

Revista de Medicină și Farmacie

Universitatea de Medicină și Farmacie din Târgu-Mureș



Orvosi és Gyógyszerészeti Szemle

Marosvásárhelyi Orvosi és Gyógyszerészeti Egyetem

Vol. 51
2005

Harvest's

911 696

LIGA STUDENTILOR TG MURES



MARISIENSIS

2005

Rezumatele lucrarilor



UNIVERSITATEA DE MEDICINA
SI FARMACIE TG MURES

5-8 MAI 2005
TIRGU MURES



Revista de Medicina si Farmacie

Orvosi es Gyogyszereszeti Szemle

Publicatie a
Universitatii de Medicina si Farmacie
din Targu Mures
University Press

ISSN 1221-2229

Adresa
Gheorghe Marinescu, nr.38, 540139,
Targu Mures
Tel. (+40)-265-215551
Fax (+40)-265-210407

CONSILIUL STIINTIFIC

Prof. Dr. Constantin Copotolu
Rector

Prof. dr. Ors Nagy
Conf.Dr.Klara Branzanluc
Prorectori

Conf. dr. Virgil Gliga
Prof. dr. Sorin Popsoar
Prof. dr. Maria Dogaru
Decani

Prof. dr. Kovacs Dezideriu
Prof. dr. Galatzeon Oltean
Prof. dr. Dudutz Gyongylke
Secretari stiintifici

Prof. dr. Ioan Nicolaescu
Cancelar

Prof. dr. Francisc Schnelder-Timisora
Prof. dr. Toru Schimizu - Sendai
Prof. dr. Nicoale Berger - Lyon
Prof. Dr. Benedek Gyorgy - Szeged

COLEGIUL DE REDACTIE

Prof. Dr. Marius Sabau
Redactor Sef

Carmen Caldararu
Secretar de redactie

Angela Borda
Radu Deac
Dan Dobresanu
Grigore Dogaru
Imre Egyed
Stefan Hobal
Silvia Imre
Monica Monea Pop
Ioan Muntean
Bela Szabo
Tibor Szilagyi
Camil E. Vari
Redactori

Supliment la revista Universitatii de Medicina si Farmacie Tg Mures Supliment nr. 2, volumul 51, an 2005

CUPRINS:

Program.....	5
Sectiunea I (discipline preclinice)	7
Sectiunea II (discipline medicale).....	61
Sectiunea III (discipline chirurgicale).....	107
Sectiunea IV (medicina dentara).....	131
Sectiunea V (farmacie).....	139
Index al autorilor.....	148

Liga Studentilor Tirgu Mures

Str. Nicolae Grigorescu, nr. 17
Camin I, camera 18
Telefon: (+40)-265-210.768
E-mail: lsumtgm@yahoo.com
Web: <http://lsumftgm.go.ro>



COMITET STIINTIFIC DE ONOARE

PROF. DR. CONSTANTIN COPOTOIU,

Rector al Universitatii de Medicina si Farmacie Tg. Mures

Presedinte al Congresului,

PROF. DR. IOAN NICOLAESCU,

Presedinte de Onoare al Congresului

Cancelar al UMF Tg. Mures

CONF. DR. VIRGIL GLIGA,

Decan al Facultatii de Medicina, UMF Tg. Mures

PROF. DR. SORIN POPSOR,

Decan al Facultatii de Stomatologie, UMF Tg. Mures

PROF. DR. MARIA DOGARU,

Decan al Facultatii de Farmacie, UMF Tg. Mures

COMITETUL DE ORGANIZARE

Delia Reurean-Pintilei,

Presedinte Executiv al Congresului

Codrut Comsulea,

Vicepresedinte al Congresului

Aida Mihaela Cristiades,

Secretar al Congresului

Adrian Patronea	Ciprian Todea	Ionut Gheta	Robert Asztalos
Adrian Stefanescu	Costel Rad	Laura Stahie	Roxana Curticapean
Alina Deliu	Cristian Lixandru	Lucian Molnar	Roxana Rudzik
Amelia Raducel	Cristina Berechet	Marius Hulub	Ruxandra Braic
Anca Lazar	Delia Horga	Mihai Constantiu	Sergiu Hegyesi
Andrei Buja	Dinu Tiplica	Mihai Costenco	Silvia Pop
Andrei Burszan	Doru Stere	Radita Marton	Stelian Caraghiaur
Bogdan Vilcu	Elena Berechet	Radu Martian	Stoica Sergiu
Ciprian Anghelache	Gabi Catana	Radu Ramona	Valentin Bodea
Ciprian Pup	Horea Nistor	Radu Todoran	Vlad Gican



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

Liga Studentilor Tg.Mures prin organizarea Congresului de Comunicari Stiintifice pentru Studenti si Tineri Medici MARISIENSIS, doreste sa faca cunoscute ultimele rezultatele obtinute de studenti si tineri medici in munca de cercetare si sa promoveze imaginea Tg.Muresului si a valorilor autohtone in cadrul aquisului comunitar european.

Inca de la infiintare Liga Studentilor Tg.Mures a promovat activitatea stiintifica in randul studentilor, avand ca tel principal completarea, actualizarea si perfectionarea perpetua a cunostiintelor si deprinderilor specifice meseriei de medic.

Aceasta manifestare ofera si un prilej special sa omagiem cu respect dascalii medicinei romanesti, dascali care si-au lasat pecetea asupra mai multor generatii de studenti, si care au vegheat la formarea noastra ca specialisti , dar si ca oameni.

Le multumim si pe aceasta cale, indrumatorilor nostrii pentru eforturile depuse in initierea studentilor medicinisti, stomatologi si farmacisti precum si a tinerilor practicieni in munca de cercetare si speram ca talentul si experienta lor sa fie si in continuare puse in valoare cu prilejul organizarii altor manifestari stiintifice similare cu aceasta.

Dorim ca aceasta manifestare sa fie o realizare pe toate planurile si sa reprezinte un pas in fata pentru tineretul apartinand lumii medicale romanesti, in vederea stimulării cercetării științifice .

Uram succes tuturor participantilor si speram ca pe parcursul manifestarii sa va simti bine alaturi de colegi.

Comitetul de organizare

Presedinte Executiv al Congresului

"Stiinta este adevarul, este cunoasterea si intrebuintarea fortelor naturii spre fericirea omului"- Victor Babes _____



**Congresul de
Comunicari Stiintifice pentru Studenti si Tineri Medici
MARISIENSIS 2006
are loc sub auspiciile urmatoarelor**

Ministerul Educatiei si Cercetarii
Universitatea de Medicina si Farmacie Tg.Mures
Prefectura Judetului Mures
Primaria Municipiului Tg.Mures
Directia de Sanatate Publica Mures
Spitalul Clinic de Urgenta Tg.Mures
Colegiul Judetean al Medicilor Mures
Agentia Sociala a Studentilor
Casa de Cultura Studenteasca Tg.Mures
Liga Studentilor Tg.Mures

Liga Studentilor Tg.Mures doreste sa multumeasca sponsorilor

SC Friesland Group, SC Gedeon Richter Romania SA,
SC Timgip SA Tg Mures, SC Valpet SA, SC BCR SA, SC BRD SA,
SC Bere Mures SA, SC Tedimont SRL, SC Medifarm SRL Reghin,
SC Apicola SA, SC Leo SRL, SC Farmacia „Maria” SA, SC
Farmacia „Viva” SA, SC Com-Desactiv, SC Aliat SRL,
SC Pharmix SRL, SC Bujooob Prod. SRL, Sere Ludus, SC Lucano
Group SRL, SC Anvico SRL, SC Nicomexim SRL,
SC Prisma SRL, Distileriile Regun

Cu sprijinul deosebit al oficialitatilor locale:

D-l Ciprian Dobre, prefect al Judetului Mures
D-l Dr. Dorin Florea, primar al Municipiului Tg.Mures
D-na Conf. Dr. Klara Branzaniuc, director al Directiei de Sanatate Publica Mures



Program

JOI 5 MAI

18⁰⁰-19⁰⁰: Deschiderea festiva (Sala festiva a UMF Tg Mures)
19³⁰-24⁰⁰: Cocktail (Casa de Oaspeti a Primariei Tg Mures)

VINERI 6 MAI

9⁰⁰-13⁰⁰: Prezentare lucrari (Amfiteatrele Spitalului Clinic Tg Mures)
13⁰⁰-15⁰⁰: Servirea mesei de pranz
16⁰⁰-19⁰⁰: Prezentare lucrari (Amfiteatrele Spitalului Clinic Tg Mures)
22⁰⁰-... : Discoteca

SAMBATA 7 MAI

9⁰⁰-13⁰⁰: Prezentare lucrari (Amfiteatrele Spitalului Clinic Tg Mures)
13⁰⁰-15⁰⁰: Servirea mesei de pranz
15⁰⁰-20⁰⁰: Excursie Praid
22⁰⁰-...: Seara cultural - distractiva

DUMINICA 8 MAI

10³⁰: Festivitatea de inchidere, decernarea premiilor (Sala festiva a UMF Tg Mures)





MARISIENSIS

5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

SECTIUNEA I

DISCIPLINE PRECLINICE







GRADUL DE AFECTARE PRIN INFECTIA CU VIRUSUL HEPATITEI B LA PERSONALUL MEDICO-SANITAR DIN TARGU-MURES

Autor: Domokos Gyorgy

Coautori: Cirlan Laura, Mare Ioan

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Cristina Golea

UMF Tg. Mures

S-a analizat prin studiu sero-epidemiologic transversal prevalenta markerilor serologici ai VHB la personalul medico sanitar din 23 unitati sanitare din Targu Mures. Prevalenta infectiei VHB la personalul medical a fost semnificativ mai mare decat cea inregistrata la grupul de control constituit din populatia generala.

Rezultatele au fost analizate sub aspectul riscului pe profile de activitate, profesie, varsta cat si durata expunerii profesionale, cei mai afectati fiind cei cu peste 10 ani vechime in activitate, respectiv segmentul de varsta peste 45 de ani, neexistand diferente statistice semnificative intre profile de activitate si profesii.

Concluziile acestui studiu sustin in continuare necesitatea aplicarii vaccinarii antihepatita B la intreg personalul medical, la inceputul activitatii.

STUDIUL COMPLICATIILOR TARDIVE POSTTRANSPLANT CARDIAC: MONITORIZARE HISTOPATOLOGICA

Autor: Streza Mihaela

Coordonator: Prof. Dr. Anca Sin

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii este depistarea complicatiilor histopatologice tardive la cei 10 pacienti transplantati cardiac in cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare si Transplant Tg.Mures, din noiembrie 1999 pana in ianuarie 2005.

Pacientii au fost monitorizati histopatologic prin efectuarea de biopsii endomiocardice, urmarindu-se necroza si tipurile de fibroza miocardica, modificarile endoteliale ale vaselor mici intramiocardice (vasculopatia), hipertrofia miocardica, aparitia respingerii acute si cronice, a infectiilor si a unor neoplazii.

Majoritatea leziunilor histopatologice observate sunt fibroza miocardica (89.65%) ; urmeaza infiltratele limfoplasmocitare (41.38%), vasculopatia (37.93%) si necroza de coagulare (34.48%). S-au depistat premisele unei respingeri cronice la 2 dintre pacienti, la care s-a constatat acumularea de histiocite spumoase subendotelial si o ingrosare a peretilor vasculari, dar pana in prezent leziunile nu au evoluat spre agravare. Corelandu-se evolutia pacientilor cu gradul de histocompatibilitate HLA, s-a observat ca pacientii cu un PRA mic (7%, respectiv 9%) au evolutie clinica si histopatologica mai buna.

In concluzie : Punctia biopsie intramiocardica in toate cele trei perioade postoperatorii (precoce, medie si tardiva) ramane indispensabila depistarii tuturor complicatiilor aparute, in vederea instituirii tratamentului imunosupresor adecvat, de la caz la caz.

Din zece pacienti care au beneficiat de transplant cardiac au supravietuit noua; sase dintre ei sunt in perioada tardiva posttransplant. Toti sunt monitorizati histopatologic periodic, in functie de leziunile depistate pe parcurs.



FACTORII DE RISC IN INFECTIA TUBERCULOASA LA COPIII CLUJENI

Autor: Moldovan Rares Cosmin

Coautori: Arton Costica Cristian

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Studiul intreprins in vederea evidentierii unor aspecte epidemiologice particulare ale infectiei tuberculoase la segmentul populational 0-14 ani din Cluj.

Metode: Am efectuat in acest sens un studiu descriptiv-retrospectiv, sursa de date fiind reprezentata de fisele de declarare a bolii. Din 280 de evidente primare in care copiii bolnavi au provenit din focare active, au fost culese informatii privind factorii de risc asociati bolii.

Rezultate: Se mentine pentru perioada 1999-2003 un nivel ridicat al incidentei (numar de cazuri la 100.000 de locuitori) la copii din arealul geografic in studiu cu toate ca, in 2003 comparativ cu 2002 s-a remarcat o crestere negativa (- 13,49 %); pentru lotul luat in studiu a fost remarcata o supramorbiditate masculina, pondere mai ridicata in mediul urban si la segmentul de varsta 8-14 ani; sursele unice de contaminare din focar au predominat (91,2 %), remarcandu-se si surse duble (8,2 %) si triple (0,6 %); peste 88 % din bolnavi au avut contact permanent cu o sursa, prioritate avand contactul matern (32,9 %).

Concluzii: Marea majoritate a persoanelor cu TBC (96,4 %) au fost depistate prin anchete epidemiologice descendente (in 41,6 % depistarea simultana a cazului TBC si a sursei de contagiune si in 55 % depistarea cazului a fost ulterioara depistarii sursei) si numai 3,6 % prin ancheta epidemiologica ascendenta.

CORELATII INTRE INFLAMATIE SI STATUSUL PROTROMBOTIC IN ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC

Autor: Morar-Precup Alina-Daciana

Coordonator: Conf. Dr. Adriana Bulboaca

UMF Cluj-Napoca

Ipoteza de lucru: Studiile actuale postuleaza rolul fenomenelor inflamatorii in mecanismul de producere a evenimentelor trombotice atat cardiace, cat si cerebrale. Lucrarea de fata isi propune stabilirea unor posibile corelatii intre procesul inflamator si statusul procoagulant la pacientii cu accidente vasculare cerebrale (AVC) trombotice.

Material si metoda: Studiul a fost efectuat pe 3 loturi a cate 32 pacienti: lotul 1 (lotul martor-voluntari sanatosi), lotul 2 (pacienti cu AVC ischemic), lotul 3 (pacienti cu AVC ischemic si diabet zaharat (DZ) tip 2 fara necesar de insulina). La toti pacientii confirmarea AVC ischemic a fost facuta prin RMN cranian. Au fost determinati din ser urmatorii parametrii: fibrinogenul, proteina C reactiva (PCR) si lactat-dehidrogenaza (LDH - pentru evidentierea procesului de apoptoza al celulelor desprinse din placa aterosclerotica).

Rezultate: Atat in lotul 2 cat si lotul 3, parametrii examinati au fost crescuti semnificativ fata de lotul martor. La lotul 3, cu DZ, s-au inregistrat cresteri semnificative atat fata de lotul martor, cat si fata de lotul 2.

Concluzii: Exista o corelatie semnificativa intre procesul inflamator, procesul de apoptoza si evenimentele trombotice cerebro-vasculare.

ROLUL AQUAPORINELOR IN FIZIOLOGIE SI PATOLOGIE

Autor: Sarlea Stelian Vasile

Coordonator: Prof. Dr. Gheorge Benga, Sef.Lucr. Dr. Horea Matei

UMF Cluj-Napoca

Ultimii ani au adus multiple descoperiri in domeniul medical, unele dintre acestea revolutionand chiar vechile concepte si metode de abordare a bolilor.

Aquaporinele (AQP) descoperite la Cluj-Napoca in anul 1985 in membrana eritrocitara, sunt o familie de proteine-canal pentru apa situate in membranele celulare din intreaga lume vie. Ca structura, proteina-canal pentru apa este un tetramer, formata din patru subunitati (monomeri), detinand o forma de clepsidra perfect adaptata transportului transmembranal si avand o greutate moleculara de 28.000 Da.

Aceasta lucrare evidentiaza localizarea AQP in organele, tesuturile si celulele corpului uman, structura acestora, precum si implicarea fiecarui tip de AQP in procese sau stari fiziologice sau patologice si demonstrarea rolului acestora in desfasurarea activitatii organelor. Pentru localizarea si identificarea AQP am folosit tehnica electroforezei proteinelor din membrana eritrocitului uman, utilizand pentru migrarea proteinelor un gel de poli(acrilamida). Tehnicile pentru identificarea AQP sunt descrise pe larg in lucrare.

Un alt obiectiv al lucrarii este acela de a evidentia rolul AQP in bolile genetice cu transmitere autosomal recesiva si autosomal dominanta, specializarile conexe ale AQP, diagnosticul bolilor cu ajutorul dotarii si identificarii AQP normale si patologice si tratamentul acestora, precum si noi tipuri de terapii consecutive acestei descoperiri.

PARAMETRII VASCULARI DOPPLER SI EEG LA UN LOT DE BOLNAVI CU SINDROM ANXIOS DEPRESIV

Autor: Dinu Ilie-Robert

Coordonator: Prof.univ. Dr. Simona Gusti

UMF Craiova

Morbiditatea prin sindrom anxios-depresiv este in crestere, fiind in atentia medicilor de psihiatrie si de alte specialitati, prin consecintele sale ca reducerea randamentului intelectual, incapacitate temporara de munca.

Am investigat un lot de 26 de bolnavi cu sindrom anxios-depresiv cu varste cuprinse intre 20-40 de ani, fiind la prima prezentare la medic. Am studiat irigatia cerebrala folosind metoda neinvaziva cu ultrasunete Doppler (D). Am utilizat un aparat Sonopan UDP-10 cu emisie pulsata de 4 si 8 MHz, conectat cu un poliinscripator 6 NEK-4 (fabricat in Germania) pe care am inregistrat curbele D. carotidiene. Am calculat si prelucrat statistic parametrii clasici ai curbelor D. la lotul de bolnavi si i-am comparat cu cei ai unui lot martor de persoane sanatoase clinic. Am inregistrat EEG pe un aparat BIOSCRIPT 2000.

Am remarcat o reducere a vitezei sistolice cu 14%, a vitezei diastolice cu 9% si o crestere cu 21% a indexului de rezistenta, explicabil datorita hipertoniiei din teritoriul vascular cerebral.

La 80% din bolnavii studiatii am constatat hipocalcemie sau hipomagneziemie si semne clinice de spasmofilie, corelate semnificativ ($r=0,86$) cu unde lente theta, paroxisme de varfuri si unde lente ascutite pe traseul spontan si mai ales dupa hiperpnee.

Metoda de explorare vasculara Doppler a evidentiat importante modificari ale irigatiei cerebrale si tonusului vasomotor la lotul pacientilor cu sindrom anxios-depresiv in faze incipiente de boala.



PARTICULARITATI ALE LIMFOAMELOR GASTRO-INTESTINALE

Autor: Cezar-George Badale

Coautori: Ancuta-Maria Moldovan

Coordonator: Prof.Dr.George Simu, Dr. Ovidiu Pop

UMF Oradea

Scopul lucrarii: Obiectivul acestei lucrari este prezentarea particularitatilor limfoamelor gastro-intestinale. Cunoasterea acestor particularitati este necesara pentru a intelege corelatiile clinice ale acestor limfoame.

Materiale si metode: Cu toate ca limfoamele gastro-intestinale reprezinta doar 1-4 %din leziunile maligne primitive ale acestui segment al tubului digestiv, ele ridica probleme interesante atat din punct de vedere teoretic cat si practic. Astfel ca prezentarea diagnosticului si trecera in revista a trasaturilor limfoamelor gastro-intestinale este insotita de clasificarea REAL, de stadializarea si prognosticul acestor limfoame. De asemenea se pun in discutie si eventualele metode de tratament, in cazul limfoamelor gastro-intestinale aparute la persoanele cu gastrita determinata de infectia cu H. Pylori, eradicarea acestora poate duce la regresia totala a limfomului.

Concluzii: Originare din tesutul limfoid asociat mucoasei (MALT), limfoamele gastro-intestinale apar mai frecvent la persoane cu imunodeficiente congenitale sau dobandite (SIDA, terapie imunosupresoare), cu boli intestinale cronice. Sunt interesati mai ales barbatii trecuti de 50 ani (limfom cu celule B de tip MALT) dar si tinerii cu conditii precare de viata (limfom mediteranean).

IMAGISTICA PRIN REZONANTA MAGNETICA NUCLEARA : PRINCIPII SI APLICATII

Autor: Alexandra Cracana ; Oana – Tatiana Miron

Coordonator: Conf.Dr.Lucian Miron

UMF Iasi

Imagistica magnetica nucleara (IRM) a fost introdusa in clinica in 1977 de catre F. Bloch si E. Purcell. Explorarea genereaza imagini care aduc informatii anatomice similare formal cu cele produse prin computer tomografie in toate planurile (axial, coronal si sagital). Valoarea metodei este data insa de deplasarea investigatiei la nivel celular, fara utilizarea radiatiilor ionizante.

BAZE FIZICE: Prin IRM se analizeaza densitatea protonilor (atomilor de hidrogen). Imaginile se reconstruiesc din semnalele generate ca rezultat al relaxarii atomilor de hidrogen care au fost excitati; localizarea tridimensionala a protonilor se obtine introducandu-se gradienti in campul magnetic in trei planuri ortogonale.

Cand corpul pacientului este plasat intr-un camp magnetic puternic (0,15–3 Tesla), nucleii incarcati electric se aliniază in directia campului respectiv, producand o magnetizare tisulara intensa. La aplicarea unei unde de radiofrecventa (4- 30 MHz) perpendicular pe campul magnetic, protonii se deflectioneaza cu 90° in directia transversa pe campul magnetic; cand se intrerupe unda de radiofrecventa, acestia se relaxeaza in lungul axului transversal (relaxare T2), reintorcandu-se apoi in directia longitudinala initiala a campului magnetic (relaxare T1). Revenirea se face cu emisia unui semnal rezonant de radiofrecventa, care va fi captat de aceeasi bobina care a emis unda initiala; rata relaxarii depinde de starea fizica a tesutului si de structura chimica a moleculelor ce contin protonii (semnalul depinzand in principiu de proportia relativa de apa si proteine din tesutul respectiv).

Structurile anatomice sunt vizualizate datorita diferentei de intensitate a semnalului generat de protonii relaxati; se inregistreaza selectiv semnalul generat de relaxare T1, T2 si densitatea de protoni.

TEHNICA: Simplificat, etapele unei explorari prin IRM sunt:

plasarea pacientului in interiorul unui magnet;

aplicarea unor unde de radiofrecventa;

receptionarea semnalului emis de pacient (unda rezonanta de radiofrecventa);



utilizarea semnalului pentru reconstrucția imaginilor.

Aparatura pentru IRM constă din :

un magnet principal;

trei perechi de bobine de gradient;

antene de volun (de emisie și de recepție) și de suprafață (doar de recepție);

masa de examen automată;

computer, sistem de arhivare și reproducere a imaginilor.

Pentru studiile cu contrast se pot folosi substanțe paramagnetice (Gadolinium – DTPA , Magnevist®) pentru creșterea ratelor de relaxare T1-T2. Pentru vizualizarea spațiilor intravasculare se utilizează particule feromagnetice mai mari, iar particulele super- paramagnetice mai mici de 1 mm sunt agenți de contrast specifici de țesut.

O intensitate mare a semnalului sugerează prezenta unui sindrom inflamator. Absența semnalului intraluminal generat de fluxul sanguin rapid (fenomenul flow- void) permite diferențierea structurilor vasculare și non-vasculare, fără utilizarea substanțelor de contrast angiografice.

CONCLUZII: Explorarea prin IRM constituie, împreună cu CT, o metodă modernă utilă pentru diagnosticul, stadializarea și urmărirea tumorilor maligne, foarte sensibilă în special pentru cele de parti moi sau de la nivelul SNC. Totuși, această metodă nu poate înlocui examenul anatomo-patologic ca metodă de diagnostic de certitudine în oncologie.

FIZIOPATOLOGIA LEZIUNILOR DE TENDON. ILUSTRARE CAZ CLINIC CU TENDINOPATIE ACHILIANA STANGA RECUPERAT COMPLET.

Autor: Dragos Andrei Chiran

Coautori: Cristian Martu

Coordonator: Dr. Tiberiu Vlad

UMF Iasi

Leziunile tesuturilor moi sunt frecvente la persoanele care practica sportul. Asistam in prezent la o crestere a importantei exercitiului fizic si in viata cotidiana, ca o alternativa de combatere a sedentarismului. Rezultatul acestui fenomen este o crestere a traumatismelor de tendon al caror management trebuie sa includa: educatie pacient, masuri ergogenice, kinetoterapie adecvata si agenti electrofizici (Kannus, 1997). Durerea, principalul semn clinic este generata de traumatismul in sine, hipoxia celulara, descarcările chimice (bradikina, histamina, prostaglandine) si presiunea pe terminatiile nervoase (Clancy, 1990). Inflamatiia este frecvent minimala (rareori arteriala, cu distorsionarea puternica a tesuturilor si cu cheaguri de sange). Descarcările chimice (histamina, prostaglandine, leucotriene si serotonina) cresc permeabilitatea membranei celulare si exudatul. Concentratia ridicata a proteinelor extracelulare determina cresterea gradientului presiunii osmotice, fluidul este atras in spatiul extracelular si in consecinta, creste edemul. Metodele de tratament trebuie sa cuprinda: odihna relativa, pozitie decliva a segmentului lezat, comprese, gheata, analgezice si exercitii fizice conform unui plan terapeutic individualizat (Brukner, 2000). S-a aplicat acest protocol terapeutic la un subiect in varsta de 21 ani cu tendinopatie achiliana stanga. Kinetoterapia a fost esentiala in procesul de refacere, deoarece faciliteaza recuperarea completa a subiectului intr-un interval de 20 zile de la inceperea tratamentului.

UTILIZAREA CARACTERISTICILOR FIZIOLOGICE ALE COHLEEI IN DIAGNOSTICUL HIPOACUZIILOR.

Autor: Cristian Martu

Coautori: Dragos Andrei Chiran; Vlad Pirvu

Coordonator: Dr. Luminita Radulescu

UMF Iasi

Cohleea reprezinta sediul segmentului senzorial al sistemului auditiv, continand o structura esentiala a auzului, organul Corti. Desi acesta a constituit obiectul multor studii care au incercat sa explice mecanismele care conditioneaza functionarea sa, nu exista pana in prezent o teorie care sa explice in totalitate



fenomenele care fac posibila transformarea sunetului in biocurenti care sunt preluati de nervul auditiv. Descrierea mecanismului auzului si deci implicit a fiziologiei cohleei a permis dezvoltarea din ce in ce mai mult a metodelor de investigare a functiei auditive. In paralel cu aprofundarea cunostintelor privind fiziologia cohleei si bazandu-se pe acestea s-au dezvoltat o serie de teste care isi propun sa evalueze functionalitatea acesteia in scopul diagnosticarii diverselor tipuri de hipoacuzie. Lucrarea prezenta Tsi propune o evaluare a acestor explorari in functie de aportul fiecaruia la precizarea tipului de hipoacuzie oferind astfel clinicianului un suport cat mai obiectiv care sa il ajute la formularea unui diagnostic cat mai exact si implicit a unui tratament corect.

IMPLICATIILE UNUI NOU NEUROPEPTID IN PATOLOGIE

Autor: Boghiu Elena

Coautori: Semaca Adrian, Padurariu Mircea, Baltag Delia

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Liliana Tartau, Prof. Dr. Ostin C. Mungiu

UMF Iasi

Scopul lucrarii: prezentarea unui nou neuropeptid cu interes crescut din punct de vedere fiziologic si comportamental.

Galanina este dispusa in sistemul nervos central si periferic, dar si in alte organe precum : pancreasul, tractul gastrointestinal, organele genitale, tractul urinar. Receptorii de galanina se leaga la proteina G si actioneaza asupra ei; doar un tip de receptor al galaninei a fost identificat pana acum. Dintre functiile fiziologice ale galaninei amintim : implicarea in sindromul Alzheimer, stimularea consumului de hrana, descarcarea STH, inhibarea eliberarii de insulina, efect antinociceptiv.

Concluzii : cunoasterea proprietatilor galaninei poate fi relevanta pentru cauzele unor boli si terapeutica lor.

CERCETAREA EXPERIMENTALA A EFECTELOR FLUOXETINEI SI FLUVOXAMINEI PE MODELE DE DURERE SOMATICA SI VISCERALA LA SOARECE

Autor: Bratoi Carmen-Raluca

Coautori: Frasinescu Ciprian-Alexandru, Onofriciuc Cristian

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Liliana Tartau, Prof. Dr. Ostin Mungiu

UMF Iasi

Scopul lucrarii: Cercetarea experimentală a efectelor antinociceptive ale unor antidepresive pe modele de durere somatică și viscerală.

Materiale și metoda: Pentru experiment s-au folosit soareci albi, Swis, masculi (20-25g) în trei loturi a câte șapte animale:

lot I(M): apă distilată -0.3ml;

lot II(FLX): fluoxetin-0.15 mg/kgc;

lot III(FVM): fluvoxamina-0.7 mg/kgc.

Substanțele au fost administrate oral (sonda esogastrică) timp de șapte zile. În ziua experimentului s-au efectuat următoarele teste: pentru durerea somatică HOT-PLATE iar pentru durerea viscerală testul cistitei cu ciclofosfamida.

Concluzie:

1. FLX- are efecte antinociceptive semnificative statistic față de lotul martor la testul HOT-PLATE și nesemnificative la testul cistitei inflamatorii;

2. FVM - efecte antinociceptive nesemnificative față de lotul martor în ambele modele de durere;

3. FLX și FVM au redus scorul manifestărilor comportamentale dar nesemnificativ statistic față de lotul martor la testul cistitei inflamatorii cu ciclofosfamida.

INFLUENTAREA FARMACOLOGICA A NOCICEPTIEI PRIN GENA DREAM

Autor: Budulac Simona

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Tartau Liliana; Prof Dr. Ostin C. Mungiu

UMF Iasi

Scopul lucrarii: Argumentarea teoretica a implicarii genei DREAM in medierea nociceptiei.

Gena DREAM este o noua gena identificata in celulele neuroendocrine si care actioneaza ca un represor transcriptional prin legare specifica a elementelor regulatorii in aval de gena ai ADN-ului. S-au identificat la sobolan doua subtipuri de gene DREAM codificate: ORF1 si ORF2.

Date din literatura arata faptul ca DREAM intervine in adaptarea activitatii neuronale persistente. Studiile pe animale "knockout" au evidentiat ca DREAM poate fi utila in tratamentul genetic al unor procese patologice: autoimune, tulburari de invatare si in durere.

Concluzii: Proteina DREAM poate constitui un punct de plecare pentru noi metode de terapie ale durerii.

COLAGENOZE

Autor: Ceuca-Urma Alexandru

Coordonator: Conf. Dr. Amalinei Cornelia

UMF Iasi

Importanta morfo-functionala a tesutului conjunctiv, mai intens studiata datorita noilor tehnici moleculare introduse in cercetare, este demonstrata prin numeroasele sindroame inflamatorii multisistemice. Cauzele acestor sindroame nu au fost descoperite, fiind sugerate cauze imunologice, inclusiv autoimune. Termenul de "sindrom" grupeaza simptome asociate care realizeaza un pattern ce poate fi recunoscut si identificat. Din aceasta categorie de boli fac parte: Sindromul Sjogren, Sindromul Behcet, Lupusul eritematos sistemic, Sclerodermia generalizata. Sindromul Sjogren (SS) este o boala inflamatorie sistemica, cronica, de cauza necunoscuta, caracterizata prin uscaciunea gurii, ochilor si a altor mucoase, asociata frecvent cu alte boli reumatice cu care au in comun diferite caractere autoimune, ca de exemplu PR, sclerodermia, LES. Este o boala autoimuna, in care limfocitele infiltreaza mucoasele si alte tesuturi, atacand glandele secretoare ale mucoaselor. A fost gasita o asociere intre antigenele HLA-DR3 si SS primar la albi. Noua din zece pacienti sunt femei. Sindromul Behcet este boala cronica, reumatica, autoimuna, care afecteaza vasele mici de sange, cu interesare mucocutanata, oculara, genitila, articulara. Cauza este necunoscuta. Au fost sugerate cauze imunologice precum si predispozitii genetice legate de sistemul HLA (HLA - B51), identificate la pacienti din Japonia si coasta Mediteranei. Sindromul debuteaza de obicei in cea de-a treia decada de viata si apare de doua ori mai frecvent la barbati decat la femei. Lupusul eritematos sistemic este o boala cronica inflamatorie a tesutului conjunctiv, de cauza necunoscuta, ce poate interesa articulatiile, rinichii, suprafetele seroase si peretii vasculari; apare predominant la femeile tinere, dar si la copii. Sclerodermia generalizata este o boala cronica de etiologie necunoscuta, caracterizata prin fibroza difuza, modificari degenerative si anomalii vasculare la nivelul tegumentelor (sclerodermie), structurilor articulare si organelor interne (esofag, tract GI, plamani, inima, rinichi). Cunoasterea acestor sindroame este de o reala insemnatate in practica medicala datorita problemelor de diagnostic pozitiv si diferential pe care le suscita. Datorita dezvoltarii tehnicilor moleculare, in viitor, vom putea asista la profilaxia si tratamentul acestor afectiuni.



IMPLICAREA OLIGOELEMENTELOR IN ALGEZIE

Autor: Ciubotariu Elena

Coautori: Spinu Corina

Coordonator: Prof. Dr. Ostin C. Mungiu

UMF Iasi

Patologia umana cunoaste peste 10000 de boli care se insotesc de durere. La specia umana durerea se insoteste de fenomene psihice, care traduc suferinta. Oligoelementele participa la toate procesele vitale din organism, rolul lor in algezie nefiind de neglijat.

In metabolismul cerebral se recunoaste participarea mai multor oligoelemente: magneziu, zinc, cupru, mangan, cobalt, rubidiu, molibden, seleniu.

Magneziul apare ca un stabilizator celular, dar mai ales subcelular, fiind necesar marilor functii biochimice, analgezice si integritatii celulare. In cadrul deficitului de magneziu pot aparea la copil cat si la adult convulsii ce prezinta uneori caracterele crizelor comitiale, atat clinic cat si electric.

Scaderea zincului extracelular la nivel spinal determina hiperalgezie la stimulul nociceptiv termic.

Exista dovezi in sensul efectului antidepresiv al sarurilor de rubidiu, explicandu-se acest efect prin cresterea concentratiei cerebrale a serotoninei.

Seleniul este considerat un protector neuronal. Peroxidarea lipidica si stresul oxidativ la nivel cerebral par a fi reduse prin aport exogen de seleniu. Substantele utilizate in algezia moderna au efecte variate asupra transportului intra- si extracelular al microelementelor.

Starea de sanatate gasindu-se sub dependenta apararii intrinseci a fiecarui individ, rolul oligoelementelor este de a ajuta la echilibrarea si permanentizarea functiilor normale ale organismului.

HIPERALGEZIA POSTMORFINICA - UN PARADOX CU CONSECINTE TERAPEUTICE

Autor: Craciun Petronela

Coautori: Blendea Maria

Coordonator: Prof. Dr. Ostin C. Mungiu

UMF Iasi

Observatii clinice si experimentale din ultimele doua decenii aduc argumente convingatoare asupra faptului ca durerea accentuata (hiperalgezia) sau cea generata de stimuli nenocivi (alodinia) se datoreaza de fapt morfinei. Acest fenomen, cunoscut sub denumirea de durere paradoxala opioid -indusa, a determinat numeroase echipe de cercetatori sa investigheze cu cele mai moderne metode, mecanismele posibile de producere si implicatiile lor clinice si farmacologice.

Cuvinte cheie : hiperalgezie postmorfinica , durere paradoxala , opioizi .

INTERACTIUNI INTRE MEDICAMENTE SI ALIMENTE

Autor: Daniela Hurjui

Coautori: Mihaela Oleniuc, Roxana Frunza, Raoul Lapusoru, Andreea Balan, Condurache Ancuta

Coordonator: Prof. Dr. Catalina Lupusoru, Asist. Univ. Dr. Cristina Ghiciuc

UMF Iasi

In practica medicala este deosebit de importanta cunoasterea interactiunilor fiecarui medicament cu alte medicamente sau alimente administrate concomitent. Scopul lucrarii este realizarea unei sinteze privind interactiunile dintre medicamente si alimente sau sucuri de fructe asociate. Aceste interactiuni pot determina uneori efecte adverse foarte severe, in unele situatii impunandu-se chiar scoaterea de pe piata a medicamentului respectiv. Mecanismele acestor interactiuni implica procese de inductie sau inhibitie a enzimelor metabolizatoare sau a sistemelor de transport ceea ce are ca rezultat modificarea concentratiei

plasmatică a medicamentelor, și deci apariția de efecte adverse sau lipsa eficienței tratamentului. Un alt aspect al acestor interacțiuni îl constituie potențialul rol benefic ceea ce ar contribui la creșterea eficienței terapiei și evitarea apariției de efecte adverse.

DATE ACTUALE DE FARMACOTERAPIE ÎN SINDROMUL DE COLON IRTABIL

Autor: Baltag Delia

Coautori: Padurariu Mircea

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Liliana Tartau, Prof. Dr. Ostin C. Mungiu
UMF Iași

Scopul lucrării: Prezentarea celor mai noi metode de terapie în sindromul de colon iritabil (IBS).

Sindromul colonului iritabil cuprinde o serie de tulburări ale tranzitului intestinal (diaree sau/si constipație), însoțite de durere, fără o cauză organică evidentă. Sunt incriminați mai mulți factori: alimentari, psihologici, infecțioși, care provoacă hiperalgezie viscerală și nocicepție perturbată prin sensibilizare centrală. Se consideră că serotonina și receptorii săi din intestin controlează modul în care este simțită durerea, contractia mușchilor intestinali și eliberarea de fluid în intestin, aceste acțiuni putând determina durere și diaree. Prin blocarea receptorilor serotoninergici s-ar putea reduce efectele acestui mediator. Linia nouă de medicamente aparute în terapia IBS vizează tocmai inhibarea acestor receptori.

Concluzii: Tratamentul IBS rămâne o provocare atât pentru medici, cât și pentru pacienți, deoarece nu există o conduită terapeutică standard, iar datele ce susțin opțiunile medicale actuale sunt revizuite. Simptomele IBS sunt îmbunătățite prin integrarea terapilor mai vechi și actuale.

XEROSTOMIA ȘI MEDICAMENTELE

Autor: Frasinescu Ciprian-Alexandru

Coautori: Bratoiu Carmen-Raluca, Oana Ghiciuc, Lungu Simion

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Cristina Ghiciuc; Prof. Dr. Catalina Lupusoru
UMF Iași

Xerostomia sau senzația de gură uscată constă în diminuarea anormală a secreției salivare, aparând fie ca simptom în cadrul unor boli (sindrom Sjogren), fie ca efect advers al unor medicamente.

Scopul lucrării: Abordarea teoretică privind xerostomia ca efect advers și modalitățile de influențare farmacologică.

Mecanismele principale prin care medicamentele induc xerostomia sunt acțiunea la nivelul sistemului vegetativ parasimpatic și simpatic. Medicamentele care induc cel mai puternic senzația de gură uscată sunt cele cu efecte anticolinergice (atropina și derivații, antidepressivul triciclic, antipsihoticele etc), dar acest efect advers poate să apară și la medicamente cum ar fi: bronhodilatatoare, decongestionante, diuretice etc.

Tratamentul topic sau sistemic al xerostomiei induse de medicamente, are rol important în creșterea calității vieții pacientului. Deși terapia sistemică este controversată, se caută modalități alternative de tratament.

În concluzie, cercetările privind xerostomia și medicamentele sunt importante prin informațiile pe care le pot furniza pentru înțelegerea mai bună a mecanismelor fiziopatologice în vederea dezvoltării de noi abordări terapeutice.



ARTEREL CORONARE SI IMINENTA ATEROSCLEROZEI IN SOCIETATEA MODERNA

Autor: Hristov Andrei

Coautori: Sacara Ioana

Coordonator: Dr. Luminita Mihalache

UMF Iasi

Arterele coronare asigura miocardului oxigenul si substantele nutritive necesare, astfel functia lor fiind vitala pentru organism. Orice deficit de irigatie produce un deficit de contractie intrucat aportul de oxigen coronarian este egal cu necesarul de oxigen miocardic. Miocardul nu poate contracta datorie de oxigen, iar in anoxie orice activitate cardiaca mecanica inceteaza in maximum 2 minute. In conditii fiziologice de mentinere constanta a presiunii de perfuzie coronariene, adaptarea debitului se realizeaza prin variatiile rezistentei arteriale. Exista insa o serie de factori precum :hiperlipoproteinemia ,fumatul, sedentarismul, obezitatea care determina o crestere ingrijoratoare a cazurilor de ateroscleroza in ultimele decenii. Ateroscleroza este cea mai raspandita afectiune din grupul arteriosclerozei si se caracterizeaza prin ingrosarea si indurata peretelui arterelor mari si medii de tip elastic si muscular, cu reducerea progresiva a lumenului si aparitia unor tablouri ischemice in teritoriul interesat.

Lucrarea isi propune studiul acestor elemente, a implicatiilor deosebit de grave pe care le pot avea, in vederea prevenirii eficiente a acestui fenomen.

IMPLICAREA RECEPTORILOR AT4 IN PROCESUL DE MEMORARE SI INVATARE

Autor: Maxim Andreea

Coautori: Ionescu Ana Maria

Coordonator: Dr. Cojocaru Elena

UMF Iasi

Angiotensina IV (Ang IV), fragmentul 3-8 al Angiotensina II (face parte din sistemul renina-angiotensina), s-a crezut a fi un metabolit inactiv. Totusi situsurile specifice de legare, receptorii AT4, au fost identificate in scoarta cerebrala, hipocamp, plexul coroid, nucleii pontini, in organe si tesuturi periferice ca rinichi, prostata, inima, splina. Receptorul AT4 a fost identificat ca enzima insulin-regulated aminopeptidase (IRAP). Receptorii AT4 sunt diferiti de ceilalti receptori care leaga Angiotensina II, receptorii AT1 si AT2. In creier, receptorii AT4 sunt mai abundenti in cortexul cerebral si cerebelos, formatiunile hipocampice, sistemele colinergice, sistemele motorii si senzitive. Cu toate acestea, peptidul Ang IV se gaseste in cantitati foarte mici sau indetectabile la nivelul SNC. Decapeptidul LVVYPWTQRF a fost izolat din cortexul cerebral si se leaga cu o afinitate mare de receptorii AT4 din creier. Ligandul a fost numit LVV-hemorphin 7 si poate reprezenta o noua clasa de neuropeptide endogene, care interactioneaza cu receptorii AT4 din creier pt a obtine o serie de actiuni.

EFECTE DE TIP IMUNOMODULATOR ALE UNOR EXTRACTE VEGETALE CU CONTINUT BOGAT IN SAPONINE

Autor: Mazare Lacramioara

Coautori: Lupusoru Raoul, Balan Andreea, Antonesi Ioana, Achim Diana, Delicote Cristina

Coordonator: Prof. Dr. Catalina Lupusoru, Asist. Univ. Dr. Cristina Ghiciuc

UMF Iasi

SCOPUL: Cercetarea experimentală a efectelor imunomodulatoare determinate de extracte vegetale cu continut bogat in saponine (EX1, EX2, EX3) asupra apararii imunitare.



MATERIAL SI METODA: S-au folosit 7 loturi de cate 12 soareci albi (20 – 25 g), repartizati uniform, tratati astfel:

Lot 1 = Ser fiziologic(0,5ml/20gc/zi);

Lot 2 = Prednison(5mg/kgc/zi);

Lot 3 = Levamisol(10mg/kgc/zi);

Lot 4 = Indometacin(1,42mg/kgc/zi);

Lot 5 = extract vegetal EX1 (18,5 mg/kgc/zi);

Lot 6 = extract vegetal EX2 (81,25 mg/kgc/zi);

Lot 7 = extract vegetal EX3 (137,5 mg/kgc/zi);

Substantele s-au administrat in doza unica zilnica, la 8 dimineata, 14 zile, intraperitoneal.

In ziua a 15-a a experimentului animalele au fost sacrificate pentru determinarea urmatoarelor parametri: capacitatea opsonica a serului (CO), capacitatea fagocitara (CF) si bactericida (CB) a macrofagelor peritoneale, limfocite T splenice cu capacitate de rozetare si plajele Jerne.

REZULTATE: Substanta EX1 deprime selectiv componentele celulare ale apararii nespecifice, in timp ce EX3 determina efecte imunosupresoare neselective, mai puternice decat Prednison sau Indometacin.

CONCLUZII: Substantele testate determina efecte imunosupresoare selective/neselective pe componentele celulare testate, superioare celor determinate de antiinflamatoarele nesteroidiene.

CUVINTE CHEIE: saponine, extract vegetal, imunomodulatori.

ASEDIUL OPIOIZILOR ALIMENTARI – EXORFINELE

Autor: Nita Irina

Coautori: Craciun Petronela

Coordonator: Prof. Dr. Catalina Lupusoru

UMF Iasi

Exorfinele , o clasa particulara de peptide opioide biologic active , care exista in secventa unor proteine , sunt eliberate in cursul digestiei , absorbite intacte si moduleaza mobilitatea si secretia gastrica , metabolismul si , posibil , apetitul alimentar .

Peptidele biologic active ar putea furniza noi metode dietetice sau farmacologice pentru terapeutica .

Cuvintele cheie : exorfine , gluten , cazeina , peptide opioide .

EFECTELE PROBIOTICELOR SI PREBIOTICELOR DIN DIETA ASUPRA SANATATII SUGARULUI

Autor: Jitaru Oana Maria

Coautori: Teodorescu Marian, Todosi Lucian

Coordonator: Prof. Dr. Cristiana Dragomir

UMF Iasi

Studii recente sugereaza ca modificarea florei intestinale prin intermediul probioticelor aduce beneficii sanatatii prin cresterea rezistentei la infectiile intestinale. Speciile de microorganisme care constituie flora intestinala sunt de doua tipuri: care produc efecte nocive (boala diareica acuta, colita ulcerativa, boala Crohn etc) si microorganisme care au doar efecte pozitive (lactobacili si bifidobacterii). In intestinul sugarilor alimentati natural se dezvolta o microflora dominata de bifidobacterii, in timp ce la sugarii alimentati artificial, microflora este polimorfa, apropiata de compozitia celei de la adulti. O cale de modificare a microflorei intestinale la sugarul alimentat artificial este utilizarea unui supliment probiotic constituit din bacterii vii, benefice pentru organism, cum sunt lactobacili si bifidobacteriile. Utilizarea cu succes a probioticelor intampina cateva inconveniente, ceea ce determina ca o alternativa, introducerea in dieta sugarului a prebiotice. Acestea stimuleaza selectiv dezvoltarea probioticelor din colon. In Europa sunt utilizate in formulele de lapte pentru sugari trei tipuri de prebiotice: galacto-oligozaharide, fructo-oligozaharide si lactuloza.



EVALUAREA LEZIUNILOR TBC PULMONARE PRINTR-O METODA NEINVAZIVA: SCINTIGRAFIE CU 99MTC- ISONITRILI

Autor: Mihaela Oleniuc

Coautori: Tiberiu Gherasim, Daniela Hurjui

Coordonator: Conf. Dr. Cipriana Stefanescu

UMF Iasi

Scopul lucrarii: compararea rolului scintigrafiei cu 99mTc-Tetrofosmin(Mw) si 99mTc-MIBI, pentru evaluarea diagnostica a leziunilor TBC pulmonare.

Material si metoda: 2 loturi de studiu, pacienti nou diagnosticati cu TBC pulmonara. Primul lot (32 pacienti) a efectuat scintigrafie cu 99mTc-MIBI, iar al doilea lot (30 pacienti), scintigrafie cu 99mTc-Mw. S-au achizitionat imagini statice planare (anterior si posterior) la 20 si 60 minute pentru ambii radiotrasori si, suplimentar, la 5', 90' si 120', pentru 99mTc-Mw, post-administrare i.v. a unei doze de 11.1 MBq/kgcorp. Imaginile au fost evaluate calitativ (-, +, ++, +++) si cuantificate cu ajutorul unor indici de fixare, $I1 = (Dp/Dn)$ si $I2 = Dp/Dc$ si $I3 = Dn/Dc$, pentru toate imaginile, unde D = densitatea impulsurilor/pixel pentru p =formatiunea patologica, n=parenchimul normal, c=tesut miocardic.

Rezultate si concluzii: valoarea medie pentru i1 a fost 1,484 pentru mibi si 1,95 pentru mw; i2 si i3 au fost aceiasi pentru ambii trasori, respectiv 0,4(-) si 0,6 +/-0,003(+++) pentru i2 si 0,3(-) si 0,45(+++) pentru i3. Ambii radiotrasori sunt utili in explorarea imagistica a TBC pulmonara si descoperirea de noi situsuri, neidentificate pe radiografii. Contrastul intre captarea la nivelul tesutului pulmonar patologic si normal este mai evident in cazul imaginilor cu 99mTc-Mw, decat in cazul celor cu 99mTc-mibi. Cinetica captarii in vivo a 99mTc-Mw este similara cineticii 99mTc-mibi la 60', dar la 120' eliminarea mw este intarziata, acest aspect putand fi util in diagnosticul diferential cu alte afectiuni pulmonare.

DATE ACTUALE IN MANAGEMENTUL DURERII DIN REFLUXUL GASTROESOFAGIAN

Autor: Padurariu Mircea

Coautori: Baltag Delia

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Liliana Tartau, Prof. Dr. Ostin C. Mungiu

UMF Iasi

Scopul lucrarii: Prezentarea teoretica a celor mai noi metode de ameliorare a durerii la pacientul cu boala de reflux gastroesofagian.

Boala de reflux gastroesofagian (RGE) constituie o entitate clinica independenta cauzata de mecanisme complexe de perturbare a motilitatii tractului digestiv superior.

Fiziopatologic pot fi enumerate mai multe mijloace de producere a refluxului gastroesofagian: diferite substante: oxidul nitric, colecistokinina, serotonina (in special prin participarea receptorului 5HT3), efectul iritativ al acidului clorhidric, stimularea repetata a nervilor senzitivi cu raspuns exagerat.

Tratamentul RGE poate fi medical, cuprinzand : regim igienic- dietetic, prokinetice, antisecretorii, dar nu poate fi neglijata necesitatea tratamentului chirurgical in unele situatii.

Concluzii: pe langa celelalte simptome durerea este o manifestare care influenteaza viata de zi cu zi a pacientului suferind de RGE. Terapia moderna a bolii vizeaza utilizarea unor variate clase de substante cu scopul de a ameliora durerea.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRECLINIC

ANATOMIA RADIOLOGICA A ANASTOMOZELOR ARTEREI ILIACE INTERNE

Autor: Pirvu Vlad

Coautori: Trufa Denis, Airinei Bogdan, Moldovanu Ioana

Coordonator: Conf. Dr. Dumitru Paduraru

UMF Iasi

Artera iliaca interna este situata pe traiectul axului arterial aorto-ilio-femural. Cu cele 12 ramuri terminale si principale dezvolta pe parcursul sau un numar mare de anastomoze. Pentru eficienta studiului, accentul s-a pus pe analiza a 6 sisteme anastomotice colaterale.

Pe baza a 200 de angiografii realizate pe pacientii aterosclerotici, suferind de stenoze sau obstructii aorto-iliace, s-au analizat anastomozele colaterale ale arterei iliace interne.

Scopul a fost evidentierea importantei functionale a fiecarui sistem anastotic in relatie cu gradul obstructiei aorto-iliace. Aceste anastomoze au fost studiate in raport cu gradul de obstructie al axului arterial principal.

Acest studiu pune accentul pe rolul important al arterei iliace interne in circulatia colaterala de la nivelul membrelor inferioare, pe langa functia sa principala de vascularizare a pelvisului.

Studiul justifica importanta acordata revascularizarii arterelor iliace interne in timpul procedurilor chirurgicale reparatorii aorto-femorale.

IMUNOMODULATORI DE SINTEZA IMPLICATI IN INFLAMATIA CRONICA EXPERIMENTALA LA ANIMALE DE LABORATOR

Autor: Plaiasu Coman Cristian Gheorghe

Coautori: Topita Oana Maria

Coordonator: Prof. Dr. Irina Popovici

UMF Iasi

In cazul actiunii bactericide si inflamatorii vedem actiunile pardoaxale ale superoxidului, de asemenea se vede si logica conceptului balantei. Rezultatul acestei supraproductii de superoxid este lezarea organismului, ca si in cazul oricarei compromiteri imune, avind drept scop tot lezarea organismului.

Scopul lucrarii noastre este de-a arata cu exactitate care este rolul acestor imunomodulatori de sinteza in inflamtaia cronica.

Modul de lucru : S-au folosit loturi de sobolani proveniti de la Institutul de Agronomie Iasi. Acestia au fost impartiti in 3 loturi a cite 6 sobolani fiind in numar egal ambele sexe, fiecare avind greutatea de 180 gr.

Lotul I – tratat cu ser fiziologic , cu guma arabica 5 mg/ml, 0,2 ml/100 g corp sobolan/zi

Lotul II – substanta S1 , in doza de 31,25 mg/kg corp/zi

Lotul III – substanta S2 , in doza de 45 mg/kg corp/zi

Ca tehnica de lucru s-a folosit testul edemului piciorului de sobolan. Dupa tratamentul cu substante cercetate, la fiecare animal din cele 3 loturi, se injecteaza pe cale subcutana , in portiunea dorsala a labei drepte 0,1 ml din solutia de caragenina. Rezultatele obtinute releva urmatoarele : comparind lotul martor tratat cu ser fiziologic, se constata ca dimensiunile piciorului edematizat la animalele tratate cu substantele S1 si S2 sunt semnificativ mai mari, cu exceptia momentului M2 cind se constata o regresie a edemului. Rezultatele obtinute pledeaza pentru o actiune mai puternica a substantei S2 la momentele M1 si M3 si o actiune mai mare a substantei S1 la momentele M4 si M5, acestea sugerand un efect de durata mai lunga si posibil , cu instalarea mai lenta a substantei S1.

Substantele S1 (3,31,25 mg/kgc/zi si S2 (45 mg/kgc/zi) au determinat o crestere semnificativa fata de martorul tratat cu SF, a dimensiunilor edemului experimental al labei de sobolan. Substanta S2 are un efect mai puternic la 1-3 ore de la provocarea experimental a inflamatiei, pe cind S1 are un efect mai mare la 4 respectiv 24 ore.



CERCETAREA EXPERIMENTALA A EFECTELOR UNOR DERIVATI FLAVONOIZI ASUPRA SISTEMULUI IMUN LA SOBOLANI EXPUSI STRESULUI

Autor: Raluca Danulescu

Coautori: Razvana Danulescu, Paul Russu, Simona Groholschi, Raoul Lupusoru, Raluca Hutanu

Coordonator: Prof. Dr. Catalina Elena Lupusoru, Asist. Univ. Dr. Cristina Ghiciuc

UMF Iasi

Scopul lucrarii: Cercetarea experimentală a efectelor unor substanțe originale de sinteză cu structură flavonoidă (nume de cod F4 și F7) asupra unor parametri ai apărării imunitare, la sobolani supuși stresului determinat de inducerea inflamației cronice cu sau fără expunere la întuneric sau lumină continuă timp de 14 zile.

