

1. MONITORIZAREA NEINVAZIVĂ A FUNCȚIEI CARDIACE PRIN BIOIMPEDANȚA ELECTRICĂ

**Dr. Dragoș Vlad, Dr. Adrian Macovei, Dr. Mirela Anghel, Dr. Ilie Capanu,
Asist. Med. princ. Angelica Raicu**

REZUMAT: Bioimpedanța este o metodă neinvazivă care permite monitorizarea hemodinamicii la pacienți, suspecți sau cu boli cardiovasculare.

Măsurarea unor parametrii cardiaci: frecvența cardiacă (HR), presiunea arterială medie (MAP), volumul bătaie (SV), perioada de pre-ejecție (PEP), timpul de ejecție ventriculară (LVET), debitul cardiac (CO), etc, permite evaluarea hemodinamicii în afecțiunile cardiovasculare.

Cuvinte cheie: Bioimpedanță, hypoxie, efort, debit cardiac, saturație în oxigen

2. TRATAMENTUL OSTEOPOROZEI - MARELE ABSENT

Dr. Remus Glogojeanu

REZUMAT: Osteoporoza și în general afectările sistemului osteo-articular au înregistrat o exacerbare deosebită în ultima perioadă datorită modificărilor dramatice apărute în ceea ce privește alimentația, stilul de viață, condițiile de muncă, dar și datorită fenomenului de „îmbătrânire” a populației prin creșterea speranței de viață. De aici a apărut necesitatea studierii agenților cauzali ai acestor afecțiuni, a mecanismelor lor de producere, a modului de evoluție și mai ales a posibilităților de tratare și prevenție.

Studii recente au demonstrat importanța unui aport adecvat de vitamina D, alături de celelalte metode terapeutice, ceea ce a sugerat că aceasta era „marele absent” din schema de tratament a persoanelor afectate de osteoporoză.

Cuvinte cheie: vitamina D, osteoporoză, prevenție, tratament.

3. SEMNIFICAȚIA NIVELULUI PLASMATIC AL PEPTIDELOR NATRIURETICE ÎN PRACTICA CLINICĂ; SUNT ACESTE RELEVANTE PENTRU SCREENING-UL PERSONALULUI AERONAUTIC?

Dr. Mirela Anghel

REZUMAT: Nivelurile plasmatice ale peptidelor natriuretice (NP), peptidul natriuretic de tip B – BNP și peptidul N-terminal proBNP – NT-proBNP, sunt în prezent larg utilizate în practica clinică și cercetarea cardiovasculară în întreaga lume și au fost incluse în majoritatea ghidurilor cardiovasculare naționale și internaționale pentru insuficiența cardiacă. Rolul nivelurilor NP în practica clinică performantă evoluează rapid. Multe persoane cu disfuncție ventriculară stângă (VS) semnificativă nu au simptome, dar pot fi identificate printr-un test screening simplu precum BNP/NT-proBNP.

NP sunt candidați atractivi pentru screening-ul populației generale pentru boli cardiovasculare subclinice din mai multe motive. În primul rând, disfuncția VS și celelalte boli cardiovasculare care sunt detectabile prin niveluri crescute ale NP sunt frecvente și determină o morbi-mortalitate semnificativă. În al doilea rând, nivelurile NP pot fi crescute precoce în

procesul bolii, permițând *detectarea bolii înainte de debutul simptomelor*. Astfel, chiar mici creșteri ale nivelului BNP pot servi ca un semnal de avertizare precoce în diagnosticul bolii cardiovasculare. Ar putea fi toate aceste dovezi relevante pentru *screening-ul personalului aeronautic utilizând NP?*

Cuvinte cheie: peptide natriuretice, disfuncție VS, boală cardiovasculară asimptomatică, personal aeronautic.

