

**CUVÂNTUL PREȘEDINTELUI SOCIETĂȚII DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ DIN  
ROMÂNIA LA CEA DE A XVI-a SEȘIUNE ANUALĂ DE MEDICINĂ ȘI PSIHLOGIE  
AERONAUTICĂ „90 DE ANI DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ ÎN ROMÂNIA” -  
BUCUREȘTI, 05.11.2010 -**

România sărbătorește anul acesta, deloc întâmplător așa spune, trei mari momente din istoria aviației sale și a celei mondiale: primul zbor cu un avion proiectat, construit și pilotat de către Aurel Vlaicu în iunie 1910, primul avion cu reacție proiectat și construit de Henri Coandă în decembrie 1910 și nu în ultimul rând, înființarea în 1920 a Centrului Medical Aeronautic de către generalul doctor aviator Victor Anastasiu, a cărui statuie a fost dezvelită exact acum 10 ani în fața actualului sediu al Institutului Național de Medicină Aeronautică și Spațială.

Așadar, 90 de ani de medicină aeronautică în România, țara noastră fiind printre primele din lume care au înființat o asemenea instituție medicală și care implicit a înțeles rolul major al factorului uman în aviație. De-a lungul timpului, indiferent de locația din Pipera, Ceasornicului sau actualul sediu, specialiștii centrului și-au dovedit profesionalismul în expertiza medicală și psihologică a personalului aeronautic, certificare recunoscută internațional.

Înaintașii noștri au construit cu răbdare, meticulozitate și foarte mult suflet ceea ce azi a devenit Institutul Național de Medicină Aeronautică și Spațială „General dr. aviator Victor Anastasiu”. Le mulțumim încă o dată pentru ceea ce au creat și îi asigurăm că am înțeles mesajul lor pentru viitor.

Și ce poate fi mai elocvent decât faptul că în 2011 România, Societatea de Medicină Aeronautică din România și Institutul Național de Medicină Aeronautică și Spațială, sub auspiciile Ministerului Apărării Naționale și ale Academiei Internaționale de Medicină Aerospațială vor organiza pentru prima dată, în această zonă geografică a Europei, cel de-al 59-lea Congres Internațional de Medicină Aerospațială, care va avea ca logo: „Rădăcini în trecut, aripi în viitor” și se va deschide cu prezentarea „1981 – 2011, 30 de ani de la primul zbor în spațiu al unui cosmonaut român”. Cu siguranță că acest congres este o mare provocare pentru noi, dar mai ales va fi confirmarea definitivă și dacă acceptați, oficială, a rolului și mai ales a locului pe care îl ocupă România prin Institutul Național de Medicină Aeronautică și Spațială în acest domeniu de activitate, atât de complex și fascinant.

Nu putem spune decât că suntem mândri de trecutul și istoria noastră, dar și de apartenența la ceea ce cu modestie putem spune că a devenit azi Institutul Național de Medicină Aeronautică și Spațială, un adevărat „brand” în medicina românească și nu numai. Acest lucru a devenit posibil datorită sprijinului constant și consistent acordat institutului de către conducerea Ministerului Apărării Naționale și care, chiar în această perioadă financiară dificilă, ne-a asigurat suportul necesar menținerii standardelor implementate și dezvoltării lor.

**Prof.univ.dr. Marian MACRI**  
**Președintele Societății de Medicină Aeronautică și Spațială**

## MESAJUL DR. SILVIO FINKELSTEIN CU OCAZIA CELEI DE-A XVI-A SESIUNI ANUALE DE MEDICINĂ ȘI PSIHLOGIE AERONAUTICĂ „90 DE ANI DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ ÎN ROMÂNIA”

Dragi colegi,

După citirea în detaliu a programului științific, doresc să vă felicit pe toți pentru aducerea în discuție a celor mai importante aspecte clinice (medicale și chirurgicale) și de cercetare științifică ale specialității noastre.

