

MICROSURGERY OF BENIGN LESIONS AFFECTING THE VOCAL FOLD EPITHELIUM

C. Ioniță, V. Zainea

“Prof. Dr. Dorin Hociotă” Institute of Phonoaudiology and ENT Functional Surgery, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 245-251

Summary

The authors approach a field of minimally invasive microsurgery aimed at improving the vocal function. Based on a prospective clinico-statistical study conducted on a number of 467 patients in a single ward who underwent suspension microlaryngoscopy from 2005 to 2011, the article discusses various aspects concerning the indications and management of phonomicrosurgery applied for the removal of benign lesions affecting the vocal fold epithelium.

Key words: glottal plane, phonomicrosurgery, papilloma, chronic hypertrophic laryngitis, vocal ligament, minimally invasive microsurgery.

Résumé

La microchirurgie des lésions bénignes qui affectent l'épithélium des cordes vocales

Les auteurs se réfèrent à un domaine de la microchirurgie mini-invasive dont le but est d'améliorer la fonction vocale. Basés sur une étude clinique, statistique et prospective, sur 467 patients opérés par la microlaryngoscopie suspendue, au niveau d'un département, pendant la période 2005 - 2011, les auteurs y mettent en évidence les questions liées aux indications et au management des interventions phonomicrochirurgicales visant la suppression des lésions bénignes qui touchent l'épithélium de la corde vocale.

Mots clés: plan glottique, phonomicrochirurgie, papillome, laryngite chronique hypertrophique, ligament vocal, chirurgie mini-invasive

THE INCIDENCE OF MALIGNANT NON-HODGKIN'S LYMPHOMA IN ENT

Cezara Elisabeta Danciu, Adriana Filip, Silvia Ghilinschi

Colțea Clinical Hospital, E.N.T Department, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 252-254

Summary

Non-Hodgkin's lymphomas (NHL) are a heterogeneous group of malignancies of the lymphoid system (B-cell and T-cell neoplasms). The onset may be nodal (common) and extranodal. Because lymphatic tissue is found in many parts of the body, non-Hodgkin's lymphoma can start almost anywhere. We studied 472 cases diagnosed with Non-Hodgkin's lymphoma admitted between 2007-2011 in our hospital. All biopsies were taken to determine both the diagnosis and to undertake further investigations to establish the cell types. Of the 275 cases which had ENT NHL, 148 cases expressed the need to perform immuno-histochemistry for accurate diagnosis of the tumor. Of all cases diagnosed between 2007-2011 with NHL, 58% of cases were NHL with ENT involvement. Statistics showed an increased number of cases of NHL among males (55% of cases) compared with females (45% of cases). The main origin of patients was urban, which may be explained by more frequent exposure to risk factors and / or addressing larger urban patients compared to those in rural areas. Over 70% of cases ENT NHL had over 55 years of age. The incidence of non-Hodgkin's malignant lymphomas is increasing. The main locations of ENT NHL were lymphadenopathy, tonsils and tongue.

Key words: Non-Hodgkin's lymphomas, cell types, immunohistochemistry, lymphadenopathy

Résumé

L'incidence du lymphome non-Hodgkinien dans la sphère ORL

Les lymphomes non-Hodgkiniens représentent un groupe hétérogène de malignités du système lymphoïde (néoplasme des cellules B et T). Le début peut être nodulaire (de manière habituelle) et extra-nodulaire. Vu que le tissu lymphatique se trouve dans beaucoup d'endroits de l'organisme humain, le lymphome non-Hodgkinien peut se former presque partout. Nous avons analysé 472 cas diagnostiqués avec lymphome non-Hodgkinien, admis à notre hôpital entre 2007-2011. Toutes les biopsies ont été prélevées afin de déterminer tant le diagnostic que les types cellulaires. Parmi les 275 cas qui avaient un lymphome non-Hodgkinien dans la sphère ORL, 148 cas ont nécessité des analyses immuno-histochimiques pour un diagnostic correct de la tumeur. A partir de tous les cas diagnostiqués, entre 2007-2011, avec LHN, 58% des cas avaient une implication ORL. Les statistiques ont montré un nombre croissant de cas de LNH parmi les hommes (55%) par rapport aux femmes (45% des cas). L'origine principale des patients a été le milieu urbain, ce qui s'explique par une plus fréquente exposition aux facteurs de risque et/ou une adressabilité accrue des patients du milieu urbain rapportés à ceux de la zone rurale. Plus de 70% des cas étaient en âge de plus de 55 ans. L'incidence des lymphomes malins non-Hodgkiniens est en progression. Les localisations principales des LHN ORL étaient: les lymphadénopathies, les amygdales et la langue.

Mots clefs: lymphomes non-Hodgkiniens, types cellulaires, immuno-histochimie, lymphadénopathie

A CRITICAL OVERVIEW OF THE MANAGEMENT OF INTRA-ABDOMINAL HYPERTENSION IN PATIENTS' WITH MASSIVE ABDOMINAL POSTINCISIONAL HERNIA

D.N. Păduraru^{1,2,3}, Ioana-Anca Bădărău³, D. Ion^{1,2}, R.V. Stoian^{1,2}, B.A. Safta¹,
Cristina Veronica Andreescu⁴, Alexandra Bolocan^{1,2}

¹The Emergency University Hospital, General Surgery Clinic and Emergency III, Bucharest, Romania

²U.M.F "Carol Davila", Discipline of Surgery III, The Emergency University Hospital Bucharest, Romania

³U.M.F "Carol Davila", Discipline of Physiology I, Bucharest, Romania

⁴U.M.F "Carol Davila", The Department of Modern Languages, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 255-260

Summary

This article critically analyses the commonly used approaches to patients with postincisional hernia predisposed to postoperative intra-abdominal hypertension in the General Surgery clinics. Having over 8 years of experience in the management of patients with intra-abdominal hypertension, we are bringing forth several results of a retrospective analysis, embodied today in a Scale Evaluation System for patients with postincisional hernia liable to develop intra-abdominal hypertension and even compartment syndrome, and a number of preliminary and partial results of a prospective analysis, which is based on the conclusions of the retrospective research. The enquiries about the solution for the massive abdominal wall defect in a patient predisposed to intra-abdominal hypertension known as multiple comorbidities are numerous. What we wish to highlight through the recounting of our experience is the fact that the attitude towards these patients must be flexible, so that the objective can become the reaching of a balanced surgical attitude. Too much exaggeration will lead to needless and ineffectual precaution, but too little would mean hazardous audacity.

Key words: massive abdominal postincisional hernia, intra-abdominal pressure, intra-abdominal hypertension

Résumé

Aperçu critique de l'approche de l'hypertension intra-abdominale chez les patients avec hernie abdominale massive post-opératoire

Cet article analyse de manière critique les approches usuelles des patients avec hernie post-incisionnelle prédisposés à l'hypertension intra-abdominale en post-opératoire dans les cliniques de chirurgie générale. Ayant une expérience de plus de 8 ans dans l'approche des patients avec hypertension intra-abdominale, nous présentons quelques résultats d'une analyse rétrospective, réunis dans un système d'Evaluation Graduelle pour les patients avec hernie post-incisionnelle, susceptibles de développer une hypertension intra-abdominale et même un syndrome compartimental, et un nombre de résultats partiels et préliminaires d'une analyse prospective, qui est basée sur les conclusions de la recherche rétrospective. Les renseignements sur la solution du défaut de la paroi abdominale chez un patient prédisposé à l'hypertension intra-abdominale, connue comme co-morbidités multiples, sont nombreux. Ce que nous voulons souligner par l'évaluation de notre expérience est le fait que cette attitude envers ces patients doit être flexible, de sorte que l'objectif devienne l'atteinte d'une attitude chirurgicale équilibrée. Une exagération extrême conduira à une précaution inefficace et une très réduite signifierait une audace risquée.

Mots clefs: hernie post-incisionnelle abdominale massive, pression intra-abdominale, hypertension intra-abdominale

THE IMPORTANCE OF ANGIOGENIC FACTORS IN THE DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC APPROACH OF GASTRIC CARCINOMAS

T. Potecã^{1,2}, Anca Potecã¹, Maria Sajin^{1,3}

¹"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Colentina Clinical Hospital - Bucharest, Romania

³Emergency University Hospital – Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 261-265

Summary

Oncological therapy is one of the most dynamic branches of medicine, both due to the high incidence rate of cancerous disease at a global level and to the study of the mechanisms and identification of the biomolecules involved in the different stages of carcinogenesis. Of these, tumoral angiogenesis represents one of the most important stages both in local development and invasion and, especially, in tumour cell dissemination. Gastric carcinoma is one of the most frequently encountered malignancies in Romania, often in an advanced stage at the moment of diagnosis, when the therapeutic options are usually limited. The high positivity of many gastric carcinomas for angiogenic factors such as VEGF (vascular endothelial growth factor) may represent an argument for the use of antiangiogenic factors in the adjuvant preoperative treatment of these patients.

