

DIEULAFOY'S ЛЕЗИЈА НАСПРОТИ ПЕПТИЧНО УЛКУСНО КРВАРЕЊЕ: КЛИНИЧКА ОПСЕРВАЦИЈА

Е. Цуракова¹, О. Костовски², Ј. Мишевски¹, У. Исахи¹, Б. Тодоровска¹, В. Андреевски¹

1. ЈУ Универзитетска клиника за гастроентерохепатологија, Скопје,
Македонија

2. ЈУ Универзитетска клиника за дигестивна хирургија, Скопје, **Македонија**

ВОВЕД: Горнодигестивното крварење (ГДК) е честа медицинска состојба која резултира со висок морбидитет и здравствени трошоци. Инциденцата на крваречките пептични улкуси (ПУ) во последните декади е во опаѓање, што ретките причини за ГДК ги прави релативно чести. Крварењето од Dieulafoy's лезијата (ДЛ) е обично рекурентно и ДЛ е тешко детектибилна во отсуство на активно крварење.

ЦЕЛИ И МЕТОДИ: Беа анализирани сите пациенти со ДЛ дијагностицирани и лекувани на Клиниката за гастроентерохепатологија и Клиниката за дигестивна хирургија помеѓу јануари 1998 и април 2009. Групата се состоеше од 24 пациенти, 16 мажи и 8 жени, средна возраст 64.2 год. ДЛ групата беше споредена со група од 48 пациенти со крваречки пептичен улкус (ПУ група) во однос на пол, возраст и коморбидитети: хипертензија, исхемична срцева слабост, цереброваскуларна болест, дијабет, хронична бубрежна слабост/хемодијализен третман, претходна пептична улкусна болест, и алкохолен абзус. Беа анализирани хемодинамските параметри, ендоскопскиот наод, видови на ендоскопски третман, хемостатската рата, ратата на рекрварење, времетраење на хоспитализација и потребата од супституција со еритроцитна маса, а потоа компарирани со параметрите од ПУ групата.

РЕЗУЛТАТИ: Во ДЛ групата 8 пациенти се презентираа со мелена, 2 со хематемеза и 14 со мелена и хематемеза. Средна вредност на хемоглобинот на прием беше 82.2 g/L. Повеќето од ДЛ (17) беа локализирани во проксимален желудник, 6 во дистален желудник, и 1 во дуоденум. Активно крварење се виде кај 11 пациенти, додека 13 се презентираа со видлив крвен сад. Ендоскопски третман беше применет кај 22 (91.7%) ДЛ пациенти. Клипсирање со/без инјекционен третман беше применет кај 7, а само инјекционен третман кај 15 пациенти. Хемостаза беше постигната кај 15 (68.2%) пациенти, од кои кај 10 после повторувачки третман. Кај еден од нетретираните пациенти крварењето спонтано сопре. Неefикасна хемостаза/рекрварење се јави кај 6 (27.3%) од ендоскопски третмираните пациенти и кај еден од нетретираните. Сите 7 пациенти беа третираны хируршки. Просечното времетраење на хоспитализацијата на пациентите со дефинитивна хемостаза изнесување 9.5 дена и просечната супституција со еритроцитна маса беше 3.3 единици. ПУ групата се состоеше од 48 пациенти. Дваесет и четири од нив се презентираа со мелена, 5 со хематемеза и 19 со мелена и со хематемеза. Средната вредност на хемоглобинот беше 89.7 g/L. Еден улкус беше локализиран во езофагус, 10 во проксимален желудник, 20 во дистален желудник и 17 во дуоденум. Активно крварење имаше кај 14 пациенти, видлив крвен сад кај 13, и 21 пациент беа со минорно крварење или без крварење за време на ендоскопијата.