În același timp, mă bucur să sărbătoresc alături de dumneavoastră 90 de ani de medicină aeronautică în România.

Să luăm aminte că datorită eforturilor comune ale clinicienilor și cercetătorilor din lumea întreagă, starea de sănătate și siguranța personalului aeronautic și a pasagerilor este asigurată la nivel mondial.

În sfârșit, dar nu la urmă, am intrat în ultima parte a organizării ICASM 2011. Lucrând împreună vom putea și va trebui să reușim să oferim un congres de excepție anul viitor în septembrie.

Vă doresc toate cele bune și succes în toate activitățile dumneavoastră.

**Silvio Finkelstein,  
Membru de Onoare S.M.A.R.**

## MODIFICĂRI DE TIP REACTIV APĂRUTE PE FROTIUL DE SÂNGE PERIFERIC LA PERSONALUL AERONAVIGANT – OBSERVAȚII PRELIMINARE

**Dr. Med. Simona Berbecar, Dr. Simona Berar, As. Daniela Neagu, As. Herminia Păsăilă, As. Raluca Schuster, As. Mihaela Negoită, As. Mariana Manea, As. Gabriela Ispas**

### Rezumat

**Obiectiv:** În ianuarie 2010 a fost inițiat în INMAS un amplu studiu clinico-paraclinic prospectiv în vederea stabilirii modificărilor adaptative cu specific profesional apărute la personalul aeronavigant (PAN). Cercetarea reprezintă continuarea și extinderea unui studiu de laborator pe care l-am desfășurat în INMAS în perioada 1994 – 2003.

**Material și metodă:** În cadrul expertizei medicale periodice a personalului aeronautic am cercetat până în prezent 502 froțiuni de sânge periferic (FSP) din care la 156 (31,08%) am observat diverse tipuri de modificări reactive.

**Rezultate:** În condițiile în care hemoleucogramele PAN obținute din analizorul automat erau normale sau prezentau modificări minime (eozinofilie, neutrofilie, monocitoză moderată), pe FSP am observat:

1. eozinofilie moderată (5-21%) la 62 cazuri;
2. bazofilie moderată (1-3%) la 64 cazuri;
3. neutrofilie la 11 cazuri;
4. limfocitoză la 32 cazuri;
5. monocitoză moderată la 25 cazuri;
6. prezența de limfocite reactive (cu citoplasma intens bazofilă, cu nucleu de tip tânăr, cu cromatina laxă, unele dintre ele cu nucleu incizat), la 91 cazuri;
7. prezența de limfoplasmocite la 23 cazuri;
8. LGL („large granular lymphocytes”) la 48 cazuri;
9. neutrofile cu nucleu hipersegmentat la 17 cazuri;
10. neutrofile nesegmentate la 9 cazuri;
11. neutrofile cu modificări apoptotice la nivelul nucleului în 7 cazuri.

În câteva cazuri s-au asociat modificări morfologice de serie eritrocitară și trombocitară.

**Concluzii:** Lucrarea prezintă rezultatele preliminare de laborator axate pe morfologia hematologică. Ele justifică studiul de urmărire a unor modificări semnificative la nivel clinic și paraclinic (hematologic și biochimic) - eventual cu rol de semnal de alarmă - la PAN supus expertizei medicale în INMAS.

## STRESUL OXIDATIV INDUS DE CONDIȚII SIMULATE DE HIPOXIE DE MARE ALTITUDINE

**Bioch. Daniela Apăfăian, Dr. Ilie Capanu, prof. dr. Anca Dinischiotu, conf. dr. Cristina Munteanu, drd. Mihaela Radu, as. med Angelica Raicu, as. med. Herminia Păsăilă**

### Rezumat

În ultimii ani, dovezi ale unor condiții de stres și ale unor afecțiuni oxidative sistemice și locale, care rezultă dintr-un larg dezechilibru între producția de oxidant și capacitatea antioxidantă, au fost raportate pe timpul și după expunerea la hipoxie .

