



# MEDICUS

CONGRESUL  
MEDICAL **AMiCUS**  
AL STUDENȚILOR  
ȘI REZIDENȚILOR

16 - 19 MAI 2024, BRAȘOV

**Volum de rezumate**





CONGRESUL MEDICAL **AMiCUS**  
AL STUDENȚILOR ȘI REZIDENȚILOR

16 - 19 MAI 2024, BRAȘOV

**Volum de rezumate**

ISBN 978-606-087-560-4

## **MEDiCUS - Congresul Medical AMiCUS al studenților și rezidenților**

**Descrierea CIP a Bibliotecii Naționale a României**

**Medicus : Congresul medical Amicus al studenților și rezidenților :**

**16-19 mai 2024, Brașov : volum de rezumate.** - Pantelimon : Viață

și sănătate, 2024

ISBN 978-606-087-560-4

61

*Toate drepturile acestei ediții sunt rezervate Editurii Viață și Sănătate. Exceptând autorii, nici o parte din această lucrare nu poate fi reprodusă sub nici o formă, prin niciun mijloc mecanic sau electronic, sau stocată într-o bază de date fără acordul prealabil, în scris, al editurii.*

Copyright © 2024

EDITURA VIAȚĂ ȘI SĂNĂTATE

# **MEDICUS - CONGRESUL MEDICAL AMICUS AL STUDENȚILOR ȘI REZIDENȚILOR, 16 - 19 MAI 2024, BRAȘOV**

## **Comitet de organizare**

Henț Anda  
Costaș Geanina  
Ciubotariu Bogdan  
Atasiei Carla  
Dichiu Alexandru  
Bolohan Emanuela  
Rus Priscilla  
Mich Gabriela  
Dunăreanu Andrei  
Tanasă Anita  
Crițan Alexandru  
Brândzanic Marcel

## **Comitet științific**

Prof. Dr. Leonard Azamfirei  
Prof. Dr. Simona Gurzu  
Prof. Dr. Luminița Pădure  
Prof. Dr. Corneliu Tănase  
Conf. Dr. Valentin Nădășan  
Conf. Dr. Flore Vărcuș  
Șef lucrări Dr. Lorena-Elena Meliț  
Dr Cristina Anca Dăscălescu  
Dr. Ana-Maria Zamfir  
Dr. Bogdan Popa  
Dr. Andrei Spatariu



## **ID: 3 - MEDICUS**

# **COMPORTEMENTE DE SĂNĂTATE ORALĂ, ATITUDINI FAȚĂ DE ESTETICA DENTARĂ ȘI INTERRELAȚIA CU STIMA DE SINE LA ADOLESCENȚI**

---

**ANDREEA CIURTIN<sup>1</sup>**

**Coordonator: Conferențiar Dr. RUXANDRA SFEATCU<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Facultatea de Stomatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București, România

<sup>2</sup> Disciplina de Sănătate orală și Stomatologie Comunitară, Facultatea de Stomatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București, România

**Introducere:** Preocuparea și cunoașterea adolescenților față de sănătate și estetica dentară le influențează comportamentul sanogen și stima de sine.

**Obiective:** Evaluarea cunoștințelor și interesului pentru sănătatea orală la un grup de elevi de liceu din diferite regiuni ale României.

**Metode:** La studiu (an 2024) au participat 499 elevi cu rată de răspuns de 49,35%. Criterii de includere: interval de vârstă 14-19 ani; în ciclul liceal. Invitația: către 1011 elevi de la licee alese în funcție de localizare și diversitatea mediului de proveniență, chestionarul on-line, anonim, fiind împărțit prin intermediul profesorilor și al codului QR specific.

**Rezultate:** Comportamentul de igienizare orală este majoritar corect în ceea ce privește frecvența periajului și utilizarea aței dentare (62,9%). Motivul prezentării la medicul stomatolog este incorect, 53,5% dintre respondenți merg la consult la resimțirea disconfortului sau durerii dentare. Parte din adolescenți doresc să apeleze la albire dentară profesională (43,5%), aceștia considerând că problemele dentare și culoarea dinților au impact asupra stimei lor de sine (37,1%). De asemenea, elevii consideră că îndreptarea dinților are efecte benefice asupra imaginii lor de sine (76,6%), precum și asupra sănătății (71,5%). 87,6% dintre adolescenți și-ar dori să dețină mai mult respect de sine.