Mod de lucru: Au fost luate în studiu 30 de loturi de câte 6 sobolani rasă Wistar (120-180g) tratați intraperitoneal în doză unică zilnică astfel:

Lot I(SF),Ip(SFp),Ii(SFi),Iip(SFip),Il(SFI),Ilp(SFip): ser fiziologic (0,5ml/100g/zi)

Lot II(SF),Iip(SFp),Ili(SFi),Iip(SFip),III(SFI),IIIp(SFip): Levamisol (10mg/kg/zi)

Lot III(SF),IIIp(SFp),IIli(SFi),IIip(SFip),IIII(SFI),IIIIp(SFip): Indometacin (1,42mg/kg/zi)

Lot IV(SF),IVp(SFp),IVi(SFi),IVip(SFip),IVI(SFI),IVIp(SFip): derivat flavonoid F4 (46,49mg/kg/zi)

Lot V(SF),Vp(SFp),Vi(SFi),Vip(SFip),VI(SFI),VIp(SFip): derivat flavonoid F7 (175mg/kg/zi).

Loturile notate cu I respectiv i au fost supuse la lumină, respectiv la întuneric continuu.

În a 8-a zi de experiment, la loturile notate cu p, au fost introduse bilateral pe flancuri pelete sterile din bumbac. Înainte de începutul experimentului (M0) și în a 15-a zi (M1) s-a recoltat sânge din plexul retroorbital, pentru determinarea formulei leucocitare, capacității de fagocitoză a PMN din sângele periferic și a activității complementului seric.

Concluzii: Derivații flavonoizi testați determină:

efecte antiinflamatorii puternice (F7>F4)

efecte imunosupresoare (relativă selectivitate de acțiune pe componentele celulare ale sistemului imunitar și nu influențează activitatea complementului seric).

TINTE FARMACOLOGICE NOI PENTRU TRATAMENTUL CASEXIEI NEOPLAZICE

Autor: Razvana Danulescu

Coautori: Raluca Danulescu, Liviu Dram, Ana Maria Bordean, Tiberiu Gherasim

Coordonator: Prof. Dr. Catalina Elena Lupusoru, Asist. Univ. Dr. Cristina Ghiciuc

UMF Iasi

Scopul lucrării este realizarea unei sinteze teoretice privind modalitatea de influențare farmacologică a mecanismelor moleculare implicate în casexia neoplazică.

Modificările clinice și metabolice datorate prezentei unei tumori maligne sunt extrem de complexe. Studiarea acestora permite punerea la punct a unor noi modalități terapeutice.

În prezent, în terapia casexiei neoplazice se folosesc medicamente de primă linie, cum ar fi progestativele (cele mai studiate și mai eficiente medicamente pentru stimularea apetitului) și glucocorticosteroizii (cu efect benefic limitat), sau medicamente de a II-a linie, precum canabinoizii (cu multe efecte adverse), metoclopramid, ciproheptadina. În tratamentul casexiei neoplazice sunt eficiente și medicamentele prescrise pentru tratamentul altor afecțiuni (depresii, senzație de greață și durere).

Se încearcă influențarea farmacologică a apetitului prin folosirea de neuropeptid y sau analogi ai acestuia, inhibitori ai leptinei, factor neurotrofic ciliar, toxohormonului-L. Modularea activității citokinelor este o importantă direcție de cercetare, promitoare pentru tratamentul stadiilor avansate ale cancerului. Se află în stadiu experimental noi tinte pentru influențarea casexiei neoplazice: factorul inductor al proteolizei, factorul inhibitor al leucemiei, factorul inductor al anemiei.



In concluzie, tratamentul neoplasmelor avansate va combina in viitor diferite modalitati de abordare farmacologica, eficienta pentru normalizarea tulburarilor metabolice asociate prezentei tumorii, cu ameliorarea, in acelasi timp, a anorexiei pacientului.

TESTAREA GENETICA IN CANCERUL COLO - RECTAL

Autor: Simon Lavinia - Gabriela

Coautori: Mitu Alexandra - Diana

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Elena Dajbog

UMF Iasi

Introducere: Studii familiale organizate multicentric in intreaga lume estimeaza ca in diagnosticul cancerului colo-rectal (CCR) o importanta deosebita o are componenta ereditara. Introducerea in practica clinica a testelor de screening genetic pentru evaluarea riscului de CCR a dus la stabilirea unor protocoale clinice functionale.

Material si metoda: Lucrarea isi propune o trecere in revista a testelor genetice utilizate in diagnosticarea sindroamelor ereditare familiale bine determinate de CCR: polipoza adenomatoasa familiala (FAP) si cancer colo-rectal ereditar non-polipozic (HNPCC).

Concluzii: Programele de screening-ul genetic contribuie la evaluarea precoce a persoanelor cu risc de a dezvolta CCR confirmand diagnosticul la nivel molecular. Utilitatea acestor teste genetice se observa, in particular in cazurile ambigui reusind sa imbunatateasca strategiile de supraveghere a pacientilor cu risc crescut.

Cuvinte cheie: cancer colo-rectal, ereditate, FAP, HNPCC

EFFECTUL EXERCITIULUI FIZIC ASUPRA UNOR PARAMETRI AI METABOLISMULUI LIPIDIC

Autor: Stefan Chiriac

Coautori: Roxana Vornicu, Iulia Potorac, Andra Lucache

Coordonator: Conf. Dr. Luminita Jerca

UMF Iasi

Studiul lipidelor plasmatice reprezinta o importanta directie de cercetare, intrucat are implicatii in procese patologice care constituie principala cauza a mortalitatii prin boli cardiovasculare. Influenta antrenamentului fizic asupra lipidelor si a lipoproteinelor a constituit obiectul mai multor studii, majoritatea dintre ele demonstrand efectul benefic al acestuia asupra metabolismului lipidic. Astfel, concentratia plasmatice a trigliceridelor scade ca urmare a exercitiilor fizice practicate in mod regulat, cele mai bune rezultate fiind obtinute la persoanele sedentare si cu nivele crescute ale trigliceridelor (8-33%). LDL-C, factor de risc important, prezinta anumite scaderi de concentratie (6-15%), dar o imbunatate semnificativa se realizeaza in special prin asocierea dietei cu tratamentul farmacologic. HDL-C creste in general ca urmare a exercitiilor fizice, iar cresterea este dependenta de energia cheltuita (10-39%). Dintre fractiunile HDL-C, numai HDL2-C creste dupa antrenamentul fizic in timp ce HDL3-C scade. S-a demonstrat ca particulele de HDL3-C se coreleaza cu riscul crescut de boala coronariana iar HDL2-C cu scaderea acestuia. In concluzie, exercitiile fizice au o influenta favorabila asupra lipidelor serice, in special asupra trigliceridelor si a HDL-C, prin diminuarea rezervelor intramusculare de trigliceride, conducand la stimularea sintezei si eliberarii de LPL (lipoprotein lipaza).



STUDIU EPIDEMIOLOGIC ASUPRA MORBIDITATII PRIN PAROTIDITA EPIDEMICA, IN JUDETUL IASI, IN PERIOADA 1982-2003

Autor: Stirbu Cristian Constantin

Coautori: Todosi Lucian Constantin

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Alina Manole, Asist. Univ. Dr. Mihaela Trifan
UMF Iasi

Parotidita epidemica este o maladie care poate determina manifestari grave, cu complicatii, sechele si decese. In afara localizarii comune a infectiei la nivelul glandei parotide, virusul poate afecta, uneori sever, testiculul, pancreasul, meningele si encefalul.

Scop: Evaluarea morbiditatii determinata de parotidita epidemica, in perioada 1982-2003, in judetul Iasi, precum si a implicatiilor datorate incidentei ridicate a bolii, cu tendinta la epidemizare.

Material si metoda: Studiul s-a realizat retrospectiv, pe un lot de 35981 de cazuri, folosind informatiile existente in baza de date a DSP Iasi, a rapoartelor medicilor de familie si scolari si a anchetelor epidemiologice existente. S-a urmarit dinamica morbiditatii in raport cu cea la nivel national, evaluarea comparativa a acesteia pe medii de resedinta, evolutia sezoniera si distributia pe grupuri de varsta.

Rezultate si discutii: Prelucrarea statistica a datelor a evidenciat o dinamica ciclica a morbiditatii prin parotidita epidemica, prezentand ascensiuni epidemice la 4-5 ani, cu incidenta maxima in anotimpurile cu temperaturi scazute si oscilatii ale factorilor meteorologici.

Concluzii: Evaluarea pe grupuri de varsta a demonstrat o receptivitate crescuta a prescolarilor si scolarii, categorii demografice carora trebuie sa li se adreseze actiunile preventionale. Imunopreventia specifica prin vaccinare poate reduce in mare masura implicatiile nefavorabile ale parotiditei epidemice.

PARTICULARITATI ALE APOPTOZEI FAS INDUSE IN POLIARTRITA REUMATOIDA

Autor: Stirbu Cristian-Constantin

Coautori: Teodorescu Marian, Todosi Lucian-Constantin

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Mihaela Chicu
UMF Iasi

Poliartrita reumatoida (PR) este o boala autoimuna ce afecteaza cu precadere articulatiile diartrodiale, caracterizata prin hipertrofie urmata de hiperplazia sinovialei, distructii osteo-cartilaginoase si deformari articulare.

Ca orice boala autoimuna, PR se manifesta prin insuficienta mecanismului de apoptoza, ceea ce permite multiplicarea necontrolata a celulelor sinovialei articulare.

Cuplarea Fas exprimat pe sinoviocit cu Fas receptor-ligandul exprimat de celulele Th permite regresia proliferarii celulelor sinoviale cu remisia spontana a bolii. In PR s-a descris un defect al acestui mecanism prin cuplarea Fas ligandului de pe celulele Th cu Fas solubil existent in cavitatile articulare si sustragerea in acest mod de la distructie a celulelor sinoviale hiperplaziate. Stimularea acestui mecanism ar putea reprezenta o modalitate de stopare a evolutiei bolii.

TNF α - "dirijorul" orchestrei de citochine din PR, alaturi de IL-1 si IL-6, poate sa se opuna procesului de apoptoza fie prin stimularea supraexpresiei protoncogenei bcl-2, fie prin stimularea factorului de transcripție nucleara NF-KB. Utilizarea Ac monoclonali anti-TNF α sau a inhibitorilor NF-KB ar putea reprezenta un mijloc terapeutic in PR.

In prezent se utilizeaza din grupa Ac monoclonali anti-TNF α preparatul Remikade cu buna tolerabilitate generala in administrarea intra-venoasa sau Remikade combinat cu Metotrexat, asociatie medicamentoasa cu rezultate superioare asupra parametrilor inflamatori din PR.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRELIMINAR

AVANTAJELE UTILIZARII LAPTELUI UMAN IN ALIMENTATIA SUGARULUI

Autor: Teodorescu Marian

Coautori: Stirbu Cristian-Constantin, Jitaru Oana

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Laura Florescu

UMF Iasi

Laptele matern este alimentul ideal pentru alimentatia exclusiva a sugarului in primele 6 luni de viata, fiind specio-specific, unic prin caracteristicile sale nutritionale si bioactive, care asigura cresterea si dezvoltarea copilului la nivelul optim al parametrilor biologici.

El ofera protectie imunitara copilului prin intermediul factorilor specifici antiinfectiosi de la mama, stimuleaza sistemul imun al copilului, induce o flora intestinala benefica sanatatii, limiteaza contactul cu mediul strain si este un aliment steril.

S-a dovedit ca laptele uman isi schimba compozitia in functie de gradul de dezvoltare ontogenetica, de maturizare a functiilor digestive si de nevoile nutritionale ale copilului. Colostrul este un tip de lapte cu compozitie foarte speciala, strict adaptat nevoilor nutritionale de crestere si aparare antiinfectioasa a nou nascutului.

In alimentatia naturala exista o veritabila simbioza mama-copil, se creeaza numeroase legaturi senzitivo-senzoriale si afective induse de supt, de contactul apropiat, de vocea mamei.

Pentru toate aceste argumente laptele uman are numeroase avantaje fiind considerat standardul de aur la care se refera orice inlocuitor de lapte matern.

STUDIUL EPIDEMIOLOGIC PRIVIND ASPECTELE SOCIO-ECONOMICE ALE ASISTENTEI BOLNAVILOR CU INFECTII CAUZATE DE STREPTOCOCCUL BETAHEMOLITIC GRUP A SI ALE COMPLICATIILOR ACESTORA

Autori: Teodorescu Marian, Lungu Ana Ionela

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Alina Manole, Asist. Univ. Dr. Mihaela Trifan

UMF Iasi

Studiul cuprinde analiza aspectelor epidemiologice si socio-economice a cazurilor cu infectii determinate de streptococul betaheamolitic grup A (SBHA), raportate in judetul si municipiul Galati, in perioada 2000-2003. Din cele 11915 cazuri luate in studiu, 10.948 au prezentat angina, 323, scarlatina, 644, erizipel. Distributia pe medii a aratat o incidenta crescuta in urban. Repartitia cazurilor internate, pe grupuri de varsta, a evidentiat o preponderenta semnificativa pentru 1-4 ani (38,9%) si 5-14 ani (36,0%). Incidenta cazurilor de angina este mai mare la scolari si prescolari, cea a cazurilor de scarlatina este mai mare intre 1-4 ani si intre 25-35 ani, iar a cazurilor de erizipel mai mare la adulti, peste 35 ani.

Durata medie de spitalizare, pentru cele trei tipuri de infectii, a fost de 6,4 zile pentru angina, 7,6 zile pentru scarlatina si 10,4 zile pentru erizipel. Costurile pentru spitalizare au insumat 14.479.583.800 lei din care, pentru angina s-au cheltuit 13.115.116.800 lei, pentru scarlatina 429.267.000 lei, iar pentru erizipel 895.160.000 lei. Aceste date releva cat de costisitoare sunt infectiile cauzate de SBHA si cat de importante sunt interventiile preventionale la nivelul grupurilor populationale cu risc crescut pentru infectiile cu SBHA si complicatiile tardive nesupurative ale acestora.



BOALA MITOCONDRIALA - O PATOLOGIE COMPLEXA SI ACTUALA. DISCUTIE PE MARGINEA UNUI CAZ

Autor: Victor Constantinescu

Coautori: Oana Anitoaei, Irina Constantinescu

Coordonator: Dr. D. Baltag

UMF Iasi

Mitocondriile asigura peste 90% din energia necesara organismului pentru a-si intretine functiile vitale. Sinteza de ATP se realizeaza prin procesul de "fosforilare oxidativa", cuplat cu reactiile lantului respirator, la nivelul membranei interne mitocondriale. Lantul respirator mitocondrial are ca trasatura caracteristica incodarea in doua sisteme genetice: ADN mitocondrial si genele nucleare. Defecte ale functiei de codare a ADN mitocondrial si ale modului sau de transmitere stau la baza aparitiei bolii mitocondriale.

Miopia si encefalomiopia mitocondriala apartin unui grup de boli heterogene din punct de vedere clinic si biochimic. Caracteristica anatomo-patologica a biopsiei musculare o reprezinta fibrele rosii rugoase ("ragged red fibres").

In lucrarea de fata se discuta criteriile de diagnostic clinic, morfologic si biologic ale bolii mitocondriale, exemplificandu-se cu cazul unui pacient de 13 ani care prezinta crize epileptice, sindrom piramido-extrapiramidal, neuropatie periferica, deficit staturo-ponderal si psihic.

Biopsia musculara si de nerv periferic, precum si cresterea concentratiei in sange si LCR a acidului lactic si piruvic, plaseaza cazul in categoria encefalomiopatiilor mitocondriale, posibil tipul MERF (epilepsie mioclonica cu fibre rosii si rugoase).

Deși incidenta bolii mitocondriale este mica, aceasta ramane o patologie complexa, de multe ori greu de diagnosticat, implicand un spectru larg de afectiuni pentru diagnosticul diferential.

ROLUL TNFA IN POLIARTRITA REUMATOIDA

Autor: Vlad Mihaela-Magdalena

Coautori: Lipan Mirela

Coordonator: Dr. Chicu Mihaela

UMF Iasi

Poliartrita reumatoida(PR) este o afectiune inflamatorie cronica autoimuna caracterizata prin hiperplazie sinoviala cu infiltrat inflamator mononuclear, cu distrugerea progresiva a structurilor articulare. Procesul de hiperplazie sinoviala poate fi limitat in timp, fiind inlocuit cu procese de fibroza si ankiloza articulara. Principalele familii de citokine implicate in patogenia PR includ: IL1, IL6, TNFa.

Identificarea si analiza functiei acestor citokine au aratat ca TNFa, IL1 si GM-CSF sunt elementele cheie in PR si pot avea valoare in definirea noilor tinte terapeutice. Efectele biologice ale TNFa, multe dintre ele comune cu ale IL1, includ: resorbtia osoasa si cartilajinoasa, inducerea sintezei collagenazei si PGE2.

Citokinele pro-inflamatorii produse de monocite (IL1, TNFa, IL6, IL8) au fost depistate in cantitate mare, pe cand citokinele produse de lyT (IL2, IL4, IFNgamma) s-au dovedit greu de depistat.

In PR, la nivelul membranelor sinoviale apar nivele crescute de antagonisti ai receptorilor pentru IL1, receptori solubili pentru TNF si TGFb, sugerand ca la nivelul articulatiilor reumatoide exista mecanisme homeostatice prin care sistemul imun incearca sa limiteze distructia articulara.



5-8 MAI 2005
TÂRGU MUREȘ

MARISIENSIS

CONGRESUL NAȚIONAL DE COMUNICĂRI ȘTIINȚIFICE
PENTRU STUDENȚI ȘI TINERI MEDICI

PRECLINIC

ALIMENTATIA STUDENTILOR DE LA UNIVERSITATEA DE MEDICINA SI FARMACIE TG-MURES

Autor: Anca Andreea Danciu

Coordonator: Conf. Dr. Abram Zoltan

UMF Tg. Mures

Introducere: Alimentatia s-a nascut si a evoluat odata cu viata. Vechii greci si insusi Hipocrate - parintele medicinei ratiionale moderne- considera alimentatia ca fiind cel mai important mijloc terapeutic. Este de inteles faptul ca numai printr-o alimentatie sanatoasa si rationala reusim sa ne mentinem sanatatea.

Scop: Lucrarea urmareste prezentarea unor aspecte legate de alimentatia studentilor de la Facultatea de Medicina din anii V si VI. S-a urmarit diferenta alimentatiei la studentii care servesc masa in familie si la cei care locuiesc in camin sau in gazda , si care isi procura singuri hrana.

Metodologie: In vederea realizarii acestui studiu am folosit metoda chestionarului. Am evaluat atat studenti localnici ,care se alimenteaza in familie , cat si studenti care se ingrijesc singuri de alimentatie.

Concluzii: Alimentatia studentilor este neadecvata in ceea ce priveste consumul de principale surse calorigene ale alimentatiei atat din punct de vedere cantitativ cat si calitativ. Este recomandabil ca studentii localnici sa schimbe obiceiurile alimentare, cel putin la sfarsit de saptamana.

SUPRAVEGHEREA EPIDEMIOLOGICA A RUJEOLEI IN JUDETUL PRAHOVA IN PERIOADA 1994-2004

Autor: Anca Ionescu

Coautori: Lupu Ioan, Mihai Constantin, Borosianu Adrian

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Golea Cristina

UMF Tg. Mures

Scop: Lucrarea de fata isi propune sa analizeze retrospectiv, pe o perioada de 10 ani, morbiditatea prin rujeola in jud. Prahova.

Material si metoda: Au fost folosite date culese de la Directia de Sanatate Publica Prahova care au fost prelucrate in functie de caracteristicile personale ale bolnavilor si forma clinica de evolutie a bolii.

Rezultate: Morbiditatea prin rujeola a inregistrat o crestere semnificativa in anii 1997 si 1998, iar in perioada 2001-2004 nu s-a inregistrat nici un caz. Incidenta medie este mai mare in mediul rural. Grupa de varsta cea mai afectata a fost cea cuprinsa intre 1-14 ani.

Concluzii: Rujeola a reprezentat o cauza importanta de imbolnavire la copii si adolescenti, insa in urma efectuării vaccinarilor sistematizate incidenta acestei boli a scazut considerabil.

STUDIUL STATISTIC ASUPRA PERCEPTIEI POLUARII AERULUI IN RANDUL TINERILOR MURESENI

Autor: Ancuta-Maria Moldovan

Coautori: Cezar Badale, Horatiu Moldovan, Gabriela Puscas

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scopul acestui studiu il reprezinta evaluarea cunostintelor si atitudinii tinerilor mureseni legate de poluarea aerului municipiului Tg-Mures.

Metoda de lucru s-a bazat pe raspandirea de chestionare de profil, cu raspunsuri preformate, la un grup de liceeni din Tg-Mures.

Structura lotului este urmatoarea: un total de 180 de elevi , cu varsta medie de 16,8 ani, 75.56% fete si 24.44% baieti.



Rezultate: din raspunsurile obtinute am dedus urmatoarele:

90,5% dintre elevi considera ca gradul de poluare al orasului este in crestere

162 elevi din 180 sunt de parere ca aceasta poluare le pericliteaza starea de sanatate si doar 1.66% cred ca nu sunt afectati

122 de elevi din 180 constientizeaza ca fumatorii polueaza aerul, majoritatea dintre ei fiind chiar insisi fumatori, in timp ce 18.33% nu stiu ca fumatul polueaza, aceste date evidentiind lacune in educatia pentru sanatate, legate de consumul de tutun si efectele sale.

87.22% au raspuns ca doar partial sunt satisfacute necesitatile locuitorilor legate de amenajarea si ingrijirea spatiilor verzi, iar 6.12% chiar cred ca actiunile sunt insuficiente.

Concluzii: Datele obtinute au evidentiat cunostintele amanuntite legate de efectele care pot apare prin intensificarea gradului de poluare, de efectele fumatului asupra calitatii aerului si de importanta ecologica a spatiilor verzi.

COMPARAREA PARAMETRILOR BIOCHIMICI INTRE STUDENTI FUMATORI SI NEFUMATORI

Autor: Ando Reka

Coautori: Incze Boglarka

Coordonator: Dr. Fazakas Zita

UMF Targu-Mures, medicina generala

Introducere: Fumatul este unul dintre cele mai raspandite obiceiuri daunatoare, care afecteaza nu numai fumatorul ci si mediul. Un fumator are o necesitate crescuta de vitamine si de saruri minerale, de aceea langa consumul zilnic obisnuit, dupa suspiciunile noastre aceste valori ar trebui sa fie scazute in cazul lor. Dupa date stiintifice, fumatorii au valori crescute de trigliceride si colesterol.

Material si metoda: Studiul a fost efectuat pe un lot de 22 de studenti, fumatori si nefumatori la care am determinat parametrii biochimici: Ca, Mg, Fe, trigliceride si colesterol total. Cu ajutorul unui chestionar am depistat obiceiurile de alimentatie si comportamentul studentilor, si am cautat legatura intre greutatea corporala si fumatul.

Rezultatele obtinute evidenziaza: Parametrii studentilor cercetati se afla in intervalul valorilor de normale.

Concluzii: In jurul indivizilor de 20-22 de ani inca nu sunt remarcabile modificari datorita tutunului. Trecutul scurt de fumator, sistemul imun intact inca la aceasta varsta si faptul ca majoritatea fumatorilor consuma complexe nutritive, care compenseaza necesitatea crescuta de vitamine si saruri este explicatia valorilor obtinute.

ANALIZA COMPOZITIONALA A APEI POTABILE DIN BRASOV SI CORELATII CU BOLILE CARDIOVASCULARE

Autor: Anghelache Ciprian

Coautori: Dr. Anghelache Nadia

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scop: Corelatii intre calitatea apei de consum din Brasov si afectiunile cardiovasculare la un lot de pacienti din Brasov.

Metode: In acest studiu s-a efectuat analiza lunara a apei potabile de la consumator. Am evaluat si cresterea continua a morbiditatii si mortalitatii prin boli cronice ce a dus la perfectionarea depistarii precoce cat si la combaterea si prevenirea lor. In acest scop am urmarit prevalenta bolilor cardiovasculare si anume: hipertensiunea arteriala, boli ischemice, arteroscleroza si alte cardiopatii, efectuand investigatii specifice la un lot de 510 persoane din Brasov.

Rezultate: S-au stabilit corelatii intre concentratia micro si macroelementelor din apa si starea de sanatate a persoanelor investigate si s-a constatat ca: 51% din persoanele cu BCV consuma numai apa de



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRECLINIC

retea si 29,2% numai apa de subteran, 6,15% apa de retea si de foraj iar 13,1% nu consuma apa potabila. Prevalenta BCV in lotul nostru a fost de 25,5%, iar HTA 21,6%, cifre crescute.

Concluzii : Este dificil de demonstrat corelatia directa de implicare intre compozitia apei in micro- si macroelemente si frecventa bolilor cardiovasculare, insa unele aspecte evidentiaza totusi un risc mai crescut prezent la unele persoane care consuma dintr-o anumita sursa de apa pe o perioada mai lunga de timp.

UTILITATEA CLASIFICARII VAN PRAAGH A MALFORMATIILOR CARDIACE CONGENITALE

Autor: Antal Marta

Coordonator: Prof. Dr. Egyed-Zs. Imre

UMF Tg. Mures

Marea diversitate si complexitate a malformatiilor cardiace congenitale face dificila realizarea unei clasificari ideale.

In urma studierii comparative a mai multor clasificari realizate pana in prezent, am efectuat o analiza mai aprofundata a variantei propuse de Van Praagh, subliniindu-i capacitatea de a realiza mult doritul consens din punct de vedere clinic, anatomopatologic, si al chirurgiei cardio-vasculare.

In aceasta lucrare am pus in discutie principalele forme ale clasificarii Van Praagh, pe care le-am ilustrat prin materiale.prelucrate in Laboratorul de Morfopatologie al Spitalului Judetean de Urgenta Tg-Mures.

INTERACTIUNI NESPECIFICE ALE UNOR ANTIESTROGENI CU BISTRATUL FOSFOLIPIDIC – UN STUDIU DE DINAMICA MOLECULARA

Autor: Ifrim Sorin

Coautor: Minea Nicoleta

Coordonator: Prof. Dr. Hobai Stefan

UMF Tg. Mures

Introducere: Sunt bine cunoscute efectele SERM(selective estrogen receptor modulators) si fitoestrogenilor ca antiestrogeni actionand prin intermediul receptorului estrogenic.Dar sunt alte efecte precum: antioxidant, antiaterogen, antilipidic, anticarcinogen, antiosteoporotic, antiinflamator etc.,care sunt independente de receptorul estrogenic.

Scop: Decelarea interactiunilor la nivel molecular dintre bistratul fosfolipidic si tamoxifen, raloxifen respectiv genisteina, daidzeina printr-un model de dinamica moleculara si calcularea anumitor parametri ce ne indica posibilele interactiuni.

Tehnica: Modelul molecular folosit de noi este bistratul constituit din 128 molecule de dipalmitoilfosfatidil colina, hidratat cu 3655 molecule de apa, achizitionat intr-un fisier pdb (<http://moose.bio.ualgary.ca/> ; dppc128.pdb), in care noi am inclus 10 molecule de antiestrogen(tamoxifen, raloxifen, genistein si daidzein). Am folosit pachetul de programe GROMACS(Groningen Machine for Chemical Simulations) pentru a simula 100 picosecunde de miscari moleculare pentru fiecare sistem bistrat-antiestrogen. Presiunea de 1 barr a fost controlata cu un barostat Berendsen cu constanta temporala de cuplare de 0,5 ps. Temperatura de 300 K, a fost mentinuta cu un termostat cu constanta de 0,1 ps.

Rezultatul: Filmele(cca 80 secunde), obtinute cu ajutorul pachetul gOpenMol, releva modul in care moleculele de antiestrogen se repartizeaza intre fazele lipidica si apoasa ale modelului molecular. Prelucrarile efectuate cu pachetul Cygwin au produs graficele variatiei unor parametri ca densitatea masica, potentialul/intensitatea campului electric pe directia perpendiculara pe bistrat sau evolutia in timp a unor parametri ca vascozitatea, momentul de dipol, etc. Concluzii: Aceste date creioneaza o imagine a interactiunii posibile dintre antiestrogeni si bistrat .



ATITUDINI SI CUNOSTINTE PRIVIND FUMATUL PASIV INTR-O COLECTIVITATE DIN PLOIESTI

Autor: Anton Adela Nicoleta

Coautor: Tatar Dan

Coordonator: Sef. Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Studiul de fata si-a propus realizarea unei cercetari cantitative in randul populatiei cu varste cuprinse intre 14 si 60 de ani privind identificarea consecintelor sociale si asupra sanatatii ale consumului de tutun, precum si identificarea atitudinilor si cunostintelor fata de fumatul pasiv.

Metodologie: Lucrarea a fost proiectata pentru a culege informatii dintr-un esantion reprezentativ la nivel national de femei si barbati cu varste cuprinse intre 14 si 60 de ani, din Ploiesti.

Rezultate: Aproape 63,2% dintre romani definesc corect termenul de fumat pasiv. Majoritatea fumatorilor (91,9%) obisnuiesc sa fumeze acasa, 61,5% la locul de munca sau la scoala, 43,8% pe strada iar 68,9% in baruri, restaurante sau la terase. Expunerea celor din jur este un element interesant de analizat; 42% dintre barbatii fumatori din Romania si 52% dintre femei au declarat ca au fumat zilnic in prezenta unei alte persoane. 78,3% dintre persoanele fumatoare fumeaza la locul de munca (50% fumeaza la locul de munca in spatiile inchise, iar 57,8% fumeaza in prezenta colegilor de munca nefumatori). 92,9% dintre persoanele fumatoare obisnuiesc sa fumeze acasa; 65,4% dintre fumatori (62,9% dintre barbati si 70,1% dintre femei) fumeaza in spatiile inchise de la domiciliu, iar 54,6% dintre ei (56,9% dintre barbati si 50,3% dintre femei) fumeaza in prezenta membrilor nefumatori ai familiei. Aproape jumatate dintre persoanele intervievate (45,9%) au afirmat ca, in ultimul an, au discutat cu o persoana aspecte legate de consumul de tutun si consecintele acestuia (doar 13,1% cu cadre medicale).

Concluzii: Aceasta ancheta trage deja un semnal de alarma pentru factorii care se ocupa de sanatatea populatiei de la noi. Ea demonstreaza ca tintele trebuie sa fie adolescentii, sexul feminin (si mai ales femeile cu un nivel educational ridicat), fumatorii cu venituri mici, cei cu un statut socio-economic si un nivel educational precar la sexul masculin si fumatorii pasivi.

EVALUAREA NIVELULUI DE PROTECTIE PRIN VACCINARE PE UN ESANTION POPULATIONAL DIN NORD-ESTUL TARII

Autor: Ariton Cristian

Coordonator: Prof. Dr. Sabau Monica

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Evaluarea nivelului de protectie specifica a populatiei, fata de bolile din Programul National de Imunizari, pe un lot de copii din estul tarii.

Material si metoda: Studiul s-a realizat in anul 2004, pe un esantion reprezentativ de 714 copii cu varsta sub 5 ani. Determinarea titrurilor de anticorpi s-a efectuat prin testul ELISA indirect considerand valoarea prag de 0,1 UI/ml pentru antitoxina difterica si tetanica, 10 UI/ml pentru Ac anti-HBs si mai mare de 40 UA/ml pentru anticorpi antirujeola si antipertussis.

Rezultate: Seroprotectia antitetanica s-a evidentiat la 96% din copii. Prevalenta titrului protector de anticorpi antitoxina difterica este mai mica cu aproximativ 10% decat nivelul seroprotectiei antitetanice, 87,4% vaccinatii cu DTP3 prezinta nivelul mediu de seroprotectie, iar cei cu patru doze de vaccin 91,8%. Imunitatea umorala antirujeola se cifreaza in medie la 55,6% din investigati cu un nivel de seropozitivitate de 62%, iar seroprotectia fata de infectia cu virusul hepatitei B are valoarea medie de 59,5% si un nivel de seropozitivitate estimat la 71,9%.

Concluzii: Nivelurile de imunitate specifica antitetanica evidentiata la copiii sub 5 ani corespund tintelor, dar cele ale imunitatii fata de difterie, rujeola si hepatita virala B au valori mai mici, evidentiind susceptibilitate fata de aceste boli.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRECLINIC

DIAGNOSTICUL HISTOPATOLOGIC AL HEPATITELOR CRONICE PRIN PUNCTIE BIOPSIE HEPATICA

Autor: Asavinei Angela

Coautori: Mitarca Mihaela, Pop Anca Teodora

Coordonator: Dr. Chira Liliana, Prof. Dr. Anca Sin

UMF Targu Mures

Scopul lucrarii: Punctia biopsie hepatica este un examen cheie in diagnosticul si luarea in evidenta a unei hepatite cronice. Lucrarea de fata face parte dintr-un studiu mai amplu, care analizeaza hepatitele cronice din punct de vedere histopatologic.

Material si metoda: Datele provin din cazuistica Laboratorului de Anatomie patologica Targu Mures, pe perioada 2003 – 2004, urmarindu-se pacientii carora li s-a efectuat punctie biopsie hepatica. Materialul recoltat prin punctie biopsie hepatica a fost prelucrat conform metodelor histologice standard. Cilindrul hepatic obtinut se examineaza la microscopul optic si electronic. Rezultatele vor include leziunile comparabile cu aspectele clasice de hepatita cronica. Aceasta distinctie se bazeaza pe prezenta sau absenta modificarilor necrotico-inflamatorii a regiunii periportale, necroze in puncte si izolate, care reflecta activitatea bolii.

Rezultate: Exista anumite criterii de apreciere a hepatitelor cronice date de Knodell printr-un scor de gradare 0-22 puncte. Un alt scor, METAVIR pentru hepatita cronica C, avand un scor diferit al activitatii hepatitei A0-A3, fata de scorul fibrozei F0-F4.

Concluzii: Diagnosticul histopatologic trebuie sa cuantifice obligatoriu procesul de fibroza, necroza si activitatea inflamatorie.

ESTIMAREA ATITUDINII PACIENTULUI FATA DE MEDIC

Autor: Bara Arcadia

Coautori: Lobont Maria, Rusu Iulia, Casuneanu Simona

Coordonator: Sef Lucr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scop: Interpretarea motivelor care au condus la scaderea initiativei de a merge la medic si cresterea metodei de automedicatie

Metoda de lucru: Am cules date prin chestionarea de autoevaluare completate individual de un nr de 120 de pacienti din Sinaia.

Rezultate: Din datele obtinute am observat ca femeile si barbati merg aproximativ in aceeasi proportie la medic reprezentand 58,3% din totalul chestionatilor. Motivele pt care nu apeleaza intotdeauna la sunt: pe primul loc lipsa de bani, dupa care lipsa de timp, frica, lipsa de incredere in eficienta cadrelor medicale, lipsa de acces la serviciul medical. Simptomele pt care chestionatii se adreseaza medicului sunt clasificate „grave” si exemplificate prin expresia „am mers la medic cand n-am mai putut”. Simptomul neglijat cel mai des este cefalea (91%). 53,3% din chestionati folosesc des medicamente fara sfatul si prescriptia medicala. Clasele de medicamente frecvent utilizate sunt antibiotice, antiacide care se gasesc de obicei in casa proprie. Copii chestionarilor beneficiaza de consultul pentru orice afectiune . 55,8% iau antibiotice fara sfatul avizat .

Concluzii: Subliniem importanta adresabilitatii pacientului catre medic si comunicarea eficienta medic-bolnav pt eficientizarea masurilor medicale preventive si terapeutice



INFECTIILE URINARE, COMPLICATII ALE CANCERULUI IN STADIUL AVANSAT

Autor: Bogdan Andrei

Coautor: Adrian Ivanescu

Coordonator: *Prep. Dr. Anca Sipos, Sef.Lucr. Dr. Felicia Toma*

UMF Tg. Mures

Introducere: Lucrarea este un studiu retrospectiv al frecvenței infecțiilor urinare la bolnavii oncologici.

Material si metoda: Din cei 9062 pacienti internati la Clinica de Oncologie Tg. Mures in perioada ianuarie 2000-decembrie 2004, doar 36 (21 femei, 16 barbati) au prezentat infectii urinare.

Rezultate: Din uroculturi s-au izolat 51 tulpini observadu-se predominanta germenilor gram-negativi: *Pseudomonas* spp. (12), *E. coli* (11), *Klebsiella* (9), determinand infectii mono sau polimicrobiene. Germenii gram-pozitivi, *Staphylococcus aureus* (5) si *Streptococcus beta-hemoliticum* (7), au provocat infectii singuri sau asociati. Antibiotogramele s-au efectuat doar pentru 26 tulpini evidentiind o sensibilitate crescuta a germenilor gram-negativi pentru: Imipenem (12 tulpini), Aztreonam (7), Piperacilin (6), Nitrofurantoin (6). Cefamadolul si Ampicilina s-au dovedit a fi eficiente fata de stafilococi si streptococi.

Concluzii: Desi numarul infectiilor depistate este mic daca il raportam la totalul pacientilor internati, el este totusi important deoarece arata susceptibilitatea pacientului oncologic la infectii ale tractului urinar. Femeile par a fi mai susceptibile la infectii. 72,5% dintre bacteriile izolate in infectiile urinare au fost gram negative. *Pseudomonas* spp. a fost cel mai des intalnit microorganism in infectii mono si polimicrobiene. Uroculturile realizate dovedesc virulenta si polirezistenta acestor germeni fapt ce trebuie sa fie cunoscut de medicul ce instituie tratamentul in ambulator.

CELULELE C – DE LA NORMAL LA PATOLOGIC

Autor: Boila Adela Corina

Coautori: Nechifor Ioan Alin

Coordonator: *Prof. Dr. Angela Borda*

UMF Tg. Mures

Glanda tiroida este alcatuita din doua populatii celulare distincte-celulele foliculare si celulele C. Acestea din urma fac parte din Sistemul Neuroendocrin Difuz, au origine neuroectodermala si secreta calcitonina. Ele pot fi evidentiuate imunohistochimic folosind anticorpi monoclonali sau policlonali anti-calcitonina, anti-cromogranina si anti-sinaptofizina.

Lucrarea se doreste a fi o sinteza a cunostintelor actuale legate de originea, morfologia normala, functia si patologia acestor celule. Transformarile patologice care intereseaza celule C pot avea caracter benign: hiperplazia de celule C (HCC) sau malign: carcinomul medular.

HCC consta in cresterea numarului de celule C si este un proces multifocal.Exista doua tipuri de HCC:

1.HCC fiziologica, reactiva sau secundara care insoteste tulburari tiroidiene de ordin metabolic, inflamator sau neoplazic, precum si stari hipercalcemice. 2.HCC neoplazica sau "carcinom medular in situ", este asociata Sindromului MEN II sau formelor familiale de carcinom medular. Analizele moleculare evidenziaza mutatii ale liniei germinale la nivelul protooncogenei RET. HCC neoplazica prezinta trei forme de crestere: focala, difuza si nodulara.Dintre acestea numai forma nodulara prezinta capacitate de transformare maligna, prin distrugerea membranei bazale si invadarea stromei de catre celule C neoplazice.

Studiul aduce in prim-plan rezultatul cercetarilor moderne care au evidentiati importanta acestor celule si necesitatea cunoasterii patologiei lor.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRECLINIC

COMPORTAMENTUL SEXUAL AL ADOLESCENTILOR

Autor: Boldeanu Anca

Coautori: Stoica Teodora Cristina

Coordonator: Conf. Dr. Abram Zoltan

UMF Tg. Mures

Scop: In aceasta lucrare se face referire la cercetarile efectuate in randul liceenilor si studentilor, cercetari care si-au propus drept scop evaluarea cunostintelor despre metodele de contraceptie, despre bolile cu transmitere pe cale sexuala, apreciind totodata mentalitatea si comportamentul sexual la diferitele categorii de varsta.

Material si metoda: Pentru a evalua cunostintele si atitudinea tinerilor privind comportamentul sexual am impartit chestionare in randul liceenilor si studentilor din orasul Brasov. Chestionarul a cuprins intrebari referitoare la date personale, la obiceiuri sexuale, la cunostinte despre bolile cu transmitere pe cale sexuala, la prevenirea acestora si la metode de contraceptie folosite.

Concluzii: Prin evaluarea obiceiurilor sexuale ale adolescentilor brasoveni am obtinut informatii detaliate si extrem de relevante cu privire la modul de viata si putem afirma ca educatiei sexuale nu i se acorda locul potrivit in educatia pentru sanatate.

Tinerii trebuie sa inteleaga importanta vietii sexuale sanatoase, sa-si formeze un stil de viata corespunzator normelor igienice si sanatatii mintale.

STUDIU PRIVIND EVALUAREA CONSUMULUI DE DROGURI LA ELEVII DE LICEU DIN ARAD IN ANUL 2004

Autor: Buta Gratiela

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Golea Cristina

UMF Tg. Mures

Scop: Evaluarea comportamentului elevilor liceeni aradeni referitor la consumul de droguri.

Material si metoda: Lucrarea prezinta rezultatele unui studiu transversal facut in randul elevilor de la liceele si scolile profesionale din Arad pentru evaluarea consumului de droguri. Ancheta a avut loc in anul 2004 si s-a bazat pe aplicarea unor chestionare anonime.

Rezultate: Am facut o ancheta transversala prin aplicarea de chestionare anonime unui esantion reprezentativ din liceele si grupurile scolare industriale din municipiul Arad. S-a folosit esantionarea stratificata in cuiburi, dintr-un numar total de 777 clase fiind alese in mod aleator un numar de 49 de cuiburi (clase de elevi). Au fost selectate 16 clase de la liceele teoretice, 20 clase de la liceele industriale, 2 clase de la liceele confesionale si 11 clase de la scolile profesionale. Un numar total de 1056 elevi (45,8% baieti si 54,2% fete) au fost inclusi in studiu. Varsta medie a fost de $16,88 \pm 1,15$ (15,21) ani, media 17 ani.

Concluzii: Chiar daca numarul elevilor care consuma droguri este scazut in prezent, in lipsa unor masuri preventive ne asteptam ca numarul lor sa creasca daca avem in vedere proportia ridicata a fumatorilor si a celor care consuma bauturi.

TUMORILE MAMARE BIFAZICE

Autor: Casuneanu Simona Elena

Coautori: Bara Arcadia, Lobont Maria

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Simona Stolnicu

UMF Tg. Mures

Introducere: Tumorile mamare bifazice reprezinta cele mai frecvente tumori ale sanului care apar la femei in perioada reproductiva.

Material si metoda: Au fost revazute 2061 cazuri de leziuni mamare pe cinci ani (1999-2003), dintre care 350 de tumori bifazice mamare. Piese de operatorii au fost excizate prin sectorectomie (simpla sau cu



evidare ganglionara), mastectomie (simpla sau cu evidare ganglionara), apoi fixate in formol, iar piesele obtinute la prelevare au fost incluse in parafina si sectionate, apoi colorate cu hematoxilina-eozina.

Rezultate: Din totalul de 350 de tumori mamare bifazice 325 au fost fibroadenoame, 23 tumori filode (dintre care 16 benigne, 5 maligne, 2 borderline), un carcinosarcom, un hamartom si nici un sarcom stromal. In acest studiu s-au analizat principalele criterii de diagnostic macro si microscopic al acestor leziuni.

Concluzii: Tumorile mamare bifazice sunt leziuni frecvente datorita faptului ca includ fibroadenoamele-leziuni benigne, celelalte tumori fiind mai rare. Factorii de prognostic in cazul tumorilor mamare bifazice sunt reprezentati de marginile tumorale, atipia celulara, numarul de mitoze, dar indiferent de aspectul microscopic al acestora, mastectomia se indica in cazul tumorilor foarte mari si niciodata nu se indica evidarea ganglionara axilara.

METODE DE DIAGNOSTIC CLINICO-HISTOLOGICE IN CARCINOMUL SPINOCELULAR CUTANAT

Autor: Chifu Mihai-Daniel

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Ovidiu Cotoi, Consultant: Prof. Dr. Anca Sin

UMF Tg. Mures

Introducere: Carcinomul spinocelular alaturi de cel bazocelular face parte din categoria carcinoamelor cutanate provenite din keratinocitele transformate sub influenta unor factori etiologici in special UV si mai nou infectia cu HPV.

Cc. spinocelular se dezvolta la nivel cutanat (obiectul studiului nostru) dar fiind mai frecvent la nivelul mucoaselor (acoperite de epiteliu pavimentoase sau pe arii de metaplasie scuamoasa).

Cc. spinocelular cutanat este mai agresiv in comparatie cu cel bazocelular producand frecvent metastaze limfonodulare sau la distanta. Clinic se prezinta sub forma de macule sau papule hiperkeratozice sau placi neregulate dar poate avea si aspecte exofitice sau ulcerate (forme ulcero-vegetante). Localizarea cutanata este rara, clinicianul ridicand suspiciunea de cc. spinocelular care trebuie imediat confirmat prin examen histopatologic. Scopul lucrarii este de a prezenta cc.epidermoid cutanat in cazuistica Laboratorului de Anatomie Patologica din Tg.Mures, criteriile de diagnostic clinic si cel histopatologic. Piesele au fost prelucrate prin metode histologice standard la unele cazuri folosindu-se si coloratii speciale (PAS+H). O localizare foarte freventa a cc. epidermoid este la nivelul buzei dar aceste cazuri nu au fost incluse in studiul nostru. Am studiat 3290 de cazuri de patologii cutanate din care patologii maligne (cc. spinocelular, cc.bazocelular si melanom malign) au fost 1460 de cazuri dintre acestea numai 163 fiind cc.spinocelular. Majoritatea leziunilor au fost bine diferiteiate (stadiul I,II Broders). Din punct de vedere al corelatiei anatomo-clinice majoritatea cazurilor spinocelulare s-au confirmat histopatologic restul fiind fie leziuni maligne (cc.bazocelular), fie leziuni benigne (Keratoacantom, nevi pigmentari,hemangioame).

Concluzii: Examenul histopatologic ramane examenul de certitudine in stabilirea diagnosticului. Se impune o colaborare intre clinician si patolog si se recomanda imbunatatirea educatiei sanitare a populatiei in vederea unei adresabilitati adecvate spre serviciile medicale.

IMPORTANTA CITOLOGIEI CERVICO-VAGINALE IN DEPISTAREA PRECOCE A CANCERULUI DE COL UTERIN

Autor: Cioban Ionel

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Ileana Chira

UMF Tg. Mures

Cancerul de col uterin reprezinta 12% din totalitatea tumorilor maligne la femei, la noi in tara, situandu-se pe locul II dupa cancerul de san.

Beneficiul depistarii in stadii precoce a acestei boli este dublu: pe de o parte supravietuirea bolnavelor este mai indelungata, pe de alta parte, costul tratamentelor in stadii incipiente si mai ales in cele intraepiteliale este mult redus.

Din acest motiv, citopatologia s-a dovedit a fi cea mai buna metoda pentru detectarea neoplaziilor ginecologice din mai multe motive: posibilitatea folosirii ca metoda de screening, fiabilitatea metodei,



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRECLINIC

rapiditatea obtinerii diagnosticului in conditiile unor mari economii de timp si materiale utilizate in comparatie cu tehnicile histologice.

Am prelucrat statistic rezultatele citologice cervico-vaginale din Laboratorul de Anatomie Patologica Targu Mures in anii 2003-2004: in total 5530 cazuri (2004) si 5461 cazuri (2003).

Prelucrarea materialului recoltat a presupus mai multe etape: intinderea pe lama, fixare, colorare, examinarea de catre citolog si interpretarea rezultatelor dupa metoda Papanicolau.

In continuare cazurile cu citologie maligna trebuie confirmate prin examen histopatologic inainte de aplicarea tratamentului.

In concluzie citopatologia cervico-vaginala se dovedeste o metoda la indemana pentru diagnosticul leziunilor neoplazice intraepiteliale si invazive ale colului uterin.

CUNOSTINTE DESPRE REACTII ADVERSE POSTVACCINALE

Autor: Cirlan Laura Gabriela

Coautori: Domokos Gyorgy, Mare Ioan

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Cristina Golea

UMF Tg. Mures

Scopul aplicarii vaccinurilor este protectia individului si a colectivitatii fata de bolile infectioase. Administrarea vaccinurilor nu este complet lipsita de riscuri. Pot apare reactii adverse postvaccinale ,care variaza de la reactii benigne pana la reactii grave.

In studiul de fata mi-am propus sa inventariez cunostintele mamelor despre vaccinari si reactii adverse postvaccinale.

Am apelat la o ancheta epidemiologica de tip transversal efectuata pe un esantion cuprinzand 124 de mame dintr-o localitate din jud.Valcea, pe perioada 2004-2005.

Rezultate: Din 124 de mame 19,35% au stiut care sunt vaccinarile obligatorii, 35% au inclus vaccinarea antigripala in cele obligatorii, 70.96% cunosc posibile reactii adverse la vaccinari, 27,4%din copiii au prezentat reactii adverse, 100% nu s-au prezentat la medic, iar majoritatea nu stiu ce informatii sa ceara in legatura cu aceasta problema si nici de la cine.

Datele obtinute subliniaza in plus necesitatea implicarii mai active a personalului medico-sanitar din asistenta primara si nu numai, in problemele de educatie pentru sanatate si informare a mamelor si a intregii populatii referitor la beneficiile si riscurile actiunilor de imunizare.

CONDILOMUL ACUMINAT – LEZIUNE PRECURSOARE A CARCINOMULUI CONDILOMATOS VULVAR

Autor: Claudia Constantin

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Simona Stolnicu, Dr. Simona Mocan

UMF Tg. Mures

Introducere: Condilomul acuminat reprezinta un neoplasm benign produs de infectia cu HPV, care se dezvolta de obicei la paciente tinere. Reprezinta o leziune precanceroasa care poate recidiva local si se poate transforma in timp intr-un carcinom condilomatos vulvar. Prezentam cazul unei paciente de 51 de ani cu o leziune vulvara exofitica la nivelul labiei mari stangi.

Material si metoda: Piesa de excizie chirurgicala a fost fixata in formol, prelevata, iar fragmentele obtinute au fost incluse in parafina. S-au efectuat sectiuni colorate cu HE, iar pentru evidentiarea infectiei cu HPV s-au efectuat examene imunohistochimice.

Rezultate: Formatiunea tumorală de 50/30 mm, de aspect vegetativ si culoare alba, atinge marginile de rezectie chirurgicala. Microscopic, la periferia leziunii se observa aspecte de condilom, iar in centrul leziunii, pe langa proliferarea de aspect papilar la suprafata, membrana bazala este rupta, iar in stratul subiacent se observa placarde de celule tumorale cu perle de keratina central. HPV tip 18 este prezent atat la nivelul leziunii centrale, cat si in proliferarea epiteliala condilomatoasa periferica.



Concluzii: Infectia cu HPV determina leziuni la nivel vulvar de condilom acuminat. Acesta reprezinta o leziune precanceroasa, care netratata, duce la transformare in carcinom infiltrativ vulvar de tip condilomatos (warty).

DATE DE INCIDENTA INTOXICATIILOR CU CIUPERCI IN JUDETUL MURES

Autor: Colcer Anca

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scopul acestui studiu a fost estimarea caracteristicilor cazurilor de intoxicatii acute cu ciuperci din judetul Mures, inregistrate in perioada 1993-2003, la copii, plecand de la repartizarea teritoriala, pe grupe de varsta si sex, anotimp, durata internarii, tratamentul aplicat, datele de laborator evidentiata precum si importanta masurilor de prevenire.

Mod de lucru: M-am bazat pe un studiu epidemiologic retrospectiv. Datele referitoare la intoxicatiile cu ciuperci la copii au fost culese din arhivele spitalelor de pe raza judetului Mures.

Rezultate: In perioada de studiu, 1993/2003, au fost inregistrate 198 de cazuri, din care 173 detaliate in investigatia de fata. Majoritatea intoxicatiilor cu ciuperci au fost forme usoare, incadrandu-se in intoxicatii cu perioada scurta de incubare. Incidenta cazurilor de intoxicatie cu ciuperci este mai mare in mediu rural. Cazurile de intoxicatii cu ciuperci au avut o incidenta mai mare in lunile iulie si august. Grupa de varsta cea mai afectata la copii a fost de 7-14 ani. Ca prim tratament al intoxicatiei cu ciuperci este spalatura gastrica si reechilibrarea hidro-electrolitica.

Concluzii: Culesul ciupercilor este unul dintre cele mai preferate hobbyuri ale romanilor, iar acest lucru conjugat cu lipsa de cunostinte conduce la o incidenta a intoxicatiilor cu ciuperci tot mai mare la noi in tara.

EVALUAREA PREZENTEI VAGINOZEI BACTERIANE LA GRAVIDE

Autor: Crina Manole

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Edit Szekely, Dr. Dan Bucur

UMF Tg. Mures

Scop: Vaginoza bacteriana (VB) la femei insarcinate poate provoca complicatii in timpul sarcinii (avort spontan, infectii intrauterine, restrictiunea cresterii intrauterine, ruperea prematura a membranelor, travaliu precoce, nastere prematura), infectii post partum si post abortum. VB poate fi simptomatica si asimptomatica. Ne-am propus evaluarea frecventei VB simptomatice si asimptomatice la gravide.

Material si metode: Am luat in studiu 44 de gravide care s-au prezentat la controlul ginecologic periodic. S-a notat prezenta sau absenta leucoreei, aspectul acesteia, antecedentele obstetricale. S-au efectuat frotiuri colorate Gram, iar la interpretare s-a utilizat scorul Nugent.

Rezultate : Dintre cele 44 gravide 35 au prezentat leucoree, 9 au fost asimptomatice. Am intalnit VB la 10 femei (3 cu scor Nugent 7, 7 cu scor Nugent 8), dintre acestea 2 au fost asimptomatice.

Concluzii: Datorita existentei cazurilor de VB asimptomatice la gravide, este necesara evaluarea rolului unui triaj al acestei afectiuni in vederea prevenirii complicatiilor din timpul sarcinii, post-partum, post-abortum.

VENA CAVA SUPERIOARA STANGA PERSISTENTA - PREZENTARE DE CAZ

Autor: Csiszer Istvan

Coordonator: Dr. Gyorgy Fazakas Istvan, Prof. Dr. Seres-Sturm Magda, Conf. Dr. Gogolák H. Edit

UMF Tg. Mures

Vena cava superioara stanga persistenta este cea mai frecventa anomalie toracica venoasa. Cu toate ca absenta totala a venei cave superioare drepte simultana este rara.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTEFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRECLINIC

Este o ramasa a unui vas care este prezent ca o pereche oponenta in evolutia embriologica a venei cave superioare drepte normale, care dispare ulterior.

Aceasta lucrare este o prezentare de caz de necropsie a unui barbat de 46 de ani cu malformatie venoasa toracica.

Cu toate ca se poate diagnostica dupa imaginea radiografica toracica caracteristica a unei cateterizari in vena subclavia stanga sau in vena jugulara interna, diagnosticarea este gresita din cauza prezentei venei cave superioare dreapta sau a pasajului cateterului pe partea dreapta.

Diagnosticarea ei se poate face prin mai multe metode non invazive si invazive sau in cazul interventiilor chirurgicale toracice sau autopsii.

Daca nu este asociata cu alte anomalii cardiace congenitale in general este asimptomatica si nu prezinta probleme hemodinamice.

ORGANIZAREA SI FUNCTIONAREA CABINETULUI DE MEDICINA DE FAMILIE

Autor: Datcu Laura

Coautori: Patru Mihaela

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Farkas Evelyn.

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Lucrarea de fata analizeaza structura si functionarea unui cabinet de medicina de familie care a incheiat contract cu Casa Nationala de Asigurari de Sanatate prin prisma rapoartelor trimise catre Casa Nationala de Asigurari de Sanatate si Directia de Sanatate Publica.

Material si metoda: Am analizat un caz concret de functionare a unui cabinet de medicina de familie axandu-ma pe relatiile verticale si orizontale ale acestuia.

