

THE MRI IMAGING VALUE IN EVALUATION OF SOFT TISSUE TUMORS

I. Zegrea, I. Lascăr

“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Clinic of Plastic Surgery and Reconstructive Microsurgery, Bucharest, Romania

Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp.289-292

Summary

Background: In this study it has been analyzed the value of the imagistic investigations, more precisely the MRI, for the evaluation and diagnosis of the soft tissue tumors, and to establish the sensitivity of MRI in grading the lesions, and to compare the accuracy of the MRI tissue specific diagnosis with the histopathological examination.

Methods: During a period of 49 months (February 2002-March 2006) a number of 166 patients have been examined by MRI with iv contrast, for the evaluation of a mass located in the soft tissue. The diagnosis of the mass was put after the clinical examination and/or imagistic examination (Radiography-Rx or Ultrasound-Us), and the MRI results were compared with the histopathological examination as a reference standard.

Results: From all the 166 patients, 99 of them have the MRI tissue specific diagnosis match the histopathological examination diagnosis, which means the MRI scan accuracy is 59,64% for the tissue specific diagnosis. Regarding the diagnosis of malignancy, in 136 cases (81.93%) there was concordance between the MRI diagnosis and the reference by histopathology.

Conclusions: MRI scan is essential in the evaluation of soft tissue tumors, being able to establish with certainly the specific tissue diagnosis in about half of the examined patients, and the grading of the soft tissue tumors in 80%-90% of cases, and equally important is collaboration between surgeon and radiologist to guide the latter in order to simplify the differential diagnosis, and thus to increase safety and diagnostic accuracy MRI exam.

Key words: MRI, soft tissue sarcomas, imaging investigations

Résumé

La valeur imagistique de l'IRM dans l'évaluation des tumeurs des tissus mous

Introduction: On a analysé dans cette étude la valeur des investigations imagistiques, notamment de l'IRM, afin d'évaluer le diagnostic des tumeurs des tissus mous et, d'établir la sensibilité de l'IRM dans le classement des lésions et, comparer l'exactitude du diagnostic tissulaire spécifique de l'IRM par l'examen pathologique.

Methode: Au cours d'une période de 49 mois (février 2002 - mars 2006) un nombre de 166 patients ont été examinés par IRM avec une injection de contraste pour l'évaluation d'une formation située dans les tissus mous. Le diagnostic de la formation a été mis comme suite à l'examen clinique et/ou un examen imagistique (radiographie ou échographie) et les résultats de l'IRM ont été comparés à l'examen pathologique en tant qu' étalon de référence.

Résultats: Parmi les 166 patients, 99 d'entre eux ont le diagnostic tissulaire spécifique par l'IRM similaire au diagnostic mis par l'examen histopathologique, ce qui signifie que la précision de l'IRM est de 59,64% pour le diagnostic spécifique d'un tissu. En ce qui concerne le diagnostic de malignité, dans 136 cas (81,93%) il y avait une concordance entre le diagnostic par l'IRM et celui par l'examen histopathologique.

Conclusions: L'IRM est essentielle dans l'évaluation des tumeurs des tissus mous, étant à même d'établir avec certitude le diagnostic tissulaire spécifique dans environ la moitié des patients examinés et la nature néoplasique des tumeurs des tissus mous dans 80% -90% des cas, en même temps la collaboration entre le chirurgien et le radiologue est importante afin que celui-ci soit guidé dans le but de simplifier le diagnostic différentiel et d'augmenter ainsi la sécurité et la précision du diagnostic par l'IRM.

Mots clefs: IRM, sarcomes du tissu mou, examen imagistique

ANATOMO-CLINICAL CORRELATIONS IN PULMONARY HYPERTENSION OF CARDIAC AND PULMONARY ORIGIN

Liliana Parascan, V. Căndea

Emergency Institute of Cardiovascular Diseases "C.C. Iliescu", Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp.293-296

Summary

From 726 necropsies we have 26 patients with congenital malformations and 70 patients with acquired cardiac diseases; there were studied pulmonary biopsies to estimate the pulmonary hypertension by correlating the data obtained by modern multidisciplinary investigations: histological, histo-enzymological, ultrastructural, physiological and clinical techniques. The morphological pictures show a range of vascular lesions similar to those found in Heath and Edwards' classification and they are especially thickenings of the intima, hypertrophies of the media, narrowings of vascular lumen and later some plexiform lesions and hemosiderosis. Progressive fibrosis processes as well as immune pulmonary reactions were made evident. The electronmicroscopical examinations provided new data regarding the thickening of the capillary and alveolar basal lamina, the activity of pneumocytes and macrophages that were also certified from the histoenzymological point of view by increase of peroxidases and acid phosphatases activity. The investigation carried out proved the importance of the cardiac preoperative catheterism in order to establish the grade of the pulmonary hypertension while the concordance index is more increased than in the cases that were investigated only by non-bleeding techniques.

Key words: pulmonary hypertension, cardiovascular diseases, histochemistry, electronmicroscopy

Résumé

Corrélations anatomo-cliniques dans l'hypertension pulmonaire d'origine cardiaque et pulmonaire

But: Parmi 726 autopsies, nous avons trouvé 26 patients aux malformations congénitales et 70 patients aux maladies cardiaques acquises; les biopsies pulmonaires ont été étudiées afin d'estimer l'hypertension artérielle pulmonaire en corrélant les données obtenues par des analyses multidisciplinaires modernes: histo-logiques, ultrastructurales, histoenzymologiques, des techniques physiologiques et cliniques.

Résultats: Les images morphologiques montrent une gamme de lésions vasculaires similaires à celles trouvées dans la classification de Heath et Edwards et elles présentent surtout des épaissements de l'intima, des hypertrophies de la tunique media, des rétrécissements du lumen vasculaire et ensuite des lésions plexiformes et de l'hémosidérose. Les processus de fibrose progressive, ainsi que les réactions pulmonaires immunes ont été mis en évidence.

Conclusions: L'analyse a prouvé l'importance du cathétérisme cardiaque préopératoire afin d'établir le degré de l'hypertension pulmonaire tandis que l'indice de concordance est plus augmenté que dans les cas étudiés par seules les techniques non hémorragiques.

Mots clefs: hypertension artérielle pulmonaire, maladies cardiovasculaires, histochimie, microscopie électronique

NÉCESSITÉ DU TRAITEMENT DES FRACTURES PELVIENNES EN URGENCE PAR LA MÉTHODE MINI-INVASIVE

N. Radu-Ştefanescu, St. Cristea, A. Prundeanu, Fl. Groseanu

Clinique d'orthopédie & traumatologie, L'Hôpital «St. Pantelimon» Bucarest

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 297-304

Summary

Necessity of minimally invasive treatment of pelvic fractures in emergency

Objectives: The aim of our study is to demonstrate that minimally invasive treatment of pelvic fractures in emergency polytrauma, as final fixation is a viable alternative to open reduction and internal fixation. In emergency, this method performs pelvic fractures stabilization using external fixator and/or transiliosacral screw.

Materials and methods: From 1993 to 2010, were diagnosed in our clinic a total number of 105 patients with pelvic fractures. 75 of them were treated using external fixation method. For 20 of them was needed internal fixation in order to definitively stabilize pelvic fractures. Diagnosis assessment was made by protocol which included: surgical, orthopedic and neurosurgical clinical examination as well as the X-ray examination for pelvis and bone reconstructions CT.

Results: The pelvic injury classification was done according to Tile. There were found 45 patients with B type (B1-31, B2-10, B3-4) and 30 patients with C type (C1-20, C2-8, C3-2). For polytrauma cases, emergency protocol was applied. Based on hemo-dynamic stability, minutes timed protocol has allowed the application of external fixation followed or not by percutaneous fixation with sacroiliac screw. In 15 C type cases (C1-9, C2-5, C3-1) minimally invasive method of fixing the posterior sacroiliac screw was used. Posterior stabilization was performed after anterior stabilization by external fixation but in the same surgical intervention. Simultaneous anterior and posterior stabilization with minimally invasive has were been done in emergency. Functional results were assessed using the D'Aubigné-Postel score and were excellent for 36 patients, good for 24, poor in 7 cases and unsatisfactory in 6. Sacral-iliac joint pain, persistent at 7 patients and impaired gait has occurred in five cases. Postoperative complications have consisted in 8 cases of pin tract infection, 1 case of deep infection that needed large spectrum antibiotherapy and pin removal, followed by revision. For one obese patient, skin erosion occurred in the abdominal wall at the contact with the pins.

Conclusions: The good results obtained, entitle the authors to consider minimally invasive fixation method with external fixator and transilio-sacral screw as the final method of treatment in the emergency being an alternative to open reduction and final internal fixation.

Key words: fractures of the pelvic ring, external fixation, sacroiliac screw

Résumé

Objectif: le but de notre étude est de démontrer que le traitement des fractures du bassin en urgence, chez les patients polytraumatisés, par la méthode minimum invasive comme méthode définitive de traitement représente une alternative viable à la réduction saignante et à la fixation interne.

Matériel et méthodes: Pendant la période 1993-2010, on a hospitalisé dans notre clinique un nombre de 105 patients ayant une fracture de bassin. Un nombre de 75 patients ayant des fractures de bassin ont subi un traitement par la méthode de fixation externe. Pour un nombre de 20 patients il a été nécessaire d'accomplir la stabilisation par ostéosynthèse interne. La détermination du diagnostic a compris l'examen clinique en urgence, une consultation de chirurgie, orthopédie, neurochirurgie. L'examen radiologique du bassin et la CT (tomographie computerisée) avec reconstruction osseuse ont été compris dans les investigations obligatoires.

