

Asociația de Binefacere "Primăvara" din Marseille 130 flacoane de Alfatil care este identic cu Ceflor-ul, pe care l-am utilizat în clinică și policlinică.

Cefalosporinele sunt împărțite în 3 grupe, numite și generații și anume:

I. Cefalexin (Pyassan, Oracef)

II. Cefuroxim (Zinacef), Cefaclor (Ceflor)

III. Cefotizid (Fortum, Claforan)

Cefalosporinele ca și penicilinele inhibă prin aderență formarea membranelor celulare a microbilor. Cefalosporinele din generația I acționează cel mai mult asupra Stafilococilor, iar cele din generația a II și a III asupra germinilor gramnegativi. Cefalosporinele sunt rezistente față de lactamază, produsă de stafilococ sau de microbi gramnegativi.

În timpul tratamentului nu am constatat efecte secundare, ca alergii, leucopenie, diaree etc. Observațiile noastre sunt prezentate în câteva diapozitive.

CONSIDERAȚII ASUPRA BOLII HAND-SCHÜLLER-CRISTIAN

C. Ruscac, Lucia-Sanda Fetea, Emilia Cojocaru, Stela Popa

Clinica de Pediatrie nr.3
Universitatea de Medicină și Farmacie Tîrgu-Mureș

Histiocitoza X, din cadrul căreia face parte boala Hand-Schüller-Cristian, împreună cu granulomul eozinofil și boala Letterer-Siwe, are o incidență de 1/100000/an pentru sugar și 0,2/100000/an pentru copilul sub 15 ani. Boala Hand-Schüller-Cristian este forma cronică progresivă a histiocitozei X și ea întâlnește în majoritatea cazurilor la copilul între 1-3 ani. Boala se caracterizează prin triada simptomatică: exoftalmie, diabet insipid și leziuni litice osoase multiple.

În lucrarea de față, autorii prezintă un caz de boală Hand-Schüller-Cristian - afecțiune rară, fără caracter familial - copil în vârstă de 4,5 ani, dar la care primele semne de boală (poliurie, polidipsie) au apărut cu circa 1 an de zile înainte de internare. În momentul internării la noi erau prezente atât exoftalmia (unilaterală) cît și multiple leziuni litice, de mărimi diferite, la nivelul craniului osos (aspect de "hartă geografică"), orbitei drepte, bazinului osos. Măduva osoasă a evidențiat în frotiul executat din punctatul respectiv, o infiltrație cu 15% histiocite, care în absența biopsiei osoase de la nivelul leziunilor litice dar în coroborare cu acestea din urmă, plus exoftalmie, a permis precizarea diagnosticului de histiocitoză X și, respectiv, boala Hand-Schüller-Cristian.