Rezultate si concluzii: In cadrul relatiei cu CNAS s-au raportat in anul 2004 un numar de 1358 de asigurati pentru care s-a realizat un punctaj de 15059,5. Din totalul asiguratilor 80% au varsta cuprinsa intre 5-59 ani acestia determinand un punctaj de 8780 adica 58,30% din totalul punctajului iar restul de 41,70% de puncte este dat de extremele de varsta (<1 an; >60 ani) care reprezinta doar 20% din totalul asiguratilor, aceste grupe fiind bonificate superior.

In ceea ce priveste relatia cu DSP numarul total de afectiuni nou aparute raportate in anul 2004 este egal cu 1624, din care primele 5 ca si frecventa (bronsita acuta, viroza respiratorie, adenoidita acuta, angina acuta, rinofaringita acuta) reprezinta 65,00% din totalul imbolnavirilor nou aparute.

ROLULUI TETRANECTINEI IN ADERENTA SI MIGRATIA CELULELOR TUMORALE DE FIBROSARCOM

Autor: Dezso Katalin

Coordonator: Dr. Pavai Zoltan*, Dr. Paku Sandor **, Dr. Timar Ferenc**

*** Catedra de Anatomie si Embriologie, UMF Targu Mures, ** Universitatea Semmelweis, Institutul de Patologie si Cercetare Experimentală a Cancerului Nr.1, Budapesta**

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Examinarea prin metoda indirecta a rolului tetranectinei in aderenta si migratia celulelor tumorale de fibrosarcom.

Materiale si metode: Pentru a studia posibilele schimbari survenite in migratia si aderenta celulara, am incercat sa stimulam expresia de tetranectina cu Oradexon Organon in doza de 50µg/ml. Expresia de tetranectina am urmarit folosind analiza Western. Aderenta si migratia in vitro am studiat in placi cu 96, respectiv cu 6 godeuri. Aderenta celulelor am analizat si in vivo prin injectarea a 100.000 de celule in vena caudala a soarecelor SCID. Pentru numararea celulelor aderente in tesutul pulmonar la 6 ore am efectuat sectiuni tisulare cu ajutorul criostatului. Aria sectiunilor am determinat cu ajutorul programului OLYMPUS CUE2.

Rezultate, concluzii: Datorita modificarilor aparute in morfologia celulelor si anume, de a forma sferoide consecutiv tratamentului, a aparut o neconcordanță între testele de aderenta in vitro si in vivo.



Aceste sferoide fiind nesuspendabile, nu sunt capabile sa adere la suprafata placii, aderenta celulelor la fibrinogen scade. Totodata, in vivo practic embolizeaza vasele mici si capilarele din plaman, aderenta celulelor crescand semnificativ fata de control. Amplificarea expresiei de tetranectina rezulta cresterea capacitatii de migrare, deci tetranectina verosimil are rol in modularea capacitatii de migrare a acestor celule.

PREVALENTA RAHITISMULUI LA COPIII DIN FOCSANI SI RISCURILE CORELATE

Autor: Dima Nicoleta

Coautori: Radulescu Andreea

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scopul temei il constituie evaluarea frecventei rahitismului, identificarea factorilor de risc si implicatiile bolii in dezvoltarea fizica a copilului.

Metodologia de lucru: Studiul s-a efectuat pe un lot de 186 copii cu varste cuprinse intre 3-36 luni din doua crese din Focsani, in perioada anului 2003. Au fost utilizate metode somatoscopice, somatometrice, examenul clinic pe aparate si sisteme pentru evaluarea nivelului de dezvoltare neuropsihica, examene paraclinice si un chestionar privind evolutia copilului de la nastere pana in prezent, conditii socio-economice de trai si alimentatie.

Rezultate: Prevalenta rahitismului carential in lotul cercetat este 38,5%, cu frecventa mai mare la sexul masculin. Dezvoltarea fizica a copiilor din lotul probant este afectata, procentul de copii dizarmonici fiind crescut, predominand dizarmonia cu minus de greutate. Unii dintre principalii factori de risc implicati sunt: prematuritatea, malnutritia, preventia ineficienta, statusul familial socio-economic redus. Inaltimea mica a copilului cu rahitism carential se coreleaza cu eruptia dentara intarziata.

Concluzii: Starea de sanatate a copilului este o conditie necesara desfasurarii normale a procesului de crestere si dezvoltare a copiilor. Incidentele morbide frecvente incetinesc ritmul de crestere determinand valori mai mici ale parametrilor de dezvoltare in raport cu varsta.

EVALUAREA PREVALENTEI DIABETULUI ZAHARAT IN JUDETUL MURES (ANUL 2004) SI FACTORII DE RISC ADIACENTI

Autor: Dragan Simona

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Obiectivul principal al lucrarii a urmarit incidenta factorilor de risc cu influenta in patologia diabetului zaharat tip 2 si a complicatiilor induse.

Metoda: Studiul a cuprins un numar de 105 pacienti cu DZ, dintre care 12 pacienti cu DZ tip 1 si 93 pacienti cu tip 2, luati in evidenta Policlinicii de Diabet, Nutritie si Metabolism din Targu-Mures in anul 2004. Ne-am bazat pe monitorizarea factorilor de risc implicati in etiopatologia diabetului zaharat insulino-independent plecand de la: date anamnestice, date de laborator si date obtinute in urma unui chestionar de evaluare a stilului individual de viata, a nivelului de constientizare de catre pacienti a impactului diabetului zaharat asupra starii de sanatate, a starii socio-economice, precum si a prezentei sau nu a complicatiilor cronice ale diabetului zaharat.

Rezultate: A predominat sexul feminin cu 76,1%, categoria de varsta 51-60 de ani, pensionarii, iar jumatate din pacienti aveau venituri sub medie. Incidenta diabetului de tip II a fost de 80% la sexul masculin si 91,2% cel feminin. Fumatori erau 18,6% in lot, 15,2% consumau alcool zilnic, 57% aveau asociata HTA, 61% neuropatie si 70,4% dislipidemie.

Concluzii: Monitorizarea pacientului cu diabet zaharat este obligatorie pentru urmarirea echilibrului metabolic si implicit a aparitiei complicatiilor cronice.



ASPECTE CLINICE SI CITOGENETICE IN CONTEXTUL IMBATRANIRII

Autor: Stancu Florin

Coordonator: Conf. Dr. Natalia Cucu (UMF Carol Davila Bucuresti), Prof. Dr. Ileana Turcu
UMF Tg Mures

Lucrarea de fata prezinta rezultatele preliminare ale unor studii dedicate identificarii de indicatori complecsi de ordin clinic si biomolecular eficienti in diagnosticarea precoce si in terapiile personalizate ale bolilor specifice varstei a treia.

In cadrul studiului (desfasurat pe un lot de 100 de indivizi, ce a cuprins 30% persoane cu varsta medie de 35 de ani, 50 % persoane cu varsta medie de peste 70 ani si 20% persoane cu varsta medie de 25 ani) au fost comparate rezultatele aplicarii unei baterii de teste clinice de evaluare a starii de sanatate cu acelea ale unor explorari de ordin citogenetic (respectiv particularitati de varsta ale frecventei alterarilor cromozomale la agresiunea citostaticului adriamicina, cu si fara protectori-vitamina C, E si Gerovital) in culturi limfocitare provenite din sangele periferic al subiectilor si a unor explorari de ordin epigenetic (estimarea nivelului de metilare al ADN specific varstei si tratamentelor « in vitro » mentionate mai sus, prin restrictia ADN cu perechi de enzime isoschizomere).

Analizele comparative ale rezultatelor au evidenciat frecventa crescuta a alterarilor cromozomale induse de varsta inaintata si de citotoxicitatea adriamicinei, pe de o parte, iar pe de alta parte, impactul protector al vitaminelor si al Gerovitalului asupra materialului genetic uman. Rezultatele obtinute sunt in concordanta cu cele mentionate in literatura de specialitate.

DATE SI CARACTERISTICI ALE CANCERULUI DE COLON IN JUDETUL PRAHOVA

Autor: Gabara Elena

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea
UMF Tg. Mures

Scop: Lucrarea de fata isi propune sa analizeze prin metode statistice simple, retrospectiv pe 20 de ani, morbiditatea prin cancer de colon in judetul Prahova.

Material si metoda: Au fost studiate date culese de la Directia de Sanatate Publica a judetului Prahova, precum si fisele de evidenta ale bolnavilor cu cancer de colon.

Rezultate: S-au calculat indicii de morbiditate specifica si totala pe medii, localitati, sexe si grupe de varsta. Cancerul de colon este o afectiune a carei incidenta este in continua crestere. Varsta activa, spre a treia, reprezinta segmentul cel mai afectat, iar populatia feminina este mai afectata decat cea masculina. Incidenta in mediul urban este mai mare ca in mediul rural. Aparent inexplicabil se inregistreaza varfuri ale morbiditatii; perioadele cuprinse intre aceste varfuri nu respecta un numar egal pentru a confirma, cel putin teoretic, ca aceste perioade reprezinta un cumul al factorilor cancerogenetici.

Concluzii: Etiopatogenia cancerului de colon este inca discutata si discutabila in ceea ce priveste rolul factorilor genetici, cu atat mai mult cu cat majoritatea cazurilor sunt intalnite spre varsta a treia, cand mai mult poate fi incriminat factorul de mediu, in speta apa si alimentul, ca si o serie de factori negativi caracteristici stilului de viata modern.



MORBIDITATEA PRIN BOLI TRANSMISIBILE IN JUD. VRANCEA - MORBIDITATEA PRIN TBC PULMONARA

Autor: Ganea Daniel

Coautori: Ganea Gabriel, Buzuc Alina

Coordonator: Sef. Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Evidentierea cresterii in ritm accelerat a numarului de cazuri noi de TBC pulmonar raportate in judetul Vrancea in intervalul 1997-2002.

A fost analizata situatia bolnavilor dispensarizati in perioada 1997-2002, din judetul Vrancea.

Datele culese de la Institutul de Sanatate Publica au fost prelucrate statistic si finalizate in aceasta lucrare.

Au fost monitorizate cazurile dispensarizate in perioada luata in studiu, in orasele: Focsani, Marasesti, Adjud si Panciu. Dintre cazurile dispensarizate, comparativ, cea mai mare prevalenta a fost inregistrata in orasul Marasesti (29,37%din cazuri), au predominat pacientii de sex masculin (58,1%) si cei din mediul urban (90%).

Datele din mediul rural sunt aproape inexistente in raportare, iar acolo unde exista ele nu reflecta realitatea, datorita asistentei medicale deficitare ce nu acopera intregul teritoriu.

Raportarile sunt incomplete, intervalul de varsta fiind aproape total descoperit; grupele de varsta cele mai afectate sunt 13-15 ani (28,63%), 16-19 ani (25,68%) si 10-12 ani (25,29%), asemanatoare per judet.

In ultimii ani cresterea incidentei TBC la copii s-a produs si pe seama asocierii TBC cu Infectia HIV/SIDA.

Morbiditatea prin tuberculoza a inregistrat in ultimii ani un trend ascendent.

Incidenta baciliferilor (cazuri pozitive la microscopie) reprezinta un procent de ~70% din bolnavii inregistrati.

Aceasta analiza restransa in ceea ce priveste teritoriul cuprins in studiu, bazata pe datele sumare existente, ar trebui sa constituie un punct de pornire si o motivatie pentru cei implicati in dispensarizarea bolilor cronice pentru ca in viitorul apropiat, aceasta metoda de baza a asistentei medicale sa capete importanta cuvenita.

SIMULARI DE DINAMICA MOLECULARA. APLICATIE IN STUDIUL ETIOPATOGENIEI BOLII ALHZEIMER

Autor: Haifa Bogdan Adnan

Coautori: Goga Cristina

Coordonator: Prof. Dr. Stefan Hobai

UMF Tg. Mures

Obiectivul lucrarii este prezentarea principiilor ce stau la baza simularilor moleculare si concretizarea aplicabilitatii acestora in mecanismele moleculare care determina boala Alzheimer.

Simularile de dinamica moleculara incearca sa ofere o imagine, inabordabila prin metodele uzuale, a evolutiei in timp a unui sistem complex de molecule. Metoda implica rezolvarea prin metode informatice a ecuatiei clasice de miscare a lui Newton pentru fiecare particula componenta a sistemului.

Din multiplele mecanisme etiopatogenetice ale bolii Alzheimer sugerate in literatura rolul central il ocupa degenerescenta neuronală produsă de peptidul A- β 42 component principal al placilor amiloide. La baza actiunii acestuia stau protofibrilele care permeabilizeaza membrana neuronală printr-un mecanism pore-like. Porii sunt formati din 4 sau 8 molecule de peptid. Este sugerat si un mecanism nespecific prin destabilizarea membranei.

Sistemul simulat de noi este format din 512 molecule de DPPC, 14620 molecule H₂O si 4 molecule A- β 42.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PREȚINȚ

Corelarea rezultatelor obtinute cu cele din literatura demonstreaza viabilitatea metodei si aplicabilitatea ei si in cercetarea mecanismelor de aparitie a altor „boli conformationale”: bolile prionice, diabetul zaharat de tip II, boala Parkinson.

OBICEIURI DE VIATA ALE POPULATIEI DIN JUDETUL TULCEA

Autor: Ionela Silivastru

Coautori: Anca Andreea Danciu

Coordonator: Conf. Dr. Abram Zoltan

UMF Tg. Mures

Introducere: Sanatatea individului si a colectivitatii este o valoare foarte importanta a vietii. In linii mari, factorii etiologici ai sanatatii pot fi grupati in factori interni si factori externi. Factorii interni pot avea o influenta decisiva in producerea anumitor boli genetice. Factorii externi se mai numesc si factori de mediu sau factori ecologici si au o influenta mult mai mare si mai bine cunoscuta asupra sanatatii.

Scop: Lucrarea are ca si scop urmarirea si prevenirea consecintelor acestor factori asupra starii de sanatate a individului.

Metodologie: In acest studiu am aplicat metoda chestionarului. S-a completat un chestionar complex, cu referire la datele personale, conditii de munca, noxele prezente la locul de munca, la fumat, consumul de bauturi alcoolice, alimentatie.

Concluzii: Prin aceasta lucrare s-a putut observa prezenta anumitor factori de risc ca: fumatul, alcoolul, obezitatea, sedentarismul, stresul. Oamenii, in general, dau atentie minima pastrarii sanatatii lor. Conditiiile si stilul de viata sunt in corelatie complexa cu starea de sanatate sau de boala.

EVALUAREA UNOR METODE DE DIAGNOSTIC ALE VAGINOZEI BACTERIENE

Autor: Ionut Constantin

Coordonator: Asit. Univ. Dr. Szekely Edit, Dr. Dan Bucur

UMF Tg. Mures

Scop: Ne-am propus sa evaluam, daca metode utilizabile de catre clinician in cursul unui consult ginecologic in vederea stabilirii diagnosticului de vaginoza bacteriana se coreleaza cu metoda de referinta, cea a frotiului colorat Gram, realizat din secretia vaginala.

Material si metode: Am luat in studiu 60 de femei care s-au prezentat la examen ginecologic pentru leucoree. S-a notat aspectul leucoreei, s-a masurat pH-ul secretiei vaginale si s-a efectuat whiff-testul. S-au realizat cate doua frotiuri colorate Gram pentru fiecare pacienta si s-a aplicat scorul Nugent pentru interpretare. La un scor mai mare sau egal cu 7 am stabilit diagnosticul de VB.

Rezultate: Pe baza scorului Nugent, s-a diagnosticat VB in 14 cazuri. La acestea s-a observat leucoree caracteristica si whiff-test pozitiv intr-un singur caz iar pH peste 4,5 in 9 cazuri.

Concluzii: Testele clinice (aspectul leucoreei, whiff testul si pH-ul) nu pot fi utilizate individual pentru diagnosticul VB din cauza sensibilitatii si a specificitatii reduse. Asocierea a doua sau trei criterii dintre cele studiate pot indica VB, dar pentru diagnostic clinic aceste determinari ar trebui completate cu un examen nativ al secretiei vaginale (criterii Amsel). In lipsa acestor teste este recomandata efectuarea metodei de referinta, intrucat doar pe baza aspectului leucoreei diagnosticul VB nu este concludent.



EVALUAREA GRADULUI DE POLUARE ATMOSFERICA IN REGIUNEA MOLDOVEI SI STAREA DE SANATATE A POPULATIEI

Autor: Iosub Diana

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scop: Distributia poluantilor atmosferici in regiunea Moldovei si evaluarea starii de sanatate a populatiei.

Metode: Supravegherea calitatii aerului atmosferic in principalele localitati urbane pe baza datelor colectate de la laboratoarele de profil din DSP judetene precum si colectarea datelor epidemiologice de morbiditate generala si specifica in areal.

Rezultate: In general datele de poluare sunt in limite legale, cu exceptia unor varfuri inregistrate in apropierea surselor industriale de poluare urbana. Am observat un numar crescut de cazuri de imbolnaviri predilect respiratorii in zonele situate in apropierea punctelor de poluare ale oraselor investigate. Cei mai afectati sunt copiii.

Concluzii: Este dificil de demonstrat legatura certa intre prezenta unor poluanti atmosferici in concentratii crescute si aparitia sau agravarea unor afectiuni respiratorii sau sistemice la copii insa supravegherea acestora si masurile de prevenire sunt binevenite.

TESTAREA PRIN METODA DIFUZIMETRICA A SUSCEPTIBILITATII LA ANTIBIOTICE A TULPINILOR NAZOFARINGIENE DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE.

Autor: Lavinia Grajdeanu

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Gabriela Bucur; Asist. Univ. Dr. Szekely Edit

UMF Tg. Mures

S. pneumoniae este un agent infectios implicat in infectii grave la copii. Tulpini de *S. pneumoniae* rezistente la antibiotice se izoleaza tot mai frecvent.

Scopul lucrarii este de a evalua susceptibilitatea la antibiotice a unor tulpini nazofaringiene de *S. pneumoniae* izolate de la copii.

Material si metoda: S-au recoltat 80 de exudate nazofaringiene de la copii cu infectii respiratorii inferioare sau superioare ce nu urmasera antibioterapie cu cel putin 6 zile inaintea recoltarii. S-a efectuat examenul bacteriologic clasic al probelor. In cazul izolarii de *S. pneumoniae* s-a efectuat antibiograma prin metoda difuzimetrica conform recomandarilor NCCLS. S-a notat frecventa administrarii antibioterapiei in ultimele 6 luni pentru fiecare copil.

Rezultate: S-au izolat 29 de tulpini de *S. pneumoniae*. Dintre acestea 23 au prezentat susceptibilitate scazuta la penicilina care s-a asociat cu rezistenta fata de eritromicina, clindamicina si sulfamethoxazol-trimethoprim in cazul a 17 tulpini. Toate tulpinile au fost sensibile fata de vancomicina, fluoroquinolone, chloramphenicol si rifampicina. Dintre cei 23 de pacienti de la care s-au izolat tulpinile rezistente, 16 au urmat multiple tratamente antibiotice in ultimele 6 luni.

Concluzii: Tulpinile nazofaringiene rezistente la antibiotice s-au izolat intr-o proportie ridicata (23/29). O posibila cauza a acestui rezultat ar putea fi administrarea repetata a antibioticelor la copii.

MONITORIZAREA COMPORTAMENTULUI AGRESIV LA ADOLESCENTII DIN RUPEA/BRASOV

Autor: Linc Carmen
Coautori: Mircea Luminita
Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea
UMF Tg. Mures

Scop: Evaluarea comportamentului agresiv/violent al adolescentilor din Rupea/Brasov in corelatie cu stilul de viata.

Metoda: Am folosit un studiu epidemiologic transversal pe un esantion format din 130 de elevi din clasele IX-XII de la Liceul „St.O. Iosif” din Rupea, evidential printr-un chestionar de evaluare standardizat.

Rezultate: Sunt tineri elevi care poarta arme la ei, chiar si la scoala: 5 (3,85%) dintre ei poarta arme albe si 7 au fost amenintati sau chiar raniti in ultimele luni; baietii sunt mai expusi amenintarilor si au tendinte mai agresive de port de arma si amenintare, decât fetele; o pondere importanta recunosc nesiguranta zilnica pe drumul spre scoala sau acasa, 14 dintre cei chestionati (10,36%); unii au fost agresati cel putin o data pana acum de alti colegi sau necunoscuti sau li s-au furat bunuri, 16,28%; un procent semnificativ, in special de baieti, s-au batut cel putin o data in ultimele luni, cu persoane cunoscute; 15 din total s-au gandit cel putin o data la sinucidere, 10 si-au facut un plan anume, iar 5 din ei (fete) chiar au incercat sa se sinucida.

Concluzii: S-a observat o crestere in frecventa atitudinilor agresive la tineri, in ultimii ani, a tentativelor de sinucidere si a cresterii nesigurantei elevilor in drumul catre scoala.

DISTRACTIA VIRTUALA IN INVATAMANTUL PRIMAR

Autor: Lobont Maria
Coautori: Bara Arcadia, Dragan Simona, Pszota Adrian
Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea
UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Urmarirea impactului pe care-l au computer-ul si televiziunea asupra copiilor din invatamantul primar si rolul lor in educatia pentru sanatate la aceasta varsta.

Mod de lucru: Folosind chestionare, am interogat elevi din cls. a II-IV-a de la Gimnaziul de Stat Mihai Viteazu din Tg. Mures cu privire la numarul de ore /zi pe care-l petrec in fata TV/computer-ului, ce tip de emisiuni urmaresc si ce invata de acolo. Am consemnat opinia lor cu privire la importanta TV, daca au cunostinta despre existenta si daca urmaresc emisiuni de educatie medicala.

Interpretarea datelor: Peste 90% din elevi au acces la computer acasa, pe care-l folosesc zilnic cel putin o ora pentru jocuri sau scris. Majoritatea urmaresc emisiuni TV pentru adulti, desi le prefera pe cele pentru copii. Aproximativ 40% din elevi petrec peste 3 ore /zi in fata televizorului, acestia afirma ca au si probleme de sanatate din acest motiv. Ponderea celor care au urmarit cel putin o data o emisiune de educatie medicala este de sub 35%.

Concluzii: Distractia virtuala ocupa un loc insemnat in viata elevilor din ciclul primar, majoritatea urmand modelul parental in alegerea emisiunilor TV. Nu exista emisiuni de educatie medicala pentru copii. Incidenta tulburarilor oculare sau a cefaleei este mai mare la cls. a IV-a decat la cls. a II-a.



EVALUAREA NIVELULUI DE CUNOSTINTE DESPRE TUBERCULOZA, LA UN GRUP DE ELEVI PRE SI POST MESAJ EDUCATIONAL, DIN TG-MURES

Autor: Soptorean Loredana

Coordonator: Prof. Dr. Monica Sabau

UMF Tg. Mures

Sunt prezentate rezultatele unui sondaj pe baza de chestionar, model cvasi-experimental tip pre-post test, aplicat unui esantion reprezentativ pentru elevii claselor a XI-a si a XII-a a doua licee teoretice din Tg. Mures. Esantionul a fost calculat la un nivel de incredere de 95% si o eroare de reprezentativitate de +/- 5%.

Eficienta instructajului a fost apreciata prin compararea statistica a rezultatelor celor doua teste (valoarea lui p in testul student), prin aprecierea coeficientului de variatie si a deviatiei standart a notelor.

Cunostintele initiale ale elevilor privind principalele probleme epidemiologice legate de tuberculoza au fost lacunare, media aritmetica a notelor fiind 6,64.

Mesajul educational instituit intre cele doua teste a fost eficient, media notelor la al doilea test a crescut la 8,89; IC: 8,77-9,02 (p sub 0,05), coeficientul de variatie a scazut la 7,07% de la 17,13%, ceea ce indica o crestere a omogenitatii nivelului de cunostinte

Valorile indicatorilor statistici ne permit sa consideram ca instructajul si-a atins scopul educativ. De asemenea consideram necesara instituirea unor asemenea actiuni de informare-educare si la alte grupuri populationale de tineri.

INCIDENTA INFECTIILOR NOSOCOMIALE IN CLINICA DE OBSTETRICA-GINECOLOGIE DIN IASI, IN RELATIE CU CONTAMINAREA MEDIULUI SPITALICESC

Autor: Lupan Florina Corina

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Cristina Golea

UMF Tg. Mures

Obiectiv: In aceasta lucrare m-am axat pe interpretarea in paralel a conditiilor igienico-sanitare din Spitalul de Obstetrica si Ginecologie Cuza-Voda din Iasi si a infectiilor nosocomiale, aparute pe parcursul anilor 2002-2004.

Material si metode: S-au analizat conditiile igienico-sanitare din spital: aeromicroflora, sterilitatea materialelor, tegumentele personalului, apa sterila, probele de sanatate, dezinfectantii, solutiile farmaceutice etc. In paralel s-au urmarit infectiile nosocomiale inregistrate ca evidenta din diferite sectii ale spitalului, din care pentru aceasta lucrare am luat datele corespunzatoare sectiei de obstetrica-ginecologie.

Rezultate: Probele necorespunzatoare generale s-au redus din anii 2002 spre 2004 cu o scadere accentuata in ultimul an. Probele de sanatate pozitive au crescut usor in anul 2003 si s-au redus substantial in anul 2004. Evolutia rezultatelor la probele pozitive de apa sterila a fost descendenta. Hemoculturile pozitive s-au redus in anul 2003 fata de 2002. Infectiile nosocomiale au crescut in anul 2003 fata de 2002 cu implicarea mai frecventa a stafilococului coagulazo-negativ si a Klebsiellae pneumoniae, precum si a sectiei de nou-nascuti comparativ cu celelalte.

Concluzii: Prin urmare, conditiile de sanatate din spital s-au reflectat cel mai mult asupra infectiilor nosocomiale inregistrate in Clinica de Obstetrica si Ginecologie.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRECLINIC

STIMULATION OF Ca^{2+} ENTRY BY PARVOVIRUS B19 PROTEINS

Autor: Lupescu Adrian

Coautori: T. Bock, P. A. Lang, H. Kaiser

Coordonator: Prof. Dr. Florian Lang

Infections with parvovirus B19 may cause anemia, arthropathy, or cardiomyopathy, hydrops fetalis and congenital anemia.

Cellular mechanisms leading to signs and symptoms of parvovirus infection are ill defined.

The present experiments explored the effects of viral proteins VP1, VP2 and NS1 on cytosolic Ca^{2+} activity. Viral proteins linked to a pronasterone - inducible promotor were transfected into human Retinoblastoma cells (RXR-SW) and effects on Ca^{2+} determined utilising Fura-2 fluorescence. Cytosolic Ca^{2+} activity in presence of extracellular Ca^{2+} , following removal of extracellular Ca^{2+} and subsequent addition of pump inhibitor thapsigargin (10 μ M) was similar in cells transfected with VP1, VP2 or NS1 before and after stimulation of expression by pronasterone. Readdition of extracellular Ca^{2+} in the presence of thapsigargin was followed by a sharp increase of cytosolic Ca^{2+} activity which was significantly increased by pronasterone in VP1 but not VP2 or NS1 expressing cells. The effect in VP1 expressing cells was mimicked by phospholipase A2 product lysophosphatidylcholine (1 μ g/ml) and abolished by replacement of methionine by alanine in the putative phospholipase A2 catalytic subunit of VP1. The observations point to the activation of host cell capacitative Ca^{2+} entry (ICRAC) by viral phospholipase A2. The Ca^{2+} entry may contribute to the pathophysiology of parvoviral infection.

CUNOSTINTELE STUDENTILOR MEDICINISTI SI PERSONALULUI MEDICO SANITAR PRIVIND PREVENIREA INFECTIILOR NOSOCOMIALE

Autor: Mare Ioan

Coautori: Stancu Florin, Horia Radu

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Cristina Golea

UMF Tg. Mures

Infectiile nosocomiale si focarele de infectie nosocomiale sunt evitabile , obiectivul principal fiind prevenirea aparitiei lor. Intrucat factorii care tin de agentul cauzal si de gazda sunt mai greu de controlat , masurile de prevenire si control sunt pe primul loc .

Scop: Studiul de fata isi propune sa testeze cunostintele studentilor si personalului medico sanitar referitoare la metodele de prevenire a infectiilor nosocomiale .

Material si metode: Am analizat pe baza unor chestionare cunostintele si modul in care se respectamasurile incluse in precautiunile universale si metodele de decontaminare aplicate in unitatile medicale , in scopul controlului infectiilor nosocomiale .

Chestionarul a fost realizat pe un esantion de 50 studenti ,25 medici, 25 asistenti medicali .

Rezultate : Din totalul subiectilor chestionati , 30% raspund corect referitor la definitia infectiilor nosocomiale , frecvent fiind omise infectiile contactate de pacienti in timpul ingrijirilor ambulatorii si infectiilor contactate de personalul medico sanitar .

Timpul optim de spalare a mainilor este considerat ca fiind 15 secunde de 25%dintre cei chestionati , in timp ce 49% apreciaza ca timp optim de apicare a manevrelor de spalare 25 secunde.

Concluzii: Atat cunostintele studentilor cat si ale personalului medico sanitar pot fi in permanenta imbunatatite si perfectionate in vederea prevenirii eficiente a infectiilor nosocomiale .



FACTORI DE RISC IMPLICATI IN APARITIA OSTEOPOROZEI LA FEMEI

Autor: Mihaela Lungu

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Cristina Golea

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Studiul a urmarit evaluarea factorilor de risc implicati in inducerea osteoporozei la un lot de femei din judetul Mures.

Material si metoda: Am realizat un studiu epidemiologic transversal, prin analiza datelor obtinute prin completarea unui chestionar de evaluare a factorilor de risc pentru osteoporoza, asociat cu determinari ale densitatii osoase la un lot de 237 de persoane de sex feminin care s-au prezentat la sfarsitul anului 2004 la investigatii de osteodensitometrie, la sediul ASPOR din Tg-Mures.

Rezultate: Din cele 237 persoane investigate cu varsta intre 30 - 79 ani 24,89% locuiesc in mediul rural si 75,10% in mediul urban; 37,9% erau persoane supraponderale; pierderea in inaltime a fost recunoscuta de 40,08%; 12,65% au facut cure de slabire; 45,57% nu consuma zilnic lactate; suplimentele de calciu sunt utilizate de 35,45%; la 39,66% a avut loc instalarea precoce a menopauzei; 22,78% au urmat tratamente cortizonice; 12,65% au utilizat hormoni de substitutie; 19,4% recunosc o fractura in antecedente. In urma efectuarii osteodensitometriei s-au evidentiat: 40,08% valori normale; 44,63% osteopenie; 15,18% valori patologice.

Concluzii: Din studiul de fata am dedus necesitatea acordarii unei importante crescute masurilor preventive in acest domeniu, incepand inca din adolescenta, perioada importanta in acumularea rezervelor de calciu in organism.

DARWINISMUL – INTRE DOGMA SI ADEVAR

Autor: Mihai Marginean

Coordonator: Prof. Dr. Anca Sin

UMF Tg. Mures

Aceasta lucrare nu are pretentia de a oferi raspunsurile pe care le cautam cu totii. Ceea ce imi propun este sa formulez intrebarile care eventual ne vor conduce pasii intr-acolo.

Pentru a se sintetiza primul aminoacid ar fi fost necesara o atmosfera reducatoare. A existat ea? Nu! In atmosfera primitiva exista oxigen liber ceea ce inseamna ca daca primul aminoacid s-ar fi fomat ar fi fost distrus cu mult inainte de a-si continua evolutia .

Totusi format, primul aminoacid s-a retras in apa oceanului unde a dat nastere primei celule? Cel mai probabil nu! Apa inhiba dezvoltarea moleculelor mai complexe.

Aduc mutatiile ceva nou ? Nu ! Ele pot schimba culoarea parului dar cu siguranta parul va ramane par ,nu se va transforma in pene !

Care sunt sansele ca evenimentele necesare evolutiei darwiniene sa se fi produs pur si simplu intamplator? De 10113 ! (un numar mai mare decat numarul estimativ de atomi din Univers !!!)

Charles Darwin isi incepea lucrarea sa The Origin Of Species astfel : “ Munca mea nu este gata.Pot acum sa ofer numai concluziile generale la care am ajuns, cu putine dovezi factuale, dar care cred ca in cele mai multe cazuri vor fi de ajuns. ”

Va multumeste ?!

FACTORI DE RISC IN INFECTIA TUBERCULOASA LA COPIII MURESENI

Autor: Moldovan Rares

Coordonator: Prof. Dr. Sabau Monica

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Studiul intreprins in vederea evidentierii unor aspecte epidemiologice particulare ale infectiei tuberculoase la segmentul populational 0–14 ani din Mures.



Metode: Am efectuat in acest sens un studiu descriptiv-retrospectiv, sursa de date fiind reprezentata de fisele de declarare a bolii. Din 280 de evidente primare in care copiii bolnavi au provenit din focare active, au fost culese informatii privind factorii de risc asociati bolii.

Rezultate: Se mentine pentru perioada 1999-2003 un nivel ridicat al incidentei (numar de cazuri la 100.000 de locuitori) la copii din arealul geografic in studiu cu toate ca, in 2003 comparativ cu 2002 s-a remarcat o crestere negativa (- 13,49 %); pentru lotul luat in studiu a fost remarcata o supramorbiditate masculina, pondere mai ridicata in mediul urban si la segmentul de varsta 8-14 ani; sursele unice de contaminare din focar au predominat (91,2 %), remarcandu-se si surse duble (8,2 %) si triple (0,6 %); peste 88 % din bolnavi au avut contact permanent cu o sursa, prioritate avand contactul matern (32,9 %).

Concluzii: Marea majoritate a persoanelor cu TBC (96,4 %) au fost depistate prin anchete epidemiologice descendente (in 41,6 % depistarea simultana a cazului TBC si a sursei de contagiune si in 55 % depistarea cazului a fost ulterioara depistarii sursei) si numai 3,6 % prin ancheta epidemiologica ascendenta.

EVALUAREA GRADULUI DE ORIENTARE PROFESIONALA SI COMPORTAMENT LA LICEENI MUREȘENI

Autor: Morar Ioana

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scop: Lucrarea isi propune sa prezinte cateva caracteristici ale tinerilor elevi mureseni legate de stilul de viata si influenta programei scolare si extrascolare in orientarea profesionala ulterioara a acestora.

Metode: Am evaluat datele culese de la 134 de elevi, din clasele a XII-a de la trei licee din Tg. Mures, licee de orientare diferita; aceste date au fost obtinute prin chestionarea elevilor, anonima, printr-un grup de 92 de intrebari inchise dintr-un chestionar tip YRBSS standard din programa nationala.

Rezultate: Cei mai siguri pe ei, mai bine pregatiti si cu orientare profesionala sunt elevii liceelor Unirea si Pedagogic, spre deosebire de cei de la Electromures. Factorii de avantaj in acest domeniu sunt: climatul familial armonios, programa scolara mai relaxata si orientata specific, rezultatele scolare satisfacatoare, orele de educatie sanitară, relatiile colegiale pozitive, activitatea extrascolara bine organizata, siguranta privind viitorul, dorinta de continuare a pregatirii in invatamantul superior care ii motiveaza, morbiditatea acuta cu cifre mai reduse de incidenta.

Concluzii: Pe langa echilibrarea programei scolare, supravegherea mediului in care se invata si a morbiditatii acute ar trebui suplimentate orele de educatie sanitară, trebuie imbunatatita comunicarea psiho-emotionala si de asemenea sustinuta orientarea profesionala eficienta in cadrul orelor de pregatire din ciclul liceal.

MACROCONFIGURATIA GLANDEI TIROIDE BIPARTITE

Autor: Nechifor Ioan Alin

Coautori: Boila Adela Corina

Coordonator: Conf. Dr. Gogolak H. Edit

UMF Tg. Mures

Glanda tiroida este o glanda impara, asezata inaintea conductului laringo-traheal, ocupand o pozitie centrala in regiunea omotraheala. Glanda este alcatuita de obicei din doi lobi, uniti printr-o portiune mediana numita istm, care poate fi mai bine sau mai slab reprezentat, uneori se prelungeste cranial cu lobul piramidal al lui Lalouette sau poate lipsi.

In lucrarea de fata dorim a prezenta studiul macro-mezoscopic al unei glande bipartite, descoperita la un barbat de varsta medie, decedat din cauze necunoscute, preparatele obtinute au fost fotografiate cu un aparat foto digital Canon A85.

Planurile musculo-cutanate de acoperire ale glandei au succesiunea lor normala. Glanda se prezinta sub forma a doi lobi separati, aderenti de trahee, intre ei fiind tesut fascial-pretraheal. Macroconfiguratia si topografia celor doi lobi este diferita, lobul stang fiind mai alungit si situat mai caudal decat cel drept. Apar



modificari ale vascularizatiei, se evidentiaza inmultirea pediculilor vasculari. Preparatul este studiat atat cu glanda atasata ductului laringotraheal cat si cu lobii disociati.

Persistenta glandei tiroide bipartite este rezultatul fisurarii precoce a ductului tireoglos, desprins din foramenul orb al limbii.

FACTORI DE RISC IN HIPERTENSIUNEA ARTERIALA LA COPIL

Autor: Oancea Corina

Coautori: Mircea Luminita

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Obiectivul acestui studiu a fost cercetarea prevalentei factorilor de risc ai HTA la copil si adolescent si a influentei acestor factori de risc asupra evolutiei viitoare a tensiunii arteriale.

Material si metoda: Studiul de tip prospectiv efectuat pe elevii din orasul Focsani, pe parcursul a doi ani, s-a bazat pe un screening epidemiologic in care au fost inclusi 1068 elevi cu varsta de 10-15 ani. Am efectuat in scoli anchete complexe prin completarea unei fise tip, pe inregistrarea tensiunii arteriale (TA) si pulsului, cu ocazia examenului de bilant.

Rezultate: Am observat valori normale ale TA la 953 elevi (89,23%), valori „cert” crescute al TA la 13 elevi (1,21%), valori „limita” ale TA la 42 elevi (3,93%), respectiv valori inconstant crescute („limita” sau „certe”) prezente la 60 elevi (5,62%) din lot incadrate in categoria HTA inconstanta.

Concluzii: Avand in vedere multitudinea factorilor de risc precum si precocitatea interventiei lor in aparitia si evolutia HTA, avand in vedere posibilitatea sumarii efectelor lor negative inca de la varsta copilariei se pune problema interesarii tuturor factorilor responsabili (familie, scoala, etc.) in depistarea si neutralizarea acestor factori de risc.

STUDIUL MORBIDITATII PRIN TRICHINELOZA IN JUDETUL TELEORMAN, IN PERIOADA 1994-2003

Autor: Otomega Florina

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Obiective: Studiul in dinamica al morbiditatii prin trichineloză in judetul Teleorman.

Metode de lucru: Studiul utilizeaza datele de laborator a probelor de carne, prelevate de la Laboratorul de Igiena Alimentatiei din DSP Alexandria/judetul Teleorman precum si foile de observatie ale pacientilor. Am inclus: analiza anuala cumulata, prin care s-a efectuat centralizarea imbolnavirilor si focarelor raportate pe ani si analiza propriu-zisa a cazurilor, cu observarea caracteristicilor, incidentei imbolnavirii raportat la varsta, sex, mediu de provenienta, forma clinica de boala, prezenta sau absenta examenului trichineloscopic.

Rezultate: Toate focarele de trichineloză sunt familiale ca urmare a consumului de carne infestata provenita de la porcii sacrificati in gospodariile proprii si neexaminata trichineloscopic de organele sanitar-veterinare. Repartitia calendaristica a focarelor de imbolnavire arata o certa sezonalitate a parazitoei cu interesarea indeosebi a lunilor de iarna. Repartitia pe grupe de varsta evidentiaza o afectare atat a adultilor cat si a copiilor, insa cu preponderenta este interesata varsta adulta, peste 20 ani. La copii se observa ponderea foarte scazuta a imbolnavirilor.

Concluzii: Predominanta cazurilor de imbolnavire prin trichineloză este reliefata in special la persoane cu status economico-social mediu si sub mediu si cu un nivel scazut cultural si educational, observandu-se abateri de la cerintele de igiena prevazute de legislatia in vigoare.

APRECIEREA FACTORILOR DE RISC ASOCIATI INFECTIEI TUBERCULOASE LA UN ESANTION DE PACIENTI INTERNATI IN TARGU MURES

Autor: Parvu Florina

Coordonator: Prof. Dr. Monica Sabau

UMF Tg. Mures

Scopul studiului este de a face o inventariere a factorilor de risc asociati bolii, o ierarhizare in functie de ponderea lor si o documentare a rolului lor ca factori dinamizatori.

Metodologie: Am efectuat un studiu retrospectiv pe perioada 1999-2003 avand ca surse de date 3277 foi de observatie ale pacientilor internati in Clinica Pneumoftiziologie Targu-Mures. Au fost calculate date referitoare la factori de risc legati de stilul si modul de viata: tabagismul cronic, alcoolismul cronic, conditii insalubre de viata (locuinta, alimentatie), noxe profesionale precum si factori de risc pentru initierea procesului specific, respectiv pentru agravarea bolii: brônhopatii cronice obstructive, boli cardio-vasculare, ulcer gastric-stomac operat, hepatita cronica, diabet, infectia HIV/SIDA.

Rezultate: Au existat numerosi factori de risc care ar fi putut facilita atat grefarea M.tuberculosis cat si transformarea unei infectii in boala (tuberculoza), acestia erau legati de organismul gazda sau generati de modul si stilul de viata. Cea mai mare frecventa procentuala au avut-o factorii de risc legati de stilul de viata: tabagismul cronic (69,8%), alcoolismul (38,2%) si conditiile precare de viata (31,2%). Riscul de a face tuberculoza a persoanelor fumatoare a fost probabil de patru ori mai mare decat riscul pentru persoanele nefumatoare ($OD = 4,133$; $\chi^2 = 10,41$). Tabagismul cronic reprezinta probabil 75,6% din totalul factorilor de risc adjuvanti ai infectiei tuberculoase. Cel mai important factor de risc legat de organismul gazda a fost reprezentat de grupul bolilor cronice respiratorii (36,1%). Infectia HIV/SIDA asociata tuberculozei a avut o pondere mica (0,48%), dar din totalul pacientilor cu infectie duala (16 pacienti), 93,7% erau pacientii sub 14 ani.

Concluzii: Prevalenta crescuta a cazurilor de tuberculoza din tara noastra cere ca programele de combatere a tuberculozei, pentru a fi eficiente, trebuie sa se realizeze pe intreg teritoriul tarii, trebuie sa fie permanente, trebuie sa raspunda cerintelor populatiei si, in sfarsit, trebuie integrate in structura sanitară a colectivitatii.

STUDIU STATISTIC SI METODE DE DIAGNOSTIC IN HEPATITE CRONICE VIRALE

Autor: Patru Mihaela

Coautori: Datcu Laura

Coordonator: Prof. Dr. Anca Sin

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Studiu statistic al evolutiei hepatitelor cronice virale B, C, B+C realizat pe perioada 1998-2004, distributia pe sexe si in functie de activitatea histologica conform scorului KNOVELL (minima, usoara, moderata, severa).

Material si metoda: Pentru diagnosticul de electie al hepatitelor virale B, C, B+C, in afara de probele serologice se foloseste obligatoriu si punctia biopsie hepatica. Am folosit ca material datele din registrele de morfopatologie dintre anii 1998-2004, din care am extras urmatoarele date: intre anii 1998-2004 au fost diagnosticate 623 de cazuri hepatite cronice din care: 266 cazuri hepatite cronice B (42,69%), 320 de cazuri hepatite cronice C (51,37%), 37 cazuri hepatita cronica B+C (5,94%); 338 barbati (54,25%) respectiv 285 femei (45,75%).

Concluzii: Hepatitele cronice virale reprezinta o problema importanta de sanatate, iar diagnosticarea lor cat mai precoce reprezinta o modalitate de profilaxie foarte importanta. Din datele obtinute se observa o predominanta a hepatitei cronice C fata de hepatita B si B+C; precum si o predominanta a infectiei la barbati fata de femei.



ESTIMAREA INCIDENTEI GIARDIOZEI IN JUDETUL MURES SI A CAUZELOR DE APARITIE

Autor: Poiana Carmen

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scop: Interpretarea incidentei imbolnavirilor determinate de Giardia lamblia in judetul Mures, perioada 2002-2004.

Metodologie: Ne-am bazat pe un studiu retrospectiv al datelor de la 400 de pacienti de la Clinica de Boli Infectioase II Tg. Mures, internati pe perioada a trei ani si rezultatele de examen coproparazitologic la internare si ulterior. Am asociat si un chestionar legat de locul munca, starea materiala, conditiile igienico-sanitare, numarul persoane in locuinta si/sau manifestari clinice subiective.

Rezultate: Giardioza a predominat la copii intre 1-14 ani si la sexul feminin. Cele mai frecvente manifestari clinice au fost cele digestive (97%), neuropsihice (65%) si toxico-alergice (58%). Dintre manifestarile digestive au predominat: durerile abdominale, inapetenta si greturile insotite de varsaturi. Cauzele principale care duc la raspandirea infestarii sunt conditiile precare de trai, aglomeratia si diagnosticarea/tratamentul dificile.

Concluzii: Bolile parazitare sunt o problema de sanatate publica din ce in ce mai evidenta in ultimii ani, mai ales la noi. Dintre acestea lambliaza este una din cele mai raspandite boli parazitare cu un indice de infectie ridicat de 27-29%, ceea ce impune masuri suplimentare de supraveghere si prevenire.

OPINII SI PRACTICI PRIVIND CONSUMUL DE DROGURI IN RANDUL STUDENTILOR SI ELEVILOR DIN TARGU-MURES

Autor: Pszota Adrian

Coautori: Lobont Maria

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Golea Cristina

UMF Tg. Mures

Obiectivul studiului nostru a fost evaluarea gradului de informare si a practicilor privind drogurile, precum si consumul declarat de droguri la studentii si elevii din Targu Mures.

Material si metoda : Studiul a fost realizat in perioada decembrie 2004 – februarie 2005 pe un numar de 120 studenti si 76 de elevi din Targu-Mures. Subiectii au completat un chestionar anonim cu 17 intrebari cu raspunsuri multiple care a urmarit determinarea opiniilor si practicilor acestora privind consumul de droguri, eventual consumul declarat. Materialul a fost analizat comparativ intre elevi si studenti.

Rezultate : Dintre studenti 6.66%, iar dintre elevi 15.78% au consumat cel putin odata droguri. Cel mai cunoscut drog in randul studentilor este heroina, iar in randul elevilor marijuana. Ingrijorator este faptul ca, 18.33% dintre studenti si 36.84% dintre elevi ar fi curiosi sa consume droguri cel putin o data, iar 30% dintre studenti si 63.15% dintre elevi cunosc persoane din anturaj care consuma droguri.

Concluzii : Consumul declarat este relativ redus, in randul studentilor este mai mic decat cel in randul elevilor, si in ambele cazuri se consuma droguri usoare de tipul derivatelor de cannabis (marijuana, hasis).

IMPLICAREA CARNII IN PRODUCEREA TOXIINFECTIILOR ALIMENTARE

Autor: Racles Alina

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Aspectele epidemiologice ale morbiditatii prin toxiinfectii alimentare in Moldova (2001-2004), cauzate de consumul carnii contaminate microbiologic, in scopul cunoasterii realiste a configuratiei potentialului de risc.



Material si metoda: Datele informative pentru realizarea acestui studiu epidemiologic descriptiv provin de la Directiile de Sanatate Publica din Moldova (special din judetul Neamt), prin utilizarea fiselor de ancheta a focarelor de TIA, din care se detaseaza cele prin carne contaminata. Prelucrarea datelor a fost facuta ca numar de focare si numar de cazuri de TIA cu urmatoarele distributii: in timp - pentru a surprinde eventualele evolutii sezoniere, ciclice ale incidentei; in spatiu - pe medii de resedinta urban/rural pentru intregul teritoriu al Moldovei; in raport de spectrul etiologic incriminat si dupa locul de contaminare si producere a TIA.

Rezultate: Cele mai multe focare TIA produse prin consumul carni contaminate au fost raportate de judetele Neamt, Vaslui, Bacau si Galati, dar cele mai multe imbolnaviri au fost inregistrate in Suceava, Galati si Bacau. Luand in considerare locul de preparare si consum al alimentelor, rezulta ca mediul familial a fost cel mai favorabil declansarii focarelor TIA ceea ce atrage atentia asupra unui nivel scazut al educatiei sanitare a populatiei, a dificultatilor in procurarea unor alimente proaspete si de buna calitate si a dotarii insuficiente cu mijloace de protectie si conservare a alimentelor. Analizand morbiditatea prin TIA in raport cu agentii patogeni incriminati, se observa ca in perioada respectiva, Salmonella determina cele mai multe cazuri de boala asociate consumului carni. Etiologia mixta este implicata in 12,73% dintre imbolnaviri.

Concluzii: Se impune o imbunatatire a tehnologiilor traditionale de prelucrare, lucru ce permite garantarea salubritatii alimentelor si demonstreaza importanta ce se acorda in prezent factorului aliment si a interrelatiei acestuia cu organismul uman.

SUPRAVEGHEREA EPIDEMIOLOGICA A PARALIZIILOR ACUTE FLASCE IN JUDETEL BISTRITA-NASAUD

Autor: Radulescu Andreea

Coautori: Dima Nicoleta

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Danila-Tarcea

UMF Tg. Mures

Lucrarea prezinta cateva aspecte din activitatea de supraveghere epidemiologica a paraliziilor acute flasce in judetul Bistrita-Nasaud in perioada 1995-2001. Datele au fost prelucrate dupa fisele de raportare a Paralizeii Acute Flasce (PAF).

Din datele culese am dedus ca, in 4 din cei 7 ani investigati, rata de atac a fost mai mare de 1 la 100000 locuitori de pana la 15 ani. 94.11% din cazurile de PAF au fost raportate la D.S.P. si izolate in Spitalul de Boli Infectioase Cluj in mai putin de 7 zile de la debutul sindromului de neuron motor. Au fost recoltate probe de materii fecale la interval de 24-48 ore intre ele, in primele 14 zile de la debut. Toate probele au ajuns in conditii bune la Institutul Cantacuzino Bucuresti. Toate cazurile au fost complet investigate, urmarite 60 zile de la debutul sindromului de neuron motor si apoi clasificate. Incepand din 1996 s-a implementat in practica anti-epidemic depistarea activa a cazurilor de PAF, ca strategie aditionala a sistemului de supraveghere pasiva a acestei conditii medicale, astfel ca in perioada 1998-2004 in judetul Bistrita-Nasaud au fost depistate si investigate 17 cazuri de paralizie acuta flasca. Trecerea la supervizarea regionala are ca scop eradicarea poliomelei in Romania dupa care eradicarea acesteia la nivel global.

CORIOCARCINOMUL CERVICAL PRIMAR

Autor: Ratiu - Duma Bogdan

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Stolnicu Simona

UMF Tg. Mures

Introducere: Prezintam cazul unei paciente de 26 de ani care s-a prezentat pentru sangerare vaginala. Cu un an in urma pacienta a fost diagnosticata cu mola hidatiforma la nivelul corpului uterin, dar netratata un an.

Material si metoda: Examinarea clinica a pacientei a evidentiat o formatiune tumorala la nivelul colului uterin. Piesa de histerectomie a fost fixata in formol, sectiunile histologice au fost colorate HE, dar au fost efectuate si examene imunohistochimice, PLAP, Citokeratina, CEA.



Rezultat: La examenul macroscopic al colului s-a observat o formatiune tumorală cu un diametru de 30 mm care infiltrează peretele cervical de culoare roșie și consistență moale. Corpul și cavitatea uterină au fost normale. Microscopic formațiunea tumorală cervicală era compusă dintr-o proliferare de celule trofoblastice mono-, și multinucleate dispuse în plaje ce infiltrează stroma cervicală. Plajele tumorale se asociază cu infiltrat hemoragic. Celulele tumorale au fost pozitive la Citikeratina, dar negative la PLAP și CEA. Mucoasa endometrială era constituită din glande în secreție avansată.

Concluzii: Coriocarcinomul primar localizat la nivelul colului uterin este o tumoră extrem de rară a carei patogeneză este încă incomplet elucidată. Ea nu trebuie confundată, de către patologi cu carcinomul scuamos cervical sau coriocarcinomul de corp uterin cu extindere cervicală.

EVALUAREA EPIDEMIOLOGICA A MORBIDITATII UNUI GRUP DE MILITARI DATORATA EXPUNERII PROFESIONALE LA CAMPURI ELECTROMAGNETICE

Autor: Sava Ionut

Coordonator: Sef. Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Obiective: Evaluarea expunerii profesionale la radiații electromagnetice neionizante, de radiofrecvență și microunde a personalului dintr-o unitate militară dotată cu aparatură radar și a personalului dintr-un laborator de cercetări aflat în apropierea locului de amplasare a unor aparate radar care aparțin unei unități militare din municipiul Suceava.

Metodologie: Masuratorile pentru determinarea densității de putere a câmpului electromagnetic s-au efectuat cu două tipuri de aparate "Narda Model 8718" și un analizor de spectru Tktronix 2710. S-au folosit chestionare pentru evaluarea posibilelor simptome datorate expunerii la câmpuri electromagnetice, pentru culegerea datelor privind stilul de viață, antecedente personale și heredo-colaterale patologice. S-a realizat analiza morbidității și mortalității din fișele medicale individuale.

Rezultate: Analiza morbidității (la 296 cadre militare) a următoarelor grupe de afecțiuni: afecțiuni ale sistemului nervos: 32,43%; cardiovasculare: 29,73%; gastrointestinale: 21,62%; hepatice: 21,62%; dermatologice: 8,1%; diabet zaharat: 5,41%; TBC secundar: 5,41% respectiv o tumoră de colon, un caz decedat (0,33%).

Concluzii: Cuantificarea acestui risc este dificilă deoarece: expunerea la radiații electromagnetice neionizante este ubicuitară, alături de expunerea profesională se adaugă expunerea neprofesională; măsurarea exactă a dozei de radiație absorbită de către subiect necesită folosirea dozimetrelor individuale; deși parametri fizici ai câmpurilor se pot determina, efectele nu sunt de tipul doză-răspuns, ci sunt de tip "fereastră".

STUDIUL INFLUENTEI DIVERSILOR FACTORI IN MODIFICAREA PRESIUNII ARTERIALE

Autor: Scheitz Julia

Coordonator: Prof. Dr. Nicolaescu Ioan, Asist. Univ. Dr. Moldovan Mircea

UMF Tg. Mures

Introducere: Presiunea arterială medie (MAP) depinde, ca factori principali, de debitul cardiac și de rezistența vasculară sistemică. Acești factori sunt la rândul lor influențați de alți parametri, cum ar fi: volumul sanguin, frecvența cardiacă, factorii neuroumorali, factori vasculari, etc.

Metoda: Primul studiu a urmărit influența factorilor neuroumorali în modificarea MAP prin monitorizarea presiunii arteriale a unui grup de 20 de subiecți, în diferite condiții de stress.

Un al doilea studiu a fost axat pe influența factorilor vasculari asupra MAP, folosindu-se de modelul Windkessel.

Concluzii: Lucrarea prezintă rezultatele parțiale obținute în studierea influenței diversilor factori în modificarea presiunii arteriale.



CARCINOAMELE COLORECTALE: STUDIU MORFOPATOLOGIC SI IMUNOHISTOCHIMIC

Autor: Simona Gurzu

Coordonator: Prof. Dr. J. Jung

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: efectuarea unui studiu clinico-patologic al acestor tumori si examinarea imunohistochimica a unor markeri tumorali si a unor oncoproteine ale caror expresie in carcinoamele colorectale este inca o problema controversata.

Material si metoda: Au fost studiate 204 piese operatorii cu carcinoame colorectale, provenite de la clinicile chirurgicale din Tg. Mures. In 40 de cazuri au fost efectuate reactii IHC pentru evidentiarea CEA, a Cromograninei, a proteinelor Ki67, p53, a markerilor endoteliali (F VIII, CD34), a oncoproteinelor bcl2 si c-erbB2, a Catepsinei D si a markerului pentru macrofage CD68.

