

## ENDOSKOPSKA DIJAGNOZA I TRETMAN KRVARENJA IZ PROKSIMALNOG SEGMENTA DIGESTIVNOG TRAKTA

*Daniela Benedeto-Stojanov<sup>1,2</sup>, Vesna Brzački<sup>1,2</sup>, Goran Bjelaković<sup>1,2</sup>,  
Dragan Stojanov<sup>1,3</sup>*

Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet Niš, Srbija<sup>1</sup>  
Klinika za gastroenterologiju i hepatologiju, Klinički centar Niš, Srbija<sup>2</sup>  
Centar za radiologiju, Klinički centar Niš, Srbija<sup>3</sup>

Kontakt: Daniela Benedeto-Stojanov  
Todora Milovanovića 6/6, 18 000 Niš, Srbija  
dbenedetostojanov@gmail.com

Krvarenje iz proksimalnog segmenta digestivnog trakta (PSDT) je čest urgentni medicinski problem sa značajnim morbiditetom i mortalitetom.

Cilj rada bio je određivanje incidencije krvarenja iz proksimalnog segmenta digestivnog trakta u odnosu na pol i životno doba, određivanje prevalencije krvarećih lezija, analiza krvarenja iz peptičkog ulkusa u odnosu na lokalizaciju, godine starosti, pol, Forrestovu klasifikaciju i potrebu za endoskopskom hemostazom.

Prospektivna studija obuhvata 70 bolesnika sa krvarenjem iz PSDT, 42 muškarca i 28 žena, prosečne starosti  $68,64 \pm 13,66$  godina. Dijagnoza krvarećih lezija je postavljena isključivo eozifagogastroduodenoskopijom. U proceni aktivnosti krvarećih ulkusa želuca i duodenuma korišćena je Forrestova klasifikacija.

Najveći broj bolesnika sa krvarenjem je muškog pola (60,00%). Krvarenje se najčešće javljalo kod bolesnika starijih od 60 godina (84,29%). Bolesnice su bile statistički značajno starije u odnosu na obolele muškog pola ( $p=0,001$ ). Najčešći uzrok krvarenja je peptički ulkus (65,71%). Prosečna starost bolesnika sa ulkusom želuca bila je  $70,57 \pm 15,68$  godina, a sa ulkusom duodenuma  $63,78 \pm 16,70$  godina. U duodenumu su najčešće verifikovani Forrest I-b, II-a i II-b ulkusi, a u želucu Forrest II-c ulkusi. Endoskopska hemostaza bila je potrebna kod 55,56% bolesnika sa duodenalnim i 23,81% bolesnika sa želudačnim ulkusom.

Incidencija krvarenja iz PSDT veća je kod muškaraca i raste sa godinama starosti. Najčešći uzrok krvarenja je ulkusna bolest. Bolesnici sa želudačnim ulkusom stariji su u odnosu na one sa duodenalnim ulkusom, dok su najstariji oni sa udruženim želudačnim i duodenalnim ulkusom. Duodenalni ulkusi izazivaju ozbiljnija krvarenja i češće zahtevaju endoskopsku hemostazu. *Acta Medica Mediana 2015;54(2):24-30.*

**Ključne reči:** krvarenje, proksimalni segment digestivnog trakta, dijagnoza, endoskopski tretman