

## CONFIGURAREA UNEI STRATEGII OPTIME A ACTULUI MEDICAL ÎN CAZURILE DE SIFILIS LA GRAVIDE: ASPECTE TEORETICO-MEDICALE

Vitalina Ojovan

(Cond. șt. – Mircea Bețiu, dr. șt. med., conf. univ., șef cat. Dermatovenerologie)

**Introducere.** Sifilisul la gravide rămâne a fi o afecțiune ce se înscrie în categoria celor deosebit de serioase. Acest fapt impune identificarea unor posibilități mai eficiente a realizării actului medical la respectivul contingent de pacienți.

**Scop.** Relevarea unei tactici facile a procesului curativ la contingentul de femei gravide seropozitive la sifilis în baza reperelor teoretico-medicale moderne.

**Material și metode.** Soluțiile propuse au fost formulate pe fundalul unor analize riguroase a materialului statistic obținut în conformitate cu datele din instituțiile medicale abilitate autohtone, a materialului statistic publicat oficial. Concomitent s-au utilizat surse științifice interdisciplinare editate în țară și în străinătate. S-au aplicat metodele de cercetare: biostatistică, clinico-analitică, comparativă, istorico-medicală, structuralistă.

**Rezultate.** Actul medical integrat, aplicat respectivului contingent de sex feminin, pornește din momentul identificării la acesta a *treponemei palida* și durează până la naștere. Acesta constă din intervenții clinice, conform stării individuale a fiecărei paciente. În legătură cu faptul în cauză e necesară monitorizarea clinico-serologică a gravidelor la medicii de familie, cu două testări obligatorii pentru sifilis, pe parcursul gravidității și una, în caz de necesitate, nemulțumit în maternități. Noua configurație a actului medical cuprinde următoarele componente: medico-clinice, teoretico-medicale, etice (bioetice), comunicative, informaționale, normativo-legislative, de asistență socială, de consiliere spirituală.

**Concluzii.** Nivelul afecțiunilor *treponemei palida* la gravide rămâne constant de ridicat, fapt ce impune aplicarea noilor posibilități în realizarea actului medical. Devine oportună optimizarea acestuia prin includerea unor noi componente în vederea creării și aplicării strategiilor eficiente de tratament.

**Cuvinte cheie.** Sifilis, gravide, act medical, strategia tratamentului.

## CONFIGURATIONS OF STRATEGY OF OPTIMAL MEDICAL ACT OF SYPHILIS IN PREGNANT WOMEN: THEORETICAL AND MEDICAL ASPECTS

Vitalina Ojovan

(Sci. adviser: Mircea Bețiu, M.D., Ph.D., associate prof., chair of Dermatovenereology.)

**Introduction.** Syphilis in pregnant women remains a condition that falls into the category of extremely serious diseases. This situation requires the identification of more efficient ways to achieve the quota of care to this category of patients.

**Purpose.** Revealing a facile tactic of curative process in the contingent of pregnant women testing positive for syphilis, based on modern theoretical and medical standards.

**Material and methods.** The proposed solutions have been formulated on the background of rigorous analysis of statistical material obtained according to data from empowered indigenous medical institutions and officially published statistical material. Interdisciplinary scientific sources edited in the country and abroad have been simultaneously used. The following research methods have been applied: biostatistics, clinical-analytical, comparative, medical-historical, structuralism methods.

**Results.** The integral medical act applied to the respective contingent of female starts at the moment when *Treponema pallida* is found in the patient and lasts until birth. It consists of clinical interventions, according to the condition of the individual patient. Due to the fact in question, it is necessary to monitor clinical and serological data of pregnant women by family physicians, including two mandatory tests for syphilis during pregnancy and one, if necessary, during the hospitalization. The new configuration of the medical act includes the following components: medical clinical, theoretical-medical, ethical (bioethical), communicative, informational, normative-legal, social assistance and spiritual counseling.

**Conclusions.** The level of *Treponema pallida* diseases in pregnant women remains consistently high. This fact requires the application of new possibilities for the realization of medical act through the opportunity of its optimization by including new components for creating and implementing effective treatment strategies.

**Key words.** Syphilis, pregnant women, medical act, treatment strategy.