**Obiectivul** acestui studiu este de a analiza dacă există dovezi ale prezenței stresului oxidativ în condiții simulate de hipoxie de mare altitudine, prin evaluarea markerului peroxidării lipidice – malondialdehida (MDA) și a produșilor de oxidare avansată a proteinelor (AOPP).

**Cuvinte cheie:** hipoxie hipobară, stres oxidativ, peroxidare lipidică, malondialdehida (MDA), produși de oxidare avansată a proteinelor (AOPP) .

## HIDRONEFROZA SIMPTOMATICĂ ÎN CURSUL SARCINII – AVANTAJELE ȘI DEZAVANTAJELE SONDEI JJ

**Irina Negru, C. Pricop, Gh. Costăchescu, O. Nicodin, D. Mischianu , N.Niculescu**

### Rezumat

Scopul acestei lucrări este de a evalua problemele diagnostice și terapeutice legate de ureterohidronefroză la pacientele gravide și de a monitoriza impactul sondei ureterale autostactice la acest grup de paciente. **Metoda:** Au fost incluse în studiu un număr de 82 gravide care au fost internate în perioada 1 ianuarie 2008 – 31 decembrie 2009. Diagnosticul a fost pus pe baza elementelor clinice, a datelor de laborator și a ecografiei. Tratamentul conservator a fost decizia terapeutică inițială dar, în cazurile în care acesta a eșuat, s-a recurs la cateterism ureteral sau nefrostomie percutanată pentru asigurarea drenajului urinar. Evaluarea avantajelor și dezavantajelor inserției sondei JJ a fost făcută printr-un chestionar ce a fost completat (după prealabile explicații) de către gravidă la domiciliu, după externare. **Rezultate:** Din totalul de 82 gravide internate, 36 au primit tratament conservator și supraveghere activă. La 42 paciente s-a introdus sonda JJ, hidronefroză infectată fiind decelată clinic (febră) și/sau bacteriologic la 29 din cazuri. La 52,4% (22 cazuri) din gravidele cateterizate a fost necesară schimbarea sondei până la naștere. Tentativa eșuată de inserție a sondei ureterale autostactice a fost urmată în 4 cazuri de nefrostomie percutanată. Sonda JJ a fost tolerată acceptabil într-o proporție de 83,4% conform chestionarului completat de paciente. **Concluzii:** Procedurile minim invazive (sonda JJ, nefrostomia percutanată), efectuate în centre cu experiență, asigură o soluție elegantă relativ bine tolerată. Chestionarul de autoevaluare a toleranței sondei JJ este un instrument util de monitorizare a pacientei. Evaluarea urologică a gravidelor descoperite cu litiază în cursul sarcinii trebuie să fie regulă.

**Cuvinte cheie:** hidronefroză, gravidă, sonda JJ.

## BRUXISMUL - O PARAFUNCȚIE A APARATULUI DENTO-MAXILAR SAU O TULBURARE DE SOMN

**Veronica Mercuț, Monica Scriciu, Daniel Iorgulescu, Mircea Suciu, Monica Baniță, Florin Bobia, Petre Mărășescu, Răzvan Mercuț**

### Rezumat

Bruxismul este termenul general utilizat pentru definierea activităților parafuncționale diurne și nocturne ale aparatului dento-maxilar, care înglobează încordarea maxilarelor, frecarea și scrâșnitul dinților, asociate cu uzură dentară, mialgii ale mușchilor masticatori, tulburări ale articulației temporo-mandibulare și stare de oboseală matinală.

Există două forme diferite de bruxism: bruxismul conștient din timpul zilei, care se manifestă în perioadele de anxietate și de tensiune nervoasă și bruxismul nocturn, care se manifestă în timpul somnului. Adulții pot prezenta fie bruxism diurn, fie bruxism nocturn sau ambele forme, față de copii, care prezintă doar bruxism nocturn.

