

## **STUDY ON THE OCCURRENCE OF ISCHEMIC STROKE IN PATIENTS WITH AORTIC ATHEROMATOSIS**

Mihaela Marian<sup>1</sup>, Ana Câmpeanu<sup>1</sup>, Constantin Popa<sup>2</sup>, Claudiu Herteliu<sup>3</sup>

<sup>1</sup>University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Fundeni Clinical Institute, Neurology Department, Bucharest Romania

<sup>2</sup>University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest, National Institute of Neurology and Neurovascular Diseases, Neurology Department, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>University of Economics, Department of Statistics and Econometrics, Bucharest, Romania

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 348-353***

### Summary

Clinicians and pathologists have recognized for more than a century that atherosclerotic lesions appear early within the aorta and that aortic atherosclerosis is often severe. The relationship between aortic disease and stroke has been studied during life only recently. The role of aortic plaques in ischemic stroke etiology is controversial: they can be a risk factor for stroke, a marker of systemic atherosclerosis or an incidental finding. Our goal was to highlight the importance of aortic arch evaluation in establishing etiology of ischemic stroke. We studied a group of 30 patients with aortic arch atheromas described using Transesophageal Echocardiography (TEE), without an ischemic stroke history, which we followed over three years. We found that seric fibrinogen, blood sedimentation rate, CRP values and seric homocysteine had increased values for patients who developed ischemic stroke and with the thickness of the aortic plaque greater than 4 mm.

Key words: stroke, aortic atheromatosis, inflammatory biomarkers.

### Résumé

#### **L'étude de l'occurrence de l'accident vasculaire cérébral ischémique chez les patients avec athérosclérose aortique**

Les cliniciens et les pathologistes considèrent depuis longtemps que les lésions athérosclérotiques de l'aorte se développent assez tôt dans la vie et peuvent être sévères. La relation entre l'athérosclérose de l'aorte et l'accident vasculaire cérébral chez le vivant est un sujet de recherche assez récent. Le rôle des plaques aortiques dans l'étiologie de l'accident vasculaire cérébral ischémique est controversé: les plaques aortiques peuvent être aussi bien un facteur de risque de l'accident vasculaire cérébral, qu'un marqueur de l'athérosclérose systémique ou encore une découverte fortuite. Notre objectif a été de souligner l'importance de l'évaluation de l'arche aortique afin d'établir l'étiologie de l'accident vasculaire cérébral ischémique. Nous avons suivi pendant 3 années un groupe de 30 patients avec athéromes des arches aortiques mis en évidence par l'échocardiographie Transœsophagienne (TEE), sans antécédent d'accident vasculaire cérébral. Nous avons trouvé que le fibrinogène sérique, la vitesse de sédimentation du sang, la protéine C réactive et la homo-cystéine sérique ont présenté des valeurs augmentées chez les patients qui ont développé un accident vasculaire cérébral ischémique et dont l'épaisseur de la plaque aortique était supérieure à 4 millimètres.

Mots clefs: accident vasculaire cérébral ischémique, athérosclérose aortique, biomarqueurs inflammatoires

## EVALUATION OF LIVER DISEASE THROUGH TRANSIENT ELASTOGRAPHY IN PATIENTS WITH HIV INFECTION

Elena Dumea<sup>1,2</sup>, Simona Claudia Cambrea<sup>1,2</sup>, C.L. Petcu<sup>1</sup>, A. Streinu Cercel<sup>3</sup>

<sup>1</sup>„Ovidius” University, Faculty of Medicine, Constanța, Romania

<sup>2</sup>Clinical Infectious Diseases Hospital, Constanța, Romania

<sup>3</sup>„Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 354-359*

### Summary

Background: Transient elastography (TE) has been mostly validated in chronic viral hepatitis, but it is applicable to liver diseases of other etiologies. Measurement of liver stiffness using TE is a noninvasive, reliable predictor for hepatic fibrosis, but data on HIV infected patients are limited.

Material and method: A cross-sectional study was performed and we included 39 patients with HIV/AIDS infection, in our clinic. In these patients we evaluated liver fibrosis using transient elastography (Fibroscan method). Statistical analysis was performed with SPSS version 17.

Results: In studied patients 89.74% had mild or no fibrosis, 10.25% had moderate-severe fibrosis, and no cirrhosis case. There were no statistical significance differences between groups regarding CD4 count ( $p=0.36$ ) (in patients with CD4 count between 200-500 cells/mm<sup>3</sup> mean value of Fibroscan was 5.378 [kPa] and in patients with CD4 count over than 500 cells/mm<sup>3</sup> mean Fibroscan value of 4.94 [kPa]). In this study we didn't have any case of patient with severe immunodepression (CD4 count < 200 cells/mm<sup>3</sup>). There were 31 patients with VL less than 50 copies/ml; mean value of Fibroscan was 5.161 [kPa]. In patients with VL more than 50 copies/ml there were 9 patients, with mean Fibroscan value of 5.125 [kPa] with SD of 0.818 [kPa]. There were no statistical significant differences between groups regarding HIV VL ( $p=0.931$ ).

Conclusions: Noninvasive methods for evaluation of liver fibrosis in HIV patients are less studied. There were necessary further extensive studies for such patients in order to evaluate cutoff, in order to assess liver fibrosis and cirrhosis.

Abbreviations: 3TC: Lamivudine, AIDS: Acquired Immuno-deficiency Syndrome, HIV: Human Immunodeficiency Virus, NNRTI: Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors, IP: Protease inhibitor, IU: International Units, LPV/r: Lopinavir / ritonavir, TE: Transient elastography, cART: combined antiretro-viral therapy, HBV: Hepatitis B virus, HCV: Hepatitis C virus, HDV: Hepatitis D virus, CDC: Center of Diseases Control, VL: Viral load, APRI: ASAT to platelet ratio index, ASAT: Aspartate aminotransferase, ALAT: Alanine Aminotransferase, kPa: kilo Pascali

Key words: liver fibrosis, HIV, transient elastography

### Résumé

#### **Evaluation de la maladie du foie par élastographie impulsionnelle chez les patients avec infection VIH**

Introduction: Élastographie impulsionnelle a été principalement validée dans l'hépatite virale chronique mais elle est applicable dans les maladies du foie avec d'autres étiologies. La mesure de l'élasticité hépatique utilisant l'élastographie impulsionnelle est un facteur prédictif fiable de la fibrose hépatique, mais les données sur les patients infectés par le VIH sont limitées.

Méthodes: Une étude transversale a été réalisée entre 01.01-30.06. 2013 où, nous avons inclus 39 patients infectés par le VIH/SIDA, dans notre clinique. Chez ces patients, nous avons évalué la fibrose hépatique par la méthode Fibroscan. L'analyse statistique a été effectuée.

Résultats: Parmi les patients étudiés 89,74 % avaient une fibrose faible où inexistente, 10,25 % avaient une fibrose modérée à sévère, aucun cas de cirrhose. Il n'y avait pas de différences significatives du point de vue statistique entre les groupes concernant les taux de CD4 ( $p = 0.36$ ) (chez les patients ayant des taux de CD4 entre 200-500 cellules/mm<sup>3</sup>, la valeur moyenne de Fibroscan était de 5,378 [kPa] et chez les patients ayant le taux de CD4 plus de 500 cellules/mm<sup>3</sup>, la valeur moyenne de Fibroscan était de 4,94 [kPa]). Nous n'avons eu, dans cette étude, aucun cas avec

une immuno-dépression sévère (CD4 <200 cellules/mm<sup>3</sup>). Il y eut 31 patients avec une charge virale inférieure à 50 copies/ml; la valeur moyenne de Fibroscan a été de 5,161 [kPa]. Il n'y avait aucune différence de signification statistique entre les groupes concernant la NV du VIH (p=0,931).

Conclusions: Les méthodes non invasives pour l'évaluation de la fibrose hépatique chez les patients séropositifs sont moins étudiées. Des études ultérieures plus amples ont été nécessaires afin d'évaluer la fibrose hépatique et la cirrhose.

Mots clefs: fibrose hépatique, VIH, élastographie impulsionnelle

## **LINEAR AND NONLINEAR DYNAMIC ANALYSIS OF SHORT-TERM RR-INTERVAL TIME SERIES IN PATIENTS WITH SARCOIDOSIS**

T.G. Papaioannou<sup>1</sup>, E.J. Gialafos<sup>2</sup>, A. Rapti<sup>3</sup>, A. Kalianos<sup>3</sup>, C. Aggeli<sup>1</sup>, V. Kouranos<sup>3</sup>, D. Soulis<sup>1</sup>, N. Tentolouris<sup>4</sup>, E. Stamboulis<sup>2</sup>, C. Stefanadis<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Biomedical Engineering Unit, First Department of Cardiology, Hippokration Hospital, Medical School, National & Kapodistrian University of Athens, Greece

<sup>2</sup>First Department of Neurology, Aiginition Hospital, Medical School, National & Kapodistrian University of Athens, Greece

<sup>3</sup>Chest Diseases Hospital "Sotiria", Athens, Greece

<sup>4</sup>First Department of Propaedeutic Medicine, Laiko General Hospital, Medical School, National & Kapodistrian University of Athens, Greece

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 360-365***

### Summary

Sudden cardiac death is a common manifestation of silently evident myocardial involvement in patients who died of Sarcoidosis (Sar). Although impairment in heart rate variability (HRV) has been reported in Sar patients by time and frequency domain analysis, data regarding the nonlinear "chaotic" features of HRV in these patients do not exist. The purpose of this study was to investigate the short-term nonlinear dynamics of HRV in Sar patients and to estimate their potential determinants, focusing on pulmonary function and baroreflex sensitivity.

Methods: Fifty seven Sar patients were enrolled in the study. The study population was divided in two groups; Group A: Sar pts without cortisone treatment and Group B: Sar pts under cortisone treatment. Another group of 18 healthy subjects served as control. All patients underwent baroreflex sensitivity and lung function tests. Time domain analysis of short-term series of RR-intervals (~20 min) was performed. Detrended fluctuation analysis (a1 and a2 scaling exponents) and approximate entropy were used to evaluate nonlinear features of HRV.

