

**Congresul pentru Studenți și Tineri Medici KronMed**

# **KRONMED**

**Lucrări ale tinerilor studenți și tineri medici  
Nr. 2, ediția II 2020**

**19-22 noiembrie, Brașov, România**

**ISSN 2602-0998**

**ISSN-L 2602-0998**



© 2020 KronMed

Toate drepturile asupra acestei ediții sunt rezervate. Reproducerea parțială sau integrală a textului, pe orice suport, fără acordul scris al autorilor este interzisă și va fi sancționată. Pentru a putea obține acordul scris ne puteți contacta la adresa indicată mai jos.

ASOCIAȚIA ȘTIINȚIFICĂ A STUDENȚILOR MEDICINIȘTI BRAȘOVENI

str. Nicolae Bălcescu nr.56, Brașov, România

brasovassm@gmail.com

www.assmbv.org





## **Cuvântul organizatorilor**

---

“Everything is theoretically impossible, until it is done!” sunt cuvintele spuse de Robert A. Heinlein, cuvinte care pe noi, comitetul de organizare al Congresului Național pentru Studenți și Tineri Medici KronMed, ne-au reamintit că marile descoperiri științifice nu au ținut niciodată cont de contextul epidemiologic al vremii!

Dimpotrivă, în timpul epidemiei de holeră din secolul XIX, era izolată prima enzimă de către Anselme Payen, erau puse bazele anesteziei de către William Morton, iar legile mendeliene erau chiar atunci elaborate de către Gregor Mendel! Și cum istoria este de partea noastră, iată-ne așadar gazdă a celei de-a doua ediții a congresului medical organizat în orașul de la poalele Tâmpii, un centru universitar cu bogate tradiții culturale și științifice!

Pentru început, dorim să mulțumim pentru încrederea acordată tuturor celor care au ales să își petreacă patru zile de congres alături de noi și sperăm nespus să ne ridicăm la nivelul așteptărilor dumneavoastră! Nu putem fi decât mândri pentru faptul că ați ales Congresul Național pentru Studenți și Tineri Medici KronMed 2020 să facă parte din parcursul vostru academic!

Programul științific al acestei ediții a congresului a fost gândit astfel încât să reprezinte o oportunitate excelentă pentru studenți și medici din întreaga țară să rămână în permanență conectați cu domeniul medical și cu tot ceea ce este nou în medicină! În această perioadă în care responsabilitatea și precauția sunt termeni cheie, autodidacticismul nu a fost niciodată mai ușor întrucât informațiile științifice nu au fost niciodată mai accesibile precum în prezent!

Așa cum Shakespeare a compus numeroase piese în vreme ce teatrele londoneze se închideau din cauza unei epidemii necruțătoare de ciumă, noi, echipa de organizare a congresului de sub Tâmpa, considerăm contextul unei pandemii neprevăzute unul oportun pentru studiu și pentru a ne dezvolta pe plan științific!

**Comitetul de Organizare KronMed**



## **Congresul pentru Studenți și Tineri Medici KronMed 2018 - 2020**

---

Născut din dorința studenților mediciști Brașoveni de a își pune amprenta pe harta congreselor cu tematică medicală din Romania și de a avea o manifestație științifică de amploare, KronMed și-a desfășurat prima ediție în perioada 22-25 Noiembrie 2018.

Viziunea noastră s-a materializat, iar KronMed a reușit să întrunească un număr de 450 de participanți din toate colțurile țării. Ghidați de același scop comun, echipa și voluntarii KronMed au invitat, pentru cele 27 de conferințe, actori importanți ai scenei medicale, care au reușit să ofere tinerilor studenți medici noi perspective de dezvoltare în domeniul medical. Dedicarea și implicarea organizatorilor au fost elementele fundamentale care au stat la baza inițiativei noastre și ne-am dat timp să devenim mai eficienți, mai profesioniști.

Prima ediție a fost doar începutul iar KronMed își dorește, anul acesta, să revină cu și mai multe conferințe și workshop-uri de calitate și să vă inspire să aveți inițiativa să fiți parte din schimbare.

**KronMed, aspire to inspire!**







## **Mulțumiri**

---

Suntem recunoscători și onorați că am avut plăcerea de a îi avea alături de noi pe importanți actori ai scenei medicale și, pe această cale, dorim să le mulțumim pentru prezența în cadrul celei de-a doua ediții a Congresului pentru Studenți și Tineri Medici KronMed.

### **Președinte Onorific**

---

*Decan Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Marius Alexandru Moga*

### **Conducerea Facultății de Medicină**

---

*Decan Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Marius Alexandru Moga*

*Prodecan Șef lucrări Dr. Med. Andrea Elena Neculau*

*Prodecan Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Ioan Scârneci*

*Prodecan Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Petru Iulian Ifteni*

### **Conducerea Universității Transilvania din Brașov**

---

*Rector Profesor Universitar Dr. Ing. Ioan Vasile Abrudan*

*Prorector Profesor Universitar Dr. Carmen Buzea*

*Prorector Profesor Universitar Dr. Ing. Daniel Munteanu*

*Prorector Profesor Universitar Dr. Med. Liliana Marcela Rogoza*

*Prorector Profesor Universitar Dr. Mihaela Gheorghe*

*Prorector Profesor Universitar Dr. Ing. Simona Lache*



## **Comisia de evaluare a lucrărilor științifice și a posterelor**

---

*Președinții comisiilor de evaluare a lucrărilor științifice și a posterelor:*

*Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Ioan Scârneciu*

*Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Lorena Dima*

*Profesor Universitar Dr. Chim. Habil. Med. Mihaela Badea*

*Membrii comisiilor de evaluare a lucrărilor științifice și a posterelor:*

*Profesor Universitar Dr. Med. Liliana Marcela Rogoza*

*Conferențiar Universitar Dr. Med. Marius Irimie*

*Șef lucrări Dr. Med. Maria Elena Cocuz*

*Șef lucrări Dr. Med. Oana Andreescu*

*Șef lucrări Dr. Med. Radu Dan Necula*

*Asistent Universitar Dr. Med. Oana Gabriela Dimienescu*

## **Lectorii Congresului pentru Studenți și Tineri Medici KronMed**

---

*Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Marius Alexandru Moga*

*“Abordarea terapeutică modernă în Endometrioză”*

*Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Petru Iulian Ifteni*


*“Tratamentul cu antidepresive în sarcină - risc sau necesitate?”*

*Conferențiar Universitar Dr. Med. Oana Gabriela Falup Pecurariu*

*“Biofilmul nazofaringian”*

*Conferențiar Universitar Dr. Med. Lucian Dorobanțu*

*“Viitorul chirurgiei cardiace și posibilitățile de dezvoltare  
internațională pornind din România”*



*Conferențiar Universitar Dr. Med. Mihai Craiu*  
*“Comunicarea în era social media, istoria și istoriile “Spitalului Virtual pentru Copii””*

*Șef lucrări Dr. Med. Andrea Elena Neculau*  
*“Educația medicală în mediul online: limite și posibilități”*

*Lector Asistent Universitar Dr. Med. Osama M. Odat*  
*“Trauma: the serial killer in COVID-19 Century”*

*Asistent Universitar Drd. Med. Daniel Țâbian*  
*“Violența domestică”*

*Coautori: Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Marius Alexandru*  
*Moga*

*Șef lucrări Dr. Med. Barna Barabas*  
*Șef lucrări Dr. Med. Sebastian Ionuț Toma*  
*Dr. Med. Octavian Jardan*  
*Lucian Călin Dohotar*  
*Mălina Georgiana Barbu*

*Dr. Med. Liana Kobylinska*  
*“Rolul psihoterapiei instituționale în abordarea pacienților cu tulburări de sănătate mintală - o paralelă între sistemul medical român și cel francez”*

*Dr. Med. Andreea Moldovan*  
*“Lecții învățate în timpul pandemiei SARS-COV-2”*

*Dr. Med. Cătălina Păcurar*  
*“Ce nu aflu în facultate despre chirurgia oftalmologică”*



*Dr. Med. Elena Martin*

*“Noutăți în chirurgia estetică”*

*Dr. Med. Eduard Liciu*

*“Tehnologia printării 3D și rolul ei în Medicina Viitorului”*

*Dr. Med. Ion-Gheorghe Petrovai*

*“Inovație în sănătate: de ce, cu cine, cum?”*

*Drd. Med. Med Zaki Milhem*

*“Demystifying Medschool - The Rebel's Resilience”*

### **Coordonatori Workshop**

---

Workshop-urile noastre nu s-ar fi putut desfășura fără sprijinul necontenit al coordonatorilor de workshop, cărora le suntem recunoscători pentru implicare, dedicare și pasiunea pentru sfera medicală!

*Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Diana Țiț*

*“EKG: Practical Guide for Students”*

*Profesor Universitar Dr. Chim. Habil. Med. Mihaela Badea*

*“Electroforeză și proteomică”*

*Profesor Universitar Dr. Habil. Med. Petru Iulian Ifteni*

*“Urgențe în Psihiatrie”*

*Conferențiar Universitar Dr. Med. Daniela Moșoiu*

*“Diagnosticul de durere și prescrierea corectă a medicației opioide”*

*“Comunicarea în Medicină”*

*Maria Teodora Nica*



*Oana Nicole Stoican*

*Ioana Șandru*

*Conferențiar Universitar Dr. Med. Mihaela Elena Idomir*  
*“Cultivarea bacteriilor în practica diagnosticului bacteriologic”*

*Șef de lucrări Dr. Med. Anca Ilea*  
*“Polymerase chain reaction”*

*Șef lucrări Dr. Med. Andrea Elena Neculau*  
*“Întrebarea Științifică”*

*Șef lucrări Dr. Med. Luigi Geo Mărceanu*  
*“De la idee, la articolul științific”*

*Șef Lucrări Dr. Med. Rosana Manea*  
*“Imagistica prin RMN și CT”*

*Asistent Universitar Dr. Med. Mihai Rădulescu*  
*“Understanding bone fractures: how complicated can Orthopedics get?”*

*Asistent Universitar Drd. Med. Daniel Țâbian*  
*“Circumstanțe de deces și rezultatele sugestive la examenul necroptic”*

*Coautori: Șef Lucrări Dr. Med. Barna Barabas*

*Asistent Univ. Drd. Mădălina Diac*

*Asistent Univ. Drd. Nona Gîrlescu*

*Asistent Univ. Drd. Iuliana Hunea*

*Dr. Med. Octavian Jordan*

*Dr. Med. Adriana Gabriela Albeanu*  
*“Electroencefalografia în neurologia pediatrică și nu numai”*



*Dr. Med. Oana Căpraru*

*“Evaluarea imagistică a glandelor endocrine”*

*“Evaluarea ecografică a glandei tiroide”*

*Dr. Med. Bogdan Ciopleiaș*

*“Raționament clinic în neurologie”*

*Dr. Med. Gabriel Lostun*

*“Cazuri dificile în ORL”*

*Dr. Med. Lavinia Raicu*

*“ABC-ul Radiologiei”*

*Dr. Med. Ioana Morar*

*“Endoscopia digestivă, de la diagnostic la terapeutică, de la lumină  
caldă la microchip”*

*Dr. Med. Iulia Sima*

*“Cum înțelegem ultrasonografia?”*

*Drd. Med. Med Zaki Milhem*

*“An immersion in change- the practicals of co-creation”*

*“Workshop on disaster medicine”*

*Andrada Maria Băncilă*

*Andreea Maria Bujor*





**Partenerii KronMed**  
**Asociația Medicală Română de Biomodelare 3D**  
**Centrul de inovație și eHealth al UMF “Carol Davila” din București**

---

*“Procesul de biomodelare 3D”*

*“Utilitatea tehnicilor de biomodelare 3D în ortopedie și în chirurgia oro-maxilo-facială”*

*“Utilitatea tehnicilor de biomodelare 3D în chirurgia cardiovasculară și oncologică”*

*Dr. Med. Eduard Liciu*

*Dr. Med. Mihaela Bibire*

*Dr. Med. Mihai Dragomir*

*Dr. Med. Miruna Mihai*

*Dr. Med. Vlad Costel*

*Andrei Constantinescu*

*“Tehnologia printării 3D și rolul ei în Medicina Viitorului”*

*Dr. Med. Eduard Liciu*

**Organizația Studențească de Medicină de Urgență**

---

*“Basic Trauma Life Support”*

*“Managementul căilor aeriene”*

*Bello Dimitris*

*Gherghel Bogdan Vasile*

*Balogh Camelia Larisa*





**Societatea Studențească de Chirurgie din România**  
**Filiala Brașov**

---

*“Mini Knots & Sutures”*

*“Mini-Skills in Vascular Surgery”*

*“Mini-Skills in Bowel Surgery”*

*Anastasiu Alexandru*

*Banu Andreea*

*Bașa Mihai-Adrian*

*Chițu Iuliana Elena*

*Chirilaș Ana-Maria*

*Dragu Andreea-Ioana*

*Dumitru Mădălina Ioana*

*Duță George-Marius*

*Enache Alexandru Ștefan*

*Iacob Mădălina-Raluca*

*Iankevici Thomas*


*Mereș Denis-AnaMaria*

*Popescu Alexandru*

*Popovici Diana Mihaela*

*Szentpali Julianna*





**Comitetul de organizare a celei de-a doua ediții a  
Congresului pentru Studenți și Tineri Medici KronMed**

---

*Radu Matei- Președintele Congresului  
Ana Miron - Vicepreședintele Congresului*