Key words: angiogenic factors, gastric carcinomas

Résumé

L'importance des facteurs angiogènes dans la conduite diagnostique et thérapeutique des carcinomes gastriques

La thérapie oncologique est une des branches les plus dynamiques de la médecine tant à cause de l'incidence élevée de la maladie cancéreuse au niveau global qu'à l'étude des mécanismes et de l'identification des biomolécules impliqués dans les stades de la carcinogenèse. Parmi ceux-ci, l'angiogenèse tumorale représente un des stades les plus importants tant dans l'évolution locale et l'envahissement que dans la dissémination cellulaire tumorale surtout. Le cancer gastrique est l'une des plus fréquentes malignités en Roumanie, le plus souvent dans le stade avancé au moment de la

mise du diagnostic, quand les options thérapeutiques sont d'habitude limitées. Le côté positif élevé de beaucoup de connexions gastriques pour les facteurs angiogéniques comme le facteur de croissance endothéliale vasculaire (FCEV) peut constituer un argument pour l'utilisation des facteurs anti-angiogéniques dans le traitement pré-opératoire adjuvant de ces patients.

Mots clefs: facteurs angiogènes, carcinomes gastriques

THERAPEUTIC PARTICULARITIES IN THE MULTIDISCIPLINARY APPROACH OF CERVICAL CANCER WITH COMPLICATIONS SUCH AS CERVICAL HAEMORRHAGE

Simona Elena Albu^{1,3}, D.N. Păduraru^{2,3}, R.V. Stoian^{2,3}

¹The obstetrics and gynaecology clinic, Emergency University Hospital, Bucharest, Romania

²The General Surgery and Emergency III Clinic, Emergency University Hospital, Bucharest, Romania

³U.M.F. „Carol Davila” Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 266-270

Summary

The perspective which determined the analysis that this scientific publication elaborates upon is the fact that malignant lesions on the uterine cervix are frequently associated with vaginal bleeding. The results of the study try to outline a flexible, customized answer for the question: 'How do we treat a cervical neoplasm with complications such as haemorrhages of the cervix?' Based on a vast experience in treating cervical cancer and the personal results of a wide retrospective research which analysed both the possibilities and the limits of the interventional techniques used in the treatment of cervical cancer (the cornerstone for the uterine artery embolization used for this pathology was set in 2002 at the Emergency University Hospital in Bucharest), we present a retrospective evaluation on a group of 29 patients with cervical neoplasm and complications consisting of vaginal bleeding, hospitalized in the Emergency University Hospital Bucharest, the Obstetrics-Gynaecology Clinic between January 1st 2011 and December 31st 2012.

Key words: cervical cancer, haemorrhage of the cervix, uterine artery embolization, hypogastric artery ligation

Résumé

Traits thérapeutiques de l'approche multidisciplinaire du cancer cervical aux complications comme l'hémorragie cervicale

La perspective qui a déterminé l'analyse que cette publication scientifique élabore est le fait que les lésions malignes du col utérin s'associent fréquemment à l'hémorragie vaginale. Les résultats de l'étude essaient à souligner une réponse flexible, individualisée, à la question: "comment traitons-nous un cancer cervical aux complications, telles que les hémorragies du col utérin?" En nous basant sur une vaste expérience dans le traitement du cancer cervical et les résultats personnels d'une large recherche rétrospective qui a analysé tant les possibilités que les limites des techniques d'intervention utilisées dans le traitement du cancer cervical (la pierre de repère pour l'embolisation de l'artère utérine utilisée à cette pathologie, a été mise en 2002, à l'Hôpital d'Urgence Universitaire de Bucarest), nous présentons une évaluation rétrospective sur un groupe de 29 patientes avec cancer cervical et complications comme l'hémorragie vaginale, hospitalisées à l'Hôpital d'Urgence Universitaire de Bucarest, Clinique d'Obstétrique-Gynécologie, entre Janvier 1er 2011 et décembre 31 2012.

Mots clefs: cancer cervical, hémorragie du col utérin, embolisation de l'artère hypogastrique

BENEFICIAL EFFECTS OF 2-YEAR TREATMENT WITH SIMVASTATIN ON BONE MINERAL DENSITY IN A COHORT OF POSTMENOPAUSAL WOMEN WITH IMPAIRED PLASMA LIPIDIC PROFILE

Elena Ciurariu¹, V. Dumitraşcu^{2,3}, Anca-Alexandra Matusz^{4,5}

¹Department of Allergy and Clinical Immunology, "Victor Babeş" University of Medicine and Pharmacy Timișoara, Romania

²Pharmacology Department, "Victor Babeş" University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania

³Timișoara County Emergency Clinical Hospital, Romania

⁴Family HealthCare Provider, Timișoara, Romania

⁵Scientific Coordinator, the Professional-Scientific Department of Family Health Care Providers, Timiș County, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 271-274

Summary

Background: Simvastatin is a therapeutic agent with pleiotropic pharmacological effects and multiple clinical benefits. The aim of our study was to assess the impact of simvastatin on bone mineral density (BMD) in a cohort of postmenopausal Romanian women with hypercholesterolemia and combined hyperlipidemia.

Material and Method: A longitudinal, randomized, 2 year retrospective and comparative survey was conducted in a primary care center, located in the city of Timisoara, Romania, during January 2010-February 2012. 258 eligible postmenopausal women were matched by age, weight, body mass index, co-morbidities and lipidic profile. Exclusion criteria: previous therapy with statins in the last 6 months, osteoporosis and use of medications known to affect BMD. Simvastatin was administered during 2-years in a daily evening dose of 40 mg. BMD and plasma levels of cholesterol and triglycerides were measured at baseline, after 2 years of treatment, and 6 months after simvastatin withdrawal. BMD was measured at the lumbar spine and hip by dual energy X-ray absorptiometry (DXA Hologic).

Results: Among the women included in the study (mean age 55 ± 10 years), 155 (60.08%) had hypercholesterolemia defined as total cholesterol > 5.0 mmol/l, and 103 (39.92%) had combined hyperlipidemia defined by total cholesterol > 5.0 mmol/l and triglycerides > 1.7 mmol/l. After 2 years, simvastatin significantly reduced plasma cholesterol (23%) and triglycerides levels (33%) ($p < 0.001$) but after 6 months withdrawal of treatment, lipidic parameters returned to baseline levels. The BMD T-scores, both on the spine and femoral hip, revealed a significant increase after the 2-years follow-up period when compared with baseline, respectively 0.893 ± 0.130 versus 0.837 ± 0.120 and 0.901 ± 0.122 versus 0.863 ± 0.110 ($p < 0.001$) and remained unchanged at 6 months after withdrawal.

Conclusions: Our study indicates that long-term simvastatin treatment exerts a dual beneficial pharmacological and clinical effect on the lipidic profile and bone mineral density, demonstrating positive consequences in clinical practice.

Abbreviation: BMD – Bone Mineral Density

Key words: simvastatin, plasma lipidic profile, bone mineral density, postmenopausal women

Résumé

Les effets bénéfiques du traitement de 2 ans par la simvastatine sur la densité minérale osseuse dans un groupe de femmes en post ménopause ayant un profil lipidique plasmatique déséquilibré

Introduction: La simvastatine est un agent thérapeutique aux effets pharmacologiques pléiotropiques et multiples avantages cliniques. Le but de notre étude était d'évaluer l'impact de la simvastatine sur la densité minérale osseuse (DMO) dans une cohorte de femmes roumaines ménopausées atteintes d'hypercholestérolémie et d'hyperlipidémie mixte.

Matériel et Méthode: Une étude randomisée, longitudinale, rétrospective et comparative a été menée pendant deux années dans un centre de médecine de famille, situé dans la ville de

Timișoara, Roumanie, au cours de Janvier 2010-Février 2012. 258 femmes éligibles ont été appariées selon l'âge, le poids, l'indice de masse corporelle, les comorbidités et le profil lipidique. Critères d'exclusion: un précédent traitement par statines dans les 6 derniers mois, l'ostéoporose et l'utilisation des médicaments connus pour affecter la DMO. La simvastatine a été administrée pendant 2 ans dans une dose quotidienne de 40 mg. Les niveaux plasmatiques de cholestérol et de triglycérides et la DMO ont été mesurés au départ, après 2 ans de traitement, et six mois après le retrait de la simvastatine. La DMO a été mesurée au niveau du rachis lombaire et de la hanche par absorptiométrie bi-photonique à rayons X (DXA Hologic).