Results: Baroreflex sensitivity was an independent determinant of time domain indices of HRV. An increase in HRV irregularity (complexity) as characterized by the intermediate-term scaling exponent a2 was significantly related to impaired pulmonary function (total lung capacity) and an advanced disease stage. Patients without cortisone treatment presented a significantly more complex and irregular HRV pattern compared to age and gender matched controls.

Conclusions: Short-term HRV can be a useful tool for the evaluation of autonomic nervous system. In Sar patients, baroreflex sensitivity, pulmonary function and disease severity contribute substantially to the modification of HRV and autonomic function. Nevertheless, future studies are needed to further investigate the potential prognostic value of nonlinear parameters of HRV in Sarcoidosis patients.

Abbreviations: HRV: heart rate variability, Sar: Sarcoidosis, ApEn: approximate entropy, DFA: detrended fluctuation analysis, FEV1: forced expiratory volume at 1 sec, FVC: forced vital capacity, TLC: total lung capacity, DLCO: carbon monoxide diffusing capacity, BEI: central baroreflex effectiveness index, SD-RR: standard deviation of RR-intervals for the recording period, SBP: systolic blood pressure, PI: pulse interval, SD: standard deviation, BMI: body mass index

Key words: non-linear dynamics, detrended fluctuation analysis, approximate entropy, scaling exponents, chaos theory, Sarcoidosis

Résumé

### **Analyse linéaire et non linéaire des séries d'intervalle-RR à court terme chez les patients atteints de Sarcoïdose**

La mort subite d'origine cardiaque est une manifestation fréquente de l'atteinte myocardique silencieuse chez les patients morts de sarcoïdose (Sar). Bien que des troubles de la variabilité de la fréquence cardiaque (VFC) aient été rapportés chez les patients atteints de Sar, dans le domaine de l'analyse temps-fréquence les données concernant les caractéristiques non linéaires "chaotique" de VFC chez ces patients n'existent pas. Le but de cette étude était d'étudier la dynamique non linéaire à court terme de VFC chez les patients atteints de Sar et d'estimer leurs déterminants potentiels, en se concentrant sur la fonction pulmonaire et la sensibilité baroréflexe.

Méthode: Cinquante-sept patients Sar (Sarpts) étaient inscrits à l'étude. La population étudiée a été divisée en deux groupes Groupe A: Sarpts sans traitement à la cortisone et Groupe B: Sarpts soustraitements à la cortisone. Un autre groupe de 18 sujets en bonne santé a servi de témoin. Tous les patients ont subi une sensibilité baroréflexe et des tests de la fonction pulmonaire. L'analyse du domaine de temps des séries d'intervalle R-R à court terme (~ 20 min) a été effectuée. L'analyse de fluctuation détendancée ( $a_1$  et  $a_2$  exposants d'échelle) et l'entropie approximative ont été utilisés pour évaluer les caractéristiques non linéaires du VFC.

Résultats: La sensibilité du baroréflexe était un facteur déterminant indépendant des indices de domaine du temps de VFC. L'augmentation de l'irrégularité VFC (complexité) comme est caractérisé par la mise à l'échelle à moyen terme d'exposant  $a_2$  était significativement liée à l'altération de la fonction pulmonaire (capacité pulmonaire totale) et à stade avancé de la maladie. Les patients sans traitement à la cortisone ont présenté un modèle de VFC beaucoup plus complexe et irrégulier par rapport à l'âge et le sexe des témoins appariés.

Conclusions: VFC à court terme peut être un instrument utile pour l'évaluation du système nerveux autonome. Chez les patients atteints de Sar, la sensibilité du baroréflexe, la fonction pulmonaire et la gravité de la maladie contribuent sensiblement à la modification du VFC et à la fonction autonome. Néanmoins, des études ultérieures sont nécessaires afin d'approfondir la valeur pronostique potentielle des paramètres non linéaires de VFC chez les patients atteints de sarcoïdose.

Mots-Clés: dynamique non-linéaire; analyse détendancée des fluctuations; entropie approximative; exposants d'échelle; théorie du chaos; sarcoïdose

### **MECHANICAL SUTURES FOR THE SURGICAL TREATMENT OF ACUTE DIVERTICULITIS**

D. Costea<sup>1</sup>, Al. Carâp<sup>1,2</sup>, B. Socea<sup>1,2</sup>, C. Udriște<sup>1</sup>, C. Moculescu<sup>1</sup>, Al. Ciudin<sup>1</sup>, Liliana Dimitriu<sup>2,3</sup>, F. Popa<sup>1,2</sup>, V. Constantin<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>General Surgery Department, "Sf. Pantelimon" Emergency Clinical Hospital, Bucharest

<sup>2</sup>UMF „Carol Davila”, General Surgery Department, Bucharest

<sup>3</sup>Gastroenterology Department, "N. Gh. Lupu" Clinical Hospital

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 366-370***

Summary

Introduction: Diverticular disease is defined as the presence of diverticula, in reality pseudodiverticula, sac-like protrusions of the colonic mucosa and submucosa through muscular layer weakness defects in the colonic wall. Treatment options for acute complicated diverticulitis include diversion of fecal stream without resection, resection with temporary colostomy (Hartmann procedure) and resection with primary anastomosis with or without a defunctioning stoma. The last decades have seen several major therapeutic advances. The main object of the study was to

determine if mechanical sutures can be used for primary anastomosis in the setting of acute diverticulitis in a safe and efficient manner.

Material and method: Our study is retrospective, descriptive and covers the period between January the 1st 2010 and 31st December 2012.

Results: It analyses 236 patients admitted with colonic diverticular disease and focuses on the 57 presented with acute diverticulitis. The study showed no major differences regarding morbidity, mortality and length of stay for the surgical procedures performed. In conclusion mechanical anastomosis is safe and efficient although further studies should be performed.

Key words: acute diverticulitis, mechanical sutures

Résumé

### **Sutures mécaniques pour le traitement chirurgical de la diverticulite aiguë**

Presentation: La maladie diverticulaire est définie comme la présence de diverticules (pseudodiverticule en réalité), des protubérances en forme de sac de la muqueuse colique et de la sous-muqueuse à travers les défauts de la faiblesse de la couche musculaire de la paroi colique. Les options de traitement pour une diverticulite compliquée aiguë comprennent le détournement des flux fécaux sans résection, résection avec colostomie temporaire (procédé Hartmann) et la résection avec anastomose primaire, avec ou sans une stomie fonctionnelle. Les dernières décennies ont vu plusieurs progrès thérapeutiques majeurs. L'objet principal de l'étude était de déterminer comment les sutures mécaniques peuvent être utilisées pour l'anastomose primaire dans le cadre de la diverticulite aiguë d'une manière sûre et efficace.

Matériel et méthode: Notre étude est rétrospective, descriptive et couvre la période allant du 1er Janvier 2010 au 31 Décembre 2012.

Résultats: L'étude analyse 236 patients admis avec la maladie diverticulaire colique et se concentre sur les 57 patients présentés avec diverticulite aiguë. L'étude n'a pas montré de grandes différences concernant la morbidité, la mortalité et la durée du séjour pour les interventions chirurgicales. En conclusion l'anastomose mécanique est sûre et efficace, bien que d'autres études devraient être effectuées.

Mots clefs: diverticulite aiguë, sutures mécaniques

### **NECESSARY MEDICAL INFORMATION FOR THE REALIZATION OF A PATIENT SPECIFIC ACETABULAR CAGE**

Ş. Costin<sup>1</sup>, C.A. Micu<sup>1</sup>, Ş. Cristea<sup>2</sup>

<sup>1</sup>University "Politehnica" of Bucharest, Romania, Faculty of Mechanical Engineering and Mechatronics, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 371-375*

Summary

Background: A patient specific acetabular cage was developed in two cases for pelvises with big acetabular defects (Paprosky type 2C, 3A). As one of the drawbacks with custom cages is the implementation time, we made an analysis of the two cases in order to obtain the medical information necessary for production and implementation in a manner that is complete, quick, and time efficient for all involved team members (especially surgeon and design project engineer).

Methods: Information flow (regarding acetabular cup inclination and anteversion hip centre of rotation, positions and number of the screws, healthy bone surface etc) was analysed for the two cases in terms of medical information type, timing and effort required by the team members.

Results: A work plan regarding medical information transfer for the entire developing process was established, and also the structure of the information for different purposes decided (form, live demonstration, 3D model, operation manual).

Conclusions: Due to the fact that the majority of medical information is difficult to transform in exact numbers and technical information, that part that is transformable should be done in a common and also accurate way for both the surgeon and design engineer, whereas the other part should be transmitted as clearly as possible for the receiver. The presented study offers a procedure for transferring specific medical information between project participants.

Key words: acetabular cage, patient specific implant, total hip arthroplasty

Résumé

### **Informations médicales nécessaires à la production d'une cage acétabulaire spécifique au patient**

Introduction: Une cage acétabulaire spécifique au patient a été développée dans deux cas pour pelvis avec de gros défauts acétabulaires (Paprosky de type 2C, 3A. Comme l'un des inconvénients de cages customisées est de temps de mise en œuvre, nous avons fait une analyse des deux cas afin d'obtenir les informations médicales nécessaires pour la production et l'implémentation d'une manière qui est complète, rapide et efficace en temps pour tous les membres de l'équipe impliqués (surtout chirurgien et ingénieur projet).

Méthodes: circulation de l'information (concernant l'inclinaison de la coupe acétabulaire et de l'antéversion du centre de rotation de de la hanche, positions et le nombre de vis, surface osseuse saine, etc.) a été analysée dans le deux cas en termes de type d'information médicale, timing et des efforts requis par les membres de l'équipe.