Résultats: La classification des fractures du bassin pour les patients inclus dans l'étude a été effectuée conformément à la classification de Tile. On a eu 45 patients ayant le type B de fracture, 45 patients ayant B1-31, B2-10, B3-4 et pour le type C on a eu 30 patients C1-20, C2-8, C3-2. Dans le cas

des patients polytraumatisés on a appliqué le protocole d'urgence. Conformément à la stabilité hémodynamique, le protocole suivi par minute a permis l'application du fixateur externe suivie ou non par la fixation percutanée avec une vis sacro – iliaque. Dans 15 des cas de type C (C1-9,C2-5,C3-1) on a utilisé la fixation par la méthode minimale invasive avec une vis postérieur sacroiliaque. La stabilisation postérieure a été accomplie après la stabilisation antérieure par fixateur externe, mais pendant la même intervention opératoire. La stabilisation simultanée antérieure et postérieure par la méthode minimale invasive a été accomplie en urgence. Les résultats fonctionnels ont été appréciés en utilisant le score D'Aubigné-Postel et ont été excellents pour 36 patients, bons pour 24 patients, modestes pour 7 patients et insuffisants pour 6 patients. Les douleurs dans l'articulation sacro – iliaque ont persisté pour 7 patients et la démarche boiteuse dans 5 cas. Les complications post – opératoires ont été, en 8 cas, des infections au niveau des fiches (fils), 1 cas d'infection profonde qui a nécessité l'enlèvement du fixateur, le traitement avec des antibiotiques ayant une grande plage d'action, suivie par la reprise de la fixation. Dans le cas d'un patient obèse, des érosions cutanées ont apparu au niveau de la paroi abdominale au contact avec les fiches (fils) du fixateur. Conclusions: Dans le cas des patients poly-traumatisés, ayant des fractures du bassin instables postérieur, l'utilisation de la fixation percutanée avec un vis ilio-sacrée en urgence en même temps que la stabilisation antérieure par fixation externe représente une alternative à la réduction saignante et à la fixation interne.

Mots cléé: fractures de l`anneau pelvien, fixateur externe, vis trans-ileo sacrée

THE EFFICIENCY OF SPECIFIC PHYSICAL THERAPY IN PATIENTS WITH A COMBINED NEUROLOGIC AND OSTEOARTHRITIC PATHOLOGY TREATED IN SĂCELU REHABILITATION CENTRE

L.C. Iordache^{1,2}, Roxana Popescu², D. Nemes^{3,4}, D. Popa^{3,4}, Elena Amărică³, Liliana Cațan³

¹County Emergency Hospital, Ilfov, Romania;

²University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania;

³"Victor Babeș" University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania;

⁴City University and Emergency Hospital, Rehabilitation and Rheumatology Department, Timișoara, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp.305-308

Summary

Rationale: To assess the results of a long-term physical therapy program performed in a rehabilitation centre upon functioning and quality of life in patients suffering from both residual hemiparesis and osteoarthritis.

Aim: To point out the importance of a sustained and periodic rehabilitation therapy in patients with residual hemiparesis and osteoarthritis.

Methods and Results: We included into the study a number of 91 patients suffering from both residual hemiparesis and ipsilateral or/and contralateral osteoarthritis (knee, hip, ankle, hands osteoarthritis, degenerative spinal stenosis or spondylosis). The patients followed a physical therapy program made of two annual cures (18 daily sessions every 6 months) at Săcelu Rehabilitation Centre in Gorj County. They were assessed by Visual Analogue Scale (VAS) and Hemiplegic Evaluation Score (HES) at the beginning of the study, after 6 months, after 1 year and finally after 18 months. We noticed statistically significant decreases in pain levels and statistically significant improvements in overall functioning both at the intermediate 6 months and 1 year assessments and at the final assessment in all of the study patients.

Discussion: Because of its various methods (electrotherapy, massage, kinesitherapy, aquatic therapy and mud-bath therapy), the rehabilitation provides an important therapeutic tool in the management of neurologic and osteoarthritic patients. A long-term physical therapy followed

consequently every 6 months in a specialised rehabilitation centre proved its benefits regarding pain relief and general health status in patients with residual hemiparesis and osteoarthritis.

Key words: residual hemiparesis; osteoarthritis; physical therapy; assessment

Résumé

L'efficacité de la thérapie physique spécifique associée à une pathologie neuro-ostéo-arthritique dans le Centre de Récupération de Săcelu

Raisonnement: L'évaluation des résultats à long terme de la thérapie physique et kinésique réalisée dans un centre de récupération sur la fonctionnalité et sur la qualité de la vie des patients avec hémiparésie résiduelle et arthrose.

Objectifs: Souligner l'importance de la thérapie de récupération médicale périodique et soutenue pour les patients avec hémiparésie résiduelle et arthrose.

Méthode et résultats: L'étude a inclus 91 patients diagnostiqués avec hémiparésie résiduelle et arthrose homolatérale ou/et controlatérale, respectivement gonarthrose, coxarthrose, arthrose de la main, sténose dégénérative du canal spinal ou arthrose de la colonne. Les patients ont suivi un programme de récupération médicale deux fois par an (sous la forme de 18 séances quotidiennes chaque 6 mois) dans la station balnéaire Săcelu, département Gorj. Ils ont été évalués successivement par l'échelle EVA (L'Echelle Visuelle Analogique) pour douleur et par le HES questionnaire (Score d'Évaluation du Patient Hémiplégique) au début de l'étude, après 6 mois, après un an et à la fin de l'étude après 18 mois. Tous les patients ont présenté des diminutions significatives du point de vue statistique de la douleur et aussi des améliorations significatives dans leur fonctionnalité globale aux deux évaluations intermédiaires et à l'évaluation finale.

Discussions: Grâce à ses très divers moyens comme l'électro-thérapie, la massothérapie, la kinésithérapie, la kinésithérapie l'aquatique et la thérapie aux boues, la thérapie de récupération représente un instrument thérapeutique important dans l'approche du patient avec une pathologie neurologique et une pathologie rhumatismale dégénérative associée. La thérapie physique et kinésique suivie chaque 6 mois dans un centre de récupération spécialisé a démontré son efficacité dans la diminution de la douleur et en l'amélioration de l'état général du patient avec hémiparésie résiduelle et arthrose.

Mots clefs: hémiparésie résiduelle, ostéoarthrite, thérapie physique, évaluation

BISPHOSPHONATE-RELATED OSTEONECROSIS OF THE JAW AND THE USEFULNESS OF BONE SCAN, REPORT ON A PROSPECTIVE ANALYSIS FOR CANCER PATIENTS IN SAINT SAVVAS HOSPITAL, GREECE

G. Tsoucalas, Eleni Sarafianou, G. Gatsos, A. Kalkinis, A. Raptis, N. Baziotis

The "Saint Savvas" Anticancer Hospital, Nuclear Medicine Department, Athens, Greece

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 309-312

Summary

Bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw is a relative rare complication which can occur in cancer patients treated with bisphosphonates. The purpose of our study was to evaluate the usefulness of whole body bone scan for the detection of the jaw osteonecrosis in cancer patients under treatment with bisphosphonates, as well as to report the prevalence of this serious side effect in these patients. We have conducted a prospective analysis in 70 patients with various malignancies. Of those 6 were confirmed with osteonecrosis (8,5%), resulting in termination of bisphosphonates' treatment. The use of the bone scan is a strong imaging modality pinpointing the disease at its early stages.

Key words: jaw, osteonecrosis, bisphosphonates, bone scan

Résumé

Ostéonécrose de la mâchoire liée aux bisphosphonates et l'utilité du scanning osseux; rapport sur l'analyse prospective pour les malades de cancer de l'Hôpital "St. Savvas"

L'ostéonécrose de la mâchoire liée aux bisphosphonates est une complication relativement rare qui peut survenir aux patients cancéreux traités par bisphosphonates. Le but de notre étude était d'évaluer l'utilité du scanning du corps des os entier pour la détection de la mâchoire ostéonécrosée aux patients cancéreux sous traitement par des bisphosphonates, ainsi que de rendre compte de la prévalence de cet effet grave sur ces patients. Nous avons effectué une analyse prospective chez 70 patients atteints de tumeurs malignes diverses. De ces 6 ont été confirmées par une ostéonécrose (8,5%), conduisant à l'arrêt du traitement par bisphosphonates. L'utilisation du scanning des os est une modalité d'imagerie forte pour repérer la maladie à ses premiers stades.

Mots clefs: mâchoire, ostéonécrose, bisphosphonates, scanning des os

STAGE OF RHEUMATOID ARTHRITIS: ARE THEY RISK FACTORS FOR OSTEOPOROSIS AND OSTEOPOROTIC FRACTURES?

Claudia Ileana Mihailov¹, A.N. Mitroi², Anca Mitroi³

¹Faculty of Medicine, Discipline of Medical Semiology, "Ovidius" University of Constanța, Romania

²Ind Medical Department, Clinical CF Hospital of Constanța, Romania

³Clinical Emergency County Hospital of Constanța, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 313-316

Summary

Osteoporosis in rheumatoid arthritis is frequently associated with multiple risk factors, from which disease variable is important.

Aim: to investigate relationship between rheumatoid arthritis (RA) stage and osteoporosis, respectively osteoporotic fractures in postmenopausal female.

Methods: demographic variables, RA variables, treatment, bone mineral density and osteoporotic fractures were collected from 130 patients.

Results: the frequency of osteoporosis increased from RA stage - 23.81% in stage II, 55.0% in stage III and 77.78% in stage IV. 16.29% patients had vertebral fractures, the high frequency was in stage III and IV (30% respectively 25.93%). The difference between RA stages was not significant in nonvertebral fractures.

Conclusion: Rheumatoid arthritis stage can be seen as composite index to variable dependent of rheumatoid arthritis, able to appreciate the osteoporosis risk, respective osteoporosis vertebral fracture.

Key words: rheumatoid arthritis stages, osteoporosis, fractures

Résumé

Stades de l'arthrite rhumatoïde: sont-ils des facteurs de risque pour l'ostéoporose et les fractures ostéoporotiques?

L'ostéoporose dans l'arthrite rhumatoïde est fréquemment associée aux facteurs de risque multiples, parmi lesquels la variabilité de la maladie est importante.

But: l'investigation de la relation entre le stade de l'arthrite rhumatoïde (AR) et l'ostéoporose, respectivement les fractures ostéoporotiques chez les femmes en post-ménopause.

Méthodes: les variables démographiques, les variables de l'AR, le traitement, la densité minérale des os et les fractures ostéoporotiques ont été analysés à partir de 130 patients.

Résultats: la fréquence de l'ostéoporose accroît par rapport au stade de la AR: de 23,81% dans le stade II, de 55,0% dans le stade III et de 77,78% dans le stade IV. 16,29% des patients ont eu des

fractures vertébrales, la plus haute fréquence étant dans les stades III et IV (30% et 25,93% respectivement). La différence entre les stades de l'AR n'a pas été significative.