*Le mulțumim tuturor colegilor noștri, pentru toate eforturile depuse și  
toată munca pentru a putea aduce în fața dumneavoastră ediția din acest  
an a congresului KronMed!*

*Alexandra Aurelia Colceriu - Coordonator departament Științific*

*Adina Builescu-Antonescu - Membru departament Științific*

*Andreea Bujor - Membru departament Științific*

*Andreea Platthy - Membru departament Științific*

*Ebru Cadîr - Membru departament Științific*

*Gabriel Geangu - Membru departament Științific*

*Andrada Băncilă - Coordonator departament PR&Marketing*

*Teodora Ștefănescu - Asistent coordonator al departamentului  
PR&Marketing*

*Andra Georgiana Mădulare - Coordonator departament Logistică*

*Diana Sporea - Membru departament Logistică*


*Iulia Panac - Membru departament Logistică*

*Maria Paraschiv - Membru departament Logistică*

*Alexandru Turcu - Coordonator departament Fundraising*

*Bianca State - Membru departament Fundraising*

*Bogdana Totolici - Membru departament Fundraising*



**Comitetul de organizare a celei de-a doua ediții a  
Congresului pentru Studenți și Tineri Medici KronMed**

---

*Diana-Ioana Ene - Coordonator departament Secretariat*

*Andreea Lupoiu - Asistent coordonator al departamentului de Secretariat*

*Alexandru Cristian Nan - Coordonator departament Grafică&IT*

*Andrei Chirculescu - Membru departament Grafică&IT*

*Radu Teodora - Coordonator departament Social*



**PARTEA I**  
**Specializări Clinice**





## **Asocierea dintre ateroscleroză și patologia valvulară cardiacă : studiu realizat pe autopsii**

Autor: Hulea Patricia<sup>1</sup>

Coordonator: Profesor Dr. Simona Gurzu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Spitalul Clinic Județean de Urgență Tîrgu Mureș

**INTRODUCERE** : Ateroscleroza este probabil cea mai comună afecțiune a secolului XXI și reprezintă punctul de plecare a numeroase boli cardiovasculare. Scopul acestui studiu este de a evidenția patologiile identificate în cadrul autopsiilor.

**MATERIALE ȘI METODE**: Pentru studiul preliminar s-au analizat rapoartele de autopsie din cadrul Departamentului de Anatomie Patologică al Spitalului Clinic Județean de Urgență Tîrgu Mureș, România, autopsii care s-au derulat în anul 2018. Au fost selectate cazurile ce prezintă patologii valvulare cardiace, decosperite la adult.

**REZULTATE** : Din cele 271 de autopsii realizate în anul 2018, patologiile valvulare cardiace au fost identificate în 16 cazuri (5, 904%). Ateroscleroza valvei aortice a fost descrisă în cadrul tuturor celor 16 autopsii, în asociere cu stenoza și ateroscleroza severă a arterei aorte. Distribuția pe vârste pune în evidență 5 grupuri de pacienți după cum urmează, 41-50 de ani – 4 bărbați, 51-60 de ani – 1 femeie, 61-70 de ani - 1 bărbat, 1 femeie, peste 70 de ani - 4 bărbați și 5 femei. Valva mitrală a prezentat afectare în cazul unui bărbat (82 de ani) și 2 femei (între 71 și 80 de ani). Istoricul de infarct miocardic a fost prezent în cazul a 4 bărbați și 2 femei, în timp ce 7 bărbați și 5 femei au prezentat asociat hipertrofie cardiacă. Insuficiența renală a fost clinic asociată în cazul a 4 bărbați și 3 femei, insuficiență pulmonară în cazul a 3 bărbați și 3 femei, iar 1 pacientă a prezentat de asemenea și insuficiență hepatică. Toate patologiile au fost confirmate morfopatologic.

**CONCLUZII** : În cazul pacienților peste 50 de ani, ateroscleroza valvulară este dependentă de vârstă, dar nu și de sex și afectează predominant valvele aortice. Examinări viitoare, în studii de mari dimensiuni sunt necesare pentru a confirma sau infirma asocierea cu diverși factori genetici și de mediu.





## Corelații clinice și endoscopice la pacienții cu polipi gastrici

Autor: Studenta Humă Nicoleta-Laura<sup>1</sup>

Coautori: Gherman Mădălina-Corina<sup>2</sup>, Gașpar Radu-Alexandru <sup>2</sup>, Koller Ana-Maria-Roxana <sup>2</sup>

Coordonatori științifici: Șef Lucrări Dr. Macarie Melania<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Facultatea de Medicină*

<sup>2</sup>Afilieră: *Clinica Gastroenterologie, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, România*


**Introducere:** Polipii gastrici sunt cele mai comune tumori benigne ale stomacului. Acestea, de cele mai multe ori nu pun în pericol viața pacientului, iar după ce sunt excizate rare sunt cazurile de recurență. Scopul studiului nostru constă în identificarea corelațiilor între prezența sau absența simptomatologiei, aspectul endoscopic și anatomopatologic al polipilor gastrici.

**Materiale și metode:** Am efectuat un studiu retrospectiv pe 44 de pacienți cu vârsta peste 18 ani internați în Clinica Gastroenterologie Târgu Mureș, cărora li s-a efectuat EDS. Pentru desfășurarea studiului s-au analizat foile de observație a pacienților internați, registrele de endoscopie și buletinele histopatologice.

**Rezultate:** Analizând relația dintre numărul polipilor și dimensiunea lor am obținut o corelație negativă, ne semnificativă statistic ( $p=0,41$ ,  $r=-0,37$ ). Același tip de corelație și semnificație statistică l-am obținut și atunci când am comparat distribuția pacienților în funcție de diagnosticul de gastrită și dimensiunea polipilor ( $p=0,68$ ) și durata tratamentului cu IPP. S-a demonstrat că în rândul pacienților diagnosticați cu tumori gastrice benigne fundice tratamentul cu IPP reprezintă un factor de risc semnificativ statistic, valorile lui  $p$  fiind sub pragul alfa ( $0,022$  prin testul  $T$  student,  $0,033$  prin testul Chi pătrat,  $0,024$  prin testul Fisher). Din punct de vedere al duratei tratamentului cu inhibitori de protoni, aceasta s-a demonstrat a fi ne semnificativă din punct de vedere statistic ( $p=0,38$ ).

**Concluzii:** Tratamentul cu IPP poate reprezenta un factor de risc în apariția polipilor glandelor fundice. Dimensiunea polipilor nu este influențată de numărul lor, de diagnosticul de gastrită sau de durata tratamentului cu IPP.

**Cuvinte cheie:** *polipi gastrici, endoscopie, antisecretoare*



## Prezentare de caz: Creșterea enzimelor de citoliză miocardică în contextul unui neoplasm de prostată

Autor: Sabina Țurcaș<sup>1</sup>

Coautori: Ilinca Cioban, Raluca-Elena Dominte<sup>1</sup>

Coordonator științific: Dr. Nicoleta Lefter<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași

**Introducere:** Familia creatinkinazei cuprinde trei izoenzime (CK-MB, CK-MM, CK-BB) eliberate de miocite și detectabile în sânge atunci când se produc leziuni musculare. Cea mai importantă formă este CK-MB, localizată predominant în miocitele cardiace. Astfel, se explică importanța determinării acestora în vederea stabilirii diagnosticului de sindrom coronarian acut (SCA) și infarct miocardic acut. Există, însă, situații în care se obțin valori serice constant crescute ale CK-MB, ce nu indică ischemia coronariană. Ar trebui luate în calcul și alte cauze posibile, precum: miocardită, insuficiență renală, hipertermie malignă, polimiozită, hipotiroidism, cancer de prostată, pentru a evita un diagnostic eronat. Cancerul de prostată reprezintă a doua cauză de mortalitate în rândul bărbaților vârstnici.

**Prezentarea cazului:** În cadrul acestei lucrări discutăm despre un pacient, în vârstă de 81 ani, cu afectare cardio-vasculară în antecedente, ce se prezintă în clinica de Geriatrie a Spitalului „Dr. C.I. Parhon”, acuzând durere toracică anterioară ușoară, vertij, dispnee moderată și cefalee occipitală – simptomatologie cu debut insidios, aparent fără un factor declanșator identificabil. S-a efectuat bilanțul cardio-vascular ce a infirmat diagnosticul de SCA. Rezultatele testelor de laborator au evidențiat niveluri serice crescute ale CK și CK-MB, a căror cauză a trebuit reevaluată; ceilalți parametri au fost în limite normale. S-a continuat cu un test PSA, în urma căruia s-au decelat valori crescute ale acestui antigen. Asociate cu ecografia abdominală și consultul urologic ulterior, au ridicat suspiciunea unui proces neoplazic prostatic, context în care au fost integrate și valorile înalt crescute ale CK-MB.

**Discuții:** Măsurarea CK-MB este un test cu grad de sensibilitate și specificitate ridicat, deosebit de important în practica medicală curentă. Tocmai de aceea, este esențial ca interpretarea valorilor pozitive să integreze atât cauzele frecvente, cât și cauzele mai puțin frecvente de apariție a acestora, în vederea stabilirii unui diagnostic corect și implicit a unei conduite terapeutice adecvate.



## Disponibilitatea produselor și asistenței stop-fumat în farmaciile comunitare din Târgu Mureș

Autor: Luca Rareș – Daniel<sup>1</sup>

Coautori: Nădășan Andreea, Jerca Astrid, Alexander Paula Viorica<sup>1</sup>

Coordonator Științific: Conf. Dr. Med. Nădășan Valentin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș*

**Introducere:** Asistența pentru oprirea fumatului este esențială în procesul renunțării la tutun. Eficiența sfatului minimal anti-fumat aplicat în cabinetele medicale este bine documentată. Nu există însă date despre disponibilitatea produselor și asistenței stop-fumat în farmacii, în ciuda rolului important al farmaciștilor în comunitate.

**Materiale și metode:** Acesta a fost un studiu observațional transversal. Din totalul de 97 de farmacii din Târgu Mureș a fost ales aleator un eșantion reprezentativ de 47 farmacii. S-a stabilit un protocol standard de abordare, aprobat de către comisia universitară de etică, pe baza “clientului misterios”, ce a fost aplicat de către 4 studenți la medicină, instruiți în prealabil, în luna Aprilie 2019. S-au adunat informații cu privire la produsele stop-fumat, calitatea sfaturilor adiționale și trimiterea către un medic specialist.

**Rezultate:** Cele mai recomandate medicamente au fost cele de substituție nicotinică, sub forma de gumă de mestecat (80%), plasture transdermic (70%) sau spray sublingual (51%). Vareniclina a fost recomandată în 8.5% din cazuri. Dovezile eficienței medicamentelor au fost anecdotice în 32% din cazuri - clienți anteriori. Posologia a fost explicată în 80% din farmacii, efectele adverse au fost menționate doar în 8.5%, iar sevrajul a fost evaluat doar în 19.1%. Sfaturi împotriva fumatului au fost oferite în 40% din farmacii, din care 60% - voință, 43% - înlocuirea gestului de a fuma. Doar 10% dintre farmaciști au recomandat activitatea fizică. Un consult de specialitate a fost recomandat în 70% din cazuri.

**Concluzii:** În ansamblu, majoritatea farmaciștilor au recomandat terapia cea mai eficientă pentru renunțarea la fumat, și au explicat modul de administrare, în ciuda faptului că nu au oferit dovezi științifice despre eficacitatea ei; efectele adverse au fost neglijate. Calitatea tehnicilor stop-fumat a variat, unii farmaciști recomandând metode contraindicate. Acest studiu a identificat punctele cheie ce pot fi luate în vedere cu ocazia unei intervenții importante stop-fumat în farmaciile din Târgu Mureș.





## Două cazuri de neurofibromatoză tip 1, de pe două continente

Autor: Alexandra Dobre<sup>1</sup>

Coautor: Camelia Androne<sup>1</sup>

Coordonatori științifici: Șef de lucrări Dr. Roxana Ioana Nedelcu<sup>1,2</sup>, Profesor Dr. Daniela Ion<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină și Farmacie Carol Davila București

<sup>2</sup>Afilieră: Derma360

**Introducere:** Neurofibromatoza tip 1 (NF1) este o afecțiune genetică complexă, determinată de o mutație spontană sau transmisă autozomal dominant la nivelul genei supresoare tumorale NF1. Prevalența acesteia este de 1/3000 de persoane, afectând toate populațiile indiferent de rasă și sex. Deși caracterizată în principal de manifestări neurocutanate, precum macule „café-au-lait” și tumori multiple cu punct de plecare mai ales la nivelul sistemul nervos periferic, NF1 prezintă o remarcabilă variabilitate a expresiei clinice.