Résultats: Un plan de travail en matière de transfert d'informations médicales pour l'ensemble du processus de développement a été créé, et aussi la structure d'information pour des raisons différentes a été décidée (forme, démonstration live, modèle 3D, mode l'emploi).

Conclusions: Vu que la majorité de l'information médicale est difficile à transformer en nombres exacts et information technique, cette partie qui est transformable doit être effectuée de manière commune et aussi précise, tant pour le chirurgien que pour l'ingénieur de design, tandis que l'autre partie doit être transmise aussi claire que possible pour le récepteur. L'étude présentée propose un procédé pour transférer les informations médicales spécifiques entre les participants au projet.

Mots clefs: cage acétabulaire, implant spécifique au patient, arthroplastie totale de la hanche

### **STUDY OF PROTEIN METABOLISM MARKERS IN NEWBORN BABIES WITH ESOPHAGEAL ATRESIA**

T. Beiu<sup>1</sup>, Monica Surdu<sup>2</sup>, Natalia Roşoiu<sup>3</sup>, S. Chirila<sup>4</sup>, Ramona Mihaela Stoicescu<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Neonatology Department SCJU Constanta, University Ovidius Constanța, Romania

<sup>2</sup>Resident doctor, SCJU Constanța, Romania

<sup>3</sup>"Ovidius" University, Faculty of Medicine, Department of Biochemistry, Constanța, Romania  
Academy of Romanian Scientists, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>"Ovidius" University, Faculty of Medicine, Department of Medical Informatics and Biophysics, Constanța, Romania

<sup>5</sup>"Ovidius" University, Faculty of Pharmacy, Constanța, Romania

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 376-379***

Summary

The main objective of this study is to evaluate the protein metabolism changes in esophageal atresia. The study was conducted during the period 01.01.2005 - 31.12.2011 in Neo-natology department of the Emergency County Hospital of Constanta. In the study were evaluated 15 patients born with esophageal atresia, from a total of 31,343 births in the period 01.01.2005 - 31.12.2011 and 30 cases of newborn babies without birth defects, being considered the control group. The paper-work evaluates the results of total proteins, albumin, and various types of globulins. From the total number of cases in the study, 14 cases presented hypoproteinemia. Hypoproteinaemia occurs by the excess of the protein catabolism, when liver's glycogen reserves of the newborn are reduced or exhausted. In neonates with esophageal atresia hypoproteinaemia is worse because of the

impossible oral feeding with mother's milk which is rich in proteins and adapted to their needs. It is observed that, except one case, which is believed to be an exception (outliner), all newborn babies with esophageal atresia show lower values of total proteins compared to newborns without esophageal atresia. Neonates with esophageal atresia show albumin values significantly lower than the control group

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

Résumé

### **Etude des marqueurs du métabolisme protéinique chez les nouveau-nés avec atrésie de l'oesophage**

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer les changements du métabolisme des protéines dans l'atrésie de l'oesophage. L'étude a été menée pendant la période 01.01.2005 - 31.12.2011 dans le département de néonatalogie de l'Hôpital d'urgence du département de Constanța. Dans l'étude ont été évalués sur la base des résultats des analyses effectuées 15 patients nés avec une atrésie de l'oesophage, sur un total de 31.343 naissances dans la période 01.01.2005 - 31.12.2011 et 30 cas de nouveau-nés sans malformations congénitales, étant considérés comme le groupe de contrôle. Le document de travail évalue les résultats des protéines totales, de l'albumine, et de divers types de globulines. Sur le nombre total de cas pris en compte dans l'étude, 14 cas ont présenté d'hypoprotéinémie. On observe que, sauf dans un cas, ce qui est considéré comme une exception (outliner), tous les nouveau-nés avec atrésie de l'oesophage montrent des valeurs plus faibles de protéines totales par rapport aux nouveau-nés sans atrésie de l'oesophage. Les nouveau-nés avec atrésie de l'oesophage montrent d'albumine sérique significativement plus faible que le groupe témoin. Chez les nouveau-nés avec une hypoprotéinémie l'atrésie de l'oesophage est pire à cause de l'alimentation orale impossible avec du lait maternel, riche en protéines et adapté à leurs besoins. L'hypoprotéinémie se produit par l'excès du catabolisme des protéines, lorsque les réserves de glycogène dans le foie du nouveau-né sont réduites ou épuisées.

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

### **ACROMEGALY, HIGH BLOOD PRESSURE AND ENDOTHELIAL DYSFUNCTION, AN ASSOCIATION BY CHANCE OR NOT?**

D.L. Păun<sup>1</sup>, G. Taujan<sup>2</sup>, A.S. Dragomir<sup>2</sup>, L. Vija<sup>2</sup>, S. Ghiorghe<sup>3</sup>

<sup>1</sup>"Carol Davila" UMF Bucharest, Romania

<sup>2</sup>C. I. Parhon National Institute of Endocrinology, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Emergency Hospital of Bucharest, Romania

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 380-384***

Summary

Purpose: endothelial dysfunction diagnosis in patients with acromegaly and the correlation with cardiovascular risk factors and GH/IGF-1 levels for detection of additional and specific cardiovascular risk factors in patient with acromegaly.

Method: cross-sectional study that included 56 patients with active acromegaly, without cardiovascular disease-specific changes, in whom classic cardiovascular risk factors (smoking, arterial hypertension, dyslipidemia, diabetes mellitus) and endothelial dysfunction (through flow-mediated vasodilatation method) were determined.

Results: GH levels were significantly correlated with blood pressure values ( $p < 0.001$ ) and diastolic blood pressure was correlated with basal insulin levels ( $p = 0.033$ ) and GH levels ( $p = 0.004$ ). 60% of patients with acromegaly showed endothelial dysfunction, which was significantly correlated with diastolic blood pressure ( $p = 0.036$ ,  $r = 0.243$ ). Also, endothelial dysfunction was correlated with GH levels ( $p = 0.017$ ,  $r = 0.314$ ). GH levels were significantly correlated with blood pressure values ( $p < 0.001$ ) and diastolic blood pressure was correlated with basal insulin levels ( $p = 0.033$ ) and GH

levels ( $p=0.004$ ). Endothelial dysfunction was present/identified in 60% of patients with acromegaly and was significantly correlated with diastolic blood pressure ( $p=0.036$ ,  $r=0.243$ ) and GH levels ( $p=0.017$ ,  $r=0.314$ ).

Conclusions: Endothelial dysfunction, meaning early atherosclerotic lesion and high cardiovascular risk, is dependent on GH levels in patient with active acromegaly.

Key words: acromegaly, endothelial dysfunction, cardiovascular risk

Résumé

**Acromégalie, hypertension artérielle et dysfonction endothéliale, une association par hasard ou non?**

Objectifs: de corrélérer le diagnostic de dysfonction endothéliale chez les patients acromégaliques avec les facteurs de risque cardio-vasculaires et les taux de GH/IGF1, afin de rechercher des facteurs de risques cardiovasculaires nouveaux et spécifiques à l'acromégalie.

Matériel et méthode: étude de type cross-over. Ont été inclus 56 patients avec acromégalie active, confirmée cliniquement et biologiquement, sans arguments cliniques pour une pathologie cardio-vasculaire, chez qui on a étudié les facteurs de risque cardio-vasculaires (hypertension artérielle, tabagisme, dyslipidémie, diabète sucré), ainsi que la dysfonction endothéliale, évaluée par l'enregistrement des variations du diamètre artériel en réponse au flux par écho-tracking.

Résultats: On a trouvé que les taux de GH se corrèlent avec la pression artérielle ( $p<0,001$ ), alors que les valeurs de la pression artérielle diastolique se corrèlent avec l'insulinémie basale ( $p=0,033$ ) ainsi qu'avec les taux de GH ( $p=0,004$ ). 60% des patients acromégaliques ont présenté une dysfonction endothéliale, qui se corrélait de manière significative aux valeurs de la pression artérielle diastolique ( $p=0,036$ ,  $r=-0,243$ ). La présence d'une dysfonction artérielle est significativement corrélée aux taux de GH ( $p=0,017$ ,  $r=-0,314$ ).

Conclusions: chez les patients avec une acromégalie active, la dysfonction endothéliale, témoignant pour une lésion artério-scléreuse débutante, associée à un risque cardiovasculaire important, est dépendante des taux de GH.

Mots clefs: acromégalie, dysfonction endothéliale, risque cardiovasculaire

#### **A STUDY REGARDING THE GENE EXPRESSION OF THE ANTIZYME-2 IN THE CELL LINE K652**

A.P. Cârstea<sup>1</sup>, Doina Cârstea<sup>2</sup>, Anica Dricu<sup>3</sup>, D.O. Alexandru<sup>4</sup>, T. Ciurea<sup>1</sup>

<sup>1</sup>University of Medicine and Pharmacy Craiova, Department III of Internal Medicine, Discipline of Gastroenterology, the Research Centre of Gastroenterology and Hepatology. Emergency Hospital Craiova

<sup>2</sup>University of Medicine and Pharmacy Craiova, Department III Internal Medicine Discipline of Medical Semiology. Filantropia Municipal Hospital Craiova

<sup>3</sup>University of Medicine and Pharmacy Craiova, Chemistry Department

<sup>4</sup>University of Medicine and Pharmacy Craiova, Department of Medical IT

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 385-389***



## **CO-MORBIDITIES EVOLUTION AFTER BARIATRIC SURGERY FOR PATIENTS WHO SUFFER FROM OBESITY – A PROSPECTIVE STUDY, 5 YEARS FOLLOW-UP**

Adriana Raicu<sup>1</sup>, V. Sârbu<sup>2</sup>, Corina Grigore<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Kettering General Hospital, Kettering, UK

<sup>2</sup>Emergency University Hospital, Constanta, Romania

<sup>3</sup>Colentina Clinical Hospital, Bucharest, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 390-392*

### Summary

Introduction: Epidemiologic studies have demonstrated that increasing BMI is a causative factor in many life-threatening co-morbidities, including type 2 diabetes, high blood pressure, metabolic syndrome. Bariatric surgery is an option in this case, this surgery being responsible for complete remission or significant improvement of type 2 diabetes or other life-threatening disease in most patients.

