

bări pozitive ale indicilor cantitativi ai microorganismelor studiate s-au înregistrat la animalele lotului II, apoi la cele din lotul IV. S-a constatat că cel mai mare impact pozitiv asupra sănătății sistemului digestiv îl are rația alimentară cu adaos alimentar sanobiotic, iar mai apropiat de acțiunea acestuia s-a dovedit a fi adaosul alimentar complex (în baza bacteriilor probiotice cu substanța bifidogenă – lactuloza).

**Concluzii.** Putem afirma că rezultatele studiilor efectuate în cadrul experiențelor au confirmat impactul pozitiv al factorilor alimentari și microbieni studiați asupra sănătății sistemului digestiv, pentru că pe parcursul întregii perioade experimentale au manifestat acțiune benefică asupra organismului. Astfel, s-a constatat că ei stau la baza menținerii la nivel optim a sănătății sistemului digestiv și a întregului organism. Rolul acestor factori în sănătate este specific prin acțiunea lor reciprocă. Asemenea concluzie este confirmată de faptul că factorii alimentari acționează asupra procesului de multiplicare, dezvoltare și menținere la nivel optim a echilibrului microbial al anumitor genuri de microorganisme, iar acestea participă activ la fortificarea sănătății. De aceea, considerăm că factorii nominalizați îndeplinesc rolul principal în păstrarea sănătății, atât a sistemului digestiv, cât și a întregului organism.

#### APRECIEREA RAPIDĂ A PREZENȚEI DEREGLĂRILOR SĂNĂTĂȚII SISTEMULUI DIGESTIV PRIN DETERMINAREA NIVELULUI CANTITATIV AL UNOR REPREZENTANȚI AI MICROFLOREI INTESTINALE

*Maria TIMOȘCO<sup>1</sup>, Natalia FLOREA<sup>2</sup>,*

<sup>1</sup>Institutul de Fiziologie și Sanocreatologie al AȘM,

<sup>2</sup>Catedra Microbiologie, Virusologie și Imunologie a  
USMF Nicolae Testemițanu

**Actualitatea temei.** Odată cu dezvoltarea științei noi – sanocreatologia, a apărut posibilitatea de a aprecia prezența dereglărilor sănătății organismului. În unele lucrări precedente, a fost subliniat faptul existenței unor modificări negative în componența microflorei intestinale în cazurile disfuncțiilor diareice, iar în altele – faptul prezenței stării de dismicrobism intestinal în cazul acțiunii asupra organismului a diverșilor factori nefavorabili ai mediului ambiant, mai ales a celor climaterici. În baza rezultatelor științifice obținute în cadrul Institutului de Fiziologie și Sanocreatologie al AȘM, s-a constatat că microorganismele tubului digestiv reacționează prompt

la influența unor astfel de factori prin schimbări cantitative sau calitative.

**Scopul** prezentei lucrări este de a evidenția posibilitatea de apreciere rapidă a stării sănătății sistemului digestiv al organismului prin nivelul cantitativ al unor reprezentanți ai microflorei intestinale.

**Materiale și metode.** Pentru atingerea scopului, au fost realizate 2 serii de experiențe. În prima serie, au fost utilizate 4 loturi de purcei sugari și înțărcați, iar în a doua – 2 loturi de purcei cu vârsta de 0-35 zile. S-au studiat mostrele de conținut intestinal (rectal), acumulat de la toate animalele experimentale pe parcursul investigației, cu determinarea nivelului cantitativ al unor reprezentanți ai microflorei intestinale din genurile obligative (*Bifidobacterium* și *Lactobacillus*) și facultatorii sau condiționat patogene (*Escherichia*, *Proteus* și *Enterococcus*).

**Rezultate.** În urma cercetărilor primei serii, s-a constatat o sensibilitate sporită față de factorul temperaturii scăzute a mediului ambiant (cu 2-6°C), care a fost mai pronunțată la animalele de 6, 10 și 20 zile. În acest timp, cantitatea bifidobacteriilor și lactobacililor a scăzut, respectiv, cu: 17,23% și 22,43%; 15,58% și 14,17%; 13,55% și 12,17%. Concomitent, s-a depistat că regimul de temperatură de 20...18°C, comparativ cu cel de 26...22°C, a acționat ca factor extrem de nociv asupra organismului la vârstele de 15 și 20 de zile, când multiplicarea escherichiilor a fost mai intensă, respectiv, cu 12,24% și 15,48%.

Diminuarea cantității bifidobacteriilor și lactobacililor s-a depistat și la toți purceii înțărcați, dar mai intensivă la vârsta de 35 zile (respectiv, cu 27,85% și 20,55%), iar sporirea numerică a escherichiilor și enterococilor a fost mai pronunțată la cei de 35 și 40 de zile (respectiv, cu 23,65%; 19,48% și 28,85%; 17,79%).

Astfel, s-a constatat că factorul temperaturii scăzute (cu 2-6°C și cu 5-7°C) a acționat negativ asupra sănătății purceilor de vârstă prematură (respectiv sugari și înțărcați), contribuind la dezvoltarea stării de dismicrobism intestinal.