**Concluzii:** Adolescenții au nevoie de îndrumare în ceea ce privește îngrijirea cavității oro-dentare; se impun lecții de educație pentru sănătate orală, cu accent pe factorul psihologic și motivarea pentru adoptarea unui stil de viață sănătos.

**Cuvinte cheie:** adolescenți, sănătate orală, comportament sanogen, estetica dentară, stima de sine

## ID: 5 - MEDICUS

### TRENDURI ALE INGESTIILOR ACCIDENTALE LA COPIL

---

**EMANUEL - GABRIEL RUSU<sup>1</sup>**

**Coordonator: Șef lucrări Dr. LORENA - ELENA MELIȚ<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Medic rezident - Medicină de Urgență, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

<sup>2</sup> Disciplina Pediatrie, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș

**Introducere:** Ingestiile accidentale la copii au devenit o preocupare importantă în domeniul sănătății publice în ultimii ani, înregistrându-se o incidență crescută a prezentărilor în serviciile de urgență.

**Obiective:** Identificarea principalelor substanțe și obiecte ingerate accidental de copii, grupele cele mai afectate, efectele ingestiei asupra organismului și măsurile implementate pentru reabilitare.

**Metode:** Am realizat un studiu retrospectiv, descriptiv, pe o perioadă de 5 ani, acoperind intervalul ianuarie 2018 - noiembrie 2022. A fost inclus un lot de 206 pacienți internați în Clinica Pediatrie I, a Spitalului Clinic Județean de Urgență din Târgu Mureș, cu diagnostic principal sau secundar de "Ingestie accidentală/ involuntară".

**Rezultate:** Ingestiile au predominat la grupa de vârstă 1-2 ani (43,69%), la copiii proveniți din mediul rural (55%) și la băieți (59,7%). Ingestia de substanțe non-medicamentoase a fost întâlnită în 68% din cazuri, detergentul fiind cel mai frecvent ingerat (13,6%). Dintre substanțele medicamentoase, Paracetamolul a fost implicat în 6,1% din ingestii. Incidența numărului de cazuri de ingestie involuntară în funcție de categoria de substanțe: Corozive și Caustice: 36%, Toxice: 21%, Corpi străini: 11%, Medicație fără efecte asupra SNC: 22% și Medicație cu efecte asupra SNC: 10%. Ingestia de substanțe cu efect coroziv/ caustic s-a asociat cu o frecvență mai mare a simptomatologiei digestive (74,7%,  $p=0,0001$ ), comparativ cu simptomatologia neurologică, respiratorie sau oculară și o spitalizare semnificativ mai lungă: 3,12 zile,  $p=0,001$  vs 1,97 zile în cazul celorlalți pacienți. Antibioterapia, terapia patogenică și simptomaticele au fost administrate frecvent la acești pacienți. Perioada de spitalizare a fost semnificativ mai redusă la pacienții cu ingestie de corpi străini: 1,77 zile,  $p=0,036$  vs 2,46 zile în celelalte tipuri de ingestii. Terapia simptomatică a fost utilizată frecvent și durata de spitalizare a fost mai redusă în cazul ingestiei de medicație fără efect asupra SNC. Ingestia de medicație cu efecte neurologice s-a asociat cu prezența simptomelor neurologice.

**Concluzii:** Ingestia accidentală de substanțe sau corpi străini, reprezintă o problemă în rândul populației pediatrice, în special la copilul mic, care poate pune în pericol integritatea și bunăstarea organismului acestuia, fiind necesare măsuri de prevenire a acestui fenomen.

**Cuvinte cheie:** copii, ingestie involuntară, medicamente, toxice, corpi străini, substanțe caustice



## **ID: 9 - MEDICUS BOLILE ALERGICE LA COPIL – PROVOCĂRI DE DIAGNOSTIC ȘI MANAGEMENT NUTRIȚIONAL**

---

**GEORGIANA-MIHAELA ONCEA<sup>1</sup>**

**Coordonator: Șef de lucrări, Dr. ANA MARIA PITEA<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Clinica Pediatrie 1, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

**Introducere:** Boala alergică este tot mai des întâlnită în rândul copiilor. Societatea Română de Alergologie și Imunologie Clinică susține că 1 din 10 copii suferă de cel puțin o afectare alergică.