Résultats: Parmi les femmes incluses à l'étude (65 ans moyenne \pm 10 ans), 155 (60,08%) avaient une hyper-cholestérolémie définie comme le taux de cholestérol total $>$ 5,0 mmol/l, et 103 (39,92%) avaient combiné hyperlipidémie définie par le taux de cholestérol total $>$ 5,0 mmol / l et des triglycérides $>$ 1,7 mmol / l. Après 2 ans, la simvastatine a réduit significativement le taux plasmatique du cholestérol (23%) et de triglycérides (33%) ($p < 0,001$) mais après six mois l'arrêt du traitement, les paramètres lipidiques sont revenues aux niveaux de base. Les DMO T-scores, tant sur la colonne vertébrale et de la hanche fémorale, ont révélé une augmentation significative après les 2 ans d'étude par rapport aux valeurs initiales, respectivement $0,893 \pm 0,130$ contre $0,837 \pm 0,120$ et $0,901 \pm 0,122$ contre $0,863 \pm 0,110$ ($p < 0,001$) et sont resté inchangés à 6 mois après le retrait.

Conclusions: Notre étude indique que le traitement par la simvastatine à long terme exerce un effet pharmacologique et clinique bénéfique double sur le profil lipidique et la densité minérale osseuse, ce qui démontre les conséquences positives dans la pratique clinique.

DMO – Densité Minérale Osseuse

Mots clés: simvastatine, bilan lipidique plasmatique, densité minérale osseuse, femmes ménopausées

PRENATAL DIAGNOSIS OF FETAL OVARIAN CYSTS

Irina Pacu¹, Diana Ghoerghiu², C.A. Ionescu³

¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Department of Obstetrics and Gynecology, Clinical Emergency Hospital “Sf. Pantelimon” Bucharest, Romania

²Department of Obstetrics and Gynecology, Clinical Emergency Hospital “Sf.Pantelimon” Bucharest, Romania

³“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Department of Obstetrics and Gynecology, Clinical Emergency Hospital “Sf. Pantelimon” Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 275-279

Summary

Introduction: Ovarian cysts are the most common prenatal diagnosed intraabdominal cysts. They present complication such as torsion and compression due to a great volume, in utero or during early life of the baby.

Material; method: The aim of study is to present our experience correlated with findings from medical literature about prenatal diagnosis of this kind of tumours, diferential diagnosis, intrauterine complications and the need and moment of surgical treatment for these babies.

Conclusions: Fetal ovarian cysts pose a risk of acute and long term complications and these risks must be weight against the probability of cysts regression. Treatment includes conservative management, antenatal or neonatal cysts aspiration, laparoscopic cystectomy and laparotomy. Criteria for management are still discussed and a controversy over conservative versus surgical therapy remains. Our experience includes 11 cases of fetal ovarian cysts, diagnosed in the second or third trimester. In one case we suspected torsion of ovarian cyst. All cases have benign evolution with spontaneous resolution or conservative surgery procedures after birth.

Key words: prenatal diagnosis, ovarian cyst, conservative management

Résumé

Diagnostic prénatal des kystes ovariens diagnostiqués in utero

Introduction: Les kystes ovariens sont les plus courantes tumeurs kystiques abdominales diagnostiquées avant la naissance. Ils peuvent présenter des complications telles que la torsion ou la compression en volume tumoral accru, in utero, ou pendant la période périnatale.

Matériel. Méthode: Le but de cette étude est de présenter notre expérience en corrélation avec les données de la littérature spécialisées sur le diagnostic prénatal de ce type de tumeur, le diagnostic différentiel, les complications au cours de la vie intra-utérine, la nécessité et le moment du traitement chirurgical de ces enfants.

Conclusions: Les kystes ovariens diagnostiqués in utero montrent risques accrus et à long terme qui doivent être pesés et comparés avec la possibilité de régression spontanée. Le traitement peut être conservateur par ponction aspiration prénatale ou postnatale, cystectomie laparoscopique ou par laparotomie. Les critères d' une conduite ou d' une autre sont encore discutés et il y a toujours la controverse entre l'attitude conservatrice et le traitement chirurgical. Notre étude comporte 11 cas de kystes ovariens, tous diagnostiqués dans le deuxième trimestre de grossesse. Un cas était soupçonné de torsion. Tous les cas étaient bénins avec résolution spontanée ou procédés chirurgicaux conservateurs post-partum.

Mots clefs: diagnostic prénatal, kyste ovarien, approche conservatoire

STUDY OF BLOOD GLUCOSE LEVEL IN NEWBORN BABIES WITH ESOPHAGEAL ATRESIA

Natalia Roşoiu¹, T. Beiu², Monica Surdu³, S. Chirilă⁴, Ramona Mihaela Stoicescu⁵

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

Academy of Romanian Scientists, Bucharest, Romania

²Neonatology Department, SCJU Constanta, MD Pediatrician, Ph.D. Student University Ovidius Constanța, Romania

³Resident doctor, SCJU Constanța, Romania

⁴"Ovidius" University, Faculty of Medicine, Department of Medical Informatics and Biophysics, Constanța, Romania

⁵"Ovidius" University, Faculty of Pharmacy, Constanța, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 280-282

Summary

The main objective of this study is to evaluate the glucose changes in esophageal atresia. In the study were evaluated based on the results of analyses performed on 15 patients born with esophageal atresia and 30 cases of newborn babies without birth defects, being considered as the control group. The normal values of blood glucose in neonates are thought to be between 70 and 110 mg/dl. Patients with esophageal atresia showed averages of 74.93 mg/dl that are lower when compared to those in the control group where the average value was 90.63 mg/dl. The lowest value was 24 mg/dl, which is identified in one case and the highest value was also from a single case, this being of 343 mg/dl. For the control group all the values have been framed in the normal range. A premature newborn with esophageal atresia has a high risk of hypoglycemia because of the presence of the following factors: - lower reserves of hepatic glycogen; - the enzymatic, functional immaturity and also the immaturity of the glycogenolysis and gluconeogenesis processes; - increased morbidity through asphyxia, infections, hypothermia – conditions associated all with hypoglycemia.

Key words: Esophageal atresia, tracheoesophageal fistula, upper cul de sac

Résumé

Etude sur le niveau de glucose dans le sang chez les nouveau-nés avec atrésie de l'oesophage

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer les changements de glucose dans l'atrésie de l'oesophage. Dans cette étude ont été évalués les résultats des analyses effectuées sur 15 patients nés avec une atrésie de l'oesophage et 30 cas de nouveau-nés sans malformations congénitales, étant considérés comme le groupe de contrôle. Les valeurs normales de la glycémie chez les nouveau-nés sont pensées être entre 70 et 110 mg / dl. Les patients avec atrésie de l'oesophage ont montré des moyennes de 74,93 mg / dl, qui sont inférieures par rapport à celles du groupe de contrôle où la valeur moyenne était de 90,63 mg / dl. La valeur la plus basse était de 24 mg / dl, ce qui est identifié dans un cas et la valeur la plus élevée a également été d'un cas unique, ce qui est de 343 mg / dl. Pour le groupe témoin toutes les valeurs ont été formulées dans la plage normale. Un nouveau-né prémature avec atrésie de l'oesophage a un risque élevé d'hypoglycémie à cause de la présence des facteurs suivants: - la baisse des réserves de glycogène hépatique; - l'immaturité fonctionnelle et enzymatique, et aussi l'immaturité de la glycolyse et le processus de la gluconéogenèse; - l'augmentation de la morbidité par asphyxie, l'hypothermie, l'infection - les conditions associées toutes à l'hypoglycémie.

Mots clés: atrésie de l'oesophage, une fistule trachéo-oesophagienne, cul de sac supérieure

BENEFICIAL PHARMACO-THERAPEUTIC EFFECTS OF ONE-YEAR SELENIUM SUPPLEMENTATION IN A TRIAL OF ADOLESCENTS WITH IMPAIRED THYROID HORMONE METABOLISM

D. Ana¹, V. Dumitraşcu^{1,2}, Ioana Ana¹, Anca-Alexandra Matusz³

¹Pharmacology Department, „Victor Babeş” University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania

²Timișoara County Emergency Clinical Hospital, Romania

³Family HealthCare Provider, Timișoara, Romania

⁴Scientific Coordinator, the Professional-Scientific Department of Family Health Care Providers, Timiș County, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 283-285

Summary

Background: Numerous observational studies have revealed that adequate selenium status has been associated with better conversion of the prohormone thyroxine (T4) to the active form of thyroid hormone, triiodothyronine (T3). The aim of our study was to evaluate the effects of the trace element selenium supplementation on thyroid hormone metabolism in a clinical setting of adolescents from southwestern Romania.

