

ANALIZA DENSITĂȚII MINERALE OSOASE PRIN OSTEODENSITOMETRIE DXA ȘI ANALIZE SPECIFICE DE LABORATOR LA PERSONALUL AERONAVIGANT

Dr. Glogojeanu Remus Relu, Dr. Dogaru Bombonica Gabriela

Rezumat

Studiul clinic cercetează două loturi formate din 51 de persoane aeronavigante și respectiv 34 nenavigante care au fost comparate și supuse investigațiilor clinice și paraclinice stabilite în protocolul studiului: examen clinic, analize de laborator, osteodensitometrie DXA. S-au efectuat următoarele analize de laborator: calciu seric total, calciu ionic seric, glicemia, fosfataza alcalină, proteine serice totale, osteocalcina și parathormonul care au relevat diferențe semnificative din punct de vedere statistic între cele două loturi la toți parametrii studiați cu excepția glicemiei. Densitatea osoasă a fost măsurată prin metoda absorbțiometrii bifotonice cu raze X - DXA (Dual Energy X-ray Absorbtiometry) și a evidențiat și ea diferențe majore între personalul aeronavigant și nenaviganți, osteoporoza prezentând o puternică corelație cu vechimea în activitatea aeronautică și mai ales cu numărul total de ore de zbor.

Cuvinte cheie: osteoporoză, osteodensitometrie DXA, personal aeronavigant.

MECANISMELE IMUNOTERAPIEI SPECIFICE CU ALERGENE

Dr. Violeta Perlea, Dr. Sorin Perlea, Prof. dr. Dimitrie Dragomir

Rezumat

Imunoterapia specifică cu alergene este singurul tratament etiologic al bolilor alergice. Mecanismele moleculare și celulare care stau la baza eficienței acestei terapii cu modalități multiple de administrare sunt complexe și doar parțial elucidate. Evidențele acumulate în ultimii ani pledează pentru dobândirea toleranței celulelor T periferice și apariția celulelor T reglatorii - CD4+CD25+Treg1 ce produc citokine inhibitorii IL10 sau TGFβ ca mecanisme fundamentale la pacienții tratați. Aceste celule influențează producția de anticorpi blocați de tip IgG4 și inhibă activarea celulelor implicate în răspuns inflamator alergic - mastocite, bazofile și eozinofile. Imunoterapia specifică cu administrare sublinguală are la bază particularitățile tolerogene naturale ale mucoasei orale, cu favorizarea unui răspuns local amplu și se anunță ca un candidat puternic în lupta dintre modalitățile de administrare.

Cuvinte cheie: imunoterapie specifică cu alergene, toleranța celulelor T periferice, celule T reglatorii, imunoterapie specifică sublinguală

ADMINISTRAREA MIDAZOLAMULUI CA MODALITATE DE ANXIOLIZĂ ȘI AMNEZIE

Conf.univ.dr. Cristian Georgescu, Dr. Magdalena Diaconu, Dr. Cristina Pleșa, Conf.Univ.dr. Adrian Tase, As.med.pr. Monica Țânțu

Rezumat

Sedarea poate fi definită ca utilizarea de agenți farmacologici, pentru a produce depresia suficientă a cunoștinței, care are ca rezultat o stare de somnolență și anxioliză, fără pierderea capacității de comunicare verbală [1]. Studiul face referire la două loturi de pacienți, care au fost supuși intervențiilor chirurgicale endourologice; primului lot i s-a efectuat doar anestezie loco-regională cu Bupivacaină (Marcaină) 0,5 %, iar la al doilea lot - am utilizat și o tehnică de sedare, cu Midazolam. Verificarea gradului de durere s-a realizat cu ajutorul scalei VAS (Visual Analogue Scale), iar gradul de sedare cu ajutorul scorului Ramsay.

Cuvinte cheie: scorul Ramsay, scorul VAS, sedare, Midazolam.

INSUFICIENȚA VENOASĂ CRONICĂ

**Dr. Florin Săvulescu, Dr. Răsvan Hristea, Dr. Cristian Dumitru,
Dr. Bogdan Merticariu, Dr. Cristian Cîrlan**

Rezumat

Insuficiența venoasă cronică reprezintă un complex de leziuni ce afectează venele membrelor inferioare și care evoluează lent și progresiv, cu cronicizare și apariția, în timp, a complicațiilor. Insuficiența Venoasă Cronică (IVC) este caracterizată de simptome și semne instalate ca rezultat al alterărilor structurale și funcționale ale venelor. Prezentăm în continuare date teoretice despre insuficiența venoasă: clasificare, simptomatologie, tratament.