Rezultate: Aceste tumori apar, cu aproape aceeasi frecventa, la barbati si femei, cu incidenta maxima intre 61-70 de ani si se localizeaza cel mai frecvent in rect si sigma (69 %). Cele mai frecvente sunt adenocarcinoamele (60 %) si carcinoamele mucinoase (30 %). In majoritatea cazurilor tumora a fost in stadiul B1, B2 si C1 (Dukes-Mac), respectiv pT3. Au fost studiate si aspectele macroscopice ale tumorilor. S-a efectuat si un studiu comparativ al tumorilor colonului stang si drept.

Dintre markerii IHC expresia proteinelor Ki67 si p53 este constanta, dar intensitatea reactiilor nu se coreleaza cu gradul de diferentiere ale parenchimului tumoral. Markerii endoteliali evidenziaza o neoangiogeneza pronuntata atat in carcinoamele bine, cat si moderat sau slab diferentiate. Oncoproteina c-erbB2 (HER2) este prezenta in 55 % din cazuri, dar este exprimata si in glandele displazice ale polipilor malignizati si ale mucoasei din vecinatatea tumorii. Catepsina D, prezenta in 62 % din cazuri, pledeaza pentru invazivitatea accentuata a carcinomului colorectal. Bcl2 este pozitiv in 34 %.

Concluzii: Studiul IHC evidenziaza o neoangiogeneza si invazivitate accentuata a carcinomului colorectal, indiferent de gradul de diferentiere al tumorii. Expresia oncoproteinelor nu prezinta corelatie nici cu gradul de diferentiere si nici cu stadiul evolutiv al tumorii.

FACTORI PRESINAPTICI SI POSTSINAPTICI CE INFLUENTEAZA AMPLITUDINEA POTENTIALULUI POSTSINAPTIC EXCITATOR AL MOTONEURONILOR LOMBARI LA RANA ESCULENTA

Autor: Stelescu Andrei

Coordonator: Conf. Dr. Pavai Zoltan, Conf. Dr. Wolf Ervin

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii este studiul factorilor presinaptici si postsinaptici care controleaza eficienta sinapselor de la nivelul legaturilor monosinaptice dintre axonii neuronilor propriospinali si dendritele motoneuronilor regiunii lombare a maduvei spinarii, folosind ca animal de experienta broasca (Rana esculenta). In cazul acestor legaturi axo-dendritice Dityatev si colab., prin stimulare intraaxonala cu ajutorul electrozilor au inregistrat potentiale excitatorii postsinaptice (EPSP) a caror amplitudine prezenta o variabilitate crescuta (0,1-8,0 mV, n=47).

In cazul a 7 perechi de legaturi axo-dendritice, a fost posibila incarcarea concomitenta iontoforetica intracelulara cu neurobiotin atat a axonilor neuronilor propriospinali cat si a arborelui dendritic al motoneuronilor. Reconstructia neuronilor somatomotori s-a realizat cu ajutorul camerei lucida, marcandu-se zonele de apozitie dintre butonii terminali si dendrite (presupuse legaturi sinaptice). Am realizat reconstructii tridimensionale (Neurolucida, Microbrightfield) a celor doua grupe de motoneuroni (o grupa producand EPSP de „mare amplitudine” - amplitudine > 1,2 mV, medie $\pm$ DS = $4,2 \pm 2,0$ mV, n = 13, cealalta grupa de „mica amplitudine” - amplitudine < 1,2 mV, media $\pm$ DS = $0,48 \pm 0,30$ mV, n = 34), pe care ulterior le-am analizat folosind modele informatice de mare fidelitate morfologica. Corespunzator apozitiilor am modelat prezenta sinapselor, a caror parametrii biofizici le-am stabilit prin compararea EPSP obtinut cu cel experimental. Studii electronomicroscopice anterioare, au aratat prezenta unor mici excrescente (thorn) la nivelul suprafetei dendritelor. **Concluzii:** Numarul si distributia apozitiilor, forma excrescentelor, precum si



sumatia non-liniara influenteaza amplitudinea potentialului postsinaptic excitator. Influenta distributiei aleatoare a zonelor de contact va fi prezentata.

MONSTRII DUBLII – DICEPHALUS, STUDIU DE CAZ

Autor: Stelescu Andrei

Coautori: Kardos Beata Magdolna

Coordonator: Dr. Rosca Sorin, Conf. Dr. Pavai Zoltan

UMF Tg. Mures

Introducere: Monstrii dublii prezinta o incidenta de 1:50.000-1:100.000 de nasteri, raportul pe sexe fiind de 3:1 in favoarea sexului feminin. Rata de supravietuire este de 1:200.000 de nasteri. Gemenii dicephalus sunt frecvent intalniti in randul amfibiilor si reptilelor dar foarte rar la om: 1-2:100.000 de nasteri. S-au descris mai putin de 70 de cazuri in literatura de specialitate.

Scopul lucrarii: Ne-am propus sa prezentam o scurta incursiune in cadrul acestor anomalii, exemplificand cazul unui avorton de 12 saptamani, gemeni dicephalus (duplicata incompleta).

Material si metoda: Avortonul provenit de la Sectia de Morfo-patologie Targu Mures prezinta urmatoarele dimensiuni (vertex-coccis: 80 mm, vertex-membru inf: 110 mm, diam. torace: 30 mm, greutate 52 g). Am realizat sectiuni computer tomografice (CT) seriate (pas de 1 mm intre sectiuni), pe care le-am prelucrat pentru a obtine o reconstructie tridimensionale (3D) a avortonului.

Rezultate: Ne-am propus sa prezentam actualele date din literatura de specialitate cu privire la clasificarea monstrii dublii, despre cunostintele actuale de etiopatogenie, precum si tehnicile de diagnostic prenatal folosite. Vom exemplifica prin reconstructii 3D ale imaginilor seriate CT, modificarile morfo-patologice ale gemenilor dicephalus din colectia proprie.

CUNOSTINTE, ATITUDINI SI PRACTICI LEGATE DE FUMAT IN RANDUL UNUI ESANTION POPULATIONAL BRASOVEAN

Autor: Stoian Alina

Coordonator: Prof. Dr. Monica Sabau

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Studiul de fata si-a propus analiza datelor culese prin chestionarea populatiei adulte asupra cunostintelor privind fumatul si consecintele acestuia.

Metodologie: Studiul a fost astfel proiectat incat sa aprecieze: nivelul de cunoastere a fenomenului „fumatul pasiv”; gradul de expunere a persoanelor din anturajul fumatorului (colégi de la locul de munca, membrii de familie, alte persoane); frecventa expunerii; cunostintele privind consecintele fumatului pasiv asupra sanatatii persoanelor din anturaj; atitudinea fumatorilor fata de nefumatori si invers. Au fost intervievate 604 persoane.

Rezultate: Am observat ca ponderea fumatorilor si exfumatorilor este mare, mai ales intre barbati: peste 60% dintre intervievatii cunosc semnificatia termenului fumat pasiv; majoritatea fumatorilor obisnuiesc sa fumeze acasa (92,9%), acceptandu-se ca se fumeaza si la locul de munca (78,3%) sau pe strada (43,8%); expunerea pe care un fumator o face zilnic altor persoane este ridicata (45,5%), atat acasa cat si la locul de munca se fumeaza in prezenta nefumatorilor (54,6% si 57,8%); peste 90% din cei chestionati sunt constienti ca fumul de tigara este periculos pentru sanatatea persoanelor din anturaj; nu se cunosc sau nu se respecta legile care protejeaza persoanele fata de fumatul pasiv, fapt care rezulta din atitudinea fumatorului de a fuma indiferent de situatie (24,2%) sau de atitudinea celor din anturaj de a accepta fumatul (26%);

Concluzie: Este necesara o campanie antifumat mult mai ferma dublata de respectarea legislatiei in vigoare, care ar putea duce la o diminuare a prevalentei fumatului atat a celui activ cat si a celui pasiv.

FRECVENTA CONSUMULUI DE BAUTURI ALCOOLICE SI TIGARI IN RANDUL TINERILOR

Autor: Stoica Teodora Cristina
Coautori: Boldeanu Anca
Coordonator: Conf. Dr. Abram Zoltan
UMF Tg. Mures

Scop: Studiul de fata isi propune sa obtina o imagine cat mai aproape de realitate asupra ponderii pe care consumul de bauturi alcoolice si tigari o detine in randul tinerilor dintr-un liceu din mediul urban.

Material si metoda: In scopul evaluarii consumului de bauturi alcoolice si tigari am intervievat un esantion de elevi ai unui liceu teoretic al orasului Comanesti, jud Bacau. Chestionarul cuprinde intrebari despre datele personale (varsta, sex, domiciliu), despre conditiile de locuinta, despre frecventa consumului de bauturi alcoolice si tigari, precum si despre modul de petrecere al timpului liber.

Concluzii: Rezultatele sunt ingrijoratoare si este evident ca trebuie sa facem tot posibilul ca tanara generatie sa devina constienta de pericolul consumului de bauturi alcoolice si tigari. Esta necesara deci o mai riguroasa educatie, atat in cadrul familiei cat si in programele scolare, pentru o informare reala si corecta asupra riscului consumului acestora.

INTERPRETAREA POLUarii CU PLUMB A MEDIULUI SI SANATATEA COPIILOR DIN BAIA-MARE

Autor: Tarta Oana Gabriela
Coordonator: Sef. Lucr. Dr. Monica Tarcea
UMF Tg. Mures

Scopul acestei cercetari este de a estima riscul asociat expunerii la plumb si cadmiu asupra starii de sanatate a copiilor din zona de influenta a obiectivelor de metalurgie neferoasa din Baia Mare.

Metodologie: Am asociat date legate de poluarea cu plumb a mediului si date referitoare la starea actuala a starii de sanatate a copiilor din Baia-Mare pe baza unor teste de laborator, examinari clinice si chestionare completate. Toate aceste date le-am obtinut de la Directia de Sanatate Publica din Baia-Mare.

Rezultate: Datele rezultate in urma studiilor efectuate nu au facut o evaluare cantitativa a riscului care presupune informatii exacte asupra incarcarii mediului cu toxicele incriminate si stabilirea relatiei intre aceste concentratii si expunerea umana. Cele trei intreprinderi de metalurgie neferoasa din Baia Mare reprezinta o sursa principala de poluare asupra carora aplicarea unui program de reducere a poluarii ar avea efecte vizibile asupra nivelului de expunere al populatiei. Populatia generala cu risc crescut este cea rezidenta in vecinatatea fabricilor, in special grupele de varsta reprezentate de copiii prescolari si scolari, dintre care cei mai vulnerabili sunt copiii 1-3 ani.

Concluzii: Principalii poluanti de interes pentru starea de sanatate sunt metalele grele plumb si cadmiu, iar principala cale de expunere o reprezinta solul si aerul, pe termen mediu si lung.

CUNOSTINTE, PRACTICI SI ATITUDINI FATA DE FUMAT: ROLUL MASS-MEDIA IN CAMPANIILE ANTI-FUMAT

Autor: Tatar Dan
Coautor: Anton Adela
Coordonator: Prof. Dr. Monica Sabau
UMF Tg. Mures

Obiective: Aprecierea indicatorilor legati de consumul de tutun in randul populatiei generale; aprecierea cunostintelor si practicilor legate de consumul de tutun; identificarea cunostintelor medicale si



sociale ale fumatului; aprecierea rolului mass-mediei in reducerea consumului de tutun si in renuntarea la acest obicei.

Metoda: Culegerea datelor s-a facut prin interviuarea unui lot de 604 persoane, pe baza unui chestionar pentru: caracteristicile sociale, economice, demografice ale respondentilor; cunostintele, practicile si atitudinile legate de consumul de tutun si rolul mass-mediei si a legislatiei antifumat in reducerea fenomenului.

Rezultate: Aproximativ jumatate din respondentii la chestionare (47,9%) admit ca sunt sau au fost fumatori. Peste 46% dintre fumatori sunt de sex masculin, cel mai mare procent de fumatori activi barbati (54,3%) se inregistreaza la grupa de varsta tanara (25-34 ani), in timp ce numai 23,3% dintre femeile din aceasta grupa sunt fumatoare permanente. Barbati fumatori provin din categoria persoanelor cu nivel educational mai scazut, in timp ce majoritatea fumatoarelor au un nivel educational ridicat.

Concluzii: Ponderea fumatorilor este mai mare la persoanele singure, precum si la cele din mediul urban. Incercarea de a abandona fumatul este mai pregnantă la femei. Sunt putin cunoscute alte localizari ale cancerului in conexiune cu fumatul, cu exceptia cancerului pulmonar.

IMPACTUL MASURILOR PREVENTIONALE SPECIFICE ASUPRA HEPATITEI VIRALE B LA COPII IN JUDETUL MURES

Autor: Trombitas Annamaria

Coordonator: Prof. Dr. Monica Sabau

UMF Tg. Mures

Au fost analizati la segmentul populational 0-14 ani unii parametrii epidemiologici ai hepatitei virale B: incidenta bolii; ponderea hepatitei B pe grupe de varsta din totalul hepatitelor B; acoperirea vaccinala anti-hepatita B; factorii de risc cu rol posibil in inducerea bolii.

S-au comparat datele din doua perioade, 1997-2003 perioada care a urmat introducerii vaccinarii anti-hepatita B de rutina si 1989-1995 perioada prevaccinala, in scopul de a stabili o eventuala relatie intre vaccinare si incidenta hepatitei B.

Am inregistrat o diferenta statistic semnificativa ($\chi^2=19,33$) intre ponderea hepatitei B la copii din perioada prevaccinala (38,6%) si postvaccinala (26,3%).

Riscul de infectie cu virusul hepatitic B in perioada prevaccinala a fost de 1,75 ori mai mare decat dupa imunizarea de masa, $OR=1,75$ ($1,35 < OR < 2,28$).

Media valorilor acoperirii vaccinale pentru perioada 1997-2003 a fost estimata la 92,1%, existand o corelatie negativa ($r=-1$) intre acoperirea vaccinala si incidenta hepatitei B.

In 68,8% din cazurile cu hepatita B declarata s-au putut estima factorii de risc implicati in contaminare, pe primul loc plasandu-se manevrele transcutanate de tip nemedical (34,9%).

STUDIUL DE EVALUARE A COMPORTAMENTULUI DEMOGRAFIC LA UN LOT DE ADOLESCENTE DIN MUNICIPIUL TARGU MURES

Autor: Vaida Anca

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Golea Cristina

UMF Tg. Mures

Scop: Studiul experimental a avut ca scop compararea nivelului de cunostinte a unui lot de adolescente in momente diferite: inainte si dupa o campanie educativa. Aceasta s-a realizat intr-o colectivitate scolara din municipiul Targu Mures, Liceul Economic in care s-a calculat un esantion probabilist care a fost investigat prin metoda test-actiune-retest.

Metode: Esantionul probabilistic calculat a fost de 90 eleve, reprezentand 44,8% din efectiv. S-au investigat 93 de eleve ce provin din clasele XI (57) si XII (36), cu varste de 17 ani (51), 18 ani (42) si provenienta din mediul urban (77) si rural (16).

Rezultate: Studiul proiectat a plecat de la ipoteza existentei unor lacune ale nivelului de cunostinte si a interesului pentru informatii corecte, de la un personal competent si specializat ce se realizeaza cel mai

bine la varstele si in cadrul organizat al scolii si s-a proiectat ca studiu de interventie experimental pentru evaluarea eficacitatii unor programe informativ educative.

Concluzii: Rezultatele au aratat interesul elevelor pe toata durata experimentului si evidente imbunatatiri ale cunostintelor elevelor dupa programul de informare, care a fost considerat – practic de toate elevele – necesar, util si binevenit.

INCIDENTA SI CAUZELE BOLILOR TRANSMISIBILE SEXUAL IN JUDETEL MURES IN ULTIMII 10 ANI

Autor: Vaideanu Tatiana

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Monica Tarcea

UMF Tg. Mures

Scop: In lucrarea de fata se prezinta diferite aspecte ale morbiditatii prin sifilis si gonoree in perioada 1994-2004, prin monitorizarea datelor din reseaua judeteana de dermato-venerologie.

Metode: S-au urmarit diferite aspecte clinice si epidemiologice, incidenta cazurilor, factorii care contribuie la mentinerea unei incidente ridicate a bolilor transmisibile sexual in judetul nostru.

Rezultate: Datele noastre au evidentiat faptul ca: morbiditatea in judetul nostru s-a situat la valori asemanatoare altor judete din arealul nostru geografic (de 24,54‰), dar la valori scazute comparativ cu alte judete; afectarea predilecta a varstelor tinere, din mediul urban, a persoanelor fara ocupatie, necasatorite, cu parteneri sexuali intamplatori; existenta unui numar ridicat de cazuri latente de sifilis, unde examinarile serologice au un rol indubitabil in diagnosticarea bolii; principalii factori care contribuie la mentinerea unei incidente ridicate a bolilor transmisibile sexual in judetul nostru sunt: modificarea comportamentului sexual mai ales in randul tinerilor, nivelul scazut de educatie sanitara, ignorarea pericolului BTS, nefolosirea mijloacelor de protectie, prezentarea tardiva la medic, fondurile financiare uneori insuficiente.

Concluzii: Sifilisul si gonoreea reprezinta principalele boli cu transmitere sexuala in judetul Mures, mai ales la tineri. Dinamica acestor boli in ultima decada o reprezinta cresterea incidentei sifilisului si scaderea incidentei gonoreei.

SISTEMUL DE FINANTARE DRG - INSTRUMENT DE MANAGEMENT- EXPERIENTA LA NIVELUL SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA TG. MURES

Autor: Anca Lazar

Coautori: Dr. Ciorba Mariana

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Farkas Evelyn

UMF Tg. Mures

DRG (DIAGNOSIS RELATED GROUPS) -urile sunt un sistem de clasificare a pacientilor pe baza diagnosticului, procedurilor si a altor informatii clinice despre pacient, care ofera posibilitatea de a lega tipul de pacienti pe care spitalul ii trateaza (adica indicele de complexitate a cazurilor-ICM- sau CASE-MIX INDEX) de costurile aferente ale spitalului.

Prin sistemul grupelor de diagnostice (DRG) se analizeaza caracteristicile fiecarui pacient externat (varsta, gen, durata de spitalizare, diagnostice principale si secundare, proceduri, starea la externare si greutatea la nastere in cazul nou-nascutilor), iar in functie de acestea pacientii sunt trimisi intr-o categorie distincta. In acest mod, sistemul DRG realizeaza o "fotografie" a rezultatelor spitalului, incercand sa standardizeze rezultatele activitatii acestuia.

Mi-am propus sa studiez cum pot fi folosite datele colectate la nivelul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Tg.Mures in perioada 2001-2004, pentru sustinerea deciziilor clinice, operationale si financiare.



ROLUL SPECIILOR REACTIVE ALE OXIGENULUI ȘI OXIDULUI NITRIC ÎN PREECLAMPSIE

Autor: Hulpus Adela Maria

Coordonator: Dr. Sabau Lavinia

UMF Cluj-Napoca

Preeclampsia este o afecțiune frecventă ce complică a doua jumătate a sarcinii și a cărei etiologie și patogenie nu este pe deplin înțeleasă. Perturbarile din preeclampsie apar ca urmare a instalării unui vasospasm generalizat ce determină rezistența la fluxul sangvin, menținerea și creșterea lui progresivă conducând la hipertensiunea ce apare în preeclampsie.

Scopul studiului nostru a fost să determinăm nivelul plasmatic al speciilor reactive ale oxigenului, antioxidantilor și oxidului nitric la gravidele cu preeclampsie față de gravidele sănatoase și să determinăm implicațiile acestora în fiziologia preeclampsiei. Rezultatele arată existența în preeclampsie a unui dezechilibru între oxidanți și antioxidanți, precum și nivele scăzute de oxid nitric.

Concluzia este că producția în exces a speciilor reactive ale oxigenului poate constitui unul dintre factorii care contribuie la apariția preeclampsiei.









5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

SECTIUNEA II

DISCIPLINE MEDICALE







CONECTIVITATEA SCLEROZA MULTIPLA- INFECTIE VIRALA

Autor: Raluca Cepareanu

Coautori: Irina Latu, Liliana Nedelcu, Oana Onofrei

Coordonator: Dr. Stephane Zuilly

Universite Henri Poincare Nancy

Scleroza multipla ramane inca o maladie ale carei etiologie si mecanisme fiziopatologice sunt incomplet elucidate. Exista studii in literatura de specialitate care amintesc o posibila legatura intre anumite infectii virale si aparitia ulterioara a sclerozei multiple. Totusi, raman obscuri factorii care declaseaza sau nu un raspuns imun aberant consecutiv contactului antigenic incriminat.

Studiul nostru isi propune sa aduca in discutie tocmai acesti factori, in scopul de a deschide perspectiva spre preventia instalarii acestei afectiuni cu evolutie potential catastrofala pentru pacient.

Am studiat un grup de pacienti internati in sectia Neurologie, Hospital Central, Nancy, diagnosticati cu scleroza multipla. Am analizat prezenta in antecedente a infectiei cu virusuri culpabile de a declansa ulterior scleroza multipla, am corelat aceste date cu contextul clinic biologic de aparitie a bolii, cu varsta de diagnostic, cu nivelele de anticorpi anti MBP, cu forma evolutiva, cu o posibila predispozitie genetica spre maladii autoimune.

Este prematur sa formulam o concluzie, insa credem ca putem lansa un interesant subiect de dezbateri, deschizand o cale spre o atitudine preventiva in fata unei maladii pentru care nu exista inca tratament curativ.

MARKERI IMUNOLOGICI IMPLICATI IN PROTOCOALELE DE SCREENING, DIAGNOSTIC SI FOLLOW-UP ALE BOLII CELIACE

Autor: Anca Delia Pantalon

Coautori: Elena Razmerita, Bogdan Stana, Ingrid Nastase

Coordonator: Prof. Dr. Evelina Moraru, Prof. Dr. Cristiana Barbera

UMF Iasi, Universita di Medicina e Chirurgia, Torino

Introducere: Boala celiaca se defineste ca o conditie inflamatorie cronica a tractului digestiv, de natura autoimuna, care afecteaza intestinul subtire la indivizii susceptibili genetic.

Scopul studiului: Pe baza dozarilor imunologice, inclusiv a fenotiparii HLA-ului se poate diagnostica si elaboreaza o strategie eficienta de screening in BC, dar este posibila totodata si monitorizarea evolutiei pacientului celiac dupa instaurarea GFD (gluten free diet).

Material si metoda: Am inclus in lotul de studiu 64 de pacienti (36 fete, 28 baieti, media de varsta 4 ani, cu limite intre 1- 23 ani) pe baza biopsiei pozitive si a criteriilor ESPGAN carora le-au fost prelevate probe de sange in vederea examenului biochimic de rutina si a dozarii anticorpilor IgA, IgG anti gliadina (AGA), anti endomisium (EMA), anti transglutaminaza tisulara (tTG) si IL18 (citokina proinflamatorie, cu rol crucial in mentinerea raspunsului amorsat de limfocitele Th1 prin stimularea productiei de IFN γ ; posibil marker al unei BC latente/potentiale). Subloturile au fost impartite dupa cum urmeaza 27 copii cu BC netratata, 37 pacienti urmau GFD de intervale diferite de timp.

Lotul de control a fost reprezentat de 34 copii (15 fete, 19 baieti, varsta medie 6 ani, cu limite de varsta cuprinse intre 1-16 ani), carora le-au fost recoltate probe de ser in absenta oricarui simptom gastrointestinal sau a unor antecedente familiale de BC.

Rezultate si discutii: 27 mostre de ser prelevate la momentul diagnosticului erau AGA +. Toti 27 (concordanta 100%) erau si EMA / tTG +. Din lotul de control 1 pacient a fost AGA + si 2 tTG +.

Sensibilitatea, specificitatea, valoarea predictiva pozitiva, respectiv negativa in cadrul acestui studiu a fost pentru tTG 100%, 94% si 100%, pentru EMA – toti cei 4 indici au fost de 100%, pentru AGA 96%, 97%, 96%, respectiv 97%. In grupul celor 37 pacienti tratati 11 erau AGA +, 9 pacienti EMA +, 6 subiecti tTG+.



Rata de concordanta intre EMA si tTG a fost de 100% in grupul cu BC netratata, 94% in lotul de control si 76% in lotul cu BC +GFD.

Dinamica IL18 a fost corelata cu cea a tTG, desi se pare ca apare mai degereme decat tTG si persista mai mult timp la un nivel crescut seric, iar gradul de atrofie viloasa si cantitatea de gluten la care a fost expus pacientul pot fi corelate cu titrul IL18.

STUDIUL STarii DE NUTRITIE A POPULATIEI DIN MEDIUL RURAL, JUDETUL DOLJ -STUDIU EPIDEMIOLOGIC 2004

Autor: Georgiana Irina Iordache

Coordonator: Georgiana Irina Iordache

Coautori: Raluca Vintilescu, Adela Delcea, Diana Alexandru, Daniela Ostroveanu

UMF Craiova

Introducere: Scopul studiului nostru a fost acela de a studia starea de nutritie a populatiei dintr-o localitate rurala, elementele stilului de viata la aceasta populatie, prevalenta HTA.

Material si metode: Au fost luati in studiu un numar de 438 de subiecti neselectati din mediul rural: 154 (35.2%) au fost femei, iar 64.8% au fost barbati, cu varste cuprinse intre 15-85 ani. S-au analizat urmatoorii parametri: sex, varsta, stare civila, inaltime, greutate, indicele masei corporale, circumferinta taliei, prezenta HTA. S-au analizat elementele stilului de viata: obiceiurile alimentare, consumul de alcool, obiceiul de a fuma, practicarea de exercitii fizice.

Rezultate si discutii: - Numai 15,52% din lot prezinta greutate normale, 2,96% prezinta denutritie, iar restul de 81,52% prezinta suprapondere si obezitate (1,89 suprapondere; 69,63 obezitate). - 50.4% dintre barbati prezinta obezitate abdominala (CT> 94 cmm, dintre care 29.1% au CT>102 cm), comparativ cu 78.4% dintre femei (CT> 80 cm, dintre care 57.25% au CT> 88cm). - Cea mai mare parte a lotului este constituita din nefumatori 72.8% (in majoritate femei 81.5%), iar dintre cei 82 de fumatori, 68 (34.2%) sunt barbati. - Dintre cei 338 de subiecti casatoriti 117 (34.6%) sunt obezi, ei reprezentand 75.48% din totalul obezilor. - HTA a fost prezenta la 12.8% dintre subiecti. **Concluzii:** - Sub 16 % din populatia mediului rural prezinta greutate normala, peste 80% fund supraponderali sau obezi. - Populatia mediului rural nu constientizeaza pericolul obezitatii, peste 50% dintre subiectii cu surplus ponderal fiind multumiti de propria greutate. - Surplusul ponderal are o evolutie progresiva, crescind paralel cu varsta.

ALCOOLISMUL INTRE A FI SI A NU FI

Autor: Alexandru Driga

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Octavian Driga

UMF Iasi

Alcoolismul este o boala sui-generis, cand recunoscuta ca atare, cand contestata. Daca manualul de statistica a bolilor mintale al Asociatiei Psihiatrilor Americani (D.S.M) in cea de a 3-a revizuire a sa il ia in considerare, in cea de a patra editie el pare a-l ignora sub acest nume. Aparut in urma cu un secol si jumatate, termenul de alcoolism desemneaza o conditie medicala si sociala care insa are aceeasi vechime ca si insasi istoria omenirii, intrucat omul a consumat sucursi dulci fermentate inca din preistorie. Problema este importanta deoarece vorbim despre o conditie patologica care este (sau ia parte la) etiologia a aproximativ 20% dintre cazurile internate in spitalele generale, si asta in majoritatea tarilor lumii. Astfel, daca consumul alcoolic netemperat ar inceta sa mai existe s-ar economisi, grosso-modo, a 5-a parte dintre fondurile alocate asistentei medicale a bolnavilor. Aceasta lucrare trateaza chestiuni legate de identitatea alcoolismului si de definirea lui in conditiile in care cercetarea medicala pare a nu-i da intrega atentie pe care o merita.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

ASPECTE MEDICO-LEGALE IN TRAUMATISMUL CRANIO-CEREBRAL

Autor: Arsine Petruta

Coautori: Popa Monica

Coordonator: Dr. Anton Knieling

UMF Iasi

Am realizat un studiu statistic pe anii 1998-1999 pentru a analiza mai multe aspecte ale cauzelor de mortalitate in urma unui traumatism cranio-cerebral.

Am observat ca ponderea cea mai mare a deceselor prin TCC este la varsta de 40-50 de ani si s-ar datora consumului excesiv de alcool si aparitiei conflictelor pe fondul acestui consum. La aceasta varsta incep sa apara modificari morfo-patologice si functionale la nivelul diferitelor organe si sisteme ceea ce favorizeaza producerea mai usoara a leziunilor.

VALOAREA SI LIMITELE INVESTIGATIEI MEDICO-LEGALE A MORTII

Autor: Chirila Bogdan-Daniel

Coautori: Asist. Univ. Dr. Simona Damian

Coordonator: Prof. Univ. Dr. Gh. Scripcaru

UMF Iasi

Nu exista lege fara adevar si adevarul este intotdeauna bazat pe rationamente stiintifice. Acesta fiind motivul pentru care medicina legala este medicina adevarului, bazata pe criteriul stiintific specific. Investigatia cauzelor si mecanismelor mortii, semnele vitale ale leziunilor, trebuie sa fie de o acuratete extrema si in acelasi timp, convingatoare la tribunal. Specificitatea leziunilor poate conduce la identificarea armei si toate impreuna la adevarata secventa a evenimentelor corespunzatoare declaratiei. Am studiat 12.000 de investigatii medico-legale si am gasit ca investigatia stiintifica a mortii este capabila sa confirme ancheta (cercetarea). Doar una dintre presupuneri devine sigura investigand leziunile (cercetarea primara), a mecanismelor patogene (cercetarea secundara), si „construirea” secventei faptelor.

DETERMINARI SECUNDARE TIROIDIENE

Autor: Ciobanu Delia

Coautori: Bucur Ana-Maria

UMF Iasi

Determinarile secundare tiroidiene reprezinta tumori care apar in tiroida ca urmare a extensiei directe a unui proces tumoral, prin contiguitate sau ca rezultat a unei diseminari limfatice sau hematogene a unei tumori aflate la distanta. Lucrarea isi propune o trecere in revista a determinarilor secundare tiroidiene si prezentarea problemelor de diagnostic citologic si morfologic.

Sunt investigate cazurile de metastaze la nivelul glandei tiroide diagnosticate in Laboratorul de Anatomie Patologica si Prosectura al Spitalului de Urgente “Sf.Spiridon”Iasi intr-un interval de 6 ani(1998-2004).

In perioada 1998-2004 au fost diagnosticate 13 cazuri de tumori secundare tiroidiene:4 cazuri de carcinoame scuamocelulare,un caz de carcinom cu celule mici limfocitiforme,un caz de carcinom nediferentiat,un caz de boala Hodkin asociat cu carcinom papilar tiroidian si cazuri de adenocarcinom,un al 6-lea fiind reclasificat in urma testelor imunohistochimice.

Media de varsta a pacientilor a fost de 56,3 ani,iar distributia pe sexe F/B=7/6.

MEDICALE



DIAGNOSTICUL DE ASCARIDIOZA COLEDOCIANA - PREZENTARE DE CAZ

Autor: Danis Alexandra

Coautor: Jitaru Victor

Coordonator: Dr. Mihai Catalina

UMF Iasi

Pacientul C.P., in varsta de 37 de ani, colecistectomizat in anul 1992, diagnosticat la examenul ERCP cu icter obstructiv prin litiaza coledociana in anul 2000, se interneaza pentru: dureri in hipocondrul drept, greturi si varsaturi bilioase. Simptomele au debutat brusc, cu 3 zile inainte de data internarii.

Examenul clinic obiectiv a consemnat tegumente si mucoase galben- icterice, sensibilitate la palpare in hipocondrul drept si hepatomegalie nedureroasa.

La examenul biologic s-au observat valori crescute ale elementelor seriei albe (cu formula leucocitara normala), ale transaminazelor, bilirubinei si fosfatazei alcaline.

Examen ecografic: ficat usor hiperreflectiv difuz si cai biliare intrahepatice dilatate la nivelul ambilor lobi hepatici.

In urma examenului endoscopic, s-a diagnosticat icterul obstructiv de cauza parazitologica (Ascaris lumbricoides in canalul coledoc).

Particularitatea cazului consta in rezolvarea nechirurgicala a unui caz de icter mecanic.

CERCETARI FARMACOEPIDEMIOLOGICE PRIVIND UTILIZAREA DE ANALGEZICE IN MEDIUL RURAL

Autor: Delia URDEA

Coordonator: Prof.Dr.Ostin C.Mungiu, Asist.Dr.Liliana Tartau

UMF Iasi

Scopul lucrarii: Studiul farmacoepidemiologic privind utilizarea de analgezice in mediul rural.

Material si metoda: Cercetarea efectuata a constat intr-o investigare farmaco - epidemiologica desfasurata pe parcursul a doua luni de iarna, prin analiza prescriptiilor medicale si vanzarilor la o farmacie din comuna Cotnari, Judetul Iasi. Studiul a constat in analiza evidentelor computerizate a prescriptiilor medicale primite si eliberate in farmacie precum si a medicatiei vandute la liber. Farmacia deserveste un cabinet medical si aproximativ 2000 locuitori. S-a urmarit si prescrierea asociilor de analgezice precum si a analgezicelor din grupul opioidelor. Dintre analgezicele antipiretice , acetaminofenul este vandut in cantitatea cea mai mare atat cu reteta cat si la liber. Dintre antiinflamatorii nesteroidiene, cel mai utilizat a fost diclofenacul.

Concluzii: S-a constatat utilizarea in cantitate mare a analgezicelor vandute la liber comparativ cu cele vandute la reteta.

EFECTE ADVERSE RARE INDUSE DE CHIMIOTERAPICE

Autor: Dragomir Diana Ramona

Coautori: Condoratescu Adriana Mihaela, Lupusoru Raoul, Balan Andreea

Coordonator: Asist.Univ.Ghiciuc Cristina, Asist.Univ. Prof. Dr. Lupusoru Catalina

UMF Iasi

Administrarea de chimioterapice poate fi insotita de efecte adverse, efecte imediate care apar in conditiile utilizarii incorecte a acestora. Unele dintre efecte adverse sunt foarte rare, totusi, posibilitatea aparitiei lor trebuie cunoscute de catre medicii practicieni.

Scopul lucrarii este de a realiza o sinteza privind efectele adverse rare aparute dupa administrarea de chimioterapice, antibacteriene, antivirale si antifungice raportate in literatura medicala de specialitate.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

FACTORI PROGNOSTICI IN TUMORILE MALIGNNE TESTICULARE

Autor: Elena Resmerita

Coautori: Bogdan Stana, Ingrid Nastase, Anca Pantalon

Coordonator: Conf. Dr. Lucian Miron

UMF Iasi

Tumorile germinale testiculare sunt cancere putin frecvente, reprezentand 1% din toate cancerile masculine si 90% din tumorile maligne testiculare, fiind cele mai frecvente neoplazii ale barbatului tanar cu varstele cuprinse intre 15 si 35 de ani.

Tratamentul lor determina astazi vindecari la aproape 100% din pacientii cu forme limitate (loco-regionale) de boala si 80% din pacientii cu forme diseminate. In formele metastatice, procentele de vindecare sunt variabile, fiind de 20-80% datorita existentei la acesti pacienti a unor factori prognostici diferiti, motiv pentru care studiul factorilor prognostici a cunoscut o dezvoltare particulara in tumorile germinale. Disponibilitatea unor markeri tumoralii a facilitat managementul cancerului testicular.

Au fost studiat 51 pacienti cu tumori germinale, tratati in Clinica de Oncologie a Spitalului Universitar "Sf. Spiridon" Iasi intre anii 1998-2004 cu diagnosticul confirmat post-orhiectomie.

Raspunsul la tratament corelat cu evolutia valorilor markerilor si cu evolutia clinica pacientilor vor fi detaliate in prezentare.

CRIPTORHIDIA BILATERALA - CAZ CLINIC

Autor: Holban Ioana

Coautori: Negru Nicoleta

Coordonator: Dr. Cristina Maria Ungureanu, Dr. Natalia Lisnic

UMF Iasi

Introducere: Criptorhidia reprezinta o anomalie in mecanismul de coborare a testiculilor - absenta uni sau bilaterala a testiculului in scrot.

Caz clinic: I.V.C., in varsta de 10 ani si 4 luni, prezinta la internare absenta testiculilor in scrot bilateral (fara antecedente semnificative). La testul hCG testosteronul la 48 ore a crescut de la 0,2 la 1,7 ng/dl infirmind o anorhidie bilaterala. La 4 zile de la practicarea testului testiculii devin palpabili la nivel abdominal inferior, iar examenul CT confirma prezenta acestora in canalul inghinal. Evaluat la 6 saptamani de tratament cu PREGNYL 2000 UI /saptamana, intramuscular, se constata prezenta testiculilor in scrot bilateral.

Discutii si concluzii: Incidenta este de 1/3 la nou nascuti de sex masculin prematuri, 1/30 nascuti la termen si scade dupa un an 0,8%. Factorii incriminati in etiologia criptorhidiei sunt responsabili si de complicatiile acesteia, cele mai grave fiind infertilitatea si degenerarea maligna. Succesul tratamentului depinde de localizare si varsta. Tratamentul chirurgical prin acces laparoscopic nu scade riscul malignitatii. Criptorhidia nu este determinata genetic, totusi este frecventa in afectiunile congenitale, se asociaza cu o serie de anomalii cromosomiale si face parte din tabloul unor sindroame. Examenul clinic la nastere are rol in profilaxia infertilitatii si malignitatii la sexul masculin

HEPATITA VIRALA ACUTA B-ASPECTE CLINICO-EVOLUTIVE

Autor: Iacob Georgiana

Coautori: Maria Blendea

Coordonator: Conf. Dr. Catalina Luca

UMF Iasi

Am luat in studiu un numar de 313 bolnavi cu hepatita virala tip B internati in Clinica Boli Infectioase Iasi in perioada 1.01.2003-31.12.2004, studiatii din punct de vedere: epidemiologic, clinic, paraclinic si terapeutic.

Incidentia anuala a fost influentata de epidemia de hepatita, curba sezoniera a internarilor avand aspect monoton si fara diferente in raport de sex.



Calea de transmitere a fost parenterala in cazurile in care a putut fi stabilita cu precizie.

Varsta cu incidenta maxima a apartinut adolescentului si adultului tanar.

Tabloul clinic a evidentiat in perioada de stare icterul in majoritatea cazurilor, precum si manifestari extrahepatice: artralгии, diskinezii si eruptie urticariana.

Diagnosticul de laborator a fost realizat prin urmarirea testelor de citoliza hepatica, de retentie biliara, sindrom hepatopriv si reactia inflamatorie mezenchimala.

Terapia efectuata la pacientii urmariti a fost suplimentata si cu preparate cortizonice in 12 cazuri si durata medie de spitalizare fiind de 32 de zile.

Evolutia clinica a bolnavilor studiati a fost buna cu ameliorare in 98,41% cazuri, decesul survenind doar la 5 cazuri (1,59%).

MEZOTELIOM MALIGN PERITONEAL EPITELOID MONOFAZIC DIFUZ – PREZENTARE DE CAZ

Autor: Jitaru Victor

Coautori: Danis Alexandra

Coordonator: Dr. Mihai Catalina

UMF Iasi

Pacientul F.C., in varsta de 59 ani, cu antecedente de hepatita cronica postvirală B neglijata terapeutic, se interneaza la Institutul de Gastroenterologie si Hepatologie Iasi cu suspiciune teritoriala de tumora gastrica (limfom).

Simptomatologie: astenie fizica, inapetenta, scadere ponderala (10Kg in 10 luni), transpiratie nocturna si nicturie.

Examenul clinic obiectiv a relevat splenomegalie de gradul II-III cu sensibilitate la palpare in hipocondrul stang.

Electroforeza, prin crestere ale valorilor fractiilor proteice, sugereaza prezenta inflamatiei acute.

Examenul imagistic (ecografie, endoscopie, CT) a permis punerea diagnosticului de formatiune expansiva abdominala si, secundar, de limfom splenic.

Pacientul este transferat la sectie de chirurgie unde i se efectueaza ablatia formatiunii tumorale si splenectomie, insotite de punctie biopsie. Examenul histopatologic consemneaza existenta proliferari tumorale cu infiltratie splenica si ridica suspiciunea de mezoteliom malign peritoneal epiteloid monofazic difuz.

Pacientul se externeaza vindecat chirurgical cu urmatoarele recomandari: evitarea efortului fizic, regim alimentar, tratament cu Dipiridamol si radioterapie.

Examenul imunohistochimic al probei prelevate intraoperator a confirmat diagnosticul histopatologic.

SARCOM CARDIAC-PREZENTARE DE CAZ(DIN EXPERIENTA ERASMUS- FRANTA 2004)

Autor: Latu Irina Andreea

Coautori: Gramada Adrian, Cepareanu Raluca

Coordonator: Dr. C.Tribouilloy, Dr.Latu Brandusa

UMF Iasi

Pacienta B.M.S. in varsta de 73 ani se interneaza in serviciul de cardiologie amiens, la data de 26 aprilie 2004 in vederea realizarii unui bilant preoperator pentru o stenoza aortica diagnosticata ecografic. La internare se semnaleaza un BRS persistent pe EKG, o cardiomegalie pe Rx si o anemie moderata normocitara, celelalte analize de rutina fiind normale!

In timpul spitalizarii pacientei, starea generala se altereaza, aceasta acuzand aparitia unei dureri toraceice atipice si o dispnee initial de efort care insa tinde sa se agraveze! Starea clinica a pacientei si prezenta dimerilor pozitivi ridica suspiciunea unei embolii pulmonare recent instalate pentru care se realizeaza o scintigrafie pulmonara de urgenta! Rezultatul-probabilitate foarte crescuta a unei embolii



pulmonare recente, bilaterala! Pentru diagnosticul de certitudine se efectueaza angioscanner toracic care nu numai ca infirma embolia pulmonara, dar evidentiaza si o formatiune tumorală pe peretele posterior al urechii stangi.

In urma numeroaselor investigatii, se ajunge la concluzia ca pacienta prezinta un sarcom diseminat cu punct de plecare cardiac si cu multiple localizari: cerebral, pulmonar, hepatic, pancreatic, gastro-duodenal.

Concluzie: cazul este cu totul neobisnuit din mai multe puncte de vedere: localizarea tumorii primare la nivelul urechii stangi, evolutia pacientei dar mai ales metastazele duodenale si pancreatice!

LIPOPROTEINA (A) – FACTOR DE RISC IN BOALA CARDIACA CORONARIANA

Autor: Todosi Lucian

Coautori: Stirbu Cristian; Jitaru Oana

Coordonator: Conf. Dr. Didona Ungureanu

UMF Iasi

Lipoproteina (a) (Lp(a)) este o lipoproteina serica constituita dintr-o particula LDL care are legata covalent de apoB100, 1-2 molecule de apo(a) - molecula asemanatoare cu plasminogenul. Studiile clinice evidentiaza rolul aterogen al acestei lipoproteine prin omologia sa cu LDL, cat si efectul protrombotic indus de apo(a).

Studiul s-a efectuat pe un numar de 20 de subiecti cu antecedente personale de cardiopatie ischemica. La acesti subiecti s-au dozat lipidele serice (colesterol total, HDL-colesterol, LDL-colesterol, trigliceride) prin metode enzimatice, folosind kituri comerciale, cat si separarea lipoproteinelor serice prin electroforeza. Metoda electroforetica utilizata ne-a permis si separarea si dozarea Lp(a). La 40% din subiecti am depistat valori crescute ale Lp(a), care se coreleaza cu valori crescute ale colesterolului seric. Avand in vedere ca marea majoritate a medicamentelor care scad lipidemia (statine si rezine) au efect redus asupra Lp(a) si tinand cont de rolul aterogen si protrombotic al Lp(a), se considera utile dozarea uzuala a Lp(a) si coroborarea valorilor lipidelor serice cu ale lipoproteinelor serice pentru o mai buna evaluarea a statusului proaterogen si procoagulant in vederea instituirii unui tratament eficient la pacientii cu boala cardiaca coronariana.

CONSIDERATII ASUPRA INTOXICATIILOR ACCIDENTALE

Autor: Manasii Ana - Mihaela

Coautori: Stirbu Cristina

Coordonator: Sef.Lucr. Dr. Paiu C., Asist. Univ. Dr. Rosu Solange Tamara

UMF Iasi

Gama tot mai larga de medicamente, dar mai ales usurinta cu care acestea pot fi procurate a dus la cresterea numarului de intoxicatii. Pornind de la acest fapt am initiat un studiu retrospectiv folosind cazuistica Unitatii de Primire Urgente a Spitalului de Copii „Sf. Maria” Iasi.

S-au evaluat cazurile de intoxicatii la pacientii cu varsta cuprinsa intre 0 - 18 ani, in intervalul 1 ianuarie 2003 – 31 decembrie 2004. Astfel s-a constatat ca dintr-un numar total de 799 intoxicatii, 569 sunt accidentale, dintre care, in 203 cazuri sunt implicate substante medicamentoase.

In urma analizarii acestor date s-a observat ca principalele clase de medicamente incriminate sunt: hipnoticele si sedativele, antiemeticele, neurolepticele, antiinflamatoarele, antibioticele, antiepilepticele. Totodata au fost identificate si o serie de cauze, cum ar fi: insuficienta supravegere a copiilor, erori in dozarea medicamentelor, dar mai ales, administrarea neavizata a substantelor medicamentoase.

Pentru reducerea acestui fenomen s-ar impune o serie de masuri care sa vizeze un control mai strict al eliberarii medicamentelor, dar si o informare a populatiei cu privire la riscurile automedicamentatiei.



STUDIU PRIVIND ASOCIEREA FACTORILOR IN DETERMINISMUL FUMATULUI

Autor: Ouatu Constantin Mircea

Coautori: Drugociu Dana

Coordonator: Prof. Dr. Mihaiescu Traian

UMF Iasi

Lucrarea, are la baza studiul efectuat de Spitalul de Pneumofiziologie Iasi, pe un lot de 340 de detinuti (barbati) la care s-au urmarit depistarea disfunctiilor ventilatorii determinate de fumat. Rezultatele au fost corelate cu greutatea, inaltimea, afectiuni pulmonare preexistente. Varsta medie a fost de 32 + 10 ani. Aproximativ 88,5% din subiecti (300) sunt fumatori sau nefumatori. Din investigarea unui lot de 840 de subiecti voluntari au acceptat sa raspunda la un chestionar, prin care s-a urmarit istoricul de fumator, numar de tigari fumate/zi. A rezultat ca fumatul debuteaza la varste fragede fiind favorizat de microgrup, familie, scoala. In marile colectivitati, in perioada de afirmare a personalitatii, fumatul devine mod de exprimare, necesitate prin aparitia dependentei, accentuat in conditii privative de libertate unde capata alte conotatii. Lipsa unei educatii sanitare eficiente permite necunoasterea consecintelor patologice ale fumatului ce apar la varste tinere (35 – 45 de ani) si care odata aparute sunt ireversibile. Concluziile desprinse in urma acestui test au fost ca un mare procentaj dintre subiecti sunt fumatori, CV este redusa, prezinta obstructii ventilatorii care sunt rezultatul unor factori favorizanti ca: fumatul pasiv, starile de anxietate, de nervozitate, un nivel scazut al educatiei, conditiile precare de viata.

DIFICULTATI IN RESUSCITAREA CARDIO-RESPIRATORIE IN CAZUL PACIENTUL OBEZ

Autor: Tudosa Georgeta

Coautori: Hriscu Dumitrita Alina

Coordonator: Dr. Ciuhodaru Tudor

UMF Iasi

Obezitatea este boala secolului, cu rasunet important asupra conditiei biologice, psihosociale si estetice a subiectului. Maladia castiga din ce in ce mai mult teren in ultimul timp, fiind intalnita la toate varstele si in toate mediile.

Pacientul obez ramanand o problema de management in urgenta. Dificultatile tin atat de conduita terapeutica (doza si manevre), cat si de prelucrarea sanitara si transport. Foarte important este managementul spatiului disponibil, existand un deficit de spatiu obiectiv si relative.

Lucrarea de fata doreste sa prezinte cazul unei paciente care a batut recordul de greutate in Spitalul de Urgente din Iasi. La 270 kg si imobilizare de 3 ani la pat, pacienta este adusa in UPU Urgenta si la scurt timp intra in stop cardiorespirator. Vom incerca sa evidentiem importanta management corect a unui asemenea caz, precum si dificultatile inevitabile intalnite pe parcursul spitalizarii unui pacient obez.

ERORI MEDICALE EVITABILE IN MEDICINA DE URGENTA-PREZENTARE DE CAZ

Autor: Tudosa Georgeta

Coordonator: Dr. Ciuhodaru Tudor

UMF Iasi

Practica medicala impune ca prima etapa in prelucrarea unui pacient realizarea unei anamneze corecte si complete, inca din momentul contactului cu pacientul si cu anturajul respectiv apartinatorii (dupa caz). O anamneza incorecta sau incompleta poate duce cu usurinta la erori medicale, deseori grave, prin formularea unor diagnostice eronate, care atrag dupa sine o conduita terapeutica nepotrivita.



Lucrarea de fata doreste sa va prezinte cazul unui tanar pacient, la care informatiile insuficiente obtinute in urma discutiilor cu pacientul si cu anturajul au dus la aparitia unor diagnostice prezumtive incorecte, prelungind timpul pana la momentul instalarii unei terapii adecvate.

Desi un caz izolat, subliniaza importanta unei anamneze corecte, indiferent de gradul de pregatire medicala a personalului implicat, omisiunea putand atrage consecinte grave.

DIAGNOSTICUL MICROSCOPIC SI IMUNOMICROSCOPIC AL LIMFOMULUI HODGKIN, FORMA CU PREDOMINANTA LIMFOCITARA NODULARA

Autor: Barta Ildiko

Coordonator: Prof. Dr. G. Simu, Dr. O. Pop

UMF Oradea

Limfomul Hodgkin este diferit prin numarul mic de celule neoplazice, sub forma de celule mari mononucleate sau multinucleate denumite celule Hodgkin sau celule Reed-Sternberg.

Prezinta 4 tipuri microscopice: predominanta limfocitara, scleroza nodulara, celularitate mixta, depletie limfocitara.

Observatii biologice si chimice, confirmate imunohistochimic arata ca limfomul Hodgkin include: un limfom Hodgkin cu predominanta limfocitara nodulara, un limfom Hodgkin clasic, cu cele 4 tipuri, inclusiv o forma cu predominanta limfocitara clasica.

Pot fi diferite microscopice si imunomicroscopice. In forma nodulara, structura nodulului limfatic este inlocuita de o proliferare nodulara/difuza de limfocite mici, histiocite. Celulele mari sunt de tip limfohistiocitari, cu nucleu mare, unic, multilob, popcorn cells. Nucleolii multipli, mici, bazofili, diferite de celulele Reed-Sternberg clasice.

Diferenta confirmata imunohistochimic: celulele limfohistiocitare CD20+, CD79a, BCL6-, CD45, de multe ori CD75+, EMA+, niciodata pozitive pentru CD15 care constant + si CD30 aproape constant + in celulele Reed-Sternberg.

Criterii de diferentiere constituite de predominanta celulelor B in forma nodulara, fata de celulele T in forma clasica, dispuse in rozeta in jurul celulelor Reed-Sternberg.

Importanta recunoasterii consta in prognosticul bun: stadiul I sau II 80% dintre pacienti supravietuiesc dupa 10 ani, fara tratament. Formele avansate, prognostic defavorabil cu riscul de transforme in limfom B cu celule mari.

VASOPRESINA IN RESUSCITAREA CARDIORESPIRATORIE

Autor: Juca Dacian

Coordonator: Dr. Emil Botcau

UMF Oradea

Introducere: prin aceasta lucrare se incearca a se aduce la cunostinta efectele superioare ale vasopresinei ca medicament in resuscitarea cardiorespiratorie.

Materiale si metode: primele studii au fost efectuate la Universitatea Innsbruck (Austria) pe un lot de peste 1000 de pacienti ce au suferit stop cardiorespirator.

Rezultate: s-a observat ca vasopresina mentine un flux cerebral mai bun si resuscitarea cu vasopresina are o rata mai mare de recuperare neurologica decat in cazul adrenalinei si convertirea FV rezistenta la defibrilare este mai usoara la administrarea de vasopresina.

Concluzii: rata mai mare de defibrilari reusite in FV dupa administrarea de vasopresina comparativ cu adrenalina fac din vasopresina un posibil medicament de electie in resuscitarea unui stop cardiorespirator secundar fibrilatiei ventriculare sau tahicardiei ventriculare fara puls rezistente la defibrilare. Utilizarea vasopresinei in stopul cardiac secundar FV care nu raspunde la defibrilare este recomandata acum si de AHA in asociere cu ILCOR.



INCIDENTA HIPOACUZIILOR LA MUNCITORII EXPUSI LA ZGOMOT INTR-O FABRICA DE INCALTAMINTE

Autor: Dr. Zgabarus Mihaela Simona

Coautori: Dr. Amuzan Popescu Andreea

UMF Sibiu

Introducere: Expunerea la zgomot peste LMA de 90dB, in hala de masini a unei intreprinderi cu productie de incaltaminte, produce afectarea aparatului auditiv a celor expusi, devenind factorul etiologic principal.

Principalele afectiuni auditive sunt hipoacuziile de perceptie si surditatile profesionale.

Material si metode: S-au luat in studiu muncitorii de la S.C. XSTER SA Valcea, cu distributia cazurilor in functie de sex, varsta, mediul de viata, metodele principale de diagnostic pozitiv si deferential.

Investigatiile au cuprins: examen de specialitate ORL, efectuarea adiogramei, cu completarea fisei de expunere la zgomot.

Rezultate:

- Urechea umana nu percepe decat sunetele cu frecventa cuprinsa intre 16-20000 Hz.

- In urma investigatiilor, rezultatele au fost normale la aproximativ 30% dintre muncitori.

- La examenul ORL s-au constatat unele afectiuni, in procente diferite: faringita, laringita, otita, rinofaringita, rinita.

- la examenul audiometric s-au constatat in procente crescute urmatoarele tipuri de hipoacuzii: hipoacuzie de transmisie, hipoacuzie de perceptie, hipoacuzie mixta, surditate.

Concluzii: • Afectiunile ORL acute si cronice depistate la muncitori, au dus la modificari privind gradul de audibilitate.

- Zgomotul care depaseste LMA este una dintre noxele cele mai agresive ce determina afectarea aparatului auditiv.

COMBATEREA EFECTELOR TRAUMATISMULUI MECANIC PRIN TRATAMENT HOMEOPATIC

Autor: Adriana Cojocaru

Coautori: Romeo Brezeanu

Coordonator: Dr. Adrian Alecu

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii a fost studiul efectului remediului homeopatic Arnica in tratamentul traumatismelor mecanice.

Material si metoda: Am studiat 40 de soareci albi, la care am provocat un traumatism la nivelul membrului posterior cu ajutorul unei pense Kocher. Soarecii au fost impartiti in 2 loturi, 20 lotul martor si 20 la care s-a administrat remediul homeopatic Arnica CH7 prin gavaj imediat dupa traumatism. S-a masurat la toti soarecii diametrul dorsoplantar inainte de traumatism si apoi la intervale de 15 minute.

Rezultate: Soarecii au prezentat o tumefactie la locul traumatismului, obiectivata prin masurarea diametrului dorsoplantar. Soarecii din lotul martor au prezentat o crestere accentuata a diametrului dorsoplantar, care persista inca la 3 ore, iar cei tratati remediul homeopatic Arnica CH7 au prezentat o tumefiere moderata, care dispare in aproximativ 90 de minute. S-a observat ca soarecii tratati cu Arnica CH7 au prezentat o stare generala mai buna, fiind capabili sa isi foloseasca membrul posterior, fata de cei din lotul martor care erau adinamici, evitand mobilizarea membrului posterior afectat.