**Prezentarea cazului:** Vă prezentăm două cazuri din arhiva personală de NF1 ale unor paciente, prima în vârstă de 25 de ani, din Ghana (Cazul 1), și o a doua de 21 ani, din România (Cazul 2) . Primele semne clinice au debutat în copilărie, cu apariția unor pete hiperpigmentate. La examenul clinic al ambelor paciente s-au evidențiat: mai mult de 6 macule „café-au-lait”, cu dimensiuni mai mari de 15 mm , prezente la nivelul întregului corp; multipli noduli Lisch; pistrui axilari; multiple neurofibroame nodulare subcutanate, cazul 1 având în plus un neurofibrom plexiform difuz gigant la nivelul membrului inferior drept. Deși extinderea dermatologică este impresionantă, în urma investigațiilor paraclinice au fost excluse afectări musculo-scheletale, neurologice sau auditive. Ambele paciente negă existența unor antecedente heredocolaterale sau personale patologice semnificative. Diagnosticul a fost pus pe baza existenței a 4 dintre criteriile stabilite de National Institute of Health.

**Discuții:** Neurofibroamele plexiforme au un tropism scăzut pentru membrele inferioare, iar managementul acestora nu este bine definit, bazându-se pe controlul simptomelor locale. Pacienta 2 a optat pentru o excizie chirurgicală cu scop cosmetic datorită prejudiciului adus de afectarea dermatologică. NF1 este o afecțiune debilitantă, cu un potențial crescut de apariție a unor complicații sau malignități, așadar necesită un examen multidisciplinar atent și urmărire periodică, cu scopul creșterii calității vieții pacienților.





## Eficiența tratamentului antiretroviral la pacienții infectați cu HIV

Autor: Hegyessy Loránd-Csaba<sup>1</sup>

Coautori: Flaiser Adina<sup>1</sup>

Coordonatori științifici: Șef de lucrări Dr. Zaharia-Kézdi Erzsébet Iringó<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade", Târgu Mureș*


<sup>2</sup>Afilieră: *Spitalul Clinic Județean Mureș*

**Introducere:** Infecția cu Virusul Imunodeficienței Umane (HIV), este considerată una cronică cu speranță de viață asemănătoare cu a celor non-HIV. Vindecarea funcțională se obține cu tratament antiretroviral (TARV) din ce în ce mai performant. Bolnavii beneficiază de terapie personalizată pentru obținerea unui răspuns imunologic și virusologic adecvat. Scopul acestei lucrări este de a atrage atenția asupra legăturii dintre eficiența terapeutică și medicația folosită.

**Materiale și metode:** Am efectuat un studiu retrospectiv, transversal, pe un lot de 36 de pacienți seropozitivi HIV, monitorizați în Centrul Regional de Luptă anti-HIV/SIDA Mureș în perioada 2010-2019, aflați la prima schemă de TARV. La acești bolnavi am urmărit modificarea gradului de imunodepresie și a viremiei la un an de la inițierea terapiei. Am obținut datele pacienților din fișele de monitorizare. Am considerat schema terapeutică eficientă dacă nivelul limfocitelor TCD4 (LTCD4) a crescut în perioada de studiu cu 100 celule/mm<sup>3</sup>, iar viremia nedetectabilă la cel puțin 90% dintre pacienți.

**Rezultate:** Din lotul de 36 de pacienți, 19 au fost tratați cu Emtricitabină/Tenofovir (FTC/TNF) și Dolutegravir (DTG), 10 cu Lamivudină/Abacavir/Dolutegravir (3TC/ABC/DTG) și 7 pacienți cu FTC/TNF și Darunavir (DRV) și Ritonavir (RTV). După un an de terapie, la pacienții tratați cu FTC/TNF și DTG, valoarea CD4 a crescut, în medie, cu 334 celule/mm<sup>3</sup>, iar viremia a rămas detectabilă la 15,7%. La cei tratați cu 3TC/ABC/DTG, valoarea CD4 a crescut, în medie, cu 292 celule/mm<sup>3</sup>, iar viremia a rămas detectabilă la 20%. La cei cu FTC/TNF și DRV/RTV valoarea CD4 a crescut, în medie, cu 271 celule/mm<sup>3</sup>, viremia a fost detectabilă la 14,28%.

**Concluzii:** În ceea ce privește valoarea LTCD4, toate combinațiile medicamentoase au fost eficiente; eșecul virusologic a fost înregistrat în toate schemele utilizate peste 10%. Eficiența terapeutică nu depinde doar de TARV, pentru un succes terapeutic în beneficiul pacientului trebuie să acordăm atenție și altor factori.



## Evaluarea eficacității tratamentului osteoanabolic la pacienții cu osteoporoză – Review sistematic

Autor: Baciú Mădălina-Cerasela<sup>1</sup>

Coordonator științific : Prof. Dr. Pașcanu Maria Ionela<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade”  
Târgu Mureș*

**Obiective :** Osteoporoza este o boală scheletală sistemică caracterizată prin reducerea densității minerale osoase (DMO) și deteriorare microarhitecturală. Teriparatid sau hormonul paratiroidian recombinat uman, hPTH [1-34] reprezintă primul agent osteoanabolic utilizat în tratamentul osteoporozei. Obiectivul acestui review sistematic este de a evalua eficacitatea și profilul de siguranță al terapiei osteoanabolice în tratamentul osteoporozei.


**Cercetări anterioare :** Din anul 2002, când teriparatid a fost aprobat de către FDA, s-au realizat numeroase studii individuale și comparative care au vizat interesul pentru terapia osteoanabolică.

**Material și metode :** Am inclus articole ale platformei Google scholar publicate între anii 2005 și 2014. Cuvintele cheie utilizate au fost: osteoporosis, teriparatide și recombinant human parathyroid hormone (1-34). Am ales metoda PICO (patients, intervention, comparison, outcome) cu ajutorul căreia am selectat pacienții care au urmat terapia cu teriparatid, pe care i-am comparat cu grupurile placebo și am analizat rezultatele. Criterii de includere: pacienți cu vârsta peste 50 ani și diagnostic de osteoporoză. Criterii de excludere : boala Paget, metastaze osoase sau patologie malignă scheletală.

**Rezultate :** După analizarea studiilor, șapte dintre acestea au îndeplinit criteriile necesare includerii în această revizuire sistematică. Am obținut un lot de 2233 pacienți (grupul teriparatid cu 1357 pacienți și grupul placebo cu 876 pacienți). La administrarea subcutanată a hPTH [1-34] (administrare zilnică de 20 sau 40 μg sau administrare săptămânală de 56.5 μg, timp de 18-24 luni) sau utilizarea sub formă de platură transdermic (20, 30 sau 40 μg aplicat 30 minute pe zi timp de 6 luni) s-a constatat o reducere a incidenței de fracturi vertebrale și nonvertebrale precum și o creștere a DMO, comparativ cu lotul placebo.

**Concluzii :** Datorită proprietăților anabolice și a efectelor adverse reduse, teriparatid reprezintă o alternativă eficientă a terapiilor tradiționale curente antiosteoporotice.

**Keywords:** osteoporoza, teriparatid, terapia osteoanabolică



## Evaluarea parametrilor echilibrului acido-bazic la pacienții internați cu insuficiență respiratorie acută în anul 2017 – Studiu independent retrospectiv

Autor: Lorentz Andra – Maria<sup>1</sup>

Coautori: Abăitancei Anastasia<sup>1</sup>, Ungureanu Elena Larisa<sup>1</sup>, Văleanu Adrian Mihai<sup>1</sup>

Coordonator: Șef lucrări dr.med. Bărăcan Adrian<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea Transilvania din Brașov, Facultatea de Medicină

<sup>2</sup>Afilieră: Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov – Secția clinică Anestezie – Terapie Intensivă

**Introducere:** Insuficiența respiratorie acută reprezintă o patologie cu mortalitate înaltă, frecvent întâlnită la pacienții care se prezintă în unitatea de primire urgențe, ridicând o problemă reală de sănătate publică. Termenul de insuficiență respiratorie include un dezechilibru acido-bazic rezultat în urma unor tulburări ale schimburilor gazoase la nivel alveolo-capilar. Pentru a investiga dezechilibrele acido-bazice în insuficiența respiratorie acută, am realizat un studiu descriptiv și retrospectiv al parametrilor acido-bazici pe un lot de pacienți internați în cursul anului 2017 în secția clinică Medicină Internă I a Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov.

**Materiale și metode:** Datele utilizate în acest studiu au provenit din analiza foilor de observație a pacienților incluși în studiu pe baza prezenței modificărilor analizelor parametrilor echilibrului acido-bazic. Criteriile de excludere au fost absența manifestărilor atât clinice, cât și paraclinice sugestive pentru insuficiența respiratorie acută. Datele au fost prelucrate prin programul Epi Info 7 produs de Centers for Disease Control and Prevention.

**Rezultate:** la 52,43% dintre pacienți pH-ul sanguin a fost în limite normale, 33,98% au prezentat acidemie și doar 13,59% au prezentat alcalemie; la 33,98% dintre pacienții evaluați, bicarbonatul seric a fost crescut, iar la 16,5% a fost scăzut, existând dezechilibre acido-bazice mixte la unii dintre acești pacienți.

**Concluzii:** Insuficiența respiratorie reprezintă o condiție patologică frecventă cu evoluție potențial severă, insuficiența respiratorie cronică acutizată fiind o problemă importantă de sănătate publică cu impact important asupra vieții pacienților, aceștia necesitând internări frecvente.



## Factorii prognostici în neoplasmul mamar și evoluția metastatică

Autor: Dominte Raluca-Elena<sup>1</sup>

Coautori: Miron Maria-Alexandra<sup>1</sup>, Zamosteanu Diana<sup>1</sup>, Țurcaș Sabina<sup>1</sup>

Coordonator științific: Dr. Munteanu Anca


<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași

**Introducere:** Neoplasmul mamar este unul din cele mai frecvente tipuri de cancer la femei, mai ales la cele care prezintă genele gate-keeper BRCA-1 și BRCA-2. Factorii de prognostic se corelează cu intervalul liber de boală și supraviețuirea generală.

**Prezentarea cazului:** Pacientă în vârstă de 51 de ani, depistează prin autopalpare în luna mai 2019 o formațiune mamară dreaptă. Se prezintă la IRO Iași unde se efectuează o ecografie mamară care detectează o formațiune la nivelul sânului drept, la intersecția cadranelor superioare, hipoecogenă, imprecis delimitată, cu microcalcificări incluse, cu semnal vascular periferic. Adiacent primului nodul se găsește un al doilea nodul hipoecogen, imprecis delimitat, fără semnal vascular, de dimensiuni mai reduse. Axilar, supra și subclavicular bilateral se constată absența limfonodulilor suspecți. Biopsia relevă: carcinom invaziv NST, absența receptorilor ER, PR și HER2neu (triplu negativ), Ki67- pozitiv în 75-80% din celulele tumorale. La examenul CT se detectează un micronodul latero-bazal subpleural stâng și cativa noduli axilari cu dimensiuni de până la 12 mm, astfel neoplasmul mamar este stadializat TNM: cT2(3)N1M0. Se decide inițierea tratamentului chimioterapic neoadjuvant (antracicline, urmat de taxani) urmând ca ulterior să se efectueze mastectomie radicală dreaptă tip Madden. BAP: carcinom ductal invaziv, ypT2N0.

La un an de la intervenție, pacienta acuză cefalee intensă și tulburări de echilibru, iar CT cranio-cerebral evidențiază multiple leziuni secundare (cel puțin 13), localizate cerebelos stâng, parietal drept și parieto-occipital stâng, leziune nodulară localizată la nivel tonsilar drept, o leziune cu caractere similare la nivelul buzei inferioare. Consult ORL: adenopatie laterocervicală dreaptă, formațiune linguală ulcerată din care s-a prelevat biopsie. Pacienta a beneficiat de radioterapie paleativă cerebrală și tratament simptomatic.

**Discuții:** Factorii de prognostic nefavorabil identificați sunt tipul molecular triplu negativ și indicele de proliferare Ki67 de 75-80%, care s-au corelat cu evoluția metastatică cerebrală precoce.