Cuvinte cheie: insuficiență, cronic, vene, complicații

VARIAȚIILE PARAMETRILOR CARDIOVASCULARI LA PACIENȚII CARE AU PRIMIT SEDARE CU MIDAZOLAM

**Conf.univ.dr. Cristian Georgescu, Dr. Magdalena Diaconu, Dr. Cristina Pleșa,
Conf.Univ.dr. Adrian Tase, As.med.pr. Monica Țânțu**

Rezumat

Benzodiazepinele au efecte cardiovasculare deprimante minime, chiar la doze de inducție anestezică. Tensiunea arterială, debitul cardiac și rezistența vasculară periferică, de obicei, au un ușor declin, în timp ce ritmul cardiac crește, uneori [1]. Studiul face referire la două loturi de pacienți, primului lot i s-a administrat Midazolam. Parametrii cardiovasculari s-au monitorizat, preanestezic, intraoperator și postoperator pentru toate loturile.

Cuvinte cheie: examenul preanestezic, intraoperator, postoperator și parametrii cardiovasculari.

TROMBOZA MEZENTERICĂ VENOASĂ

**Dr. Florin Săvulescu, Dr. Răsvan Hristea, Dr. Cristian Dumitru,
Dr. Bogdan Merticariu, Dr. Cristian Cîrlan**

Rezumat

Ischemia mezenterică acută reprezintă o patologie vasculară cu etiologie plurifactorială și prognostic rezervat. Tromboza mezenterică venoasă este o boală cu evoluție insidioasă caracterizată de existența unui debut subacut de lungă durată, mai mult de 7-10 zile. Pentru început reamintim date teoretice despre tromboza mezenterică, ca apoi în partea a doua să prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 70 ani diagnosticat cu tromboză mezenterică venoasă.

Cuvinte cheie: ischemie mezenterică, șocul peritoneal

PROLAPSUL DE VALVĂ MITRALĂ ȘI ENDOCARDITA INFECȚIOASĂ

Dr. Corina GROSU

Rezumat

Introducere: datele privind asocierea endocarditei infecțioase (EI) cu prolapsul de valvă mitrală (PVM) și mai ales importanța profilaxiei antibiotice în PVM sunt controversate.

Materiale și metode: selecția și prelucrarea datelor a 5 pacienți cu PVM din totalul de 50 cu indicație chirurgicală pentru EI.

Rezultate: incidența PVM pe lotul EI - 10%, mortalitatea în grup - 20%, diabetul ca factor de prognostic negativ neconfirmat, profilul bacteriologic S. aureus sau hemoculturi negative.

Discuții: datele obținute sunt în concordanță cu datele din literatura modernă și în contradicție cu cele din decadele precedente. Datele obținute nu justifică profilaxia antibiotică de rutină în PVM, dar PVM necesită atenție sporită din partea clinicienilor.

Concluzie: caracteristicile lotului nostru includ suport pentru riscul scăzut al dezvoltării de EI pe PVM, iar în cazul declanșării, se pot obține rezultate bune cu un tratament adecvat, indiferent de profilul bacteriologic. Monitorizarea clinică a bolnavului și căutarea semnelor clinice de EI sunt mai importante decât antibioticoprofilaxia în urma manevrelor medicale.

SISTEM DE EVALUARE PSIHOLICĂ ÎN AVIAȚIE: DESIGN, CONTEXT, PRINCIPII, PROBLEME **psiholog Vasile Gherghina**

Rezumat

Selecția psihologică este folosită în special în profesii care necesită cheltuieli mari pentru pregătirea personalului sau unde greșelile umane (sau violările de norme) au consecințe profesionale, sociale și economice negative.

Evaluarea psihologică trebuie să se desfășoare în acord cu anumite cadre de referință, cele mai importante fiind cel legal, cel profesional specific mediului aeronautic și cel psihologic.

Dezvoltarea unui sistem de selecție specific mediului aeronautic trebuie fundamentat pe studiul aptitudinilor (generale și speciale), structurii de personalitate, solicitărilor profesionale, studiilor de specialitate și meta-analizelor. Întrucât nu toți piloții civili sunt angajați în același fel, nu provin din aceleași medii și nu au același nivel de experiență de zbor, trebuie să existe programe de evaluare diferite, adaptate fiecărei situații particulare.

Scopul ultim al evaluării este acela de a realiza un pronostic cu privire la capacitatea de adaptare a individului la solicitările de natură profesională.

Cuvinte cheie: evaluare psihologică, selecția piloților