Concluzii: Remediul homeopatic Arnica in dilutia CH7 administrat per oral prezinta un efect pronuntat de combatere a efectelor traumatismului mecanic daca este administrat imediat dupa traumatism. Informatii despre principiile homeopatiei la adresa: www.homeopatie.alecu.ro

PARTICULARITATILE CLINICO-ETIOLOGICE IN DIAREILE ACUTE INFECTIOASE LA COPII

Autor: Aldescu Felicia Maria

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Carmen Chiriac

UMF Tg. Mures

Evaluarea epidemiologica, clinica, etiologica si managementul bolilor diareice acute infectioase ale copiilor.

Material si metoda: S-au analizat incidenta, manifestarile clinice, spectrul etiologic si oportunitatile terapeutice ale cazurilor de boala diareica acuta internate pe parcursul unui an la Clinica de Boli Infectioase I Targu-Mures.

Rezultate: In anul 2003 au fost internati 343 copii, cu varsta intre o luna si 12 ani, cu diagnosticul de boala diareica acuta. Marea majoritate (62%) a pacientilor proveneau din mediul rural si aveau varsta medie de 2 ani. Spectrul etiologic a inclus: bacterii din genul Salmonella (9,33%), Escherichia coli enteropatogen (8,45%), parazitii Giardia lamblia, Hymenolepis nana (8%). In restul cazurilor (64,45%), etiologia nu a putut fi precizata. Incidenta maxima a imbolnavirilor a fost in sezonul estival (36%). Sensibilitatea la antibiotice (antibiograma) a agentilor etiologici izolati a impus terapia etiologica cu chinolone (Acid nalidixic – 49,27%), aminopeniciline – 31,48%, cefalosporine de generatia a III-a (Ceftriaxona – 43,44%). Toate cazurile au avut evolutie favorabila.

Concluzii: Diareea acuta infectioasa constituie una din cauzele comune de morbiditate la copilul mic. Etiologia in majoritatea cazurilor ramane incerta, intrand in discutie virusurile enteropatogene si tratamentul administrat anterior internarii. Incidenta crescuta a cazurilor din mediul rural subliniaza rolul principal al conditiilor de igiena ca factor favorizant in declansarea unei boli diareice acute infectioase.

IMPLICATIA ALCOOLISMULUI IN APARITIA TULBURARILOR DE DISPOZITIE DE TIP DEPRESIV

Autor: Pop Alina Larisa

Coautori: Vaida Anca

Coordonator: Prof. Dr. Gabos Grecu Iosif

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Tulburarea de dispozitie de tip depresiv este una din principalele comorbiditati psihiatrice ale alcoolismului, si ca atare trebuie depistata din timp in vederea precizarii caracterului primar sau secundar. Diferentierea dintre tulburarile de dispozitie primare si secundare la pacientii cu dependenta toxica etilica e greu de realizat, intru cat consumul excesiv de alcool duce la simptome depresive, iar pe de alta parte pacientii cu sindrom depresiv primar folosesc frecvent alcoolul ca metoda de automedicatie. Studiul urmareste frecventa asocierii tulburarii depresive cu alcoolismul si efectul imediat al dezinтокicatiei asupra simptomelor depresive la pacientii cu dependenta toxica etilica.

Metoda: Studiul a fost realizat pe un grup de 126 pacienti cu diagnostic de dependenta toxica etilica si simptome depresive asociate, internati in Clinica de Psihiatrie nr. 1 Acuti, Tg.Mures, in perioada ianuarie 2003- decembrie 2004. Pentru urmarirea intensitatii simptomelor depresive pe parcursul a 4 saptamani de dezinтокicatie s-a folosit Scala Hamilton pentru Depresie.

Rezultate: Depresia s-a asociat dependentei toxice etilice intr-un procent de 30%, asocierea fiind mai frecventa la persoanele de sex feminin (67%). Scorul mediu HAMD la internare a fost de 22,8, scor ce indica prezenta unor simptome depresive moderat-severe. Pe parcursul a patru saptamani, de abstinenta, scorul mediu HAMD a scazut la 15,64.

Concluzie: Un procent ridicat de pacienti diagnostici cu dependenta toxica etilica asociaza tulburari de dispozitie de tip depresiv, procent mai crescut la femei. Pe parcursul a 4 saptamani de abstinenta intensitatea simptomelor depresive scade semnificativ, ajungand de la simptome moderat-severe (in momentul internarii), la depresie usoara.



LEZIUNI CHISTICE RENALE

Autor: Ritea Ana Maria

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Gliga Mirela

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Evidentierea complicatiilor posibile la indivizii cu chisturi renale.

Material si metoda: 117 pacienti ai Clinicii Medicale Nr.3 (3,9% din internari), 111 pacienti (22,11% din internari) de la Clinica de Nefrologie a Spitalului Municipal Tirgu- Mures, si 30 pacienti de la Clinica Urologie (1,18% din interventiile efectuate), pe perioada 1 I- 31 XII 2003. S-au efectuat examinari ecografice abdominale si/ sau eco renal, decelandu-se leziuni chistice.

Rezultate: Chistele predomina la categoria de varsta 50-70 de ani, in proportie usor crescuta la sexul masculin (52,13% la Medicala, 67,56% la Nefrologie). Este mai frecventa localizarea unilaterala, la 82,05% din cazurile Clinicii Medicale, dar bilateralitatea creste la Nefrologie (33,33% din cazuri).

Cele mai multe sunt chiste corticale (43,58%).

Ca patologii asociate intalnim litiaza renala si IRC la 9,4% si HTA la 43,22% din cazurile Clinicii Medicale si aceleasi afectiuni la Nefrologie- 9,9% litiaza, 42,34% IRC si 56,75% HTA (50,81% - HTA secundara renala).

La Clinica Urologie s-au practicat diverse interventii asupra acestor leziuni (punctia evacuare, punctia- aspiratie- sclerozare, sau fenestratia chistului).

Concluzii: Nu orice leziune chistica este o boala renala, dar nu putem omite posibilitatea aparitiei de complicatii. Chisturile parapielice sunt, in general, asimptomatice, putandu-se suprainfecta (0,85% din cazuri), dar cele corticale se asociaza in 1,75% din situatii cu procese tumorale (chiste "sentinela").

Interventiile urologice sunt in legatura cu chiste in medie de 5,75cm, (pana la 9cm), care au cauzat dureri lombare de durata.

TULBURARILE SCHIZO-AFECTIVE: REPERE CLINICO-EVOLUTIVE SI TERAPEUTICE

Autor: Arghiropol Oana Maria

Coautori: Dimulescu Oana Diana; Onac Aniela

Coordonator: Prof. Dr. Nirestean Aurel

UMF Tg. Mures

Studiul este unul retrospectiv, in perioada 2002 – 2003, bazat pe date anamnestice; incearca sa ofere rezultate statistice referitoare la tabloul clinic, evolutia si terapia aplicata bolnavilor diagnosticati cu tulburare schizo-afectiva in Clinica de Psihiatrie nr. 1, Tirgu Mures pe un lot de 72 pacineti.

Datele demografice evidentiaza o frecventa mai mare la femei, cu debut mai tardiv in raport cu barbatii. Formele mixte au frecventa mai mare la tineri, cele depresive la varstnici. Debutul este mai frecvent la persoane cu antecedente familiale de tulburari afective, grupa de varsta 20-30 ani.

Clinic se asociaza simptomele maniacale, depresive sau mixte cu simptome ce apartin sindroamelor de transparenta-influenta si delirant halucinator. Frecventa cea mai mare o are forma clinica de tip depresiv, urmata de cea de tip maniacal – forma cu cel mai bun prognostic si de cea de tip mixt – intermediara ca intensitate a manifestarilor si ca prognostic.

Tratamentul in tulburarile schizo-depresive consta in asocieri de antidepressive si eventual terapie electro-convulsivanta. In cele de tip maniacal se asociaza neuroleptice (Risperidon, Haloperidol) cu valproat de sodiu si cu preparate de litiu, iar in cele de tip mixt se combina variantele terapeutice. In formele cu recaderi frecvente si stare defectuala discordanta se adauga metode psihoterapeutice.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

CONSIDERENTE CLINICO-EVOLUTIVE IN CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICA A COPILULUI

Autor: Chifor Dina

Coautor: Ene Adina

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Amalia Fagarasan

UMF Tg. Mures

Cardiomiopatia hipertrofica (CMH) este o afectiune heterogena atat clinic cat si d.p.d.v. al evolutiei si prognosticului.

Scop: In studiul de fata ne propunem analiza aspectelor clinico-evolutive ale CMH in cazul pacientilor pediatrici.

Material si metode: Am selectionat 19 copii cu CMH, cu varsta medie de 7,65 ani (1 luna-18 ani), internati in perioada 2000-2004 in sectia de Cardiologie Pediatrica a Institutului de Boli Cardiovasculare si Transplant Targu Mures. Am urmarit lotul d.p.d.v. clinic, ECG, ecocardiografic si al evolutiei sub tratament.

Rezultate: Am in studiu 6 copii (1 fata si 5 baieti) cu CMH forma obstructiva (CMHO) si 13 copii (2 fete si 11 baieti) cu CMH forma neobstructiva (CMHNO).

Tabloul clinic a fost variabil in ambele loturi: asimptomatici 9 copii (47,36%), toleranta scazuta la efort 7 copii (36,84%), palpitatii 2 copii (10,52%), ameteli 1 copil (5,26%), alterarea progresiva a constientei 1 copil (5,26%). Un pacient a prezentat semne de decompensare cardiaca in contextul intercurrentelor respiratorii repetate.

ECG: 10 copii (52,63%) din cei urmariti au prezentat semne de hipertrofie ventriculara stanga (HVS), 4 copii (21,08%) – unde Q (crieriu major de diagnostic), iar 8 copii (42,10%) – modificari de faza terminala.

Ecocardiografic: la 15 copii (78,94%) se evidentiaza HVS –de sept interventricular (11 cazuri) si concentrica (4 cazuri). Pentru cazurile de CMHO valorile gradientului sistolic au fost cuprinse intre 16 mmHg si 104 mmHg.

Tratament: 5 copii (26,31%) nu au necesitat tratament; au fost tratati cu beta blocant 12 copii (63,15%) din care 2 au evoluat favorabil (iar tratamentul a fost sistat), 2 cu doze stationare, insa 8 copii au necesitat marirea progresiva a dozelor; 1 copil (5,26%) a fost tratat cu Verapamil cu mentinerea dozelor; Lanoxin, Captopril si Furosemid au fost administrate pacientului decompensat cardiac.

Concluzii: Pentru aprecierea evolutiei si prognosticului CMH la copil este importanta coroborarea datelor clinice si paraclinice cu reevaluari periodice.

ASPECTE CLINICE ALE INSUFICIENTEI CARDIACE DIASTOLICE

Autor: Theil Arthur Claudiu

Coautori: Pintican Flavia Marina

Coordonator: Dr. Marius Clocotan

UMF Tg. Mures

Insuficienta cardiaca este un paradox clinic care porneste din urmatoarele idei preconcepute: ca fractia de ejectie normala implica debit cardiac normal, de acea debitul cardiac scazut este rar mentionat in legatura cu fiziopatologia insuficientei cardiace diastolice; si ca fenomenele congestive sunt datorate doar deficientei de contractie a ventriculului stang.

De fapt o fractie de ejectie normala nu este un indicator sigur al debitului cardiac normal. Debitul cardiac scazut este disfunctia fiziopatologica fundamentala a tuturor insuficientelor cardiace, fie sistolica si/sau diastolica, iar rigiditatea ventriculara crescuta nu este cauza principala a congestiei in insuficienta cardiaca diastolica, datorita implicarii sistemului renina-angiotensina-aldosteron.

Contrar perceptiei generale insuficienta cardiaca diastolica nu e mai vulnerabila la hipotensiunea indusa prin diuretice decat cea sistolica. Reducerea volumului ventricular stang prin decongestia pulmonara ar putea avea ca efect agravarea fenomenelor congestive prin reducerea debitului cardiac. Frecventa cardiaca



scazuta la valori ideale are un efect negativ prin faptul ca o diastola mai lunga nu aduce o crestere a volumului end-sistolic ventricular, deci nici a debitului cardiac, datorita mecanismului restrictiv independent de timp al disfunctiei diastolice.

ASPECTE PATICULARE ALE RAHITISMULUI LA SUGAR SI COPIL

Autor: Barabas Edith

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Bodescu Virginia

UMF Tg Mures

Rahitismul carential (comun) este o boala metabolica generala, caracterizata printr-o tulburare de mineralizare a osului, aparuta in perioada de crestere, in conditiile carentei de vitamina D. Factorii favorizanti sunt : virsta (3-6 luni), prematuritatea, anotimpul rece, sindroamele de malabsorbtie, alimentatia bogata in fainoase, corticoterapia indelungata, insuficienta renala cronica, tratamentul antiepileptic, atrezia biliara extrahepatica, acidoza tubulara renala. Modificarile clinice constau in : craniotabes rahitic, bosc frontale, frunte "olimpiana", plagiocefalie, "matanii costale", santul Harrison, "bratari rahitice", genu varus, genu valgus. Modificarile osoase pot fi obiectivate radiologic. Paraclinic. Calcemia poate fi normala sau scazuta, fosfatermia scade remarcabil, iar fosfataza alcalina creste foarte mult. Determinarea radioimuna a parathormonului obiectiveaza reactia hiperparatiriodiana secundara. Tratamentul este de lunga durata si consta in administrarea de doze terapeutice de vitamina D si un supliment de calciu, si influentarea factorilor favorizanti. Rahitismul prin el insusi nu este o boala grava, fiind complet tratabil, dar este asociat adesea cu alte boli carentiale (malnutritie, rahitism).

STUDIU COMPARATIV AL TRATAMENTELOR CITOSTATICE EP SI GC IN CANCERUL BRONHO-PULMONAR

Autor: Blagutiu Dan

Coordonator: Conf. Dr. Lupsa Romanta

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Urmărirea eficienței tratamentului citostatic în cancerul pulmonar, comparând răspunsul la chimioterapie a două loturi de pacienți, folosind două protocoale de chimioterapie diferite. Materiale și metode: Au fost studiate retrospectiv două loturi de pacienți, în total 100 de persoane, diagnosticate cu cancer pulmonar în perioada 2001-2005 tratați la Clinica de Oncologie Targu Mures. Primul lot de 59 de persoane a beneficiat de protocolul de chimioterapie EP (Epirubicina + Cisplatin) 6 cicluri, iar al doilea lot de 32 de persoane a beneficiat de protocolul GC (Gemcitabin+Cisplatin) 4 cicluri. Rezultate și discuții: La loturile luate în studiu am urmărit următoarele aspecte: răspunsul complet la tratament, boala evolutiva, boala stabila, supraviețuirea fara progresia bolii, supraviețuirea totala, mortalitatea și efectele adverse ale chimioterapiei. Am înregistrat următoarele rezultate: răspunsul complet la tratament 7,27% în lotul A fata de 6,25% în lotul B, răspunsul partial la tratament 45,58% fata de 50%, supraviețuirea medie fara progresia bolii 4,65 luni fata de 8,57 luni, supraviețuirea medie totala 9,02 luni fata de 12,71 luni. Concluzii: Protocolul GC este superior protocolului EP, din punct de vedere al răspunsului obiectiv la tratament, fiind utilizat mai frecvent în cazurile avansate. Totuși în cazurile de carcinoame cu celule mici, eficiența lui este mai redusă.

MENINGITELE BACTERIENE – ASPECTE ACTUALE ETIOLOGICE SI TERAPEUTICE

Autor: Bota Vasile Mihai

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Carmen Chiriac

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Studiul retrospectiv a analizat particularitățile etiologice și managementul terapeutic al meningitelor bacteriene.



Material si metoda: S-au analizat 37 de cazuri de meningita acuta bacteriana internate in anul 2004 la Clinica de Boli Infectioase I Targu-Mures.

Rezultate: 62% din pacienti proveneau din mediul rural. Cele mai frecvente imbolnaviri s-au remarcat la sexul masculin, la copii (56%) si tineri (14%). In 81% din cazuri examinarile complexe bacteriologice, imunologice si biochimice ale LCR au identificat agentul patogen: Streptococcus pneumoniae (35%), Neisseria meningitidis (24%), Haemophilus influenzae (8%) si Streptococcus beta-hemolitic grup B (8%). Tratamentul antibacterian (conform antibiogramelor) a constat in administrarea de Penicilina G (la 78% dintre pacienti), Ceftriaxon (72%), Ciprofloxacin (16%), Augmentin (13%), Meronem (11%), Cloramfenicol (11%). Evolutia a fost favorabila la 94% din cazuri.

Concluzii: S-a remarcat incidenta crescuta a meningitelor bacteriene la pacientii tineri, sexul masculin, din mediul rural.

Etiologia meningitelor bacteriene a fost dominata de Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, agenti patogeni comuni arealului nostru geografic. Subliniem importanta Streptococului beta-hemolitic grup B in etiologia meningitelor bacteriene la sugar.

Meningitele bacteriene constituie si in prezent o urgenta a patologiei infectioase. Precocitatea diagnosticului si a instituirii tratamentului adecvat implica evolutia favorabila, fara complicatii.

PUNCTE DE VEDERE PRIVIND CONVULSIILE FEBRILE

Autor: Caraghiaur Stelian

Coautori: Bidiuta Ioana, Sava Dorian, Harai Szabo Tibor Sandor

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Popescu Ana

UMF Tg. Mures

Convulsiile febrile sunt de tip epileptic, care se produc in asociere cu febra, dar in absenta unei infectii a sistemului nervos central (meningite, encefalite), in perioada de varsta cuprinsa intre 3 luni si 5 ani.

In privinta etiopatogeniei, sunt implicati trei factori principali in determinarea excitabilitatii sistemului nervos central: febra, varsta si predispozitia genetica. Tabloul clinic al convulsiilor febrile consta in crize motorii bilaterale in general tonico-clonice.

Pentru punerea diagnosticului avem nevoie de o anamneza riguroasa care sa excluda afectiunile infectioase, cum ar fi meningita sau encefalita. Din acest motiv, punctia lombara ramane investigatia diagnostica cea mai importanta mai ales in cazul sugarului mic la care meningita poate evolua fara semne specifice.

Tratamentul convulsiilor febrile presupune tratamentul crizei acute si tratamentul profilactic pentru prevenirea recurentelor.

Tratamentul crizei acute are ca scop oprirea crizei cat se poate de repede pentru a evita leziunile cerebrale datorita hipoxiei cerebrale. Diazepamul este medicamentul de electie utilizat pentru stoparea convulsiilor febrile. Poate fi administrat pe mai multe cai. Desi administrarea intravenoasa (nu se administreaza la noi) ramane metoda preferata in status epilepticus, administrarea intrarectala a Diazepamului (metoda preferata) reprezinta o alternativa utila, fiind o metoda sigura si in urma careia se obtin nivele serice inalte.

Tratamentul profilactic pentru prevenirea recurentelor se poate face intermitent sau continuu si este indicat la copiii cu risc crescut.

Recunoasterea factorilor de risc ai convulsiilor febrile de catre medicul pediatru poate sa usureze clasificarea mai precoce a diagnosticului si instituirea unui tratament corespunzator preventiv.



OBSERVATII CLINICE, IMUNOLOGICE, VIRUSOLOGICE LA PACIENTI CU INFECTIA HIV TRATATI CU KALETRA

Autor: Cecilia Enescu

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Brandusa Tilea

UMF Tg. Mures

Obiective: Evaluarea eficacitatii Kaletra (400/100 mgx2/zi) in combinatii diferite cu alte preparate antiretrovirale (ARV) la pacienti seropozitivi HIV, naivi si pretratati.

Material si metoda: S-au urmarit 15 pacienti cu varste cuprinse intre 14-17 ani tratati cu terapie ARV combinata continand ca inhibitor de proteaza (IP) Kaletra, supravegheati o perioada de 48 saptamani (decembrie 2003-noiembrie 2004) in Clinica Boli Infectioase I Tg-Mures. Pacientii au fost monitorizati clinic, imunologic (variatiile medii ale limfocitelor CD4-LCD4), virusologic (nivelul incarcaturii virale HIV-ARN) si biologic (probe functionale hepatice, pancreatice si de dislipidemie).

Rezultate: Lotul studiat a cuprins 33,3% pacienti naivi, 66,7% pretratati. Schemele de tratament ARV utilizate au constat din 2 INRT+IP si INRT+INNRT+IP.

La ambele loturi de pacienti s-a constatat o reconstructie imunologica evidentiata prin cresterea in dinamica a LCD4, respectiv o supresie virala importanta remarcata prin scaderea HIV-ARN. Reactiile adverse au fost reduse, tranzitorii si controlabile. S-a constatat o ameliorare a starii generale a pacientilor, curba staturo-ponderala in ascensiune, frecventa infectiilor oportuniste rara si de intensitate scazuta.

PROLACTINA SI STRESSUL

Autor: Contiu Adina-Elena

Coautori: Stancu Ilie Cosmin

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Radu Cristina Corina

UMF Tg. Mures

Prolactina este un hormon polipeptidic alcătuit din 199 aminoacizi, secretat de celulele lactotrofe ale hipofizei anterioare, de sistemul nervos central, placenta, uter, mamele si celulele de sistemului imunitar.

Secretia de prolactina prezinta mari variatii in conditii bazale. Hipersecretia de prolactina este anormalitatea endocrina cea mai frecventa. Ea este determinata afectiuni hipotalamo-hipofizare, prolactina fiind hormonul cel mai frecvent secretat in exces de catre adenoamele hipofizare.

In literatura sunt descrise o serie de cauze fiziologice de hiperprolactinemie, cum ar fi: sarcina, alaptarea, stimularea mameloanelor, contactul sexual, efortul fizic si stressul. Prolactina actioneaza ca un factor protector al organismului la stress, fie prin imunomodulare fie prin mecanisme homeostazice, alaturi de alti hormoni. Scopul prezentului studiu este determinarea valorilor maxime ale prolactinei in conditii de stress psihologic acut. S-au luat in studiu 19 subiecti sanatosi (studenti la medicina generala, anul IV), 12 fete si 7 baieti. Au fost recoltate probe sanguine pentru determinarea nivelului prolactinei, inaintea unui examen considerat factor stressor si dupa o saptamana de vacanta (factor destressor). S-a observat ca la 17 din cei 19 subiecti nivelul prolactinei a crescut, in medie cu 95% la fete si 32% la baieti, cea mai mare crestere fiind de 4,05 ori (307,5%).

Se discuta mecanismul si rolul pe care il are prolactina in perioadele de stress.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

FACTORI PREDICTIVI AI RASPUNSULUI VIRUSOLOGIC IN HEPATITA CRONICA VIRALA C

Autor: Gabriela Cosofret

Coautori: Ioana Muntean

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Dan Georgescu

UMF Tg. Mures

Scopul lucrării: identificarea și analiza factorilor predictivi ai răspunsului la tratamentul cu Interferon și Ribavirina în hepatita cronică virală C.

Material și metoda: Au fost studiați 90 pacienți cu hepatita cronică virală C tratați cu Interferon și Ribavirina între anii 1999-2003. La toți pacienții, premergător tratamentului, au fost înregistrați principalii parametri demografici, biologici, histologici și virusologici. Răspunsul virusologic a fost evaluat la 6 luni de la terapie prin determinarea viremiei.

Rezultate obținute: Pe baza răspunsului virusologic pacienții au fost împărțiți în două loturi, responderi la tratament ($n=48$) și nonresponderi ($n=42$). Vârsta medie a pacienților responderi a fost de $44,91 \pm 3,02$ ani iar a nonresponderilor de $47,30 \pm 3,64$ ani, diferențele nefiind semnificative ($p=0,48$). Distribuția pe sexe diferă nesemnificativ între cele două loturi: 31,25% bărbați și 68,75% femei la responderi și 23,80% bărbați și 76,19% femei la nonresponderi ($p=0,32$). Valoarea GOT ($73,46 \pm 11,7$ la responderi și $74,03 \pm 13,59$ la nonresponderi, $p=0,94$) și valoarea GPT ($104,50 \pm 18,68$ la responderi și $103 \pm 17,89$ la nonresponderi, $p=0,96$) nu diferă semnificativ. Valoarea scorului necroticoinflamator a fost mai mare la nonresponderi ($10 \pm 0,98$ – Knodell) față de responderi ($7,85 \pm 0,91$) ($p=0,0025$). Scorul fibrozei a fost mai ridicat la nonresponderi ($2,23 \pm 0,20$) față de responderi ($1,75 \pm 0,20$) ($p=0,0018$). Viremia a fost mai ridicată la nonresponderi (278555 ± 130547) față de responderi ($154818 \pm 66114,13$) ($p=0,05$).

Concluzii: Severitatea necroinflamatiei, fibroza severă și viremia înaltă sunt predictori ai lipsei de răspuns virusologic la tratamentul hepatitei C.

STUDIU COMPARATIV AL TRATAMENTELOR CITOSTATICE EC SI TAXANI IN CANCERUL MAMAR

Autor: Cretu Ciprian

Coordonator: Conf. Dr. Lupsa Romanta

UMF Tg. Mures

Scopul lucrării: Urmărirea eficienței tratamentului citostatic în cancerul mamar, comparând răspunsul la chimioterapie a două loturi de pacienți, folosind două protocoale de chimioterapie diferite. Materiale și metode: Au fost studiate retrospectiv două loturi de pacienți, în total 83 de persoane, diagnosticate cu cancer mamar în perioada 2001-2004 tratați la Clinica de Oncologie Târgu Mureș. Primul lot de 59 de persoane a beneficiat de protocolul de chimioterapie EC (Epirubicina + Ciclofosfamidă) 4 cicluri, iar al doilea lot de 24 de persoane a beneficiat de protocolul cu Taxani (Paclitaxel sau Docetaxel) 4 cicluri. Rezultate și discuții: La loturile luate în studiu am urmărit următoarele aspecte: răspunsul complet la tratament, boala evolutivă, boala stabilă, supraviețuirea fără progresia bolii, supraviețuirea totală, mortalitatea și efectele adverse ale chimioterapiei. Am înregistrat următoarele rezultate: răspunsul complet la tratament 17% în lotul A față de 21% în lotul B, răspunsul parțial la tratament 36% față de 46%, supraviețuirea medie fără progresia bolii 9,062 luni față de 11,625 luni, supraviețuirea medie totală 19,11 luni față de 20,25 luni și 9 decese (15,25%) față de 3 decese (12,5%). Concluzii: Protocolul cu taxani este superior celui EC, fiind utilizat mai frecvent în cazurile avansate locoregionale, cu excepția cazurilor rezistente la taxani.

MEDICALE



INTUBATIA TRAHEALA PRECOCE LA PACIENTII POLITRAUMATIZATI. FACTOR MAJOR DE SUPRAVIETUIRE

Autor: Cristian Nicoara

Coautori: Mirabela Farcas-Hangan, Ramona Elena Tifrea

Coordonator: Dr. Cristian Boeriu

UMF Tg.Mures

Scopul studiului: Rolul intubatiei traheale precoce la pacientii politraumatizati in cresterea ratei de supravietuire. S-a efectuat un studiu retrospectiv folosind cazuistica Unitatii de Primire Urgente (UPU) Tg.-Mures in ceea ce priveste politraumatismele la care s-a efectuat intubatie traheala in anul 2003.

Material si metoda: In studiu au fost inrolati pacienti politraumatizati prin diverse mecanisme, care au prezentat traumatisme cranio-cerebrale, cranio-faciale si/sau toraco-abdominale a caror stare clinica a impus efectuarea intubatiei oro-traheale. Liniile bazei de date care au fost urmarite in studiu sunt: mecanism trauma, localizarea traumei, modul de sosire la spital, manevre de management al cailor aeriene in prespital si UPU, sectii in care au fost internati, interventii chirurgicale, diagnostic intraoperator, numar decedati numar externati.

Rezultate: Din 23710 pacienti am identificat 121 pacienti traumatizati la care s-a efectuat intubatie traheala dintre care in prespital 62%, iar in UPU 38%. Din total 93% au fost internati, iar 7% au decedat. La 52.83% au suferit interventii chirurgicale, 61.32% au fost externati, 32.67% au decedat dupa plecarea din UPU.

Concluzii: Intubatia traheala precoce creste sansele de supravietuire a politraumatizatorilor, dovada fiind numarul mai mic de decese comparativ cu rata supravietuirii.

CANCERUL PROSTATEI IN JUD. MURES IN PERIOADA 1994 - 2004

Autor: Purnichi Traian

Coautori: Banu Cristina Ruxandra Maria,

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Radu Demian

UMF Tg Mures

Cancerul prostatei a fost evaluat din punct de vedere al incidentei, mortalitatii, varstei, mediului si a tratamentului efectuat in perioada 1 ian.1994.-1 iun.2004 in jud. Mures. S-au folosit datele din evidenta Cabinetului Oncologic. Cancerul prostatic reprezinta 3,017.% (878cazuri) din totalitatea imbolnavirilor prin cancer (29099cazuri). Din cancerale genito-urinare (2097cazuri) cancerul prostatic reprezinta 41,869%. Mortalitatea prin cancer prostatic este de 3,420% din numarul total de cazuri. Mortalitatea cancerului prostatic este de 31,670% din mortalitatea tumorilor genito-urinare in perioada 1994-2004. Distributia pe medii de proveninta arata o repartizare aproximativ egala intre oras si sat. Distributia pe varste releva un minim al incidentei intre 51 - 60 ani si un maxim peste 71ani. Tratamentul complex cuprinde interventie chirurgicala urmata de hormonoterapie eventual radioterapie. Incidenta si mortalitatea prin cancer prostatic au cam aceleasi valori pe 10 ani. Nu am constatat cazuri sub varsta de 50 ani iar incidenta creste dramatic peste 70 ani de aceea o politica preventiva, cu tuseu rectal anual si dozari de PSA este recomandata celor peste 65 de ani. Hormonoterapia se adreseaza tuturor pacientilor si dureaza in medie 2 ani.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTEFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

TUMORILE MALIGNE GENITO - URINARE DIN JUD. MURES 1994 - 2004

Autor: Purnichi Traian

Coautori: Banu Cristina Ruxandra Maria

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Radu Demian

UMF Tg. Mures

S-a urmarit evolutia tumorilor maligne din sfera genito-urinară (renal, vezica urinară, prostata, testicul, penis) in jud. Mures intre 1 ian 1994-1 iun 2004. S-a facut prelucrarea statistica pe baza fiselor de luare in evidenta a Cabinetului Oncologic Tg. Mures. Pe primul loc este cancerul prostatei urmat de: cel de vezica, renal, penis. Din totalitatea bolnavilor luati in evidenta cu boala canceroasa (29099 cazuri) tumorile genito-urinare reprezinta 7,206% (adica 2097 cazuri). Distributia procentuala pe ani prezinta un minim de 5,738% in anul 1999 si un maxim de 9,187% in anul 1995. Pe medii de provenienta se observa o preponderenta accentuata a cancerului renal si testicular in mediul urban. O distributie aproximativ egala se observa in cazul cancerului de prostata si de vezica urinară. Mortalitatea tumorilor genito-urinare din mortalitatea generala a tumorilor maligne rep10,797%. In intervalul 1994-2004 maximul mortalitatii a fost atins in anul 2004 cu 17,657 % si minimul cu 7,997 % in anul 1996. Pe sexe (exceptie prostata) la toate localizarile este o preponderenta a sexului masculin. Comparind incidenta cu mortalitatea, se observa in cei 10 ani si 5 luni, o crestere a incidentei si o mortalitate mai scazuta datorita eficacitatii tratamentului. Distributia incidentei cu mortalitatea pe ani arata o crestere a incidentei cancerului renal si testicular in mediu urban.

MEDICINE

CANCERUL LARINGIAN IN JUD. MURES IN PERIOADA 1994-2004

Autor: Banu Cristina Ruxandra Maria

Coautori: Purnichi Traian, Laura Enache

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Radu Demian

UMF Tg. Mures

Cancerul laringelui a fost evaluat din punct de vedere al incidentei, mortalitatii, varstei, mediului si a tratamentului efectuat in perioada 1 ian 1994.- 1 iun. 2004 in jud. Mures. S-au folosit datele din evidenta Cabinetului Oncologic.

Cancerul laringian reprezinta 1,845% (537cazuri) din totalitatea imbolnavirilor prin cancer (29099 cazuri). Din cancerele ORL (1405cazuri) cancerul laringelui reprezinta 38,22%. Mortalitatea prin cancer laringian este de 3,157% din numarul total de cazuri. Mortalitatea cancerului laringian este de 30,035 % din tumorile ORL in perioada 1994 - 2004. Distributia pe medii de provenienta arata o incidenta mai mare la sat. Distributia pe varste releva un minim al incidentei sub 40 de ani si un maxim in mediul urban intre 41-50 ani si in cel rural intre 61-70 ani. Tratamentul complex cuprinde interventie chirurgicala urmata de radioterapie, eventual chimioterapie.

Posibilitatea efectuarii interventiei chirurgicale optime confera un prognostic favorabil. Aparitia la un fumator in jurul varstei de 50 ani a unei formatiuni tumorale latero-cervicale, aderenta, cu Ø>1cm e un semn de mare gravitate a carui investigare nu poate fi temporizata.



TUMORILE MALIGNNE DIN SFERA ORL DIN JUD. MURES 1994 - 2004

Autor: Banu Cristina Ruxandra Maria

Coautori: Purnichi Traian, Laura Enache.

Coordonator: Sef.Lucr. Dr. Radu Demian

UMF Tg. Mures

S-a urmarit evolutia tumorilor maligne din sfera ORL (laringe, faringe, amigdale, limba, planseu, sinusuri) in jud.Mures intre 1 ian 1994-1 iun 2004. S-a facut prelucrarea statistica pe baza fiselor de luare in evidenta a Cabinetului Oncologic Tg. Mures.

Pe primul loc este cancerul laringian urmat de: cel de faringe, limba, planseu, amigdale, sinusuri. Din totalitatea bolnavilor luati in evidenta cu boala canceroasa (29099 cazuri) tumorile ORL reprezinta 4,828 % (adica 1405 cazuri). Distributia procentuala pe ani prezinta un minim de 3,599% in anul 1998 si un maxim de 6,813 in anul 2001. Pe medii de provenienta se observa predominenta cancerului laringian, faringian si lingual la sat in vreme ce cancerul amigdalian apare mai des la oras. Mortalitatea tumorilor ORL din mortalitatea generala a tumorilor maligne reprezinta 7,422% . In intervalul 1994-2004 maximul mortalitatii a fost atins in anul 2004 cu 12,541% si minimul cu 5,833 % in anul 1995.Pe sexe la toate localizarile este o preponderenta a sexului masculin.

Comparind incidenta cu mortalitatea, se observa in cei 10 ani si 5 luni, o crestere a incidentei si o mortalitate constanta. Distributia incidentei cu mortalitatea pe ani arata o crestere a incidentei cancerului laringian si faringian.

CORELATII INTRE REZULTATUL MONITORIZARII AMBULATORII AUTOMATE A TENSIUNII ARTERIALE SI HIPOTENSIUNEA ORTOSTATICA LA PACIENTII HIPERTENSIVI

Autor: Cristina David

Coordonator: Asist. Univ. Dr. C. Podoleanu , Asist. Univ. Dr. D. Podoleanu, Prof. Univ. Dr. E. Carasca

UMF Tg. Mures

Monitorizarea ambulatorie automata a tensiunii arteriale (TA) permite evidentiarea variatiilor diurne ale tensiunii arteriale. Amplitudinea acestora este cuantificata prin indicele diurn (ID) in functie de care pacientii pot fi clasificati in dipperi sau non-dipperi.

Scopul lucrarii a fost studierea incidentei hipotensiunii ortostatice la pacientii hipertensivi sub tratament, respectiv a corelatiei acesteia cu caracterul dipper sau non-dipper.

Au fost luati in studiu un numar de 30 de pacienti hipertensivi (17 barbati, 13 femei, varsta medie $63 \pm 12,1$ ani), la care s-a efectuat monitorizarea ambulatorie a TA timp de 24 ore. In functie de ID acestia au fost impartiti in doua grupe: dipperi ($ID \geq 10\%$, 18 pacienti) si non-dipperi ($ID \leq 10\%$, 12 pacienti). La toti pacientii s-a efectuat testul de inclinare pentru evidentiarea prezentei hipotensiunii ortostatice definita drept scaderea TA sistolice cu peste 20 mmHg, sau a TA diastolice cu peste 10 mmHg la 3 minute de la trecerea in ortostatism. La pacientii din grupul celor cu comportament dipper al TA, hipotensiunea ortostatica a fost intalnita la 4 pacienti (22,22.% din 18) (1 barbat si 3 femei) iar din grupul celor non-dipperi 7 pacienti (.50,83 % din 12) (3 barbati, 4 femei) au prezentat hipotensiune ortostatica

Pe baza analizei statistice cu ajutorul testului Fisher exact am constatat ca la lotul studiat hipotensiunea ortostatica a fost mai frecvent asociata cu caracterul non-dipper al TA: $OR=4,9$ cu interval de confidenta 95% intre 0,99 si 24,21. Am interpretat acest rezultat ca fiind probabil datorat dezechilibrului vegetativ prezent la pacientii cu caracter non-dipper.

DISFUNCTIA CEREBRALA IN SINDROMUL POSTRESUSCITARE

Autor: Cristina Iosif

Coordonator: Conf. Dr. Sanda Copotoiu

UMF Tg. Mures

Introducere : Lucrarea se bazeaza pe un studiu clinic complex retrospectiv si prospectiv asupra incidentei, aspectelor clinice si paraclinice, tratamentului si prognosticului patologiei vizate in cadrul Clinicii A.T.I. I din Targu-Mures.

Scop: Consta in primul rand in urmarirea aparitiei disfunctiei cerebrale la pacientii din lotul studiat prin metode clinice si paraclinice precum si in punctarea parametrilor semnificativi pentru evolutia si prognosticul pacientilor.

Material si metoda: S-a luat in considerare un lot de 33 de pacienti selectionati dintr-un lot initial de 254 de pacienti care au fost internati in Clinica A.T.I. I din Targu-Mures in perioada 1 ian. 1999 - 31 dec. 2003 dupa ce au suferit un stop cardio-respirator resuscitat fie in prespital, fie la Unitatea de Primiri Urgente sau pe diferite sectii clinice. S-au urmarit o serie de parametri precum : principalele manifestari clinice, paraclinice si de laborator ale suferintei neurologice postresuscitare si secundar ale altor disfunctii organice, terapia aplicata pacientilor, ratele de supravietuire la nivelul lotului etc.

Rezultate: S-au obtinut date ce obiectiveaza patologia urmarita la fiecare pacient din lot ; se evidentiaza uniformitatea in aplicarea protocolului terapeutic; rata globala de supravietuire pe termen lung la nivelul lotului este de 18,18%.

Concluzii: Suferinta postresuscitare este una extrem de complexa cu rasunet primordial asupra SNC al carui grad de afectare reprezinta pe buna dreptate "barometrul" succesului sau esecului resuscitarii.

REPERE PERSONOLOGICE IN TULBURARILE ANXIOASE SI FOBICE

Autor: Dimulescu Oana Diana

Coautori: Arghiropol Oana Maria; Oanc Aniela

Coordonator: Prof. Dr. Nirestean Aurel

UMF Tg. Mures

Scop: Abordarea reperelor personologice din tulburarile anxioase si fobice in sensul contributiei trasaturilor personologice in determinismul si dinamica acestora

Material si metoda: Studiul a fost efectuat in perioada 2003-2004 pe un lot de 160 pacienti internati la Clinica Psihiatrie I din Targu-Mures prin prisma criteriilor demografice, a diagnosticului la internare, numarului de internari, evenimentelor biografice negative, a studiului manifestarilor psihocomportamentale corespunzatoare fenomenologiei anxios-fobice.

Rezultatele obtinute certifica importanta evaluarii personalitatii premorbide in tulburarile anxios-fobice cu repersuri directe asupra precocitatii si eficientei strategiei terapeutice.

ASPECTE CLINICE SI INCIDENTA VEGETATIILOR VENERIENE INTALNITE LA PACIENTII CONSULTATI SI INTERNATI IN CLINICA DE BOLI DERMATO-VENERICE IN PERIOADA 2000-2004

Autor: Dirzu Dan Sebastian

Coautori: Dirzu (Antal) Noemi

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Morariu Silviu

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Studiarea incidentei si aspectelor clinice ale vegetatiilor veneriene examinate si tratate in perioada 2000-2004 in Clinica de Boli Dermato-Venerice .



Material si metoda: Am urmarit cazurile de vegetatii veneriene diagnosticate in perioada 2000-2004 in Clinica de Boli Dermato-Venerice subliniind aspectul clinic al leziunilor, localizarea acestora si incidenta formelor clinice.

Rezultate: 290 de consultatii au fost acordate pentru epidermoviroze proliferative, din care 87 au fost diagnosticate ca fiind condilomatoza (65 genitala, 17 anala, 5 mixta), 7 necesitand internare. Pacientii provin majoritatea din segmentul de varsta 20-30 de ani afectiunea fiind intalnita deopotriva la ambele sexe. S-au descris atat forma tipica (condiloma acuminata) in 47 de cazuri cat si o varietate de forme atipice (papuloasa, plana, giganta) in 40 de cazuri

Concluzii: Exista numeroase forme clinice, cu incidenta semnificativa in care leziunile nu imbraca aspectul caracteristic cunoscut si sub denumirea de „creasta de cocos” care pot genera confuzii de diagnostic

INCIDENTA DIFERITELOR FORME CLINICE DE PIODERMITE LA BOLNAVII CONSULTATI SI INTERNATI IN CLINICA DE BOLI DERMATO-VENERICE IN PERIOADA 2000-2004

Autor: Dirzu (Antal) Noemi

Coautori: Dirzu Dan Sebastian

Coordonator: Sef de lucrari Dr. Morariu Silvi

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Stabilirea incidentei diferitelor forme de piodermite la bolnavii consultati si internati in Clinica de Boli Dermato-Venerice in perioada 2000-2004.

Material si metoda: Am urmarit cazurile de piodermite diagnosticate in Clinica de Boli Dermato-Venerice in perioada 2000-2004 stabilind incidenta formelor clinice ale acestora.

Rezultate: Din cele 3067 de cazuri de piodermite diagnosticate, 1383 au necesitat internare iar 1684 au fost tratate in ambulator. Din cazurile internate 706 au fost piodermite primare (445 reprezentate de erizipel) si 677 au fost piodermite secundare (526 reprezentate de ulcere de gamba suprainfectate). Din cazurile tratate ambulator 1215 cazuri au fost piodermite primare si 469 secundare fara a inregistra o frecventa mai mare pentru una din formele clinice.

Concluzii: Se observa o incidenta mare a piodermitelor in randul afectiunilor dermatologice (27,49%). Din totalul piodermitelor 63,63% sunt primare si 37,37% sunt reprezentate de alte afectiuni piodermizate

GASTRITELE CU HELICOBACTER PYLORI

Autor: Eftimie Lucian

Coautori: Palaghiu Andreea

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Ligia Bancu

UMF Tg. Mures

Gastritele reprezinta o afectiune frecventa in randul populatiei generale, factorul etiologic cel mai frecvent implicat fiind infectia cu H.pylori

Scopul studiului: Evaluarea prevalentei gastritelor cu H.pylori, studiul simptomatologiei, aspectelor endoscopice si histopatologice precum si a evolutiei acestor afectiuni dupa eradicarea infectiei.

Material si metoda: 850 de pacienti cu gastrita care au efectuat endoscopie digestiva superioara in ultimii 4 ani au fost testati pentru infectia cu H.pylori. Au fost evaluati, dupa trierea prin criterii de includere si excludere clare, din punct de vedere al aspectului endoscopic, al simptomatologiei si al rezultatului histopatologic. Pacientii cu H.pylori pozitiv au fost repartizati in doua loturi, a cate 60, tratati lotul A cu Pantoprazol, Metronidazol si Amoxicilina, lotul B cu Sucralfat. La 2 si 6 luni dupa desavarsirea terapiei au fost reevaluatii clinic, endoscopic si histopatologic.

Rezultate : Prevalenta infectiei cu H. pylori a fost de 73,29%, media de varsta 48,2 ani. Aspectul endoscopic cel mai frecvent a fost de gastrita eritematoasa antrala, diagnostic histopatologic prevalent gastrita cronica superficiala activa, simptomul predominant durerea epigastrica. Eradicarea infectiei cu

H.pylori in lotul A (singurul tratat cu acest scop) a fost de 93,33%. In cazul pacientilor la care infectia a fost eradicata s-a observat remisiune simptomatologica, endoscopica si histologica in peste 75% din cazuri.

Concluzii :

1. rata crescuta de eradicare a infectiei;
2. ameliorarea sau vindecarea macroscopica si microscopica a gastritelor in urma eradicarii infectiei cu H.pylori;
3. necesitatea depistarii si tratamentului prompt al H.pylori in gastritele cronice.

ASPECTE EVOLUTIVE SI PROGNOSTICE IN CARDIOMIOPATIA DILATATIVA (CMD) IN PATOLOGIA PEDIATRICA

Autor: Ene Adina

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Amalia Fagarasan

UMF Tg. Mures

Scopul acestei lucrari este de a determina particularitatile evolutive si prognostice a copiilor diagnosticati cu CMD.

Material si metoda: Printr-o analiza retrospectiva a foilor de observatie clinica din perioada 1 ianuarie 2000-31 decembrie 2004 s-au urmarit 24 de cazuri cu varsta medie de 5.17 ani (1 luna -16 ani de CMD internate la sectia de Cardiologie Pediatrica a Institutului de Boli Cardiovasculare si Transplant Targu Mures.

Lotul a fost evaluat d.p.d.v clinic, ECG, radiologic, ecocardiografic si prin explorare hemodinamica (cateterism).

Rezultate si concluzii: Am in studiu 10 copii cu CMD primar si 14 cu CMD secundar. In ambele forme tabloul clinic a fost dominat de fenomene de insuficienta cardiaca cu stadii NYHA III (37,5%) si NYHA IV (25%). Aritmiile asociate CMD au aparut in proportie de 29,17%. Ecocardiografic evaluarea functiei sistolice a ventriculului stang a evidentiat la 8 copii (33,33%) o fractie de ejectie sub 30% iar la restul fractia de ejectie a fost cuprinsa intre 30-60%. La explorarea hemodinamica s-au evidentiat fractii de ejectie cu valori asemanatoare celor determinate la explorarea ecocardiografica. Evolutia cazurilor studiate a fost in proportie de (20,83%) catre prognostic infaust si deces si 1 copil (4,17%) a beneficiat de transplant cardiac. In concluzie evaluarea ecocardiografica si hemodinamica este deosebit de importanta pentru urmarirea evolutiei acestor pacienti iar transplantul cardiac ramane singura alternativa optima pentru rezolvarea acestor cazuri.

STUDIUL FACTORILOR DE RISC IMPLICATI IN PRODUCEREA ACCIDENTULUI VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC DE TIP LACUNAR

Autor: Hidveghi Virginia

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Macavei Ioan

UMF Tg. Mures

Introducere : Prin AVC ischemic de tip lacunar, se intelege infarctul cerebral consecutiv ocluziei uneia dintre ramurile mici, penetrante ale poligonului Willis, trunchiului arterei cerebrale medii, arterelor vertebrale sau bazilare. Ocluzia poate fi rezultatul aterotrombozei sau lipohialinozei acestor ramuri, dar si urmare a unor emboli cu origine in cord sau artera carotida.

Scopul acestei lucrari consta in evidentierea factorilor de risc principali, dar si acelor mai putin frecventi (cu rol , se pare, in dezvoltarea unor noi conceptii in etiologia infarctului lacunar), precum si relatia dintre simptomatologia neurologica si teritoriile implicate.

Materialul si metoda se constituie intr-un studiu retrospectiv in perioada 1 ian. 2001 - 31 dec. 2003. Am urmarit frecventa infarctelor lacunare din totalul de AVC-uri ischemice, varsta pacientilor, sexul, prezenta HTA, DZ, dislipidemie, antecedente personale legate de AVC; de asemenea am inclus complicatii ale bolii cardiace cum ar fi: infarctul miocardic, angina pectorala, insuficienta cardiaca, fibrilatia atriala, cardiomiopatia. Examenul CT a putut demonstra corelatia dintre manifestarile neurologice si teritoriul afectat.



Rezultate: In cadrul lotului urmarit (357 pac. cu infarcte lacunare) am constatat prezenta unuia sau mai multor factori de risc, de asemenea o etiologie destul de similara si de consecventa la multi dintre pacienti, cu o simptomatologie vasta corelata cu teritoriile marcate la CT; dar si cateva elemente distincte in cazul unor pacienti.

Concluzii: Infarctul lacunar impartaseste o gama variata de factori de risc, principalul fiind reprezentat de HTA, secondata sau asociata cu DZ, dislipidemia, FA, IC, anomalii ecocardiografice, istoric familial si personal, si mai recent recunoasterea unor noi etiologii, precum anumite boli hematologice, arterite infectioase si inflamatorii. Identificarea acestor factori si constientizarea fiecaruia in parte, poate facilita prevenirea acestui eveniment nefast cum este AVC.

DIAREEA CU ROTAVIRUS LA COPIL

Autor: Ionita Teodorian

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Gabriela Bucur, Sef Lucr. Dr. Lőrinczi Lilla
UMF Tg. Mures

Scop: Aprecierea proportiei cazurilor de diaree rotavirala la copiii internati intr-o clinica de pediatrie.

Material si metoda: Studiul s-a efectuat pe un lot de 140 de copii cu diaree, internati in Clinica Pediatrie II din Tg.-Mures, in perioada ianuarie-decembrie 2004. S-a determinat etiologia bacteriana, parazitara sau virala a diareei. Prezenta antigenelor rotavirale in scaun s-a determinat folosind testul Rotalex. S-a urmarit mediul de provenienta al bolnavilor, nivelul igienico-sanitar al familiei, alimentatia naturala, asocierea cu alte boli, forma si evolutia clinica, alte examinari paraclinice, tratamentul administrat.

Rezultate: Rotavirusul s-a pus in evidenta ca agent etiologic al diareei in 20 de cazuri. Lunile cu cele mai multe cazuri au fost decembrie, ianuarie, februarie si martie, corespunzand cu sezonabilitatea infectiei rotavirale in zonele temperate. Majoritatea formelor clinice au fost usoare sau medii, un singur caz a prezentat forma clinica severa. Rehidratarea orala a fost aplicata la 66 de pacienti, 36 necesitand rehidratare parenterala. Grupa de varsta cea mai afectata a fost de 6 luni - un an si 3 luni.

Excluzand la internare cazurile de diaree purulenta sau sangvinolenta nu s-a descris nici un caz de diaree bacteriana. Etiologia parazitara s-a evidentiat in 5 cazuri.

Concluzii: Rotavirusul este un important agent etiologic al diareilor la sugar si copilul mic. Determinarea prezentei antigenelor rotavirale in scaun este o metoda de diagnostic simpla, rapida si relativ ieftina care ajuta in luarea unei decizii terapeutice corecte.

ASOCIEREA DINTRE BOALA ARTERIALA PERIFERICA CRONICA SI INFECTIA CRONICA CU CHLAMYDIA PNEUMONIAE. DATE PRELIMINARE DIN CAZUISTICA CLINICII MEDICALE III TARGU MURES

Autor: Ovidiu Jeder

Coautori: D.L. Cozlea, C. Baba, L. Cozlea
Coordonator: Asist. Univ. Dr. Ioan Tilea
UMF Tg. Mures

Literatura medicala moderna noteaza implicarea in etiologia si evolutia arteriopatiei periferice aterosclerotice a infectiei cu Chlamydia pneumoniae, dar in acelasi timp si posibilitatea practica ca tratamentul antibiotic „tintit” sa fie eficient in progresia simptomatica a bolii.

Lucrarea de fata isi propune demonstrarea legaturii dintre titrul anticorpilor tip IgG si respectiv IgM specifici Chlamydia pneumoniae si existenta leziunilor vasculare periferice demonstrate angiografic.

S-au studiat un numar de 80 de pacienti, internati in Clinica Medicala III Targu Mures in perioada 1 noiembrie 2004 - 31 martie 2005.

S-a determinat titrul anticorpilor IgG si respectiv IgM, atat calitativ, cat si semicantitativ, utilizand tehnica ELISA.

Rezultatele au fost exprimate calitativ si semicantitativ, valorile S/CO < 0.5 fiind negative, $0.5 \leq S/CO \leq 1.1$ echivoce, iar $S/CO > 1.1$ pozitive (S/CO - signal/cutt-off units) pentru IgM. Rezultatele



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

semicantitative pentru titrurile IgG au fost exprimate in EIU (enzyme immunounits), valorile EIU < 30 fiind negative, $30 \leq \text{EIU} \leq 45$ – echivoce, EIU > 45 - pozitive.

Rezultatele sugereaza ca infectia cu Chlamydia pneumoniae este frecvent intalnita la pacientii cuprinsi in studiul nostru, date in concordanta cu literatura de specialitate.

Eradicarea infectiei cu Chlamydia pneumoniae la pacientii arteriopati poate constitui in viitor o modalitate de tratament eficient a bolii.

ANGIOGRAFIA CU SUBSTRACTIE DIGITALA VERSUS ANGIOGRAFIA CLASICA IN EVALUAREA OCLUZIEI CRONICE DE AORTA ABDOMINALA

Autor: O. Jeder

Coautori: C. Baba, L. Cozlea

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Ioan Tilea

UMF Tg. Mures

Lucrarea de fata compara rezultatele angiografice obtinute prin angiografie cu substractie digitala cu cele obtinute prin angiografie clasica in diagnosticul bolnavilor cu ocluzie cronica de aorta abdominala.

S-au studiat un numar de 1196 de bolnavi internati in Clinica Medicala III Targu Mures in perioada 1 ianuarie 2000 - 31 decembrie 2004 cu diagnosticul clinic de arteriopatie obliteranta a membrelor inferioare, la care clinic si anamnezic s-a ridicat suspiciunea de sindrom Leriche la 112 pacienti. Evaluarea angiografica s-a efectuat utilizand atat angiografia standard cat si cea prin substractie digitala. Indicatia operatorie s-a luat in considerare pe baza aspectului clinic cat si a compararii imaginilor obtinute prin angiografie clasica si angiografie cu substractie digitala, utilizand un angiograf tip GE DF 3000 iar materialul de contrast utilizat a fost Ultravist300 sau Iopamiro300.

Din punct de vedere a imaginilor obtinute ASD a adus mai multe informatii in ceea ce priveste aorta distala, vasele pelvine (calibru, permeabilitate, posibilitate de graftare) la majoritatea pacientilor, avand in vedere prezentarea acestora in serviciul nostru in stadii avansate (Fontaine III, IV) de evolutie a bolii.

Prin abordul direct intraarterial angiografia cu substractie digitala reprezinta o tehnica cu acuratete superioara comparativ cu cea clasica in evaluarea bolnavilor cu sindrom Leriche.

MEDICATIA ANTICOAGULANTA SI ANTIAGREGANTA PLACHETARA IN MENTINEREA PERMEABILITATII PROTEZELOR AORTO-BIFEMURALE LA PACIENTII CU OCLUZIE CRONICA DE AORTA TERMINALA

Autor: O. Jeder

Coautori: D. L. Cozlea, L. Cozlea

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Ioan Tilea

UMF Tg. Mures

Lucrarea de fata isi propune studierea mentinerii patentei grafturilor la pacientii cu sindrom Leriche, prevenirea complicatiilor cardiovasculare si la nivelul diferitelor organe – tinta, utilizand, alaturi de alta medicatie, asocierea terapiei anticoagulante cu cea antiagreganta plachetara.