Materials and methods: Eighty two patients were analyzed prospectively after laparoscopic gastric banding, fifty four after gastric sleeve and forty eight after gastric by-pass in terms of evolution of the type 2 diabetes, high blood pressure and metabolic syndrome. This study included patients that have bariatric surgery between 2006 and 2008 with a prospective follow-up of 5 years.

Results: Remission of type 2 diabetes was observed in 56,7% of the gastric band lot, 81,2% of gastric sleeve lot and 82,3% of those with gastric by-pass. Remission of dyslipidemia was noticed in 57,8% of the patients with gastric band, 75,1% of those with gastric sleeve and 80,3% of those with gastric by-pass. Same effect had on remission of high blood pressure: 54,8% in gastric band lot, 85,3% for those with gastric sleeve and 76,7% of those with gastric by-pass.

Conclusions: Bariatric surgery is a very effective tool in the treatment/improvement of co-morbidities associated with obesity such as the ones included in our study.

Key words: bariatric surgery, gastric band, gastric sleeve, gastric by-pass, type 2 diabetes, dyslipidemia, high blood pressure.

### Résumé

#### **L'évolution des comorbidités suite à la chirurgie bariatrique chez les patients souffrant d'obésité - étude prospective, un suivi sur 5 ans**

Introduction: Des études épidémiologiques ont démontré qu'une augmentation de l'IMC (Indice de Masse Corporelle) représente un facteur causatif dans beaucoup des cas de comorbidités menaçant le pronostic vital, y inclus le diabète de type 2, l'hypertension artérielle, le syndrome métabolique. La chirurgie bariatrique est une option dans ces cas, ce type de chirurgie étant responsable d'une rémission complète ou d'une amélioration significative dans les cas de diabète de type 2 ou d'autres maladies menaçant le pronostic vital, pour la majorité des patients.

Matériaux et méthodes: Quatre-vingt deux patients ont été analysés prospectivement après les opérations bariatriques de bandage gastrique par laparoscopie, cinquante-quatre après les opérations de sleeve (manche) gastrique et quarante-huit après les opérations de bypass gastrique en termes de l'évolution du diabète de type 2, de l'hypertension artérielle et du syndrome métabolique. Cette étude a inclus des patients qui ont été soumis à la chirurgie bariatrique entre 2006 et 2008, avec un suivi prospectif sur 5 ans.

Résultats: Une rémission du diabète de type 2 a été observée dans 56,7% des cas avec bande gastrique, 81,2% des cas avec sleeve (manche) gastrique et 80,3% des cas avec bypass gastrique. Le même effet a été observé dans la rémission de l'hypertension artérielle: 54,8% dans les cas de bande gastrique, 85,3% dans les cas de sleeve (manche) gastrique et 76,7% dans les cas de bypass gastrique.

Conclusions: La chirurgie bariatrique est un outil extrêmement efficace dans le traitement/l'amélioration des comorbidités associées à l'obésité comme, par exemple, celles incluses à notre étude.

Mots clés: chirurgie bariatrique, bande gastrique, bypass gastrique, diabète de type 2, dyslipidémie, hypertension artérielle.

### **THE EFFECTS OF SOME ANTIPSYCHOTICS ON EXPERIMENTAL CHRONIC INFLAMMATION**

Rita Kiss<sup>1</sup>, Mihaela Zdrîncă<sup>2</sup>, B. Cuparencu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>University of Debrecen, Medical and Health Science Centre, Department of Pharmacology and Pharmacotherapy

<sup>2</sup>University of Oradea, Faculty of Medicine and Pharmacy, Department of Pharmacology

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 393-395***

#### Summary

The analgesic action of antipsychotics was mentioned in literature. For example haloperidol showed significant analgesic effect on writhing test and can be used as an analgesic (11). The anti-inflammatory or pro-inflammatory effects of neuroleptics are not mentioned in the literature and because of this the goal of this research is to study the possible effects of neuroleptics on experimental inflammation. We have studied the effect of some antipsychotics (Haloperidol, Sulpirid, Risperidone) on the chronic phase of inflammatory process, using the cotton wool granuloma method. The results obtained showed that these drugs had no effect on chronic inflammation, but Sulpirid has antiinflammatory effect in comparison with Haloperidol.

Key words: antipsychotics, rats, cotton wool granuloma method, chronic inflammation

#### Résumé

#### **Les effets de certains neuroleptiques sur l'inflammation chronique expérimentale**

L'action analgésique des neuroleptiques est mentionnée dans la littérature, le Haloperidol présentant un effet analgésique significatif dans le test de contorsion en le pouvant utiliser comme analgésique. Les effets antiinflammatoires des neuroleptiques ne sont pas mentionnés dans la littérature. C'est pourquoi le travail présent s'est proposé d'étudier les possibles effets des neuroleptiques sur l'inflammation expérimentale. Nous avons étudié les effets de quelques neuroleptiques (Haloperidol, Sulpirid et Risperidone) sur l'inflammation chronique tout en utilisant le test du granulome de coton. Les résultats obtenus montrent que les médicaments étudiés n'ont pas d'effets sur l'inflammation chronique. Tout de même la Sulpiride présente un effet anti-inflammatoire vis-à-vis de l'Haloperidol mais pas vis-à-vis du groupe de contrôle.

Mots clefs: neuroleptiques, rats, méthode du granulome de coton, inflammation chronique

### **MIDAZOLAM AND BUSPIRONE – EFFECTS ON EXPERIMENTAL ACUTE INFLAMMATION**

Mihaela Zdrîncă<sup>1</sup>, Rita Kiss<sup>2</sup>, Gabriela Muțiu<sup>3</sup>, Luciana Dobjanschi<sup>4</sup>, Diana Pelea<sup>5</sup>, Ioana Moș<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Department of Pharmacology, Faculty of Medicine and Pharmacy, University of Oradea

<sup>2</sup>University of Debrecen, Medical and Health Science Centre, Department of Pharmacology and Pharmacotherapy

<sup>3</sup>Department of Histology, Faculty of Medicine and Pharmacy, University of Oradea

<sup>4</sup>Department of Biochemistry, Faculty of Medicine and Pharmacy, University of Oradea

<sup>5,6</sup>Department of Microbiology, Faculty of Medicine and Pharmacy, University of Oradea

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 396-399***

#### Summary

In the medical literature there are data which indicate that azapirones and benzodiazepines also have other effects than the antianxiety one but there are very few data about their effects on inflammation. In this paper we have studied the effects of Buspirone and Midazolam on

experimental acute inflammation induced by "paw edema". Buspirone, an azapirone anxiolytic agent has no effect on acute experimental inflammation induced by kaolin. Midazolam, an anxiolytic benzodiazepine has no effect on experimental acute inflammatory process induced by "paw edema" method in rats.

Key words: acute inflammation, Midazolam, Buspirone, rats

Résumé

### **Midazolam et Buspirone - effets sur l'inflammation aiguë expérimentale**

Dans la littérature médicale il y a des données qui indiquent que les azapirones et les benzodiazépines ont des effets pharmacodynamique à côté de l'effet tranquilisant mais il y a très peu de données dans la littérature sur leurs effets sur l'inflammation. Dans cet article nous avons étudié les effets de deux substances Buspirone et Midazolam sur l'inflammation aiguë expérimentale produite par l'oedème de la patte postérieure du rat. La Buspirone est une azapirone à l'effet anxiolitique qui a prouvé ne pas avoir d'effets sur l'inflammation produite par le kaolin. Midazolam, un benzo-diazépine à l'effet anxiolitique a montré qu'il n'a pas d'effet sur l'inflammation aiguë expérimentale.

Mots clefs: l'inflammation aiguë, Midazolam, Buspirone

### **THYROID ANTIBODIES AND RISK OF PRETERM DELIVERY: A META-ANALYSIS OF PROSPECTIVE COHORT STUDIES**

Irina Pacu<sup>1</sup>, Gheorghita Sărdescu<sup>2</sup>, O. Pacu<sup>3</sup>, Iulia Tarcomnicu<sup>4</sup>, C.A. Ionescu<sup>5</sup>

<sup>1</sup>"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Department of Obstetrics and Gynecology Clinical Emergency Hospital "Sf. Pantelimon" Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Department of Neonatology, Clinical Emergency Hospital "Sf. Pantelimon" Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of Urology, Military Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Clinical Emergency Hospital "Sf. Pantelimon" Bucharest, Romania

<sup>5</sup>"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. 4, pp. 400-403***

Summary

Introduction: Preterm delivery is defined as birth occurring before 37 weeks of gestation one of the most intractable problems that contributes to perinatal mortality and morbidity in obstetric practice, its incidence has increased in the last two decades. Preterm delivery results from a series of disorders of maternal and fetal etiology, some of which are explained and interrelated and others of unknown cause.

Objective: Observational studies suggest possible association between thyroid antibodies including thyroid peroxidase antibody (TPO-Ab) and thyroglobulin antibody (TG-Ab) and risk of preterm delivery, more reliable results can be obtained by conducting a meta-analysis of perspective cohort studies.

Materials. Methods: We performed a meta-analysis including 11 articles involving a total of 35467 participants, nine evaluated TPO-Ab, three evaluated TG-Ab, and two mixed TG-Ab and TPO-Ab, and the exclusion criteria also varied across studies with six studies excluding women with thyroid dysfunction and five studies including this. Meta-regression analyses suggested that the major source of heterogeneity in this meta-analysis was the status of exclusion or inclusion of women with thyroid dysfunction, also, sensitivity analyses were further performed to assess the influence of the status of exclusion or inclusion of women with thyroid dysfunction on the associations between thyroid antibodies and preterm delivery risk.