Material and Method: We performed a randomized observational multicenter study on 155 adolescent patients with impaired thyroid function (14 to 22 years), during March 2012-April 2013. The patients received 100 mg Se/day for a study period of 1 year. Exclusion criteria were: use of selenium supplements or selenium-containing shampoos; abnormal electrocardiogram, blood cell counts, clinical chemistries, habitual use of tobacco or alcohol; chronic use of medications; history of thyroid or co-morbidities. Plasma selenium concentrations were measured by atomic absorption spectrophotometry. The levels of thyroid-stimulating hormone, total and free T3 and T4 were also measured, at baseline and at the end of the study.

Results: A highly significant linear correlation between T4, T3/T4 and selenium was observed (for T4, $R = -0.312$, $P < 0.002$; for T3/T4 ratio, $R = 0.32$, $P < 0.01$) and in adolescent patients (for T4, $R = -0.40$, $P < 0.05$; for T3/T4 ratio, $R = 0.54$, $P < 0.002$). The main result of the open prospective trial was a significant improvement of selenium indices and a decrease in the T4 level in selenium-treated subjects.

Conclusions: In accordance with literature data, our study reveals beneficial pharmacological activities of selenium in adolescent patients with impaired thyroid metabolism, mainly by modulating T4 levels.

Key words: selenium supplementation, thyroid hormone metabolism, adolescents

Résumé

Effets pharmaco-thérapeutiques bénéfiques de la supplémentation en sélénium pendant 1 année dans un trial des adolescents avec un métabolisme déséquilibré de la hormone thyroïdienne

Introduction: De nombreuses études observationnelles ont montré que le statut en sélénium appropriée a été associée à une meilleure conversion de la thyroxine prohormone (T4) à la forme active de l'hormone thyroïdienne, triiodothyronine (T3). Le but de notre étude était d'évaluer les effets de la supplémentation en sélénium des éléments traces sur le métabolisme des hormones thyroïdiennes dans une cohorte d'adolescents du sud-ouest de la Roumanie.

Matériel et Méthode: Nous avons réalisé une étude multi-centrique observationnelle randomisée sur 155 patients adolescents avec la fonction thyroïdienne réduite (14 à 22 ans), au cours de Mars 2012 Avril-2013. Les patients ont reçu 100 mg de sélénium/jour pour une période d'étude de 1 an. Les critères d'exclusion étaient les suivants: utilisation des suppléments de sélénium ou contenant du sélénium shampooings, électrocardiogramme anormal, la numération des cellules sanguines, chimie clinique, l'utilisation habituelle de tabac ou d'alcool, l'utilisation chronique de médicaments, l'histoire de la thyroïde ou de co-morbidités. Les concentrations plasmatiques de sélénium ont été mesurées par spectrophotométrie d'absorption atomique. Les niveaux d'hormone stimulant la thyroïde, total et libre T3 et T4 ont également été mesurées, au début et à la fin de l'étude.

Résultats: Une corrélation linéaire hautement significative entre T4, T3/T4 et le sélénium a été observée (pour les T4, $R = -0,312$, $P < 0,002$; pour le ratio T3/T4, $R = 0,32$, $P < 0,01$) et en les patients adolescents (pour les T4, $R = -0,40$, $P < 0,05$, par rapport T3/T4, $R = 0,54$, $P < 0,002$). Le résultat principal de l'essai prospectif ouvert a été une amélioration significative des indices de sélénium et une diminution du taux de T4 chez les sujets traités par le sélénium.

Conclusions: Conformément aux données de la littérature, notre étude révèle les activités pharmacologiques bénéfiques de sélénium chez les patients adolescents avec le métabolisme perturbée de la thyroïde, principalement par la modulation des niveaux de T4.

Mots clés: supplémentation de sélénium, adolescents

THE COMPLEX MEDICAL APPROACH IN PATIENTS WITH RESIDUAL HEMIPARESIS AND OSTEOARTHRITIS

L.C. Iordache^{1,2}, Roxana Popescu², D. Nemeş^{3,4}, Liliana Căţan³, Elena Amăricăi³, D. Popa^{3,4}

¹County Emergency Hospital, Ilfov, Romania

²University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

³"Victor Babeş" University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania

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

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 286-289

Summary

Objectives: To point out the importance of the complex medical therapy (a combined sustained long-term rehabilitation and balneology treatment) in patients suffering of both post stroke sequelae and degenerative rheumatic diseases.

Material and method: Between March 2005 and March 2012, 535 patients were taken into study. 284 patients were men and 251 women diagnosed with residual hemiparesis and osteoarthritis. The

patients were divided into 2 groups, group 1 made of 215 patients and group 2 made of 320 patients. All patients followed a specific differentiated 18-month therapy and were assessed by VAS (Visual Analogue Scale for pain) and HES (Hemiplegic Evaluation Scale) at the beginning of the study, at 6 months, at 12 months and at 18 months. Each patient underwent a cure per year consisting in a complex treatment in a rehabilitation department and two annual cures in a balneology centre. Group 1 followed the balneology treatment in Sacelu Rehabilitation Centre, while group 2 followed the balneology treatment in Călimănești rehabilitation Centre.

Results: We noticed statistically significant decreases in pain values and significant improvements of the global functioning in all of the study patients both at intermediate and final assessments.

Conclusions: The complex rehabilitation treatment represents an important tool in patients suffering of both neurologic and degenerative rheumatic pathology. This kind of therapy should be repeated every 6 months in a balneology centre. The rehabilitation proved its efficiency in pain relief and general health status in all study patients.

Key words: hemiparesis, degenerative rheumatism, assessment, rehabilitation, balneology

Résumé

Approche médicale complexe chez les patients avec hémiparésic résiduelle et ostéo-arthrose

But et objectifs: L'importance du rôle de la thérapie complexe soutenue par récupération médicale et cure balnéaire et climatique pour les patients avec maladies neurologiques, séquelles des accidents vasculaires cérébraux liées aux rhumatismes dégénératifs.

Matériel et méthode: Dans l'intervalle mars 2005 – mars 2012 ont été inclus à l'étude 535 patients, 284 hommes et 251 femmes, avec le diagnostic d'hémiparésie résiduelle et de la maladie arthrosique associée, qui ont été divisés en deux groupes: l'un 1-125 patients, l'autre 2-320 patients, chaque patient a bénéficié de thérapie différenciée pendant 18 mois, après évaluations répétées: initiale, à 6 mois, à 12 mois et à 18 mois, utilisant EVA (l'échelle visuelle analogique de la douleur) et la fiche d'évaluation des patients hémiparésiques. Chaque patient a bénéficié d'une cure de traitement complexe une fois par année à l'hôpital spécialisé et deux fois par année par 18 séries de traitement complexe dans une station balnéaire et climatique: premier groupe à Săcelu, deuxième groupe à Călimănești.

Résultats: Ont été observée réductions statistiquement significatives des valeurs d'index d'évaluation de la douleur et améliorations significatives dans l'ensemble des fonctionnalités de tous les patients participant à l'étude dans les deux groupes, autant en évaluations intermédiaires, aussi bien qu'en évaluations finales.

Conclusions: La thérapie complexe de récupération médicale est un instrument thérapeutique important dans l'approche du traitement du patient avec une pathologie neurologique et rhumatismale dégénérative associée, et semestrielle soutenue dans une station balnéaire et climatique spécialisé, a prouvé son efficacité pour réduire la douleur et dans l'amélioration de l'état général de ces patients.

Mots clés: hémiparésie, rhumatisme dégénératif, évaluation, récupération médicale, balnéo-climatologie

CLINICAL AND ETIOLOGICAL CORRELATIONS RELATED TO THE SEVERITY OF BRONCHIOLITIS IN CHILDHOOD

Patricia Marușca¹, R. Spineanu², Ligia Olivia Burta¹, Otilia Micle¹, Gabriela Muțiu¹, C. Sava¹, Reikli S.¹, Diana Pelea¹, Ioana Moș¹, Simona Cheregi¹, Adina Ciursaș¹

¹University of Oradea, Faculty of Medicine and Pharmacy, Romania

²Municipal Clinic Hospital "Dr. Gavril Curteanu" Oradea, Romania

Summary

Introduction: Bronchiolitis has a ranged viral determinism causing clinical presentations of variable gravity.

Objectives: Establishing a concrete correlation between a specific agent and the severity of clinical presentation.

Material and methods: Specimen from 177 children aged 3-36 months, with bronchiolitis, were examined by ELISA method, identifying the following etiologic agents: respiratory syncytial virus (RSV), adenovirus, influenza A and B viruses, parainfluenza viruses 1, 2, 3, Coxsackie viruses, Mycoplasma pneumoniae and associations between them. The study involved seasons from October to April of the years 2004-2005, 2005-2006 and 2008-2009. To estimate the gravity of cases it was used a special score for clinical severity.