4. MODALITĂȚILE DE INVAZIE ȘI METASTAZARE A CARCINOAMELOR CU CELULE BAZALE ȘI SCUAMOASE: ROLUL HIDROLAZELOR

Dr. Carmen Boar

REZUMAT: Eliberarea de proteaze, în mod particular de urokinaze și metaloproteinaze de către cancerul cu celule bazale și cancerul cu celule scuamoase are un rol determinant în lezarea membranei bazale și a matricei extracelulare interstițiale. În aceste cancere, atât celulele tumorale cât și elementele stromale înconjurătoare (fibroblaste, granulocite, eozinofile și alte celule gazdă) sunt surse ale hidrolazelor. Sunt necesare studii pentru a determina mecanismul prin care aceste enzime sunt eliberate. Va trebui ca aceste studii să se concentreze pe identificarea mecanismelor moleculare și a leziunilor celulare care determină producerea crescută a acestor proteaze. La fel de importantă este nevoia unor studii care să determine nivelul eliberării inhibitorilor de colagenaze (TIMP-1 și TIMP-2) produse de aceste celule. Acest lucru ar permite dezvoltarea unor tratamente noi care să limiteze invazivitatea acestor tumori, astfel încât să se îmbunătățească supraviețuirea și calitatea vieții pacienților cu aceste afecțiuni maligne.

Cuvinte cheie: membrană bazală, matrice extracelulară, hidrolaze, urokinaze, metaloproteinaze

5. TRATAMENTUL ANTICOAGULANT AL TROMBOZEI VENEI PORTE LA PACIENȚII CU CIROZĂ HEPATICĂ

Dr. Șotcan Mihai, Dr. Popescu Dragoș, Dr. Jurcuț Ciprian, Dr. Copaci Iulian, Dr. Enache Mihaela, Dr. Macadon Bogdan

REZUMAT: Tratamentul anticoagulant al trombozei venei porte (TVP) reprezintă un subiect care suscită încă ample dezbateri, deoarece studiile disponibile sunt reprezentate în special de serii de cazuri, fără a exista în prezent dovezi științifice ferme. Nu există studii riguroase pentru nici una dintre terapiile propuse pentru TVP.

Cuvinte cheie: ciroză hepatică, tromboza venei porte

6. EVALUAREA SIMPTOMELOR DIURNE LA PACIENȚII CU RONCOPATIE CRONICĂ

Dr. Dragoș Ștefănescu

REZUMAT: Pacienții cu apnee obstructivă în somn pot manifesta tulburări de memorie sau probleme cognitive și somnolență diurnă excesivă, ca și tulburări de dispoziție, printre alte simptome.

Scopul acestui studiu este de a analiza diferențele, dacă acestea există, în ce privește somnolența diurnă, memoria de scurtă durată și depresia, în cadrul unui grup de pacienți cu apnee obstructivă în somn, comparativ cu un alt grup de indivizi care prezintă sforăit și care nu au fost diagnosticați ca suferind de OSAS.

Metoda. Subiecții. Eșantionul a fost alcătuit din 12 pacienți care sforăie și 13 diagnosticați cu OSAS. **Instrumente.** Toate testele (polisomnograf, scala de somnolență Epworth, testul „3

lucruri” și inventarul de depresie Beck) folosite în evaluarea subiecților ce prezintă sforăit și apnee obstructivă în somn au fost aplicate în cadrul laboratorului nostru de investigare a somnului.

Rezultate. Somnolența diurnă la pacienții cu apnee obstructivă este mai mare decât cea observată la pacienții care doar sforăie. Legat de memoria de scurtă durată, rezultatele nu indică diferențe semnificative statistic între cele două grupe de subiecți. Scorurile medii arată că nivelul depresiei este mai crescut în cazul grupului de pacienți cu apnee obstructivă.

Cuvinte cheie: roncopatie cronică, somnolență, depresie, memorie

7. SOMNUL ȘI TULBURĂRILE ASOCIATE SOMNULUI

Prof.Dr.med. Martin Konermann

8. MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE ALE LABORATORULUI CLINIC ÎN ANUL 2008

Bioch.Daniela Apafaian, Bioch.Anca Grigorescu