

Chestionarea asistentelor medicale a constatat că 95% din ele s-au întâlnit cu urgențe medicale pediatrie în activitatea zilnică. 90% au confirmat existența în instituție a unei truse de prim ajutor, dar bronhodilatator inhalator se regăsește doar în 28% din seturi, guler cervical – în 18%; de atelă pentru imobilizarea fracturilor dispun doar 22,0% din instituțiile de învățământ chestionate.

Concluzii

Deși urgențele medicale în timpul orelor de studii se întâlnesc destul de frecvent, cadrele profesoral-didactic din gimnaziile și liceele din Republica Moldova prezintă un deficit de instruire în acordarea primului ajutor medical, ce se explică prin insuficiența instruirii formale.

Un alt impediment serios depistat în acordarea primului ajutor medical este lipsa unui Plan-răspuns de management al urgențelor medicale, dar și a echipamentelor de urgență.

Bibliografie

1. Miller T.R., Spicer R.S. *How safe are our schools?* In: Am. J. Public Health, 1998, nr. 88, p. 413-418.
2. Sapien R.E., Allen A. *Emergency preparation in schools: a snapshot of a rural state.* In: *Pediatr. Emerg. Care*, 2001, nr. 17(5), p. 329-333.

CZU 616.12-084

CUNOȘTINȚE, ATITUDINI ȘI PRACTICI ALE ACTORILOR COMUNITARI ÎN CONTROLUL BOLILOR CARDIOVASCULARE

Ludmila MARANDICI, Larisa SPINEI,
USMF Nicolae Testemițanu,
Școala de Management în Sănătate Publică

Introducere

Bolile cardiovasculare (CV) constituie una dintre amenințările principale pentru sănătatea publică și dezvoltarea economică. Opt din zece decese în Republica Moldova sunt cauzate de aceste maladii. Politica Națională de Sănătate a RM (2007-2021) pune accent pe rolul administrației publice locale (APL) în asigurarea îngrijirii sănătății în comunitate prin diverse activități, printre care se regăsesc evenimentele sportive și de promovare a sănătății.

Scopul cercetării a fost evaluarea cunoștințelor, atitudinii și practicilor actorilor comunitari în controlul bolilor CV, pentru elaborarea recomandărilor de îmbunătățire a intervențiilor comunitare.

Material și metode

Studiul descriptiv și selectiv s-a realizat pe teritoriul Moldovei și s-a bazat pe chestionarea a 301 reprezentanți ai APL. Rezultatele cercetării au fost prelucrate în programul *MedCalc*.

Rezultate

În studiu au fost incluși 192 bărbați și 109 femei cu vârsta medie de 43,9±1,64 ani. Peste 60,0% (ÎI: 59,94–60,06) din respondenți consideră că simptomele principale în bolile CV sunt durerea sau disconfortul toracic și valorile crescute ale TA, iar 80,0% (ÎI: b79,74–80,26) au notat că stresul și fumatul sunt cei mai importanți factori în apariția acestora. De menționat că 8 din 10 consideră că apariția CV poate fi prevenită.

S-a constatat că 25,0% (ÎI: 24,95–25,05) se consideră responsabili de controlul bolilor CV la nivel comunitar, iar 38,0% (ÎI: 37,92–38,08) cred că APL are în atribuțiile sale organizarea activităților de prevenire a bolilor CV. Este înaltă ponderea respondenților (63,0%, ÎI: 62,95–63,05) ce consideră că au nevoie de instruire, pentru a se putea implica mai activ în controlul bolilor CV la nivel de comunitate.

Concluzii

Cunoștințele și practicile în controlul bolilor CV printre reprezentanții APL sunt modeste, fapt ce conduce la o implicare scăzută a acestora în realizarea activităților de prevenire a bolilor CV la nivel comunitar.

Elaborarea și implementarea unui curriculum de instruire inițială și continuă pentru reprezentanții APL va contribui la îmbunătățirea prevenției maladiilor CV.

CZU 616.13/.16-002:616.153+616.36-002

VASCULITA CRIOGLOBULINEMICĂ: ASPECTE ETIOLOGICE

Ala PASCARI-NEGRESCU, Liliana GROPPA,
Larisa ROTARU, Daniela CEPOI-BULGAC,
IP USMF Nicolae Testemițanu,
Disciplina de reumatologie și nefrologie

Introducere

Fenomenul crioglobulinemiei și vasculita crioglobulinemică (VC) sunt atribuite cel mai frecvent prezenței infecției HCV. Totuși, la un număr semnificativ de pacienți cu VC nu este depistat acest virus, etiologia maladiei rămânând ambiguă, puțin elucidată.

Scopul studiului a fost concretizarea ponderii VC secundare infecției HCV și a celei idiopatice, precum și elucidarea incidenței unor alți eventuali factori etiologici ai acestei maladii.

Material și metode

Au fost luați în studiu 64 de pacienți cu VC (20 bărbați și 44 femei) cu limitele de vârstă 18–62 de ani, care au fost urmăriți clinic pe parcursul a 2–8 ani. Investigații: examenul clinic general, examenul general hematologic și cel biochimic; examenul imunologic – markerii infecțiilor virale HCV, HBV, HDV, CMV, ADN HBV, ARN HCV (PCR), factorul reumatoid,

anti-CCP, ASL-O, P³C, R, crioglobulinele, antihialuronidaza, CIC, c-ANCA, p-ANCA, ANA, anti-ADNds. La necesitate a fost testată infecția HIV, de asemenea a fost efectuat examenul bacteriologic al frotiului din faringe, examenul radiologic al articulațiilor implicate, al organelor cutiei toracice, ECG, USG organelor abdominale.