Conclusion: Le stade de l'arthrite rhumatoïde peut être considéré comme un indice des caractéristiques de l'arthrite rhumatoïde, à même d'apprécier le risque d'ostéoporose, respectivement de fracture vertébrale ostéoporotique.

Mots clefs: stades de l'arthrite rhumatoïde, ostéoporose, fractures

CLINICAL RESULTS AFTER PERIPROTHETIC JOINT INFECTION (PJI)

A.A. Cursaru^{1,2}, S. Cristea^{2,3}, A.N. Cursaru^{1,2}

¹Emergency University Hospital, Bucharest, Romania

²University of Medicine "Carol Davila", Bucharest, Romania

³"Saint Pantelimon" Emergency Hospital, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 317-321

Summary

Purpose: Analysis of septic cases after total knee arthroplasty in the Department of Orthopedics and Traumatology of the University Emergency Hospital Bucharest, Romania performed during a period of five years (January 2007-December 2011).

Material and Methods: 1356 patients with gonarthrosis were studied (as primary diagnosis). A number of 684 patients have received total knee arthroplasty, out of which 16 cases developed sepsis (2.3% frequency): 15 patients were operated for primary gonarthrosis and one patient for osteoarthritis rheumatoid arthritis. Out of all septic cases, 4 patients with early infection (symptoms less than 1 month after primary prosthesis) two cases were eradicated. Out of the 12 cases of late infection, 8 cases required the ablation of the prosthesis and mount a cement spacer, and one case was ended with arthrodesis.

Results: Frequency for septic cases was 2,3%. Out of all septic cases were 11 women and 5 men. The average age for total knee arthroplasty was 64 years, while the average age for infection 68 years. Patients presented to the hospital after an average of 442 days from the time of the surgery, ranging between 16 days and 3 years. 14 patients had increased ESR with an average sedimentation rate - 40.6 mm / h; 15 patients with PCR present and 12 patients with higher fibrinogen values, average 531 mg / dL. The PMN% values of the 12 cases of chronic infection were with an average of 46% neutrophils. Neutrophils average of the acute infections was 68.8%. Of the 14 positive cultures (for 2 patients no bacteria could be isolated), 9 cultures were found with *Staphylococcus aureus*, out of which seven MRSA + 2 of 4 cases of acute infection were treated by drainage and debridement without ablation of the prosthesis (50%). 8 of the 12 cases of late infection required the prosthesis ablation (66.6%). In all the cases that required the ablation of the prosthesis and installation of a spacer were used only HAND MADE spacers with the addition of antibiotic.

Conclusions: Periprosthetic infection is a serious complication and represents a challenge for any orthopaedic surgeon who must choose the best treatment for each patient out of the various surgical options. Surgical treatment of an infected prosthesis consumes three to four times the financial resources compared to a primary prosthesis and twice the resources necessary to aseptic revisions. The clinical presentation of infection in this group left little space for differential diagnosis of PJI. Insidious symptomatology, patients returned to hospital in more than one year after the arthroplasty. The pain was the main symptom of patients who accused this condition. Scintigraphy in the doubtful cases can give very helpful arguments in favor of bringing out the diagnosis. Ultrasound-guided puncture can differentiate superficial infection of the deep, thus having a role in the course of treatment decision. The bacterial organisms cultured from tissue and / or periprosthetic fluid in the study group were largely found to be *staphylococcus*, this result corresponds with other studies in the literature on microbial flora responsible for periprosthetic infection In conclusion, our study

shows various methods of treatment in periprosthetic infections and requires a change in our treatment protocol from the antibiotics and debridement with implant preservation in acute cases to the two-stage revisions in chronic infections.

Key words: Total knee arthroplasty, infection, revision, cement spacer

Résumé

Résultats cliniques après l'infection périprothétique des articulations

Buts: L'évaluation des cas septiques après l'arthroplastie totale du genou de la Clinique d'Orthopédie et de traumatologie du Hôpital Universitaire d'Urgence, Bucarest- Roumanie, effectuée sur une période de 5 ans (janvier 2007-décembre 2011).

Matériels et méthodes: Nous avons analysé un total de 1356 patients souffrant d'arthrose (comme diagnostic primaire). De ceux-ci, 684 ont reçu des prothèses totales du genou, desquels 16 cas ont présenté de la sepsie (fréquence de 2,3%): 15 patients ont été opérés pour arthrose primaire et un patient pour polyarthrite rhumatoïde. Parmi les 16 cas septiques, quatre patients ont présenté une infection aiguë (symptômes moins d'un mois à partir du moment de l'arthroplastie) et douze patients avec une infection chronique. Du total de 4 patients avec infection précoce ont été éradiqués 2 cas avec succès sans qu'il soit nécessaire l'ablation de la prothèse. Parmi les 12 cas avec infection tardive, 8 ont nécessité l'ablation de la prothèse avec montage d'une entretoise en ciment et un cas a été complété avec l'arthrodèse.

Résultats: La fréquence des cas avec évolution septique était de 2,3%. De tous les cas septiques 11 étaient des femmes et 5 hommes, et l'âge moyen pour l'arthroplastie totale du genou était de 64 ans, alors que l'âge moyen pour l'infection de 68 ans. Les patients se sont présentés à l'hôpital après 442 jours en moyenne depuis l'implant, se situant entre 16 jours jusqu' à 3 ans. 14 patients avaient une VS élevée, avec un taux de sédimentation de 40,6 mm/h; 15 patients avec protéine C réactive et 12 patients aux valeurs de fibrinogène élevées, 531 mg/dL en moyenne. Les valeurs PMN des 12 cas avec infection chronique étaient en moyenne de 46% tandis que les cas aigus PMN étaient de 68,8%. 2 des 4 cas avec infection aiguë ont été traités par ablation sans une réhabilitation prothétique (50%) et 8 des 12 cas avec infection tardive nécessitant l'ablation de la prothèse (66,6%).

Dans tous les cas, ou l'ablation était nécessaire et le montage d'une entretoise aussi, on a utilisé uniquement des entretoises manuelles en ajoutant des antibiotiques.

Conclusions: L'infection périprothétique est une complication grave et représente un défi pour tout chirurgien orthopédiste, qui doit choisir le meilleur traitement pour chaque patient parmi les différentes options chirurgicales. Le traitement chirurgical d'une prothèse infectée consomme trois à quatre fois les ressources financières, par rapport à une prothèse primaire et deux fois les ressources nécessaires pour les révisions aseptiques. La présentation clinique de l'infection dans ce groupe laisse peu de place pour le diagnostic différentiel des infections. Le temps moyen écoulé depuis l'implant est plus d'un an. La douleur est le symptôme principal accusé par les patients atteints de cette maladie. La scintigraphie dans les cas d'incertitude peut être très utile. L'échographie à ponction guidée peut différencier l'infection superficielle de celle profonde, ayant ainsi un rôle dans la décision de traitement. Les organismes bactériens cultivés à partir de liquides tissulaires et/ou périprothétique dans le groupe d'étude ont été surtout les staphylocoques, à coagulation positive et négative à la fois. Ce résultat correspond à d'autres études dans la littérature sur la flore microbienne responsable de l'infection périprothétique. Une fois diagnostiquée, une intervention immédiate est nécessaire au chirurgien, en tenant compte du type d'infection, tôt ou tard, à ce stade, reflétant les différentes modalités de traitement des infections périprothétiques qui demandent un changement dans notre protocole de traitement avec la conservation de l'implant dans les cas aigus et la révision en deux stades dans les infections chroniques.

Mots-clés: implants du genou, des infections, des révisions, des espaces de ciment

EVALUATION OF LEPTIN LEVEL AND CLINICAL RESPONSE AT THE PATIENTS WITH KNEE OSTEOARTHRITIS TREATED WITH MUD

Elena-Valentina Ionescu¹, Maria Suta², Gabriela Lilius², L. Petcu², Olga Surdu¹

¹Thermal and Rehabilitation Sanatorium Techirghiol, Romania

²Ovidius University of Constanța, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 322-326

Summary

Introduction: It is well known that the pathogenic mechanism of osteoarthritis is still incompletely understood. However, during its study, various risk factors have been identified. One of them is obesity, which plays an important role, both by its mechanical role, and through numerous biologically active substances that the fat tissue secretes. One of them is the leptin, that has gained valences in recent years, being increasingly important in this context. Aim of this study is first to evaluate the serum level of leptin and secondly, to evaluate the benefits of rehabilitation using visual analogous scale for pain (VAS) under the effect of peloidotherapy after 10 procedures of mud applications in knee osteoarthritis.

Methods: The object of the study was a group of 36 patients between 40 and 80 years old, diagnosed with knee osteoarthritis, who were hospitalized in Thermal and Rehabilitation Sanatorium from Techirghiol. Serum level at leptin (using Elisa technique) and clinical response after natural treatment with sapropelic mud (using Visual Analogue Scale for Pain) were evaluated at all patients. All patients are evaluated in the first day and after 10 days of spa treatment (mud, mineral water, electrotherapy, kinetotherapy and massage).

Results: A significant decrease of plasma leptin levels has been found at the experimental group after 10 sessions of mud baths. Negative rank differences reveal that, in this case, the average value of leptin has decreased compared to the initial moment. (Leptin 10 < Leptin 1; M10 = 24.98, M1 = 30.1). Also, for the visual analogous scale for pain (VAS), negative rank differences reveal that, in this case, the average value on VAS scale at the study batch has decreased compared to the initial moment (VAS 10 < VAS 1; M10 = 4.34 < M1 = 6.02).

Conclusion: The data suggests that mud bath therapy influences also adipokines. This may reveal the fact that they have a role in osteoarthrosis pathomechanism, and encourage further investigation in order to evaluate mud bath therapy. The complex balneo-physical treatment from Techirghiol Sanatorium is considered to be relevant in the evolution of knee osteoarthritis, rising the quality of patients life.

Key words: leptin, knee osteoarthritis, visual analogous scale for pain, peloidotherapy.

Résumé

Évaluation des niveaux de leptine et la réponse clinique chez les patients souffrant d'arthrose du genou traitées avec de la boue

Introduction: Il est bien connu que le mécanisme pathogénique de l'arthrose est encore incomplètement compris. Toutefois, au cours de son étude, divers facteurs de risque ont été identifiés. L'un d'eux est l'obésité, qui joue un rôle important, tant par son rôle mécanique, et à travers de nombreuses substances biologiquement actives que les tissus graisseux sécrètent. L'un d'eux est la leptine, qui a gagné valences ces dernières années, de plus en plus importante dans ce contexte. L'objectif de cette étude est la première à évaluer le niveau sérique de leptine et d'autre part, d'évaluer les avantages de la réadaptation en utilisant une échelle visuelle analogue pour la douleur (EVA) sous l'effet de péloïdothérapie après 10 procédures d'applications de la boue dans l'arthrose du genou.