Lotul a cuprins un numar de 173 de pacienti cu sindrom Leriche internati in Clinica Medicala III Targu Mures in perioada 1 ianuarie 1994 – 31 decembrie 2004, care au fost evaluati pre si post revascularizare chirurgicala, dupa un protocol specific. S-a urmarit scopul imediat de mentinere a patentei protezelor vasculare, s-a ajustat nivelul de anticoagulare in functie de INR sau IP, nu s-au luat in studiu efectele secundare sau complicatiile secundare medicatiei administrate.

Rezultatele au urmarit: patenta in timp, absenta leziunilor stenotice sau trombotice intraprotetice, complicatiile la nivelul membrelor inferioare.

Concluzii: date dificil de interpretat, dar asocierea antivitaminelor K cu doi agenti antiagreganti plachetari are un efect sinergic benefic, revascularizarea efectuata la nivelul aortei cu proteze heterologe are o rata de permeabilitate in timp mai mare. In viitor este necesar definirea si impunerea in practica a unui

MEDICALE



protocol optim de supraveghere si tratament a pacientilor revascularizati arterial periferic care pe termen lung sa contribuie la prevenirea complicatiilor cardiovasculare si la nivelul diferitelor organe – tinta.

PNEUMONII BACTERIENE SI VIRALE - PROBLEME DE DIAGNOSTIC POZITIV SI DIFERENTIAL

Autor: Jitariuc Mihaela

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Bodescu Virginia

UMF Tg. Mures

Desi decesul din cauza pneumoniei este rar in tarile industrializate, infectia tractului respirator inferior este una din primele cauze de mortalitate infantila in tarile in curs de dezvoltare. Rata scazuta a diagnosticului a contribuit la folosirea frecventa si nepotrivita a antibioticelor cu spectru larg in infectii la copii. Pneumonia este o infectie acuta a parenchimului pulmonar incluzand spatiile alveolare si tesutul interstitial.

Lucrarea prezinta cateva aspecte legate de diagnosticul si tratamentul pneumoniilor la sugar si copilul mic: factorii favorizanti si determinanti, patogenia bolii, etiologia in functie de varsta si de teren, tabloul clinic al pneumoniei, examinarile paraclinice si imagistice necesare pentru diagnosticul pozitiv si diferential.

Sunt prezentate cateva forme clinice de pneumonii: pneumonii virale, pneumonia cu Streptococ grup B, pneumonia cu Streptococ beta-hemolitic, pneumonia pneumococica, pneumonia stafilococica, pneumoniile cu germeni Gram-negativi. In final, este prezentat tratamentul pneumoniilor, in functie de etiologie, varsta, forma clinica si complicatii (insuficienta respiratorie, cordul pulmonar acut, etc).

EVALUAREA TRATAMENTULUI CU DILTIAZEM IN HIPERTENSIUNEA PULMONARA

Autor: Kadar Anna Maria

Coordonator: Dr. Zaharia Simona

UMF Tg. Mures

Hipertensiunea pulmonara (HTP) este cea mai frecventa complicatie a maladiilor cordului stang, a afectiunilor pulmonare si a malformatiilor cardiace congenitale cu sunt.

Scopul studiului este dovedirea efectului pe termen scurt al Diltiazemului la bolnavii cu HTP. Studiul s-a efectuat pe un lot de 14 bolnavi, cu HTP semnificativa (>70 mm Hg) de diferite etiologii.

Dupa o luna de tratament cu Diltiazem (90-120 mg/zi), se constata o scadere considerabila a valorii presiunii arteriale pulmonare (in medie cu 13,29 mm Hg) si o importanta ameliorare a simptomatologiei.

Concluzie: Diltiazemul reprezinta o alternativa terapeutica viabila in tratamentul HTP.

AFAZIA IN ACCIDENTELE CEREBRALE ISCHEMICE

Autor: Kovari Andreea

Coordonator stiintific: Sef Lucr. Dr. Balasa Rodica

UMF Tg. Mures

Accidentele vasculare cerebrale reprezinta una din cauzele principale de deces in randul populatiei adulte. Alaturi de mortalitatea ridicata, aceasta patologie se soldeaza cu un handicap motor, reprezentat printr-o hemiplegie sau hemipareza, cat si prin tulburari de limbaj, mai mult sau mai putin grave.

Cazurile au fost selectate din totalul pacientilor internati in sectia Neurologie I cu diagnosticul de accident vascular cerebral ischemic pe perioada ianuarie-aprilie 2005. Examinarea clinica a afaziei s-a realizat prin utilizarea testului W.A.B (Western Afazia Battery). Am urmarit prezenta factorilor de risc, care intervin in declansarea accidentelor vasculare cerebrale, pattern-ul imagistic si tratamentul administrat. Toti pacientii au urmat o noua testare W.A.B la externare.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

CERCETARI ASUPRA ASPECTELOR EVOLUTIVE ALE BRONSIOLITEI ACUTE LA SUGAR SI COPILUL MIC

Autor: Laday Noemi

Coordonator: Prof. Dr. I. Muntean

UMF Tg. Mures

Bronsiolita acuta, cauza frecventa de spitalizare la sugar si copilul mic, poate fi urmata de o hiperreactivitate bronsica, care, se poate manifesta clinic prin wheezing recurent si/sau astm bronic cu debut precoce.

Pe materialul Clinicii Pediatrie I, reprezentat de un lot de 340 sugari si copii mici, internati in intervalul august 2001-februarie 2004 s-a urmarit evolutia tardiva a celor diagnosticati cu bronsiolita acuta. Dupa centralizarea datelor si prelucrarea statistica s-au desprins urmatoarele concluzii: 1. Bronsiolita acuta a reprezentat 24,26% din totalul infectiilor de cai respiratorii inferioare internate, 2. Din totalul acestor cazuri de bronsiolita acuta 27,3% s-au reinternat pentru wheezing recurent post bronsiolitic (WRPB) .3.40% din pacientii cu WRPB au putut fi incadrati prin algoritmul Martinez in categoria celor cu risc de a dezvolta Astm bronic precoce post bronsiolitic. 4. Factorii de risc identificati cu rol in evolutia spre forme cronice de boala au fost: sexul masculin - 70% din cazuri; forme grave de manifestare a bronsiolitei inaugurale - in 70% din cazuri; prezenta antecedentelor plus comorbiditatilor in 100% din cazuri, orienteaza indexul de impact al bolii spre spitalizare. 5. Necesitatea efectuarii unei profilaxii a bronsiolitei inaugurale, nu numai pentru evitarea complicatiilor imediate, dar mai ales, pentru evitarea evolutiei tardive.

MEDICINE

SINDROMUL DE IMUNODEFICIENTA SECUNDARA LA COPII CU CANCER - CORELATII INTRE NIVELUL IMUNOGLOBULINELOR SERICE SI INFECTII

Autor: Loredana Cristina Botos

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Adrienne Horvath

UMF Tg. Mures

Introducere: Deficitul imun secundar post tratament citostatic, reprezinta un sindrom datorat disfunctiei morfo-functionale a efectorilor umorali si / sau celulari care se manifesta clinic prin complicatii infectioase, severe, recidivante.

Obiectiv: Studiul incidentei si al efectelor imediate ale sindromului de imunodeficienta secundara la copii tratati citostatic pentru diverse malignitati.

Metoda: Studiul retrospectiv s-a efectuat pe 32 de copii diagnosticati cu malignitati hematologice, respectiv 21 de copii cu neoplazii solide. Pacientii au fost tratati in Clinica Pediatrie I, Tg.-Mures, sectia Hemato-Oncologie, in perioada 2001-2004. S-a urmarit nivelul imunoglobulinelor serice la debutul bolii si dupa 6 luni de tratament precum si episoadele infectioase dezvoltate de pacienti in perioada amintita.

Rezultate si discutii: La debutul bolii 30,2% dintre pacienti au prezentat imunodeficienta, 18,8% disimunoglobulinemie iar 51% se incadrau in limite normale; dupa 6 luni de tratament citostatic 54,5% din copii prezentau deficit imun, 15,5% disimunoglobulinemie si 30% valori normale. In primele 6 luni de tratament pacienti au dezvoltat un total de 290 episoade infectioase respectiv 6,53 episoade infectioase / pacient cu neoplazie hematologica si 3,85 episoade infectioase / pacient cu tumora solida.

Concluzii: Pacientii cu neoplazii hematologice datorita afectarii maduvei hematogene prezinta o supresie mai accentuata a sistemului imun pe fondul careia se grefeaza numeroase episoade infectioase severe.



SINDROMUL EDEMATOS IN PATOLOGIA COPILULUI

Autor: Maftei Ana-Maria

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Virginia Bodescu

UMF Tg. Mures

Necesarul de apa al copilului este apreciat in functie de greutatea corporala, pornind de la cercetarile lui Barkin, Holliday si Segar (1957). Retinerea de lichid apare, in patologia copilului, mai frecvent in : insuficienta cardiaca congestiva, hipoproteinemie, ciroza hepatica, inlocuirea in exces a pierderilor lichidiene, secretie inadecvata de ADH. In edemul generalizat exista o retentie de apa si sare si reglarea renala a echilibrului hidroelectrolitic este perturbata. In conditii obisnuite o crestere a incretiei de sodiu si apa va rezulta in retentia acestora fapt care va determina cresterea intravasculara si va cauza o crestere a perfuziei renale. Cresterea volumului intravascular va duce la o crestere a reabsortiei sodiului de catre rinichi si reglarea volumului intravascular fara o crestere nete a apei totale a organismului sau a cantitatii totale de sodiu. Edemul generalizat este o manifestare fie a insuficientei cardiace fie a cirozei hepatice sau sindromului nefrotic. In toate aceste stari raspunsul fiziopatologic al rinichiului este similar cu acela care apare in starile de depletie lichidian. Lucrarea prezinta fiziopatologia edemelor si cauzele mai frecvente ale edemelor in patologia pediatria.

TETRALOGIA FALLOT-RISC DE TULBURARI DE RITM SI DE CONDUCERE DUPA CORECTIA CHIRURGICALA LA COPII

Autor: Mare Alexandrina

Coordonator: Sef lucr. Dr. Liliana Gozar, Sef lucr. Dr. Rodica Toganel, Asist. Univ. Iolanda Muntean

UMF Tg. Mures

In conditiile actuale, in care tetralogia Fallot beneficiaza tot mai frecvent de corectie chirurgicala totala, medicul care ingrijeste in postoperator acesti pacienti se intalneste adesea cu tulburari de ritm si de conducere.

Scopul lucrarii: de a evalua incidenta, etiologia, tipul aritmiei, raspunsul terapeutic al tulburarilor de ritm si de conducere dupa corectia tetralogiei Fallot.

Material si metoda: studiul s-a efectuat pe un lot de 60 de pacienti, cu varsta cuprinsa intre 6 luni -6 ani, operati pentru tetralogie Fallot, in perioada 1998-2004 in Clinica de Chirurgie Cardiovasculara Tg. Mures. Am urmarit: incidenta aritmiilor, tipul acestora, precum si posibilele corelatii intre aparitia aritmiilor si varsta pacientului, modificarile hematologice preexistente, conditiile hemodinamice preoperatorii, complicatiile postoperatorii.

Rezultate si concluzii: 1. cea mai frecventa tulburare de ritm este tahicardia ectopica jonctionala si cea mai frecventa tulburare de conducere este blocul de ramura dreapta. 2. riscul aparitiei disritmiilor creste cu varsta pacientului 3. nu exista corelatie intre gradul policitemiei si riscul aparitiei disritmiilor. 4. exista corelatie pozitiva intre timpii de ischemie si aparitia disritmiilor.

DIFICULTATI DE DIAGNOSTIC AL METHEMOGLOBINEMIEI

Autor: Matei Laura

Coautori: Caraghiaur Stelian, Sava Dorian, Bidiuta Ioana

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Ana Popescu

UMF Tg. Mures

Methemoglobinemia este o stare in care Fe, din molecula de hemoglobina (Hb), este oxidata de diferite substante, facand imposibila transportul de O₂ la celule si tesuturi. Riscul instalarii methemoglobinemiei creste dupa consumul de apa contaminata cu nitrati si nitriti, mai ales la sugarii sub varsta de 6 luni. Acestia au o secretie gastrica redusa, iar pH-ul sistemului digestiv mai mare, conditii



favorabile pentru proliferarea bacteriana. Unele bacterii prin proliferare transforma nitratul in nitrit. Nitritul ajuns in sange transforma Hg in methemoglobina (Met-Hg). In conditii normale, la adult Met-Hg este redus rapid, dar in sangele sugarului in primele luni de viata, datorita concentratiei reduse de enzime reductoare, acest proces de reducere este mult mai lent. Cand concentratia de Met-Hg depaseste valorile normale (aproximativ 1-2%), apar manifestarile clinice ale methemoglobinemiei.

Tabloul clinic consta in cianoza, ce nu se dispare prin administrare de O₂, si o serie de semne si simptome ce traduc suferinta hipoxica al organismului (cefalee, ameteli, tulburari de ritm, insuficienta circulatorie pana la convulsii si coma).

Diagnosticul se bazeaza pe anamneza, semne, simptome si examene de laborator (dozarea Met-Hg si culoarea brun-ciocolatie a sangelui ce nu se modifica nici dupa contactul cu O₂). Imediat dupa diagnosticarea starii de methemoglobinemie se incepe tratamentul ce are ca obiective reproducerea Met-Hg si tratament simptomatic. Pentru reducerea Met-Hg se administreaza albastru de metilen in doza de 1 mg/kgc perfuzie i.v. timp de 10-15 minute cu posibilitate de repetare la 3 ore. Ca si solutie alternativa se poate folosi acidul ascorbic (vitamina C) in doza de 30 mg/kgc-i.v. Prevenirea methemoglobinemiei se face prin evitarea apei contaminate cu nitrati, recomandarea utilizarii apei urbane de retea sau apa imbuteliata cu oligoelemente.

CONSTIENTIZAREA RISCULUI INFARCTULUI MIOCARDIC LA POPULATIA TANARA

Autor: Moldovan Teodora Cristina

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Stefanescu Mihai

UMF Tg. Mures

Incidenta IMA la tineri este in continua crestere. Mijloacele de educatie sanitara in sfera cardiopatiilor ischemice sunt intr-o faza de inceput, din acest motiv am cautat printr-o ancheta populationala sa aflam care este nivelul de cunostinte in acest domeniu la populatia tanara.

Am luat in studiu trei loturi de persoane sanatoase: lot A- 20 elevi din clasa a XII-a intre 18-19 ani; lot B-20 studenti la Medicina intre 24-26 ani; lot C-20 persoane de ocupatii diferite, de la muncitori la intelectuali, intre 26-46 ani.

Factorii de risc ai IM sunt relativ crescuti la tineri: tutun-35% la elevi, se dubleaza la studenti si ramane crescut la adulti; alcool-48,33%, cafea-48,33% si anticonceptionale orale la 36,66% din femeile interogate. Marea majoritate isi determina TA doar anual-68,33% si la 58,33% nu li s-a facut niciodata un EKG.

Ponderea celor chestionati care constientizeaza asocierea unei dureri precordiale prelungite cu un IM este de 77,5%, cer ajutor 70%, doar 58,33% se adreseaza Serviciului de Salvare si 68,33% considera oportun ajutorul in primele minute de la debutul simptomelor. Din cei chestionati, 60% cunosc o parte din simptomele unui IM si 33,33% au cunostinta despre posibilitatile actuale de tratament.

Concluzie: Ancheta evidentiaza carente serioase in educatia sanitara la tinerii si adulti care nu au acces la informatii de specialitate privind problematica riscului cardio-vascular si a IM.

FACTORI CARE INFLUENTEAZA SEVERITATEA SCORULUI NECROTICO-INFLAMATOR IN HEPATITA CRONICA VIRALA B

Autor: Muntean Ioana Alexandra

Coautori: Cosofret Gabriela

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Dan Georgescu

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Analiza factorilor care influenteaza severitatea leziunilor necroticoinflamatorii in hepatita cronica B.

Material si metoda: Au fost studiatii intre 1999-2003 98 pacienti cu hepatita cronica virala B. La acestia s-au inregistrat parametrii demografici, biochimici, virusologici si histologici (scorul Knodell) care



caracterizeaza hepatita cronica. Pacientii au fost impartiti in patru loturi, dupa severitatea leziunilor necroticoinflamatorii – activitate minima (A) (n=6), usoara (B) (n=39), medie (C) (n=43) si severa (D) (10).

Rezultate obtinute: Varsta medie a pacientilor nu difera semnificativ in loturile studiate (A-38,66±5,67, B-40,05±3,32, C-41,46±2,74, D- 37,7±7,59) (p=0,69), la fel nici distributia pe sexe (raport barbati/femei A-33,33%/66,66%, B-69,23%/30,76%, C-62,79%/37,20%, D-/80%/20%) (p=0,25). Valoarea GOT difera semnificativ in loturile studiate (A-18,75±2,95, B-45,45±8,7, C-51,17±10,66, D- 91,47±45,35) (p=0,00012), dar nu si a GPT (A-43,88±30,32, B-70,60±17,51, C-90,81±19,33, D- 115,58±54,53) (p=0,072). Exista o corelatie pozitiva intre severitatea necroinflamatiei si valoarea fosfatazei alcaline (A-43,88±30,32, B-70,60±17,51, C-90,81±19,33, D-115,58±54,53) (p=0,072), dar nu si a gamaglutamiltranspeptidazei (A-25,01±16,78, B-40,39±11,37, C-52,50±15,91, D- 66,08±22,39) (p=0,17). Exista o puternica corelatie intre severitatea necroinflamatiei si cea a fibrozei hepatice (Knodell) (A-0,33±0,04, B-1,35±0,15, C-1,79±0,12, D-2,9±0,19) (p<0,0001) sau a prezentei nucleilor nisiposi (prezenta in A-0%, B-2,56%, C-20,95%, D-51,16%) (p<0,0001).

Concluzii: Leziunile necroticoinflamatorii in hepatita cronica virala B se coreleaza pozitiv cu valorile aspartataminotransferazei, ale fosfatazei alcaline, leziunile necroticoinflamatorii si cele distrofice nucleare, fara legatura cu varsta, sexul sau valorile alaninaminotransferazei.

ROLUL ULTRASONOGRAFIEI IN DIAGNOSTICUL NEFROPATIEI DIABETICE

Autor: Muresan Sabina

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Gliga Mirela

UMF Tg. Mures

Scopul prezentei lucrari este de a descoperi utilitatea ultrasonografiei in diagnosticul clinic, stadial si evolutiv al nefropatiei diabetice, in cadrul diabetului zaharat de tip 1, respectiv de tip 2.

Obiectivele lucrarii sunt:

1. alegerea a doua loturi de pacienti (diabet zaharat tip 1 si tip 2), care sa contina cele patru stadii ale nefropatiei diabetice (stadiile preclinice 1 si 2, stadiul de microalbuminurie 3, si stadiul de macroalbuminurie 4), repartizate in functie de factorul sexual (barbati si femei).

2. masurarea ultrasonografica a principalelor dimensiuni renale (lungime, latime, indice parenchimos, volum renal), atat ale rinichiului drept cat si ale rinichiului stang.

3. studiul corelatiilor dintre valorile ultrasonografice ale rinichiului normal si ale nefropatiei diabetice, studiul corelatiilor dintre tipul diabetului zaharat si valorile ultrasonografice, in cadrul aceluasi stadiu al nefropatiei, studiul corelatiilor dintre valorile ultrasonografice si stadiul evolutiv al nefropatiei, si studiul corelatiilor dintre valorile ultrasonografice si factorul sexual in cadrul aceluasi stadiu evolutiv.

Din prezenta lucrare reiese ca ultrasonografia poate fi utilizata in diagnosticul nefropatiei diabetice in stadiile clinice, indiferent de tipul diabetului zaharat, indiferent de factorul sexual. Pe de alta parte nu se poate face diagnostic diferential in functie de tipurile de diabet zaharat sau de factorul sexual.

HEMORAGIA INTRAVENTRICULARA (HIV) LA PREMaturi

Autor: Nagy Zsuzsanna

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Simon Marta

UMF Tg. Mures

Introducere: Datorita imbunatatirii asistentei neonatale a scazut varsta gestationala (VG) si greutatea la nastere cu care se pot tine in viata nou-nascutii prematuri. Insa a aparut o crestere in morbiditatea neonatala la aceasta populatie. Aplicarea metodelor moderne neinvazive face posibil depistarea precoce a patologiilor. Cu acestea se pot explica cresterea aparenta a incidentei HIV.

Scopul lucrarii: Evaluarea frecventei aparitiei, gradele si manifestarile clinice ale HIV.

Material si metoda: Am efectuat studiul retrospectiv al cazurilor HIV la prematurii nascuti sau internati in sectia noastra intre 01.01.2001-31.12.2004. Am sudiat simptomele si semnele clinice si paraclinice, evolutia si eficacitatea tratamentului administrat.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

Rezultate si discutii: In aceasta perioada 106 prematuri (VG<36 saptamani) au avut hemoragie in matricea germinativa, din care 63 (59,43%) a aparut in primele 3 zile de viata, iar 60 (56,60%) a fost grava, de gradul III-IV.

Concluzii: HIV in patologia prematurilor este semnificativa chiar daca este asigurata terapia intensiva neonatala moderna. Rezultatele profilaxiei sunt mai incurajatoare decat posibilitatile de tratament ale bolii. Este importanta scaderea procentului nasterilor prematuri si transportarea gravidelor cu VG<32 saptamani in centre unde exista posibilitatea de asigurarea terapiei intenzive adecvate.

INCIDENTA DIFERITELOR FORME DE KERATODERMII PALMO-PLANTARE LA PACIENTII INTERNATI IN CLINICA DE DERMATOLOGIE DIN TARGU MURES INTRE 2000-2004

Autor: Nitu Ruxandra

Coordonator: Sef lucr. Dr. Morariu Silviu

UMF Tg. Mures

Keratodermiile palmo-plantare sunt un grup de afectiuni caracterizate prin ingrosarea anormala a stratului cornos de la nivelul palmelor si plantelor. In functie de aspectul clinic si etiologic keratodermiile palmo-plantare se impart in: keratodermii simptomatice (secundare), keratodermii familiale (ereditare, genetice), keratodermii idiopatice (esentiale).

Obiective: Determinarea incidentei diferitelor tipuri de keratodermii palmo-plantare la pacientii internati in Clinica de Dermatologie din Targu Mures intre 2000-2004.

Material si metoda: Studiul retrospectiv al foilor de observatie pentru pacientii internati intre 2000-2002 si al examenului clinic pe pacientii internati in anii 2003, 2004 cu diferite forme de keratodermii palmo-plantare: psoriasis palmo-plantar (cu forma hiperkeratozica si pustuloasa), eczeme cronice ale mainilor, micoze cronice palmo-plantare, lichen plan palmo-plantar.

Rezultate: In urma studiului foilor de observatie si al examenului clinic am evidentiat incidenta diferitelor forme de keratodermii palmo-plantare ca fiind de 2,22% din totalul pacientilor internati si tratati in Clinica de Dermatologie din Targu Mures intre 2000-2004. Numarul total al pacientilor cu diferite forme de keratodermii palmo-plantare este de 246 de cazuri, dintre care: 34 de cazuri de keratodermii palmo-plantare, 44 de cazuri de psoriasis palmo-plantar (26 de cazuri forma hiperkeratozica si 17 cazuri forma pustuloasa), 15 cazuri de eczeme cronice ale mainilor, 143 de cazuri de micoze cronice palmo-plantare, 10 cazuri de lichen plan palmo-plantar.

Concluzii: Dintre diferitele forme de keratodermii palmo-plantare, frecventa cea mai mare o au micozele cronice palmo-plantare, reprezentand 58,13% din total, iar frecventa cea mai mica o are lichenul plan palmo-plantar (4,06%).

ABLATIA NODULUI ATRIOVENTRICULAR URMATA DE IMPLANTAREA DE PACEMAKER PERMANENT IN TRATAMENTUL TAHIRITMIILOR ATRIALE

Autor: Oana Toma

Coautori: Kincso Matyas

Coordonator: Conf. Dr. Dan Dobreanu

UMF Tg. Mures

La pacientii cu tahiaritmii atriale simptomatice refractare la tratamentul medicamentos ablatia de radiofrecventa (RF) a nodului atrioventricular (NAV) urmata de implantarea unui pacemaker permanent reprezinta o alternativa de abordare terapeutica. Obiectivul acestui studiu este acela de a urmari eficacitatea acestei proceduri in controlul simptomatologiei pacientilor tratati in acest mod in cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare si Transplant din Targu Mures.

Lotul urmarit a constat in 19 pacienti la care in perioada 01.01.2001-31.12.2004 s-a practicat ablatia de RF a NAV urmata de implantare de stimulator cardiac permanent pentru controlul frecventei ventriculare in tahiaritmii atriale simptomatice (14 cazuri fibrilatie atriala, 5 cazuri tahicardie atriala/flutter atrial nonistmic). Succesul procedural imediat constand in obtinerea blocului atrio-ventricular total a fost obtinut la



18 pacienti. Cei mai importanti predictori ai succesului intraprocedural au fost reprezentati de prezenta unei electrograme hisiene bine vizibile inregistrata pe cateterul de ablatie si aparitia unui ritm jonctional accelerat in timpul aplicatiei de RF. Stimulatorul cardiac a fost implantat pe parcursul aceleiasi proceduri sau el exista implantat anterior ablatiei; la 11 pacienti a fost folosit un stimulator cardiac unicameral VVIR in timp ce la 7 pacienti cu FA paroxistica s-a implantat un aparat DDDR. Toti pacientii implantati au fost urmariti periodic, evolutia lor in general excelenta, cu eliminarea simptomelor legate de perceptia palpitatiilor si a calitatii vietii. La 10 pacienti postablatie a persistat un ritm de inlocuire jonctional cu o frecventa $>30/\text{min}$, restul de 8 pacienti devenind pacemaker-dependenti. La 3 pacienti s-a constatat o reluare tardiva (la peste o luna) a conducerii atrioventriculare, rezolvata prin o noua procedura de ablatie. In lotul studiat s-a inregistrat un deces, la un an postprocedural, prin insuficienta cardiaca ireductibila.

In concluzie, ablatia de RF a AVN cu implantarea de pacemaker permanent este o procedura accesibila si sigura, care amelioreaza calitatea vietii la pacientii cu tahiaritmii atriale paroxistice sau permanente, utilizarea ei in practica clinica trebuind sa fie extinsa.

DIAGNOSTICUL CLINIC, RADIOLOGIC, FUNCTIONAL SI MORFOPATOLOGIC IN SARCOIDOZA

Autor: Onea Codruta

Coordonator: Conf. Dr. Jimborean Gabriela

UMF Tg. Mures

La un lot de 40 pacienti cu sarcoidoza s-au analizat aspectele diagnosticului clinic, radiologic, functional, morfopatologic. Au predominat femeile (60%), pacientii cu varste tinere si medii (70% intre 21-50 ani) si cei din mediul rural (55%).

Radiografia toracica a permis stadializarea: st.I - 20%, st.II - 57,5%, st.III - 22,5%. Asociieri notabile: 37,5% ASLO pozitiv, 22,5% focare infectioase ORL si parazitoze digestive, 40% obezitate, 25% tulburari endocrine. Simptomele generale au fost fruste in 60% din cazuri, in 40% au lipsit, dispneea prezenta in 87%, semne extrarapiratorii in 40%. Explorari functionale (47,5% obstructii distale, 40% restrictie, 12,5% spirometrie normala) au stabilit severitatea si evolutia bolii. Determinarea factorului de transfer (TLCO) a fost posibila doar in 5 cazuri. Confirmarea bolii s-a realizat in 40% din cazuri prin examen histopatologic din biopsia bronșica sau ganglionara. A existat o buna relatie intre simptomele clinice si profilul functional si o concordanta mai mica intre modificarile radiologice si alterarea functionala ceea ce reclama explorare functionala chiar si in stadiile radiologice incipiente. Spirometria si determinarea TLCO sunt indispensabile in monitorizarea tratamentului. Ameliorarea confirmarii histopatologice se poate realiza prin cresterea dotarii cu aparatura medicala performanta si acceptarea pe o scara mai larga a bronhoscopiei si a biopsiilor chirurgicale/toracoscopice de catre pacienti si a dotarii cu aparatura medicala performanta.

HEMORAGIILE DIGESTIVE SUPERIOARE - ASPECTE CLINICE, ETIOLOGICE SI TERAPEUTICE

Autor: Palghiu Andreea

Coautori: Eftimie Lucian

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Ligia Bancu

UMF Tg. Mures

Scopul studiului este evaluarea complexa a cazurilor de HDS.

Material si metoda: Din 7769 de endoscopii digestive superioare (EDS) efectuate in Laboratorul de Endoscopie Digestiva al spitalei Judetane de Urgenta Mures, in perioada 2003-2004, au fost selectate cazurile de HDS, s-a analizat etiologia hemoragiei, gravitatea acesteia, aspectul endoscopic, prevalenta infectiei cu *Helicobacter pylori* (HPY) si in cazurile indicate, eficienta metodelor de hemostaza endoscopica.

Rezultate: In perioada mentionata am avut 838 de cazuri de HDS, predominant la grupele de varsta 40-75 ani, cele mai frecvente date de ulcere duodenale (26,81%) si gastrice (17,28%) Prevalenta infectiei cu HPY: 55%, forma cea mai frecventa de exteriorizare: melena. Au predominat formele usoare de HDS



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

(80%). Metodele de hemostaza endoscopica si-au dovedit eficienta in 85% din ulcerile hemoragice si 90% din hemoragiile prin efracție variceala.

Concluzii: Predominanta HDS din ulcere duodenale si gastrice, a formelor usoare, in formele grave creste prevalenta infectiei cu HPY, eficienta hemostazei endoscopice.

INCIDENTA ULCERELOR MEMBRELOR INFERIOARE IN CLINICA DE DERMATOLOGIE TG-MURES

Autor: Raluca Petri

Coautori: Marius Petrisor, Iulia Rusu

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Morariu Silviu

UMF Tg. Mures

Ulcerile membrelor inferioare sunt leziuni prin lipsa de substanta cu evolutie cronica, lent vindecabile, produse cel mai adesea prin tulburari circulatorii primitive sau secundare..

Scop: Aprofundarea aspectelor etiopatogenice ale ulcerelor membrelor inferioare.

Metoda: Am studiat foile de observatie ale pacientilor internati in aceasta perioada. Am studiat incidenta diferitelor tipuri de ulcer, pe sexe, pe ani, pe mediul de provenienta.

Rezultate: Pe parcursul celor 5 ani s-au internat 3718 cazuri cu acest diagnostic din care: 3550 au fost ulcere vasculare, 51 ulcere infectioase, 114 ulcere pe fond de tulburare neurotrofica, 2 ulcere colagenozice si un ulcer insotind un neoplasm. Ulcerele vasculare au fost astfel impartite:

3397 ulcere venoase – din care 2629 ulcere postflebitice, 763 ulcere varicoase si 5 displazii congenitale venoase;

135 ulcere arteriale – din care 86 ulcere mixte, 44 ulcere arteriosclerotice si 5 ulcere Martorell;

18 ulcere prin leziuni ale vaselor mici (capilaritice).

Ulcerile infectioase: 40 ulcere streptococice si 11 ulcere TBC.

Ulcer pe fond de tulburare neurotrofica: 44 cazuri de mal perforant si 70 cazuri de ulcer diabetic.

Concluzii: Ulcerul membrelor inferioare este o afectiune frecventa, ce determina deseori incapacitate de munca. Aceasta afectiune trebuie corect diagnosticata si tratata.

MEDICINE

COMPLICATIILE ULCERELOR MEMBRELOR INFERIOARE

Autor: Raluca Petri

Coautori: Marius Petrisor, Iulia Rusu

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Morariu Silviu

UMF Tg. Mures

Principalele complicatii ale membrelor inferioare sunt: suprainfectia, eczemizarea, limfedemul, hemoragia si foarte rar malignizarea.

Scop: Studiul incidentei complicatiilor ulcerelor membrelor inferioare la pacientii internati in perioada 2000-2004.

Material si metoda: Am studiat foile de observatie ale pacientilor internati in aceasta perioada si am calculat incidenta complicatiilor la aceste cazuri.

Rezultate: Din 3718 internari cu diagnosticul respectiv, 967 (26,01%) au prezentat complicatii dupa cum urmeaza: 612 suprainfectie, 178 erizipel, 107 eczeme dau dermohipodermita eczematiforma, 40 limfedem cronic, 29 hemoragie si un caz de malignizare.

Concluzii: Complicatiile ulcerului membrelor inferioare sunt des intalnite datorita complianței scazute a pacientilor, nivelului de trai scazut si tratamentului destul de costisitor.



OPINIA STUDENTILOR UMF TG-MURES ASUPRA EUTANASIEI

Autor: Raluca Petri

Coautori: Marius Petrisor, Iulia Rusu

Coordonator: Conf. Dr. Hecser Laszlo

UMF Tg. Mures

Scop: Stabilirea opiniei studentilor din anii terminali asupra problemelor ridicate de conceptul de eutanasi

Material si metoda: A fost folosit un chestionar cu zece puncte aplicat unui numar de 128 studenti UMF Tg-Mures din anii V si VI.

Rezultate: Persoanele chestionate nu cunosc toate aspectele legate de conceptul de eutanasi. Totusi, intr-o proportie de 78,9% au fost de acord, in functie de caz, cu aplicarea eutanasiei. S-a considerat ca eutanasi

Concluzii: Desi persoanele chestionate au fost de acord cu eutanasi, doar un procent mic ar fi de acord sa o practice. Motivele evocate au fost religioase, etice sau personale. Acceptarea a fost motivata pentru scurtarea suferintei pacientului. Suicidul asistat medical nu a fost acceptat. In schimb cererea de neresuscitare este acceptata.

COMPARATIE A EFECTULUI ANTIINFLAMATOR AL HIDROCORTIZONULUI HEMISUCCINAT, DICLOFENACULUI SI REMEDIULUI HOMEOPATIC APIS

Autor: Romeo Brezeanu

Coautori: Adriana Cojocaru

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Adrian Alecu

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Am studiat comparativ efectul antiinflamator al Hidrocortizonului Hemisuccinat, Diclofenacului si remediului homeopat

Material si metoda: Am folosit 40 de soareci albi la care am provocat o inflamatie locala la nivelul membrului posterior prin inocularea de formaldehida subcutanat. La 10 soareci s-a administrat ca premedicatie Hidrocortizon Hemisuccinat 25mg/kg corp iar la alti 10 Diclofenac 6mg/kg, intraperitoneal cu 30 minute inaintea inocularii formaldehidei. La alti 10 soareci s-a administrat remediul homeopat

Rezultate: Soarecii au prezentat o inflamatie la locul inocularii formaldehidei, obiectivata prin masurarea diametrului dorsoplantar. Soarecii din lotul martor au prezentat o crestere accentuata a diametrului dorsoplantar, soarecii premedicati cu Diclofenac au prezentat o crestere mai moderata a diametrului dorsoplantar, in cazul Hidrocortizonului Hemisuccinat tumefierea a fost mai mica decat in cazul Diclofenacului iar soarecii tratati homeopat cu Apis CH7 au prezentat cea mai mica crestere a diametrului dorsoplantar.

Concluzii: Hidrocortizonul Hemisuccinat administrat parenteral prezinta un efect antiinflamator mai pronuntat decat Diclofenacul, amandoua fiind insa depasite de catre remediul homeopat



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

DIAGNOSTICUL SUPURATIILOR BRONHOPULMONARE

Autor: Rosenberg Annamaria

Coautori: Rotter Emese

Coordonator: Conf. Dr. Jimborean Gabriela

UMF Tg. Mures

Obiectivul studiului: Aprecierea mijloacelor de diagnostic in supuratiile bronhopulmonare si a importantei acestora pentru diagnosticul pozitiv si diferential al cazurilor.

Material si metoda de studiu: Lotul de studiu cuprinde 96 pacienti cu supuratii bronhopulmonare internati in Clinica Pneumoftiziologie Tg. Mures in anul 2004. Datele au fost obtinute prin examenul clinic al pacientilor si prin studiul foilor de observatie (ce cuprind investigatiile efectuate). S-au urmarit urmatoorii parametri: distributia cazurilor in functie de sex, varsta, mediu de provenienta urban/rural, mecanismele de producere ale supuratiilor bronho-pulmonare, factorii de risc cel mai des intalniti si asocierea lor, agentii etiologici incriminati si aportul diagnostic al diferitelor metode paraclinice (radiografie toracica, tomografie computerizata, bronhoscopie, examen bacteriologic si de laborator biochimic).

Concluzii: Diagnosticul supuratiilor bronhopulmonare cuprinde investigatii complexe permitand alegerea corecta a tratamentului pentru o evolutie favorabila.

IMPORTANTA BRONHOSCOPIEI IN DIAGNOSTICUL BOLILOR RESPIRATORII

Autor: Rotter Emese

Coautori: Rosenberg Annamaria

Coordonator: Conf. Dr. Jimborean Gabriela

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii este aprecierea importantei bronhoscopiei in diagnosticul morfopatologic macroscopic si microscopic (prin analiza cito - histologica si bacteriologica a prelevatelor) in numeroase afectiuni respiratorii: tumori, bronsite, supuratii bronho-pulmonare, tuberculoza, sarcoidoza, fibroze interstitiale difuze.

Material si metoda: S-au luat in studiu 400 de pacienti cu diferite afectiuni respiratorii care au fost investigati bronhoscopic in anii 2004 - 2005 in Clinica Pneumoftiziologie Tg. Mures. S-au analizat urmatoorii parametri: criteriile de indicatie a investigatiei, contraindicatiile, anestezia utilizata, serviciile care au recomandat investigatia, structura cazurilor in functie de varsta, sex, mediul de provenienta urban/rural, tipul de afectiuni depistate, aportul bronhoscopiei la confirmarea si stadializarea tumorilor, aspectul cito-histologic al acestora.

Concluzii: Bronhoscopia permite diagnosticul morfopatologic (macroscopic si microscopic) si bacteriologic de finete in numeroase afectiuni respiratorii de mare gravitate si in primul rand al tumorilor bronhopulmonare.

PARTICULARITATI CLINICE SI ETIOPATOGENICE LA PACIENTII CU BOLI CEREBROVASCULARE

Autor: Curticapean Roxana

Coordonator: Prof. Dr. Ion Pascu

UMF Tg. Mures

Scopul: S-au urmarit particularitatile clinice si etiopatogenice la pacientii cu boli cerebrovasculare cu debut dupa varsta de 65 de ani.

Material si metoda: Lotul de studiu a fost constituit din 719 pacienti cu boli cerebrovasculare, cu varsta intre 65 si 95 ani, internati in Clinica Neurologie I Tg-Mures, intre 1.01.2004-31.12.2004.



Rezultate: Din 719 pacienti urmariti in lotul de studiu 374 (52%) au fost femei, iar 346 (48%) au fost barbati. Din mediul urban au fost 294 (40,8%) pacienti, din mediul rural au fost 426 (59,2%) pacienti, cu toate ca in mediul urban adresabilitatea la medic este mai mare.

Am impartit pacientii pe semidecade de varsta. In semidecada 65-69 ani au fost inclusi 193 (26,8%) pacienti, intre 70 si 74 ani au fost 216 (30%) pacienti, in semidecada 75-79 ani au fost 184 (25,5%) pacienti, in decada 80-84 ani au fost inclusi 101 (14%) pacienti, intre 85 si 89 ani am gasit 18 (2,46%) pacienti, iar intre 90 si 95 ani au fost inclusi 9 (1,24%) pacienti.

Din lotul de studiu 607 (84.4%) au fost atacuri ischemice, iar 112 (15.6%) au fost hemoragii. Factorii de risc incriminati in aparitia bolilor cerebrovasculare la acesti pacienti au fost urmasorii: hipertensiunea arteriala (95%), afectiunile cardiace (98%), ateroscleroza cerebrala si sistemica (36%), diabetul zaharat (21%), lipidele plasmatice (17%) si obezitatea (6.66%). In majoritatea cazurilor au fost incriminati factori multipli. Evolutia pacientilor a fost favorabila in 515 (71.7%) dintre cazuri, stationara la 54 (7.5%) pacienti, agravata la 58 (8%) pacienti, iar 92 (12,8%) pacienti au decedat.

Concluzii: Raportul intre sexe in ce priveste aparitia bolilor cerebrovasculare a fost relativ echilibrat, respectiv 1.08, fiind usor inclinat in favoarea femeilor. Numarul pacientilor proveniti din mediul rural a fost de 1.5 ori mai mare decat al celor proveniti din mediul urban. Dupa varsta de 65 de ani, semidecada in care s-au incadrat cei mai multi pacienti din lot a fost de 70-74 de ani. Majoritatea pacientilor 84.4%, au suferit atacuri ischemice, doar 15,6% au suferit atacuri hemoragice. Cel mai frecvent pacientii au prezentat hipertensiune arteriala si afectiuni cardiace in antecedente. Evolutia pacientilor a fost favorabila in majoritatea cazurilor pe perioada internarii, lotusi 12,8% dintre pacienti au decedat.

SPECIFICITATEA DIAGNOSTICA A UNOR TESTE FOLOSITE IN EVALUAREA SINCOPEI NEUROCARDIOGENE

Autor: Roxana Rudzik

Coautori: Dr. Kincso Matyas

Coordonator: Conf. Dr. Dan Dobreanu

UMF Tg. Mures

Sincopa neurocardiogenă (SNC) reprezintă o patologie frecvent întâlnită, îndeosebi la subiecți tineri fără patologie cardiacă organică, interferând puternic calitatea vieții acestora. Diagnosticul SNC se bazează în primul rând pe anamneza, evaluările paraclinice având mai mult rolul de-a exclude alte cauze de sincopa. Sunt propuse însă mai multe teste diagnostice având rolul de-a confirma diagnosticul de SNC, dintre care cele mai utilizate sunt testul mesei înclinată (Tilt) și testul cu ATP. Scopul studiului este acela de a evalua specificitatea diagnostică a celor două teste pentru SNC. Lotul de studiu a constatat în 17 subiecți tineri (9 bărbați, 8 femei), fără antecedente sincopale. Protocolul de studiu a constatat în injectarea unui bolus de 20 mg ATP urmat ulterior de efectuarea unui test Tilt bazal și sensibilizat cu nitroglicerina; răspunsul pozitiv la testul Tilt a fost clasificat în cardioinhibitor, vasodepresor sau mixt, conform criteriilor uzuale. Testarea Tilt a fost pozitivă la 11 din cei 17 subiecți evaluați (67,70%), sugerând o puternică lipsă de specificitate a acestui test la protocolul folosit în studiu. De asemenea nu s-a putut face nici o corelație între rezultatul testului cu ATP și tipul de răspuns pozitiv la testarea Tilt. Rezultatele obținute susțin necesitatea unei modificări a protocoalelor folosite în evaluarea SNC, în scopul creșterii specificității acestor teste diagnostice.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

STUDIUL STARII DE SANATATE A POPULATIEI DIN JUDETUL GALATI INTRE ANII 1993 - 2002

Autor: Rusu Iulia

Coautori: Petri Raluca Monica

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Farkas Evelyn

UMF Tg. Mures

Scopul lucrării este analiza stării de sănătate a populației din județul Galați pe o perioadă de zece ani. S-a urmărit evoluția unor indicatori demografici, cum sunt: numărul populației, natalitatea generală, fertilitatea generală, mortalitatea generală, sporul natural, mortalitatea maternă și infantilă.

Metoda de lucru: Culegerea datelor statistice cu ajutorul anualelor și buletinelor de statistică sanitară din România.

Rezultate și concluzii: Evoluția numărului populației județului Galați a avut un caracter aproximativ staționar, cu excepția anului 2002, când a înregistrat o scădere marcată.

Natalitatea a înregistrat o scădere accentuată în perioada analizată, ajungând la un indice de 9,4% în anul 2002, față de 11,4% în anul 1993.

Mortalitatea în județ este în creștere, ratele menținându-se însă în mod constant la valori inferioare valorilor medii la nivel de țară. Principalele cauze de deces sunt bolile aparatului circulator și tumorile, urmate îndeaproape de afecțiunile aparatului digestiv, cu unele dintre cele mai crescute valori din țara noastră.

Mortalitatea infantilă este unul dintre cei mai sensibili indicatori ai stării de sănătate a populației. Acest fenomen prezintă o tendință de scădere, având valori inferioare față de media pe țară, însă mult superioare celor înregistrate în alte țări europene.

Rezultatele obținute reflectă nivelul scăzut de dezvoltare al rețelei medico-sanitare, precum și condițiile economico-sociale deficitare din județul Galați și din țara noastră.

INCIDENTA HELICOBACTERULUI PYLORI ÎN PATOLOGIA TRACTULUI DIGESTIV SUPERIOR

Autor: Doriană Sava

Coautori: Ioana Bidiuța

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Simona Bataga

UMF Tg. Mures

Helicobacter pylori, bacterie gram negativă, microaerofilă, descoperită de către Warren și Marshall, care în 1983 demonstrează experimental infecția acută cu *Helicobacter pylori*, este perfect adaptată mediului gastric acid, prin caracteristicile sale morfologice, enzimatice și imunologice.

Obiective: Studiul își propune urmărirea incidenței *Helicobacterului pylori* în patologia tractului digestiv superior, pe parcursul anului 2004, în Laboratorul de endoscopie digestivă din cadrul Spitalului Județean Mureș.

Material și metoda: Au fost investigați un număr de 3373 de pacienți, împărțiți pe grupe de vârstă, după cum urmează: sub vârsta de 20 ani – 36 persoane (2,34%), între 20-40 ani – 385 persoane (25%), 40-60 ani – 687 persoane (44,61%), peste 60 ani – 432 persoane (28,5%), 51,43% sunt bărbați și 48,57%, femei. La acești pacienți s-au prelevat biopsii multiple, colorate H.E. și Giemsa. Am exclus din studiu pacienții cu cancer gastric.

Rezultate: La un număr de 1540 (45,65%) de pacienți s-a evidențiat prezența *Helicobacterului pylori*, corelată mai frecvent cu ulcerul duodenal, în procent de 98%, gastrita cronică, 53%, ulcerul gastric, 45%, hemoragii gastrice superioare, 11,3%, boala de reflux gastro-esofagian, 5,39% și duodenita, în procent de 0,55%.

MEDICINĂ



Concluzie: *Helicobacter pylori* este frecvent implicat in patologia digestiva si anume: in ulcerul duodenal (98%), gastrita cronica (53,3%), ulcerul gastric (45%), hemoragii digestive superioare (11,3%), boala de reflux gastro-esofagian (5,39%) si duodenita (0,55%).

ECOGRAFIA DOPPLER A VENEI PORTE LA PACIENTII CU CIROZA HEPATICA

Autor: Pop Silvia

Coautori: Dr. Sarbu Ioan Alexandru

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Torok Imola

UMF Tg. Mures

Diagnosticul hipertensiunii portale (HTP) din ciroza hepatica este important pentru stabilirea prognosticului si pentru alegerea celui mai adecvat mijloc terapeutic. Ecografia Doppler permite evidentiarea HTP prin masurarea vitezei de curgere in sistemul port (N:15-27cm/sec). Scopul studiului nostru a fost urmarirea vitezei de circulatie din vena porta la pacientii cirofici si compararea rezultatului cu existenta varicelor esofagiene.

Material si metoda: In studiu am urmarit 34 pacienti spitalizati in clinica Medicala I, U.M.F. Tirgu Mures, in perioada 01.11.2003-31.03.2005, cunoscuti cu ciroza hepatica. Pacientii au prezentat varice esofagiene de diferite grade evidentiare endoscopic si nu aveau ascita. S-a efectuat examinare prin ultrasonografie conventionala, Doppler spectral si color, cu evaluarea fluxului, vitezei maxime si dimensiunii trunchiului venei porte a jeun.

Rezultate: Toti pacientii examinati au prezentat viteza scazuta fata de normal, cu viteze cuprinse in intervalul 6,1-12,5cm/sec si dimensiuni crescute ale venei porte. Viteza medie a fost 9,2cm/sec. Dintre acestia, 20 au prezentat viteza sub medie iar varicele esofagiene au fost evaluate de gradul 2 sau peste; restul pacientilor, cu viteza peste medie, au prezentat varice sub gradul 2.

Concluzii: Ecografia Doppler spectral si color poate fi o metoda complementara endoscopiei pentru urmarirea in timp a evolutiei HTP si corelatiei cu varicele esofagiene.

CORELATII MAMOGRAFICE SI ULTRASONOGRAFICE IN EVALUAREA FIBROADENOMULUI MAMAR

Autor: Sincu Nina Ioana

Coautori: Sular Floredana Laura, Cocis Adriana

Coordonator: Dr Podeanu Maria Daniela

UMF Tg. Mures

Fibroadenomul mamar reprezinta una din cele mai frecvente leziuni tumorale benigne ale sanului, interesand indeosebi femeile tinere. Scopul acestui studiu corelativ mamografic si ultrasonografic a fost acela de a urmari frecventa caracterelor tipice de benignitate, criteriile de diagnostic diferential si conduita terapeutica.

Material si metoda: Au fost luate in studiu doua loturi: primul cuprinzand pacientele peste 35 ani – 56 cazuri din totalul de 2760 examinari mamografice efectuate in intervalul aprilie 2004 – martie 2005 (pacientele cu suspiciune de fibroadenom au beneficiat si de examen ecografic), iar al doilea – pacientele sub 35 ani – 37 cazuri din totalul de 208 examinari ecografice efectuate in acelasi interval.

Rezultate: Din numarul total de examinari am constatat ca la grupa de varsta peste 35 ani incidenta fibroadenomului a fost de 20,3%, iar la grupa de varsta sub 35 ani – 18,5%. Majoritatea au fost unilaterale. In doua cazuri fibroadenomul a fost asociat cu carcinom mamar controlateral, si tot in doua cazuri cu sarcina.

Concluzii: Majoritatea fibroadenomelor au interesat varsta tanara (15 – 40 ani) si au avut caractere mamografice si ecografice tipice de benignitate. In cele mai multe cazuri conduita terapeutica a fost reprezentata de excizie chirurgicala.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

SEMNFICATIA MONITORIZARII TRANSAMINAZELOR IN HEPATITA ACUTA VIRALA

Autor: Sipos Jozsef Adrian

Coautori: Arton Costica Cristian

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Butiurca Tetcu Domnica

UMF Tg. Mures

Am luat in studiu 1906 bolnavi cu hepatita acuta virala, internati in Clinica Boli Infectioase II, in perioada 2001, 2002, 2004, respectiv 1623 bolnavi cu HAV, 143 bolnavi cu HBV si 140 bolnavi cu hepatita acuta virala NANB. S-au constituit 3 loturi a 87 bolnavi (Lot 1: HAV, Lot 2: HBV, Lot3: NANB) cu caracteristici asemanatoare (varsta, sex, mediu de provenienta).

Am urmarit in dinamica aminotransferazele, indicatori sensibili ai afectarii hepatice, la externarea bolnavului si la 1, 2, 3 luni de la externare.

Nu s-au constatat diferente statistice semnificative intre cele 3 loturi privind rata de normalizare a transaminazelor (GPT: Lot 1: C1/C3 $p = 0,3104457$, Lot 2: C1/C3 $p = 0,1442676$, Lot 3: C1/C3 $p = 0,8972238$; GOT: Lot 1: C1/C3 $p = 0,3104457$, Lot 2: C1/C3 $p = 0,3990277$, Lot 3: C1/C3 $p = 0,9745199$). Rata de prezentare la control a scazut statistic semnificativ (Lot 1: C1/C3 $p = 0,0000000$, $\chi^2 = 67,82$, Lot 2: C1/C3 $p = 0,0000000$, $\chi^2 = 2,13$, Lot 3: C1/C3 $P = 0,0000000$, $\chi^2 = 0,02$).

FACTORII CARE INFLUENTEAZA FIBROZA IN HEPATITA CRONICA VIRALA C

Autor: Stoicescu Andreea Cristina

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Dan Georgescu

UMF Tg. Mures

Obiect: Analiza factorilor care influenteaza fibroza in hepatita cronica virala C.

Material si metoda: Am studiat intre 1999-2004 91 pacienti cu hepatita cronica virala C. La acestia au fost determinati principalii parametri biochimici, Ac VHC, ARN VHC iar leziunile histologice hepatice s-au cuantificat prin scorul Knodell.

Rezultate: Varsta medie a fost 47,58 ani-20,83% barbati, 79,16% femei. Nu s-au inregistrat diferente semnificative ale gradului fibrozei hepatice functie de varsta ($p=0.139$) sau sexul pacientilor ($p<0,05$). Analiza valorilor GOT functie de severitatea fibrozei (F1, F2, F3 - Knodell) indica o medie de $62,31 \pm 11,02$ UI/l- F1, $66,12 \pm 11,66$ UI/l- F2, $98,76 \pm 21,62$ UI/l- F3 ($p=0.0028$). Valorile medii ale GPT arata urmatoarele: $89,21 \pm 19,93$ UI/l- F1, $98,26 \pm 19,83$ UI/l- F2, $130,44 \pm 26,08$ UI/l- F3 ($p=0,046$). Analiza necroinflamatiei indica: $6,46 \pm 0,95$ - F1, $8,4 \pm 0,75$ - F2, $12,25 \pm 1,20$ - F3 ($p<0.0001$). Analiza steatozei nu indica diferente semnificative intre loturi ($p=0,90$). Frecventa nucleilor nisiposi se coreleaza cu fibroza: (30.76%- F1, 30%- F2, 58.33%- F3; $p=0.0487$) la fel, frecventa foliculilor limfatici portali (53.84%- F1, 70%- F2, 91.67%- F3; $p=0.0127$). Viremia creste paralel cu severitatea fibrozei (0.04925 MUI/ml- F1, 0.193901 MUI/ml- F2, 0.376MUI/ml- F3; $p=0.0042$).

Concluzii: Exista corelatii semnificative intre severitatea fibrozei si GOT ($p=0.0028$), GPT($p=0.046$), necroinflamatie ($p<0.0001$), prezenta nucleilor „nisiposi”($p=0.0487$), infiltratul inflamator portal folicular ($p=0.0127$) si viremie ($p=0.0042$). Varsta ($p=0.139$), sexul ($p<0,05$), leziunile steatozice ($p=0,90$) nu se coreleaza cu severitatea fibrozei.

MEDICALE



CONTROLUL FRECVENTEI VENTRICULARE LA PACIENTII SPITALIZATI CU FIBRILATIE ATRIALA PERMANENTA

Autor: Szabo Noemi

Coautori: Dr. Kincso Matyas

Coordonator: Conf. Dr. Dan Dobreanu

UMF Tg. Mures

Fibrilatia atriala reprezinta o problema importanta a practicii medicale, fiind cea mai frecvent intalnita tulburare sustinuta de ritm. In numeroase situatii aritmia se permanentizeaza, moment in care atitudinea terapeutica este axata pe controlul frecventei ventriculare. In acest scop sunt disponibile mai multe droguri, cele mai utilizate fiind digitale, beta-blocantele si calciu-blocantele nondihidropiridinice. Intrucat nodul atrio-ventricular este o zona cu o bogata inervatie vegetativa, raspunsul cronotrop la efort este adesea subestimat la pacientii spitalizati, evaluati frecvent doar in conditiile repausului la pat. Scopul acestui studiu este acela de-a evalua controlul raspunsului ventricular al fibrilatiei atriale la un grup de pacienti spitalizati in cadrul Clinicii Medicale nr.4 din Targu Mures. In acest scop s-a evaluat frecventa ventriculara medie pe parcursul unui minut, atat in conditii bazal cat si dupa efectuarea unui efort standardizat constand in testul de mers 6 minute. Analiza rezultatelor arata ca in ciuda unei aparente de control a frecventei ventriculare in repaus, cel mai adesea exista un control deficitar al raspunsului cronotrop la efort, tradus clinic printr-o scadere a tolerantei de efort la acesti pacienti.

