

PANCREATITA CRONICĂ – DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT CONTEMPORAN

Constanța Palitu

(Conducător științific: Anatol Cazac, conf. univ., dr. șt. med., Catedra de chirurgie nr. 2)

Introducere. Pancreatita cronică (PC) este o patologie în continuă creștere ce variază de la un continent la altul, în funcție de predispoziție genetică, dietă și impune numeroase gesturi chirurgicale.

Scopul lucrării. Evaluarea metodelor de diagnostic și tratament al pacienților cu PC.

Material și metode. Studiul a fost bazat pe analiza materialului clinic a 85 pacienți (55 (64%) bărbați, 30 (36%) femei) cu PC tratați în clinica Chirurgie nr. 2, în perioada 01.01.2012-01.01.2017. Vârsta pacienților a variat între 27-78 de ani, cu o medie de 45±5 ani. Algoritmii de diagnostic au inclus examenul clinic, de laborator și imagistic (ecografia, fistulografia, ERCP, CT, RMN).

Rezultate. Sensibilitățile metodelor imagistice de diagnostic în PC au fost: USG – 70%, CT – 90%, RMN – 95%, ERCP – 94%, fistulografia – 93%. Procedeele chirurgicale aplicate în PC – pancreatojejunostomie (PJS) – 21 (24,7%), duodenopancreatectomie cefalică – 2 (2,4%), pancreatectomie caudală – 2 (2,4%), splanhnictomie toracoscopică – 4 (4,7%), chistpancreatojejunostomie (CPJS) – 27 (31,7%), drenare externă a pseudochistului pancreatic (PP) – 7 (8,2%), puncție ecoghidată a PP – 9 (10,5%), enuclearea chistului pancreatic – 1 (1,2%), gastrojejunostomie – 2 (2,4%), PJS cu coledoco-jejunostomie pe ansă bispiculată a la Roux – 1 (1,2%), CPJS cu colecisto- sau coledoco-jejunostomie pe ansă bispiculată a la Roux – 4 (4,7%), coledoco-jejunostomie pe ansa Roux – 5 (5,9%).

Concluzii. (1) PC este o patologie polietologică, principalii factori fiind: abuzul de alcool și dereglările de tranzit duodenal. (2) USG, radiografia cu masa baritată a stomacului, CT, RMN, ERCP sunt investigații ce determină tratamentul chirurgical de elecție a pacienților cu PC.

Cuvinte cheie: pancreatită cronică, diagnostic, tratament.

CHRONIC PANCREATITIS – DIAGNOSTIC AND CONTEMPORARY MANAGEMENT

Constanța Palitu

(Scientific adviser: Anatol Cazac, PhD, assoc. prof., Chair of surgery nr. 2)

Introduction. Chronic pancreatitis (CP) is a pathology in continuous development with growing incidence ranging from one continent to another depending on the genetic predisposition, diet and require many surgical interventions.

Objective of the study. The evaluation of the diagnostic and treatment methods in patients with CP.

Material and methods. The study was based on the analysis of the clinic material in 85 patients (55 (64%) men, 30 (36%) women) suffering from CP treated in Surgery clinic nr. 2 from 01.01.2012-01.01.2017. The age of patients ranged from 27-78 years old, with a mean of 45±5 years old. The diagnostic algorithm included clinical, laboratory and imagistic (ecography, fistulography, ERCP, CT, MRI) examination.

Results. The imagistic sensibility methods of diagnosis in CP revealed: USG – 70%, CT – 90%, MRI – 95%, ERCP – 94%, fistulography – 93%. Surgical selection included the following methods in CP: pancreatojejunostomosis (PJS) – 21 (24.7%), cephalic duodenopancreoectomy – 2 (2.4%), caudal pancreatectomy – 2 (2.4%), toracoscopic splanhnectomy – 4 (4.7%), cystopancreatojejunostomy (CPJS) – 27 (31.7%), external drainage of pancreatic pseudocyst (PP) – 7 (8.2%), ultrasound guided puncture of PP – 9 (10.5%), enucleations of pancreatic cyst – 1 (1.2%), gastrojejunostomy – 2 (2.4%), PJS with coledoco-jejunostomy on the loop Roux – 1 (1.2%), CPJS with cholecysto- or coledoco-jejunostomy on the loop Roux – 4 (4.7%), coledoco-jejunostomy on the loop Roux – 5 (5.9%).

Conclusions. (1) CP is a poliethiological disease, the trigger factors are: alcohol abuse and duodenal transit disorders. (2) USG, radiography with barium meal, CT, MRI, ERCP are the most used investigations which determine the surgical treatment for patients with CP.

Key words: chronic pancreatitis, diagnostic, treatment.