

# Centrul de Gastroenterologie și Hepatologie Fundeni - Secția 2 Gastroenterologie

Prof. Dr. Mircea Diculescu

Persoana de contact: Dr Corina Meianu



PORNIM TRENUL PENTRU PACIENȚII CU  
**SINDROM DE INTESTIN SCURT**



## SITUAȚIE

### 3 pacienți (1 pacient/an)

- Stare gravă, de obicei tratați aproape exclusiv în ATI (speranța de viață 1-3-6 luni)
- Pacienții au beneficiat de tratament adecvat, în limita posibilităților
- Nu există personal dedicat acestor pacienți în Clinică
- Costuri foarte mari asociate îngrijirii în spital (greu de estimat)
- Esimare: număr cazuri în creștere lentă
- Protocolul existent pentru tratamentul SBS NU oferă cadrul de administrare și pentru nutriția parenterală.

## SOLUȚII

- ✓ Calificarea profesională a personalului de îngrijire mediu și superior
- ✓ Instituirea unui program național; includerea nutriției parenterale pentru SBS în Programul național existent de tratament dietetic pentru boli rare
- ✓ Suținerea financiară din partea Ministerului Sănătății și CNAS
- ✓ Introducerea unor molecule inovative (ex. agoniștii de GPL2) care ar putea reduce în timp nevoia de nutriție parenterală în spital și îndeosebi la domiciliu
- ✓ Acest fapt ar asigura o speranță de supraviețuire reală pentru pacienți până la punerea în funcțiunea a unui program de Transplant Intestinal.
- ✓ Acesta din pacate va fi mereu grevat de problemele inerente ale transplantului de organe solide, complexitatea, inclusiv vasculară și imunologică a intestinului subțire, crează din pacăte multe probleme logistice.

# Centrul de Gastroenterologie și Hepatologie Fundeni - Secția 1 Gastroenterologie

Prof. Dr. Cristian Gheorghe

Persoana de contact: Dr. Mihaela Topala



PORNIM TRENUL PENTRU PACIENȚII CU  
**SINDROM DE INTESTIN SCURT**



## SITUAȚIE

**Nu au fost raportate cazuri de sindrom de intestin scurt în cadrul secției.**

- Nu există personal dedicat acestor pacienți în Clinică
- Speranța de viață a pacienților variază în funcție de patologia pacientului, precum și de accesul la serviciile medicale.
- Se estimează creșterea numărului de cazuri, având în vedere prevalența în creștere a bolii Crohn.

## SOLUȚII

- ✓ Dezvoltarea unui program național de tratament pentru sindromul de intestin scurt, în vederea facilitării accesului gratuit sau compensat la medicamente, la produse de nutriție enterală, respectiv parenterală, și la dispozitive medicale dedicate. (Nutriția parenterală pentru SBS ar trebui introdusă în programul național de tratament dietetic pentru bolile rare).
- ✓ Actualizarea protocoalelor terapeutice cu molecule noi, dacă acestea devin disponibile.
- ✓ Înființarea unor centre regionale specializate în managementul pacienților cu sindrom de intestin scurt, dezvoltarea de echipe multidisciplinare gastroenterolog-chirurg, cu expertiză în tehnicile chirurgicale dedicate, inclusiv a transplantului intestinal.
- ✓ Instruirea personalului medical pentru patologia sindromului de intestin scurt.



### SITUAȚIE

#### 1-2 pacienți în ultimii 3 ani

- Multiplu operați, au fost îngrijiți de ATI + echipa multidisciplinară
- Pacienții au beneficiat de tratament adecvat, în funcție de disponibilitate
- Pacienții au beneficiat de nutriție parenterală
- Costuri ridicate
- Esimare: număr cazuri în creștere

**PROVOCĂRI:** Disponibilitate preparate în farmacie

### SOLUȚII

- ✓ Includerea nutriției parenterale pentru SBS în Programul național existent de tratament dietetic pentru boli rare
- ✓ Tratament realizat în centre de specialitate, eventual în cadrul unui program național