Méthodes: L'objet de l'étude était un groupe de 36 patients entre 40 et 80 ans, diagnostisés avec arthrose du genou, qui ont été hospitalisés dans le Sanatorium Balnéaire et de Réadaptation de Techirghiol. Le niveau sérique à la leptine (en utilisant la technique Elisa) et la réponse clinique après le traitement avec la boue naturelle sapropélique (en utilisant l'échelle visuelle analogue pour la

douleur) ont été évalués à tous les patients. Tous les patients sont évalués à la première journée et après 10 jours de traitement balnéaire (la boue, l'eau minérale, l'électrothérapie, kinésithérapie et le massage).

Résultats: Une diminution significative des concentrations plasmatiques de leptine a été trouvée au niveau du groupe expérimental après 10 séances de bains de boue. Les différences de rang négatifs révèlent que, dans ce cas, la valeur moyenne de la leptine a diminué par rapport au moment initial. (Leptine 10 < Leptin 1; M10 = 24.98, M1 = 30.1). En outre, pour l'échelle visuelle analogue pour la douleur (EVA), les différences de rang négatifs révèlent que, dans ce cas, la valeur moyenne sur l'échelle EVA au lot d'étude a diminué par rapport à l'instant initial. (EVA 10 < EVA 1; M10 = 4.34 < M1 = 6.02).

Conclusion: Les données suggèrent que la thérapie avec bain de boue influe également sur les adipokines. Cela peut révéler le fait qu'ils ont un rôle dans le pathomécanisme de l'ostéoarthrose, et d'encourager une enquête plus approfondie afin d'évaluer le traitement avec bain de boue. Le traitement complexe balnéo-physique du Sanatorium Techirghiol est considérée comme pertinente dans l'évolution de l'arthrose du genou, l'augmentation de la qualité de vie des patients.

Mots clés: la leptine, l'arthrose du genou, l'échelle visuelle analogue pour la douleur, péloïdothérapie.

EXTRA-ARTICULAR MANIFESTATIONS IN PATIENTS WITH SEROPOSITIVE RHEUMATOID ARTHRITIS

Doinița Oprea, P. Bordei, Elena Mocanu

Faculty of Medicine, "Ovidius" University, Constanța, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 327-330

Summary

Background: Rheumatoid factors and anti-cyclic citrullinated peptide antibodies have been shown to precede disease onset by years.

Objective: To study frequency and severity of extra-articular manifestations in patients with seropositive arthritis compared to patients with seronegative arthritis.

Methods: Sixty-six patients with established rheumatoid arthritis whose disease duration was more than two years, were studied in an retrospective observational study. The patients were evaluated by clinical, laboratory and radiological measures; rheumatoid factor was quantified using latex-immunoturbidimetry and anti-cyclic citrullinated peptide antibodies were detected using immunoenzymatic method.

Results: Forty-five patients with rheumatoid arthritis are seropositive and twenty-one patients are seronegative. Rheumatoid factor was detected in forty-five patients (67,1%), and anti-cyclic citrullinated peptide antibodies were detected in thirty-nine patients (58,2%). At least one extra-articular manifestation occurred in thirty-eight patients (57,5%). From these patients, 30 (78,9%) are seropositive, and 8 (21%) are seronegative. Patients with seropositive rheumatoid arthritis and extra-articular manifestations had higher values of rheumatoid factor and anti-cyclic citrullinated peptide antibodies versus patients with seropositive rheumatoid arthritis and without extra-articular manifestations.

Conclusion: Rheumatoid factor and anti-cyclic citrullinated peptide antibodies have prognostic value with regard to the occurrence of extra-articular and disease manifestations. Seropositive rheumatoid arthritis is associated with more aggressive extra-articular manifestations than seronegative rheumatoid arthritis. This suggests a role for rheumatoid factor and anti-cyclic citrullinated peptide antibodies in the pathogenesis of extra-articular events.

Key words: rheumatoid arthritis, seropositive, seronegative, extra-articular manifestation

Résumé

Manifestations extra-articulaires chez les patients avec arthrite rhumatoïde séropositive

Les facteurs rhumatoïdes (RFs) et les anticorps du peptide citrulline (anti-CCP) ont précédé la maladie avec quelques années.

Objectif: L'étude de la fréquence et de la sévérité des manifestations extra-articulaires chez les patients avec de l'arthrite séropositive en comparaison avec les patients avec de l'arthrite séronégative.

Méthodes: Soixante-six patients avec de l'arthrite rhumatoïde, avec la durée de plus de deux années ont été étudiés au cadre d'une étude observationnelle rétrospective. Les patients ont été évalués par des mesures cliniques, de laboratoire et radio-logiques; le facteur rhumatoïde a été quantifiée en utilisant latex-immunoturbidimétrie et les anti-CCPs ont été détectés en utilisant la méthode immuno-enzymatique.

Resultats: Quarante cinq patients avec de l'arthrite rhumatoïde sont séropositifs et vingt et un patients sont séronégatifs. Le facteur rhumatoïde a été détecté chez quarante cinq patients (67,1%), et les anti-CCP ont été détectés chez trente neuf-patients (58,2%). Au moins un ExRA est apparu chez trente huit patients (57,5%). 30 patients (78,9%) sont séropositifs et 8 (21%) sont séronégatifs. Les patients avec de l'arthrite rhumatoïde séropositive et ExRA ont eu des valeurs élevées du facteur rhumatoïde et de l'anti-CCP versus les patients avec de l'arthrite rhumatoïde séropositive sans ExRA.

Mots clefs: arthrite rhumatoïde, séropositive, séronégative, manifestations extra-articulaires

EVALUATION OF HIP ARTHROPLASTY IN AVASCULAR NECROSIS OF FEMORAL HEAD

Ana Georgiana Zugravu¹, D. Anusca²

¹Rheumatology specialist, Regina Maria Health Network Bucharest, Romania

²Professor of Orthopaedics, Head of Orthopaedics Department, University of Medicine and Pharmacy of Craiova, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 331-333

Summary

The treatment of the avascular necrosis of the femoral head includes conservative and surgical procedures. The therapeutic method is chosen according to the stage. The study includes 10 years follow up after 107 hip arthroplasties, cemented and uncemented, according to clinic (Harris' score) and radiological criteria. Clinically the evolution was good - absence/relief of the pain, improvement of walking, of daily activities and of the radiology and is influenced by the proper choice of the prosthesis type and the conformity of its security measures.

Abbreviations: AVNH avascular necrosis of femoral head

Key words: avascular necrosis of femoral head, arthroplasty, cemented components, uncemented components, Harris hip score

Résumé

Évaluation de l'arthroplastie de la hanche dans la nécrose avasculaire de la tête fémorale

Le traitement de la nécrose aseptique de la tête fémorale inclut des procédés non-chirurgicaux et chirurgicaux. La méthode thérapeutique est choisie en fonction de l'étape de l'évolution. L'étude comprend le suivi pendant 10 ans après l'implantation de 107 prothèses, non cimentées et cimentées par critères cliniques (score de Harris) et radiologiques. L'évolution a été favorable cliniquement-disparition/soulagement de la douleur, de la marche et des activités quotidiennes, ainsi que de la radiologie et elle est influencée par un choix judicieux du type de prothèse utilisé et sa conformité avec les mesures de sécurité de la prothèse.

Mots clefs: nécrose aseptique de la tête fémorale, arthroplastie, composants non cimentés, score de Harris

ASPECTS VASCULAIRES DOPPLER CÉRÉBRAUX À UN GROUPE DE MALADES DE SCLÉRODERMIE SYSTÉMIQUE

Simona Gabriela Ene¹, Simona Gusti², Alice Gusti³, Irina Stoicescu⁴

¹Département de médecine interne de l'Hôpital militaire d'urgence Dr. Aetefan Odobleja, Craiova, Roumanie

²Département de physiologie Faculté de médecine, UMF Craiova, Roumanie

³Département de Physiologie de la Faculté d'éducation physique et de sport Université de Craiova, Roumanie

⁴Service de Dermatologie UMF Craiova, Roumanie

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 334-339

Summary

Cerebral vascular Doppler aspects observed in a group of patients suffering from systemic scleroderma

We have studied the irrigation of cephalic extremity through the non-invasive Doppler ultrasound method (D) in a group of patients suffering from systemic scleroderma (SS) compared with a control group (C) consisting of 40 healthy subjects of similar age. We used a Siemens Sonoline versa Plus Doppler color and Power Angio and a PC incorporated for D parameters. Through the analysis of the morphology of D curves and through the statistical processing of D parameters of the arteries supplying the cephalic extremity (common and internal carotid CCA, ICA, spinal SA) of SS patients with duration of the disease less than 5 years (SSC1), we have found the following: the decrease of VS systolic speed and VD diastolic speed by 16% and respectively 21% on CCA, the decrease by 22% and 13% respectively on SA (without significant left-right changes), reflecting a reduction in cerebral irrigation; increase of the resistance index RI by 15% on CCA and 8% on ICA and insignificant values on SA, which draws attention to growing resistance in the cerebral circulation, driven mainly by significant increases in IMT (intimate-medium thickness) - by 25% on CCA and 28% on ICA. For SS patients with duration of the disease of over 5 years (SSC2) we have noticed a more important decrease of VS and VD and namely by 19% and 29% on CCA; and by 35% and 20% on SA, the reduction of CDI (carotid distensibility index) by 12 -15% on ICA, (both due to localized pathological process on the connective tissue of blood vessel walls and to the coexistence of the atherosclerosis process); the increase of IMT by 37% on CCA, with the narrowing of the vascular lumen, leading to increased RI by 18% on CCA and by 11% on ICA. Fluorescent antinuclear antibodies (ANA) present in serum of patients with duration of SS disease of under 5 years have determined low VD speeds. Immune system imbalance is confirmed by a high number of auto-antibodies, which are the most important trigger of premature atherosclerosis which affects the vascular endothelium. These inflammatory imbalances worsen lesions, but also provide information regarding the development and prognosis of SS disease.