## Grosimea retiniană măsurată la OCT și volumele hipocampale la pacienții vârstnici hipertensivi cu sau fără declin cognitiv

Autor : Liță Norbert<sup>1</sup>

Coordonator științific : Asist.Univ.Dr. Tripon Robert<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Facultatea de Medicină Generală

<sup>2</sup>Afilieră: Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu-Mureș, Disciplina Oftalmologie

**Introducere :** Scăderea volumelor hipocampale la pacienții cu declin cognitiv este un lucru bine cunoscut. Având în vedere disponibilitatea și accesibilitatea crescută a OCT-ului scopul studiului nostru este găsirea unei corelații între grosimile retiniene și volumele hipocampale la pacienții cu declin cognitiv ce ar demonstra utilitatea OCT-ului împreună cu testele de gândire în diagnosticul declinului cognitiv.

**Material și metodă :** În studiu au fost incluși 26 pacienți cu hipertensiune arterială confirmată în urma consultului cardiologic. La acești pacienți au fost efectuate teste de memorie (MMSE și MOCA), de gândire și de stare cognitivă și în funcție de acestea s-au realizat două loturi de pacienți, un lot de pacienți cu declin cognitiv și un lot de pacienți fără declin cognitiv (11 vs 15). Grosimile retiniene totale (GRT) și grosimea stratului de fibre nervoase retiniene (RNFL) măsurate prin OCT au fost corelate cu volumele hipocampale ce au fost extrase din imagini de RMN cerebral prin intermediul programului ImageJ.

**Rezultate :** Folosind testul Student valoarea  $P=0,76$  pentru GRT și  $P=0,45$  pentru RNFL sugerează lipsa corelației între boala cognitivă și alterarea grosimilor retiniene la acești pacienți. Valoarea  $P=0,29$  obținută cu testul Spearman indică o corelație nesemnificativă statistic între GRT și volumele hipocampale, iar  $P=0,35$  indică aceeași corelație între grosimea RNFL și volumele hipocampale medii la pacienții cu declin cognitiv. În studiul nostru deși am observat un volum hipocampal mediu mai mic la lotul fără declin cognitiv față de lotul cu declin cognitiv aceasta nu a avut semnificație statistică ( $P=0.69$ ).  $P=0,018$  indică o corelație negativă cu semnificație statistică între GRT și vârstă la lotul cu boală cognitivă, în schimb la lotul fără declin cognitiv nu am găsit o corelație cu semnificație.

**Concluzii :** Conform rezultatelor studiului nostru OCT-ul nu poate fi folosit în diagnosticul bolii cognitive.



## Hemoragia subarahnoidiană netraumatică- complicații neurologice și sistemice

Autor: Petrescu Cătălina<sup>1</sup>

Coordonator: Dr. Kakucs Cristian<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieri: Universitatea "Transilvania" din Brașov, Facultatea de Medicină

**Obiective:** Lucrarea de față își propune să analizeze factorii de risc modificabili și nemodificabili implicați în apariția hemoragiei subarahnoidiene netraumatice, frecvența apariției complicațiilor atât specifice, cât și neurologice și importanța lor asupra prognosticului pacientului.


**Cercetări anterioare:** Hemoragia subarahnoidiană netraumatică, în principal de etiologie anevrismală, este o patologie ce afectează, în medie, 10 din 100.000 persoane pe an și reprezintă o problemă importantă din punct de vedere al complicațiilor acesteia.

**Materiale și metode:** Căutarea studiilor relevante s-a desfășurat în totalitate în bazele de date electronice PubMed, Google Scholar, Elsevier. Au fost selectate toate studiile publicate în perioada 2016-2020 ce pun în evidență complicațiile hemoragiei subarahnoidiene netraumatice asupra organismului uman la pacienți cu vârsta peste 19 ani.

**Rezultate:** Au fost incluse 26 de studii care urmăresc prezența cel puțin a uneia dintre complicațiile sistemice precum anemia, hiperglicemia, tulburări hidro-electrolitice, infecția, disfagia, complicații cardiovasculare și pulmonare sau dintre cele specifice care includ vasospasmul cerebral, ischemia cerebrală întârziată, resângerarea, hidrocefalia, apariția crizelor de comițialitate și neuroinflamația. În ceea ce privește prognosticul, dar și apariția acestei patologii sunt importanți factorii de risc modificabili și nemodificabili la care se adaugă existența complicațiilor ulterioare. Complicațiile extracerebrale se asociază cu o mortalitate crescută și cu afectare neurologică ce duc la scăderea calității vieții pacientului de aceea este importantă existența unui management de prevenție cu ajutorul metodelor de investigație imagistică.

**Concluzii:** Optimizarea prognosticului pacienților cu hemoragie subarahnoidiană netraumatică și prevenția complicațiilor care încă apar într-un procent mare rămâne o adevărată provocare în neurochirurgie, la fel și o parte din fiziopatologia acestei boli care nu a fost elucidată în totalitate.

**Cuvinte cheie:** hemoragie subarahnoidiană netraumatică, anevrism, complicații, factori de risc



**Impactul asupra comunității al bolilor infecțioase cu manifestări cutanate care evoluează în epidemii-o analiză a literaturii de specialitate din perioada 2015-2020**

Autor: Anastasia Abăitancei<sup>1</sup>

Co-Autor: Andra Maria Lorentz<sup>1</sup>

Coordonator: Șef lucrări dr.med. Maria Elena Cocuz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea Transilvania din Brașov, Facultatea de Medicină

**Obiective:** În contextul globalizării, bolile infecțioase capătă o importanță majoră în domeniul sănătății publice. Studiul manifestărilor cutanate ale bolilor infecțioase cu evoluție în epidemii are ca scop identificarea aspectelor științifice de actualitate prin analiza literaturii de specialitate din perioada 2015-2020, oferind un instrument care să ajute la îmbunătățirea acuității diagnosticului clinic.

**Cercetări anterioare:** Pentru perioada propusă în realizarea acestei lucrări, nu am identificat în literatură o recenzie de acest fel și am considerat că rezultatele acestei lucrări pot contribui și îmbogăți cercetările pe acest subiect.

**Materiale și metode:** Pentru realizarea acestui studiu de tip recenzie a literaturii s-au consultat bazele de date Pubmed și Google Scholar. Cuvintele folosite pentru căutare au fost: boli infecțioase, epidemii și manifestări cutanate. Au fost incluse articole care au respectat criteriile obligatorii de evoluție în epidemii și manifestări cutanate din ultimii 5 ani.

**Rezultate:** În urma căutărilor folosind cele 3 cuvinte cheie menționate au rezultat 144 de studii, din care s-au reținut 21 pentru această lucrare. Cele mai multe articole incluse sunt de tip recenzie și analizează date despre boli infecțioase cu manifestări cutanate și diverse etiologii analizând date epidemiologice, tablouri clinice și recomandările de tratament. Au fost incluse studii care au descris epidemii în cadrul unor populații la risc sau apărute în mediul intraspitalicesc. O particularitate a acestui studiu este includerea în analiză a manifestărilor cutanate din infecția cu SARS-CoV-2.



## Infecția urinară la gravide și consecințele acesteia

Autor: Student Gașpar Radu-Alexandru<sup>1</sup>

Coautori: Koller Ana-Maria-Roxana<sup>1</sup>

Coordonatori științifici: Profesor dr. med. Mărginean Claudiu<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Facultatea de Medicină*

<sup>2</sup>Afilieră: *Clinica Obstetrică-Ginecologie, Spitalul Clinic Județean Mureș, România*

<sup>3</sup>Afilieră: *Cabinet privat Medcris, departament Obstetrică-Ginecologie, Târgu Mureș*

**Introducere:** Infecția de tract urinar (ITU) reprezintă o entitate clinică frecvent întâlnită în practica medicală, fiind mult mai caracteristică sexului feminin. Scopul studiului constă în identificarea și evaluarea consecințelor infecției urinare la gravide și nou-născuți.

**Materiale și metode:** Am efectuat un studiu de tip prospectiv, înregistrând 104 pacienți. Aceștia au fost împărțiți în 3 loturi: grupul I–22 gravide diagnosticate cu infecție urinară (cabinet Medcris), grupul II–41 gravide cu infecție urinară (Spital Județean), grupul III–41 de nou-născuți ai gravidelor din grupul II.

**Rezultate:** Vârsta medie a gravidelor din grupul I a fost 32 ani. Media VG a fost 22 SG la diagnostic. Incidența ITU a fost 1%. Vârsta medie a gravidelor din grupul II a fost 23 ani. Media VG a fost 30 SG la diagnostic. Incidența ITU a fost 4,3%. Agentul etiologic cel mai frecvent implicat a fost E.coli. Nou-născuții au prezentat leucocitoză(41.5%), neutrofilie(24%), neutropenie(2%). 12% s-au născut prematur. 4% din nasteri au prezentat lichid meconial. Identificarea bacteriană s-a pus în evidență în 17% din cazuri, iar icterul neonatal a fost prezent la 68% pacienți, având durata medie de 3 zile. Asocierea mediu rural-diagnostic secundar ITU a fost semnificativ statistică ( $p=0.0396$ ). Relația dintre VG, diagnosticul principal și secundar a fost semnificativ statistică ( $p=0.0137$ ;  $p=0.0391$ ). Diagnosticul principal ITU și prezența simptomatologiei sugestive s-au asociat semnificativ statistic ( $p=0.0328$ ). Asocierea număr internări-recurențe ITU a fost semnificativ statistică ( $p=0.0064$ ).

**Concluzii:** Complicațiile materne și fetale pot apărea în cursul evoluției sarcinii asociată cu ITU, evidențierea bacteriuriei reprezentând o prioritate în stabilirea diagnosticului și tratamentului, dar și în evitarea potențialelor complicații la nou-născut.

**Cuvinte cheie:** *tract urinar, sarcină, infecție*





## Li-Fraumeni Syndrome - caz clinic

Autor: Kacso Teodor Paul<sup>1</sup>

Coautor: Damian Marc Tudor<sup>1</sup>


Coordonator: Dr. Cătana Andreea<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: "Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy Cluj-Napoca

**Introducere:** Li-Fraumeni Syndrome (LFS) reprezintă un sindrom rar de susceptibilitate oncologică cauzat de o mutație somatică autosomal dominantă în gena TP53, ce codifică proteina p53 – “gardianul genomului uman” –. Absența activității optime a proteinei p53 determina acumularea unei game largi de mutații, predispunând la o varietate de neoplazii. Prin urmare, indivizii ce suferă de LFS sunt expuși unei probabilități de 100% să facă o formă de cancer până la 70 de ani. În ceea ce privește prezentarea clinică, este caracteristic diagnosticul de sarcom sau cancer de sân puse în copilărie sau tinerețe unui proband cu o istorie familială de cancer (rude de gradul I și II).

**Prezentare de caz:** O femeie în vârstă de 31 de ani cu cancer ductal invaziv drept BRCA negativ (ER=0%, PR=0%, Her2+, G3) și un istoric familial de cancer de sân (mama și bunica diagnosticate cu cancer de sân la vârsta de 26, respective 73 de ani) este supusă în 2014 unei sectorectomii cu limfadenectomie axilară dreaptă (CIE pT1apN0(0/15), M0) urmată de radioterapie adjuvantă. În 2018, este diagnosticat un carcinom ductal invaziv stâng (ER=0%, PR=2%, Her2+, G3) pentru care se decide inițierea terapiei secvențiale cu taxani și terapie biologică cu Trastuzumab. În acest moment, pacienta efectuează o analiză moleculară multigene panel pentru mutații germinale asociate sindroamelor oncologice cu componentă ereditară, iar diagnosticul este pozitiv pentru mutația TP53 (NM\_000546.5(TP53): c.586C>T (p. Arg196Ter), indicând diagnosticul de LFS. Pacienta este consultată în continuare în vederea inițierii profilaxiei cancerelor specific LFS.

**Discuții:** Raportăm un caz extrem de rar de LFS (doar 400 de familii raportate în literatură), oferind astfel o perspectivă multidisciplinară cu privire la diagnosticul și managementul acestei boli. Astfel, am ilustrat aplicabilitatea analizei moleculare multigene panel în rândul probanzilor cu diagnostic de cancer de sân BRCA la o vârstă tânără și cu un istoric familial sugestiv.



## Particularități ale evoluției schizofreniei la pacienți care asociază uzul patologic de substanțe psihoactive, alcool și tutun

Autor: Studentă Gherman Mădălina Corina<sup>1</sup>

Coautori: Humă Nicoleta Laura<sup>1</sup>

Coordonatori științifici: Asist. Univ. Sălcudean Andreea<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Facultatea de Medicină

<sup>2</sup>Afilieră: Clinica Psihiatrie I, Spitalul Clinic Județean Târgu Mureș, România

**Introducere:** Schizofrenia reprezintă o tulburare psihiatrică majoră, cu un suport neurobiologic bine definit, care poate afecta o gamă întinsă de domenii cognitive, emoționale și comportamentale, având numeroși factori de risc. Scopul studiului constă în evaluarea modului în care consumul patologic de alcool, substanțe psihoactive și tutun influențează apariția recăderii bolii.