Datele obținute în rezultatul seriei a doua de experiențe au demonstrat că și factorul poluării aerului cu gaze nocive (NH<sub>3</sub> – 20-35 mg/m<sup>3</sup> și H<sub>2</sub>S – 15-22 mg/m<sup>3</sup>) a cauzat scăderea considerabilă a valorii numerice a bifidobacteriilor, lactobacililor și bacteroizilor. Asemenea schimbări au fost evidențiate la animalele cu vârste de 10, 15, 20, 25 și 35 zile, când numărul lor se deosebea de numărul din lotul-martor, respectiv, cu: 30,31%; 40,11%; 20,94%; 42,62%; 48,85%; 20,00%; 45,30%; 51,64%; 27,79%; 42,62%; 54,76%; 32,75% și 54,62%; 59,40%; 37,20%. Concomitent, s-a observat o acțiune negativă a acestui factor prin sporirea cantității bacteriilor con-

diționat patogene (respectiv, din genul *Escherichia* și familia *Streptococcaceae* – cu 28,85%; 29,28%; 41,60%; 37,79%; 43,38%; 37,50%; 45,92%; 45,35% și 47,76%; 50%). Datele expuse demonstrează că gazele nocive nominalizate au o acțiune negativă asupra organismului purceilor, iar această influență a servit drept premisă pentru apariția și dezvoltarea stării de dismicrobism intestinal. La animalele întreținute în asemenea condiții, comparativ cu cele din lotul-martor, greutatea corporală de asemenea s-a diminuat în medie cu 18,6%.

**Concluzie.** În baza rezultatelor experimentale, a fost confirmat faptul că nivelul cantitativ al reprezentanților determinați ai microflorei intestinale (bifidobacteriilor, lactobacililor, bacteroizilor, escherichiilor și enterococilor) poate fi utilizat în calitate de test de apreciere rapidă a gradului de dereglare a sănătății sistemului digestiv, aceste bacterii fiind o parte componentă a organismului. Prin urmare, indicii cantitativi ai microflorei intestinale servesc drept test cert informativ despre nivelul sănătății întregului organism.

## HEPATITIS C VIRUS INFECTION IN BLOOD DONORS IN CLUJ COUNTY, ROMANIA

*Giorgiana HÂȚU, Maria Irina BRUMBOIU, Ioan Stelian BOCȘAN,*

The Iuliu Hațieganu University of Medicine and Pharmacy, Department of Community Health, Epidemiology and Primary Health Care Division, Cluj-Napoca, Romania

**Introduction.** Romania has a high prevalence of transfusion-transmitted infections among blood donors in comparison with other European countries (EU) countries. The aim of this study was to estimate the hepatitis C virus (HCV) seropositive status among blood donors in Cluj County (Romania) and its recent trend and to evaluate the association between HCV infection and various risk factors in Cluj blood donors.

**Material and methods.** During 2006-2009 for every blood donors in the Cluj County Blood Transfusion Centre (BTC), age, gender and HCV serological status were collected; then, donors referred to Cluj BTC from January to March 2012 completed a standardised self-administered questionnaire. Trends of proportions were tested. The data collected from first-time and repeat donors were compared for possible risk factors for hepatitis C virus infection using logistic regression.

**Results.** 0.42% of 62,497 blood donors were seropositive for HCV. HCV seropositive status increased with age, being higher in women. During 3 months 1,100 blood donors were selected; 24.1% were first-time donors, more often being reported: age < 26 years, female gender and history of health care procedures other than surgery.

**Conclusion.** The HCV seroprevalence among Cluj County blood donors is higher than in other EU countries and unusually higher in female donors. Not all risk factors for blood borne infections can be properly filtered out in blood donors (particularly the sensitive behavioural risk factors - e.g. drug use, sexual promiscuity), suggesting the necessity of improving the health screening process in blood donors.

**Dr. Giorgiana Hâțu**

Assistant Professor, The Iuliu Hațieganu University of Medicine and Pharmacy, Department of Community Health, Epidemiology and Primary Health Care Division, 8, Victor Babes St., RO-400012, Cluj-Napoca, Romania  
E-mail: funinganag@yahoo.com, funingana.giorgiana@umfcluj.ro  
Tel. +40751828442

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ПО СРОКАМ И ИСХОДАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В СТАЦИОНАРАХ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

*Н. А. КРАВЧЕНКО, О. Н. ЯКОВЕНКО,*  
Иркутский государственный медицинский университет,  
г. Иркутск, Россия

**Актуальность темы.** По прогнозам ВОЗ, в XXI веке летальность вследствие заболеваний органов дыхания будет занимать 2-е место в структуре причин общей смертности (И.И. Садовникова, 2012).

**Цель исследования** – провести сравнительный анализ сроков лечения и структуры летальности по классу болезней органов дыхания в стационарах Иркутской области за период 2008–2010 гг. среди пациентов возрастных групп «от 0 до 17 лет» и «18 лет и старше».

**Материалы и методы исследования.** Анализ проведён по основным показателям работы лечебно-профилактических учреждений Иркутской области. Изучалась достоверность различий