Conclusions: Meta-analysis showed that the thyroid antibodies compared with the reference group was 1,41 (95% CI 1,08-1,84, P=0,011)(2,3,4,5). Nine perspective cohort studies reported relevant data on the association between TPO-Ab and preterm delivery risk (2,3,4,5). Meta-analysis showed that the combined RR of preterm delivery risk for women with positive TPO-Ab compared with the reference group was 1,69 (95% CI 1,19-2,41, P=0,003), otherwise, three perspective cohort studies reported relevant data on the association between TG-Ab and preterm delivery risk, but meta-analysis showed that pregnant women with positive TG-Ab had no obvious risk of preterm delivery compared with the reference group (RR=0.88, 95% CI 0.60-1.29, P=0.513 ).

Key words: preterm birth, recurrent fetal loss, autoantibodies, autoimmunity, thyroglobulin, thyroid peroxidase

## Résumé

### **Anticorps anti-thyroïdiens et risque d'accouchement prématuré**

Introduction: L'accouchement prématuré est défini comme celui qui survient avant 37 semaines de gestation, étant l'une des entités pathologiques qui affectent la morbidité et la mortalité périnatales; son incidence a augmenté pendant les deux dernières décennies. L'accouchement prématuré résulte à partir d'une série de désordres d'étiologie maternelle et foetale, parmi lesquels certains ont une explication et une interrelation et d'autres ont une cause inconnue.

Objectif: Les études observationnelles suggèrent une association possible entre les anticorps de la thyroïde et le risque de l'accouchement prématuré; de meilleurs résultats peuvent être obtenus par une méta-analyse d'un groupe d'étude.

Matériel et méthodes: Nous avons fait une méta-analyse incluant 11 études prospectives englobant 35 467 patientes. Les patientes réparties dans des sous-groupes ont été analysées en fonction du type des anticorps présents. Le risque relatif a été déterminé afin d'évaluer la relation entre les types d'anticorps anti-thyroïdiens et l'accouchement prématuré.

Résultats: Risque relatif combiné de prématurité chez les femmes présentant des anticorps de la thyroïde par rapport à celui du groupe de contrôle, de 1,41 (IC à 1,08-1,84, 95%).

Conclusions: L'analyse suggère que ce TPO-Ab chez les femmes enceintes est associé à un risque accru d'accouchement prématuré. Son dosage peut être un marqueur utile utilisé dans la prévention de cette maladie.

Mots clefs: accouchement prématuré, perte foetale périodique, auto-anticorps, auto-immunité, thyroglobuline, peroxydase thyroïdienne

## **THE QTc INTERVAL IN PATIENTS TREATED WITH ANTIPSYCHOTICS**

Victoria Burtea, P. Ifteni, Alina Pascu

Transilvania University Braşov, Faculty of Medicine, Braşov, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 404-405*

## Summary

The QT interval is a time interval measured on ECG. It describes the period of depolarization and repolarization of the myocardium. Values greater than 500 msec seem to be associated with an increased risk of arrhythmias, including torsades de pointes. QTc length was associated with risk of sudden death after myocardial infarction and long QT syndrome in several epidemiological studies. The aim of the study was QTc assessment in antipsychotic treatment in patients diagnosed with schizophrenia. The current study suggests that treatment with antipsychotics is relatively safe in schizophrenia.

Key words: schizophrenia, antipsychotics, QTc

## Résumé

### **L'Intervalle QTc chez les patients traités avec des antipsychotiques**

L'intervalle QT est un intervalle de temps mesuré à l'ECG. Il décrit la période de dépolarisation et la repolarisation du myocarde. Les valeurs supérieures à 500 msec semblent être associées à un risque accru d'arythmies, notamment de torsades de pointes. La longueur QTc a été associée à un risque de mort subite après l'infarctus du myocarde et du syndrome du QT long dans plusieurs études épidémiologiques. L'objectif de l'étude était l'évaluation QTc dans le traitement antipsychotique chez les patients diagnostiqués avec schizophrénie. La présente étude suggère que le traitement avec des antipsychotiques est relativement sûr dans la schizophrénie.

Mots-clés: schizophrénie, antipsychotiques, QTc

### **INVOLVEMENT OF THE PALLIATIVE CARE TEAM IN THE ADAPTATION OF THE PATIENT TO NEOPLASTIC DISEASE**

Gabriela Rahnea Niță<sup>1</sup>, Anda-Natalia Ciuhu<sup>1</sup>, Daniela Georgeta Georgescu<sup>2</sup>,  
Roxana Andreea Rahnea Niță<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Chronic Disease Hospital "St. Luke" Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Clinical Hospital "Colentina" Bucharest, Romania

<sup>3</sup>University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 406-411*

## Summary

Introduction: To adapt to diagnosis of advanced cancer is a multifaced process, because the patient-family system confronts with multiple losses, in all dimensions (personal, social, physical, practical, emotional and spiritual). In terms of holistic approach of patients and their family, medical staff becomes an important unit of this process, by assessment of the treatment and its adverse reactions, the disease's evolution, prognosis and complications.

Materials and Methods: Out of 263 consecutive patients who have been admitted into the Department of Oncology, Palliative Care for Chronic Patients, within the Chronic Disease Hospital "St. Luke" of Bucharest, over a period of two weeks, 105 patients were enrolled in the study and answered to two questionnaires; 1) The first questionnaire evaluated the patients' adaptation to the diagnosis of cancer and 2) The second questionnaire evaluated patients' communication with the care team.

Results: A total number of 19 patients, representing 18%, have adapted very well to the disease, while a total of 27 patients, representing 26%, have adapted well to the disease. A total summary of 91 patients, representing 86%, have had a very good communication with the care team, while a total of 10 patients, representing 9%, they had a good communication with the care team.

Discussions: This study indicates that although 101 patients, representing the 95%, have a very good and a good communication with the care team, only 46 patients, representing 44%, have adapted very well and well to the disease.

Conclusions: Although almost all patients participating in this study have shown that they have full confidence in the care team, however, only about half of them adapted to the diagnosis of cancer, which requires better development of communication skills of the care team members.

Key words: palliative medical team, confidence, adaptation process

## Résumé

### **Implication de l'équipe de soins dans l'adaptation du patient à la maladie cancéreuse**

Introduction: L'adaptation à un diagnostic de cancer avancé est un processus multiforme, parce que le système patient-famille se confronte à de multiples pertes, dans toutes les dimensions (personnelle, sociale, physique, pratique, émotionnel et spirituel). En termes d'approche holistique des patients et de leur famille, le personnel médical devient une unité importante de ce processus,

par l'évaluation du traitement et de ses effets indésirables, l'évolution de la maladie, le pronostic et les complications.

Matériaux et méthodes: Sur 263 patients consécutifs qui ont été admis dans le Service d'Oncologie pour les Malades Chroniques- Soins Palliatifs de l'Hôpital de Maladies Chroniques «St. Luca» de Bucarest, pour une période de deux semaines, 105 patients ont été inclus à l'étude et ont répondu à deux questionnaires; 1) Le premier questionnaire a évalué l'adaptation du patient au cancer et 2) Le second questionnaire a évalué la communication des patients avec l'équipe de soins.

Résultats: 19 patients, soit 18%, se sont très bien adaptés à la maladie, tandis que 27 patients, soit 26%, se sont bien adaptés à la maladie. 91 patients, soit 86%, ont eu une très bonne communication avec l'équipe de soins, tandis que 10 patients, soit 9%, ont eu une bonne communication avec l'équipe de soins.

Discussions: Cette étude indique le fait que, bien que 101 patients, soit 95%, aient une très bonne et une bonne communication avec l'équipe de soins, seulement 46 patients, soit 44%, se sont très bien et bien adaptés à la maladie.

Conclusions: Bien que presque tous les patients participant à cette étude aient montré qu'ils ont une pleine confiance dans l'équipe de soins, toutefois, seulement environ moitié d'entre eux se sont adaptés au diagnostic de cancer, ce qui requiert un meilleur développement des compétences de communication des membres de l'équipe de soins.

Mots clefs: équipe de soins palliatifs, confiance, procès d'adaptation

## **THE PREVALENCE AND SUSCEPTIBILITY OF ANTIFUNGAL AGENTS ON CANDIDA SPP. SUBTYPES ISOLATED FROM PATIENTS WITH MYCOTIC STOMATITIDES**

Andreea Păuna<sup>1</sup>, Mădălina Simoiu<sup>2</sup>, Mona Popoiu<sup>2</sup>, Mădălina Merișescu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>MoND Preventive Medical Centre, Bucharest, Romania

<sup>2</sup> The National Institute of Infectious Diseases "Prof. Dr. Matei Balæ", Bucharest, Romania

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 412-415***

### Summary

Study objective: to establish Candida subtypes prevalence isolated from the oropharyngeal cavity in INBI "Prof. Dr. Matei Balș" Microbiology Laboratory between January 2008 and December 2012 and the in vitro sensitivity to the main anti-fungal agents used in clinical practice.

Material and method: Inclusion criteria: Candida spp. subtypes isolated from patients 18 years and more admitted from January 2008 to December 2012, diagnosed with oropharyngeal mycosis confirmed by microbiological criteria including antifungal susceptibility test. The samples were obtained as following: lingual scraping and pharyngeal exudate. Identification of the Candida subtypes has been made with API-ID32C tests (BioMerieux). The susceptibility to usual antifungal medication (Fluconazole, Voriconazole, Itraconazole, Flucytosine, Amphotericin B, Caspofungin) has been made with API semistandardized method or E-tests (BioMerieux).

