

BULETIN DE PERINATOLOGIE

Revista e editată cu suportul material UNICEF - Moldova

2
1998

Revistă științifico-practică, jubiliară
Materialele conferinței jubiliară
Institutului de Cercetări Științifice în domeniul
Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului MS RM

Republica Moldova, Chișinău

CUPRINS

E. Gladun. Rezultatele Activității Științifice a Institutului de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului	4
---	---

ORGANIZATORICE

P. Stratulat, M. Stratilă, O. Bivol. Mechanismul implementării programului național de îngrijire perinatală în Republica Moldova	12
V. Criptu. Contribuții medicale în ameliorarea indicilor mortalității maternice în Republica Moldova	17
S. Groppa, S. Gargaun, P. Stratulat, M. Stratilă, Svetlana Ghimbovschi. Fortificarea asistenței genetico-medicale	20

OBSTETRICĂ ȘI GINECOLOGIE

Ludmila Etsco. Aspecte moderne ale profilaxicii și tratamentului afecțiunilor septico-purulente postpartum	24
V. Petrov, A. Plugaru, V. Rezneac. Uncle schimbări clinice și de laborator la gestozele severe	31
E. Gladun, V. Moșin. Aplicarea imunoterapiei cu limfocitele soțului în profilaxia avortului spontan habitual de origine endocrină	34
Ludmila Rusu. Aspecte contemporane în tratamentul vulvovaginitelor bacteriene nespecifice la fetițe	37
T. Furdui, G. Vudu. Perioadele critice în dezvoltarea postnatală a copilului	39
V. Ciobanu. Graviditatea ectopică, aspecte moderne	41
Olga Cernețchi, A. Tușco, C. Ostrofet. Laparoscopia chirurgicală în tratamentul sarcinii tubare	45

PEDIATRIE

P. Stratulat, Ala Curteanu, V. Moșin. Particularități de adaptare neuro-endocrină la nou-născuții de la mame cu "boală avortivă"	49
--	----

CONTENS

E. Gladun. The results of scientific activity of Resorch Institut of Mother and Child Health	11
--	----

ORGANIZATION

P. Stratulat, M. Stratila, O. Bivol. The mechanism for Establishment of national perinatal care programm in Republic of Moldova ..	16
V. Criptu. Medico-obstetrical contribution concerning amelioration of indices maternal mortality	19
S. Groppa, S. Gargaun, P. Stratulat, M. Stratilă, S. Ghimbovschi The Fortification of the Medical-Genetics Assistance	23

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Liudmila Etsco. The actually aspects of the prophylaxis and treatment of puerperal purulent and septic diseases	30
V. Petrov, A. Plugaru, V. Rezneac. Clinical and laboratory changes in severe gestosis	33
E. Gladun, V. Moșin. Application of immunotherapy by husband's lymphocytes in the treatment of women with recurring spontaneous abortion for endocrinological causes	36
Ludmila Rusu. Contemporan treatment aspect of bacterial nonspecific vulvovaginitis in girls	39
T. Furdui, G. Vudu. Critical periods of infant postnatal development ..	41
V. Ciobanu. The problem of ectopic pregnancy, actual aspects	45
Olga Cernetsky, A. Tushco, C. Ostrofets. The surgical laparoscopy for treatment of tubal pregnancy	48

PEDIATRY

P. Stratulat, A. Curteanu, V. Moșin. The peculiarities of neuro-endocrinologic adaptation at new-born babies from the mothers with habitual spontaneous abortion	52
--	----

THE ANTIHOMOTOXIC TREATMENT USED IN CHILDREN WITH VERTEBROGENE SYNDROME

Antihomotoxic treatment used in children with vertebrogenic syndrome has a significant therapeutic effect and demonstrates the regress of degenerative vertebrogenic process.