Key words: Echo-Doppler, systemic sclerodermia, cephalio-extremity

Résumé

Nous avons étudié par la méthode non-invasive à ultrasons Doppler (D) l'irrigation de l'extrémité céphalique dans un groupe de patients ayant la sclérodémie systémique (SS) par rapport à un groupe témoin (T) constitué de 40 sujets sains du même âge que le groupe de malades de SS. En analysant la morphologie des courbes D et en voyant de manière statistique les paramètres D aux artères qui alimentent l'extrémité céphalique (carotide commune et interne ACC, ACI, vertébrale AV) aux patients souffrant de SS avec la durée de la maladie de moins de 5 ans (SSC1), nous avons constaté: la baisse de la vitesse systolique VS et diastolique VD de 16% et 21% dans l'ACC, la baisse de 22% et 13% dans l'AV (sans changements significatifs gauche-droite), ce qui reflète une réduction de l'irrigation cérébrale; l'augmentation de l'indice de résistance IR de 15% dans l'ACC et de 8% dans l'ACI; cela attire l'attention sur l'augmentation de la résistance dans la circulation cérébrale,

principalement en raison des augmentations significatives de GIM (épaisseur intima-média) de 25% pour l'ACC et de 28% pour l'ACI. Chez les patients souffrant de SS avec la durée de la maladie de plus de 5 ans (SSC2), nous avons remarqué la diminution plus importante des VS et VD; la réduction de l'IDC (indice de distensibilité carotidienne), de 12-15% dans l'ACI, (dû à la fois au processus pathologique localisé au tissu conjonctif vasculaire, et à la coexistence des processus de l'athérosclérose); l'augmentation de la GIM de 37% dans l'ACC, avec rétrécissement du lumen vasculaire, ce qui a déterminé une augmentation de l'IR de 18% dans l'ACC et de 11% dans l'ACI. Nous avons corrélé ces modifications à la présence des anticorps antinucléaires (AAN) fluorescents, de l'IgG et du SIC (syndrome inflammatoire complet mis en valeur par l'augmentation de la VSH, du fibrinogène, des alfa2-globulines, des FR et CRP). Les anticorps antinucléaires AAN fluorescents présents dans le sérum de patients atteints de la maladie SS depuis moins de 5 ans ont associé des VD faibles. Le déséquilibre du système immunitaire est confirmé par la mise en évidence d'un grand nombre d'auto-anticorps, ce qui représente le trigger déterminant pour le déclenchement prématuré de l'athérosclérose affectant l'endothélium vasculaire. Ces déséquilibres inflammatoires aggravent les lésions, mais fournissent également des informations sur le développement et le pronostic de la maladie.

Mots clef: Echo-doppler, sclérodémie systémique, extrémité céphalique

INFLUENCE OF VARYING SELENIUM INTAKE ON THE REMODELING OF THE AORTIC WALL IN YOUNG SPONTANEOUSLY HYPERTENSIVE RATS

Boryana Ruseva¹, Reni Ivanova¹, Aneliya Dimitrova¹, Margarita Mollova², K. Tzachev³

¹Medical University of Pleven, Bulgaria

²Institute of Biology and Immunology of Reproduction, BAS, Sofia, Bulgaria

³Central Clinical Laboratory of University Hospital "Aleksandrovska", Sofia, Bulgaria

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 340-344

Summary

The enzyme Glutathione Peroxidase-1 (GPx-1) plays a major role in the control of reactive oxygen species (ROS), which participate in atherogenesis and in the pathogenesis of hypertension. Tissue expression of this enzyme depends on daily selenium (Se) intake. The aim of this study is to determine the influence of different Se intake on the state of aortic wall in young SHR. Twenty seven male SHR 16 weeks old, divided into 3 groups, depending on the selenium content diet received during 8 weeks, were tested: LSe (0,05mg Se/g of food); NSe (0,11mg Se/g) – control group, and HSe (0,25 mg Se/g). The significant differences in serum Se concentration, measured by flameless atomic absorption analysis, between groups were determined. Immunofluorescence expression of GPx-1 at aortic wall was influenced proportionally by the different Se intake. Histological examination described severe degenerative changes in aortic wall of rats from group LSe diet, leading to significant thickening of wall in comparison to the other groups. A moderately strong inverse relationship between the serum Se concentration and the thickness of aortic wall was obtained ($r = -0.56$). Systolic blood pressure of rats from LSe group was significantly increased than those of the other groups. Our findings showed that different Se intake significantly affects the state of aortic wall in young SHR. Low GPx-1 expression in aortic wall due to inadequate Se intake caused early developed pathological changes of aortic wall in young SHR and accelerated hypertension.

Abbreviations: Se - Selenium, SHR - Spontaneously hypertensive rats, GPx-1 - Glutathione peroxidase 1, ROS - Reactive oxygen species, H₂O₂ – Hydrogen peroxide, SBP - Systolic blood pressure

Key words: selenium, SHR, aortic wall, GPx-1 expression

Résumé

L'influence de l'apport de sélénium différente sur l'état de la paroi aortique chez les jeunes rats spontanément hypertendus

L'enzyme glutathion peroxydase-1 (GPx-1) joue un rôle majeur dans le contrôle des espèces réactives de l'oxygène (ROS), qui participent dans l'athérogenèse et dans la pathogenèse de l'hypertension. L'expression tissulaire de cette enzyme dépend de la diète quotidienne du sélénium (Se). Le but de cette étude est de déterminer l'influence de l'apport de Se différente sur l'état de la paroi aortique chez les jeunes SHR. Vingt-sept hommes SHR à l'âge de 16 semaines, divisés par 3 groupes, en selon l'alimentation de sélénium pendant 8 semaines, ont été testés: LSe (0,05 mg Se / g d'aliment); NSe (0,11 mg Se / g) groupe de contrôle, et HSe (0,25 mg Se / g). Les différences significatives dans la concentration sérique Se, mesurée par analyse par absorption atomique sans flamme, entre les groupes ont été déterminées. L'expression par immunofluorescence de la GPx-1 à la paroi aortique a été influencée par l'apport proportionnellement différent de Se. L'examen histologique décrit de graves changements dégénératifs dans la paroi aortique de rats du groupe LSe alimentation, conduisant à un épaissement important de la paroi en comparaison aux autres groupes. Une relation modérément forte inverse entre la concentration sérique de Se et de l'épaisseur de paroi aortique a été obtenue ($r = -0,56$). La pression artérielle systolique des rats de LSe groupe a été significativement augmentée que ceux des autres groupes. Nos résultats ont montré que la différente consommation de Se affecte de manière significative l'état de la paroi aortique chez les jeunes SHR. Faible GPx-1 expression dans la paroi aortique due à un apport insuffisant de Se cause des changements pathologiques de la paroi aortique chez les jeunes SHR et une hypertension accélérée.

Mots clés: sélénium, SHR, paroi aortique, GPx-1 expression

DETERMINATION OF SERUM LEVEL OF SOME ELECTROLYTES IN PATIENTS WITH DEPRESSION

D. Samargiu¹, L.D. Bandrabur², L. Petcu³, N. Roşoiu⁴

¹"Ovidius" University, Faculty of Medicine, Department of Biochemistry, Constanţa, Romania

²"Ovidius" University, Faculty of Medicine, Department of Psychiatry, Psychiatric Clinic Palazu-Mare County Emergency Hospital Constanţa, Romania

³"Ovidius" University, Faculty of Dental Medicine, Department of Biophysics, Constanţa, Romania

⁴"Ovidius" University, Faculty of Medicine, Department of Biochemistry, Constanţa, Romania

Academy of Romanian Scientists

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 345-349

Summary

The determination of the concentrations of certain serum electrolytes in patients with depression is a research of a great interest both scientific and clinical, due to the fact that they are involved in keeping the neurotransmitter's equilibrium and also in the regulation of the central nervous system activity. Some studies consider that these modifications can represent causes of depression, other papers sustain that they are the effect of this mental illness. The aim of this study was the determination of serum level of the cations of two macroelements in the body – calcium and magnesium - and of inorganic phosphate – in order to establish some correlations that could help to confirm the diagnosis of depression or to explain the increasing of symptoms manifestations in depressive affective disorder. The appearance of depression is one of the consequences of hypo- or hypercalcemia according to the associated causes, to the expressed symptoms and to the coping mechanisms of the patients. The studied group included 30 patients diagnosed with affective disorder according to clinical criteria from DSMIV and to the scores obtained to Hamilton Depression Scale. The group was formed of 13,33% patients with ages between 25-35 years, 13,33% aged between 36 and 45 years old and 74,66% with ages between 46 and 60. Statistical analysis of the

obtained data reveals the existence of a positive correlation between serum total calcium and serum magnesium and also between serum magnesium and serum inorganic phosphate and of a negative correlation between serum total calcium and serum inorganic phosphate in the studied group. Also, there were not obtained significant statistical differences between the mean values of the analyzed parameters for male or female group.

Key words: depression, electrolytes, statistical analysis

Résumé

Détermination du niveau de sérum de certains électrolytes chez les patients dépressifs

L'investigation des concentrations de certains électrolytes sériques des malades avec des troubles affectifs de type dépressif est d'un grand intérêt aussi clinique que scientifique, parce qu'ils sont impliqués – en même temps – dans le maintien de l'équilibre des neurotransmetteurs et dans l'ajustement de l'activité du système nerveux central. Ce sont des études qui indiquent que ces modifications pourraient représenter des causes pour le syndrome dépressif et aussi des études qui relèvent que ces modifications quantitatives peuvent être des effets de ce trouble affectif. Le but de cette étude a été l'évaluation du niveau sérique des cations de deux éléments minéraux – le calcium et le magnésium – et du phosphore inorganique pour établir certaines corrélations que pourraient confirmer le diagnostic de dépression ou d'expliquer la croissance des symptômes cliniques de cette maladie. L'apparition de la dépression est une des conséquences de hypo- ou l'hypercalcémie par les causes associées, des symptômes manifestes, des mécanismes d'adaptation des patients. Le groupe étudié comprenait 30 patients diagnostiqués avec dépression par les critères cliniques de la dépression du DSMIV et par rapport aux scores de l'Echelle de la Dépression Hamilton. Les patients ont des âges entre 25-35 années (13,33%), entre 36-45 années (13,33%) et entre 46-60 années (74,66%). L'analyse statistique des résultats reflète - dans le groupe étudié - une corrélation positive entre les valeurs de calcium total sérique et le magnésium sérique et aussi entre le magnésium sérique et le phosphore inorganique sérique, et – dans le même groupe – il existe une corrélation négative entre le calcium total sérique et le phosphore inorganique sérique. Les résultats obtenus ont montré qu'il n'y a aucune différence statistiquement significative entre les moyennes des paramètres analysés rapportés au sexe – mâle ou femelle.