Results: There are significant differences between seasons in terms of the severity of bronchiolitis. In the three seasons studied, severe forms had a decreasing prevalence (18.6% to 12.9%). The risk was increased in severe forms of RSV infections, parainfluenza viruses 2 and 3 (20.5%, 25%, and 50%). The prevalence of bacterial suprainfection was 7.2%, the most frequent being recorded in bronchiolitis with influenza A virus or Mycoplasma pneumoniae, followed by those produced by RSV. The longest hospitalizations were reported in the case of bronchiolitis caused by RSV.

Conclusions: Determining the etiology of bronchiolitis may have a predictive value for progression and severity of reference cases.

Key words: bronchiolitis, viral etiology, severity

Résumé

Corrélations cliniques et étiologiques liées à la sévérité de la bronchiolite

Introduction: La bronchiolite a une cause virale produisant des présentations cliniques de gravité diverse.

Objectifs: déterminer une corrélation concrète entre un agent spécifique et la sévérité de la présentation clinique.

Matériel et méthodes: des échantillons à partir de 177 enfants âgés entre 3-36 mois, avec bronchiolite, ont été analysés par la méthode ELISA, en identifiant les suivants agents étiologiques: le virus syncytial respiratoire (VSR), l'adénovirus, les virus A et B de la grippe, les virus paragrippaux 1, 2, 3, les virus Coxsackie, Mycoplasma pneumoniae et leurs associations. L'étude a inclus les saisons depuis octobre jusqu'en avrie des années 2004-2005, 2005-2006 et 2008-2009. Afin d'évaluer la gravité des cas, on a utilisé un score spécial pour la sévérité clinique.

Résultats: Il ya des différences significatives entre les saisons du fait de la gravité de la bronchiolite. Pendant les trois saisons de l'étude, les formes sévères ont diminué (de 18,6% à 12,9%). Le risque a augmenté dans les formes sévères des infections à VSR, les virus paragrippaux 2 et 3 (de 20,5% à 50%). La prévalence de la sur infection bactérienne a été de 7,2%, la plus fréquence étant enregistrée dans la bronchiolite à virus A grippal on la Mycoplasma pneumoniae, suivie de celle produite par le VSR. Les hospitalisations les plus longues ont été dans le cas de la bronchiolite causée par le VSR.

Mots clefs: bronchiolite, étiologie virale, sévérité

PHARMACOLOGICAL MODULATION OF SEROTONIN LEVELS IN HIPPOCAMPUS OF SOCIALLY ISOLATED RATS

Eleonora N. Encheva¹, Lyubka Tancheva², Liana Alova², R. Klissurov¹, Nina Belova¹, Daniela S. Tsekova³, Vesselin V. Petkov²

¹Department of Physiology, Medical University, Sofia, Bulgaria

²Institute of Neurobiology, Bulgarian Academy of Sciences, Sofia, Bulgaria

³University of Chemical Technology and Metallurgy, Department of Organic Chemistry, Sofia, Bulgaria

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 295-299

Summary

Background: Social isolation can change the cognitive functions of animals and humans and lead to aggressive behaviour. The cognitive deficits characteristic of aggressive animals can be effectively modulated by newly synthesized peptidomimetics, derivatives of the natural essential amino acid L-Valine and niacin or its isomer - isonicotinic acid.

Methods: Experimental model of aggression induced by social isolation (over 6 weeks) in male Wistar rats was used to study some changes in cognitive functions. Treatment of rats (aggressive and grouped) with the peptidomimetic compounds was for three days, 100 mg/kg of body weight, intraperitoneally. The effect of new peptidomimetics on the cognitive functions of aggressive animals (learning and memory and exploratory behavior) was studied. Serotonin release and uptake in hippocampal tissue of treated animals were measured by radiolabeling methods after three days of administration of the compounds.

Results: It was found out that the two isomeric peptidomimetics (M6 and P6) modulated some memory functions (long-term memory and exploratory behavior). The two compounds altered significantly serotonin release and especially serotonin uptake in hippocampal tissue of aggressive animals in comparison to both grouped and aggressive control rats.

Conclusions: The newly synthesized peptidomimetics are effective modulators of aggressive behavior due to their possible affinity for serotonin receptors in hippocampus. Their influence on serotonin levels in the hippocampus of aggressive animals deserves further studies and the compounds promise future development as potential pharmacological agents.

List of Abbreviations: 5-HT (serotonin); M6 – peptidomimetic, derivative of L-valine and niacin; P6 – peptidomimetic, derivative of L-valine and isonicotinic acid; ANOVA – analysis of variance

Key words: hippocampus, aggression, cognition, peptidomimetics, serotonin

Résumé

Modulation pharmacologique du niveau de sérotonine dans l'hippocampe des rats soumis à une isolation sociale

L'isolation sociale peut changer les fonctions cognitives et provoquer un comportement agressif chez des animaux et des humains. On peut moduler le déficit cognitif des animaux agressifs par des peptidomimétiques récemment synthétisés, provenant de l'acide aminé L-valine et de niacine ou de son isomère – l'acide isonicotinique.

Méthodes: Un modèle expérimental d'agression (isolation sociale durant plus de 6 semaines) a été utilisé chez des rats Wistar mâles pour étudier les changements des fonctions cognitives. Les rats (agressifs et groupés) étaient traités par des peptidomimétiques pour une période de 3 jours, 100 mg/kg, par voie intrapéritonéale. Nous avons évalué l'effet des nouveaux peptidomimétiques sur les fonctions cognitives (apprentissage, mémoire, comportement d'exploration) des animaux agressifs. La libération et la recapture de sérotonine étaient analysées par des méthodes radio-immunologiques 3 jours après l'administration des substances.

Résultats: Nous avons trouvé que deux peptidomimétiques isomères (M6 et P6) changeaient la mémoire à long terme et le comportement d'exploration. Les deux substances changeaient la

libération et la recapture de sérotonine dans le tissu hippocampal des animaux agressifs en comparaison avec des animaux groupés et des rats contrôles agressifs.

Conclusions: Les peptidomimétiques récemment synthétisés changent effectivement les fonctions cognitives chez les animaux agressifs, probablement à cause de leur affinité pour les récepteurs de sérotonine dans l'hippocampe. Leur influence sur le niveau de sérotonine dans l'hippocampe des animaux agressifs mérite des recherches supplémentaires et les substances peuvent être développés à l'avenir comme agents pharmacologiques potentiels.

Mots clefs: hippocampe, agression, fonction cognitive, peptido-mimétiques, sérotonine

CLINIC AND ENDOSCOPIC CORRELATIONS OF PERCEIVED STRESS LEVEL IN ELDERLY PATIENT WITH NSAIDS INDUCED GASTRITIS

Mihaela Bursova¹, Gabriela Liliș², Gh. Țaralungă², Cerasela Handolescu²

¹Geriatrics Departament, Clinical Emergency County Hospital Constanța, Romania

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

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 300-303

Summary

Purpose: This study tried to evaluate the clinical and endoscopic correlations of NSAIDs induced gastritis in elderly with perceived stress level, which is a risk factor less studied.

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 Constanta (Gastroenterology Department). In some patients (102) also gastric biopsies with histopathological examination were done. Clinical symptoms, gastroduodenal lesions and the histological aspects were recorded. The level of stress was evaluated with Perceived Stress Questionnaire.

Results and discussions: Moderate and severe stress was present in 157 patients (91.27%). Of the 112 patients who experienced severe stress, 70 had pain (62.5%), 12 had upper digestive bleeding (UDB) (10.71%), endoscopic ulcers had 54 (48.21%) and the 56 patients had histopathologic lesions of epithelial erosions (50%) and 14 of hemorrhagic lesions (11.65%).

Conclusions: In our study habits and lifestyle risk factors were more important than use of oral anticoagulants and cortico-steroids. Thus, daily alcohol consumption significantly influenced UDB and severe stress influenced both the pain and UDB. Also, epithelial erosions were correlated with severe stress. From this perspective, perceived stress assessment should be a routine examination of elderly patients with post-NSAID gastritis.

Key words: gastritis, nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), stress, elderly, upper digestive endoscopy

Résumé

Corrélations cliniques et endoscopiques du niveau de stress perçu chez les personnes âgées avec gastrite induite par les AINS

Objectif: Cette étude a tenté d'évaluer les corrélations cliniques et endoscopiques de la gastrite induite par les AINS chez les personnes âgées avec le niveau de stress perçu, ce qui est un facteur de risque moins étudié.

