

# UTILIZAREA TERAPIEI CU OXIGEN HIPERBARIC CU AUGMENTAREA CALCITONINEI ÎNTR-UN CAZ DE OSTEOPOROZĂ TRANZITORIE DE ȘOLD

**Dr. Popescu Florin, Dr. Vlad Mitroescu**

## REZUMAT

Numeroase cercetări au arătat că terapia cu oxigen hiperbaric are capacitatea de a reactiva celulele osteogenetice care sunt inactive metabolic, fapt certificat și de evoluția cazului de față.

Scopul acestui articol este de a arăta rolul lui H.O.T. în tratamentul osteoporozei tranzitorii a șoldului și pentru a evidenția acțiunea sinergică a H.O.T. atunci când este asociată cu un tratament farmacologic specific prin prezentarea unui caz ilustrativ.

**Cuvinte cheie:** oxigen, osteoporoză, hiperbarism, hiperbară, HBOT, HOT, HBO

## FIBROMUL CEMENTO-OSIFIANT DE SINUS MAXILAR-CAZ CLINIC

**Andrei Luca, Cristian Dragoș Ștefănescu\*, Viorel Zainea, Răzvan Hainăroșie**

### Introducere

Fibromul osifiant, denumit de unii autori și fibrom cemento-osifiant (FCO), reprezintă o formațiune tumorală benignă rară, cel mai adesea cu originea la nivelul mandibulei sau osului maxilar. A fost raportat un număr redus de cazuri ce implicau oasele proprii nazale, orbita, sinusurile etmoidale, sinusurile sfenoidale, sinusurile maxilare, occiputul, osul temporal sau rinofaringele.

FCO este descris ca o leziune bine delimitată. Se compune din țesut fibros cu celularitate fibroasă, cu cantități variabile de țesut mineralizat, asemănător osului, cementului sau ambelor [1]. Cea mai răspândită arie de apariție este regiunea premolară a mandibulei (77%) [3] și mai puțin frecvent osul maxilar.

Clinic, FCO apare ca o masă tumorală de consistență dură, rotundă sau ovoidă, nedureroasă cu creștere lentă. Acestea sunt mai frecvent întâlnite la pacienții de sex feminin (F: M 2-5: 1) [2,3,4] în decursul celei de-a patra și a cincea decadă de viață, dar ocazional acestea pot apărea și la copii, caz în care discutăm despre fibromul cementoosifiant agresiv juvenil.

Din punct de vedere radiologic, aceste tumori pot fi greu de diferențiat de alte tumori osifiante benigne.

Diagnosticul diferențial al acestor tumori se face cu osteoblastomul, ameloblastomul de sinus maxilar, osteomul osteoid, tumora Pindborg, chistul Gorlin, osteomielite cronică sclerozantă, osteocondromul, mixomul odontogen, osteogenesis imperfecta și boala Paget.

## OTITA EXTERNĂ

Andrei Luca, Cristian Dragoș Ștefănescu\*,Viorel Zainea, Răzvan Hainăroșie

### Introducere

Urechea reprezintă partea anatomică periferică a organului numit analizator acustico-vestibular, acesta fiind implicat atât în captarea și prelucrarea sunetelor, cât și în menținerea echilibrului. Urechea este alcătuită din trei segmente: urechea externă, medie și internă. Urechea prezintă propriul proces de “curățare”, printr-un fenomen de migrare epitelială și prin producerea de cerumen, care blochează pătrunderea în interior a particulelor de murdărie sau praf, acestea fiind eliminate din interior spre exterior.

Procesul normal, fiziologic, poate suferi modificări în urma acțiunii mediului extern, de exemplu: pătrunderea anumitor obiecte în ureche, prin impactarea cerumenului sau crearea de microleziuni care să favorizeze procese inflamatorii.

Otita externă – inflamația conductului auditiv extern și/sau a pavilionului auricular.

Factorii care declanșează otita externă sunt bacteriile și ciupercile care în mod normal colonizează tegumentul din conductul auditiv extern. Pielea intactă din conduct este o barieră naturală în calea agresiunii microbiene, ca și pelicula de cerumen. Cei mai frecvenți microbi întâlniți sunt *Pseudomonas aeruginosa* și *Staphylococcus aureus*.

## MODALITĂȚI DE STUDIU AL DEPRESIEI LA PILOȚII CIVILI

Gabriel JARI

**Rezumat.** Lucrarea de față este un review al unor studii științifice de specialitate ce analizează depresia și tulburările psihice la piloții civili care zboară în diverse companii din întreaga lume.

**Obiectiv.** Studiul își propune, în primul rând, prezentarea modului în care este abordată problema depresiei în cadrul piloților civili, așa cum reiese din literatura de specialitate. Un obiectiv secundar îl constituie analiza comparativă între studiile care utilizează informațiile medicale oficiale și cele care se bazează pe sondaje anonime.

**Concluziile** acestui review sunt surprinzătoare: sute de piloți care zboară în prezent trebuie să-și gestioneze simptomatologia depresivă și au chiar gânduri de sinucidere, fără posibilitatea de a apela la tratament din cauza fricii care poate avea impact negativ asupra viitorului carierei prin oprirea de la zbor.

**Cuvinte cheie:** piloți, depresie, studii de specialitate

# COMPETENȚA DECIZIONALĂ: CONTRIBUȚIA STILULUI COGNITIV, A STILULUI DECIZIONAL ȘI A STRUCTURII DE PERSONALITATE ÎN DEFINIREA ACESTEIA

Constantin Roangheși

**Rezumat.** Cercetările în domeniul luării deciziei subliniază faptul că factorii individuali implicați în aceste procese variază foarte mult atât în plan teoretic, fundamental cât și în modul în care design-ul acestora a fost construit.

**Obiectiv:** studierea factorilor individuali care pot anticipa performanța decizională în cazul adulților.

**Metodă:** analiza studiilor de specialitate din perspectiva predictorilor utilizați în definirea capacității decizionale și a modalităților de evaluare a acestora.

**Concluzii:** Competența de luare a deciziilor este măsurată într-o varietate de moduri. Uneori, cercetătorii examinează calitatea deciziilor specifice unui domeniu, altele studii se referă la capacitatea de a efectua în mod normativ anumite aspecte ale procesului decizional și în alte cercetări se examinează măsura în care oamenii au experimentat o serie largă de rezultate decizionale nedorite în viața lor de zi cu zi. Astfel, devine necesară realizarea unei coerențe în investigarea rolului factorilor individuali în procesul decizional.

**Cuvinte cheie:** competența decizională, stil cognitiv, stil de luare a deciziilor, modelul Big Five al personalității.