**Materiale și metode:** Am realizat un studiu retrospectiv, descriptiv-analitic pe un lot de 139 de pacienți cu diagnostic pozitiv de schizofrenie din cadrul clinicii de Psihiatrie I a Spitalului Clinic Județean Mureș spitalizați în perioada 01.01.2018-31.12.2019. Din lotul nostru, 48 de pacienți au fost de sex masculin și 91 au fost de sex feminin cu vârsta cuprinsă între 19-79 de ani. Am urmărit: sexul și vârsta pacienților, mediul de proveniență, starea civilă, tipurile de personalitate, acutizarea bolii, consumul de substanțe psihoactive, tutun și alcool.

**Rezultate:** Analizând frecvența recăderilor bolii, am obținut o corelație pozitivă, semnificativ statistică în rândul pacienților schizofrenici care asociază uzul patologic de alcool ( $p < 0.001$  – semnificativ OR = 4.185, CI 95%: 2.042 – 8.573), fiind astfel un factor de risc semnificativ în apariția recăderii bolii. În ceea ce privește uzul patologic de tutun ( $p = 0.600$  – nesemnificativ OR = 1.196, CI 95%: 0.610 – 2.344) și substanțe psihoactive ( $p = 0.676$  – nesemnificativ OR = 1.210, CI 95%: 0.4934 – 2.967) nu au o semnificație statistică semnificativă în apariția recăderii bolii pacienților schizofrenici.

**Concluzii:** Alcoolul, tutunul și substanțele psihoactive reprezintă un factor de risc important în evoluția nefavorabilă a pacienților schizofrenici. Consumul de alcool determină apariția mai frecventă a recăderilor la pacienții diagnosticați cu schizofrenie.

**Cuvinte cheie:** schizofrenie, tutun, alcool, substanțe psihoactive.



## Programul Work & Travel USA și studentul din domeniul medical

Autor: Motoc Claudiu<sup>1</sup>

Coautor: Bîndiu Andreea<sup>1</sup>

Coordonator științific: Conf. univ. dr. psiholog Pașca Maria Dorina<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș*

**Introducere:** Work & Travel USA este un program guvernamental al Statelor Unite ale Americii care le permite studenților străini să muncească pe parcursul verii în diferitele orașe americane, oferindu-le șansa de a vizita „țara tuturor posibilităților”. Acest program poate fi văzut și ca un proiect de dezvoltare personală pentru tânărul student care dorește familiarizarea cu munca în echipă și colaborarea cu studenți din toate colțurile lumii.

**Materiale și metode:** Acest studiu a inclus 66 de studenți și proaspăt absolvenți ai Universităților de Medicină și Farmacie din România, cu vârsta cuprinsă între 20 și 28 de ani. Aceștia au răspuns unui chestionar format din 22 de întrebări legate de impactul psiho-emoțional al programului și revenirea în mediul spitalicesc după o vară în Statele Unite ale Americii.

**Rezultate:** Din numărul total de participanți, 69,6% sunt de sex feminin și 30,4% de sex masculin. Încercând să afle care au fost efectele pe plan emoțional ale acestui program, am constatat că 90,9% afirmă că experiența în SUA i-a ajutat în dezvoltarea lor pe plan personal și în gestionarea unor probleme pe care le-au considerat dificile anterior plecării. Din punct de vedere educațional și profesional, 56% au considerat reacomodarea la mediul din care au plecat ca fiind grea și foarte grea, principalul motiv fiind perioada relativ lungă de timp în care au fost distanțați de stagiile și lucrările practice de la facultate. 87,8% dintre cei care au participat la studiu consideră că părerea lor poate fi luată în considerare de către alți studenți care își doresc o astfel de experiență în SUA.

**Concluzii:** Rezultatele acestui studiu arată importanța programului Work & Travel în viața studentului care a pornit pe drumul științei, principalele efecte pozitive fiind dezvoltarea unor abilități de comunicare într-o limbă străină și gestionarea mai eficientă a stresului cauzat de muncă.



## Radioterapia în Managementul Acromegaliei

Autor: Ciobanu Maria Cristina<sup>1</sup>

Coautori: Dr. Banica Andreea Maria<sup>3</sup>, Apopei Andra Maria<sup>1</sup>, Munteanu Andreea Cătălina<sup>1</sup>

Coordonatori științifici: Conf. Univ. Dr. Mușat Mădălina <sup>2,3</sup>, Conf. Univ. Dr. Cucu Constantin<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" Târgu Mureș*


<sup>2</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București*

<sup>3</sup>Afilieră : *Institutul Național de Endocrinologie C.I. Parhon*

**Introducere:** Acromegalia este o boală cauzată de producția excesivă de hormon de creștere (GH) generată de un adenom hipofizar. Simptomatologia se instalează insidios, întârziind diagnosticul 10–15 ani. În ciuda progresiei lente, acromegalia crește mortalitatea prin comorbiditățile metabolice, cardiovasculare, neurologice, respiratorii pe care le produce. Adenomectomia transsfenoidală reprezintă prima linie de tratament, urmată de analogi de somatostatina (AS), agoniști dopaminergici (AD), antagoniști ai receptorilor GH. Ultima linie de tratament este radioterapia, metoda stereotactică Gamma Knife (GK) fiind cea mai folosită.

**Prezentarea cazului:** Pacientă în vârstă de 69 de ani, cunoscută cu diabet zaharat tip 2 (DZ) (2000) insuficiență cardiacă congestivă(2008), microadenom hipofizar secretant de GH diagnosticat în 2010, dublu iradiat GK (2010, 2014) se prezintă pentru reevaluare. Microadenomul este inoperabil din cauza contactului cu sinusul cavernos pe toată lungimea lui. În 2010 pacienta a suferit radiochirurgie GK în urma căreia s-a obținut stabilizarea dimensiunii tumorale, dar nu și remisie endocrinologică. Tratamentul cu AS a dus la agravarea diabetului . În 2013 a fost inițiat tratamentul cu Cabergolina, cu răspuns parțial. În 2014 pacienta a urmat a doua procedura GK. În prezent curba GH a evidențiat un control bun al bolii (media GH=1,624 N<2,5) sub tratament cu Cabergolina.

**Discuții:** Acromegalia este o boală lent progresivă, care determină comorbidități ce scad durata vieții cu aproximativ 10 ani. Radioterapia duce la remisii endocrinologice în 30-80% din cazurile cu adenom secretant de GH. Efectul terapeutic al radioterapiei apare în medie la 35 luni (interval 12-129 luni). Standard radiochirurgia se aplică într-o unică sesiune. Lipsa efectului radioterapiei inițiale la 48 luni și dificultatea controlului medicamentos al bolii (compliance scăzută, agravare DZ) au condus spre a doua sesiune GK. În așteptarea efectului complet al radioterapiei, controlul secreției GH s-a obținut cu AD. Pacienta nu a suferit nicio complicație post-iradiere (insuficiență hipofizară, accident vascular cerebral).



## Rezistența la antibiotice în funcție de etiologia infecțiilor tractului urinar la populația pediatrică

Autor: Matei Andreea<sup>1</sup>

Coautor: Ciobanu-Baraboi Miruna<sup>1</sup>

Coordonator științific: Șef lucr. univ. Dr. Cocuz Maria-Elena<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea Transilvania din Brașov, Facultatea de Medicină

**Obiective:** Identificarea agenților etiologici predominanți, în funcție de localizarea geografică și analiza ratelor de rezistență antimicrobiană a acestora.

**Background:** Infecțiile tractului urinar (ITU) sunt printre cele mai frecvente infecții la populația pediatrică. Uropatogenii și sensibilitatea acestora la antibiotice au impact, atât asupra societății, cât și a sistemului medical, iar rezistența la antibiotice este în continuă creștere, devenind o problemă la nivel mondial.

**Materiale și metode:** În literatura medicală (PubMed, Elsevier, etc.) din perioada 2017-2020, termenii de căutare cu text liber, folosiți în diverse combinații sunt: “urinary tract infection”, “pediatrics”, “antibiotic resistance”, “uropathogens”. Criterii de includere: studii pe populația pediatrică, de tipul analiză retrospectivă, în limba engleză, semnificative statistic. Criterii de excludere: studii pe pacienții adulți, duplicate, insuficient documentate.

**Rezultate:** Au fost selectate 7 articole care studiază etiologia ITU și caracteristicile rezistenței la antibiotice la copii, cu scopul stabilirii unui tratament empiric, adecvat situației epidemiologice regionale. Incidența ITU variază în funcție de vârstă și sex, fiind mai frecventă la băieți în primul an de viață, iar odată cu înaintarea în vârstă, raportul fete:băieți devine 3:1 în perioada prepubertară. Principalul uropatogen responsabil pentru apariția ITU la copii, în toate zonele geografice analizate, este *Escherichia coli*, pe locul doi fiind *Klebsiella* spp., conform a 4 studii realizate în Turcia, Arabia Saudită, România, iar în celelalte articole locul secundar îl ocupă *Pseudomonas* spp. (Etiopia), *Proteus* spp. (Nordul Spaniei) sau *Enterococcus faecalis* (Sudul Spaniei). Rate înalte de rezistență a acestora au fost raportate la ampicilină, amoxicilină-acid clavulanic și piperacilin-tazobactam, cele mai frecvent utilizate antibiotice în tratamentul empiric.

**Concluzii:** Este important ca preocuparea fiecărei țări, să fie îndreptată către actualizarea datelor epidemiologice și spre cunoașterea ratelor regionale de rezistență la antibiotice. Astfel, se poate indica terapia empirică optimă pentru pacienții cu ITU, metoda fiind mai eficientă, comparativ cu utilizarea protocoalelor universale de tratament.



## Rolul vârstei asupra statusului inflamator la copil

Autor: Koller Ana-Maria-Roxana<sup>1</sup>

Coautori: Gașpar Radu-Alexandru<sup>1</sup>

Coordonatori științifici: Profesor dr. med. Mărginean Cristina Oana <sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>*Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Facultatea de Medicină*

<sup>2</sup>*Afilieră: Clinica Pediatrie, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, România*

**Introducere:** Inflamația, ansamblul de procese complexe implicate în asigurarea homeostaziei organismului, este rezultatul contrabalansării dintre factorii protectori și agresivi, care se repercută asupra sistemului imun. Scopul studiului nostru constă în evaluarea modului în care vârsta influențează statusul inflamator la copii.

**Materiale și metode:** Am efectuat un studiu prospectiv pe 164 copii cu vârsta cuprinsă între 1 și 18 ani internați în Clinica Pediatrie I Târgu Mureș, care au fost ulterior împărțiți în 4 grupuri în funcție de vârstă: grupul I – 1-3 ani, grupul II – 4-6 ani, grupul III – 7-14 ani, grupul IV – 15-18 ani. Am evaluat hemoleucograma, parametrii biochimici și markerii inflamatori.

**Rezultate:** Analizând hemoleucograma și parametrii biochimici la grupa de vârstă 1-3 ani, am obținut o corelație pozitivă, semnificativ statistică pentru neutrofile ( $p=0.0113$ ;  $r=0.3918$ ), hemoglobină ( $p=0.0111$ ;  $r=0.3927$ ), proteine totale ( $p=0.0113$ ;  $r=0.3919$ ), NLR ( $p=0.0013$ ;  $r=0.4863$ ) și PLR ( $p=0.0067$ ;  $r=0.4172$ ) și o corelație negativă, semnificativ statistică pentru limfocite ( $p=0.0030$ ;  $r=-0.4516$ ). De asemenea, am obținut o corelație pozitivă ( $r=0.4172$ ), semnificativă statistic ( $p=0.0067$ ), între valoarea PLR și greutate, indicând că o valoare mare a PLR apare la pacienții cu greutate mai mare. La grupa de vârstă 7-14 ani, am obținut corelație pozitivă, semnificativ statistic pentru hemoglobină ( $p=0.0032$ ;  $r=0.3548$ ) și albumină ( $p=0.0468$ ;  $r=0.2438$ ). La grupele de vârstă 4-6 ani și 15-17 ani, nu am găsit corelații semnificativ statistice ( $p>0,05$ ).

**Concluzii:** Incidența inflamației în raport cu greutatea la copil este mai mare la grupele mici de vârstă, la pacienții de sex masculin din mediu urban. Parametrii de laborator (NLR, PLR) pot fi markeri de încredere ai inflamației la copil.