Results: 604 subtypes were included in the study and C. albicans predominance (64,4%) was noted on the basis of the identified subtypes prevalence. Amongst the non-albicans types C. glabrata (13,07%), C.tropicalis (5,46%), C.krusei (5,13%), C. kefyr (2,81%), C. norvegensis (2,48%) and C. inconspicua (2,31%) were the most frequent. The sensitivity testing has had the following results: Fluconazole: 96,4% C. albicans isolated that had been included in the study were sensitive. In addition to the types with known natural resistance (C. krusei), high percentages of non-albicans subtypes with small or absent sensitivity were also obtained; Itraconazole: 97,2% from the C. albicans subtypes were sensitive; C. glabrata proved to be the most resistant non-albicans subtype of all; Voriconazole: C. glabrata proved to be the most resistant non-albicans subtype (3,80%) of all; Flucytosine: the smallest sensitivity was found in the case of C. krusei (16 sensitive subtypes out of 31 tested); Caspofungin: all the tested subtypes (96 were isolated), both C.albicans and C. non-albicans,

were highly sensitive; Amphotericin B: all subtypes were sensitive, except for two - *C. lusitaniae* and *C. krusei* subtypes, with intermediary sensitivity (SDD).

Key words: *Candida* spp., mycotic stomatitis, susceptibility, antifungal medication

Résumé

### **La prévalence et la susceptibilité aux agents antifongiques des souches de *Candida* spp. isolées des patients avec stomatites mycotiques**

Le but de la recherche: les principales espèces de *Candida* isolées de la cavité oropharyngée dans le Laboratoire INBI "Prof.Dr. Matei Balș" dans la période janvier 2008-décembre 2012 et la sensibilité *in vitro* de celles-ci aux principaux agents antifongiques utilisés dans la pratique thérapeutique.

Matériel et méthode: Critères d'inclusion: des souches de *Candida* spp. isolées des patients hospitalisés dans la période janvier 2008-décembre 2012, âgés plus de 18 ans, ayant le diagnostic de mycose oropharyngée, confirmée par une méthode de laboratoire, pour laquelle nous avons effectué aussi l'antifongogramme. Les prélèvements (les isolats) ont été de type grattoir lingual ou exsudat pharyngé et l'identification jusqu'au niveau d'espèce des isolats fongiques a été faite en utilisant les tests API- ID32C (BioMerieux). La susceptibilité aux antifongiques usuels (Fluconazol, Voriconazol, Itraconazol, Flucitosine, Amfotericine B, Caspofongin) a été testée par la méthode sémistandardisée API (BioMerieux) ou en utilisant E-tests.

Résultats: Nous avons inclus dans l'étude 604 souches, et analysant la prévalence des sous-types identifiés nous avons constaté le prédominant de *C. albicans* (64,4%). Parmi les espèces non-*albicans* les plus fréquentes ont été *C. glabrata* (13,07%), *C. tropicalis* (5,46%), *C. krusei* (5,13%), *C. kefyr* (2,81%), *C. norvegensis* (2,48%) și *C. inconspicua* (2,31%). Les tests de sensibilité ont mené aux conclusions suivantes: Fluconazol: 96,4% des isolats de *C. albicans* inclus dans l'étude ont été sensibles. Sauf les espèces ayant une résistance naturelle connue (*C. krusei*), nous avons obtenu des pourcentages élevés des souches non-*albicans* à sensibilité réduite ou absente; Itraconazol: 97,2% des souches de *C. Albicans* ont été sensibles; *C. glabrata* a présenté la plus grande résistance des espèces non-*albicans*; Voriconazol: des espèces non-*albicans*, *C. glabrata* a présenté la plus grande résistance (3,80%); Flucytosine: la sensibilité la plus réduite a été observée pour *C. krusei* (16 souches sensibles de 31 testées); Caspofungin: toutes les souches testées (96 isolats), aussi bien *C. albicans* que *C. non-albicans*, ont été grandement sensibles; Amfotericine B: les souches testées ont été sensibles, sauf deux isolats de *C. lusitaniae* et *C. krusei* ayant la sensibilité intermédiaire (SDD).

Mots clés: *Candida* spp., stomatite mycotique, susceptibilité, antifongiques

### **EVALUER LES MOYENS DIAGNOSTIQUES**

M. Huguier

Professeur honoraire de chirurgie digestive, Membre de l'Académie nationale de médecine, Paris, France

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 416-421*

Summary

### **Evaluating the diagnostic tools**

We need how to exactly evaluate the value of radiological and laboratory exams. Three basic definitions are: 1) Population on which the exam has been evaluated, 2) Criteria of normal or abnormal results 3) the frame of reference. Main tools are sensitivity, specificity, likelihood ratio and receiving operative characteristics (ROC) curves. However, these tools did not answer to the clinician question: if the exam is abnormal what is the probability that the patient has the disease, and if the exam is normal what is the probability that the patient has not the disease. Answers to these questions are supplied by predictive values. It is been pointed out that: 1) Increasing the number of exams, increases the statistical risk of type 1 of error 2) It is necessary to evaluate the decision-making value of exams, 3) Physicians must take in account cost-utility, 4) It is possible to compare the

value of different exams either with prospective randomized studies either with comparing ROC curves.

Key-words: diagnosis, radiological investigations, laboratory investigations, sensitivity, specificity, receiving operative characteristics (ROC) curves, predictive values, type 1 of error, decision-making value, cost-utility, randomized studies.

#### Résumé

Il est nécessaire d'apprécier objectivement la valeur des examens complémentaires. Trois définitions sont fondamentales: 1) La population sur laquelle l'examen complémentaire a été évalué, 2) les critères sur lesquels on a jugé que l'examen était anormal ou normal, 3) le standard de référence externe. Les outils mesurant la valeur de l'examen sont la sensibilité, la spécificité, des indices globaux et les courbes ROC. Mais ces outils ne répondent pas à l'interrogation du clinicien: si l'examen est anormal quelle est la probabilité que le sujet ait la maladie ? Inversement, si l'examen est normal quelle est la probabilité que le sujet n'ait pas la maladie ? La réponse à ces questions est donnée par les valeurs prédictives qui dérivent des probabilités bayésiennes. Quatre remarques complémentaires : 1) Il y a un risque d'erreur d'interprétation qui augmente avec le nombre d'exams que l'on demande (risque de première espèce), 2) Au-delà de la valeur informationnelle d'un examen, il faut estimer son utilité décisionnelle, 3) Il faut tenir compte de la notion de coût-utilité, 4) La valeur des examens complémentaires entre eux doit être comparée soit par des essais randomisés, soit sur des courbes ROC.

Mots clés: diagnostic, examens complémentaires, sensibilité, spécificité, courbes ROC, valeurs prédictives, probabilités bayésiennes, risque de première espèce, utilité décisionnelle, coût-utilité, essais randomisés

#### **MITRAL VALVE PROLAPSE AND CARDIAC ARRHYTHMIAS**

S.N. Bogdan<sup>1,2</sup>, L.F. Dorobanțu<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

<sup>3</sup>"C.C.Iliescu" Emergency Institute for Cardiovascular Diseases, Bucharest, Romania

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 422-428***

#### Summary

Mitral valve prolapse (MVP) is a frequent cause for mitral regurgitation and cardiac arrhythmias are part of the complications occurring throughout the natural course of the disease. Sudden cardiac death (SCD) is a rare complication of MVP. Inconsistent use of definition criteria for MVP in early studies have led to its ambiguous association to numerous symptoms and syndromes. The following paper will review, based on the accepted echo-cardiographical definition of MVP, the current knowledge on MVP and associated cardiac arrhythmias. The topics of the review are: the general definition and diagnostic criteria of MVP; the etiologies, classification and prognosis of patients with MVP; the epidemiological data available on cardiac arrhythmias associated to MVP; the risk of SCD and ventricular arrhythmias in patients with MVP; the ECG anomalies associated with MVP and the treatment of arrhythmias in patients with MVP.

Abbreviations: 3D-TEE = Three dimensional trans-esophageal echocardiography, AF = atrial fibrillation, APC = atrial premature complex, ECG = electrocardiogram, LVEF = left ventricular ejection fraction, MR = mitral regurgitation, MVP = mitral valve prolapse, NYHA = New York Heart Association, SCD = sudden cardiac death, VF = ventricular fibrillation, VPC = ventricular premature complex, VT = ventricular tachycardia

Key words: Mitral valve prolapse, mitral regurgitation, ventricular arrhythmia, atrial fibrillation, sudden cardiac death



Résumé

### **Le prolapsus de la valve mitrale et les arythmies cardiaques**

Le prolapsus de la valve mitrale (PVM) représente une cause fréquente d'insuffisance mitrale et les arythmies cardiaques font partie des complications survenant au cours de l'évolution naturelle de la maladie. La mort subite cardiaque (MSC) est une complication rare du PVM. L'utilisation de critères diagnostiques inconsistents au cours des premières études cliniques a mené à des associations douteuses du PVM avec de nombreux symptômes et syndromes. En se basant sur la définition échocardiographique acceptée du syndrome, l'article qui suit se propose de revoir les connaissances actuelles concernant le PVM et les arythmies cardiaques associées. Les sujets traités au cours de cet article sont: la définition générale et les critères diagnostiques du PVM; les étiologies, la classification et le pronostic des patients avec PVM; les données épidémiologiques des arythmies cardiaques associées au PVM; le risque de MSC et d'arythmie ventriculaire dans le PVM; les anomalies ECG associées au PVM et le traitement des arythmies chez les patients avec PVM.

Mots clefs: prolapsus de la valve mitrale, régurgitation mitrale, arythmie ventriculaire, fibrillation atriale, mort cardiaque subite

### **ALEXANDER OF APHRODISIAS (C. 200 AD) VIEWS ON PAEDIATRICS**

Marianna Karamanou<sup>1\*</sup>, G. Tsoucalas<sup>1\*</sup>, S. Giatsiou<sup>2</sup>, G. Androutsos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>History of Medicine Department, Medical School, University of Athens, Greece

<sup>2</sup>General Physician, General Hospital of Larissa, Greece

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 429-430*

Summary

Alexander of Aphrodisias, was a peripatetic philosopher, native of Caria. Expert commentator of Aristotle's writings, Alexander of Aphrodisias had also dealt with some aspects of medicine. His views on paediatrics reflect the opinion of the physicians of that era. Moreover, he described the formation of the urinary tract's stones, studied vitiligo and the body changes during puberty. He had also written on orthopedics.

