

Metodă de pronostic al evoluției bolii ulceroase duodenale, ce include depistarea simptomelor clinice, caracterizată prin aceea că se precizează vârsta bolnavului, ereditatea, grupa sangvină, deficitul de masă corporală, caracterul sindromului dureros, se efectuează testul cu atropină și se determină endoscopic localizarea, dimensiunea, timpul de cicatrizare a defectului ulceros, precum și forma gastritei și/sau bulbitei, apoi datelor obținute li se atribuie următoarele valori: dacă vârsta bolnavului coincide sau este mai mare de 35 ani - 0,5, mai mică de 35 ani - 2; antecedente erodocolaterale patologice - 2; I grupă sangvină - 1; există deficitul de masă corporală - 1,5; un sindrom dureros pronunțat - 2, moderat - 0,5; test cu atropină pozitiv - 0,5, negativ - 3; localizarea defectului ulceros pe peretele anterior și/sau medial al bulbului duodenal - 1, pe peretele lui posterior - 2; dimensiunea defectului ulceros în diametru până la 0,9 cm - 0,5, de la 1,0 cm până la 1,5 cm - 1, mai mare de 1,5 cm - 3; timpul de cicatrizare a lui până la 39 zile - 0,5, de la 40 până la 58 zile - 1, mai mult de 58 zile - 4; gastrită antrală superficială și/sau bulbită - 0,5, erozivă - 4; după aceasta valorile obținute se sumează și în cazul în care suma valorilor este egală sau mai mică decât 10, se face pronosticul cu privire la varianta favorabilă a evoluției bolii ulceroase duodenale, iar când suma valorilor este egală sau mai mare decât 12, se face pronosticul variantei agresive a evoluției.