**Cuvinte cheie:** *inflamație, NLR, PLR*



## Studiu epidemiologic retrospectiv privind prevalența hepatitelor cronice B și C din Județul Brașov

Autor: Flaiser Adina<sup>1</sup>

Coautori: Hegyessy Loránd-Csaba<sup>1</sup>, Flămînd-Oltean Sânziana<sup>1</sup>

Coordonator științific: Conf. Univ. Dr. Voidăzan Toader Septimiu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade”,  
Târgu Mureș


<sup>2</sup>Afilieră: Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov

**Introducere:** Hepatitele B și C sunt maladii cauzate de virusuri cu tropism pentru ficat. Conform OMS (Organizația Mondială a Sănătății), infecția cu virus hepatitic B devine cronică în mai puțin de 5% din cazuri, iar infecția cu virus hepatitic C devine cronică în aproximativ 70% din cazuri.

**Materiale și metode:** Acesta este un studiu retrospectiv, transversal, compus dintr-un lot de 100 de pacienți diagnosticați cu hepatitele B și C cronice care au fost internați în Clinica de Gastroenterologie în perioada 2014-2018. Datele pacienților au fost culese din baza de date a Secției Gastroenterologie din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov, dintre acestea fiind alese: vârsta, sexul și tipul hepatitei.

**Rezultate:** Din totalul de 100 de pacienți purtători de infecție cronică cu virusurile hepatitice B respectiv C, 87% sunt purtători de infecție cronică cu virusul hepatitic C și 13% sunt purtători de infecție cronică cu virusul hepatitic B. Frecvența hepatitei B cronice în funcție de vârstă și sex este următoarea: sub vârsta de 50 de ani, 2 femei și 5 bărbați sunt purtători de infecție cronică cu hepatita virală B, peste vârsta de 50 de ani, 2 femei și 4 bărbați au fost diagnosticați cu hepatita B cronică. În ceea ce privește prevalența pe vârste și sexe a hepatitei C cronice, rezultatele sunt următoarele: sub vârsta de 50 de ani, 4 femei și 7 bărbați sunt purtători de infecție cronică cu virus hepatitic C, peste vârsta de 50 de ani, 50 de femei și 26 de bărbați au fost diagnosticați cu hepatita C cronică.

**Concluzii:** Hepatita virală C prezintă o rată de cronicizare mai mare decât hepatita virală B. Frecvența hepatitei B cronice este mai crescută la bărbații cu vârsta de sub 50 de ani. Frecvența hepatitei C cronice este mai mare în cadrul femeilor de peste 50 de ani.



## Studiul efectului anxiolitic al propranololului și dextrometorfanului într-un model de stres psihogenic la șoareci

Autor: Garaz Radion<sup>1</sup>

Coordonator: Șef lucr.dr. Cucuiet Sorina<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: UMFST „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Facultatea de Medicină


**Introducere:** Lucrarea își propune să investigheze acțiunea anxiolitică în cazul asocierii dintre propranolol și dextrometorfan într-un model de stres psihogenic la animale.

**Materiale și metode:** Am folosit 50 de șoareci albinoși masculi cu greutatea cuprinsă între 40 și 55 de grame. Pentru inducerea stresului, șoarecii în grupe de câte 10 au fost puși în cuști din grilaj, iar pe rumeguș s-a pus o cârpa impregnată cu mirosul de pisică, care a fost lăsată 10 minute. După 7 zile au fost testați pentru a decela comportamentul anxigen, folosind elevated plus maze (EPM). EPM-ul se bazează pe frica instinctivă a rozătoarelor de înălțime și spații deschise, contracarată de puterea instinctivă de explorare ale unor spații noi. Anxiogenele vor crește numărul intrărilor și durata de timp petrecută de animale în brațele închise, iar anxioliticele cresc numărul intrărilor și durata de timp petrecută în brațele deschise. Pe lângă lotul martor, care a primit doar ser fiziologic, am folosit și un lot de control, la care am administrat diazepam. La alte 3 loturi am administrat propranolol și dextrometorfan.

**Rezultate:** Înregistrările video au fost analizate cu ajutorul programului EthoVision XT, iar rezultatele experimentale au fost prelucrate statistic utilizând aplicația GraphPadPrism 8. Am obținut rezultate semnificative statistic în următoarele situații: distanța totală parcursă pentru Diazepam; la intrări pe braț închis pentru Diazepam și Propranolol; timpul petrecut pe brațul închis pentru Propranolol și Dextrometorfan; la intrări pe brațul deschis pentru Diazepam și Dextrometorfan; la timpul petrecut pe brațul deschis pentru Diazepam, Propranolol și Dextrometorfan.

**Concluzii:** Comportamentul anxios s-a manifestat la toate loturile. Diazepamul s-a dovedit o substanță anxiolitică foarte eficientă. Prin administrarea Propranololului s-au redus simptomele de tip simpato-adrenergice, s-a șters memoria fricii și s-a diminuat stresul psihologic asociat expunerii șoarecilor la prădător. Dextrometorfanul a prezentat un efect anxiolitic prin creșterea timpului petrecut pe brațul deschis.





## Testarea genetică NGS în cascadă pentru boala Charcot-Marie-Tooth tip 1A într-o familie cu 8 membri afectați în 3 generații

Autor: Miruna Gug<sup>1</sup>

Coautori: Maria Puiu<sup>2</sup>, Cristina Gug<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” Timișoara

<sup>2</sup>Afilieră: Departamentul de Morfologie Microscopică, Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” Timișoara

Boala Charcot-Marie-Tooth tip 1A (CMT1A) (OMIM: 118220) este o neuropatie periferică demielinizantă caracterizată prin slăbiciune și atrofie musculară distală, pierdere senzorială și viteza de conducere lentă a nervilor. CMT1A este de obicei lent progresivă, asociată cu pes cavus și căderea bilaterală a piciorului. Aproximativ 66% dintre indivizii afectați au moștenit o variantă patogenă de la un părinte.


Prezentăm cazul unei paciente în vârstă de 28 de ani care a avut pes cavus încă din copilărie, tendință de mers pe vârfurile de la picioare, necesitând orteze de la vârsta de 5 ani.

**Metodă:** La probantă s-a făcut testare de tip Next Generations Sequencing (NGS) pentru un panel de 366 de gene implicate în boli neuromusculare. Varianta identificată în gena PMP22 a fost ulterior testată la părinții și copilul ei și apoi în alte 2 runde a fost testată familia extinsă.

**Rezultate:** A fost identificată o variantă patogenă, o creștere a numărului de copii (numărul de copii = 3) a secvenței de codare a genei PMP22, asociată cu CMT1A cu transmitere dominant autosomal. Această variantă este o duplicație mare a regiunii genomice care cuprinde exonii 2-5, care acoperă întreaga secvență codificatoare a genei PMP22 (17p11.2). S-a demonstrat că aceste duplicații sunt legate de creștere dozajului genic și au ca efect defectul funcțional la pacienții cu CMT1A. În urma consilierii genetice post-testare, familia a decis să continue testarea țintită a mutației. Opt membri ai familiei din 9 testați au fost identificați ca fiind purtători ai mutației. Au prezentat semne variabile ale bolii. Sora pacientei, deși a fost testată pozitiv pentru mutație, nu prezenta deloc semnele clinice ale bolii.

**Concluzii:** Boala se caracterizează printr-o heterogenitate clinică marcată în familia extinsă. Pot fi stabilite corelații genotip-fenotip.

**Cuvinte cheie:** gena PMP22, boala Charcot-Marie-Tooth tip 1A, corelații genotip-fenotip



## Tromboza venoasă și arterială simultană: ucigașul din umbră

Autor: Beldie Mădălina Andreea <sup>1</sup>

Coordonator științific: Conf. Univ. Dr. Mariana Floria <sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" Iași,

<sup>2</sup>Afilieră: Spitalul Clinic Militar de Urgență "Dr. I. Czihac" Iași

**Introducere:** Considerate mult timp entități fiziopatologice total separate, tromboza venoasă și cea arterială pot să apară concomitent în situații clinice neobișnuite. Fiind o asociere atât de rară, este indispensabil să fie identificate cauzele ce au determinat-o.

**Prezentarea cazului:** Prezentăm cazul unei paciente de 83 de ani, diabetică, ce se internează pentru agravarea dispneei pe fondul insuficienței cardiace congestive (ICC), fibrilație atrială paroxistică, boală cronică renală și hipoglicemie severă. În Compartimentul de Primiri Urgențe s-a pus diagnosticul de acidoză metabolică severă și s-a corectat hipoglicemia, iar pacienta a fost direcționată către serviciul de Cardiologie în contextul suspiciunii clinice de tromboembolism pulmonar.

Se realizează angiografie CT care obiectivează tromboembolism pulmonar bilateral la nivelul lobilor inferiori și, incidental, prezența unui tromb de 22/37 mm în aorta ascendentă nedilatată. Au fost excluse trombofilia și prezența unei neoplazii.

După 24 de ore de tratament conservator, echipa multidisciplinară decide să continue cu administrarea de heparină fracționată în secția de terapie intensivă. După administrarea heparinei timp de 2 săptămâni și optimizarea tratamentului pentru ICC, o nouă investigație CT relevă dispariția trombului din aorta ascendentă.

**Discuții:** Particularitatea cazului constă atât în faptul că nu există în ghiduri un consens asupra tratamentului acestei patologii, cât și în absența unui factor major de risc, precum trombofilia sau prezența unei neoplazii active. Cu toate acestea, deshidratarea, statusul procoagulant asociat bolii cronice renale, acidozei metabolice și prezența fibrilației atriale paroxistice au avut o contribuție majoră.

**Cuvinte cheie:** boală cronică renală, fibrilație atrială paroxistică, tromboembolism pulmonar



## Tuberculoza - afecțiune somatico-psihosocială

Autor: Moțoi Cristina<sup>1</sup>

Coautor: Șuteu Tudor Ionuț<sup>1</sup>, Bîndiu Andreea<sup>1</sup>

Coordonator: Conf. univ. dr. psih. Maria Dorina Pașca<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Știința și Tehnologie "George Emil Palade", Târgu Mureș*

**Introducere.** Asociată cu o explozie demografică lipsită de o creștere economico-socio-culturală corespunzătoare, epidemia de tuberculoză persistă printre problemele prioritare de sănătate publică. Boală infecto-contagioasă, tuberculoza amenință anual viața a câtorva milioane de oameni, afectând pacientul atât din punct de vedere somatic, cât și psihic și social. Scopul acestei lucrări este cel de a identifica impactul tuberculozei în percepția bolnavului, atât în postura de membru al unei familii, cât și în cea de angajat.

**Materiale și metode.** Am inclus în studiu 55 de pacienți, diagnosticați cu tuberculoză, cu vârste cuprinse între 20 și 60 de ani. Aceștia au completat un chestionar anonim, cu ocazia prezentării la control, în ambulatoriul de specialitate.

**Rezultate.** Din numărul total de pacienți incluși în studiu, 32,72% au fost femei și 67,27% au fost bărbați. Deși un diagnostic de tuberculoză poate avea un impact negativ asupra întregii familii, doar 10,9% din pacienți au afirmat că s-au simțit marginalizați de către membrii familiei după externare. În schimb, 50% din pacienții care erau angajați la momentul diagnosticării au simțit o distanțare din partea colegilor de la locul de muncă. În ceea ce privește afectarea financiară a familiei pe perioada concediului medical, aceasta a fost resimțită de 52,94% dintre cei care aveau un loc de muncă la începutul tratamentului.

**Concluzie.** Deși este o boală curabilă în condițiile unui tratament corect, tuberculoza poate avea un puternic impact asupra întregii familii, dar și asupra reintegrării sociale a pacientului. Vindecarea pacientului ar trebui să vizeze pe lângă latura funcțională, organică și pe cea psihosocială.



## Un caz de dopaj soldat cu un diagnostic neașteptat

Autor: Iurea Matei<sup>1</sup>

Coautor: Țurcanu Simona-Maria<sup>1</sup>

Coordonator științific: Dr. Cristina Mării<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" din Cluj-Napoca*

<sup>2</sup>Afilieră: *Spitalul Clinic De Urgență pentru Copii Cluj-Napoca*

**Introducere:** Sindromul de QT lung congenital este o boală cu transmitere autozomal dominată care crește semnificativ riscul de moarte subită. Este o boală care nu duce la modificări morfologice, motiv pentru care diagnosticarea corectă este dificilă, intervalul QT putând fi crescut și de utilizarea unor anumite medicamente.

**Prezentarea cazului:** Pacient în vârstă de 28 de ani, fără antecedente patologice cunoscute, a fost adus în serviciul de Primiri Urgențe UPU direct de la locul unei competiții sportive la care participa, acuzând stare generală de rău, palpitații și slăbiciune în membre. La scurt timp după intrarea în UPU, pacientul devine instabil și dezvoltă un episod de torsadă a vârfurilor, pentru care primește de urgență sulfat de magneziu. După stabilizare, pacientul recunoaște utilizarea de diuretice cu scopul de a pierde în greutate pentru a se încadra într-o anumite categorie de greutate în cadrul competiției sportive la care participa.

