

ABORDAREA PACIENȚILOR CU HEMORAGIE DIGESTIVĂ SUPERIOARĂ

Maria Morari, Tatiana Malacinschi-Codreanu, Vera Morari

(Conducător științific: Gheorghe Ciobanu, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de urgențe medicale)

Introducere. Hemoragiile digestive superioare reprezintă o urgență medicală majoră, fiind asociate cu o rată înaltă a morbidității și mortalității.

Scopul lucrării. Evaluarea particularităților clinice și curative a pacienților cu hemoragie digestivă superioară, secția de Chirurgie a Institutului de Medicină Urgentă, Moldova.

Material și metode. Studiu retrospectiv, bazat pe evaluarea a 119 fișe medicale ale pacienților internați în secția Chirurgie nr. 1 a IMSP IMU cu diagnosticul de hemoragie digestivă superioară. Criteriile de includere: vârsta cuprinsă între 19-85 ani, semne de hemoragie digestivă superioară manifestată prin hematemeză și/sau melenă. Statistica: Microsoft Excel.

Rezultate. În acest studiu bărbații au constituit 63%, femeile – 27%; grupul de vârstă 19-30 ani – 6%, 31-40 ani – 13%, 41-50 ani – 16%, 51-60 ani – 21%, 61-85 ani – 44%. Examenul endoscopic al tractului digestiv superior a identificat următoarele surse de hemoragie digestivă superioară: ulcerul duodenal cronic – 24,3%, varice esofagiene – 23,5%, ulcerul gastric – 20%, sindromul Malory-Weiss – 3,4%, sindromul Dieulafoy – 3,4% și cancerul gastric în 4,2% cazuri. La internare, melenă și hematemeză au fost prezente în 29,4% cazuri (35 pacienți), solitar melenă – 42% cazuri (50 pacienți) și hematemeză a fost identificată în 28,6% cazuri (34 pacienți). În staționar pacienții cu hemoragie digestivă superioară au fost tratați medicamentos (45,5%), endoscopic (45,5%), iar tratament chirurgical au necesitat 11% cazuri.

Concluzii. (1) Hemoragia digestivă superioară, rămâne o urgență medico-chirurgicală majoră, fiind diagnosticată mai frecvent la bărbați. (2) Contingentul apt de muncă, cu vârstă cuprinsă între 19-60 ani a constituit 56%, iar subiecții cu vâsta de 61-85 ani, au constituit 44 %. (3) Toți pacienții cu hemoragie digestivă superioară au necesitat tratament antiulceros complex: medicamentos, endoscopic sau/și chirurgical.

Cuvinte cheie: hemoragie, digestiv, management, superioară.

MANAGEMENT OF PATIENT WITH UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING

Maria Morari, Tatiana Malacinschi-Codreanu, Vera Morari

(Scientific adviser: Gheorghe Ciobanu, PhD, univ. prof., Chair of medical emergencies)

Introduction. Upper gastrointestinal bleeding is a common medical emergency associated with a high rate of morbidity and mortality.

Objective of the study. Evaluation of the clinical approach, of the treatment of patients with upper digestive bleeding, in the surgery department of the Institute of Emergency Medicine, Moldova.

Material and methods. Retrospective study, based on the evaluation of 119 medical records of patients admitted to surgery departament nr. 1 of Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Moldova, with the diagnosis of upper gastrointestinal haemorrhage. Inclusion criteria: age 19-85 years, signs of superior digestive haemorrhage manifested by haematemesis and/or melaena. Statistical processing Microsoft Excel.

Results. In this study, men represented 63%, women 27%; age group 19-30 years – 6%), 31-40 years – 13%, 41-50 years – 16%, 51-60 years – 21%, 61-85 years – 44%. Upper digestive endoscopic examination identified the following sources of upper gastrointestinal haemorrhage: 24.3% – duodenal ulcer, 23.5% – esophageal varicose veins, 20.0% – gastric ulcer, Malory-Weiss syndrome – 3.4%, Dieulafoy syndrome – 3.4% and gastric malignancy in 4.2% cases. At admission, melaena and haematemesis were present in 29.4% cases (35 patients), solitary melaena – 42% cases (50 patients) and only haematemesis were identified in 28.6% cases (34 patients). The treatment administered in the hospital: medically (45,5%), endoscopically (45,5), surgically (11%).

Conclusions. (1) Upper gastrointestinal bleeding remains a major medical emergency, being more commonly diagnosed in males. (2) The 19 to 60 year old workforce constituted 56%, and subjects aged 61-85 years accounted for 44%. (3) All patients with superior digestive haemorrhage required complex anti-ulcer treatment: medically, endoscopically and/or surgically.

Key words: bleeding, gastrointestinal, management, upper.