Méthodes: L'étude a porté sur 172 patients (136F/36M, âgé 70,4.3 ± 10,2 années) avec l'apport des AINS chronique (au moins quatre semaines au cours des six derniers mois) ayant subi une endoscopie digestive haute dans la clinique d'urgence de l'Hôpital du comté de Constanta (Gastroenterology Département). Chez certains patients (102) des biopsies gastriques avec examen histopathologique

ont été faites. Les symptômes cliniques, des lésions gastro-duodénales et les aspects histologiques ont été enregistrés. Le niveau de stress a été évalué avec le Questionnaire de Stress Perception.

Résultats et discussions: Le stress modéré et sévère était présente chez 157 patients (91,27%). Sur les 112 patients qui ont subi un stress sévère, 70 souffraient de douleurs (62,5%), 12 avaient des hémorragies digestives supérieures (HDS) (10,71%), les ulcères endoscopiques à 54 (48,21%) et 56 patients avaient des lésions histopathologiques des érosions épithéliales (50 %) et 14 des lésions hémorragiques (11,65%).

Conclusions: Dans notre étude les habitudes et le style de vie sont facteurs de risque plus importants que l'utilisation des anticoagulants et des corticostéroïdes par voie orale. Ainsi, la consommation quotidienne d'alcool a influencé de façon significative le HDS et stress sévère a influencé à la fois la douleur et l'HDS. En outre, les érosions épithéliales ont été corrélées avec le stress. De cette perspective, l'évaluation du stress perçu devrait être un examen de routine des patients âgés souffrant de gastrite post-AINS.

Mots clés: gastrite, les médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), le stress, les personnes âgées, endoscopie digestive haute

MANAGEMENT AND OUTCOME OF PATIENTS WITH ANCA ASSOCIATED VASCULITIS – SINGLE CENTER EXPERIENCE

I.N. Belaconi^{1,2}, C.L. Toma^{1,2}, S. Dumitrache Rujinski^{1,2}, B. Paraschiv¹, M.A. Bogdan^{1,2}

¹Marius Nasta Institute of Pneumology, Bucharest, Romania

²University of Medicine and Pharmacy Carol Davila, Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 304-307

Summary

Background: The antineutrophil cytoplasmic antibody (ANCA) associated vasculitis are a rare but serious immune condition of unknown etiology, characterized pathologically by vascular inflammation, damage, and tissue necrosis. ANCA associated vasculitis was a rapidly fatal disease before treatment. The immunosuppressive treatment dramatically improved the overall survival but with important treatment - related morbidity and mortality.

Methods: We evaluated the patients diagnosed with ANCA associated vasculitis as defined by the European Medicines Agency algorithm. Sixteen patients with new onset ANCA associated vasculitis were diagnosed in our clinic between 1997 and 2013. The aim of this study is to describe the management and outcome of these patients.

Results: The incidence rate was higher in the last 5 years; the clinical presentation remained unchanged. The highest incidence rate occurred in women ages 20-29 and 60-69 years. Patients with granulomatosis with polyangiitis had more relapses than other forms of ANCA associated vasculitis, but patients with microscopic polyangiitis had an increased mortality. Ten patients experienced relapses and 2 patients died.

Conclusions: The treatment with cyclophosphamide and systemic corticosteroids is effective but associated with important toxicity and with side effects like gastro-intestinal symptoms and opportunistic infections. Patients with ANCA associated vasculitis require periodical specialized evaluation and rapidly management decisions.

Key words: antineutrophil cytoplasmic antibody, vasculitis, pulmonary

Résumé

La prise en charge et l'évaluation des patients avec vascularites ANCA-positives, diagnostiqués dans un centre universitaire de pneumologie de Bucarest

Introduction: Les vascularites positives aux anticorps anticytoplasmiques de neutrophils (ANCA) sont des maladies rares, d'étiologie inconnue, avec évolution potentiellement sévère, caractérisées du point de vue histologique par une inflammation des parois vasculaires, destruction et nécrose tissulaire. Avant que des traitements efficaces existent, les vascularites associées aux ANCA étaient fréquemment fatales. Le traitement immuno-suppresseur a modifié d'une manière radicale la durée globale de survie, au prix d'une importante morbidité et mortalité induites par le traitement.

Méthodes: Nous avons suivi les patients diagnostiqués avec des vascularites associées aux ANCA, dans notre centre, selon les critères de l'Agence Européenne du Médicament. Le but de cette étude a été d'évaluer la prise en charge et l'évolution des seize patients diagnostiqués avec cette maladie entre 1997 et 2013 dans notre service.

Resultats: L'incidence de la maladie a été plus élevée durant les cinq dernières années, le tableau clinique restant le même. Nous avons constaté deux pics d'incidence chez les femmes âgées de 20 à 29 ans et de 60 à 69 ans. Les patients avec granulomatose avec polyangéite (ancienne granulomatose de Wegener) ont eu plus de rechutes que les patients avec d'autres vascularites associées aux ANCA; par contre, la mortalité a été plus élevée parmi ceux avec polyangéite microscopique. Sur les seize patients, dix ont eu des rechutes et deux sont morts pendant la surveillance.

Conclusions: Le traitement par corticothérapie systémique et cyclophosphamide s'est avéré efficace, mais grevé d'importantes réactions adverses, les infections opportunistes et les réactions gastro-intestinales étant les plus importantes. Les patients avec les vascularites associées aux ANCA nécessitent une surveillance périodique et, si la situation l'impose, une décision thérapeutique rapide.

Mots-cles: anticorps anticytoplasmiques de neutrophils, vascularites, pulmonaire

MANAGEMENT OF BLOOD LOSS IN PELVIC RING FRACTURES IN EMERGENCIES

N. Radu Ștefanescu, Șt Cristea

Saint Pantelimon Hospital Bucharest - Orthopaedic-Traumatology Clinic, Bucharest, Romania

Summary

Objective: Our study aims at demonstrating the importance of pelvic ring fracture fixation in polytrauma emergencies using temporary fixing method as external fixation of the pelvis and/or percutaneous iliosacral screw, or circumferential compression as a method of stopping blood loss.

Material and methods: Between 2009-2012 in our clinic was hospitalized a total number of 15 patients diagnosed with pelvis fractures. A total number of 13 patients with pelvic ring fractures were treated using external fixation method. In 2 cases, circumferential compression method was applied in emergency and 3 patients have required also internal fixation.

Results: Tile's classification of pelvic ring fractures was applied to all patients included in the study. Type B, unstable rotational pelvis ring fracture was encountered in 9 patients out of which seven patients with B1 type fractures and two patients with B2 type. The type C fractures, unstable both rotationally and vertically were encountered in 6 patients, out of which 3 patients with C1 type and three patients with C3 which were associated to acetabular fractures.

Conclusions: The use of a pelvic external fixator or circumferential compression in emergency is an effective method of treatment of pelvic ring fractures in polytrauma patients.

Key words: fractures of the pelvic ring, external fixation

Résumé

Conduite dans la perte sanguine dans les fractures de l'anneau pelvien en urgence

Objectif: Notre étude vise à démontrer l'importance de la fixation des fractures de l'anneau pelvien en urgence chez les patients polytraumatisés par la méthode de fixation provisoire, i.e. fixateur externe de bassin et/ou vis ilio-sacrée percutanée, ou par la compression circonférentielle comme méthode d'arrêt des pertes sanguines.

Matériel et méthodes: Pendant la période 2009 – 2012, 15 patients diagnostiqués avec des fractures de bassin ont été admis dans notre clinique. 13 patients souffrant de fractures de l'anneau pelvien ont été traités par la méthode de la fixation externe et sur 2 patients on a appliqué la méthode de la compression circonférentielle en urgence. 3 patients ont eu besoin d'une fixation interne aussi.

Résultats: La classification de Tile pour les fractures de l'anneau pelvien a été appliquée sur tous les patients inclus à l'étude. Le type C de fracture de l'anneau pelvien instable en rotation a été retrouvé chez 9 patients, dont 7 avec le type B1 et 2 avec le type B2 de fracture. 6 patients ont présenté le type C de fracture instable en rotation et verticalement, dont 3 patients avec le type C1 et 3 patients avec le type C3, associé à une fracture acétabulaire.

Conclusions: L'utilisation du fixateur externe de bassin et/ou en conjonction avec la compression circonférentielle représente une méthode efficace de prise en charge en urgence des fractures du bassin chez les patients polytraumatisés.

Mots-clés: fractures de l'anneau pelvien, fixation externe

ACUTE EFFECTS OF FLUOXETINE AND DESIPRAMINE ON BODY TEMPERATURE IN RATS

R. Nikolov, K. Yakimova

Department of Pharmacology and Toxicology, Faculty of Medicine, Medical University of Sofia, Bulgaria

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 311-314

Summary

Background: Serotonin (5-hydroxytryptamine, 5-HT) is a neurotransmitter that possesses central and peripheral pharmacological effects. Central effects of 5-HT include influences on mood, sleep, vomiting, pain perception and thermoregulation. The mechanism of action of modern antidepressants is closely related to 5-HT neurotransmission. The aim of this study was to investigate the influence of fluoxetine, a selective serotonin reuptake inhibitor, and desipramine, a tricyclic antidepressant on the body temperature in male Wistar rats after systemic (i.p.) acute administration.