Mots clefs: dépression, électrolytes sériques, analyse statistique

HISTOLOGICAL OBSERVATIONS ON GINGIVAL MUCOSA LEVEL DETERMINED BY FIXED PARTIAL DENTURES

Lucia-Elena Moldoveanu¹, Gheju Anca², Dima Loredana³

¹Faculty of Dental Medicine, Ovidius University, Constanța, Romania

²Anatomical Pathology Laboratory, No. 2 Clinic, Municipal Hospital Constanța, Romania

³Lecturer, non-affiliated

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 350-356

Summary

Background: The study aims to present the results of the microscopic tests obtained by prelevating gingival mucosa from patients with fixed dentures. It used conventional histological techniques for overall examination of tissues. We should mention from the very beginning that this is the first part of a more detailed study which covers a larger number of preparations and more articulated observations.

Methods: The cytohistopathological study was performed based on the known fact that the interaction between biomaterial and tissue occurs both directly in a very narrow area in the proximity of the prosthetic biomaterial, and indirectly in secondary reactions and interactions situated at a distance and deep in these areas. Cells can interact through molecular groups located

on their membranes (membrane receptors, ligands etc.) or through various biochemical substances found in the extracellular matrix (proteoglycans, inorganic substances and so on). Literature information has shown that biomaterials with different chemical compositions trigger different biological responses.

Results: The results present 18 images of the chorion and the treatment of the gingival mucosa epithelium at the cellular level. It was observed that the biological habitat formed by wearing dentures, as well as different prosthetic materials, can cause various clinical and histopathological changes on gingival mucosa.

Conclusions: The cytohistological changes of the gingival mucosa are present in all types of prostheses, but their intensity and variability depend on the biomaterial used in their production. Subjects who used fixed dentures with metal components presented chronic inflammatory reactions, as well as histological reactions depending on the type of metal used in making the denture as follows: fixed dentures with metal part of gaudent revealed histological lesions such as condyloma acuminata, while fixed dentures with metal parts made of wipla predominantly showed papillomatous lesions.

Key words: Fixed Partial Dentures, Oral Mucosa, Fibrous chorion, Gingival Epithelium, Papillomatous Lesions

Résumé

Observations histologiques sur le niveau de la muqueuse gingivale déterminé par les prothèses partielles fixes

Contexte: La recherche se propose de présenter les résultats des testes microscopiques obtenues à travers le prélèvement de la muqueuse gingivale des patients qui portent des prothèses dentaires fixes. Dans cette recherche on a utilisé des techniques histologiques classiques pour l'examen des tissus.

Méthode: La recherche cyto-pathologique a comme point de départ la connaissance de l'interaction entre le bio-métal et le tissu, interaction qui se manifeste directement dans une zone très étroite située près du bio matériel prothétique où on a à faire aussi avec des réactions secondaires et des interactions indirectes à distance et au profondeur de ces zones. Les cellules peuvent interagir comme des regroupements cellulaires aux niveaux de leurs membranes (récepteurs de membrane et éléments de liaisons) ou comme des substances biochimiques qui se trouvent dans la matrice extracellulaire (substances anorganiques). Dans la littérature de spécialité on voit que les bio matériaux ayant de différentes compositions chimiques donnent des réponses biologiques différentes.

Résultats: Les résultats présentes 18 images du chorion et du traitement épithélial de la muqueuse gingivale au niveau cellulaire. On a observé que l'habitat biologique formé à la suite de l'utilisation des prothèses, comme aussi des divers matériaux prothétiques, peut porter à des changements cliniques et histo-pathologiques au niveau de la muqueuse gingivale.

Conclusions: Pour toutes les prothèses on observe des changements cyto-histologiques de la muqueuse gingivale, mais leur intensité et leur variabilité dépend du bio matériel utilisé dans leur fabrication. Ceux qui ont utilisé des prothèses dentaires fixes ayant du métal en composition, ont eu des réactions d'inflammation chronique, mais aussi des réactions histologiques selon le type du métal utilisé: les prothèses fixes ayant en composition du gaudent met en évidence des lésions histologiques – type condylome acuminé, tandis que les prothèses fixes avec du métal de type wipla ont eu surtout des lésions papillomateuses.

Mots clefs: prothèses partielles fixes, muqueuse buccale, chorion fibreux, épithelium gingival, lésions papillomateuses

FACTORS AFFECTING MALIGNANT MELANOMA PREVENTION AND TREATMENT IN BULGARIA

Zaharina Savova¹, K. Kirov²

¹Faculty of Public Health - Medical University, Sofia, Bulgaria

²Clinic of dermatology, National Cancer Center, Sofia, Bulgaria

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 357-360

Summary

Epidemiology data show an increased incidence of malignant melanoma in Western European countries and in USA, but due to the early diagnosis, mortality has dropped dramatically. In Bulgaria, 350-400 new malignant melanomas are diagnosed each year, which means 4.7-5.5 per 100,000 incidence rate. Unfortunately, mortality is high – over 35% of patients, and it is mainly due to late diagnosis of the disease. This development trend of the disease sets the objective of our study: to research the main factors impacting the malignant melanoma prevention and treatment in Bulgaria.

Methods: anonymous questionnaire study of 178 patients with malignant melanoma. Analysis of data collected during two campaigns of free prophylactic examinations. Study of the legal and regulatory framework of the Ministry of Health.

Results: The study conducted established the decisive importance of the health awareness factor to raise the medical culture of population on skin tumors, and the personal responsibility of our own health.

Conclusion: in order to achieve efficient prevention, it is appropriate to open consultation offices, which will provide free prophylactic examinations of properly directed patients all year round.

Key words: malignant melanoma, prevention, incidence, health awareness.

Résumé

Facteurs influençant la prévention et le traitement du mélanome malin en Bulgarie

Les données épidémiologiques montrent une croissance du mélanome malin dans les pays de l'Europe de l'ouest et aux Etats-Unis, mais grâce au diagnostic précoce, une baisse considérable du taux de mortalité a été constatée. En Bulgarie sont enregistrés chaque année de 350 à 400 nouveaux cas de mélanome malin, ce qui signifie un taux de malades de 4.7 à 5.5 %0000. Malheureusement le taux de mortalité est élevé, de plus de 35% des malades et est le résultat du retard du diagnostic de la maladie. Cette tendance de développement de la maladie a défini l'objectif de notre étude: étude des facteurs influençant la prévention et le traitement du mélanome malin en Bulgarie.

Méthodologie: enquête anonyme des 178 patients atteints du mélanome. Analyse des données obtenues pendant deux campagnes d'exams de prophylaxie gratuits. Etude des dispositifs normatifs et des actes réglementaires du Ministère de la Santé.

Résultats: L'étude effectuée a défini l'importance considérable du facteur culture sanitaire pour l'augmentation de la culture médicale de la population sur les tumeurs cutanées et la responsabilité personnelle pour notre santé.

Conclusion: pour atteindre une prévention efficace il faut créer des cabinets de consultation dont le but est de réaliser des examens de prophylaxie gratuits de patients ciblés

Mots clés: mélanome malin, prévention, taux de malades, culture sanitaire

CLINICAL AND ENDOSCOPICAL ASPECTS OF NSAIDs-INDUCED GASTRITIS IN ELDERLY

Mihaela Bursova¹, Gabriela Lilius², Maria Şuta³, Gh. Tarălungă²

¹Geriatrics Departament, Clinical Emergency County Hospital Constanța, Romania

²Faculty of Pharmacy, "OVIDIUS" University, Constanța, Romania

³Faculty of Medicine, "OVIDIUS" University, Constanța, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 361-364

Summary

Purpose: This study tried to assess some clinical, endoscopic and histological features of gastritis secondary to the administration of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in elderly patients and also to observe some correlations between these ones and some potential risk factors (age, *Helicobacter pylori* infection, concomitant use of aspirin, oral anticoagulants or corticosteroids, comorbidities, smoke, alcohol intake).

Methods: The study focused on 172 patients (136F/36M, aged 70,4.3±10.2 years) with chronic NSAIDs intake (at least four weeks in the last six months) who underwent upper digestive endoscopy in the Clinical Emergency County Hospital Constanța (Gastroenterology Department). In some patients (102) also gastric biopsies with histopathological examination were done. Clinical symptoms, gastroduodenal lesions and the histological aspects were recorded.

Results and discussions: The most common dyspeptic complaints were: epigastric pain (58,1%), pyrosis (15,7%), nausea and vomiting (14,5%), bloating (4,7%) and upper digestive bleeding (7%). These symptoms caused discontinuation of the drugs in 20% of patients. Non-steroidal anti-inflammatory gastropathy comprised mucosal erythema and oedema (51,2%), hemorrhagic erosions (16,3%), ulcerations (20,3%) or multiple ulcerations (12,2%). The most frequent histological changes were: epithelial erosions (64%), foveolar hyperplasia with minimal inflammatory infiltrate (40%), mucosal oedema (40%), hemorrhagic lesions (14%) and malignancy (1.9%).

Conclusions: The clinical, endoscopic and histological features of NSAIDs related gastritis, are various and require a very careful assessment due to their common use, especially in elderly patients. Thus, even in the context of non-steroidal anti-inflammatory drug exposure, the possibility of malignancy must be ruled out by serial biopsies.

Key words: gastritis, nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), elderly, upper digestive endoscopy, *Helicobacter pylori* (HP)

Résumé

Aspects cliniques et endoscopiques de la gastrite AINS chez les patients âgés

Objectif: Cette étude visait à évaluer certains aspects cliniques, endoscopiques et histologiques de la gastrite secondaires à l'administration de médicaments non-stéroïdiens anti-inflammatoires (AINS) chez les patients âgés et aussi d'observer des corrélations entre ceux-ci et certains facteurs de risque potentiels (âge, infection à *Helicobacter pylori*, l'utilisation concomitante de l'aspirine, les anticoagulants oraux et des corticostéroïdes, les comorbidités, la fumée, la consommation d'alcool).