Key words: Alexander of Aphrodisias, Ancient Greek medicine, humoral theory, paediatrics

Résumé

### **Opinions d'Alexandre d'Aphrodise (200 BC) sur la pédiatrie**

Alexandre d'Aphrodise était un philosophe péripatéticien, originaire de la Carie. Commentateur des écrits d'Aristote, Alexandre d'Aphrodise avait également abordé certains aspects de la médecine. Son oeuvre sur la pédiatrie reflète l'opinion des médecins de cette époque. En plus, il a décrit la pathogénese des calculs urinaires, il a étudié le vitiligo et le changement du corps pendant la puberté. Il avait également écrit sur l'orthopédie.

Mots-clés: Alexandre d'Aphrodise, médecine grecque ancienne, théorie humorale, pédiatrie

### **CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HERNIA - A CASE REPORT**

M. Moga<sup>1</sup>, C. Anastasiu<sup>1</sup>, C. Arvătescu<sup>1</sup>, A. Mironescu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Obstetrics and Gynecology Clinic; <sup>2</sup>Pediatric Surgery Clinic

Transilvania University of Braşov, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 431-434*

Summary

The article is a case report of a 20 years old pregnant woman that, at her first obstetrical exam, at 29 weeks of gestation was diagnosed with CDH with severe left side lung hypoplasia, mediastinal shift

on the right side and a compressed right lung. At 39 weeks of gestation, by caesarian section, a 3300 grams female baby was born with an APGAR score of 8. The reconstructive surgery, thanks to a stable fetal status on mechanical ventilator, could be made 2 days later and it revealed a rare case of Bochdalek CDH in a pleuroperitoneal membrane and multiple accessory spleen. After 3 days of good postoperative status an episode of severe dyspnea revealed a rare complication, a post-operative hiatal hernia with the whole stomach into the thorax. A second successful reconstructive surgery was made in emergency and the baby was discharged 2 weeks later. CDH remains one of the most challenging topics of perinatology and neonatal surgery. Its mechanisms are still to be unveiled but the severe lesions, especially of the lungs require the full implication of a mixt team of highly skilled doctors, in order to increase the very low survival rate (around 40 percent in most studies). This, together with the very low incidence (1 CDH in every 2500 births) and a 10 percent incidence of Bochdalek CDH with sac in all CDH cases, make the background of a solid-base protocols of management extremely difficult. Therefore this should be a hot topic for researchers in the future.

Key words: congenital diaphragmatic hernia, pulmonary hypertension, hypoplastic lung, surgery

Résumé

### **Hernie diaphragmatique congénitale - rapport de cas**

Cet article représente un rapport de cas, celui d'une femme enceinte, âgée de 20 ans; au premier examen obstétrical, à 29 semaines de grossesse, le fœtus a été diagnostiqué avec une hypoplasie sévère du poumon gauche, un déplacement médiastinal sur le côté droit et le poumon droit comprimé. À 39 semaines de grossesse, est née, par césarienne, une fillette pesant 3300grammes et ayant un score APGAR 8. L'intervention reconstructive a pu avoir lieu 2 jours plus tard, grâce à l'état général stable sur ventilation mécanique et a relevé un cas rare de Hernie Diaphragmatique Congénitale Bochdalek dans une membrane pleuropéritonéale et une rate avec plusieurs accessoires. Après trois jours d'évolution postopératoire favorable, un épisode de dyspnée sévère a relevé une complication rare, une hernie hiatale postopératoire qui a déterminé la pénétration de l'estomac dans le thorax. On a réalisé d'urgence une deuxième intervention chirurgicale reconstructive et le bébé a été externé 2 semaines plus tard. La Hernie Diaphragmatique Congénitale représente l'un des plus difficiles thèmes dans la périnatalogie et dans la chirurgie néonatale. Les mécanismes n'ont pas été découverts, mais les lésions sévères surtout au niveau des poumons, imposent l'implication totale d'une équipe de médecins de haute qualification, pour augmenter les chances de survie (environ 40 pour cent dans la plupart des études. Cela en conjonction avec un taux d'incidence bas (1 Hernie Diaphragmatique Congénitale à 2500 accouchements) et selon Skandalakis une incidence de 10 pour cent des Hernies Diaphragmatiques Congénitales Bochdalek à sac dans tous les cas de Hernie Congénitale. La diaphragmatique génère des difficultés dans l'élaboration des protocoles de gestion. Pour cette raison ce sujet devrait être, à l'avenir, très important pour les chercheurs.

Mots clé: hernie diaphragmatique congénitale, hypertension pulmonaire, hypoplasie pulmonaire, intervention chirurgicale

### **MALIGNANT LYMPHOMA WITH TONSILLAR ONSET – COMMENTS ON A CLINICAL CASE**

M. Tuşaliu<sup>1,2</sup>, V. Zainea<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>ENT – Ophthalmology Department, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>"Prof. Dr. D. Hociota" Institute of Phono-Audiology and Functional ENT Surgery, Bucharest, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 435-439*

Summary

Introduction: Malignant lymphomas are one of the most current topics in modern medicine, with an increasing incidence in recent years, which made them the most frequent form of neoplasia affecting young people. Among the primary lymphomas in the otorhinolaryngology area, the tonsillar site is

the most common, with over 50% of cases. The aim of this paper is to present the therapeutic principles used in the complex oncological treatment of tonsillar malignant lymphoma, emphasizing the importance of an adequate multidisciplinary therapeutic management. Various complementary therapy means are used (including traditional surgery, radio frequency ablation, polychemotherapy).

Method: Presentation of a particular clinical case treated in the clinic, including pictures.

Results: The clinical case had a positive evolution. The proper management required an interdisciplinary cooperation between the otorhinolaryngology specialist and hematologists, oncologists and radiotherapists in order to apply the most adequate treatment. The short-and-medium-term post-surgery results are reviewed and commented.

Conclusion: This paper emphasizes the importance of a multi-disciplinary therapeutic management successfully used in the treatment of a non-Hodgkin tonsillar malignant lymphoma.

Key words: malignant lymphoma, palatal tonsil, multimodal treatment

Résumé

### **Lymphome malin à début tonsillaire - remarques sur un cas clinique**

Introduction: les lymphomes malins sont l'un des sujets les plus actuels de la médecine moderne, avec une incidence croissante au cours des dernières années, ce qui rendait la forme la plus fréquente de tumeur affectant les jeunes. Parmi les lymphomes primaires de la sphère d'otorhinolaryngologie, le site des amygdales est le plus fréquent, avec plus de 50 % des cas. L'objectif de cet article est de présenter les principes thérapeutiques utilisés dans le traitement oncologique complexe du lymphome malin amygdalien, soulignant l'importance d'une prise en charge thérapeutique multidisciplinaire adéquate. Divers moyens de traitement complémentaires sont utilisés (notamment la chirurgie traditionnelle, l'ablation par radiofréquence, la polychimiothérapie).

Méthode: Présentation d'un cas clinique particulier traité dans la clinique, y compris les images.

Résultats: Le cas clinique a connu une évolution positive. La bonne gestion exigeait une coopération interdisciplinaire entre le spécialiste en otorhinolaryngologie et hématologues, oncologues radiothérapeutes et afin d'appliquer le traitement le plus adéquat. Les résultats à court et à moyen terme les post-opératoires sont examinés et commentés.

Conclusion: Cette étude souligne l'importance d'une prise en charge thérapeutique pluridisciplinaire utilisée avec succès dans le traitement d'un lymphome malin tonsillaire non Hodgkin.

Mots-clés: lymphomes malins, les amygdales palatines, le traitement multimodal

### **AN UNEXPECTED AND VERY RARE CASE OF POSTPARTUM INTESTINAL OBSTRUCTION DUE TO TRICHOBEZOAR RECURRENCE**

C. Bălăilău<sup>1</sup>, R.V. Scăunașu<sup>2</sup>, Fl. Popa<sup>1</sup>, I. Motofei<sup>1</sup>, M. Călin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of General Surgery, University of Medicine "Carol Davila" Emergency University Hospital "St. Pantelimon", Bucharest

<sup>2</sup>Department of General Surgery, University of Medicine "Carol Davila", Colăea Clinical Hospital, Bucharest

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 440-442***

Summary

Background: Mechanical small bowel obstruction is a common surgical emergency, caused by a variety of pathologic processes. A bezoar is an intraluminal mass, formed by a conglomeration of undigested/non-absorbable material in the gastrointestinal tract that increases in size over time by the addition of ingested food or fibers. In rare cases, these conglomerates become dislodged and cause small bowel obstruction.

Case presentation: A 34 year old female presented with intermittent abdominal pain, intractable nausea, bilious vomiting and absence of intestinal transit for the preceding five days. Clinical and

paraclinical exams suggest small bowel obstruction. Laparotomy demonstrated trichobezoar in the ileum measuring 15 cm long and 6 wide, without any parent bezoar in the stomach.

Discussions: The final diagnosis is based on a careful history, thorough physical examination, and radiologic evidence. Although alopecia is a common accompanying sign, some patients may not have evidence of hair loss. The treatment consists of surgical removal of the mass. Endoscopy may prove to be a useful tool for prevention of recurrence in diagnosed cases.

Conclusions: Usually trichobezoar is an unexpected finding at laparotomy, but anamnesis and radiological investigations can suggest the preoperative diagnosis. When there is some underlying mental disorder, prevention of further episodes requires a multidisciplinary approach including gastroenterologists and psychiatrists.

Key words: Trichobezoar, bowel obstruction, management

Résumé

### **Un cas inattendu et très rare d'une obstruction intestinale mécanique due à la récurrence d'une trichobezoar**

Contexte: Occlusion intestinale mécanique est une urgence chirurgicale courante, causée par une variété de processus pathologiques. Un bezoard est une masse intraluminaire, formée par une agglomération de matière non digérée / non absorbable dans le tractus gastro-intestinal qui augmente en taille au cours du temps par l'addition de nourriture ingérée ou fibres. Dans de rares cas, ces congglomérats se détachent et causent une occlusion intestinale.