Methods: We have investigated the change of core body temperature in male Wistar rats treated with fluoxetine (10 mg/kg i.p.) and desipramine (10 mg/kg i.p.). Body temperature was measured with thermistor probes TX8 and monitored on multichannel recorder Iso-Thermex 16.

Results: Acute administration of antidepressants, both fluoxetine and desipramine, resulted to hypothermic effect. Desipramine reduced significantly the core temperature at 30th, 60th and 90th min after injection, while fluoxetine caused a significant decrease in body temperature at 60th min after injection.

Conclusion: The results suggest involvement of 5-HT in control of temperature regulation of the mammals.

Key words: serotonin, norepinephrine, body temperature, fluoxetine, desipramine, hypothermia, rats

Résumé

Effets aigus de la fluoxétine et la désipramine sur la température corporelle des rats

Introduction: La sérotonine (5-hydroxytryptamine, 5-HT) est un neurotransmetteur qui possède des effets pharmacologiques centraux et périphériques. Les effets centraux de la 5-HT comprennent des influences sur l'humeur, le sommeil, les vomissements, la perception de la douleur et la thermorégulation. Le mécanisme d'action des antidépresseurs modernes est étroitement lié à la 5-HT neurotransmission. Le but de cette étude était d'étudier l'influence de la fluoxétine, inhibiteur sélectif du recaptage de la sérotonine, et de la désipramine, antidépresseur tricyclique, sur la température corporelle des rats mâles Wistar après administration systémique aiguë (IP).

Méthodes: Nous avons étudié la variation de la température corporelle intérieure des rats mâles Wistar traités par la fluoxétine (10 mg/kg ip) et la désipramine (10 mg/kg ip). La température corporelle a été mesurée par des sondes à thermistance TX8 et surveillée par un enregistreur multivoie Iso-Thermex 16.

Résultats: L'administration aiguë d'antidépresseurs, fluoxétine et désipramine, a abouti à l'effet hypothermique. La désipramine réduit de manière significative la température intérieure à la 30e, 60e et 90e minute après l'injection, tandis que la fluoxétine a entraîné une diminution significative de la température corporelle à la 60e minute après l'injection.

Conclusion: Les résultats suggèrent l'implication de la 5-HT dans le contrôle de la régulation de la température des mammifères.

Mots clés: sérotonine, norépinephrine, température corporelle, fluoxétine, désipramine, hypothermie, rats.

ROLES AND RESPONSIBILITIES IN CLINICAL TRIALS (GOOD CLINICAL PRACTICE IN DERMATOLOGY)

Mihaela-Mădălina Adam

Department of Cellular and Molecular Medicine, University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila"
Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 315-323

Summary

Aim of the Study: To describe specific legal and medical requirements regarding the clinical studies performed on 50 patients (multicenter trials), the international regulations needed to be applied (since 2012), peculiarities of performing in dermatology, and some for/against arguments.

Methods: We created an iterative program – literature study, generation of prospective data, soft data analysis, and computational modeling. We assessed literature (internet sites, articles, and abstracts) on issues – medical research legislation, index of dermatological conditions, rules to follow in multicenter medical trials, guidelines to publish on experimental cohorts in dermatology.

Results: We presented the legislative framework designed to dissipate the responsibility in case of culpa (medical and/or scientific); we sorted dermatological conditions (which tend to become induced and/or plurifactorial) in 4 categories; we depicted some reasons perceived by two Romanian Professors of Dermatology who have not agreed to endorse clinical trials papers.

Discussions: Dermatologists number and quality that participate to such studies, count. The 20th century's medicine (non-surgical fields, including dermatology) was based on a tripod: descriptive (semiotic) diagnosis, etiological hypotheses (\pm laboratory tests), and treatment (allopathic pharmaceuticals). The 21st century's challenges – imaging procedures, diseases inductions, environments modeling (amplification, interference, diminution, and/or blockage of the caloric, acoustic, photonic, electric/pulsatory generated or electrical charged oscillations shaped after those of individual and/or group of human bodies), chemical contaminations (of food, beverage, air, water,

solvents, and of pure substances), composition of hygiene and cleaning products have to be standardized in order to perform clinical trials.

Conclusions: Clinical trials, in dermatology, on a relatively health and heterogeneous (genes, religion, diverse way of living and life accomplishment – education, housing, work, hygiene, nutrition, flow and content received/delivered in audio/video) population could gain the needed ethical responsibility and authority by including 5 researchers and/or dermatologists per trial and 50 (same diagnosis, informed consent, cases and cases control) patients.

Key words: clinical trials, dermatological disorders, systems modeling

Résumé

Rôles et Responsabilités dans la Recherche Clinique (Bonnes pratiques cliniques en dermatologie)

But de l'étude: spécifications des exigences légales et médicales concernant les études cliniques expérimental (effectuées sur 50 des patients – essais multicentriques) en dermatologie; pour/contre arguments sur l'exécution de ce type de recherche; des règlements internationaux (2012) devaient être appliqués.

Méthodes: dans un programme itératif d'analyse et de génération de données prospectives, de calcul et de modélisation, nous avons navigué sur Internet, évalué l'index des affections dermato-logiques et la littérature (articles, résumés, sites web) sur droit de la recherche médicale, des règles à suivre dans les essais multicentriques médicaux, des lignes directrices pour publier sur des cohortes expérimentales en dermatologie.

Résultats: Nous avons présenté le cadre législatif conçu pour dissiper la responsabilité en cas de faute (médicales et/ou scientifiques); nous avons trié les affections dermatologiques et les classé en 4 catégories – plurifactorielle, professionnelle, iatrogène et gériatrique ordonné par remise en forme dans les essais multicentriques; nous dépeint quelques raisons perçues par deux Professeurs roumains de dermatologie qui n'ont pas accepté de signer des papiers de recherche expérimental.

Discussions: Le nombre et la qualité des dermatologues participant à ces études, comptent; la médecine du 20ème siècle (domaines non chirurgicaux, y compris dermatologie) basé sur diagnostic descriptif (sémiologique), hypothèses étiologiques (\pm tests de laboratoire) et traitement (pharmaceutiques allopathiques) est confronté dans le 21er siècle avec procédures d'imagerie diagnostique, l'induction de la maladie, la manipulation de l'environnement naturel ou artificielles commun ou appartenant des individu (corps humains) par amplification, diminution, interférences, blocage des oscillations électrique ou électrique charge, calorique, acoustique, photonique, des produits pharmaceutiques, des contamination air, eau, solvants, des produits chimiques dans nourriture, boissons, des produits d'hygiène et propreté; toutes ces variables doivent être standardisées afin d'effectuer des essais cliniques.

Conclusions: Les essais cliniques en dermatologie, applique a une population relativement saine et hétérogène (les gènes, la religion, les styles différentes de vie et de réalisation de la vie – éducation, logement, travail, hygiène, nutrition, flux et contenu reçu/délivré en audio/vidéo) peut obtenir la responsabilité éthique et l'autorité en se conformant aux tendances internationales législative set en incluant 5 chercheurs et/ou dermatologues par expérience et 50 sujets per groupe (témoin contrôle/patient, même diagnostic, consentement éclairé).

Mots-clés: essais clinique expérimentaux, affections dermato-logiques, modélisation des systèmes.

LA CONTRIBUTION DE LA PRESSE MÉDICALE FRANCOPHONE DANS L'IDENTIFICATION DU PREMIER CAS DE DIPHTÉRIE EN GRÈCE

D. Dina, M. Karamanou, E. Poulakou-Rebelakou, G. Androutsos

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

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 324-325

Summary

The contribution of the francophone medical press in the identification of the first diphtheria case in Greece

Acute infectious disease, diphtheria was known since antiquity. In 1826, the French physician Pierre-Fidèle Bretonneau described the disease naming it diphtérie. However, at that time in Greece the disease was known as malignant suffocated fever. It is thanks to the influence of the francophone medical press to the Greek physicians that the disease received its actual name.

Key-words: diphtheria, Pierre-Fidèle Bretonneau, medical press, Anastasios Goudas

Résumé

Maladie contagieuse aiguë, la diphtérie était connue depuis l'Antiquité. En 1826 le médecin français Pierre-Fidèle Bretonneau décrit la maladie en la nommant diphtérie. Cependant, à cette époque là en Grèce la maladie était connue sous le nom de fièvre suffocante maligne. C'est grâce à l'influence de la presse médicale francophone au corps médical grec que la maladie prend son nom actuel.

