

Lora Gîtu
**DEFICITUL DE FIER LA ADOLESCENȚI ÎN REPUBLICA MOLDOVA:
UNELE ASPECTE PROFILACTICE**

*Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"
Catedra Medicina de familie*

Cuvinte-cheie: adolescente, deficit de fier, anemie, profilaxie.

Relevanța subiectului: Anemia fierodeficitară la adolescenți rămâne o problemă actuală a medicinei contemporane, atât datorită nivelului înalt al răspândirii, cât și sub aspectul alegerii metodelor curative și profilactice.

Material și metode: Am efectuat un studiu complex epidemiologic, clinic, paraclinic, sociologic al deficitului de fier (DF) la 220 adolescente din Republica Moldova, cu vârsta medie $16,9 \pm 0,04$ ani, care în funcție de gradul DF, au fost repartizate în 4 loturi: sănătoase ($n=114$) și cu DF prelatent ($n=68$), DF latent ($n=22$) și cu anemie ($n=16$). Ulterior, prin metoda randomizării, au fost selectate câte 2 subgrupe în fiecare lot, cu și fără intervenție terapeutică și profilactică, cu preparat de fier (Sulfat de fier bivalent). Supravegherea cu examinare complexă în dinamică a tratamentului s-a efectuat după 6 luni, iar a profilaxiei după 12 luni. A fost aleasă metoda suplimentării cu preparat de fier bivalent, câte o pastilă de 2 ori pe săptămână.

Rezultate: Ca urmare a profilaxiei s-a constatat majorarea conținutului hemoglobinei și fierului seric în toate loturile. Conținutul de Hb a crescut de la $118,4 \pm 2,77$ g/l la $127,8 \pm 1,72$ g/l în lotul I (AF), de la $125,3 \pm 1,18$ la $126,8 \pm 23,34$ g/l în lotul II (DF latent) și de la $125,6 \pm 1,04$ la $126,8 \pm 1,28$ g/l în lotul III (DF prelatent) ($p < 0,05$). Oscilațiile fierului seric se încadrează de la $11,7 \pm 1,69$ la $13,6 \pm 1,54$ în lotul I, de la $14,9 \pm 2,3$ la $19,5 \pm 4,11$ în lotul II și de la $13,4 \pm 0,91$ la $16,1 \pm 1,64$ în lotul III ($p < 0,05$). Conținutul feritinei înregistrează o dinamică negativă, cu $1,5-3,9$ ng/ml, în toate loturile investigate, iar în subloturile "fără profilaxie", descreșterea este mai mare constituind $5,1$ ng/ml în cazul DF prelatent, $11,0$ ng/ml în cazul DF latent și $5,8$ ng/ml în cazul AF. S-a constatat anemizarea adolescentelor în 37 cazuri (33,7%), diagnosticate inițial sănătoase.

Concluzii: Restabilirea feritinei este de lungă durată și în condiții de ambulatoriu depinde de complianță, condiționată de nivelul de cultură sanitară a adolescenților, de particularitățile sociale și de comportament ale tinereii generații, de toleranța preparatelor de fier.

Eudochia Mihalachi, Victoria Purice
**IMPORTANȚA PROMOVĂRII IGIENEI ORALE PRINTRE ADOLESCENȚII CU AFECȚIUNI
SOMATICE CRONICE SANGVINE**

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", facultatea Stomatologie

Cuvinte-cheie: Igienă orală, leucemie, motivare, adolescenți

Relevanța subiectului: Cercetările recente în domeniu demonstrează tot mai mult interdependența dintre cavitatea bucală și restul organelor și sistemelor, putându-se astfel explica legătura care trebuie să existe între stomatologie și celelalte științe medicale, stomatologia devenind astfel un colaborator prețios pentru diagnosticarea unor boli generale, precum și pentru tratarea unor manifestări secundare afecțiunilor generale cronice.

Material și metode: În cadrul studiului, au fost investigați și instruiți 25 de pacienți cu afecțiuni cronice sangvine, s-a apreciat nivelul de motivare al adolescenților și părinților lor privitor la igiena orală prin metoda de anchetare.

Rezultate: Studiul nostru a demonstrat că adolescenții și părinții lor nu posedă cunoștințe suficiente pentru a efectua corect un program de igienizare a cavității orale. Atenționăm și asupra unui nivel inferior de cultură igienică a populației, lipsei comportamentului sanogenic în mediul familial.

Analiza rezultatelor aplicării metodelor educaționale a demonstrat că pentru a motiva și conștientiza adolescenții în vederea autoîngrijirii dentare corecte și continue, cele mai eficiente sunt metodele de educație complexă, cu utilizarea largă a mijloacelor audio-vizuale și instruirea bazată pe principiul de problematizare.

Concluzii:

1. Organismul uman este un tot unitar aflat într-un perfect echilibru biologic. Patologia analizată, atât la nivel oral cât și general, pledează pentru aspectele corelative ale binomului unitate dentară-organ afectat, elocvente fiind modificările traseelor termografice pentru aria somatică analizată ulterior terapiei specifice stomatologice.

2. Pacienții cu boli sistemice, igiena orală deficitară, boală parodontală, status nutrițional slab au ca rezultat diagnosticarea într-un timp foarte scurt a unei forme acute de boală carioasă.

3. Din punct de vedere parodontală, se remarcă forme de gingivită care variază de la forme simple la forme complicate, de la banale afectări inflamatorii bacteriene la gingivite hiperplazice, fiind puternic influențate de modificările repetate ale constanțelor sangvine, cum sunt: hemoglobina, hematocritul, numărul de leucocite și de trombocite.