Importanța bruxismului rezidă din frecvența mare a acestei afecțiuni, între 6% - 20% după Glaros A.G. (5), patologia multiformă loco-regională, care alterează morfologia dinților și creează dificultăți în timpul reabilitărilor orale convenționale sau cu sprijin implantar. Dificultățile terapeutice se asociază cu un număr mare de cazuri de eșecuri și evoluții nefavorabile ale afecțiunii.

Prezenta lucrare științifică realizează o trecere în revistă a mecanismelor etiopatogenice implicate în apariția și întreținerea bruxismului.

**Cuvinte cheie:** bruxism, activitate parafuncțională, uzură dentară.

## VALOAREA IMPLANTOLOGIEI ÎN MEDICINA DENTARĂ

**Dr. Dragoș George Marinescu**

### Rezumat

Acest material își propune o introducere în domeniul implantologiei orale. Sunt prezentate avantajele acestei metode de restaurare funcțională și estetică a cavității orale. Sunt descrise succint materialele, cel mai des folosite, pentru confecționarea implanturilor și protezelor dentare. Se precizează unele aspecte legate de accesibilitatea pacienților la aceste noi proceduri.

**Cuvinte cheie:** implantologie orală, biomateriale, restaurare funcțională, estetică

## PLĂCEREA DE A ZBURA. 100 DE ANI DE LA PRIMUL ZBOR ROMÂNESC, 90 DE ANI DE MEDICINĂ ȘI PSIHLOGIE AERONAUTICĂ ÎN ROMÂNIA

**Psih. Doina Trandafir, Psih. Dr. Violeta Ionescu**

Anul acesta se împlinesc 100 de ani de când visătorii au prins aripi. De la porumbelul mecanic, construit de filozoful grec Archytas din Tarentum (400-365 îHr.), preocupările pentru dezlegarea tainelor zborului au continuat și multe vieți omenești au pierit pentru acest vis. Zborul aparatului imaginat este descris astfel: „Porumbelul se susținea în aer printr-un mecanism secret, însă odată oprit pe pământ, el nu se mai putea înălța” (vezi „Istoria aviației române, p.16). Ridicarea de la sol, menținerea acolo pentru o vreme și posibilitatea de a relua zborul erau, așadar, criteriile de succes. Spațiul legendelor și al mitologiei fusese, în final, cucerit:

*M-am ridicat dincolo de limita puțințelor omenești. Am intrat în sfera unde omul nu mai însemnează nimic față de infinitul atotputernic. (Vlaicu, 1911)*

## UTILIZAREA PROBEI PROIECTIVE „COMPLETARE DE FRAZE” ÎN MEDIUL AERONAUTIC. INDICATORI STATISTICI DESCRIPTIVI-(III)

**Psiholog Doina Trandafir, psiholog dr. Violeta Ionescu, referent Iuliana Tudor**

### **Rezumat**

Structura de personalitate poate fi investigată utilizând teste gen întrebare-răspuns la alegere și teste proiective. Acestea din urmă permit un răspuns liber din partea subiectului (așa cum sunt testele Rorschach și testul arborelui).

Proba „Completare de fraze” este un tip de test proiectiv în care este dat un anumit număr de fraze incomplete ce trebuie continuate. Prin evaluarea acestor completări, psihologul poate extrage informații utile legate de personalitatea celui evaluat.

Proba folosită de noi cuprinde 23 de începuturi de propoziție. Au fost analizate, din perspectiva conținutului lor, 3680 de fraze (160 de subiecți evaluați). Completările asemănătoare au fost grupate în categorii de răspunsuri. Pentru această etapă a cercetării am calculat indicatorii statistici descriptivi asociați fiecărei fraze și fiecărei categorii de răspuns. S-a constatat că există anumite completări atipice cât și completări cu frecvență mare, ce vor face obiectul unor interpretări ulterioare.

**Cuvinte cheie:** evaluarea personalității, proba completării de fraze, test proiectiv, selecție psihologică piloți.