Méthodes: L'étude a été réalisée sur 172 patients (136F/36M, âgé 70,4.3 ± 10,2 ans) avec d'apport chronique des AINS (au moins quatre semaines au cours des six derniers mois) ayant subi une endoscopie digestive haute dans la Clinique d'Urgence Hôpital de Constanța (Département de Gastroentérologie). Chez certains patients, (102) les biopsies gastriques avec examen histopathologique ont été faites. Les symptômes cliniques, des lésions gastro-duodénales et les aspects histologiques ont été enregistrés.

Résultats et discussions: Les plaintes dyspeptiques les plus fréquentes étaient: douleur épigastrique (58,1%), pyrosis (15,7%), les nausées et les vomissements (14,5%), ballonnements (4,7%) et des hémorragies digestives supérieures (7%). Ces symptômes ont causé l'arrêt des médicaments chez 20% des patients. La gastro-pathie des muqueuses non-stéroïdienne anti-inflammatoire inclut un érythème et un œdème (51,2%), des érosions hémorragiques (16,3%), des ulcérations (20,3%) ou des ulcérations multiples (12,2%). Les modifications histologiques les plus fréquentes étaient les

suivantes: érosions épithéliales (64%), hyperplasie foveolaire avec infiltrat inflammatoire minimal (40%), oedème des muqueuses (40%), lésions hémorragiques (14%) et tumeurs malignes (1,9%).

Conclusions: Les caractéristiques cliniques, endoscopiques et histologiques de la gastrite liées aux AINS sont différentes et nécessitent une évaluation minutieuse en raison de leur utilisation fréquente, en particulier chez les patients âgés. Ainsi, même dans le contexte de l'exposition non-stéroïdienne au médicament anti-inflammatoire, la possibilité de malignité doit être écartée par des biopsies en série.

Mots-clés: gastrite, anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), les personnes âgées, endoscopie digestive haute, *Helicobacter pylori* (HP)

CYTOMORFOLOGICAL CHANGES OF PALMAR APONEUROSIS IN DUPUYTREN'S DISEASE

I.C. Bratu¹, Gabriela Lilies¹, Verginica Schroder¹, I. Bordeianu², Gh. Țarălungă¹

¹Faculty of Pharmacy, Ovidius University of Constanța, Romania

²Faculty of General Medicine, Ovidius University of Constanța, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 365-367

Summary

The purpose of this paper is to investigate cytomorphological changes of palmar aponeurosis in Dupuytren's disease patients. The determinations were performed on a test group consisting of 35 patients hospitalized in the Clinic of Plastic Surgery and Reconstructive Microsurgery of Constanta County Emergency Hospital with a diagnosis of Dupuytren's disease. Postoperative anatomical parts were cytomorphologically investigated to highlight the microscopic changes of fibroblasts from palmar aponeurosis and cytometric changes. One aspect of the cyto-histological studies followed on a patients' test group performed in the Clinic of Plastic and Reconstructive Microsurgery of Constanta County Emergency Hospital was changing the ratio between the number of fibroblast cells and collagen. The study showed that the rapid proliferation of fibroblasts that dictates the evolution of Dupuytren's disease is clearly the result of induced cyto-morphological changes as a result of chronic inflammatory reaction, persistent activation of local mast cells, macrophages, activated oxidative stress by hypoxia and cytokine release (as fibroblasts growth factor).

Key words: palmar fascia, retraction, oxidative stress, fibroblasts, flexion

Résumé

Modifications cyto-morphologiques de l'aponévrose palmaire dans la maladie de Dupuytren

L'objectif de cet article est d'étudier les changements pathologiques de l'aponévrose palmaire dans la maladie de Dupuytren. Les mesures ont été effectuées sur un groupe de contrôle composé de 35 patients hospitalisés à l'hôpital d'urgence "Clinique de chirurgie plastique et microchirurgie reconstructive" Constanta avec un diagnostic de maladie de Dupuytren. Les parties anatomiques postopératoires ont été étudiées en termes morphocytologiques pour mettre en évidence les changements microscopiques de fibroblastes provenant de l'aponévrose palmaire et les changements de cytométrie. L'aspect poursuivi dans les études cyto-histologiques réalisé chez les patients de lot «test», opérés à la Clinique de chirurgie plastique et microchirurgie reconstructive de l'hôpital d'urgence de Constanta a été l'évolution du rapport entre le nombre de cellules de fibroblastes et de collagène. L'étude a montré que la prolifération rapide des fibroblastes qui dicte la progression de la maladie de Dupuytren est clairement le résultat des changements cyto-morphologiques induits par suite d'inflammation chronique, une activation persistante des mastocytes locaux, les macrophages, activés par l'hypoxie, le stress oxydatif et la libération de cytokines (comme facteurs de croissance des fibroblastes).

Mots-clés: fascia palmaire, se rétracter, le stress oxydatif, les fibroblastes, la flexion

LE RÉFLEXE PALMO – PALPÉBRAL – ABDOMINAL UN NOUVEAU RÉFLEXE DANS LA PATHOLOGIE MÉDICALE

Gh. Diaconescu

Institut National de Gérontologie et Gériatrie «Ana Aslan», Bucarest, Roumanie

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 368-369

Summary

The palmo-palpebral-abdominal reflex, a new reflex in the medical pathology

The author describes for the first time in medical pathology the palmo-palpebral-abdominal reflex, a reflex that appears as a response after a cutaneous excitation with a sharp peak in the eminentia thenaris area of palm. The palmo-palpebral-abdominal reflex has been discovered and described by the author on a patient hospitalized at Bucharest National Institute of Gerontology and Geriatrics and it is considered as a pathological reflex.

Key words: palmo-palpebral-abdominal reflex

Résumé

L'auteur a découvert et décrit, pour la première fois, dans la pathologie médicale le réflexe palmo-palpébral-abdominal, réflexe qui se manifeste comme une réponse à la suite d'une excitation cutanée avec une pointe de l'épingle dans la zone de l'éminence ternaire de la paume. Le réflexe palmo-palpébral-abdominal a été découvert et décrit par l'auteur à un patient hospitalisé à l'Institut National de Gérontologie et Gériatrie de Bucarest, réflexe qui est considéré comme un réflexe pathologique.

Mots clef: le réflexe palmo-palpébral-abdominal

RISK PERCEPTION AMONG WHITE COLLARS IN BULGARIA

Sophia Evstatieva¹, Karolina Lyubomirova¹, Deyana Ilieva²

¹Faculty of Public Health, Medical University, Sofia, Bulgaria

²Department of Humanities, University of Chemical Technology and Metallurgy, Sofia, Bulgaria

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 370-373

Summary

Introduction: Administrative workers or “white collars” are a group increasing in number in Bulgaria and worldwide. Their working environment is characterized by specific risk factors influencing health. The risk perception among employees is often underestimated in risk management programs.

Aims and Methods: Risk perception survey among 800 administrative workers in Bulgaria through a questionnaire fulfillment about the influence of risk factors on health was performed.

Results: The following risk factor were identified as risky in the surveyed administrative organization: continuous sitting work posture; uncomfortable work posture; continuous work at video terminals; non ergonomic location of the equipment to the light sources; noise at the workplace; biological risk. The results of the questionnaire concerning the indicators “Characteristics of work”, “Social relationships” and “Control” showed: high concentration at work (79,3%), emotional pressure due to work with clients (88,9%); pressure in time due to short term for realization of the tasks (66,0%); impossibility for self determined control over work (23,0%); impossibility for self determined planning of the rest during work (54,2%). The risk perception revealed the main health complaints headache, fatigue, dizziness and low back pain. All these findings had a statistically significant correlation with the age and specific risk factors at the workplace.

Conclusions: The identified risk factors are a prerequisite for initiation and development of stress. Stress influences the quality of work and social relation in the organization. It is known that stress is

related to frequent somatic complaints with sub clinical signs which might progress and cause serious diseases.

Key words: administrative workers, risk perception, risk management

Résumé

Perception du risque parmi les employés de l'administration in Bulgarie

Introduction: Les employés administratifs, appelés «cols blancs» sont un nombre croissant de groupes, à la fois en Bulgarie et dans le monde. Leur environnement de travail est caractérisé par des conditions de travail qui affectent leur santé. La perception du risque chez les employés est souvent négligée dans l'évaluation et la gestion des risques pour la santé au travail.

Objectif et méthodes: Il a été effectué une analyse de risque pour la santé perçue chez les 800 employés administratifs en Bulgarie en remplissant un questionnaire sur l'impact des facteurs de risque de santé au travail.

Résultats: Les éléments suivants des facteurs de risque en milieu de travail ont été identifiés comme suit: posture assise prolongée, une mauvaise posture lors de l'utilisation prolongée des écrans vidéo, des équipements de travail non ergonomiques disponibles à partir des sources de lumière, du bruit, un risque biologique. Les résultats des items du questionnaire «Caractéristiques du travail», "Relations sociales" et "Control" démontrent une plainte chez les travailleurs de: forte concentration au travail (79,3%), le stress émotionnel dû au travail avec les clients (88,9%), le manque de temps en raison des délais serrés pour des tâches (66,0%), l'incapacité à contrôler le travail personnel (23,0%), l'incapacité de l'auto-planification des congés annuels (54,2%). L'analyse des résultats de la perception du risque de santé montre que les principaux problèmes de santé chez les employés consistent en: des maux de tête, de la fatigue, des étourdissements et des douleurs au bas du dos. Tous ces résultats sont en corrélation positive statistique avec l'âge et les facteurs de risque spécifiques au lieu de travail.

Conclusion: Les facteurs de risque identifiés sont une condition préalable pour l'initiation et le développement du stress. Le stress affecte la qualité du travail et les relations sociales dans la communauté. Il est connu que le stress est souvent associé à des plaintes somatiques subcliniques, qui peuvent évoluer vers une maladie grave.

