

# DIAGNOSTICUL PANCREATITELOR CRONICE

## O ABORDAREA SINTETICĂ PENTRU CREȘTEREA PERFORMANȚEI DIAGNOSTICE ȘI TERAPEUTICE

Mirela Ciocîrlan\*, M. Ciocîrlan\*, M. Diculescu\*

**Rezumat.** Pancreatita cronică este o maladie inflamatorie cronică a pancreasului, caracterizată prin episoade repetitive de inflamație, cu necroză și ulterior fibroza țesutului glandular, ducând progresiv la distrucția parenchimului exocrin și endocrin. Lucrarea se dorește o prezentare școlastică, didactică, a tabloului clinic și paraclinic, precum și o revizuire a opțiunilor terapeutice disponibile.

**Cuvinte-cheie:** pancreatita cronică, diagnostic, tratament.

**Abstract.** Chronic pancreatitis is a chronic inflammatory disorder of the pancreas, characterized by recurrent inflammatory episodes with necrosis and later on fibrosis of secreting tissue, progressively resulting in the destruction of the exocrine and endocrine pancreas. This paper intends to scholarly review the clinical and laboratory findings as well as all therapeutic options available at the present time.

**Keywords:** chronic pancreatitis, diagnostic, treatment.

### INTRODUCERE

*Pancreatita cronică (PC)* este o maladie inflamatorie cronică a pancreasului, caracterizată prin episoade repetitive de inflamație cu necroză și ulterior fibroza țesutului glandular, ducând progresiv la distrucția parenchimului exocrin și endocrin.

*Alcoolismul* este de departe cea mai frecventă cauză (85%), boala apărând în mod tipic la bărbați, în jurul vârstei de 40 de ani. Riscul este proporțional cu durata și cantitatea de alcool consumată (>150 g alcool /zi, între 6-12 ani, consumul "social": <20 g/zi, între 12-18 ani).

1. *Durerea* este principalul simptom (95% din pacienți), fiind explicată prin două mecanisme: hiperpresiunea intracanalară și inflamația/infiltrarea terminațiilor nervoase peripancreatice. Are 3 caracteristici principale:

- declanșată de alimente (mai ales de grăsimi) sau ingestie de alcool;

- este de obicei foarte intensă, transfixiantă, cu iradiere posterioară;

- diminuează prin compresia manuală a epigastrului sau la ingestia de aspirină.

2. *Scăderea ponderală* este foarte frecventă în pancreatita cronică, explicată prin restricție alimentară voluntară.

3. *Diareea cronică*, prin malabsorbție, este determinată de insuficiența pancreasului exocrin.

4. *Diabetul insulinodependent*. Aproximativ 30% din pacienți vor dezvolta diabet în cursul evoluției pancreatitei cronice; toleranța la testele glucidice este alterată la 70% din bolnavi, mai ales la alcoolici.

### DIAGNOSTICUL PANCREATITELOR CRONICE

#### Explorări paraclinice de primă intenție:

##### A. Probe biochimice:

1. *Enzime pancreatice*. Amilaza, lipaza sunt normale în pancreatita cronică cu 2 excepții: suprapunerea unui puseu acut de pancreatită sau existența unui pseudochist.

\*Dr. Mirela Ciocîrlan, Dr. Mihai Ciocîrlan, Prof. Dr. Mircea Diculescu, Centrul de Gastroenterologie și Hepatologie, Institutul Clinic Fundeni, București.