STUDIUL DISRITMIILOR POSTOPERATORII LA COPII CU DSV INCHIS CHIRURGICAL

Autor: Tulai Ioana

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Iolanda Muntean, Sef Lucr. Dr. Rodica Toganel, Dr. Liliana Gozar

UMF Tg. Mures

Disritmiile postoperatorii sunt complicatii frecvente la pacientii cu malformatii cardiace congenitale corectate chirurgical.

Scopul lucrarii este de a estima incidenta disritmiilor postoperatorii precoce dupa corectia chirurgicala a defectului septal ventricular(DSV), precum si de a stabili factorii de risc implicati in aparitia disritmiilor la acesti pacienti.

Materiale si metoda: S-au luat in studiu un numar de 66 copii internati in Clinica Cardiologie Pediatrica cu diagnosticul de DSV, care au beneficiat de interventie chirurgicala in Clinica Chirurgie Cardiovasculara Tg. Mures in perioada 1998 - 2004.

Pacientii studiati au fost impartiti in doua loturi, in functie de prezenta sau absenta disritmiilor postoperatorii precoce. S-au evaluat urmatorii parametri: varsta pacientilor in momentul operatiei, marimea sunului, durata circulatiei extracorporeale, durata operatiei, etc.

Rezultate si concluzii: Incidenta disritmiilor postoperatorii precoce in lotul studiat a fost de ~33% (22/66). Cel mai frecvent s-au intalnit: BAV gr-3 11% (6/66), tahiaritmiile supraventriculare: TEJ 5/66, TPSV 2/66, TAE 2/66 si ventriculare: TV 5/66. iVarsta in momentul operatiei si durata circulatiei extracorporeale sunt factori de risc pentru aparitia disritmiilor postoperatorii.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

MARISIENSIS

CARDIOMIOPATIA PERIPARTUM

Autor: Onofrei Oana

Coautori: Ciosnar Anca , Cepareanu Raluca , Latu Irina

Coordonator: DR. Ioana Blidaru

UMF Iasi

Cardiomiopatia peripartum este o afectiune destul de rara a carei etiopatogenie este incomplet cunoscuta in prezent. Reprezinta o cardiomiopatie dilatativa ce survine in ultimul trimestru de sarcina sau in primele 5 luni dupa nastere la femei fara afectare cardiaca organica evidenta in cursul sarcinii, travaliului sau nasterii si fara o alta cauza decelabila de insuficienta cardiaca. 10% din cazuri au debutul in timpul sarcinii, 80% in primele 3 luni dupa nastere. 10% in primele 6 luni

Desi etiologia nu este bine cunoscuta, sunt mentionati si cativa factori predispozanti ca, toxemia gravidica, deficientele nutritioanale materno, HTA esentiala, sarcina gemelara dar si o etiologie virala a bolii. Datele clinice in cardiomiopatia peripartum arata o insuficienta cardiaca congestiva sistolica avand un prognostic rezervat in jumatate din cazuri datorita insuficientei cardiace severe potential letale.

MEDICALE











5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

SECTIUNEA III

DISCIPLINE CHIRURGICALE







5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

BY PASS AORTO BIFEMURAL PROFUND (UTILIZAND UN CUFF VENOS INTERPOZITIONAT INTRE ARTERA SI GREFON SINTETIC)

Autor: Al-Soodi Fadila Ana -Maria

Coautori: Chiticariu Nicoleta; David Delia-Elena; Gherasim Andreea

Coordonator: Dr. Radu Popa; Dr Baroi Genoveva

UMF Iasi

Rezumat: Prezentam un caz al unui pacient cu boala aorto iliaca care se intermeaza cu ischemie critica a membrului inferior. Se efectueaza o interventie de salvare a membrului inferior prin practicarea unui by pass aorto bifemural profund cu grefon sintetic si interpozitia intre grefon si artera femurala Profunda a unei petec venos din vena safena interna .

S-a efectuat amputatia trans metatarsiana la nivelul piciorului drept.

Evolutia favorabila si satisfacatoare post operatorie sa datorat interpozitiei de cuff venos de aceea recomandam aceasta interventie de sistem in toate cazurile in care artera femurala Profunda este interesata de ateroscleroza .

DIVERTICULUL ZENKER – TRATAMENT CHIRURGICAL

Autor: Begezsan Isabela Ioana

Coautori: Ghita Florin

Coordonator: Prof. Dr. Tarcoveanu E., Dr. Moldovanu R.

UMF Iasi

Diverticulul Zenker este un diverticul de pulsione dezvoltat prin hernierea mucoasei esofagiene la nivelul triunghiului Killian sau Laimer.

Lucrarea prezinta 6 cazuri de Div. Zenker tratate in Clinica I Chirurgie Iasi.

Au fost 4 barbati si 2 femei cu o varsta medie de (59,4 ani). Diagnosticul a fost precizat prin tranzit baritat eso-gastric. S-a practicat diverticulectomie asociata cu miotomia, pe cale cervicala. In trei cazuri diverticulectomia s-a efectuat prin sutura mecanica (aplicarea unei pense TA 30 (1 caz), Ta 60 (1 caz) si UKL (1 caz)). Disectia diverticulului s-a efectuat sub control endoscopic per-operator in trei cazuri. Dimensiunea medie a diverticulului a fost 3,7x3,4 cm. Evolutia postoperatorie a fost favorabila. Durata medie de spitalizare a fost de 6 zile. Concluzii: Diverticulectomia asociata cu miotomia este optiunea terapeutica cea mai buna. Sutura mecanica si endoscopia per-operatorie usureaza interventia.

CATARACTA LA SUBIECTUL TANAR- O DECIZIE CHIRURGICALA

Autor: Raluca Cepareanu

Coautori: Irina Latu

UMF Iasi

Operatia de cataracta la subiectul tanar presupune mai multe alternative.

Vom incerca sa studiem comparativ doua dintre ele, subliniind avantajele si dezavantajele fiecareia.

Pentru aceasta, am investigat doua grupuri de pacienti in cadrul clinicii Ophtalmologie A, Hospital central, Nancy, operati de cataracta in perioada ianuarie 2000, ianuarie 2005. Primului grup i s-a plasat un implant de camera posterioara, iar pentru cel de al doilea s-au preferat lentilele de contact. Implantul de camera posterioara prezinta dezavantajul ca, pastrand capsula posterioara a cristalinului, aceasta se poate opacifica necesitand reinterventia. Lentilele de contact prezinta dezavantajul ca in timp pot duce la alterarea corneei.

Am cercetat evolutia individuala a pacientilor din cele doua grupuri, insistand in principal pe aparitia complicatiilor.



Concluzia studiului a fost ca implantul de camera posterioara este preferabil utilizarii lentilelor de contact daca aceasta corectie este adecvata contextului clinic.

TUMORI DESMOIDE DE COAPSA – PREZENTARE DE CAZ CLINIC

Autor: Hrisu Dumitrita- Alina

Coordonator: Dr. Radu Danila , Dr. Lidia Andriescu

UMF Iasi

Tumori desmoide descrise ca proliferari tisulare fibroase, au un comportament biologic intermediar intre fibrozele benigne tisulare si fibrosarcome.

In Clinica a III-a chirurgicala a Sp."Sf . Spiridon" Iasi s-au inregistrat intre anii 2000-2005 patru cazuri de tumori desmoide dintre care 3 cazuri cu interesarea muschilor drepti abdominali si 1 caz ce interesa coapsa dreapta ,recidivat.

In cadrul lucrarii va fi prezentata pacienta cu o formatiune tumorală in 1/3 superioara coapsa dreapta, recidivata cu pareza de nerv sciatic. Se pare ca recidiva este frecventa, chiar in conditiile unui tratament chirurgical adecvat ceea ce impune o terapie adjuvanta complexa.

TRATAMENTUL TUMORILOR MALIGNЕ ORBITO-PALPEBRALE – UN CHALLENGE PRIVIND RADICALITATEA SI RECONSTRUCTIA FUNCTIONALA

Autor: Hrisu Dumitrita- Alina

Coordonator: Dr. Lucian Popa

UMF Iasi

Tratarea unor tumori maligne orbito- palpebrale presupune implicarea unor reconstructii complexe. De aceea in tratarea acestor cazuri complicate apar dileme privind reconstructia functionala in conditii de radicalitate.

Managementul tumorilor regiunii orbito-palpebrale urmareste in primul rand eradicarea tumorii, urmata de mentinerea integritatii oculare si a functiilor vizuale, iar in final obtinerea unui rezultat estetic bun.

In acest scop chirurgia mobilizeaza cunostinte de tehnica a lambourilor laborioase ce pot duce in final la obtinerea unor rezultate mai bune.

ACTUALITATI IN DIAGNOSTICUL SI TRATAMENTUL CANCERULUI DE PROSTATA

Autor: Mitraj Enkeleida

Coautori: Resmerita Elena

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Irina Negru

UMF Iasi

Cancerul de prostata reprezinta una dintre cele mai frecvente neoplazii umane care afecteaza preponderent varstele avansate, mai frecvent in tarile cu speranta de viata crescuta. Desi poate fi diagnosticat precoce si supravegheat post-terapeutic prin dozarea PSA, continua sa prezinte numeroase dileme de conduita terapeutica.

Au fost studiati 178 pacienti tratati in clinica de Urologie a Spitalului Universitar "C.I.Parhon", Iasi in anul 2003, urmarindu-se varsta la momentul aparitiei, tipul histologic si scorul Gleason, stadiul tumorii, afectarea reno-urinară secundara (hidronefroza, insuficienta renala) in functie de care s-a decis tipul de tratament chirurgical, precum si evolutia fosfatazei acide si a PSA-ului pre si post-tratament. Rezultatele si concluziile vor fi sustinute in prezentare.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

CHIST HIDATIC HEPATIC-REZOLVARE LAPAROSCOPICA

Autor: Genes Ionela

Coautori: Munteanu Lucia- Mihaela

Coordonator: Prof. Dr. Tarcoveanu E., Dr. Ene D.

UMF Iasi

Tratamentul laparoscopic reprezinta o alternativa terapeutica de extirpare a chisturilor hidatice hepatice cu un diametru mai mic de 10 cm.

Lucrarea noastra prezinta cazul unei paciente P.M. In varsta de 22 ani internata pe data de 19. 03. 2004 in clinica I chirurgie "Sf. Spiridon" Iasi prezentand urmatoarele simptome: jena epigastrica, inapetenta si balonari postprandiale. In urma examenelor clinice si paraclinice s-a pus diagnosticul de chist hidatic hepatic de lob stang. Interventia chirurgicala a constat in perichistectomie partiala laparoscopica. Evolutia postoperatorie a fost favorabila, pacienta fiind externata dupa 6 zile.

Concluzii: Chistectomia laparoscopica este o alternativa terapeutica a chistului hepatic hidatic. In sustinerea acestei tehnici vin: rata scazuta a complicatiilor parietale si sistemice; tehnica presupune conservarea aspectului estetic; durata scurta de spitalizare postoperatorie si integrarea socio-Profesionala rapida.

MALFORMATIE A TUBULUI DIGESTIV (ATREZIE ILEALA PE ILEUS MECONIAL) ASOCIATA CU MALFORMATIE DE CORD LA UN NOU NASCUT - PROBLEME DE DIAGNOSTIC ANTE SI POSTNATAL SI DE ABORDARE TERAPEUTICA

Autor: Manolescu Melania Izabela

Coautori: Negru Nicoleta

Coordonator: Dr. Iulia Ciongradi , Dr. Gabriel Aprodu

UMF Iasi

Lucrarea de fata prezinta cazul unui nou nascut suspictionat antenatal prin ecografia uterului gravid cu o malformatie a tubului digestiv. Suspiciunea de diagnostic este partial confirmata prin aspectul clinic si radiologic al abdomenului postnatal, copilul fiind transferat si internat in Clinica de Chirurgie si Ortopedie Pediatrica „Sf. Maria”, Iasi.

Se intervine chirurgical si se identifica o atrezie ileala secundara unei ischemii intrauterine pe fond de ileus meconial. S-a practicat ileostomie. Postoperator se diagnosticheaza o malformatie congenitala de cord a carei evolutie a fost nefavorabila cu deces ulterior al pacientului.

Cazul subliniaza importanta urmaririi ecografice a sarcinii pentru diagnostic si supravegherea eventualelor malformatii ale fatului precum si problemele de abord chirurgical ridicate de acest pacient.

INCIDENTA LAPAROTOMIEI EXPLORATORII "ALBE" IN PLAGILE PENETRANTE ALE ABDOMENULUI

Autor: Nicoleta Negru

Coautori: Ioana Holban

Coordonator: Dr. Iulian Serban

UMF Iasi

Traumatismele abdominale, desi reprezinta doar 8% din totalul traumatismelor, au indici mari de morbiditate si de mortalitate. Plagile penetrante ale abdomenului, care reprezinta aproximativ un sfert din totalul traumatismelor abdominale, pot fi considerate o provocare pentru chirurg in ceea ce priveste atitudinea terapeutica.



Au fost analizate toate cazurile de plagi penetrante abdominale internate si tratate chirurgical in Spitalul Clinic de Urgente Iasi, in perioada 1 ianuarie 1992 - 31 decembrie 2004, cu scopul de a stabili daca indicatia de laparotomie exploratorie a fost excesiva. Au fost selectati numai pacientii care au fost laparotomizati si au fost analizate datele demografice, datele clinice initiale, datele morfo-patologice (numarul si statistica organelor lezate) si datele terapeutice (manopere chirurgicale). Nu au fost inclusi in acest studiu pacientii politraumatizati, internati initial in serviciul nostru si ulterior transferati in alte spitale, si cei care au fost adusi in triajul spitalului in stare de stop cardio-respirator ireversibil.

Incidenta laparotomiei exploratorii negative a fost relativ mica, de sub 10%, neinregistrandu-se nici un deces in acest grup. Consideram ca indicatia de laparotomie exploratorie nu a fost excesiva daca vom compara rata laparotomiei negative inregistrata de noi cu cea a altor autori din literatura.

CAZURI ATIPICE DE COLECISTITA ACUTA

Autor: Popa-Todirechi Monica-Elena

Coordonator: Prof. Dr. Eugen Tarcoveanu, Asist. Univ. Radu Moldovanu

UMF Iasi

Colecistita acuta este o cauza importanta de morbiditate la varstnici.

Prezentarea tardiva in sectiile de chirurgie face ca pacientii sa prezinte forme atipice ale afectiunii.

Prezentam 3 cazuri cu debut atipic de colecistita acuta hidropica- ca si tumora hepatica, hernie ombilicala strangulata, eventratie in fosa iliaca dreapta. Diagnosticul a fost precizat ecografic in primul caz, computer tomografic in al doilea, respectiv intraoperator in ultimul.

S-a practicat colecistectomie cu evolutie favorabila in toate cazurile.

TRATAMENTUL CHIRURGICAL IN CHISTUL HIDATIC PULMONAR

Autor: Jitaru Victor

Coautori: Danis Alexandra

UMF Iasi

Lucrarea este un studiu retrospectiv realizat pe un lot de 52 de pacienti diagnosticati cu chist hidatic si tratati chirurgical in perioada ianuarie 2003-decembrie 2004. Pacientii au varsta intre 15 si 72 ani; dinte cei 52 de pacienti, 32 (61,5 %) au prezentat chisturi necomplicate si 20 (38,5 %) chisturi complicate. Localizarea chisturilor a fost: in partea dreapta 26 (50%), in stanga 22(42%) iar bilateral 4(8%). S-au observat chisturi hepatice la 6 (11,5%) pacienti. Diagnosticul preoperator a fost stabilit prin radiografie toracica - 45(86,5%) cazuri, ecografic -12(23%) cazuri si prin CT in 10 (19,2%) cazuri. Intraoperator au fost diagnosticate 5 cazuri.

Capitonajul a fost folosit in 25(48%) cazuri, perichistectomia- 13(25%) cazuri, chistectomia ideala - 3 (5,7%) cazuri iar resectia pulmonara-11 (21,3%) cazuri.

Pe acest lot, incidenta complicatiilor postoperatorii a fost foarte scazuta; nu au existat cazuri de deces. Tratamentul postoperator recomandat este Albendazol, 800mg pe zi timp de 3 luni.

Consideram ca interventia chirurgicala este vitala in tratamentul chistului hidatic si ca tehnica operatorie trebuie adaptata fiecarui caz. Chistectomia insotita de capitonaj si perichistectomia sunt interventiile preferate in tratamentul echinocoei pulmonare, in timp ce rezeectiile pulmonare sunt necesare doar daca tesutul pulmonar a fost distrus prin infectii sau compresiuni prelungite.

LENTILELE DE CONTACT = O NOUA VIZIUNE ASUPRA VIETII?

Autor: Adriana Homana

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Horvath Karin

UMF Tg. Mures

Lentilele de contact sunt mijloace de corectie a ametropiilor. Se folosesc de 5 ori mai frecvent de femei in comparatie cu barbati.

Lentilele pot fi moi sau dure, port continuu sau prelungit, cosmetice sau optice.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

Din 227 purtatori de lentile pentru corectia vederii 87,66% se corectea miopia, 6,6% hipermetropia si 5,72% corectea astigmatismul; 26% de unica folosinta, 33,48% se aplica dimineata si se indeparteaza seara, 40,52% pentru port continuu-permanent.

Indicatiile purtarii: optice corectea miopia, hipermetropia, astigmatismul si nistagmusul; terapeutice; cosmetice; estetice; profesionale.

Dintre contraindicatii putem mentiona: lipsa motivatiei, artrite, Parkinson, nevrotici, afectiuni oculare, afectiuni respiratorii, sarcina.

Complicatiile date de purtarea lentilelor: neovascularizatia, edem corneean, keratita cu acanthamoeba, keratoconjunctivita giganto-papilara, ochi uscat.

In concluzie putem afirma ca lentilele de contact ofera o noua estetica, mai multa incredere in sine, permit efectuarea unor activitati evitate anterior, purtatorul de lentile nu mai e respins de cei din jur, duce o viata normala.

LITOTRITIA EXTRACORPORALA IN TRATAMENTUL LITIAZEI RENO - URETERALE LA COPII

Autor: Adriana Nedu

Coordonator: Conf. Dr. Virgil Osan; Dr. Carmen Simion

UMF Tg. Mures

Obiectiv: Litiiza renala este o afectiune relativ rara la copii, dar o data aparuta se impune ablatia calculului, fapt care ridica probleme legate de varsta frageda a pacientului si de caracterul recidivant al bolii. Fiind o metoda neinvaziva la baza careia sta dezintegrarea calculilor sub actiunea undelor de soc, litotritia extracorporeala (ESWL) confera avantaje multiple prin aplicarea ei la copii.

Material si metoda: In Clinica de Urologie Tg Mures in decurs de trei ani (1 ian 2002 - 31 dec 2004) s-a practicat ESWL la 24 de pacienti cu varsta sub 16 ani, 17 fete si 7 baieti, unul singur prezentand si diagnosticul de rinichi in potcoava. S-au efectuat 28 de internari totalizand 138 de zile de spitalizare ceea ce semnifica 4,92 zile / internare si s-a practicat un numar de 35 sedinte ESWL (1,25 sedinte / copil).

Evaluarea rezultatelor s-a facut pe criterii clinice, radiologice si ecografice post ESWL la o luna, cand, doar un singur copil a prezentat fragmente de calculi restante.

In concluzie ESWL este o metoda de electie a litiizei reno-ureterale la copii, prezentand riscuri si complicatii minime, foarte bine suportata de acestia.

CHIRURGICAL

STUDIUL CLINICO-RADIOLOGIC AL ENDOPROTEZELOR NECIMENTATE FOLOSITE IN ARTROPLASTIA TOTALA DE SOLD BILATERALA

Autor: Alex Tudose

Coordonator: Sef Lucr.. Dr. Tiberiu Bataga

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Se prezinta artroplastia totala de sold bilaterala, cu utilizarea de endoproteze totale necimentate.

Material si metoda: Studiul se bazeaza pe un lot de 55 de pacienti internati in Clinica de Ortopedie si Traumatologie nr. II Tg Mures in perioada 1.01.2003 - 31.12.2004. Preoperator, pacientii au prezentat scorul Harris (HHS) in medie de 37. S-au efectuat artroplastii cu endoproteze necimentate in anestezie generala si s-au utilizat proteze tip Osteonics-Omnifit, Biotechni-Filler si DePuy-Corail.

Rezultate: Postoperator, scorul Harris(HHS) a crescut semnificativ la 78-90(84).

Concluzii: Artroplastia totala de sold bilaterala cu endoproteze necimentate este indicatia electiva in chirurgia soldului pentru persoane cu varste de pana la 45-50 de ani, permitandu-se astfel recuperarea socio-economica rapida a pacientului.



TEHNICI DE AVORT TERAPEUTIC IN TRIMESTRUL DOI DE SARCINA DIN MATERIALUL CLINICII DE OBSTETRICA-GINECOLOGIE NR.1 TG.MURES

Autor: Borbath Aniko

Coautor: Kertesz Zsuzsanna

Coordonator: Conf.Dr.Szabo Bela

UMF Tg.Mures

Terminarea sarcinii in trimestrul II se practica inainte de viabilitatea fetala, in Romania pana in saptamana 28 in momentul actual.

Obiectiv: Telul acestui studiu este prezentarea metodelor de avort terapeutic practicate in trimestrul II de sarcina .

Material si metoda: Acest studiu retrospectiv consta in revizuirea a 91 de documente medicale, foi de observatii a pacientelor la care s-a practicat avortul terapeutic.

Informatiile obtinute din documentele medicale includ: varsta pacientelor, gestatie, paritate, varsta gestationala, numarul zilelor de spitalizare, antecedente familiale, antecedente personale fiziologice si patologice, indicatiile avortului, complicatiile interventiei.

Rezultate: Cea mai des folosita metoda a fost metoda medicamentoasa cu misoprostol (48 cazuri, 52.74 %) urmata de dilatare si evacuare (18 cazuri, 19.78 %), oxitocina (7 cazuri, 7.69 %).

Intervalul mediu de inductie –avort : 106.5 ore in cazul instilarii cu Rivanol , 26.09 ore cu perfuzie ocitocica, respectiv 25.6 ore in cazul metodei cu misoprostol.

Concluzii: Intervalul de inductie — avort a fost mai scazut in cazul avortului medicamentos cu misoprostol in comparatie cu metoda cu oxitocina si semnificativ scazuta fata de metoda de instilare.

Metoda medicamentoasa cu misoprostol s-a dovedit a fi o metoda cu rata de complicatii mai scazuta in comparatie cu celelalte metode .

ASPECTE MODERNE IN CURA CHIRURGICALA A BURSITELOR PREPATELARE. ARTROSCOPIA EXTRAARTICULARA.

Autor: Antal Claudiu Florian

Coautori: Czibalmos Zsolt

Coordonator: Sef. Lucr. Dr. Tiberiu Bataga

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii : Se prezinta cura chirurgicala a bursitelor prepatelare prin procedee de artroscopie extraarticulara ca o alternativa mult mai avantajoasa fata de procedeul clasic.

Material si metoda: Studiul se bazeaza pe un esantion de 20 de pacienti internati in Clinica de Ortopedie si Traumatologie nr.2 din Tg.Mures in perioada ianuarie 2003 – decembrie 2004.

Rezultate : Postoperator s-a constatat o remisie totala a simptomatologiei.

Concluzii: Cura chirurgicala a bursitelor prepatelare prin artroscopie extraarticulara comporta avantaje multiple, permitand refacerea bolnavului cu reinserare socio-economica rapida si in acelasi timp cu malconsecinte estetice aproape inexistente.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

CANCERUL COLORECTAL IN CAZUISTICA CLINICII CHIRURGICALE I TARGU MURES

Autor: Asztalos Robert

Coautori: Giurgiu Casian

Coordonator: Prof. Dr. Constantin Copotoiu, Asist. Univ. Dr. Adrian Muresan

UMF Tg. Mures

Statisticile demonstreaza ca boala neoplazica se situeaza alaturi de bolile cardiovasculare si accidentele in primele 3 locuri in ceea ce priveste mortalitatea in toate tarile lumii. Anual se inregistreaza peste 6 milioane de noi cazuri de cancer, dintre care pe primul loc sunt cele digestive.

In cadrul neoplasmelor, localizarea colorectala a cancerului ocupa locul al doilea dupa localizarea gastrica.

Material si metoda : Acest studiu s-a efectuat pe un numar de 842 de pacienti cu cancer colorectal internati si tratati in Clinica Chirurgie I a UMF Targu Mures intre 01.01.1995 si 31.12.2004. Dupa localizare, s-a observat o afinitate crescuta a cancerului colorectal pentru colonul stang 69,31% (581 de cazuri), iar pentru colonul drept 27,27%, respectiv sincrone 3,42%.

Nu am constatat diferente semnificative in repartitia pe sexe. Exista o usoara predominanta a sexului masculin (59,24%), fata de cel feminin (40,71%).

Majoritatea cazurilor au fost diagnosticate dupa clasificarea Dukes in stadiul D (cu metastaze) 52% din cazuri. La 40,86% din pacienti s-a practicat resectie segmentara de colon, 22,58% hemicolectomie dreapta, 4,38% hemicolectomie stanga, 5,37% operatia Dixon, 7,52% colectomie totala, 8,5% laparoscopie exploratorie, iar 6,45% din cazuri erau inoperabile.

Concluzie Neoplasmul colorectal complicat ramane o problema de actualitate chirurgicala, tratamentul sau fiind de cele mai multe ori controversat.

Colectomia subtotala in conditii de urgenta dar si cronic, mai ales pentru tumorile stenozante ale colonului stang, este din ce in ce mai frecvent aplicata, cu rezultate bune la distanta (70% supravietuire la 5 ani).

DIAGNOSTICUL INFECTIEI CU CHLAMYDIA TRACHOMATIS LA CRAVIDE

Autor: Suciu Alin

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Marius Gliga

UMF Tg Mures

Lucrarea de fata trateaza un subiect de o deosebita importanta in obstetrica si ginecologie fund, un studiu prin care se stabilesc unele relatii intre diferite metode de diagnostic ale cervicitei cu Chlamydia trachomatis la gravide

Lucrarea se bazeaza pe un studiu efectuat pe un lot de 111 gravide care s-au prezentat in ambulatoriu Clinicii de Obstetrica-Ginecologie -II- din Tg.-Mures.

Metodele de diagnosticare folosite au fost: Cultura celulara pe mediul HeLa, cat si metode de diagnosticare eventuale: Testul Clearview Chlamydia cat si examenul citologic.

Infectiile vaginale investigate prin examen citologic-bacteriologic pe frotiu colorat Giemsa si anume Candida, Trichomonas si Gardnerella vaginalis nu s-au asociat semnificativ statistic cu infectia chlamydiana. Testul Clearview Chlamydia este un test valoros in diagnosticul infectiei cervicale cu Chlamydia trachomatis, avand o specificitate de 100% si o sensibilitate de 90%.

Testul are mai multe avantaje in raport cu cultura celulara cum ar fi costul mai redus, timpul scurt de efectuare, posibilitatea efectuarii testului in ambulatorul de ginecologie fara aparatura sofisticata de laborator, singurul element negativ fiind sensibilitatea, care este insa suficient de ridicata.

Modificarile inflamatorii celulare pe frotiu s-au asociat semnificativ statistic cu infectia cu Chlamydia trachomatis ($p=0,001$). De aceea am calculat si sensibilitatea si specificitatea acestui test pentru diagnosticul infectiei cu Chlamydia, care au fost de 40% si respectiv de 89,01%.

CHIRURGICALE



Urmărirea incluziilor intracelulare sugerând Chlamydia trachomatis pe frotiurile colorate Giemsa, metoda atât de mult cercetată de citologii indieni s-a asociat într-adevăr semnificativ statistic cu infecția chlamidiană ($p=0,028$), dar calculând sensibilitatea și specificitatea metodei am găsit valori comparabile cu cele ale modificărilor inflamatorii celulare (sensibilitate 30% și specificitate 89,01%).

Prevalența infecției cu Chlamydia trachomatis la lotul de gravide cercetate a fost de 18,01%, o prevalență ridicată având în vedere sarcinile complicate investigate și gravidele care s-au prezentat pentru avort la cerere, care și ele se încadrează într-un grup cu risc pentru infecții genitale.

S-a găsit o asocieră semnificativă statistic între prezenta avorturilor induse în antecedente și lipsa infecției cu Chlamydia trachomatis ($p=0,015$), fapt oarecum surprinzător.

TRATAMENTUL PANCREATITEI ACUTE

Autor: Balmos Ioan Alexandru

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Alexandru Strat

UMF Tg. Mures

Lucrarea este un studiu care urmărește evaluarea conduitei terapeutice în pancreatita acută, parametrii clinici, biologici, radioimaginești, chirurgicali, informații privind evoluțiile postoperatorii precoce fiind obținute prin analiza foilor de observație și a protocoalelor operatorii existente în baza de date computerizată a Clinicii Chirurgie I Tg. Mures, în perioada 01.01.1995 – 31.12.2004.

Rezultatele au luat în evidență următoarele informații: sexul, vârsta, mediul de proveniență, debutul afecțiunii, etiopatogenia și acuzele pacienților la internare.

Tratamentul pacienților cu pancreatită acută a fost diferențiat în funcție de etiologie, forma clinică, parametrii biologici și radioimaginești, precum și în funcție de evoluția sub tratamentul medicamentos. Astfel, pacienții au beneficiat de tratament chirurgical în 49,8% din cazuri și de tratament conservator în 50,2% din cazuri.

COMPLICATIILE MAJORE ALE ULCERULUI GASTRIC

Autor: Dan Banea

Coordonator: Prof. Dr. Constantin Copotoiu, Asist. Univ. Dr. Calin Molnar

UMF Tg. Mures

Studiul de față urmărește incidența ulcerului gastric complicat la bolnavii internati în Clinica Chirurgie I Tg.-Mures și posibilitățile terapeutice ale acestuia.

În perioada 01.01.1988 - 31.12.2004 au fost internati un număr de 744 bolnavi cu ulcer gastric complicat și necomplicat dintre care 505 (67.9%) au fost operați.

Complicațiile evolutive aparute la cazurile analizate au fost acute – hemoragia (54,3%), perforația (19,2%) și cronice – malignizarea (6,4%), stenoza (3,6%) și au făcut ca boala ulceroasă să rămână cu indicație chirurgicală în urgență imediată sau amânata.

În concluzie, ulcerul gastric complicat rămâne o problemă de actualitate chirurgicală, tratamentul său fiind de cele mai multe ori adresat unui bolnav tarat.

CANCERUL COLO-RECTAL COMPLICAT ASPECTE CLINICO-TERAPEUTICE

Autor: Bodea Valentin

Coautori: Simori Gabor

Coordonator: Prof. Dr. Copotoiu Constantin, Asist. univ. Dr. Molnar Calin

UMF Tg. Mures

Lucrarea de față își propune, pe lângă datele de statistică generală să scoată în evidență complicațiile cele mai frecvent întâlnite ale cancerului colo-rectal care preced internarea, dar și cele survenite postoperator. Cunoașterea acestor aspecte este deosebit de importantă în aplicarea conduitei terapeutice corespunzătoare.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

Am studiat retrospectiv un lot de 397 pacienti diagnostici si internati cu cancer colo-rectal in Clinica Chirurgie I Tg. Mures in perioada 1999-2004 dintre care 244 cazuri au fost complicate, reprezentand 61,46% (colon-139 cazuri, rect-105 cazuri). Complicatiile cele mai frecvent intalnite: stenoza- 29,47%, hemoragia- 18,38%, invazia organelor vecine-17,88%, metastazarea la distanta- 12,59%, recidiva- 2,2%, perforatia- 2,01% fac ca afectiunea maligna a colonului si rectului sa reprezinte o problema importanta a chirurgiei oncologice in ceea ce priveste gradul de rezecabilitate cu intentie de radicalitate cu toate progresele care s-au facut in ultimii ani in acest domeniu.

TRATAMENTUL ORTOPEDIC AL FRACTURILOR POUTEAU-COLLES

Autor: Borosianu Adrian

Coautori: Giurgiu Casian, Tesici Irina

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Russu Octav, Sef. Lucr. Dr. Pop Tudor Sorin

UMF Targu Mures

Scopul lucrarii: Este reprezentat de evaluarea rezultatelor dupa tratamentul ortopedic al fracturilor Pouteau-Colles.

Materiale si metoda: Intre 2001 – 2002, au fost tratati in Clinica de Ortopedie si Traumatologie Tg. Mures un numar de 250 de fracturi Pouteau-Colles. Din aceste cazuri au fost selectate un numar de 150 de cazuri, pentru evaluare clinica si radiologica. Metoda terapeutica utilizata a fost reducere in anestezie locala si imobilizare in atela gipsata pentru 5 saptamani. S-a efectuat un control clinic la 24 de ore, pentru evaluarea unor posibile probleme circulatorii, iar controlul radiologic a fost facut la 24 ore, 7 zile si la 5 saptamani. Rezultatele subiective au fost analizate la 100 cazuri, folosind un chestionar (grad de satisfactie, capacitate de munca), iar rezultatele obiective, la 5 saptamani (amplitudinea miscarilor articulare, tumefiere, radiografie).

Rezultate: Rezultatele subiective au fost 85% excelente, 12% bune si 3% nesatisfacatoare. Rezultatele clinice au aratat 88% recuperarea deplina a amplitudinii articulare, fara tumefiere, 8% limitare discreta cu tumefiere usoara si durere de intensitate scazuta la miscare si 4%, limitare severa cu tumefiere si miscare dureroasa. Controlul radiologic a aratat o reducere anatomica la 90% din cazuri, iar la 10%, deviere dorsala in 10-20°.

Concluzii: Nu s-au gasit corelatii intre grupurile clinice bune si nesatisfacatoare si grupul radiologic deviat dorsal. S-au inregistrat 2 cazuri de distrofie Sudeck. Consideram esentiale o reducere buna si o evaluare circulatorie precoce, miscarile active ale degetelor, reluate precoce, precum si o imobilizare de 5 saptamani. Elementele radiologice par a fi de o importanta oarecum secundara.

CHIRURGICALE

EVALUAREA SUBIECTIVA A OSTEOTOMIEI SUPRATUBEROZITARE DE TIBIE. REZULTATE PE TERMEN SCURT SI MEDIU

Autor: Mariana Cioloca

Coautori: Aniela Onac, Ciprian Romica, Laura Enache

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Octav Russu

UMF Tg. Mures

Scop: Evaluarea subiectiva pe termen scurt si mediu a rezultatelor osteotomiei supratuberozitare de tibie in tratamentul gonartrozei.

Material si metoda: S-au luat in considerare 70 de pacienti din cazuistica Clinicii Ortopedie II Tg. Mures, cu diagnosticul de gonartroza. La care s-a practicat osteotomie supratuberozitară de tibie in perioada 2000-2004. Fiecarui pacient i s-a trimis la domiciliu un chestionar care are la baza scorul Irrang. Chestionarul urmareste durerea, rigiditatea, tumefactia, instabilitatea si tulburarile functionale din timpul activitatilor zilnice.

Rezultate: Au completat chestionarul 51 de pacienti. Dintre acestia 9 pacienti (17,65%) au realizat un punctaj foarte bun (80-100% din punctajul maxim); 15 pacienti (29,41%) au realizat un punctaj bun (60-79% din punctajul maxim); 9 pacienti (17,65%) au realizat un punctaj satisfactor (40-59% din punctajul maxim); 17 pacienti (33,27%) au realizat un punctaj slab (20-39% din punctajul maxim); 1 pacient (1,96%) a realizat un punctaj foarte slab (0-19% din punctajul maxim).



maxim); 17 pacienti (33,33%) au realizat un punctaj slab (20-39% din punctajul maxim); 1 pacient (1,96%) a realizat un punctaj foarte slab (< 20% din punctajul maxim).

Concluzii: Rezultatele pe termen scurt si mediu obtinute prin acest studiu ne permit sa afirmam ca in conditiile unui pacient ideal si a unei tehnici chirurgicale corecte, osteotomia supratuberozitară de tibie isi pastreaza un loc bine definit in arsenalul terapeutic al gonartrozei.

OPTIUNI TERAPEUTICE IN PSEUDOCHESTURILE PANCREATICE

Autor: Cristian Baluta

Coautori: Gabriela Antal

Coordonator: Dr. D.Zamfir, Dr. M.Esianu, Dr.R. Neagoe, Dr. M. Muresan, Dr. S. Bancu, Dr. T.Bara, Dr. G. Popescu

UMF Targu-Mures

In prezentul studiu am evidenciat incidenta pseudochesturilor pancreatice in clinica chirurgie II apeland la analiza retrospectiva pe durata a 5 ani (2000-2004) . Din totalul cazurilor (22 de pacienti diagnosticati) 70% dintre acestea au prezentat antecedente de pancreatita acuta. Diagnosticul s-a bazat pe date clinice, de laborator si imagistice(ecografie si CT). S-au efectuat: drenaj extern, drenaje interne (pseudochestogastrotomii, pseudochestojejunostomii, pseudochestoduodenostomii) si resectii pancreatice(splenopancreatectomii caudale si corpocaudale). Evolutia a fost favorabila in toate cazurile. Mortalitatea perioperatorie a fost nula.

REZULTATELE OSTEOTOMIEI SUPRATUBEROZITARE TIBIALE IN TRATAMENTUL GONARTROZEI SECUNDARE GENU VARUM

Autor: Czibalmos Zsolt

Coautori: Antal Claudiu Florian, Voda Lidia

Coordonator: Asist. Univ. Dr Russu Octav

UMF Tg. Mures

Scop: Am efectuat un studiu in ceea ce priveste rezultatele osteotomiei supratuberozitare tibiale, la 35 pacienti cu gonartroza secundara genu varum, pe o perioada de 1-5 ani.

Materiale si metoda: Varsta medie a pacientilor in momentul interventiei a fost de 62 ani (cu limite intre 49 si 78 ani), 14 barbati si 21 femei. Rezultatele functionale au fost evaluate Conform sistemului HSS score (Hospital for Special Surgery), ce evalueaza durerea, mobilitatea, functia si stabilitatea articulara.

Rezultate: Daca preoperator scorul mediu HSS era de 41.4, postoperator a crescut la 67.8. 30% din pacienti au avut rezultate bune, 64% medii si 6% slabe.

Concluzii: Rezultatele functionale, demonstrate de cresterea scorului HSS, au fost corelate cu pierderea medie a corectiei, care a fost de 1 pana la 5 grade, la un an dupa interventie. Conform datelor din literatura, daca dupa un an de la operatie, corectia ramasa era mai mare sau egala cu 8 grade sau daca greutatea pacientului era de maximum 1,3x greutatea ideala, probabilitatea supravietuirii osteotomiei la 5 ani era de cel putin 90%, iar la 10 ani, de cel putin 65%. Rezultatele obtinute sunt incurajatoare, permitandu-ne sa afirmam ca OTP poate permite suprimarea durerii, si mentinerea unui status functional optim.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

ARTERIOPATIA CRONICA OBLITERANTA A MEMBRELOR INFERIOARE STUDIU ASUPRA REZULTATELOR POSTOPERATORII ALE BY-PASS- URILOR AORTO-BIFEMURALE SI AXILO-BIFEMURALE EFECTUATE IN CLINICA CHIRURGIE I TG.-MURES IN PERIOADA 1997-2004.

Autor: Denes Tamas

Coordonator: Asist Univ. Dr. Muresan Adrian

UMF Tg. Mures

In prezenta lucrare s-au luat in evidenta un numar de 87 de pacienti cu boala arteriala ocluziva, internati in Cl. Chir. I Tg. Mures in perioada 1997-2003 (cazurile din 2004 sunt in curs de evaluare).

Am facut aceleasi studii in Clinica de Chirurgie Cardiovasculara din Budapesta si rezultatul obtinut dupa 50 de cazuri este asemanator.

Varsta bolnavilor a variat intre 30 si 80 de ani cu maxim de incidenta in decadele 5-6. Proportia pe sexe a fost de 83 de cazuri barbati si 4 cazuri femei. Operatiile efectuate au fost: 77 by-pass-uri aorto-bifemorale si 10 by-pass-uri axilo-bifemorale. Tipul de proteza cel mai frecvent utilizat a fost dacronul. Din cele 87 de cazuri 42 au prezentat complicatii (inclusive deces in 6 cazuri), cele mai frecvent fiind prezente in by-pass-urile axilo-bifemorale. In ultimii ani s-a constatat ca interventiile seriate pt. boala arteriala ocluziva sunt mai indicate decat interventiile intr-un singur timp operator.

Am facut o comparatie intre studiul meu si un studiu asemanator facut in S.U.A. in care au fost luate in evidenta 3073 de cazuri, si cu un studiu facut in Toronto (Canada), in care au fost luate in evidenta 364 de cazuri.

FACTORI PREDICTIVI PENTRU LEZIUNEA CAROTIDIANA CU INDICATIE CHIRURGICALA

Autor: Dr. Florin Comsa

Coautori: Dr. Claudiu Chivu, Dr. Horatiu Suciu, Dr. Matei Marius, Dr. Sofinet Andreia, Dr. Comsa Ana-Maria

Coordonator: Prof. Dr. Radu Deac

Institutul de Boli Cardiovasculare si Transplant, Clinica Chirurgie Cardio-Vasculara Tg. Mures

Introducere: Deoarece ateroscleroza este un proces degenerativ generalizat, afectarea concomitenta a mai multor teritorii vasculare nu este surprinzatoare. Coafectarea carotidiana concomitenta la pacientii cu cardiopatie ischemica apare in procente ce variaza intre 2 si 22%. Aceasta variatie larga provine din metodele de screening utilizate si din consecventa aplicarii lor. Importanta este decelarea leziunilor carotidiene care pot duce la complicatii neurologice in timpul si dupa circulatia extracorporeala. In prezent se considera ca beneficii maxime dupa corectia afectiunii carotidiene au pacientii care au prezentat accident vascular cerebral si cei care prezinta stenoze de peste 80%.

Material si metoda: Studiu de fata este un studiu retrospectiv pe o perioada de 9 ani (1996-2004) cuprinzand 101 pacienti.

Rezultate: Suflul carotidian a fost prezent la 97% din cazuri, 43% au asociat cardiopatie ischemica si 60% au prezentat antecedente neurologice. Raportul pe sexe a fost de 3:1 in favoarea sexului masculin.

Concluzii: Cel mai important factor predictiv pentru afectarea carotidiana a fost prezenta suflului vascular carotidian. In cazul coexistentei cardiopatiei ischemice, leziunile coronariene sunt de obicei afectare plurivasculara sau "left main". Afectarea carotidiana la pacienti sub 50 de ani a fost fara exceptie asociata cu prezenta unor factori antecedenti intens predictivi.

CHIRURGICALA



EVALUAREA ACTIVITATII FUNCTIONALE A GENUNCHIULUI PE TERMEN SCURT SI MEDIU (1-5 ANI) LA PACIENTII CU GONARTROZA TRATATI PRIN OSTEOTOMIE SUPRATUBEROZITARA

Autor: Enache Laura

Coautori: Cioloca Mariana

Coordonator: Asist Univ. Dr Russu Octav Marius

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii il reprezinta evaluarea activitatii fizice pe termen scurt si mediu (1 – 5 ani), la pacientii cu gonartroza tratati prin osteotomie supratuberozitară.

Introducere. Osteotomia reprezinta singurul tratament etiologic al gonartrozei, ce poate influenta repartizarea presiunilor la nivelul suprafetelor articulare portante, prin corectarea axului membrului inferior. Reprezinta, alaturi de artrodeza si ATG, precum si de debridarile artroscopice, o metoda viabila in tratamentul actual al gonartrozei.

Material si metoda: In studiu au fost cuprinsi 388 pacienti, internati in Clinica de Ortopedie si Traumatologie II din Targu Mures cu diagnosticul de gonartroza, tratati prin diferite metode: la 115 dintre acestia s-a practicat osteotomie supratuberozitară, la 239 – debridari artroscopice, la 26 – ATG, iar la 8 pacienti s-a practicat artrodeza. La 70 dintre pacientii tratati prin osteotomie s-a trimis un chestionar autoadresat, continand intrebari referitoare la activitatea functionala a genunchiului.

Varsta pacientilor este cuprinsa intre 47 si 78 de ani, varsta medie fiind de 68 ani, distributia pe sexe fiind de 15 barbati si 36 de femei. Clasificarea Ahlback a gonartrozei pacientilor este : stadiul I – 11,76%, stadiul II – 37,25%, stadiul III – 43,13%, stadiul IV – 5,88% si stadiul V – 1,96%.

Rezultatele obtinute: Activitatea zilnica a bolnavilor a fost imbunatatita considerabil la 31,37% din pacienti; la 49,01% din pacienti rezultatele au fost satisfacatoare, iar 19,60% din pacienti au avut o recuperare deficitara in urma tratamentului.

Concluzii: Osteotomia supratuberozitară isi pastreaza un loc important in tratamentul gonartrozei alaturi de alte metode de tratament.

ASPECTE CLINICE ALE KERATITELOR VIRALE IN CLINICA DE OFTALMOLOGIE TG. MURES

Autor: Gheorghita Gabriela

Coordonator: Sef Lucr..Dr. Horvath Karin

UMF Tg. Mures

Scop: Am studiat cateva aspecte clinice ale keratitelor virale pe un lot de pacienti internati, investigati si tratati in Clinica de Oftalmologie Tg Mures in cursul anului 2004.

Metoda este una analitica efectuata pe marginea foilor de observatie din evidenta clinicii. Din cei 2448 pacienti internati 72 (2,94%) au fost diagnosticati cu keratita virală. Am luat in calcul sexul, varsta, ochiul interesat, forma clinica precum si rata recidivelor.

Rezultate: Din cele 72 cazuri studiate 46(63,88%) au fost barbati si 26(36,11%) femei. In ceea ce priveste ochiul interesat,cel drept a fost afectat in 38(52,77%) cazuri,ochiul stang in 30(41,66%) cazuri, in 4(5,55%) cazuri au fost afectati ambii ochi. Am intalnit 46(61,11%) cazuri cu forme superficiale atat tipice cat si atipice, 24 (33,33%) forme profunde tipice si 4 (5,55%) forme mixte. Cazurile de prima imbolnavire au fost in numar de 54 (75%) iar cazurile recidivante in numar de 18 (25%).

Concluzii: Inflamatiile de etiologie virală ale corneei ocupa un loc important in cadrul patologiei oculare, cu forme clinice foarte diverse, evolutie trenanta, recidive dese, vindecare insotita de cele mai multe ori de cicatrici corneene care compromit functia vizuala.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTEFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

FACTORII DE PROGNOSTIC IN SUPRAVIETUIREA LA DISTANTA DUPA REZECTIILE PENTRU CANCER DE ESOFAG SI CARDIE

Autor: Gheorghita Valeriu

Coordonator: Prof. Dr. Serban Bancu

UMF Tg. Mures

Studiu retrospectiv pe un lot de 117 pacienti internati si diagnosticati cu neoplasm de esofag si cardie, in clinica de chirurgie nr. II din Targu Mures pe perioada 1997-2004.

Media de varsta a pacientilor este de 65 ani, distributia pe sexe este de 5,8 : 1 in favoarea barbatilor, majoritatea tumorilor au fost diagnosticate in stadiul III (n=46). Rezecabilitatea a fost de 56,41% (n=66), mortalitatea globala postoperatorie a fost de 21,73% (n=25) iar supravietuirea la distanta a fost in medie 10 luni.

Pentru aprecierea si interpretarea factorilor de prognostic am prelucrat o serie de criterii care tin atat de statusul bolnavului (sexul, varsta, mediul de viata, deficitul ponderal) cat si de caracteristicile anatomopatologice ale tumorii (localizare, dimensiune, tip histopatologic, grad de diferentiere celulara, invazia peretelui esofagian, invazia nodulilor limfatici, stadiul tumorii).

Fiecare din aceste criterii au fost analizate separat si prelucrate statistic si grafic cu ajutorul metodei Kaplan-Meier. Diferentele dintre seriile de variatie au fost apreciate prin metoda pearson admitand diferente semnificative cand $p < 0,1$ (probabilitate peste 90%).

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL CANCERULUI GASTRIC IN CAZUISTICA CLINICII CHIRURGIE I PE PERIOADA 1997-2004

Autor: Giurgiu Casian

Coautori: Borosianu Adrian, Robert Asztalos

Coordonator: Prof. Dr. Constantin Copotiu, Asist. Univ. Dr. Adrian Muresan

UMF Tg. Mures

Introducere: Desi incidenta cancerului gastric este in scadere, in ultimii 30-40 ani acesta ocupa locul II in lume, in anul 1985 reprezentand cea mai comuna cauza de mortalitate.

Mortalitatea prin cancer gastric este in scadere, probabil prin diminuarea incidentei pe de o parte, si datorita depistarii in stadii mai putin avansate si tratamentului complex, pe de alta.

Material si metoda: Acest studiu s-a efectuat pe un numar de 633 de pacienti cu cancer gastric internati si tratati in Clinica Chirurgie I a UMF Targu Mures intre 01.01.1997 si 31.12.2004. Repartitia pe sexe arata o predominanta a sexului masculin 424 de cazuri (66,98%), sexul feminin fiind interesat in proportie de 33,02 %. Dupa localizare, s-a observat o afinitate crescuta a carcinomului gastric pentru regiunea antropilorică, locul de predilectie pentru H.P. inregistrindu-se 204 de cazuri (32,19%). Majoritatea cazurilor 66,22% au fost diagnosticate in stadiul IV. La 42,73 % din pacienti s-au practicat gastrectomii totale (123 de cazuri) si partiale (153 de pacienti), interventiile paleative (derivatii si rezectii de mica curbura, jejunostomii) efectuandu-se in 34,09 % din cazuri, restul fiind inoperabile. S-au efectuat 58 de splenectomii, 9 pancreatectomii, 24 de colectomii.

Concluzie: Desi abordul laparoscopic este considerat o optiune, totusi gastrectomia totala cu limfadenectomie radicala castiga din ce in ce mai mult teren, la Clinica Chirurgie I Tg Mures efectuandu-se 12 astfel de interventii. S-a observat ca aceasta interventie asociata cu splenectomie si pancreatectomie creste mortalitatea si morbiditatea postoperatorie, insa aduce imbunatatiri semnificative in ceea ce priveste rata de supravietuire pe termen lung.

CHIRURGIA



REZULTATE PRECOCE IN REZECTIONILE HEPATICE

Autor: Hionis Brindusa

Coordonator: Prof. Dr. Copotiu Constantin

UMF Tg. Mures

Studiu retrospectiv cazuistica clinicii Chirurgie I Tg Mures, in intervalul 1984-2004.

Lucrarea prezinta experienta Clinicii Chirurgie nr I Tg Mures in rezectionile hepatice pe o perioada de 21 de ani cuprinsa intre 1984-2004.

In intervalul studiat au fost practicate un numar de 250 de rezectioni hepatice dintre care 40 hepatectomii reglate si 210 hepatectomii atipice.

Intervalul studiat cuprinde 2 perioade:

-1984-2003 cu 169 de rezectioni din care 10 % reglate si 12 % rezecabilitate

-2003-2004 cu 81 de rezectioni din care 25 % reglate si 66 % rezecabilitate , odata cu introducerea tehnicii Paul – Brousse.

Principalele indicatii ale rezectionilor hepatice au fost : metastaze hepatice 30 % , hemangioame 26 % , cancerul vezicii biliare 16 % , chist hidatic hepatic 14 %.

Morbiditatea inregistrata a fost de 20 % iar mortalitatea de 5 % ce se incadreaza in datele din literatura de specialitate.

EVALUAREA CLINICO-RADIOLOGICA IN STABILIZAREA CU SURUBURI TRANSPEDICULARE A TRAUMATISMELOR VERTEBRALE TORACO- LOMBARE

Autor: Stefana Ioana

Coautori: Nemes Silvia

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Bataga Tiberiu

UMF Tg. Mures

Traumatismele coloanei vertebrale, fracturi, luxatii sau fracturi-luxatii constituie leziuni grave cu prognostic rezervat, a caror evolutie depinde de gradul de afectare a structurilor medulare. Gravitatea leziunilor vertebro-medulare si dificultatile de tratament sunt crescute si datorita faptului ca aproape 50% dintre pacientii cu acest tip de leziuni sunt politraumatizati. Modernizarea serviciilor medicale de urgenta si dezvoltarea centrelor spitalicesti regionale specializate pentru politraume fac sa creasca sansa supravietuirii dupa traumatisme vertebro-medulare grave. In cadrul patologiei traumatice vertebrale, fracturile din regiunea toracica si lombara, cu sau fara afectare medulara, detin un loc important atat ca frecventa, severitatea prognosticului cat si a complexitatii si dificultatilor de tratament si de recuperare functionala. Lucrarea de fata isi propune sa analizeze din punct de vedere clinic si radiologic rezultatul tratamentului chirurgical de stabilizare cu suruburi transpediculare la pacientii cu leziuni vertebro-medulare toracice si lombare, in cadrul Clinicii de Traumatologie si Ortopedie I din Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Tg. Mures. Stabilizarea vertebrala posterioara cu suruburi transpediculare a revolutionat tratamentul chirurgical al patologiei spinale si a imbunatatit in mod categoric sansele de recuperare functionala si posibilitatile de ingrijire ale bolnavilor cu leziuni vertebro-medulare toraco-lombare.



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRINCIPII DE TRATAMENT AL HEMANGIOAMELOR SI LIMFANGIOAMELOR

Autor: Kertesz Zsuzsanna

Coautor: Borbath Aniko

Coordonator: Conf. Dr. Virgil Gliga

UMF Tg. Mures

Hemangioamele si limfangioamele sunt malformatii congenitale, reprezentand proliferarea anormala a vaselor sanguine si respectiv limfatice.

Cel mai frecvent prezente de la nastere, hemangioamele au o evolutie trifazica cu o perioada de crestere rapida, o perioada stationara si o perioada de involutie; complicandu-se adeseori prin ulceratie, infectie si necroza.

Limfangioamele sunt prezente de asemenea din perioada neonatala putand cauza distocie fetala, obstructia cailor aeriene; principalele lor complicatii fiind hemoragia intrachistica, necroza intratumorala, compresie pe organele vecine.

In lucrare vom prezenta un studiu retrospectiv, efectuat la pacientii internati cu aceste afectiuni in Clinica de chirurgie si ortopedie pediatrica Tg. Mures in perioada 1994-2005.

Posibilitatile terapeutice ale acestor afectiuni variaza in cadrul unui spectru larg, mergand de la abstinenta si supraveghere pana la excizia completa chirurgicala, care reprezinta dealtfel tratamentul electiv.

Tratamentele moderne adjuvante (laser terapie, injectarea substantelor sclerozante: Bleomicina, OK-432, iradiere, embolizare) au indicatii variate in functie de localizare, dimensiunile formatiunii si existenta posibilitatii exciziei chirurgicale.

PROMOVAREA ALAPTARII PRECOCE SI EXCLUSIVE LA SAN

Autor: Stahie Laura

Coautori: Dr. Neagoe Ionut

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Puscasiu Lucian

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii este determinarea atitudinii, cunostintelor si a nivelului de informare a parturientelor vis-a vis de alaptarea precoce si exclusiva la san.

Metoda : Studiu cantitativ prin chestionar completat obiectiv cu 13 intrebari tinta legate de alaptarea precoce si exclusiva la san. S-au monitorizat 238 de femei din clinicile de Ginecologie si Obstetrica I si II cu varsta intre 17 si 34 de ani provenind din mediul urban si rural, din care 143 multipare si 95 primipare.

In urma chestionarelor rezultatele arata ca 153 (64,28%) gravide au primit informatii de la medicul de familie sau medicul ginecolog, 68 (28,57%) au avut alte surse de informare (scoala gravidelor, carti, reviste de specialitate etc.) si 17 (7,14%) nu cunosteau beneficiile alaptarii precoce si exclusive la san. Din cele 153 de femei care au primit informatii de la cadre medicale doar 12 au afirmat ca au beneficiat de o informare completa despre alaptarea precoce si exclusiva la san.