C 16

INSUFICIENȚA VERTEBRO-BAZILARĂ CRONICĂ LA COPIII CU PATOLOGIE VERTEBROGENĂ

N. Gh. Savga

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "N. Testemițanu", Chișinău

Obiective: Scopul studiului a constat în determinarea insuficienței vertebro-bazilare cronice, cauzată de patologia vertebrogenă. **Conținut:** Experiența personală este bazată pe examenul și tratamentul a 637 copii de vîrstă școlară pe parcurs de 6 ani. Selectarea bolnavilor s-a efectuat prin examen ortopedic special a regiunii cervicale la copiii cu tulburări vegetative. Suspecția patologiei vertebrogenice necesită aprofundarea examenului: a) studiu hemocirculației prin bazinul vertebro-bazilar; b) spondilografie în poziții speciale. S-au folosit metodele: Doppler a vaselor extra- și intracraniene (98,7%), REG (63,3%), angiografia radionuclidă (4,3%), angiografia cu contrast (1,9%). **Rezultate:** Examenul radiologic a înregistrat patologie dobândită și congenitală a aparatului osteoarticular și legamentar la 93,4% copii. La 87,3% din ei studiu hemocirculației a evidențiat manifestări de insuficiență: deregări a fluxului jetului prin arteriile vertebrale și a rezistenței microcirculației cerebrale, flux anterograd prin vasele comunicante a cercului Veliziev, asimetrie de stază a fluxului venos în bazinul arterilor vertebrale și venei jugulare interne, anomalii vasculare. Aprecierea tratamentului ortopedic a permis: normalizarea hemocirculației la 68,3% copii, ameliorare la 21,8%, fără schimbări la 9,9%. **Concluzie:** Patologia vertebrogenă la copii conditionează insuficiența cronică vertebro-bazilară și se manifestă prin diverse tulburări vegetative. Tratamentul ortopedic permite înlăturarea cauzei insuficienței vertebro-bazilare.

THE VERTEBRO-BASILAR ISCHEMIA IN CHILDREN WITH VERTEBROGENE PATHOLOGY

We conclude that the vertebro-basilar ischemia due to pathology of spine is manifested by different vegetative disorders. The cause of vertebro-basilar ischemia can be obviated by orthopedic treatment.

C 17

SUBLUXATIILE ATLANTO-AXIALE INVENTRATE ȘI STAREA FLUXULUI SANGUIN ÎN BAZINUL VERTEBRO-BAZILAR

N. N. Savga, Iosif Dionidis

Institutul de Cercetări Științifice în domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului, Chișinău

Obiective: Pe parcursul a doi ani, în clinică au fost examinați 215 copii cu diverse dificultăți neurologice la care a fost suspectată o patologie vertebrogenă variată. A predominat: subluxația inventrată atlanto-axială (158). Vîrstă varia între 6 - 15 ani, 113 (72%) - fetițe și 45 (28%) - băieți. Disfuncțiile neurologice au fost prezентate prin următoarele acuze: cefalee 153 (97%); vomă la înăltîmea accesului de cefalee a fost remarcată la 51 (33%); gâturi la 37 (23%); vertigii 129 (83%).

Conținut: Examenul Dopplerografic a vaselor extracraniene în combinare cu testul funcțional au scos în evidență tulburări hemodinamice exprimate prin asimetria vitezei fluxului sanguin în arterele vertebrale (peste 40%) la 142 (91%); creșterea sau scăderea valorii indicelui rezistenței circulatorii 126 (76%). La 27 bolnavi s-a folosit metoda angiografiei radionuclidă, care a constatat tulburări hemodinamice în bazinul vertebro-bazilar. Reoencefalografia a constatat hipertonusul vaselor de calibră mic și mediu la 123 (77%) și tulburarea drenării venoase la 129 (83%) pacienți. **Concluzii:** Raportarea datelor clinice și paraclinice permit să susținem, că tulburările hemodinamice în sistemul arterilor vertebro-bazilare au fost cauzate de subluxatiile neglijate în joncțiunea atlanto-axială și a fost cauza principală a manifestărilor neurologice. Considerăm, că acești copii necesită tratament ortopedic.

