

## РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ У ДЕТЕЙ

*И. БЕЦИШОР, В. КАТРИНИЧ,  
О. ПРИВАЛОВА, С. ШАРАЕВА,  
ПМСУ Институт Онкологии Молдовы*

**Цель работы:** представить клинико-рентгенологические признаки неходжкинские лимфом у детей.

**Материалы и методы.** Обследована группа детей с морфологически верифицированным диагнозом, находившихся на лечении в отделении детской гематологии ИОМ с 2009 по 2011 гг. – 115 человек.

**Результаты.** Увеличение шейных и надключичных лимфоузлов встречается у  $\approx 50\%$  пациентов. Синдром верхней полой вены –  $9\%$ , геморрагический плеврит –  $5\%$ . Характерна высокая частота вовлечения в патологический процесс костного мозга ( $\approx 60\%$ ) и оболочек головного мозга ( $\approx 15\%$ ) у первичных больных.

**Выводы.** Приведенные клинико-рентгенологические симптомы неходжкинских лимфом могут служить руководством для установления правильного диагноза, определения степени распространённости процесса.

## EVALUAREA DINAMICII PARAMETRILOR STĂRII FUNCȚIONALE A MIOCARDULUI VENTRICULULUI STÂNG LA PACIENȚII CU CARDIOPATIE ISCHEMICĂ LA EFORT FIZIC

*N. DUCA, R. ANESTIADI,  
IMSP CRDM, Secția de ecocardiografie și studiul  
vaselor magistrale*

**Scopul studiului** a fost evaluarea dinamicii parametrilor funcției sistolice segmentare și a funcției diastolice a miocardului VS la efort fizic la pacienții cu cardiopatie ischemică (CPI), cu ajutorul Doppler-ecocardiografiei tisulare.

**Материалы и методы.** Au fost investigați 67 de pacienți (bărbați cu vârsta de  $54,7 \pm 0,7$  ani), dintre

care 40 cu diagnosticul de CPI verificat și 27 pacienți fără CPI. Pentru evaluarea funcției sistolice regionale și funcției diastolice a miocardului VS a fost aplicat regimul Doppler-tisular (DT) din proiecția apicală patru – camere în segmentele bazale ale miocardului VS (schema de divizare a miocardului VS în 16 segmente).

Au fost evaluați următorii parametri:

1 – în regimul DT pulsatil se apreciau vitezele mișcării longitudinale a miocardului în segmentele bazale ale VS: viteza maximă în sistolă ( $S_m$ , cm/s); viteza maximă în diastola timpurie ( $E_m$ , cm/s); viteza maximă în diastola tardivă ( $A_m$ , cm/s) și rația  $E_m/A_m$ ;

2 – în regimul DT color s-a apreciat deformația sistolică maximă (străin sistolic maximal, %).

Evaluarea parametrilor s-a efectuat în repaus și la efort fizic.

**Rezultate.** În lotul de pacienți fără CPI, la efort fizic a fost depistată creșterea vitezelor mișcării longitudinale a miocardului VS:  $S_m$  (cm/s) ( $5,32 \pm 0,17$  și  $5,6 \pm 0,17$ ,  $p < 0,001$ ),  $E_m$  (cm/s) ( $6,0 \pm 0,29$  și  $6,11 \pm 0,28$ ,  $p < 0,001$ ),  $A_m$  (cm/s) ( $5,46 \pm 0,19$  și  $6,54 \pm 0,25$ ,  $p < 0,001$ ) și diminuarea rației  $E_m / A_m$  (cm/s) ( $1,18 \pm 0,06$  și  $1,02 \pm 0,05$ ). Deformația longitudinală (străin) (%), în comparație cu datele inițiale, practic nu s-a schimbat ( $18,11 \pm 0,2$  și  $17,25 \pm 0,74$ ,  $p = 0,54$ ).

În lotul de pacienți cu CPI, la efort fizic s-a depistat scăderea vitezei mișcării longitudinale a miocardului în diastola timpurie  $E_m$  (cm/s) ( $4,71 \pm 0,11$  și  $4,19 \pm 0,12$ ,  $p < 0,001$ ), creșterea vitezei mișcării longitudinale a miocardului în diastola tardivă  $A_m$  (cm/s) ( $4,86 \pm 0,1$  și  $5,73 \pm 0,15$ ,  $p < 0,001$ ) și diminuarea rației  $E_m / A_m$  (cm/s) ( $1,08 \pm 0,03$  și  $0,84 \pm 0,03$ ,  $p < 0,001$ ). Viteza sistolică maximă  $S_m$  (cm/s) ( $4,21 \pm 0,12$  și  $4,47 \pm 0,18$ ,  $p = 0,32$ ) și deformația longitudinală (străin) (%) ( $-12,85 \pm 0,33$  și  $-12,47 \pm 0,41$ ,  $p = 0,22$ ), în comparație cu rezultatele inițiale, practic nu s-au schimbat.

**Concluzie.** Așadar, la efort fizic reacția funcției sistolice a miocardului VS la pacienții cu CPI și fără CPI era diferită. În lotul pacienților cu CPI au fost depistate dereglări ale funcției diastolice segmentare fără tulburări ale funcției sistolice segmentare a miocardului VS. Proba cu efort fizic poate fi aplicată ca metodă suplimentară pentru depistarea timpurie a CPI latente în practica ecocardiografică.