Concluzii : Am constatat ca in pofida receptivitatii crescute a parturientelor de a alapta precoce si exclusiv la san, nivelul de informare si consiliere al acestora este insuficient.

CHIRURGICALE



TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL FRACTURILOR DE COL FEMURAL

Autor: Lidia Gabriela Voda

Coautori: Czimbalmos Jolt

Coordonator: Asist. Univ. Octav Russu

UMF Tg. Mures

Introducere: Fractura de col femural reprezinta o entitate patologica aparte a traumatologiei osteoarticulare prin frecventa crescuta si prognosticul grav.

Scopul: Aceasta lucrare isi propune evidentiarea faptului ca abordarea chirurgicala a acestor fracturi intruneste in cea mai mare parte dezideratele unui tratament complet si eficient.

Material si metoda: S-au luat in considerare 244 pacienti internati in Clinica Ortopedie Traumatologie II Targu-Mures, cu diagnosticul de fractura de col femural, in perioada 1999-2004. S-au urmarit urmatoarii parametri: varianta terapeutica practicata(functionala, ortopedica sau chirurgicala), iar in cadrul tratamentului chirurgical – metoda chirurgicala utilizata, durata interventiei chirurgicale respectiv a spitalizarii si intervalul postoperator dupa care pacientul si-a reluat mersul.

Rezultate: Din totalul celor 244 pacienti doar in cazul a 11 pacienti s-a practicat un tratament functional sau ortopedic, dupa caz, in timp ce pentru ceilalti 233 pacienti s-a optat pentru una din variantele chirurgicale adecvate: osteosinteza, artroplastie subtotala sau totala de sold. In ceea ce priveste durata interventiei chirurgicale, aceasta variaza de la 15-25' la 50-75', iar durata spitalizarii de la 4 la 12 zile; cat priveste intervalul postoperator de reluare a mersului, acesta este de 2-3 zile(cu mentiunea ca fiecare parametru e individualizat in functie de varianta chirurgicala utilizata).

Concluzii: De-a lungul timpului, arsenalul terapeutic al fracturilor de col femural s-a imbunatatit, trecandu-se de la tratamentul functional si ortopedic la cel chirurgical, care individualizat, instituit la timp si corect efectuat, reuseste restabilirea functionalitatii soldului, permitand pacientului reintegrarea in familie si societate.

STUDIUL CLINICO STATISTIC AL UVEITELOR DIN CAZUISTICA CLINICI OFTALMOLOGIE DIN TG MURE DIN PERIOADA 1996- 2004

Autor: Pop Lucian

Coordonator: Conf.Dr Csiszar Anna

UMF Tg. Mures

Definitie: Uveitele reprezinta inflamatia tractului uveal, adica a tunicii medii a ochiului, format din trei portiuni: irisul, corpul ciliar si coroida, care, desi difera prin aspectul lor morfologic, constituie o unitate din punct de vedere embriologic, histologic si functional.

Scopul studiului efectuat este analizarea conduitei terapeutice aplicate pacientilor cu diferite forme de uveite

Material si metoda: Studiul retrospectiv s-a efectuat la pacientii internati in Clinica Oftalmologie Tg-Mures in perioada 01.01.1996 – 31.12.2004, prin analizarea registrelor clinice si a foilor de observatie.

Rezultate: In perioada analizata am gasit 980 de cazuri, din care 574 au fost barbati si 406 femei; grupa de varsta cea mai afectata a fost cea cuprinsa intre 51-60 ani. Etiologia uveitelor a fost endogena in 90,50% (idiopatica, reumatismala, focar ORL, stomatologic, infectios, ginecologic si urologic) si exogena in 9,50% din cazuri. Acuzele cele mai pregnante au fost durere oculara, lacrimare, fotofobie, tulburari de vedere. Semnele obiective au fost: congestie conjunctivala perikeratica, edem endotelial al corneei, fenomene exudative endoculare, fenomene proliferative – nodulii irinieni, mioza, miopie spasmodica, chemozis. In 83,45% din cazurile masurarea tensiunii oculare s-a gasit normotonie. Tratamentul a fost simptomatic si etiologic. S-au administrat midriatice, corticosteroizi, AINS-uri, antibiotice, inhibitori ai anhidrazei carbonice.

Concluzii: Avand in vedere numarul mare al pacientilor care au prezentat evolutie fara complicatie (53%) putem spune ca tratamentul administrat a fost corespunzator. Imposibilitatea aplicarii unui tratament



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

etiologic in uveitele endogene idiopatice explica aparitia recidivelor (21%) in pofida eforturilor terapeutice. Cazurile problema raman cele cu complicatii propriu-zise (26%): glaucomul secundar, cataracta complicate, hipotonia globului ocular, edemul cistoid al maculei, dezlipirea de retina.

LOCALIZAREA SI CORELATIA CU VARSTA IN INFECTIILE OSTEOARTICULARE LA COPIL

Autor: Ratiu Corneliu Tiberiu

Coordonator: Conf. Dr. Gliga Virgil

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii: Studiarea localizarii procesului infectios in infectiile osteoarticulare la copil, lucru important atat in stabilirea conduitei terapeutice cat si in prognosticul functional. De asemenea lucrarea face o corelatie intre frecventa anumitor localizari si varsta.

Material si metoda: S-a efectuat un studiu retrospectiv asupra 199 cazuri internate in Clinica de Chirurgie si Ortopedie Infantila a Spitalului Clinic Judetean Tg. Mures in perioada 1 ianuarie 1995 - 31 decembrie 2004. S-a impartit lotul pe grupe de varsta: nou-nascut (9,03%), sugar (8,43%), copil mic (6,62%), prescolar (11,44%), scolar mic (25,90%), scolar mare (19,87%), adolescent (18,67%) si s-a determinat localizarea procesului infectios. Membrul inferior a fost afectat in 81,71% din cazuri fata de 17,14% pentru membrul superior. Prinderea articulatiilor a prevalat la nou-nascut: la 7,33% din acestia cel putin o articulatie a fost afectata. Tibia a fost prinsa intr-un procent de 21,14%, femurul 18,28% iar dintre articulatii soldul cu 17,71%.

Concluzii: Localizarea procesului infectios predomina net la membrul inferior fata de membrul superior; extinderea procesului infectios la nivelul articulatiilor predomina la nou-nascut si la grupele de varsta mici; cea mai frecventa localizare este tibia, urmata de femur iar dintre articulatii soldul.

EVALUAREA CLINICA A ARTROPLASTIEI TOTALE CIMENTATE IN NECROZA AVASCULARA DE CAP FEMURAL.

Autor: Roman Ciprian Oliviu

Coautori: Cioloca Mariana

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Pop T. Sorin, Asist. Univ. Dr. Russu M. Octav

UMF Tg. Mures

Scopul studiului: Evaluarea functionalitatii soldului protezat, dupa artroplastia totala de sold cu endoproteza cimentata, ca si tratament chirurgical al necrozei avasculare de cap femural.

Metoda si materiale: In perioada ianuarie 2001 - iunie 2004 in clinica de Ortopedie si Traumatologie II Tg-Mures s-au efectuat 117 ATS cimentate, necimentate si hibride, la 95 de pacienti cu NACF, stadializati in stadiile III si IV Ficat. Din totalul pacientilor tratati chirurgical prin ATS, la un numar de 61 dintre acestia s-au practicat ATS cu endoproteze cimentate. Perioda medie de urmarire a fost de 47 luni (19-71), iar varsta medie de 57 ani (49-68).

Rezultate: Unii dintre pacienti au relatat persistenta unor dureri la nivelul soldului, iar in 8% din cazuri s-a asociat uneori si nevoia unui sprijin auxiliar la mers. In ceea ce priveste scorul Harris, acesta a fost de 87 puncte pentru ATS cimentate, cu rezultate excelente in 55% din cazuri si bune in 31%.

Concluzii: Consideram ca ATS cu endoproteze cimentate reprezinta o solutie terapeutica optima la pacientii cu NACF in stadii finale Ficat (III si IV), in vederea unei reintegrari sociale rapide.

CHIRURGICALE



MELANOAME MALIGNE OCULARE CU LOCALIZARE LA NIVELUL UVEII.

Autor: Stan Cristina

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Horvath Karin

UMF Tg. Mures

Scop: Evidentierea particularitatilor in cazul melanoamelor maligne uveale internate in Clinica de Oftalmologie TG. Mures in perioada 2000-2004.

Material si metoda: Studiu pe 19 cazuri de melanoame maligne uveale internate in Clinica de Oftalmologie Tg. Mures intre anii 2000- 2004.

Rezultate: Melanomul malign uveal este o afectiune a adultilor (10,52 % intre 31-40 ani; 5,26% intre 41-50 ani; 31,57% intre 51-60 ani; 31,57% intre 61-70 ani; 21,08% intre 71-80 ani). Femeile sunt afectate mai frecvent(52,6%). In momentul diagnosticarii tumora era in stadiul incipient in 15,7% din cazuri, in stadiul de decolare retiniana- 47,3%, in stadiu glaucomatos- 26,3%, in stadiul de exteriorizare- 10,7%, fara nici un caz in stadiul final de metastazare. La 13 pacienti s-a enucleat globul ocular , un caz-implant de Ru 106, iar restul au fost transferati la alte clinici sau au refuzat interventia chirurgicala.

Concluzii: Desi melanoamele maligne uveale sunt rare, diagnosticarea lor la timp este foarte importanta deoarece tratamentul aplicat in majoritatea cazurilor (enucleerea) este traumatizant psihic pentru pacient.

APORTUL ECOGRAFIEI IN DIAGNOSTICAREA TUMORILOR TESTICULARE

Autor: Tesici Ioana Irina

Coautori: Borosianu Adrian Vasile; Enache Laura

Coordonator: Prof. Dr. Radu Boja

UMF Tg. Mures

Scop: Lucrarea evidentiaza importanta ultrasonografiei scrotale in diagnosticarea precoce a cancerului testicular, aratand ca este o metoda rapida, neinvaziva, cu cost redus si usor repetabila.

Material si metoda: Am efectuat un studiu retrospectiv intre 1.01.1995- 31.12.2004 pe 68 de bolnavi cu suspiciune de tumori testiculare, investigati ecografic.

Rezultate: Cei 68 de bolnavi au fost examinati atat ecografic cat si prin examen histopatologic si computer tomografic. S-au observat urmatoarele aspecte: cele mai afectate grupe de varsta sunt cele intre 20-24 ani si 25-29 ani, ambele cu 10(14,70) respectiv 16 cazuri(23,52); frecventa cea mai mare au avut-o tumorile mixte (30) urmate de seminoame (25); localizarea bilaterala este foarte rara (1,47).

Concluzii: Examenul ecografic evidentiaza cu precizie existenta si sediul leziunilor testiculare, fiind singura metoda accesibila pe scara larga si eficienta din punct de vedere al costului, dobandind astfel un rol central in managementul afectiunilor testiculare.

ANASTOMOZA PRIN TELESCOPARE IN CHIRURGIA COLONULUI

Autor: Bara Tivadar junior

Coautor: Macavei Ioana

Coordonator: Conf. Dr. Bara Tivadar

UMF Tg. Mures

In chirurgia colonului insuficienta de anastomoza este cauza cea mai frecventa a morbiditatii si mortalitatii postoperatorii. Mortalitatea la bolnavi cu insuficienta de anastomoza, dupa unele statistici poate ajunge pana la 20%. In ultimele decenii au fost introduse diferite tipuri de anastomoza, ca de exemplu : anastomoza prin telescopare, anastomoza mecanica cu stapler, anastomoza cu inel biofragmentabil.

In perioada 1997-2004, in clinica chirurgie II, au fost operati 418 bolnavi cu diagnosticul de cancer de colon. Dintre acestia la 103 de cazuri(24,64%) s-a aplicat anastomoza prin telescopare, anastomoze



realizate între ileon-colon ascendent, ileon-colon transvers, ileon-colon sigmoid, respectiv colon-sigma si colon-rect superior. Din cele 103 de cazuri, la un singur caz (0,97%) s-a înregistrat fistula de anastomoza, la care la reinterventie s-a aplicat cu success aceeași tehnica de anastomoza prin telescopare.

Concluzii: anastomoza prin telescopare este aplicabila si in urgenta, reduce durata interventiei si a timpului septic, este o tehnica usoara si nu necesita instrumentar special.

ROLUL COX2 IN VINDECAREA FRACTURILOR (CONCEPTIA ACTUALA)

Autor: Zazgyva Ancuta

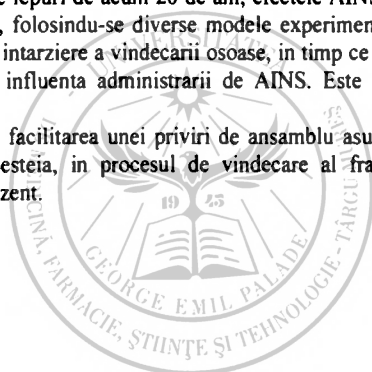
Coordonator: Dr. Gergely Istvan, Asist. Univ. Dr. Sipos Remus, Dr. Denes Lorand
UMF Tg. Mures

Antiinflamatoarele nesteroidiene (AINS) se numara printre cele mai frecvent prescrise medicamente din întreaga lume. Utilizarea lor a fost însă limitata de efectele adverse semnificative, mai ales cele gastrointestinale, cardiace (cox2). Necesitatea unei medicatii care sa reuneasca beneficiile inhibarii prostaglandinelor cu un risc cat mai scazut de aparitie a unor efecte secundare negative a determinat dezvoltarea coxibilor –AINS care inhiba selectiv ciclooxygenaza2.

Deoarece prostaglandinele afecteaza metabolismul si formarea osului, si deoarece inflamatia este un raspuns fiziologic precoce in fracturi, s-a presupus ca COX2, prin sinteza de prostaglandine este esentiala pentru procesul de refacere osoasa.

Începând cu un experiment pe iepuri de acum 20 de ani, efectele AINS asupra vindecarii fracturilor au fost evaluate de numeroase studii, folosindu-se diverse modele experimentale si obtinandu-se rezultate variate. Unii autori au raportat doar o intarziere a vindecarii osoase, in timp ce altii au observat chiar oprirea procesului de refacere a osului sub influenta administrarii de AINS. Este de subliniat însă dificultatea extrapolarii acestor date la om.

Scopul lucrării prezente este facilitarea unei priviri de ansamblu asupra conceptiei actuale despre rolul COX2 si efectele inhibarii acesteia, in procesul de vindecare al fracturilor, printr-o revizuire a principalelor date obtinute pana in prezent.











5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI



SECTIUNEA IV MEDICINA DENTARA





5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

PRIVIRE CRITICA ASUPRA REZOLVARII ESTETICE IN ZONA FRONTALA

Autor: Berechet Cristina Mihaela

Coautori: Berechet Elena Magdalena, Ghinea Angela

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Molnar Cristina, Conf.Dr. Mariana Pacurar

UMF Tg Mures

Foarte important in tratamentul estetic este diagnosticul si planul de tratament. Trebuie vizualizat mental si practic rezultatul tratamentului si caile prin care putem atinge acest rezultat.

Scopul nostru este de a realiza in zona frontala restaurari estetice cat mai aproape de natural. Trebuie sa „asamblam” elementele obiective estetice intr-o compositie estetica armonioasa.

Am incercat sa prezentam in aceasta lucrare mai multi pacienti cu rezolvări estetice in zona frontala sau pacienti la care urmeaza sa fie rezolvate problemele din zona frontala. De asemenea am prezentat si cateva cazuri de restaurari estetice cu tratamente mixte ortodontico-protetice. Clinic, se observa ca unele restaurari dentare apar naturale, dar la unii pacienti se poate observa ca exista un adevarat „handicap estetic”, chiar daca aprecierea estetica are un caracter subiectiv.

Este evident ca una este atitudinea simplista avuta in fata unui pacient cu pretentii estetice si posibilitati reduse de tratament si alta este atitudinea in fata unui pacient pretentios care face eforturi considerabile pentru a-si rezolva problema sau problemele pe care le are.

IATROGENIA IN ORTODONTIE

Autor: Berechet Elena Magdalena

Coautori: Berechet Cristina Mihaela

Coordonator: Conf. Dr. Mariana Pacurar

UMF Tg. Mures

In ultimii ani se remarca o adresabilitate tot mai mare in serviciile de ortodontie atat prin cresterea frecventei anomalilor dento-maxilare cat si prin motivarea pacientilor, in special a tinerilor adolescenti vizand estetica si armonia faciala.

In paralel cu tehnicile ortodontice fixe se mai aplica inca si multe aparate mobile care, din pacate, genereaza uneori iatrogenii ce se redreseaza greu ulterior. Aceste iatrogenii sunt datorate pe de o parte unor greseli tehnice in conceperea si realizarea aparatelor ortodontice, iar pe de alta parte neglijentei si neatenției pacientilor in purtarea aparatelor ortodontice mobile.

Ne-am propus in aceasta lucrare sa prezentam cateva cazuri de iatrogenii ortodontice care pot fi evitate sau chiar corectate pe durata tratamentului.

AFECTIUNI INFLAMATORII NESPECIFICE ALE SINUSULUI MAXILAR

Autor: Halmaciu Monica

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Petrovan Cecilia

UMF Tg. Mures

Sinusul maxilar, una dintre cavitatile anexe ale foselor nazale, are particularitatea fata de celelalte cavitati pneumatice perinazale ca se poate infecta si pe cale dentara. Aceasta particularitate se explica prin dispozitia lui speciala, mai ales prin raportul planseului sinuzal cu radacina unor dinti. In marea majoritate a cazurilor de sinuzite acute si cronice este vorba despre o inflamatie nespecifica, cele specifice fiind foarte rare, instalandu-se prin extensie de la nivelul foselor nazale. Doua sunt principalele mecanisme etiopatogenice de instalare a sinuzitelor maxilare: cele cu punct de placare nazal (sinuzite rinogene) si cele cu punct de plecare de la al doilea premolar sau primul molar superior (sinuzite odontogene).

Prezentul studiu a cuprins 80 de cazuri clinice de sinuzita maxilara (37 femei, 43 barbati) realizate la Clinica O.M.F. Tg. Mures. Principala cauza fiind extractia dentara cu fracturarea radacinii si impingerea



acesteia in sinusul maxilar. S-au urmarit de asemenea manifestarile clinice si tipul de tratament chirurgical efectuat. Aceste cazuri clinice sunt frecvente mai ales datorita folosirii unor tehnici de extractie incorecte, examinarea radiologica avand un rol important, punand in evidenta raportul dintilor cu sinusul maxilar.

IMPLANTELE ORALE CA ADJUVANTA ALE TRATAMENTULUI PROTETIC

Autor: Kiss Szerena Noemi

Coordonator: Sef Lucr. Dr. Naftali Gheorghe

UMF Tg. Mures

In ziua de astazi putem sa spunem ca Medicina dentara moderna nu se mai poate concepe fara folosirea implantelor orale.

Tratamentul a numeroase stari de edentatii complexe pot fi rezolvate eficient cu ajutorul implantelor orale.

In aceasta lucrare sunt prezentate cateva feluri de edentatii tratate cu ajutorul acestor mijloace.

MASURAREA ELECTRONICA A LUNGIMII CANALELOR RADICULARE. EVOLUTIE SI PERSPECTIVE

Autor: Mihai – Tiberiu Marinescu

Coordonator: Conf. Dr. Monica Pop

UMF Tg. Mures

In 1962 I. Sunada a observat ca impedanta electrica a tesuturilor care inchid un circuit intre doi electrozi, unul plasat pe mucoasa bucala iar celalalt introdus intr-un canal radicular si deplasat spre apex, se modifica previzibil si atinge o valoare constanta la contactul cu ligamentul periodontal. Din acel moment, timp de mai bine de 40 de ani, medicii in stransa colaborare cu inginerii electronisti s-au straduit sa gaseasca o modalitate tehnica prin care aceasta constatare a autorului japonez sa devina o aplicatie clinica de rutina in tratamentele endodontice. Astfel, in anii '70 au aparut pe piata primele aparate „apex locator” ce-i drept, cu performante mai modeste. Cu incepere din a doua jumatate a anilor '90, numarul modelelor disponibile in comert a crescut spectaculos iar calitatea lor s-a imbunatatit decisiv.

Principiul de functionare se bazeaza pe diferenta impedantei electrice diferite a tesuturilor orale: cele dure fiind izolatoare comparativ cu cele moi. Circuitul electric este inchis prin intermediul tesutului periodontal situat intre electrodul endodontic si respectiv cel mucozal. In timp ce strabate canalul radicular, electrodul se afla in contact cu un substrat izolator (dentina) iar cand atinge ligamentul periodontal, impedanta scade considerabil, diferenta fiind masurabila.

Studiul de fata isi propune ca prin perspectiva literaturii de specialitate sa descrie evolutia acestor dispozitive, avantajele si limitele lor precum si directiile in care se prefigureaza cercetari menite sa amelioreze aparatele si tehnica folosirii lor

TRAUMATISME MAXILO-FACIALE SI DENTARE: IMPLICATII MEDICO-LEGALE SI JURIDICE

Autor: Moise Corina Giorgiana

Coordonator: Conf. Dr. Hecser Laszlo

UMF Tg. Mures

Scopul lucrarii a fost studiul leziunilor traumatice din sfera buco-maxilo-faciala inregistrate la I. M. L. Tg. Mures in perioada iulie-decembrie 2003.

Material si metode: Din cele 1304 acte medico-legale eliberate, 281 sunt relevante pentru leziunile traumatice ale extremitatii cefalice. Pe baza programului SPSS 10.0 am efectuat o grupare statistica urmarind caracteristicile: varsta, sex, mediu, localizarea leziunilor, tipul de leziune, etc.

Rezultate: In cele 281 de cazuri s-au inregistrat 709 leziuni: 393 ale tesuturilor moi, 107 leziuni dentare, 38 fracturi ale masivului facial, 201 alte leziuni asociate celor din regiunea maxilo-faciala. Leziunile



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

dentare cuprind: 71 fracturi dentare (cu implicarea frecventa a dintilor 1.1, 2.1, urmati de 2.2, 3.1, 3.2, 3.3 și 3.4); 23 de avulsii dentare, 9 luxatii și 2 fisuri. Fracturile masivului facial au interesat predominant barbati (100% la mandibula și 82,35% la maxilar). Leziunile asociate predomina ca localizare la nivelul membrelor (117 leziuni – 58,2%) și toracelui (53 leziuni – 26,36%), iar ca tip – echimoza cu 34,82%, urmată de plaga cu 22,38%. 61 de victime au necesitat interventii medicale reprezentative fiind reducerea și imobilizarea fracturilor (19 cazuri – 31,14%). Cele mai multe victime au necesitat sub 20 de zile de ingrijiri medicale - lovire (223 de heteroagresiuni – 79,35%), in 31 de cazuri - 11,03 % , intre 21-60 de zile (vatamare corporala), iar in 8 cazuri - 2,84 % , peste 61 de zile (vatamare corporala grava).

Concluzii: Incidenta leziunilor in functie de sex arata predominanta barbatilor (71,36%). Varsta variaza intre 1 an și 83 de ani. In raport cu mediul de provenienta predomina leziunile in mediul urban (65,99%). Incidenta cea mai mare a infractiunii pe zilele saptamanii o detine duminica (64 cazuri – 22,77%) urmată de sambata – 53 cazuri. In cazurile de vatamare corporala si vatamare corporala grava s-au deschis dosare de cercetare penala.

COROANA MIXTA METALO CERAMICA – METODA DE ELECTIE PENTRU RESTAURARILE CORONARE DIN ZONA FRONTALA

Autor: Molnar Paul Lucian

Coordonator: Asist. Univ Dr. Molnar Cristina

UMF Tg. Mures

Coroanele de invelis mixte metalo-ceramice sunt considerate printre cele mai biologice mijloace protetice de reabilitare a leziunilor coronare din regiunea frontală a arcadelor dentare.

Conceperea coroanelor mixte metalo-ceramice pe dintii frontali trebuie să ia în considerare nu numai principiile estetice ci și cele biomecanice și profilactice. Din acest considerent se recomandă păstrarea morfologiei palatine a coroanelor mixte metalo-ceramice din aliaj metalic pentru asigurarea posibilității de individualizare a caracteristicilor de ghidaj ale mandibulei cu contactare dento-dentară.

În cazul tratamentului distrucțiilor coronare la nivelul incisivilor maxilari, preparatia dentară trebuie să asigure nu numai premisele de refacere estetică și funcțională a dintelui respectiv, dar și condițiile de rezistență a bontului dentar.

În condițiile în care, la ora actuală, sunt disponibile aliaje acceptabile nenobile pentru coroane mixte metalo-ceramice, care asigură un preț de cost relativ redus restaurației, coroanele mixte metalo-ceramice constituie o modalitate terapeutică de elecție a leziunilor coronare din zona frontală ca o alternativă biologică la coroanele metalo-polimerice și ca o opțiune categorică la coroanele acrilice.

STUDIU EPIDEMIOLOGIC AL STARII DE SANATATE PARODONTALA LA PACIENTII CU DIABET ZAHARAT

Autor: Rosa Silviu

Coordonator: Prof. Dr. Alexandru Monea

UMF Tg. Mures

Placa bacteriana poate explica doar o parte din modificarile patologice ce apar la nivelul tesuturilor parodontale. Astfel etiologia bolii devine una pluricauzala, iar formele clinice de manifestare ridica probleme terapeutice deosebite. Prezentul studiu a cuprins 70 de bolnavi diabetici inregistrati la Cabinetul de Diabetologie al Spitalului Municipal "Dr. Gheorghe Marinescu" din municipiul Tamaveni, dintre care: 15 adolescenti (17-19 ani), 20 de bolnavi cu varsta intre 40-44 ani si 35 subiecti cu varsta intre 60-65 ani. Evaluarea cantitativa a placii bacteriene si a tartrului dentar, s-a inregistrat folosind indicii de placa si de tartru (IP, IT). S-a inregistrat si prezenta sangerarilor gingivale (PBI) si indicele CPITN. Determinarea IP ne releva ca la grupurile de varsta 17-19 ani valoarea medie este de 1, la 40-44 ani este de 2, iar la 60-65 ani este 2,2. Aprecierea IT la diabetici ne releva ca la grupurile de varsta 17-19 ani este de 0,7, la 40-44 ani 1,5, iar la 60-65 ani 1,7. Sangerarea gingivala ofera transpunere matematica de 0,7 la grupul de varsta 17-19 ani, de 1,6 intre 40-44 ani si 3,2 intre 60-65 ani. CPITN-ul semnifica un cod de 2 si peste la bolnavii de peste 40 ani. Observatiile studiului indica faptul ca bolnavii cu diabet prezinta un grad mare de afectare parodontala.



EFECTELE ADVERSE ALE FLUORULUI ASUPRA RINICHILULUI, SPLINEI SI FICATULUI DE SOBOLANI

Autor: Zsigmond Albert

Coautori: Bakos Kinga

Coordonator: Conf. Dr. Victor B. Samarghitan, Prof. Dr. Egyed Zs. Imre

UMF Tg. Mures

Obiectivul lucrării de cercetare a fost evidentiarea efectelor adverse pe care le poate avea administrarea fluorurii de sodiu asupra organelor interne, iar pe de altă parte cercetarea posibilității înlocuirii tabletelor de NaF cu ceaiul negru, ca sursă naturală. S-a lucrat cu trei loturi a câte zece sobolani, primii zece servind drept martor, al doilea lot a primit în total 10 ppm F(per os) pe zi, alți zece primind ceai negru cu o concentrație de 4.7 ppm (± 0.2 ppm) pe zi. **Rezultate morfopatologice:** Lotul II: Rinichi: hiperemie glomerulară (100%), adică toți indivizii, focare de nefrită interstitală(60%), ectazii venulare-capilare în structura corticalei (60%). Splina: hiperplazia pulpei albe (60%). Ficat: hiperplazia moderată a celulelor Kupffer (40%), infiltrate minim limfocitar în spațiul Kiernan (40%). La alte organe n-am observat modificări histopatologice. Lotul III: Splina: hiperplazia pulpei albe la 50% din indivizi. Rinichi: hiperemie glomerulară (60%), focare de nefrită interstitală (40%), ectazii venulare-capilare în structura corticalei (40%), semene de stază generalizată (20%). Cord: distrofie hidrofică subendocardică (80%), stază venoasă subepicardică (50%). Ficat: hiperplazia celulelor Kupfer (40%), hiperplazia canalelor biliare (20%), infiltrat moderat portal (20%). **Examenul de urină** sobolanii din lotul II au eliminat o cantitate de fluor de 40 ori mai mare față de lotul martor, iar lotul III a eliminat o cantitate de 4 ori mai mare. **Concluzii:** NaF în doze mari poate provoca afectarea unor organe vitale. Ceaiul negru nu este adecvat tratamentului profilactic al cariei dentare, datorită efectelor adverse ale taninului și ratei scăzute de absorbție a fluorului.

PARTICULARITY OF A MEDICAL VR SYSTEM

Autor: Vasiliu Daniela

Coautori: Meszaros Noemi

UMF Timisoara

A major application area for VR lies in medicine, because all patients are 3-D and even 4-D, if time is taken as another dimension. A 3-D system with complete 3-D interaction is convenient and user-friendly. However, the multidimensionality increases the complexity of the system and, consequently, the interaction process. The hope is that a VE system will include a "natural user interface" providing a self-explanatory, intuitive, user-friendly but powerful interaction. VR offers the ability to look inside a patient without making any incisions. Three-dimensionally reconstructed data from CT or MRI provide a good database for this purpose.

Application Areas: In medical applications, the three senses of sight, sound, and touch should be thoroughly considered and an appropriate feedback provided to these senses. The given feedback has to be in accordance with the stimuli within the real world, so that the user receives, for instance, when sound is expected, audio and not visual feedback.

Interactive Articulator. The Interactive Articulator is based on VSR, so a new approach has been taken. The planning tool is not based on a ROI as a rectangle and circle, showing the original data in the ROI. The Virtual Patient System was chosen for the intraoperative control of the surgical operation by comparison with the preoperative planning.

Conclusion: Special emphasis was given to the variety of 3-D interaction devices, their technical realizations, and the advantages and drawbacks. The medical field requires special attention because of its restricting environment with severe consequences for the health of Splint for intraoperative use. The major advantage is that VR offers the ability to look inside a patient without making any incisions.



MARISIENSIS

5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI







5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTIFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI



SECTIUNEA V

FARMACIE





5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STIINTEFICE
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

CRONOBIOLOGIA SI CRONOTERAPIA DURERII

Autor: Badarau Claudia-Elena

Coautor: Baican Denis

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Liliana Tartau, Prof. Dr. Ostin C. Mungiu

UMF Iasi

Scopul lucrării: Argumentarea teoretică a existenței unei cronobiologii a durerii și prezentarea metodelor de cronoterapie a durerii.

Organismele vii se particularizează, din punct de vedere comportamental, printr-o serie de manifestări oscilatorii endogene, cu caracter repetitiv și anticipativ, manifestări ce pot fi definite ca bioritmuri.

Dintre bioritmuri, ciclurile circadiene rămân, pentru practica medicală, cel mai frecvent luate în considerare.

Integrarea neuro-umorală și controlul bioritmurilor se realizează, în cazul mamiferelor la nivelul nucleilor suprachiasmatici hipotalamici, alături de retina și epifiza. Substratul corector, adaptativ este tributary stimulilor luminoși, alternanței lumina-întuneric, cât și stimulilor neluminoși și alternanței activitate-repaus.

Poate fi definită notiunea de cronoterapie, desemnând farmacologia temporalizată, aflată în raport cu suma bioritmurilor unui organism. Această cronofarmacologie face apel la trei concepte: cronofarmacocinetica, cronestezie, cronergie. Cronofarmacologia se ocupă cu studiul variațiilor temporale privind absorbția, distribuția, metabolismul și eliminarea unui drog, în timp ce cronestezia se referă la aprecierea relației doză-fază-răspuns; cronergia evaluează reacția organismului la efectele sumate ale unei substanțe.

Concluzii: Numeroase date din literatura aduc argumente importante privind existența unor conexiuni între căile nociceptiei și căile de reglare a bioritmurilor. Ansamblul investigațiilor cronofarmacologice vizează optimizarea terapiei analgezice, adică asigurarea toleranței maxime, însoțită de toxicitate minimă.

EFICIENȚA IN VITRO A MEROPENEMULUI ASUPRA STAFILOCOCILOR

Autor: Cristina Apetrei

Coautori: Roxana-Georgiana Potur, Gabriela Dumitrescu, Andrei Dumitrescu

Coordonator: Prof. Dr. Antonia Poiata, Sef.Lucr. Dr. Cristina Tuchilus

UMF Iasi

Carbapenemele sunt antibiotice beta-lactamice care au înlocuit în nucleul beta-lactamic, sulful din poziția 1 cu un atom de carbon și o legătură nesaturată între atomii de carbon 2 și 3. Scopul studiului este de a investiga activitatea *in vitro* a meropenemului asupra unor izolate comunitare de stafilococi. Am investigat 458 izolate de stafilococi (116 stafilococi coagulazo-pozitivi și 342 stafilococi coagulazo-negativi) izolați în 2004, de la persoane sănătoase. Ca tulpina de referință am utilizat *Staphylococcus aureus* ATCC 25923. Concentrațiile minime inhibitorii (CMI) le-am determinat prin metoda diluțiilor în agar Mueller-Hinton conform recomandărilor National Committee for Clinical Laboratory Standards. Rezultatele au fost interpretate conform criteriilor oficiale; rata de rezistență a fost evaluată pe baza breakpoint pentru categoria sensibil (≤ 4 mg/l). Activitatea antimicrobiană *in vitro* a meropenemului exprimată ca valori ale CMI care inhibă 50% respectiv 90% din izolate, limitele CMI și procente de rezistență, arată că meropenemul are o acțiune foarte bună asupra stafilococilor. În lotul investigat nu am găsit izolate de stafilococi rezistenți la meropenem (CMI = 0.06-0.25 mg/l). Activitatea *in vitro* a meropenemului, comparată cu a oxacilinei, claritromicinei, gentamicinei și ciprofloxacinelui, demonstrează că acesta este un agent foarte activ, cu valoarea cea mai mică a CMI 90 (0,125 mg/l). Meropenemul a fost eficient la concentrații $< 0,25$ mg/l asupra tuturor izolatelor comunitare de *Staphylococcus* spp. investigate, indiferent de sensibilitatea sau rezistența acestora la oxacilina. Proprietățile farmacocinetice, eficiența antimicrobiană deosebită (valori foarte mici ale CMI) fac ca meropenemul să fie o bună alternativă în terapia infecțiilor grave cauzate de stafilococi.



DUREREA CRONICA: O BOALA NEODEGENERATIVA CU TROPISM CEREBRAL

Autor: Melinte Florentina Cristina

Coautori: Anechitri Oana Zizica

Coordonator: Prof. Dr. Victor Cojocaru

UMF Iasi

In statele civilizate durerea cronică este considerată o boală în sine. Există echipe specializate în fiecare spital precum și clinici independente de terapie a durerii.

Se cunosc modificări emotionale și psihologice pe care instalarea durerii le declanșează: furie, frustrare, frică, anxietate și mai ales depresie, aceasta determinând modificări în sistemele fundamentale de evaluare emotională, în circuitele reprezentării plăcerii și durerii, pacienții suferinzi declarând că nu se mai pot bucura nici de cele mai mici lucruri, aceasta fiind una din explicațiile pentru care ei nu dezvoltă dependență la opiacee.

Nenumărate studii evidențiază modificările de neuroplasticitate pe care suferința cronică le produce. Până de curând aceste modificări au fost studiate în periferie, la nivel medular, recent au început să apară evidente ale existenței alterărilor la nivelul encefalului.

Studii spectaculoase prin consecințele lor, au relevat diminuări impresionante ale masei cerebrale-3 cm cubi de substanță cenușie după un an de durere lombară, pierderea echivalând cu o îmbătrânire de 10-20 de ani.

Datele și legăturile neuroștiințelor care postulează că "funcția creează organul" pledează pentru o modificare de tip apoptotic indusă de hipertonia neuronală prelungită.

Concluzii: Lucrarea pledează pentru acceptarea unei noi entități nosologice: durerea cronică-o boală neurodegenerativă cu tropism cerebral.

INFLUENTAREA FARMACOLOGICA A NOCICEPTIEI PRIN FACTORUL DE CREȘTERE NERVOASA

Autor: Zaharia Iuliana

Coautori: Budulac Simona

Coordonator: Prof. Dr. Ostin C. Mungiu, Asist. Univ. Dr. Liliana Tartau

UMF Iasi

Introducere: NGF este un membru al unei familii de peptide cunoscute sub numele de neurotrofine. După cum sugerează și numele, interesul pentru această moleculă a fost legat inițial de rolul stimulant al acesteia asupra creșterii și expansiunii neuronale, în special a neuronilor.

Scopul lucrării: Argumentarea teoretică a implicării factorului de creștere nervoasă (NGF) în medierea nociceptiei.

Rezultate și discuții: Demonstrarea potențialului nociceptiv s-a realizat prin multiple studii:

-studii clinice: Administrarea sistemică a NGF produce durere musculară,

-cercetări experimentale pe animale de laborator: au evidențiat reducerea pragului nociceptiv atât la stimuli mecanici cât și termici.

Datele obținute în urma unor experimente de inducere a durerii demonstrează rolul crucial al NGF în generarea durerii viscerale.

Concluzii: Interesul pentru rolul terapeutic al NGF a fost legat, la început, de potențialul său de refacere a distrucțiilor neuronale, în special în afecțiuni degenerative, dar utilizarea sa este limitată datorită efectelor hiperalgezice.

Trebuie menționat faptul că efectele administrării exogene de NGF constau într-o exagerare a proceselor fiziopatologice, însă cu toate acestea, rezultatele cercetărilor experimentale aduc date importante, care pot constitui un punct de plecare în ceea ce privește posibilitățile de manipulare a diversilor agenți care interferează acțiunile NGF, cu utilizare clinică în atenuarea hiperalgeziei inflamatorii.



PLANTELE MEDICINALE DIN IMPREJURIMILE SATULUI HERGHELIA

Autor: Carmen Chesa

Coordonator: Prof. Dr. Silvia Oroian

UMF Tg. Mures

Satul Herghelia este situat la o distanță de 18 km, N – NV de municipiul Tg. Mures, aparține comunei Ceușul de Campie, din regiunea cunoscută în toponimie sub denumirea de „Câmpia Transilvaniei”. Clima este continentală – moderată. Temperaturile medii anuale se mențin între 8-9° iar precipitațiile de 550mm/an.

Toate plantele medicinale au o acțiune biologică, dar pentru a putea fi considerate medicinale ele trebuie să îndeplinească o condiție fundamentală, să aibă o acțiune certă, bazată și justificată de compoziția lor chimică.

Analizând plantele medicinale în funcție de principiile active dominante pentru care sunt utilizate în medicina tradițională, respectiv în fitoterapie, observăm că cele mai numeroase plante conțin: taninuri (17,00%), flavonoide (10,88%), saponine (10,20%), uleiuri volatile (9,52%), alcaloizi (8,84%) etc. Acțiunea de recoltare a plantelor trebuie corelată cu măsuri de protecție a speciilor împreună cu întreaga lor structură genetică. Prin planificarea judicioasă a exploatării acestora, limitată și controlată, se previne pericolul dispariției unor specii de plante medicinale din flora României.

STUDIUL SPECTROFOTOMETRIC ÎN UV A ECHILIBRELOR DE PROTONARE A UNOR LIGANZI POLIAMINO POLICARBOXILICI , BIODEGRADABILI

Autor: Fejer Ruth

Coautori: Pop Alexandra

Coordonator: Prof. Dr. Silvia Dusa

UMF Tg. Mures

S-a aplicat metoda spectrofotometrică în UV la studiul echilibrelor de protonare a 5 acizi poliamino policarboxilici: MDTA-H₄, HOMDTA-H₃, METTA-H₄, DMTETA-H₄, DMTPA-H₃. Spectrele de absorbție au fost înregistrate în soluții apoase cu forța ionică constantă asigurată de KCl 1.10⁻¹ M și au fost utilizate pentru determinarea constantelor de protonare.

Echilibrele de protonare au fost caracterizate utilizând curba logaritmică absorbantă – pH în domeniul de pH 1-10.8.

Curbele de adsorbție prezintă maxime caracteristice fiecărui ligand în domeniul 208nm -240 nm

Valorile calculate din curbele de absorbție au fost comparate cu cele obținute prin metoda potențiometrică pentru aceiași liganzi.

BIODIVERSITATEA PLANTELOR MEDICINALE DIN FLORA SPONTANĂ A PODISULUI TARNAVELOR

Autor: Harsan Claudia

Coordonator: Prof. Dr. Silvia Oroian

UMF Tg. Mures

Podisul Tarnavelor se caracterizează printr-o mare diversitate a florei și vegetației. Inventarierea florei vasculare medicinale din Podisul Tarnavelor a fost elaborată pe baza cercetărilor efectuate în perioada 2000-2004, precum și a informațiilor bibliografice. Menționăm că încadrarea sistematică a taxonilor s-a făcut după sistemul preconizat de W. Adler, K. Oswald, R. Fischer (1994) și Flora Europaea, vol. 1-5.

Inventarul floristic cuprinde 897 de taxoni vasculari, incluzând pe lângă 802 specii și 18 subspecii și 77 de varietăți, repartizate în: 388 de genuri și 72 de familii. Familiile cele mai reprezentative sunt: Asteraceae (116 sp.), Poaceae (57 sp.), Lamiaceae (49 sp.), Fabaceae (48 sp.), Rosaceae (36 sp.), Ranunculaceae (35 sp.), Brassicaceae (30 sp.), Scrophulariaceae (28 sp.), Apiaceae (25 sp.).



Conspectul plantelor medicinale a fost elaborat pe baza cercetarilor efectuate in mai multe localitati din judet: Abus, Adamus, Apold, Bahnea, Balauseri, Bezid, Biertan, Bradeni, Bunesti, Calimanesti, Cerghid, Chibed, Cornesti, Craiesti, Cris, Daia, Danes, Fantanele, Fiser, Floresti, Ghindari, Herepea, Hoghilag, Iacobenii, Idrifaia, Jibert, Laslea, Mica, Merghindeal, Mihai Viteazu, Mureni, Nou Sasesc, Rondola, Saschiz, Sacadat, Sangiorgiu de Padure, Sovata, Stejarenii, Saes, Sarpatoc, Tarnaveni, Viisoara, Viscri, Vulcan.

Inventarul plantelor medicinale cuprinde 246 plante medicinale cu continut cert in compusi chimici terapeutici, repartizate in 72 familii. Cele mai numeroase plante medicinale fac parte din familiile: *Asteraceae* (25 sp.), *Lamiaceae* (23 sp.), *Rosaceae* (22 sp.), *Fabaceae* (12 sp.), *Ranunculaceae* (9 sp.) si *Apiaceae* (8 sp.).

STUDII DE STABILITATE PENTRU PRODUSUL GRIPECALM COMPRIMATE

Autor: Olah Diana Ramona

Coautori: Patulea Georgiana Nicoleta

Coordonator: Conf Dr. Muntean Daniela

UMF Tg. Mures

Stabilitatea medicamentelor este o problema complexa datorata: diversitatii excipientilor, diversitatii procedeelor tehnologice de fabricatie, diversitatii formei galenice, diversitatii modului de conservare.

Pentru ca un preparat sa corespunda din punct de vedere calitativ trebuie deci sa-si mentina proprietatile chimice, fizice, microbiologice si biofarmaceutice pe care le-a avut in momentul prepararii, pe intreaga perioada de utilizare si stocare a sa.

Am analizat parametrii de calitate pentru produsul supus studiului de stabilitate conform specificatiilor si testelor de rutina pentru produsul finit pe toata perioada termenului de valabilitate. Analizele s-au efectuat la timpii 0, 3, 6 luni. Rezultatele studiului se inscriu in conditiile de admisibilitate pentru produsul studiat.

FOTOSTABILITATEA DICLOFENACULUI CONDITIONAT SUB DIVERSE FORME FARMACEUTICE

Autor: Patulea Georgiana Nicoleta

Coautor: Olah Diana Ramona

Coordonator: Conf. Dr. Muntean Daniela Lucia

UMF Tg. Mures

Caracteristicile intrinseci de fotostabilitate ale substantelor medicamentoase noi si produselor finite ce le contin trebuie evaluate pentru a se demonstra ca expunerea la lumina nu produce schimbari inacceptabile.

Fotoreactivitatea medicamentelor este unul din punctele cheie care trebuie luate in considerare pentru a prevedea comportamentul fotochimic al unui medicament, sau a oricarei alte molecule, respectiv sa demonstreze alternativele cele mai probabile.

Lucrarea de fata, si-a propus testarea fotostabilitatii diclofenacului din diverse forme farmaceutice: comprimate, capsule, unguente.

Rezultatele partiale obtinute, au pus in evidenta absenta produsilor de degradare, si unele modificari ale proprietatilor fizice (aspect, dizolvare, dezagregare, etc.).



STUDIU COMPARATIV PRIVIND STABILITATEA COMPLECSILOR FORMATI INTRE DIFERITI IONI METALICI SI LIGANZI BIODEGRADABILI

Autor: Pop Alexandra

Coautor: Fejer Ruth

Coordonator: Prof. Dr. Silvia Dusa

UMF Tg. Mures

In lucrare sunt analizate rezultatele obtinute la studiul echilibrelor de formare a complexelor metalici cu 5 noi liganzi organici biodegradabili.

Liganzii studiati acizi poliamino policarboxilici: MDTA- H_4 , HEMDTA- H_3 , METTA- H_4 , DMTETA- H_4 , DMTPA- H_3 formeaza complexe stabili cu ioni metalici

S-au studiat complexe cu urmatoorii ioni metalici: Fe^{3+} , Fe^{2+} , Cu^{2+} , Mn^{2+} , Zn^{2+} , Ca^{2+} , Mg^{2+} .

Studiile au vizat variatia stabilitatii complexelor formati in functie de raza ionica precum si structura electronica,periferica.

Determinarile practice au fost efectuate prin titrari potentiometrice, calcularea constantelor s-a realizat prin utilizarea unui program matematic efectuat in EXCEL.

STUDIUL EFECTULUI ANALGEZIC A UNOR SUBSTANTE ANTIRESORBTIVE OSOASE

Autor: Tamas Kincso

Coordonator: Asist. Univ. Dr. Kolcsar Melinda, Sef Lucr. Dr. Vari Camil

UMF Tg. Mures

Osteoporoza este o boala larg raspandita, considerata epidemia secolului XXI. Durerea care acompaniaza osteoporoza inca din fazele ei incipiente este un factor important in scaderea calitatii vietii la acesti bolnavi. Tratamentul ei este complex, si include in afara schimbarii modului de viata si a comportamentului alimentar, administrarea medicamentelor care scad resorbtia osoasa. Astfel de medicamente sunt preparatele estrogenice, modulatorii selectivi ai receptorilor estrogenici, bifosfonatii si calcitonina. Se cunoaste efectul analgetic al calcitoninei care apare prin influentarea receptorilor opioizi, dar date clinice si experimentale relateaza si despre efectul analgetic al bifosfonatilor, mecanismul fiind neelucidat inca. In lucrarea noastra ne-am propus sa studiem pe animale de experienta efectul analgezic al clodronatului, in comparatie cu calcitonina, codeina si metamizol, dupa administrare parenterala, doza unica si repetata. Ca metode analgezimetrice am folosit testul placii incalzite si testul contorsiunii, si am calculat prelungirea timpului de reactie respectiv scaderea numarului de contorsiuni. Rezultatele obtinute au fost comparate cu ajutorul testului „t” a lui Student.







Adriana Cojocaru	72
Adriana Homana	112
Adriana Nedu	113
Aldescu Felicia Maria	73
Alex Tudose	113
Alexandra Cracana , Oana – Tatiana Miron	12
Alexandru Driga	64
Al-Soodi Fadila Ana -Maria	109
Anca Andreea Danciu	27
Anca Delia Pantalon	63
Anca Ionescu	27
Anca Lazar	57
Ancuta-Maria Moldovan	27
Ando Reka	28
Anghelache Ciprian	28
Antal Claudiu Florian	114
Antal Marta	29
Anton Adela Nicoleta	30
Arghiropol Oana Maria	74
Ariton Cristian	30
Arsine Petruta	65
Asavinei Angela	31
Asztalos Robert	115
Autor: Georgiana Irina Iordache	64
Autori: Teodorescu Marian, Lungu Ana Ionela	25
Badarau Claudia-Elena	141
Balmos Ioan Alexandru	116
Baltag Delia	17
Bara Arcadia	31
Bara Tivadar junior	126
Barabas Edith	76
Barta Ildiko	71
Begezsan Isabela Ioana	109
Berechet Cristina Mihaela	133
Berechet Elena Magdalena	133
Blagutiu Dan	76
Bodea Valentin	116
Bogdan Andrei	32
Boghiu Elena	14
Boila Adela Corina	32
Boldeanu Anca	33
Borbath Aniko	114
Borosianu Adrian	117
Bota Vasile Mihai	76
Bratoi Carmen-Raluca	14
Budulac Simona	15
Buta Gratiela	33
Caraghiaur Stelian	77
Carmen Chesa	143
Casuneanu Simona Elena	33
Cecilia Enescu	78

Ceuca-Urna Alexandru	15
Cezar-George Badale	12
Chifor Dina	75
Chifu Mihai-Daniel	34
Chinla Bogdan-Daniel	65
Cioban Ionel	34
Ciobanu Delia	65
Cirlian Laura Gabriela	35
Ciubotariu Elena	16
Claudia Constantin	35
Colcer Anca	36
Contiu Adina-Elena	78
Craciun Petronela	16
Cretu Ciprian	79
Crina Manole	36
Cristian Baluta	118
Cristian Martu	13
Cristian Nicoara	80
Cristina Apetrei	141
Cristina David	82
Cristina Iosif	83
Csiszer Istvan	36
Curticean Roxana	97
Czibalmos Zsolt	118
Dan Bandea	116
Daniela Hurjui	16
Danis Alexandra	66
Datcu Laura	37
Delia URDEA	66
Denes Tamas	119
Dezso Katalin	37
Dima Nicoleta	38
Dimulescu Oana Diana	83
Dirzu (Antal) Noemi	84
Dirzu Dan Sebastian	83
Domokos Gyorgy	9
Doriana Sava	99
Dr. Zgabarur Mihaela Simona	72
Dr. Florin Comsa	119
Dragan Simona	38
Dragomir Diana Ramona	66
Dragos Andrei Chiran	13
Eftimie Lucian	84
Elena Resmerita	67
Enache Laura	120
Ene Adina	85
Fejer Ruth	143
Frasinescu Ciprian-Alexandru	17
Gabara Elena	39
Gabriela Cosofret	79
Ganea Daniel	40
Genes Ionela	111



5-8 MAI 2005
TIRGU MURES

MARISIENSIS

CONGRESUL NATIONAL DE COMUNICARI STI
PENTRU STUDENTI SI TINERI MEDICI

Gheorghita Gabriela	120
Gheorghita Valeriu	121
Giurgiu Casian	121
Haifa Bogdan Adnan	40
Halmaci Monica	133
Harsan Claudia	143
Hidveghi Verginia	85
Hionis Brindusa	122
Holban Ioana	67
Hriscu Dumitrita- Alina	110
Hriscu Dumitrita- Alina	110
Hristov Andrei	18
Hulpus Adela Maria	58
Iacob Georgiana	67
Ifrim Sorin	29
Ionela Silivastu	41
Ionita Teodorian	86
Ionut Constantin	41
Iosub Diana	42
Jitariuc Mihaela	88
Jitaru Oana Maria	19
Jitaru Victor	68
Jitaru Victor	112
Juca Dacian	71
Kadar Anna Maria	88
Kertesz Zsuzsanna	123
Kiss Szerena Noemi	134
Kovari Andreea	88
Laday Noemi	89
Latu Irina Andreea	68
Lavinia Grajdeanu	42
Lidia Gabriela Voda	124
Linc Carmen	43
Lobont Maria	43
Loredana Cristina Botos	89
Lupan Florina Corina	44
Lupescu Adnan	45
Maftai Ana-Maria	90
Manasii Ana - Mihaela	69
Manolescu Melania Izabela	111
Mare Alexandrina	90
Mare Ioan	45
Mariana Cioloca	117
Matei Laura	90
Maxim Andreea	18
Mazare Lacramioara	18
Melinte Florentina Cnstina	142
Mihaela Lungu	46
Mihaela Oleniuc	20
Mihai - Tibenu Marinescu	134
Mihai Marginean	46
Mitraj Enkeleida	110

Moise Corina Giorgiana	134
Moldovan Rares	46
Moldovan Rares Cosmin	10
Moldovan Teodora Cristina	91
Molnar Paul Lucian	135
Morar Ioana	47
Morar-Precup Alina-Daciana	10
Muntean Ioana Alexandra	91
Muresan Sabina	92
Nagy Zsuzsanna	92
Nechifor Ioan Alin	47
Nicoleta Negru	111
Nita Irina	19
Nitu Ruxandra	93
O. Jeder	87
O. Jeder	87
Oana Toma	93
Oancea Corina	48
Olah Diana Ramona	144
Onea Codruta	94
Onofrei Oana	103
Otomega Florina	48
Ouatu Constantin Mircea	70
Ovidiu Jeder	86
Padurariu Mircea	20
Palghiu Andreea	94
Parvu Florina	49
Patru Mihaela	49
Patulea Georgiana Nicoleta	144
Pirvu Vlad	21
Plaiașu Coman Cristian Gheorghe	21
Poiana Carmen	50
Pop Alexandra	145
Pop Alina Lansa	73
Pop Lucian	124
Pop Silvia	100
Popa-Todirechi Monica-Elena	112
Pszota Adrian	50
Purnichi Traian	80
Purnichi Traian	81
Racles Alina	50
Radulescu Andreea	51
Raluca Cepareanu	63
Raluca Cepareanu	109
Raluca Danulescu	22
Raluca Petri	95
Raluca Petri	95
Raluca Petri	96
Ratiu - Duma Bogdan	51
Ratiu Corneliu Tiberiu	125
Razvana Danulescu	22
Ritea Ana Maria	74



Roman Ciprian Oliviu	125
Romeo Brezeanu	96
Rosa Silviu	135
Rosenberg Annamaria	97
Rotter Emese	97
Roxana Rudzik	98
Rusu Iulia	99
Sarlea Stelian Vasile	11
Sava Ionut	52
Scheitz Julia	52
Simon Lavinia - Gabriela	23
Simona Gurzu	53
Sincu Nina Ioana	100
Sipos Jozsef Adrian	101
Sopterean Loredana	44
Stahie Laura	123
Stan Cristina	126
Stancu Florin	39
Stefan Chiriac	23
Stefana Ioana	122
Stelescu Andrei	53
Stelescu Andrei	54
Stirbu Cristian Constantin	24
Stirbu Cristian-Constantin	24
Stoian Alina	54
Stoica Teodora Cristina	55
Stoicescu Andreea Cristina	101
Streza Mihaela	9
Suciu Alin	115
Szabo Noemi	102
Tamas Kincso	145
Tarta Oana Gabriela	55
Tatar Dan	55
Teodorescu Marian	25
Tesici Ioana Irina	126
Theil Arthur Claudiu	75
Todosi Lucian	69
Trombitas Annamaria	56
Tudosa Georgeta	70
Tudosa Georgeta	70
Tulai Ioana	102
UMF Iasi	67
Vaida Anca	56
Vaideanu Tatiana	57
Vasiliu Daniela	136
Victor Constantinescu	26
Vlad Mihaela-Magdalena	26
Zaharia Iuliana	142
Zazgyva Ancuta	127
Zsigmond Albert	136



- NOTE -





- NOTE -