Présentation de cas: Une femme de 34 ans se présente pour des douleurs abdominales intermittentes, des nausées intractables, vomissements bilieux et l'absence de transit intestinal pour les cinq jours précédents. Examens cliniques et paracliniques suggèrent une occlusion intestinale. Laparotomie démontre trichobezoar dans l'iléon mesurant 15 cm de long et 6 de large, sans bezoard originaire dans l'estomac.

Discussions: Le diagnostic final est basé sur une anamnèse, un examen physique complet et des signes radiologiques. Bien que l'alopecie soit un signe d'accompagnement commun, certains patients peuvent ne pas avoir la preuve de la perte de cheveux. Le traitement consiste en une ablation chirurgicale de la masse. L'endoscopie peut être utile pour la prévention des récurrences dans les cas diagnostiqués.

Conclusions: Habituellement le trichobezoar est une découverte inattendue lors d'une laparotomie, mais l'anamnèse et les examens radiologiques peuvent suggérer le diagnostic préopératoire. Quand il ya un trouble mental sous-jacent, la prévention de nouveaux épisodes nécessite une approche multidisciplinaire incluant les gastroentérologues et les psychiatres.

Mots clé: Trichobezoar, la gestion de l'occlusion intestinale

### **SEVERE VASCULAR INVOLVEMENT AND DIASTOLIC DYSFUNCTION IN A YOUNG FEMALE PATIENT WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS: WHICH IS THE CAUSE?**

C. Guțu<sup>1,2</sup>, Simona Caraiola<sup>1,2</sup>, R.A. Ionescu<sup>1,2</sup>, D.N. Păduraru<sup>2</sup>, R.V. Stoian<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Colentina University Hospital, Bucharest, Department of Internal Medicine

<sup>2</sup>U.M.F. "Carol Davila", Bucharest

***Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 443-446***

Summary

Cardiovascular disease represents the main cause of mortality in patients with systemic lupus erythematosus, some studies suggesting that the risk for these patients to develop myocardial infarction is 50 times greater than in the general population. The accelerated and early development of atherosclerosis in patients with lupus disease is determined by an association of "traditional" and "non-traditional" risk factors, and correlates with the duration of the disease and of its severity. The antiphospholipid syndrome is frequently associated with systemic lupus erythematosus. We present

the case of a female patient, diagnosed at the age of 35 with systemic lupus erythematosus, who developed, shortly after being diagnosed, a myocardial infarction, in the absence of “traditional” cardiovascular risk factors, and while the lupus disease was inactive. The absence of angiographically-significant coronary lesions and the recurrence of the infarction reiterate the implication of the thrombotic mechanism in the development of cardiovascular events in patients with systemic lupus erythematosus, and reinforce the necessity to evaluate the antiphospholipid antibodies in all these patients. Later, the patient developed renal disease, which was histologically proved to be antiphospholipid syndrome associated nephropathy, showing the necessity of performing renal biopsy in lupus patients with deteriorating renal function. Under these circumstances, we can extrapolate that the patient’s diastolic dysfunction, as shown at the echocardiography, can be a marker of coronary microvascular thrombosis, but there is no standardized method to explore this situation. The case shows the importance of the multidisciplinary approach in patients with lupus disease with cardiovascular involvement.

Abbreviations: INR: international normalized ratio, ACR: American College of Rheumatology, DNA: deoxyribonucleic acid, IgG/IgM: immunoglobulin G/M.

Key words: systemic lupus erythematosus, antiphospholipid syndrome, myocardial infarction, diastolic dysfunction

Résumé

**Implication vasculaire sévère et dysfonction diastolique chez une jeune femme avec lupus érythémateux systémique: laquelle est la cause?**

Les maladies cardiovasculaires constituent la principale cause de mortalité chez les patients atteints de lupus érythémateux disséminé, certaines études suggérant que le risque pour ces patients à développer un infarctus du myocarde est 50 fois supérieur à celui de la population générale. Le développement accéléré et précoce de l'athérosclérose chez les patients atteints de lupus est déterminé par une association de facteurs de risque «non-traditionnels» «traditionnels» et, est en corrélation avec la durée de la maladie et de sa gravité. Le syndrome des antiphospholipides est fréquemment associé au lupus érythémateux disséminé. Nous présentons le cas d'une patiente, diagnostiquée à l'âge de 35 ans avec lupus érythémateux disséminé, qui a développé, peu de temps après la mise du diagnostic, un infarctus myocardique, en l'absence de facteurs de risque cardiovasculaires "traditionnels", et alors que la maladie de lupus était inactive. L'absence de lésions coronaires significatives et la récurrence de l'infarctus réitèrent l'implication du mécanisme thrombotique dans le développement d'événements cardiovasculaires chez les patients atteints de lupus, et renforcent la nécessité d'évaluer les anticorps antiphospholipides chez tous ces patients. Plus tard, le patient a développé une maladie rénale, qui a été histologiquement prouvée être une néphropathie associée au syndrome des antiphospholipides, montrant la nécessité d'effectuer une biopsie rénale chez les patients atteints de lupus avec détérioration de la fonction rénale. Dans ces circonstances, nous pouvons extrapoler que la dysfonction diastolique du patient, comme le montre l'échocardiographie, peut être un marqueur de la thrombose microvasculaire coronarienne chez ce patient, mais il n'existe pas de méthode standardisée pour explorer cette situation. Ce cas montre l'importance de l'approche multidisciplinaire chez les patients atteints de lupus et l'implication cardiovasculaire.

Mots clefs: lupus érythémateux systémique, syndrome des antiphospholipides, infarctus myocardique, dysfonction diastolique.

## **OSTEOPOROSIS IN A HIV-HCV COINFECTED PATIENT UNDER CART – CASE REPORT**

Simona Claudia Cambrea

Infectious Diseases Clinic, Faculty of Medicine, “Ovidius” University Constanța, Romania

Children Infectious Diseases Department, Constanța Clinical Infectious Diseases Hospital, Constanța, Romania

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 447-451*

### Summary

Background: Recent studies have explored the apparent connection between HIV infection, combined antiretroviral therapy (cART) and osteoporosis, and some considered additional factors like coinfections with HCV.

Results: In this article we present a case of a 24 years old HIV positive female diagnosed with osteoporosis in a screening evaluation. Patient presented a good adherence to antiretroviral treatments and in a period of 3 years she presented many episodes of pain in different articulations (hands, feet, and spine). After bone mineral density measurements (DEXA examination) we establish diagnosis of osteoporosis at lumbar spine and osteopenia for bilateral femoral neck. After one year of treatment with a combination of acidumalendronicum and colecalciferolum – 70 mg –one tablet/week clear improvement was recorded.

Conclusions: It's obvious that long term antiretroviral treatment can improve survival in HIV positive patients, but side effects as bone demineralization could be present.

Key words: osteoporosis, DEXA, HIV, HCV, chronic inflammation

### Résumé

#### **L'ostéoporose chez une patiente avec l'infection HIV associée au traitement anti-rétroviral (TARV)**

Contexte: Des études récentes ont exploré le lien apparent entre l'infection VIH, associée au traitement antirétroviral (TARV) et l'ostéoporose aussi qu'aux certains autres facteurs considérés comme coïnfections avec VHC.

Résultats: Dans cet article nous présentons le cas d'une femme de 24 ans positive au VIH, diagnostiquée avec ostéoporose dans une évaluation de dépistage. Le patient présentait une bonne adhérence aux traitements antirétroviraux et dans une période de 3 ans, elle a souffert de nombreux épisodes de douleur aux différentes articulations (mains, pieds et colonne vertébrale). Après avoir réalisé les mesurages de la densité minérale osseuse (examen DEXA), nous établissons un diagnostic de l'ostéoporose au rachis lombaire et de l'ostéopénie au col fémoral bilatéral. Après un an de traitement avec une combinaison de acidumalendronicum et colecalciferolum - 70 mg - un comprimé/semaine on a enregistré une amélioration visible.

Conclusions: Il est évident que le traitement antirétroviral à long terme peut améliorer la survie chez les patients VIH positifs, mais des effets secondaires comme la déminéralisation osseuse pourraient être présents.

Mots clés: ostéoporose, DEXA, le VIH, le VHC, l'inflammation chronique

## **INTERNAL LARYNGOCELE ASSOCIATED WITH PAROTID NON-HODGKIN MALIGNANT LYMPHOMA – CASE REPORT**

Cezara Elisabeta Danciu, Adriana Filip, Ș. Berteșteanu

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

*Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 452-454*

### Summary

Laryngoceles are uncommon congenital anomalies of the supraglottic larynx. They form as a result of air or fluid filled dilations of the laryngeal ventricle, which communicate with the laryngeal lumen.

We present a case of upper airway obstruction due to laryngocele associated with a parotid Non-Hodgkin malignant lymphoma. To the authors' knowledge, and from a review of the literature, this association has not been previously described.

Key words: Internal Laryngocele, Airway obstruction, Non-Hodgkin's lymphoma

Résumé

**Laryngocèle interne associée à un lymphome malin non-Hodgkinien de la glande parotide**

Les laryngocèles sont des anomalies congénitales peu communes du larynx sur-glottique. Elles apparaissent comme résultat des dilatations remplies d'air ou de fluides du ventricule laryngé qui communique avec le lumen du larynx. Nous présentons un cas d'obstruction du conduit aérien supérieur due à la laryngocèle, associée à un lymphome malin non-Hodgkinien de la parotide. Selon la connaissance des auteurs et la revue de la littérature de spécialité, cette association n'a pas été décrite antérieurement.

Mots clefs: laryngocèle interne, obstruction du conduit aérien, lymphome non-Hodgkinien