

Metode de măsurare și evaluare

1. Dezvoltarea și îmbunătățirea metodelor de măsurare și evaluare (inclusiv citirile fondului).
2. Asigurarea calității proceselor.
3. Dezvoltarea softului computerului (funcții de diagnostic, RIA etc.).
4. Întreținerea softului computerului.
5. Dezvoltarea și standardizarea investigațiilor și procedurilor de evaluare.
6. Calculul dozei pentru terapia cu radionuclizi.

Responsabilități în cazul procedurilor de diagnostic la pacienții individuali

Participarea la investigare/evaluare (SPECT, studii dinamice)

Responsabilități speciale de radioprotecție

1. Responsabilitățile expertului acreditat în protecție radiologică conform Normelor privind eliberarea permiselor de exercitare a activităților nucleare și desemnarea experților acreditați în protecție radiologică.
2. Teste de etanșitate a surselor închise.
3. Depozitarea surselor radioactive.
4. Depozitarea deșeurilor radioactive.
5. Supravegherea eliberării în mediu a deșeurilor radioactive lichide.
6. Verificarea și îmbunătățirea procedurilor de lucru în scopul de a minimiza sarcina (încărcarea) de lucru cu radiații a personalului (inclusiv managementul accidentelor).
7. Elaborarea planurilor de urgență.
8. Măsurări de debite de doză la pacienții supuși terapiei cu radionuclizi.
9. Supravegherea colectării deșeurilor lichide și a rezervorului de dezintegrare.
10. Radioprotecția în camerele pacienților.

Responsabilități la procurarea materialelor radioactive și privind deșeurile radioactive

1. Planificarea depozitării și predării deșeurilor radioactive.
2. Achiziția de materiale radioactive ținând cont de depozitarea autorizată, limite de timp și de cantități, expunerea posibilă la radiații, costuri etc., inclusiv negocierile cu furnizorii.
3. Demonstrarea eficienței costului noilor teste in vitro introduse în laboratoarele RIA.
4. Analiza detaliată a costurilor materialelor radioactive.

DIAGNOSTICUL RADIOIMAGISTIC AL DURERILOR DORSALE

Ana STADNIC¹, Elena VOLCOVSCH²,
¹IMSP Spitalul Clinic Republican,
²USMF N. Testemițanu

Scop: studierea particularităților radioimagistice la pacienții cu dureri dorsale.

Materiale și metode. Au fost analizate retrospectiv 53 fișe de observații ale pacienților internați în secția de artrologie a IMSP SCR, cu dureri dorsale de diferită genă, pe parcursul anului 2011. Analiza fișelor de observație s-a efectuat în baza datelor privind vârsta, sexul, factorii determinanți, tabloul clinic, investigațiile imagistice. Toți pacienții au fost examinați clinic, prin radiografia-standard în 2 proiecții. La 12 (22,6%) pacienți s-a efectuat TC, la 7 (13%) – IRM.

Rezultate. În studiu raportul femeii:bărbați a constituit 1,65:1, vârsta medie fiind de 57,5 ani. După sezonitate, s-a determinat o creștere a numărului de cazuri în perioada de primăvară – toamnă. Vechimea bolii a constituit 5-10 ani, fiind bolnavi 25 (47,2%) din pacienți. În 26% cazuri perioada de acutizare a bolii a fost de 1-4 săptămâni. Osteohondroza răspândită a coloanei vertebrale, cu sindrom radicular, cu pre-dilecție în regiunea lombară a constituit 62% cazuri și artrita reactivă – 32% cazuri.

Prin examenul radiologic s-au constatat schimbări degenerativ-distrofice în coloana vertebrală: scleroză subcondrală la 49 (92%) pacienți, micșorarea înălțimii discului – la 48 (90%), scolioză – la 38 (71,7%), spondilolisteză – la 25 (47,2%) pacienți, spondiloliză – la 7 (13%), hernii și protruzii ale discului intervertebral – la 17 (32%), formare de osteofite pe conturul vertebrelor – la 36 (68% pacienți). Prin TC s-a determinat stenoza canalului spinal la 8 (15%) bolnavi, prin IRM – la 5 (9,5%), protruzii anulare prin TC au fost determinate la 9 (17%), prin IRM – la 5 (9,4%) pacienți.

Concluzii. Durerile dorsale se determină mai frecvent în patologia degenerativ-distrofică a coloanei vertebrale, afectând tot mai des persoanele de vârstă medie. Metoda de primă intenție rămâne a fi radiologia-standard în 2 incidențe. Metodele cele mai informative în diagnosticarea etiologiei, volumului procesului patologic al durerilor dorsale sunt TC, IRM, care ne permit să alegem o tactică de tratament cât mai eficientă.