

Ioana Pavaleanu<sup>1</sup>, Raluca Balan<sup>2</sup>, Simona Eliza Giusca<sup>2</sup>, Ludmila Lozneau<sup>2</sup>, Roxana Avadanii<sup>2</sup>,  
Irina Draga Caruntu<sup>2</sup>, Mihaela Grigore<sup>1</sup>, Maricica Pavaleanu<sup>3</sup>, Cornelia Amalinei<sup>1</sup>  
**NEOPLAZII OVARIENE DEZVOLTATE PE LEZIUNI ENDOMETRIOZICE PREEXISTENTE**

<sup>1</sup> UMF "Gr. T. Popa" Iasi-Departamentul Medicina Mamei si Copilului.

<sup>2</sup> UMF "Gr. T. Popa" Iasi- Departamentul Stiinte Morfofunctionale. <sup>3</sup> Universitatea Apollonia Iasi, România

**Cuvinte cheie:** endometrioza, tumora ovarian

**Introducere:** Capacitatea de transformare maligna a endometriozei este cunoscuta: fie implantele endometriozeice pot suferi direct transformarea maligna, fie ambele procese impart aceleasi mecanisme precursorare si/factori predispozanti.

Cancerul ovarian asociat endometriozei apare la 60-80% din cazuri in asociere cu endometrioza atipica si este reprezentat de carcinomul cu celule clare si carcinomul endometrioid.

**Obiective:** Studiul vizeaza identificarea modificarilor atipice dezvoltate in cazul leziunilor de endometriozeice ca si leziuni precursorare ale carcinoamelor endometrioidice sau carcinoamelor cu celule clare precum si asocierea acestora .

**Material si metoda:** Studiul reprezinta o analiza retrospectiva a cazurilor de neoplazie ovariana cu celule clare si a carcinoamelor endometrioidice internate la Institutul Regional de Oncologie in perioada 01 03 2012 si 01 03 2017.

**Rezultate:** Au fost identificate 21 de cazuri internate si tratate pentru aceste afectiuni.

Comparativ cu alte variante histologice de cancer ovarian, acestea au fost asociate cu un prognostic defavorabil.

**Concluzii:** Dificultatile de diagnostic in endometrioza sunt cauzate in parte de lipsa de specificitate a simptomelor, cele mai frecvent intilnite fiind dismenoreea, durerea pelvina si infertilitatea.

Asocierea cu neoplaziile reprezinta un motiv in plus in dorinta de a o diagnostica precoce, de a o trata adecvat si de a o supraveghea corespunzator.

Focşa Artur

## EXAMINAREA ECOGRAFICĂ ANTENATALĂ A ARCULUI AORTIC FETAL

*Cabinet obstetrică-ginecologie "Gynelux", Zalău, România*

Variațiile anatomice ale Arcului Aortei (AA) și ale ramificațiilor sale sunt comune în populația generală. Extinderea examinării cordului fetal pe crosa aortei permite depistarea celor mai frecvent întâlnite variante de AA și ne ofera posibilitatea excluderii altor anomalii cardiace sau extracardiace asociate.

Existența unei variante "neobișnuite" de AA poate fi asociată unor probleme genetice și crește semnificativ riscul afecțiunilor neurologice sau de boală a aortei toracice (anevrism, disecție, ș.a.). Aceste anomalii sunt considerate biomarker. AA atipic care nu este asociat cu defecte cardiace poate avea la bază deleția cromozomului 22q11.

Există 2 grupe mari de AA atipic: 1) anomalii ale ramificațiilor AA (cel mai des întâlnite); 2) anomalii ale AA propriu-zis (AA întrerupt, coarctăție de aortă, AA pe dreapta, aorta dublă). Crosa aortei cu 2 vase se întâlnește în variantele: artera carotidă comună (ACC) stg și trunchiul brahiocefalic (TB) cu bază comună pe AA; ori ACCstg are originea pe TB. Crosa aortei cu 4 vase poate avea artera vertebrală stg sau artera subclavia dr aberante. Anomaliile arcului aortic propriu-zis întâlnite mai frecvent sunt: "crosa pe dreapta" și AA dublu.

Actuala lucrare prezintă fundalul embriologic și aspectul anatomic al acestor "atipii". Sunt descrise cazuri de AA cu 2 vase, artera subclavia dr aberantă și AA pe dreapta, un caz de coexistență a originii comune a ACC stg cu TB și arterei vertebrale stg aberante, depistate în cadrul unor examinări ecografice standard.

Gheorghe Iliev<sup>1</sup>, Maria Stamatina<sup>2</sup>, Daniela Scripcaru<sup>3</sup>, Eusebiu Vlad Gorduza<sup>4</sup>

## VENA CAVĂ SUPERIOARĂ STÂNGA PERSISTENTĂ. DIAGNOSTIC ECOGRAFIC PRENATAL. CONDUITA OBSTETRICALĂ ȘI CONSIDERAȚII REFERITOARE LA POPULAȚIA DE COPII ȘI ADULȚI.

<sup>1</sup> Centrul Medical Dr. Gh. Iliev, Iași, România <sup>2</sup> Departamentul de Neonatologie, UMF "Gr.T. Popa" Iasi, România.

<sup>3</sup> Laboratorul de Anatomie Patologică, SCOG "Cuza Vodă", Iași, România.

<sup>4</sup> Departmentul de Genetică Umană, of Neonatology, Iași, România

**Cuvinte cheie:** Venă cavă superioară stânga persistentă, ecocardiografie fetală, diagnostic prenatal, diagnostic post-natal, ecocardiografie transtoracică.