**Discuții:** Primele teste paraclinice relevante au arătat un interval QTc de 498 ms și o ușoară diselectrolitemie (sodiu, potasiu și magneziu scăzute). Pe fondul unor modificări minimale ale marker-ilor cardiaci, pacientul este trimis la sala de angiografie și cateterizare, dar unde nu se găsesc modificări patologice.

La reluarea anamnezei, se constată un istoric familial cu decese la vârste tinere ale unor rude apropiate.

Toate aceste date, coroborate cu un scor de peste 4,5 pe scala Schwartz au dus la diagnostic de sindrom de QT lung congenital, lucru confirmat ulterior de teste genetice, care au descoperit un defect la nivelul KCNH2 de pe cromozomul 7, care codifică un canal rapid rectificator de potasiu, lucru care se încadrează în subtipul 2 (LQT2) a sindromului Romano-Ward de sindrom de QT lung congenital.

Pacientul a fost externat cu recomandarea de a urma un tratament cu beta blocante, urmând să fie de asemenea evaluat pentru un implant de defibrilator.



## Utilizarea orthokeratologiei la adolescentul miop

Autor: Gabor Adriana Florina<sup>1</sup>

Coordonator științific: Dr. Mate-Istvan Ildiko, asistent universitar<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie și Științe Tehnologice Emil Palade Tg-Mureș

<sup>2</sup>Afilieră: Centrul medical "TOPMED" Târgu-Mureș

**Introducere:** Orthokeratologia (Ortho-K) este o tehnică de corecție optică care se caracterizează prin utilizarea lentilelor de contact dure (RGP) cu design special, personalizate, aplicate pe cornea pacientului doar pe timp de noapte (lentila de noapte). Metoda are ca și efect corecția optică reversibilă a viciului de refracție, corecție care persistă pe tot parcursul zilei, datorită remodelării reversibile a suprafeței corneene.

**Material și metoda:** Vă prezentăm cazul unei adolescente de sex feminin, în vârstă de 13 ani. Aceasta a fost diagnosticată cu miopie și astigmatism miopic, fiind purtătoare de corecție optică cu ochelari. Principalul motiv în alegerea lentilelor de noapte a fost dorința acesteia de a nu mai utiliza ochelari sau lentile de contact pe timpul zilei, dorință susținută și de părinții tinerei. Pentru adaptarea lentilelor de noapte s-a folosit protocolul specific, Menicon Easyfit.

**Rezultate:** Acomodarea în ceea ce privește manevrarea și întreținerea lentilelor de contact a fost una ușoară, fără dificultăți. Adolescanta s-a prezentat la toate controalele cuprinse în protocol și nu au fost observate complicații oculare, pacienta și părinții ei fiind mulțumiți cu metoda de corecție aleasă.


**Concluzii:** Orthokeratologia este o alternativă modernă și eficientă pentru corecția optică nechirurgicală a miopiei și a astigmatismului miopic, preferată de cei care nu doresc să poarte ochelari sau lentile de contact în timpul zilei.



# **PARTEA II**

## **Științe Fundamentale**





## Calitatea informației online cu privire la intervenția coronariană percutanată: în ce măsură contează limba de căutare?

Autor: Cristina-Maria ȘULEA<sup>1</sup>

Coautori: Paul-Cătălin TOBOLTOC, Márta SZABÓ<sup>1</sup>, László SZABÓ<sup>1</sup>

Coordonatori: Conf. Dr. Valentin NĂDĂȘAN

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie “George Emil Palade” din Târgu Mureș

**Introducere:** Datorită creșterii popularității Internetului ca sursă de informare și a interesului publicului larg față de tematici medicale, calitatea informațiilor prezente online poate avea un impact semnificativ asupra luării deciziilor terapeutice. Scopul acestui studiu a fost de a evalua și compara calitatea informației regăsite pe Internet în limbile română, maghiară și engleză cu privire la procedura coronariană percutanată.

**Materiale și metode:** Studiul de tip observațional și transversal a cuprins câte 25 de website-uri pentru fiecare limbă studiată, selectate în urma unor căutări web folosind termeni specifici și respectând criteriile de includere și excludere pre-stabilite. Au fost evaluate credibilitatea, exhaustivitatea și acuratețea conținutului website-urilor de către doi evaluatori competenți pentru fiecare din limbile menționate, pe baza unui barem de specialitate. Caracteristicile studiate au fost raportate ca scoruri având valori cuprinse între 0 și 10. Analiza statistică a fost efectuată utilizând programul GraphPad InStat Demo v.3.06. Pragul de semnificație statistică  $\alpha$  a fost setat la valoarea de 0.05.

**Rezultate:** Scorurile medii de credibilitate au fost  $3.0 \pm 1.4$ ,  $3.7 \pm 2.9$  și  $6.0 \pm 1.8$  pentru paginile web în limbile română, maghiară, respectiv engleză. În aceeași ordine, scorurile medii de exhaustivitate au fost  $2.4 \pm 1.4$ ,  $3.6 \pm 1.5$  și  $4.6 \pm 1.6$ , iar cele de acuratețe au fost  $3.6 \pm 1.4$ ,  $4.7 \pm 1.2$  și  $5.3 \pm 1.4$ . Scorul mediu de credibilitate al website-urilor în limba engleză a fost semnificativ superior celor în limbile română ( $U=54.5$ ,  $p<0.0001$ ) și maghiară ( $t=3.298$ ,  $p=0.0018$ ). Paginile web în limbile engleză și maghiară au avut scoruri medii de exhaustivitate ( $U=96$ ,  $p<0.0001$ ;  $U=158$ ,  $p=0.0028$ ) și acuratețe ( $t=4.348$ ,  $p<0.0001$ ;  $t=3.008$ ,  $p=0.0042$ ) semnificativ mai bune decât cele în limba română.

**Concluzii:** Website-urile în limba engleză au avut o complianță mai bună la criteriile de credibilitate decât cele în limbile română și maghiară. Informațiile cuprinse pe paginile în limbile engleză și maghiară s-au dovedit a fi mai complete și exacte decât cele în limba română.

**Cuvinte cheie:** Internet, intervenție coronariană percutanată, calitatea informației medicale, limbă de căutare, infodemiologie



## Dualitatea infertilității în viața de cuplu din perspectiva femeii

Autor: Apopei Andra-Maria<sup>1</sup>

Coautori: Ciobanu Maria-Cristina<sup>1</sup>

Coordonator științific: Conf. Univ. Dr. Psih. Pașca Maria Dorina<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: *Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" Târgu Mureș*


**Introducere:** Infertilitatea este reprezentată de incapacitatea unui cuplu să poată concepe un copil pe parcursul unui an de zile. Această patologie este din ce în ce mai des întâlnită în ziua de azi. Scopul acestui studiu este să analizeze efectele ce le produce infertilitatea asupra calității vieții femeilor cât și a cuplurilor.

**Materiale și metode:** Chestionarul a fost folosit ca metodă de investigație psihologică. Grupul țintă a fost reprezentat de 195 de femei cu vârsta cuprinsă între 18 și 45 de ani ce suferă de infertilitate.

**Rezultate:** Din cele 195 de femei ce au fost incluse în studiu, 5% aveau vârsta cuprinsă între 18-25 ani, 66% între 26-35 ani și 29% între 36-45 ani. Majoritatea femeilor incluse în baza de date este căsătorită – 94,35%. În urma analizei datelor, s-a constatat că intervalul cel mai frecvent de vârstă la care s-a încercat conceperea unui copil a fost 26-30 ani – 47%, 33% au încercat la 18-25 ani și 20% după vârsta de 30 de ani. La întrebarea “În cazul în care dumneavoastră sau partenerul suferiți de infertilitate, ați observat probleme în viața de cuplu?” 48% dintre răspunsuri au fost pentru “Ne-am apropiat și mai mult, ne sprijinim unul pe altul”, 29% pentru “Nu am avut probleme, suntem exact ca și în trecut” și 23% pentru “Certuri frecvente”. 89,74% dintre cuplurile cu probleme de infertilitate au apelat la consult și investigații de specialitate, în timp ce restul de 10,26% au amânat vizita la un specialist, motivul principal fiind lipsa banilor – 70% urmat de lipsa timpului – 15% și frica de medici și spitale – 15%.

**Concluzii:** Reproducerea este o etapă foarte importantă în viața oricărui adult iar atunci când nu se poate realiza are un impact negativ asupra vieții. Conform analizei, majoritatea cuplurilor încearcă să se susțină, să-și continue relația în același mod, dar totuși există și persoane ce se confruntă cu infertilitatea ce ajung în cele din urmă la certuri frecvente și chiar la divorț.





## Evaluarea calității informațiilor despre COVID-19 pe website-urile în limba română și engleză

Autor: TOBOLTOC Paul-Cătălin<sup>1</sup>

Co-Autor: Șulea Cristina-Maria<sup>1</sup>

Coordonator Stiintific: Conf. dr. NĂDĂȘAN Valentin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie “George Emil Palade” din Târgu Mureș

**Introducere:** Internetul a devenit o sursă importantă de informare medicală, Calitatea informațiilor online despre COVID-19 ar putea influența comportamentul preventiv al populației.

**Obiective:** Evaluarea calității informațiilor despre COVID-19 disponibile pe site-urile în limba română și engleză în perioada martie – septembrie 2020, prin prisma credibilității, exhaustivității și acurateții.

**Material și metodă:** Studiul observațional, transversal, repetitiv a inclus un eșantion a câte 10 site-uri destinate populației generale în limba română și engleză, pentru lunile martie, aprilie, mai și septembrie 2020. Au fost evaluate pe o scară de la 0 la 10, credibilitatea, exhaustivitatea și acuratețea informațiilor. Compararea scorurilor s-a făcut cu testul ANOVA sau Kruskal-Wallis. Pragul de semnificație statistică a fost stabilit la 0.05.

**Rezultate:** Valoarea medie și deviația standard (DS) a scorului de credibilitate pentru site-urile în română în lunile martie, aprilie, mai și respectiv septembrie a fost  $3,8 \pm 0,9$ ;  $3,0 \pm 1,1$ ;  $3,0 \pm 1,0$  și  $3,9 \pm 1,2$  iar pentru site-urile în engleză  $4,4 \pm 0,9$ ;  $4 \pm 1,8$ ;  $3,7 \pm 2,0$  și  $4,3 \pm 1,9$ . Scorul mediu de exhaustivitate și DS pentru site-urile în română a fost  $1,9 \pm 1,6$ ;  $2,3 \pm 2,0$ ;  $1,1 \pm 1,5$  și  $2,1 \pm 2,4$  iar pentru site-urile în engleză,  $3,1 \pm 1,9$ ;  $2,2 \pm 2,0$ ;  $2,4 \pm 1,7$  și  $2,4 \pm 2,2$ . Valoarea medie și DS a scorului de acuratețe pentru site-urile în română a fost  $1,8 \pm 2,1$ ;  $2,5 \pm 2,4$ ;  $0,9 \pm 1,6$  și  $6,0 \pm 2,4$  iar pentru site-urile în engleză,  $3,0 \pm 0,8$ ;  $2,7 \pm 0,2$ ;  $3,8 \pm 3,2$  și  $3,8 \pm 2,8$ . Website-urile în limba engleză au avut în general scoruri de calitate ușor mai mari. Cu o excepție lipsită de importanță practică, scorurile de calitate monitorizate nu au suferit modificări statistice semnificative în perioada monitorizată ( $p > 0,05$ ).

**Concluzii:** Calitatea informațiilor online despre COVID-19 pe website-urile în română și engleză a fost foarte slabă sub toate aspectele măsurate și nu s-a îmbunătățit semnificativ din martie până în septembrie 2020. **Cuvinte cheie:** Covid-19, Calitatea informațiilor online, Exhaustivitate, Acuratete, Credibilitate, Infodemiologie



## Sistemele de compresie toracică: un ajutor de nădejde pentru salvatori

Autor: Zăvoianu Ramona Georgiana<sup>1</sup>

Coautor: Vlase Elena Alexandra<sup>1</sup>

Coordonator: Dr. Androne Marius, *medic specialist medicina de familie*

<sup>1</sup>Afilieră: *Facultatea de Medicina Univ. Ovidius Constanța*

**Introducere:** În stopul cardiac, resuscitarea cardiopulmonară de înaltă calitate are un rol foarte important pentru supraviețuirea pacientului. Pentru a putea oferi compresii toracice de înaltă calitate este nevoie de un efort atât fizic cât și psihic deosebit. De asemenea, în contextul epidemiologic actual salvatorii din prima linie sunt expuși riscului de infectare cu virusul SARS-CoV-2. Pentru a simplifica managementul RCP, sistemele de compresie toracică ar putea fi soluția.

Aceste sisteme oferă compresii toracice de înaltă calitate mai ales în situațiile în care compresiile manuale nu pot fi efectuate :în timpul transportului către spital, resuscitării prelungite și resuscitării din timpul procedurilor (angiografie coronariană).