THE INVENTRATE ATLANTO-AXIAL SUBLUXATIONS AND THE STATE OF BLOOD FLOW IN THE VERTEBRO-BASILAR REGION The correlation of clinical and paraclinical data gives the reason to think that hemodynamic disturbances in vertebro-basilis arterial region were caused by the subluxations in atlanto-axial articulation and were the main cause of neurological manifestations.

C 18

TRATAMENT ORTOPEDIC AL COPIILOR CU SUBLUXAȚIA ATLANTO-AXIALĂ INVENTRATĂ

N. N. Savga

Institutul de Cercetări Științifice în domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului, Chișinău

Obiective: Pe parcursul a 2 ani, în secția de ortopedie și ambulator au fost examinați și tratați 158 copii cu subluxație atlanto-axială, dintre care subluxație în rotație (spre dreapta - 102, spre stînga - 53) la 155 (98%), rotaționale-transligamentare 3 (2%). Vîrstă varia între 6 - 15 ani; 113 (72%) - fetițe și 45 (28%) - băieți. Disfuncțiile neurologice se manifestau prin următoarele acuze: cefalee: 153 (97%); vomă în "peakul" accesului de cefalee a fost remarcată la 51 (33%); gâturi la 37 (23%); vertigii - 129 (83%).

Conținut: Noi am efectuat analiza comparativă a metodei de tratament ortopedic utilizat: 105 (67%) - lotul I, cărora li s-a efectuat reducerea închisă a subluxației după Richet-Hueter-Kocher, cu lotul de bolnavi tratați prin tractia de extensiune craniană 53 (33%) - lotul II. **Rezultate:** Rezultatele au fost plasate ca dispariția completă a simptoamelor clinice: lotul I - 89 (91%); lotul II - 1 - 10 (9,5%), în lotul 2 - 9 (16%); nesatisfăcătoare - lipsă efect curativ în lotul I - 6 (6%), în lotul II - 38 (71%). **Concluzii:** Metoda Riche-Hueter-Kocher s-a constatat a fi cea mai eficace în tratamentul subluxației inventrate atlanto-axiale.

THE ORTHOPEDIC TREATMENT OF CHILDREN WITH INVENTRATE ATLANTO-AXIALE SUBLUXATION We conclude that Richet-Hueter-Kocher maneuver is the most effective method of the treatment of subluxations in atlanto-axial articulation.

A 1

INDICAREA RAPIDĂ A STAFILOCOCILOR PATOGENI

Nina Gheorghită, A. Serbenco, N. Pușcaș, Liliana Chirilă, Liliana Gheorghită

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "N. Testemițanu", Catedra microbiologie, virusologie și imunologie, facultatea medicină preventivă, Catedra obstetrică și ginecologie nr. 2, Chișinău

Afecțiunile inflamatoare ale sistemului urogenital deseori sunt cauzate de stafilococii patogeni (S. Aureus și S. Epidermidis). Indicarea rapidă a acestor microorganisme permite stabilirea diagnosticului și, prin urmare, a tratamentului oportun și rațional. **Obiective:** Scopul cercetărilor a fost elaborarea unui procedeu rapid pentru indicarea stafilococilor patogeni ca factori etiologici a proceselor inflamatorii ale sistemului urogenital. **Conținut și rezultate:** Procedeul este bazat pe utilizarea unui mediu dozat selectiv (MDS-St) și un set minim de microreactive pentru izolare, multiplicarea și indicarea concomitentă a stafilococilor patogeni. Indicarea S. Aureus și S. Epidermidis în materialul cercetat este posibilă după 3 - 5 ore de incubare la 37°C în MDS-St în cazul concentrației inițiale critice (10^4 - 10^5 c. m. /ml și mai mare). **Concluzii:** Rezultatele indicării a 112 tilpini clinice de diverse specii de stafilococi (S. Aureus, S. Epidermidis și S.