Mots-clés: employés administratifs, sens du risque, gestion du risque

L'ILLUSTRE MÉDECIN HERMANN BOERHAAVE (1668-1738) ET LA PREMIÈRE DESCRIPTION DU «SYNDROME DE BOERHAAVE»

M. Karamanou, G. Tsoucalas, K. Laios, F. Marineli, G. Androutsos

Service d'Histoire de la Médecine, Faculté de Médecine, Université d'Athènes, Grèce

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 374-376

Summary

The illustrious physician Hermann Boerhaave (1668-1738) and the first description of "Boerhaave' syndrome"

Hermann Boerhaave, physician, philosopher, theologian, expert in botany, mathematician and chemist is considered as the founder of clinical medicine and of the modern academic hospital. Among his contributions in medicine, he was the first to describe the "spontaneous rupture of esophagus", a syndrome that bears his name.

Key words: Boerhaave, spontaneous rupture of esophagus, syndrome of Boerhaave

Résumé

Hermann Boerhaave, médecin, philosophe, théologien, naturaliste expert en botanique, mathématicien, chimiste est considéré comme le fondateur de la médecine clinique et de l'hôpital

académique moderne. Parmi ses autres contributions à la médecine, il est le premier d'avoir décrit parfaitement la «rupture spontanée de l'œsophage», syndrome qui porte son nom.
Mots-clés: Boerhaave, rupture spontanée de l'œsophage, syndrome de Boerhaave

BLUNT ABDOMINAL TRAUMA IN A PATIENT WITH ASSOCIATED EPIGASTRIC INCARCERATED HERNIA

R. Jitianu, F. Popa, V.D. Constantin, C. Balalau, C. Moculescu, B. Socea, A. Carap
Emergency Hospital "Sf.Pantelimon", Surgery Clinic, Bucharest, Romania
Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 377-379

Summary

Blunt abdominal trauma that results in gastric injury is a rare occurrence (3%) amongst other abdominal injuries. We present the case of a 64 years old patient with multiple associated cardiovascular and metabolic diseases, admitted to our department with an epigastric hernia that recently (5-6 days prior to admittance) suffered a blunt abdominal trauma falling down. The patient presents for a painful, incarcerated epigastric tumor, nausea and absence of bowel movements. In a few hours the patient's condition worsens, with generalized abdominal pain and guarding, cyanosis of overlying skin and around the umbilicus. The decision to operate is made for strangulated epigastric hernia with the suspicion of bowel necrosis and perforation. Intraoperative findings are incarcerated epigastric hernia with blood in the hernia sac. The surprise was that after the reduction of the small bowel loops we found a full thickness linear perforation of the vertical portion of the smaller curvature of the stomach. We performed a double layer suture of the perforation, treatment of the epigastric hernia and multiple peritoneal drainage. Unfortunately the postoperative course is unfavorable with death of the patient 18 hours after surgery.

Key words: blunt abdominal trauma, gastric lesion

Résumé

Traumatisme abdominal fermé associé à une hernie épigastrique incarcerée

Le traumatisme abdominal fermé conduisant à une lésion gastrique est un événement rare (3%) parmi d'autres lésions abdominales. Nous présentons le cas d'un patient de 64 ans avec de multiples maladies cardiovasculaires et métaboliques associées, admis à notre département pour une hernie épigastrique, que récemment (5-6 jours avant l'admission) avait subi un traumatisme abdominal fermé. Le patient accuse une douleur, une tumeur épigastrique incarcerée, de la nausée et l'absence de selles. La condition du patient s'aggrave en quelques heures, avec douleur abdominale généralisée, cyanose de la peau sus-jacente et autour de l'ombilic. On prend la décision de l'opération pour l'hernie épigastrique étranglée avec la suspicion de nécrose intestinale et perforation. Les constatations peropératoires sont l'hernie épigastrique incarcerée avec du sang dans le sac herniaire. La surprise était qu'après la réduction des anses du grêle nous avons trouvé une perforation linéaire de la partie verticale de la petite courbure de l'estomac. Nous avons effectué une suture à double couche de la perforation, le traitement de l'hernie épigastrique et le drainage multiple péritonéal. Malheureusement, l'évolution post-opératoire est défavorable avec la mort du patient à 18 heures après l'opération.

Mots clefs: traumatisme abdominal fermé, lésions gastriques

ORBITAL AND PERIORBITAL INFLAMMATORY COMPLICATIONS OF SINUSITIS

Miruna Nicolae, C.R. Popescu, Ș. Berteșteanu, Raluca Grigore
Otolaryngology Clinic, Colțea Clinic Hospital, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 380-383

Summary

Our paper is a presentation of a clinical case of a sinusitis with orbital complications, a potentially fatal disease that can cause orbital cellulites and if not diagnosed early and treated accordingly it poses life-threatening complications such as meningitis, thrombosis of the cavernous sinus or brain abscess. The purpose was to make a thoroughly clinical case presentation emphasizing our management of the case.

Material and Methods: In this article we present the case of a 42 years old male, who was admitted to the Otolaryngology ward from Colțea Clinical Hospital having a one month history of swelling of his upper left eyelid with exacerbations during the last week. We analyzed the clinical situation both ophthalmologically and from otolaryngology point of view, laboratory, imagistic and bacteriological tests were performed. We tried to evaluate the efficacy of our treatment for orbital complications of sinogenic origin.

Conclusions: Orbital complications of sinusitis should be managed aggressively since the presentation of the patient; otherwise they can induce serious complications.

Key words: Sinusitis, orbit, complication, orbital cellulitis, CT, treatment

Résumé

Les complications orbitaires et périorbitaires de la sinusite

Notre article est une présentation d'un cas clinique d'une sinusite aux complications orbitaires, une maladie potentiellement létale qui peut causer de la cellulite orbitaires et si non diagnostiquée tôt et traitée en conséquence elle entraîne des complications mortelles comme la méningite, la thrombose du sinus caverneux ou l'abcès du cerveau. Le but était de faire une soigneuse présentation de notre cas clinique mettant l'accent sur le traitement.

Matériel et méthodes: dans cet article, nous présentons le cas d'un homme de 42 ans, qui a été admis à l'hôpital Colțea, service otorhinolaryngologie, ayant une histoire de plus d'un mois de gonflement à son oeil gauche avec des exacerbations au cours de la dernière semaine. Nous avons analysé la situation clinique ophtalmologique et otorhinolaryngologique, les tests de laboratoire, imagériels et bactériologiques ont été réalisés. Nous avons essayé d'évaluer l'efficacité de notre traitement pour les complications orbitaires d'origine sinogénique.

Conclusions: Les complications orbitaire de la sinusite devraient être gérées activement depuis la présentation du patient; autrement, ils peuvent induire des complications graves.

Mots clefs: sinusite, orbite, complication, cellulite orbitaire, TC, traitement

CHRONIC CALCIFYING PANCREATITIS

C. Grigore, T. Poteca, I. Gal, D. Mihăilă, A. Zarafin
Colentina General Surgery Clinic, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 384-385

Summary

Chronic pancreatitis is the most frequent benign pancreatic pathology in Europe. Chronic calcifying pancreatitis is a rare form of chronic pancreatitis and implies the presence of an intense fibrosis and that of calcifications in the pancreatic parenchyma. In the present article is presented the case of a 42 years old female patient with calcifying pancreatitis and high levels of gastrinemia and of

serotonin. Chronic calcifying pancreatitis like in our case can have a long evolution with normal levels of amylase, lipase and with high levels of gastrinemia and those of serotonin. These high levels of gastrinemia and serotonin can be due to pancreatic insufficiency associated to chronic calcifying pancreatitis and to the fibrotic tissue, which leads to insufficiency. The absence of symptoms after surgery and after the initiation of treatment with Sandostatin and non-opioid analgesics is a confirmation of diagnosis for pancreatitis. But the persistent high levels of gastrinemia can not rule out the presence of a MEN I syndrome. Thus said a close follow up is needed in order to find as soon as possible the tumour if it appears.

Key words: chronic pancreatitis, hypergastrinemia

Résumé

La pancréatite chronique calcifiée

La pancréatite chronique est la plus fréquente pathologie pancréatique bénigne en Europe. La pancréatite calcifiée chronique est une forme rare de pancréatite chronique qui implique la présence d'une fibrose massive et des calcifications dans le parenchyme pancréatique. On présente dans cet article le cas d'une femme âgée de 42 ans avec pancréatite calcifiée et des niveaux élevés de gastrinémie et de sérotonine. La pancréatite chronique calcifiée peut avoir une longue évolution avec des niveaux normaux d'amylase, de lipase et des niveaux élevés de gastrinémie et de sérotonine. Ces niveaux élevés de gastrinémie et de sérotonine peuvent être dûs à l'insuffisance du pancréas associée à la pancréatite chronique calcifiée et au tissu fibrotique qui mène à l'insuffisance. L'absence de symptômes après l'opération et le début du traitement par Sandostatine et des analgésique non-opioïdes confirme le diagnostic de pancréatite. Mais les niveaux élevés continus de gastrinemia n'excluent pas la présence du Syndrome de MEN I. Un suivi s'impose afin de constater d'urgence si la tumeur apparait.

Mots clefs: pancréatite chronique, hypergastrinémie

ANTERIOR ABDOMINAL WALL LOCATED RECURRING DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS: A RARE SOFT TISSUE TUMOR

S. Teksoz¹, Y. Tasci¹, E. Aytac¹, A.E. Arikan¹, O. Aydin², M. Ozcan¹

¹Istanbul University, Cerrahpasa Medical Faculty, Department of General Surgery, Istanbul, Turkey

²Istanbul University Cerrahpasa Medical Faculty Department of Pathology, Istanbul, Turkey

Archives of the Balkan Medical Union, 2012, vol. 47, no. 4, pp. 386-387

Summary

Forty-two years old patient complained with painless mass in epigastric area growing since 3 years. The mass is excised locally with surrounding 3 cm intact tissue up to fascia of musculus rectus abdominis. Histopathological examination revealed DFSP confirmed with immuno-histochemical dying.

Key words: recurrent, dermatofibrosarcoma protuberans, anterior abdominal wall

Résumé

Dermatofibrosarcome protubérans récidivant situé sur la paroi abdominale antérieure: une tumeur rare des tissus mous

Un patient de quarante-deux ans se plaint d'une masse indolore dans la région épigastrique qui croît depuis 3 ans. L'exérèse locale de la masse emporte 3 cm de marge intacte en excisant la lésion jusqu'au fascia du muscle grand droit de l'abdomen. L'examen histopathologique a révélé DFSP confirmé par immunohistochimie.

Mots-clés: récidivant, dermatofibrosarcome protubérans, paroi abdominale antérieure