

DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL CONTEMPORAN AL COMPLICAȚIILOR PANCREATITEI CRONICE

Crudu Natalia

(Cond. șt. - Cazac Anatol, conf. cercetător, cat. Chirurgie 2)

Introducere. Complicațiile pancreatitei cronice constituie o problemă importantă a medicinei contemporane, incidența globală fiind în continuă creștere.

Scop. Descrierea clinică și prezentarea spectrului de examinare și a metodelor de tratament realizate la pacienții cu complicații ale pancreatitei cronice.

Material și metodă. Studiul a cuprins un lot de 52 de pacienți cu complicații ale pancreatitei cronice, internați și tratați în Clinica Chirurgie 2, în perioada anilor 2009-2013.

Rezultate. Semnele clinice prezente: durere abdominală 52(100%) cazuri, semne dispeptice 35 (67%) cazuri, pierderea ponderală 9(17%) cazuri, icterul 10(19%), febra 7(14%) cazuri. Investigațiile de laborator: leucocitoză 11(21%) cazuri, VSH majorat 25(48%) cazuri, hiperamilazemie 5(10%) cazuri, hiperamilazurie 12 (23%) cazuri și bilirubinemie 15 (30%) cazuri. Metodele imagistice utilizate: USG la 52(100%) cazuri, ERCP 16(31%) cazuri, fistulografia 5(10%) cazuri, CT 30(58%) cazuri, RMN 25(48%) cazuri. Intervențiile chirurgicale de elecție au inclus: CPJA pe ansa Roux la 20(38%) cazuri, drenarea externă a pseudochistului pancreatic 8(15%) cazuri, drenarea externă ecoghidată a pseudochistului pancreatic 4(8%) cazuri, coledoco-jejunoanastomoza pe ansa Roux 6(12%), PJA cu colecisto-jejunoanastomoza pe ansa spiculată Roux 4(8%) cazuri, înlăturarea fistulei, PJA 3(6%) cazuri, rezecție caudală cu derivație pancreato-jejunală 2(4%) cazuri, gastrojejunoanastomoza 5(10%) cazuri.

Concluzii. Semnele clinice sînt diverse cu specificitate joasă, spectrul de examinare a fost unul complex, tratamentul electiv a fost cel chirurgical.

Cuvinte cheie. Pancreatită cronică, complicații, diagnostic, tratament.

CONTEMPORARY DIAGNOSTIC AND TREATMENT OF THE CHRONIC PANCREATITIS COMPLICATIONS

Crudu Natalia

(sci. adviser: Cazac Anatol, associate prof., chair of Surgery nr.2)

Introduction. The complications of chronic pancreatitis represent the important problems of contemporary medicine, the global incidence is being in continuous grow.

Purpose: The clinical description and presentation of the examination spectrum and treatment methods performed in patients with the chronic pancreatitis complications.

Material and methods. The study includes a group of 52 patients with chronic pancreatitis complications who were admitted and treated in the Surgical Clinic nr.2 during the years 2009-2013.

Results. Present clinical signs: abdominal pain in 52(100%) cases, dyspeptic signs in 35 (67%) cases, weight loss in 9(17%) cases, jaundice in 10(19%) cases. Laboratory investigations: leukocytosis in 11(21%)cases, increased ESR in 25(48%) cases, hyperamylasaemia 5(10%) cases and amylase in urine in 12 (23%) cases, increased bilirubine in 15(30%) cases. Imaging methods used: USG in 52(100%) cases, ERCP in 16(31%) cases, fistulography in 5(10%), CT in 30(58%) cases, MRI in 25(48%) cases.

Surgical selection include the following: cystpancreato-jejunoanasthosis on the loop by Roux in 20(38%) cases, external drainage of pancreatic pseudocyst in 8(15%) cases, ultrasound guided puncture of pancreatic pseudocyst in 4 (8%) cases, coledoco-jejunoanasthosis on the loop by Roux in 6(12%) cases, PJA with cholecysto-jejunoanasthosis on the splitted loop by Roux in 4(8%) cases, removing fistula, PJA in 3(6%) cases, caudal resection with pancreato-jejunal bypass 2(4%), gastrojejunoanasthosis in 5(10%) cases.

Conclusions. Clinical signs are various with low specificity, the examination spectrum was complex, selection treatment was the surgical one.

Key words. Chronic pancreatitis, complications, diagnostic, treatment.