Mots clés: diphtérie, Pierre-Fidèle Bretonneau, presse médicale, Anastasios Goudas

ABDOMINAL WALL PRIMARY HYDATID CYST: CASE REPORT AND MEDICAL LITERATURE REVIEW

Alexandra Bolocan^{1,2}, D. Ion^{1,2}, B.A. Safta¹, Cristina Veronica Andreescu², D.N. Păduraru^{1,2}

¹3rd Emergency and General Surgical Clinic, Emergency University Hospital, Bucharest, Romania

²The University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Department of Modern Languages, Bucharest

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 326-328

Summary

Localization of a hydatid cyst solely at abdominal wall level is extremely rare, even in countries with endemic Echinococcus infections. We present the case of a 36-year-old patient, diagnosed with and treated for hydatid cyst localized at the level of the right abdominal flank. The surgical procedure performed was total excision of the mass, this being the most suitable approach in cases with such localization.

Key words: hydatid cyst, parietal localization, ideal cystectomy

Résumé

La localisation du kyste hydatique primaire dans la paroi abdominale: présentation de cas et revue de la littérature médicale

La localisation d'un kyste hydatique au niveau de la paroi abdominale est extrêmement rare, même dans les pays où les infections à l'Echinococcus sont endémiques. Nous présentons le cas d'un patient âgé de 36 ans diagnostiqué et traité pour un kyste hydatique situé au niveau du côté droit de l'abdomen. Le procédé chirurgical exécuté a été l'excision totale de la formation tumorale, étant l'approche la plus convenable dans les cas à localisation pareille.

Mots clefs: kyste hydatique, localisation pariétale, cystectomie idéale

THERAPEUTIC HYPOTHERMIA FOR POSTNATAL REFRACTORY HYPOXEMIA: A CASE REPORT IN A TERM NEONATE

K. Sarafidis¹, E. Diamanti¹, V. Soubasi¹, K. Mitsakis², V. Drossou-Agakidou¹, Bianca Popovici³, M. Moga³

¹Department of Neonatology, Aristotle University of Thessaloniki, "Hippokrateion" General Hospital Thessaloniki, Greece

²Department of Neonatology, "Hippokrateion" General Hospital, Thessaloniki, Greece

³Transilvania University of Braşov, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 329-331

Summary

We describe a term neonate treated with whole-body hypothermia several days after birth to counteract refractory hypoxemia due to persistent pulmonary hypertension unresponsive to optimal treatment. This approach was selected to improve oxygenation and protect the brain from the consequences of hypoxemia. In our experience, hypothermia did not worsen pulmonary hypertension, although no beneficial effect on oxygenation was noted. Nevertheless, the favorable neurological outcome of the neonate provides some evidence for neuroprotection against refractory hypoxemia using hypothermia.

Key words: persistent pulmonary hypertension of the neonate, neuroprotection, mechanical ventilation

Résumé

L'hypothermie thérapeutique pour l'hypoxémie réfractaire post-natale: présentation d'un cas d'un nouveau-né à terme

Nous décrivons un nouveau-né à terme traité par hypothermie du corps entier quelques jours après la naissance afin de neutraliser l'hypoxémie réfractaire due à l'hypertension pulmonaire persistante qui ne répond pas à un traitement optimal. Cette approche a été choisie pour améliorer l'oxygénation et protéger le cerveau contre les conséquences de l'hypoxémie. Dans notre expérience, l'hypo-thermie n'a pas aggravé l'hypertension artérielle pulmonaire, mais il n'a été noté aucun effet bénéfique sur l'oxygénation. Néanmoins, l'évolution neurologique favorable du nouveau-né a fourni des preuves de neuroprotection contre l'hypoxémie réfractaire à l'aide de l'hypothermie.

Mots clefs: hypertension pulmonaire persistante, neuroprotection

CLINICAL ASPECTS, BIOCHEMICAL CHANGES AND ESTABLISHING THE THERAPEUTIC CONDUCT IN THE CASE OF A NEWBORN SUFFERING FROM ESOPHAGEAL ATRESIA

T. Beiu¹, Monica Surdu², S. Chirilă³, Natalia Roşoiu⁴, Ramona Mihaela Stoicescu⁵

¹Neonatology Department SCJU Constanţa, Romania

²Resident doctor, SCJU Constanţa, Romania

³"Ovidius" University, Faculty of Medicine, Department of Medical Informatics and Biophysics Constanţa, Romania

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

Academy of Romanian Scientists, Bucharest, Romania

⁵"Ovidius" University, Faculty of Pharmacy, Constanţa, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 332-337

Summary

The purpose of this case study research was to emphasize the clinical and biochemical changes in neonatal esophageal atresia and their importance in establishing the therapeutic conduct. This paper

presents a case with poor prognosis of a male patient, designated by the initials CM, born in Constanta Maternity and diagnosed with type III esophageal atresia and lower tracheo-esophageal fistula. In order to study the biochemical changes present in this case the samples were taken and analyzed immediately after birth and before performing surgery. Unfortunately, the patients selected for the study presented an unfavorable prognosis and died 48 hours after the surgical intervention. While the antenatal diagnosis is very often difficult to realize, the postnatal diagnosis can't be also difficult and requires data obtained from multiple sources: clinical investigations, paraclinical investigations, screening for possible associated malformations (V.A.C.T.E.R.L.L. syndrome).
Key words: Esophageal atresia, tracheo-oesophageal fistula, upper cul de sac

Résumé

Aspects cliniques, modifications biochimiques et conduite thérapeutique dans de cas d'un nouveau-né avec atrésie de l'oesophage

L'objectif de cette étude était de souligner les modifications cliniques et biochimiques en cas d'atrésie néonatale de l'oesophage et de leur importance dans la détermination de la conduite thérapeutique. Ce travail présente un cas à mauvais pronostic d'un patient mâle nommé par les initiales CM, né à la maternité de Constanța et diagnostiqué avec atrésie de l'oesophage de type III et fistule trachéo-oesophagienne. Afin d'analyser les modifications biochimiques présentes dans ce cas, les échantillons ont été prélevés et examinés immédiatement après la naissance et avant l'intervention chirurgicale. Malheureusement, les patients sélectionnés pour l'étude ont présenté un pronostic défavorable et ont décédé 48 heures après l'intervention chirurgicale. Tandis que le diagnostic prénatal est souvent difficile à réaliser, le diagnostic post-natal peut, bien aussi, être difficile et nécessite des données obtenues de plusieurs sources: analyses cliniques, paracliniques, investigations de dépistage d'éventuelles malformations associées (syndrome VACTERLL).

Mots clés: atrésie de l'oesophage, fistule trachéo-oesophagienne, cul de sac supérieur

THE TROPONIN – A POSSIBLE MARKER IN IDENTIFYING PATIENTS WITH SEVERE EVOLUTION IN INFECTIOUS ENDOCARDITIS – CASE PRESENTATION

Mădălina Simoiu¹, Andreea Palaghiu², Manuela Podani¹, Mădălina Merisescu¹

¹National Institute of Infectious Diseases "Matei Bals", Bucharest, Romania

²Central Emergency Military Hospital Bucharest, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 3, pp. 338-339

Summary

The troponin is a protein playing an important role in the adjustment (mechanism) of the cardiac muscle contraction. It has three subunits: I, T and C. Studies conducted on patients suffering from infectious endocarditis(IE) suggest the existence of a significant correlation between the increased troponin I levels and the occurrence of subsequent complications in the course of the disease. We are presenting the case of a patient suffering from an aortic valve endocarditis, with complications resulting in cerebral embolisms and death, which associated an increased troponin I level during the whole period of hospitalisation. Most of the studies that have been conducted until now, have shown that the increased troponin I level may be a prognosis marker for patients suffering from infectious endocarditis.

Key words: troponin, endocarditis, prognosis marker

Résumé

La troponine - un marqueur possible de pronostic pour les patients atteints d'endocardite infectieuse avec évolution sévère

La troponine est une protéine qui intervient dans le mécanisme de régulation de la contraction myocardique. Elle comprend trois sous-unités: I, T et C. Les études effectuées aux patients ayant de l'endocardite infectieuse suggèrent l'existence d'une corrélation entre l'augmentation des valeurs de la troponine I et l'apparition des complications de l'endocardite. On présente le cas d'un patient ayant une endocardite infectieuse de la valve aortique, compliquée par des embolies cérébrales suivies de décès, qui a été accompagné tout au long de l'évolution, de valeurs élevées de la troponine I. Comme dans la plupart des études effectuées jusqu'à présent, notre cas illustre aussi, que le niveau élevée de la troponine I peut constituer un marqueur de pronostic pour les patients atteints de l'endocardite infectieuse.

Mots clefs: troponine, endocardite, marqueur de pronostic