Rezultate obținute

Din cei 64 de bolnavi luați în studiu, cei mai mulți au fost HCV- pozitivi – 30 (46,9%), destul de frecventă a fost și infecția HBV – 15 (23,4%) (din ei 4 persoane cu HBV+HDV). La 8 (12,1%) persoane a fost depistată infecția cu streptococul β hemolitic și focare cronice orofaringiene, infecția respectivă fiind prezentă și la 5 din bolnavii cu HCV și 4 din cei cu HBV. În 3 cazuri (un pacient cu HCV și 2 cu HBV), bolnavii au avut antecedente oncologice: Cr mamar, limfom non-Hodjkin și Cr intestinal. Astfel, din cei 64 de pacienți, la 9 (14,1%) nu au fost identificați careva eventuali factori etiologici, ei fiind diagnosticați cu vasculită crioglobulinemică idiopatică.

Pacienții cu VC și infecție streptococică au avut, de regulă, titru crescut al ASL-O sau/și al antihialuronidazei, tonsilită cronică decompensată (2 au fost după tonsilectomie) sau altă patologie cronică orofaringiană, vârsta acestor bolnavi era cuprinsă între 18 și 28 de ani, iar manifestările vasculitice au regresat relativ ușor pe fundalul tratamentului (inclusiv antibacterian). O evoluție mai severă, cu recidivări de-a lungul anilor de supraveghere, a fost mai comună pentru pacienții cu HCV și HBV+HDV, în 4 cazuri – cu necroze severe și defecte tisulare ale țesuturilor moi ale membrilor inferioare, iar 5 din acești bolnavi sufereau de neuropatie periferică de diferit grad de severitate, destul de rebelă la tratament. La 3 dintre bolnavii cu HCV a fost observată microhematurie tranzitorie.

De asemenea, în majoritatea cazurilor (7 persoane din 9) de VC fără careva factor cauzal detectabil, maladia a avut un parcurs destul de sever, persistau recăderile de 1-2 ori pe an, cu activitate medie sau înaltă, necesitând un tratament de durată. 11 pacienți au avut anticorpi IgG CMV, majoritatea (8) fiind din cei cu infecții HCV și HBV.

Concluzii

Printre factorii etiologici mai cerți ai VC domină infecția HCV (aproape 1/2 din cazuri). De asemenea, semnificativă în rândul acestor bolnavi a fost și infecția HBV (23,4%), iar prezența VC la acești pacienți nu se asociază neapărat cu replicarea virusului. La bolnavii cu VC nu este de neglijat și infecția streptococică, remarcată atât în asocieră cu infecțiile virale hepatotrope, cât și destul de frecvent izolat (12,1%).

VC primară a fost constatată de aproximativ 6 ori mai rar decât cele cu caracter secundar. În funcție de factorul etiologic, s-au conturat și unele particularități clinico-paraclinice și evolutive ale VC.

CZU 616.441-008.64:616.7

SPECIFICUL CALITĂȚII VIEȚII PACIENȚILOR CU AFECTAREA APARATULUI LOCOMOTOR ÎN HIPOTIROIDIA PRIMARĂ

Iuliana RADU, Lorina VUDU, Liliana GROPPA,
IP USMF Nicolae Testemițanu

Summary

Specific quality of life in patients with musculoskeletal disorder in primary hypothyroidism

The result of the study found that primary hypothyroidism associated with musculoskeletal disorder leads to the obvious reduction in quality of life assessed by the SF-36 questionnaire, the average score for general health being $31,04 \pm 3,11$ compared to patients with hypothyroidism not associated with the musculoskeletal disorder – $45,56 \pm 3,31$.

Introducere

Ca un instrument general, chestionarul SF-36, a fost realizat pentru a fi aplicabil unei varietăți mari de condiții. Acest instrument este util pentru monitorizarea pacienților cu condiții patologice unice sau multiple și pentru compararea statusului lor cu cel al populației generale [1-3].

Scopul lucrării a fost aprecierea calității vieții la pacienții cu afectări ale aparatului locomotor în hipotiroidia (hT) primară.

Material și metodă

Lotul de bază a inclus 99 de pacienți cu hT primară (dintre care 88 cu afectarea aparatului locomotor). Din studiu au fost excluși pacienții cu maladii reumatice în antecedente, cu hipotiroidie secundară, cu maladii cardiace, hepatice, pulmonare, oncologice, renale decompensate. Drept metode au servit: forma prescurtată a chestionarului SF 36; statistică.

Rezultate

Analiza rezultatelor obținute prin forma prescurtată a chestionarului SF-36 a constatat că media scorului sănătății generale pentru pacienții cu hipotiroidie primară, asociată cu afectarea aparatului locomotor, constituie $31,04 \pm 3,11$. În lotul pacienților cu hipotiroidie neasociată cu patologii ale aparatului locomotor aceasta a fost de $45,56 \pm 3,31$, diferența fiind statistic semnificativă ($t=2,96$, $p<0,01$).

Discuții

Se recomandă aplicarea mai pe larg a chestionarului SF-36 ca instrument de lucru util pentru obținerea datelor privind impactul bolii, precum și al tratamentului, din perspectiva determinării calității vieții pacientului cu hipotiroidie primară cu afectarea aparatului locomotor, metodă necostisitoare și destul de aplicabilă.

Concluzii

Hipotiroidia primară, asociată cu afectarea aparatului locomotor, conduce la diminuarea evidentă