**Obiectiv :** Scopul studiului a fost să aflăm dacă salvatorii consideră că utilizarea sistemelor de compresie toracică i-ar putea ajuta în timpul unui stop cardiorespirator și în ce mod.

**Materiale și metodă :** Am analizat răspunsurile oferite de către 100 de membri ai echipajelor SAJ, SMURD și ESA. Dintre aceștia 15 au fost medici, 52 paramedici și 33 asistenți medicali.

**Rezultate:** 20% dintre participanți consideră că nu ar exista nicio diferență majoră în ceea ce privește șansele de supraviețuire în urma utilizării sistemelor de compresie automată, 65% sunt de părere că prin utilizarea acestora pacientul ar putea avea parte de compresii toracice de înaltă calitate pe tot parcursul resuscitării și totodată cu participarea unui număr mai mic de salvatori iar aproximativ 15% dintre participanții nu consideră utilă introducerea sistemelor de compresie toracică din cauza posibilelor accidente ce pot surveni în urma utilizării acestora.

**Concluzii:** În mare măsură echipajele medicale de urgență sunt de părere că în timpul unui stop cardiac sistemele de compresie automată ar putea fi un ajutor binevenit.



# **PARTEA III**

## **Specializări Chirurgicale**





## **Adenom paratiroidian stâng inferior**

### **Hiperparatiroidism primar**

Autor: Bumbaru Andreea <sup>1</sup>

Co-autor: Băghiceanu Ștefan-Sebastian<sup>1</sup>

Coordonator științific: Prof. Neagoe Radu, Șeful clinicii de chirurgie II

<sup>1</sup>Afilieră: UMFST Tg-Mureș,

<sup>2</sup> Afilieră: Spitalul Județean Clinic de Urgență Tg-Mureș

**Diagnostic:** Hiperparatiroidism primar. Adenom paratiroidian ectopic (retrosternal sub polul inferior al lobului tiroidian stâng). Tiroidită cronică autoimună. Hipotiroidie cu eutiroidizare sub tratament substitutiv cu LT4. Osteoporoză mixtă. Hipertensiune arterială esențială GR II sub tratament. Dislipidemie mixtă sub tratament. Obezitate grad I. **Examen clinic:** La internare stare generală relativ bună, tegumente și mucoase normal colorate, țesut adipos în exces reprezentat, sistem muscular normoton, normokinetic, sistem osteo-articular aparent integru, mobil, dureros la nivelul membrelor inferioare cât și la nivelul CV lombo-sacrate, torace normal conformat, participă simetric la mișcările respiratorii, zgomote cardiace ritmice, AV:68min, TA:130/80 mmHg, abdomen deasupra planului xifo-pubian, elastic, nedureros la palparea superficială și profundă, micțiuni fiziologice. **Examen endocrin:** Fără sindrom tumoral hipofizar, glanda tiroidă: palpatoric, dimensiuni și consistență normală, mobilă cu deglutiția, nedureroasă la palpate, fără adenopatii laterocervicale decelabile palpatoric, suprafață regulată, clinic fără semne de disfuncție paratiroidiană, fără semne diferite clinice de afectare a glandelor suprarenaliene.

**Prezentare de caz:** Pacientă în vârstă de 66 de ani cunoscută cu tiroidită cronică autoimună din 2016 cu tratament substitutiv cu LT4 150ug 5/7 zile afirmativ respectat la domiciliu, hipertensiune arterială, osteoporoză postmenopauzală, se prezintă în clinică în 2019 acuzând transpirații nocturne, dureri la nivelul CV lombo-sacrate cât și la nivelul membrelor inferioare, când a fost depistată cu valori semnificative crescute de PTH, calciu seric și scăzute de fosfor, ridicându-se suspiciune de hiperparatiroidism primar. Pacienta se prezintă în regim de programare, acuzând o formațiune tumorală la nivelul regiunii cervicale anterioare. În urma examinărilor clinice și paraclinice se stabilește diagnosticul de adenom paratiroidian stâng inferior, hiperparatiroidism primar.

**METODE:** După o pregătire preoperatorie adecvată se intervine chirurgical în anestezie generală și se practică paratiroidectomie stângă inferioară, drenaj.



**Rezultate obținute:** Piesa extrasă se trimite la examen histopatologic. Evoluția postoperatorie fiind favorabilă, pacienta se externează în stare generală ameliorată, afebrilă, stabil hemodinamic și respirator, plaga chirurgicală curată în curs de vindecare.

**KEYWORDS:** Adenom, Hiperparatiroidism, Paratiroidectomie, Tumoră





## Avantajele nefrectomiei totale laparoscopice transperitoneale

Autor: Borodi Paul-Gabriel<sup>1</sup>

Coordonator științific: Șef de lucrări Chibelean Călin-Bogdan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade”  
Târgu Mureș

**Introducere:** Având în vedere că cele două intervenții de referință în tratamentul tumorilor renale, realizate în România sunt nefrectomia totală clasică (NTC) și nefrectomia totală laparoscopică transperitoneală (NLT), scopul studiului de față este de a compara cele două proceduri.

**Materiale și metode:** Studiul efectuat este un studiu retrospectiv, în care au fost colectate datele pacienților cărora li s-au efectuat NLT sau NTC pentru tratamentul cancerelor renale. Pacienții au fost selectați din Clinica de Urologie a Spitalului Municipal Târgu-Mureș pe perioada 1 Ianuarie 2018 până în 1 Decembrie 2019. Am colectat și procesat următoarele date: informații despre mediul de proveniență și vârsta pacienților, diagnosticul histopatologic și TNM-ul tumorilor, creatinina, hemoglobina și RFGe preoperator și postoperator, scorul ASA, tipul de intervenție și durata operației, precum și zilele de spitalizare.

**Rezultate:** Pacienții incluși în studiu sunt în număr de 85, având vârstele cuprinse între 36 și 80 de ani, cu o medie de 61.49 ani. Conform rezultatelor, media zilelor de spitalizare pentru NLT este de 8.09 zile, iar pentru NTC este de 11.29. Media duratei atât pentru NLT, cât și pentru NTC este de 2 ore și 55 de minute. Diferența valorilor hemoglobinei postoperatorii s-au dovedit a fi semnificativ statistice ( $p=0.2353$ ). În ceea ce privește RFGe postoperatorie, există o diferență semnificativ statistică între intervenția laparoscopică și cea clasică ( $p<0.05$ ). Tot un parametru al funcției renale este și creatinina, care la fel ca și RFGe variază semnificativ statistic între cele două operații chirurgicale ( $p<0.05$ ).

**Concluzii:** Prin urmare, studiul expus dovedește că nefrectomia totală laparoscopică transperitoneală este preferabilă nefrectomiei clasice ori de câte ori aceasta este fezabilă din punct de vedere tehnic.



## Cavernoamele – de la un inamic necunoscut la o urgență medicală

Autor: Constantinescu Maria-Mădălina<sup>1</sup>

Coautori: Atomei Andreea Lenuța, Isachi Ionuț-Dănuț<sup>1</sup>

Coordonator științific: Asist. Univ. Dr. Bogdan Iliescu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: Universitatea de Medicină și Farmacie "Gr. T. Popa", Iași

<sup>2</sup>Afilieră: Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. Nicolae Oblu”, Iași

**Introducere:** Cavernomul este o afecțiune vasculară, cu o incidență de 0,4-0,9%. Majoritatea cavernoamelor sunt unice și pot apărea oriunde, atât la nivelul encefalului cât și la nivelul măduvei spinării. Tratamentul lor chirurgical devine o provocare atunci când sunt multiple și afectează structuri anatomice precum trunchiul cerebral sau cerebelul.

**Prezentarea cazului:** Pacient în vârstă de 51 de ani, se prezintă în clinica de Neurochirurgie pentru fatigabilitate și tulburări de echilibru instalate cu două luni anterior prezentării, disfazie, deficit motor și sindrom vertiginos cu debut insidios de aproximativ 3 săptămâni, în urmă cu 4 săptămâni suferind un traumatism cranio-cerebral.

Examenul clinic neurologic pune în evidență o monopareză brahială dreaptă, dismetrie cu hipermetrie, asinergie, tremurături la nivelul membrelor superioare și tulburări de caligrafie.

Examenul RMN cranio-cerebral cu CIV relevă prezența unui cavernom frontal drept, multiple cavernoame mezencefalice rupte, cu formarea unui hematom intracerebral, motiv pentru care este programat pentru intervenție chirurgicală.

RMN-ul postoperator relevă multiple microhemoragii temporo-orbitale drepte și edem la nivelul trunchiului cerebral cu hemostază în partea laterală a punții. După 7 zile de la intervenția chirurgicală, RMN-ul arată resorbția totală a densităților aerice, resorbție parțială a densităților hemoragice și o deviație laterală a structurilor mediene cu 5 mm la stânga. Simptomatologia pacientului e remisă, rămâne cu o ușoară hemipareză dreaptă pentru care urmează un program de reabilitare neuromotorie.

**Discuții:** Frecvența cavernoamelor asimptomatice nu este clar definită, însă se află în jurul a 40%. În cazul de față se poate observa că înainte cu două luni de traumatismul cranio-cerebral pacientul prezenta doar o slăbiciune musculară la nivelul membrelor superioare, iar la o săptămână după accident pacientul prezintă disartrie, tulburări de echilibru și caligrafie. Pe baza acestor simptome și datorită localizării, putem afirma faptul că traumatismele cranio-cerebrale contribuie la riscul de sângerare a cavernoamelor.



## Tumora colon transvers cu evoluție imprevizibilă și necunoscută Hemicolectomie dreaptă

Autor: Băghiceanu Ștefan-Sebastian<sup>1</sup>

Co-autor: Bumbaru Andreea<sup>1</sup>

Coordonator științific: Dr. Prof. Neagoe Radu, seful clinicii de chirurgie<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Afilieră: UMFST Tg-Mureș, Spitalul Județean Clinic de Urgență Tg-Mureș

**DIAGNOSTIC HISTOPATOLOGIC:** Lipom localizat în submucoasă colică cu extensie în stratul muscular propriu și stratul subseros / lipogranulom/ apendice cu fibroză obliterantă/ limfonoduli cu hiperplazie foliculară. Descriere macroscopică: Pe secțiune la distanță de la 170mm de la marginea de rezecție proximală și la 190mm de la cea proximală, se identifică o formațiune tumorală vegetantă pediculată cu dimensiuni de 60x25x25mm cu bază de implantare de 20x10mm. Formațiunea tumorală pe secțiune prezintă aspect multilobular de țesut adipos, de culoare albicioasă-gălbuie și prezintă consistență crescută. Descriere microscopică: Se evidențiază o formațiune bine circumscrisă, alcătuită din adipocite mature fără atipii, cu dispoziție lobulară, despărțite între ele de septuri conjunctivo-vasculare fine. Suprafața nodulului prezintă mucoasă colică. Subiacent zonelor ulcerate se evidențiază o reacție lipogranulomatoasă reprezentată de grupuri de celule adipoase mature necrozate, anucleate, cu contur vag și citoplasmă fin granulară. Leziunea interesează preponderant submucoasa, cu extindere și în stratul muscular propriu și subseroasă. Apendicele prelevat și examinat prezintă obliterarea fibroasă a lumenului. Cei 11 limfonoduli regionali prelevați prezintă modificări reactive, reprezentate de hiperplazie foliculară.

**PREZENTARE DE CAZ:** Pacient în vârstă de 56 de ani se prezintă în regim de programare acuzând durere în etajul abdominal inferior, tulburări de transit, scădere ponderală marcată. În urma anamnezei, a examenului clinic local și general, a examinărilor paraclinice și de laborator s-a stabilit diagnosticul de: Tumoră colon transvers.

**METODE:** După o pregătire preoperatorie adecvată se intervine chirurgical în anestezie generală cu intubație oro-traheală, practicându-se hemicolectomie dreaptă extinsă laparoscopică cu anastomoză ileo-colică L-L mecanică, drenaj.

**REZULTATE OBȚINUTE:** Evoluția postoperatorie este favorabilă, pacientul se externează în stare general, afebril, stabil hemodinamic și respirator, cu micțiuni fiziologice, transit intestinal reluat, plăgi chirurgicale în curs de vindecare. **KEYWORDS:** Lipom, hemicolectomie, colon, limfonoduli





**Sponsorii Oficiali ai  
Congresului pentru  
Studenti și Tineri Medici  
KronMed**





QCC



grilerezidentiat®



BIOMAP®

WakeZ  
#hackyoursleep

mingo

Berlin's  
vitam!n aqua



# SENDO®



**INWHITE  
ROMANIA**

**BOOKS EXPRESS**

Librarul tău personal



# ICEBERG<sup>+</sup>



**Partenerii Oficiali ai  
Congresului pentru  
Studenti și Tineri Medici  
KronMed**



