

O260

## EFICACITATEA MEDICAȚIEI CU SOLUȚIE „SOLCOSERIL” LA PACIENȚI CU INSUFICIENȚĂ ARTERIALĂ DE GENEZĂ ATEROSCLEROTICĂ

Lencautan V., Zeigler D., Nowak P.

Moldova Chisinau AMT "Buiucani"

Scopul terapiei medicamentoase a ischemiei cronice de geneză aterosclerotică este ameliorarea situației metabolice prin înlăturarea acidozei tisulare, stimulării metabolismului de oxido-reducere stimulării activității mitocondriale. De menționat faptul că efectele metabolice nu depind de ameliorarea microcirculației locale ci de modificările metabolice la nivel celular. Astfel de efect polivalent posedă preparatul Solcoseril obținut din sângele vițelilor. Materiale și metode: S-a efectuat evaluarea clinică a monoterapiei cu soluție 20% Solcoseril la pacienți cu insuficiență arterială de geneză aterosclerotică, apoi terapia de susținere ulterioară cu pastile. S-au examinat 68 pacienți {61 bărbați și 7 femei}. Vârsta medie 65,3ani {de la 42 până la 74 ani}. Durata patologiei în mediu 3,4 ani. Toți pacienții erau în stadiu 2b {clasificarea Fontaine}. Simptomele clinice erau : - hipotermie în extremități - 87% -Parastezia extremităților - 95%-Limitarea funcției de diferit grad a extremităților - 100% Diagnosticul clinic s- a confirmat prin prezența claudicației intermitente și Doppler a arterelor membrelor inferioare. Toți pacienții au fost clasați în 2 loturi:A - cu claudicație intermetrentă inițială, parcurgerea distanței mai mult de 100 metriB - mai puțin de 100 metri Tratamentul: Toți pacienții pe parcursul 15 zile cotidian intravenos în perfuzie au primit soluție 25% - 250 ml „Solcoseril” în condiții de staționar de zi. Apoi sa efectuat o cură de o luna de zile terapie de susținere cu „Solcoseril”- pastile , 1 pastilă {200mg} 3 ori în zi . Rezultatele : La finele tratamentului majorarea în mediu a distanței claudicației intermitente a fost - 54.5%, în lotul A - 37%, lotul B - 74% . Subiectiv – 93% de pacienți au atestat ameliorarea stării. Examinarea pacienților peste 3 și 6 luni după tratament a constatat majorarea distanței parcurse statistic demonstrat.

### REVIEW - TREATMENT OF PATIENTS WITH ARTERIAL INSUFFICIENCY OF ATHEROSCLEROTIC GENESIS USING THE "SOLCOSERYL" INJECTION SOLUTION

The scope of drug therapy against chronic ischemia of atherosclerotic genesis is to improve the metabolic situation, with elimination of tissue acidosis by stimulating of oxidative metabolism, mitochondria activity, increase the production of high-energy phosphates. It should be noted that these metabolic effects are not associated with increased blood flow, but due to improved metabolic situation at the cellular level. Thus polyvalent action has drug "Solcoseryl", deproteinized haemodialysate obtained from the blood of young calves. Materials and methods Was carried out a comprehensive clinical evaluation of the effectiveness of monotherapy with 20% solution Solcoseryl in patients with chronic arterial insufficiency of the lower extremities of atherosclerotic genesis, followed by a maintenance therapy with "Solcoseryl" pills. The study included 68 patients (61 men and 7 women). The average patient age was 56.3 years (range 42 to 74 years). Duration of disease - an average of 3.4 years (range 19 months to 9 years). All patients had stage 2b disease (classification of Fontaine). The characteristic symptoms were: feeling cold (chill) in the limbs - 87% of patients parastezias of the limbs - 95% of patients limitation in walking - various degrees - at 100%. Clinical diagnosis was confirmed by the presence of symptoms of intermittent claudication for the sample on the treadmill test, Doppler of lower limb arteries. All the subjects were divided into 2 subgroups: subgroup A with the IC when passing over a distance of 100 meters; subgroup B with the IC at a distance of less than 100 meters. Treatment All patients were received a 15 day course of daily i/v perfusion with 250 ml 20% solution of «Solcoseryl» in conditions of a day hospital. All patients were also received a monthly support therapy with «Solcoseryl» tablets, 1 tablet (200 mg) 3 time per. Results: By the end of therapy the average increase in distance of intermittent claudication was registered as high as 54.5%, while in group A, the result was 37% and in group B - 74%. Control examination and clinical examination of patients in 3 and 6 months after treatment showed, that the subgroups A and B had a statistically significant increase in maximum walking distance, compared with the results reached at the end of treatment.

O261

## SIALOLITIAZA GIGANTĂ SUBMANDIBULARĂ: EXPERIENȚA UNUI SINGUR CENTRU

Lehtman S.

Catedra Chirurgie Oro-maxilo-facială "Guțan Arsenie", USMF "N. Testimțanu",  
 Centrul Național Științifico-Practic de Medicină Urgentă, Chișinău, Moldova

Introducere: Sialolitiaza reprezintă cea mai frecventă afecțiune a glandelor salivare, însă sialolitiaza gigantă este rară. Sialolitiaza gigantă este diagnosticată când orice dimensiune a concrementului depășește 15 mm. Scopul studiului a fost de a evalua incidența și rezultatele tratamentului sialolitiazei gigante submandibulare. Material și Metodă: În ultimii 5 ani 113 pacienți (F/B – 47/66, vârsta medie - 48.8 ± 1.5 ani) au fost tratați pentru sialolitiază. Metodele de diagnostic utilizate au fost palparea trans-orală, radiografia, ultrasonografia și TC. În studiu au fost incluși doar pacienții cu dimensiuni a calculilor de peste 15 mm, conform definiției Bodner L. (2002). Rezultate: Sialolitiaza submandibulară gigantă a fost diagnosticată în 9 (7.9%) cazuri. Au fost observate următoarele particularități: toți pacienții au fost bărbați, afectare doar a glandei stângi, calculi solitari. Dimensiunea maximă a calculilor a fost 16.9±1.1 (15-25) mm minim fiind – 10.7±1.4 (5-20) mm. Localizarea calculilor a fost: porțiune distală a ductului Wharton -3 și glandulară în 6 cazuri. În dependență de localizarea calculilor a fost efectuată înlăturarea trans-orală (n=3) și sialolitadenectomia submandibulară în 6 cazuri. Concluzii: Sialolitiaza submandibulară gigantă este relativ rară. Susținem opinia altor autori – înlăturarea trans-orală în caz de calculi intraductali și sialolitadenectomia pentru calculi localizați în hilul ductului Wharton. Actualmente aceasta este cea mai mare serie de pacienți descrisă în literatura de specialitate.