

Metodă de pronostic al dezvoltării disfuncției endoteliale la pacienții cu boala de reflux gastroesofagian, care constă în aceea că se efectuează investigația pacientului cu stabilirea duratei bolii de reflux gastroesofagian, se efectuează examenul paraclinic, în cadrul căruia se prelevă analiza sângelui pentru stabilirea nivelului metaboliților oxidului nitric în serul sangvin, nivelul proteinei C-reactive, nivelul markerului proinflamator interleucina 1 (IL-1), apoi se efectuează fibroesofagogastroscoopia pentru stabilirea variabilității refluxului gastroesofagian, apoi se calculează funcția discriminantă (F) conform formulei:

$$F=30,661-0,279*MNO-1,038*vRGE-0,243*PCR+0,575*dBRGE -0,024*IL-1$$

unde parametrii menționați primesc următoarele valori:

MNO - nivelul metaboliților oxidului nitric în serul sangvin

vRGE - variabilitatea refluxului gastroesofagian: 1 – vRGE absent

2 – vRGE porțiunea superioară

3 – vRGE porțiunea inferioară

4 – vRGE porțiunea inferioară +medie

5 – vRGE total

PCR - nivelul proteinei C-reactive

dBRGE - durata bolii de reflux gastroesofagian: 1 – < 5 ani

2 – 5...8 ani

3 – > 8 ani

IL-1 - nivelul markerului proinflamator interleucina 1;

în cazul în care $F > 0$ se prognozează lipsa dezvoltării disfuncției endoteliale, iar dacă $F < 0$ – prezența dezvoltării disfuncției endoteliale.