**Obiective:** Explorarea bolii alergice, punând accent pe provocările de diagnostic și management nutrițional, identificând factorii de risc și protecție pentru dezvoltarea acestei patologii la pacientul pediatric.

**Metode:** Studiu de tip observațional retrospectiv, realizat prin colectarea de date din fișele de observație și analizele medicale ale pacienților de pe secția pediatrie, compartimentul alergologie pediatrică. S-au analizat următoarele date: parametrii antropometrici, mediul de proveniență, tipul de naștere și parametrii biochimici: albumina, calciu, hemoglobina, sideremia, magneziu, proteinele totale, glicemia, eozinofile și valorile IgE.

**Rezultate:** Au fost incluși în studiu 109 copii (59 băieți și 40 fete) din aria Municipiului Târgu Mureș, dintre care 51,4% au provenit dintr-un mediu rural. A predominat alerggia alimentară, urmată de alerggia medicamentoasă, rinita alergică, manifestările alergice cutanate (eczema, dermatită atopică), alerggia la acarienii de casă și intoleranța alimentară. În urma analizei statistice a parametrului biochimic: hemoglobina, pacienții cu alerggie alimentară au prezentat un risc mai mare de anemie feriprivă ( $p=0,0004$ ). Pacienții din zona rurală au prezentat un factor protector pentru dezvoltarea rinitei alergice ( $p=0,004$ ) și un risc mai crescut de a dezvolta alerggie medicamentoasă față de cei din mediul urban ( $p=0,014$ ). În rândul alergiei medicamentoase, cea mai reprezentată categorie a fost alerggia la antibiotice: 72,2%.

**Concluzii:** Pentru fiecare categorie de alerggie observăm că sexul masculin predomină. Pacienții din mediul rural prezintă un factor protector împotriva rinitei alergice. Riscul de a dezvolta o anemie feriprivă crește exponențial la pacienții cu alergii alimentare.

**Cuvinte cheie:** Boala alergică la copil, Alergia alimentară, Alergologie pediatrică, Anemia la copil, Rinita alergică la copil

## ID: 11 - MEDICUS PREVALENȚA “SINDROMULUI DE ABSTINENȚĂ” ÎN ADICȚIA DE SOCIAL MEDIA LA TINERI ȘI IMPACTUL SĂU NEURO-PSIHIC

---

**SARONA ZAHARIA<sup>1</sup>**

**Coordonator: Dr. ADELINA SORESCU<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Facultatea de Medicină Generală, Universitatea de Medicină și Farmacie “Carol Davila”, București

<sup>2</sup> Medic rezident Cardiologie Pediatrică, asistent universitar în catedra de Farmacologie, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București

**Introducere:** Multiple studii spun că utilizarea excesivă de social media precede adicția, corelând des sindrom de abstenență în încercarea de renunțare.

**Obiective:** Evaluarea gradului de adicție și a comportamentelor survenite la încercarea de abstenență de la platformele de social media.

**Metode:** Am desfășurat în Martie 2024 un studiu prospectiv tip chestionar pe o cohortă de 110 persoane între 16-29 ani, preponderent studenți (76,4%), din mediul Urban. Participanții au răspuns anonim printr-un chestionar online de 40 întrebări, formulate prin contribuție proprie, cât și prin Scala Bergen pentru Dependența de Social Media și Scala Deprivării de Social Media.

**Rezultate:** Dintre subiecții chestionați, 98,2% dețin varii rețele de socializare, create cu minim 5 ani în urmă (90,9%), având o medie zilnică de utilizare 112 min (aprox 2h) și o accesare activă de 93,6% în fiecare zi. Din punct de vedere subiectiv, doar 36,4% își recunosc explicit adicția pentru social media. Acest procentaj a fost verificat și corectat cu ajutorul scalei internaționale Bergen de evaluare a dependenței (procentajul real ajungând la 64,5%). Mai mult, media cumulată a reușitei de detox digital este mică, fapt ce corelează nivelul de adicție cu severitatea sindromului de abstenență și a fenomenelor de rebound. Suplimentar, 57,3% dintre subiecți cred că eficiența le-a fost afectată de utilizarea de platforme social media, iar 50% și-au găsit stima de sine condiționată de reacțiile online.

**Concluzii:** Tinerii adulți sunt mult influențați neuro-psiho-social de interacțiunile digitale, fapt determinant al simptomatologiei de abstenență survenite în eforturile atingerii limitării de social media.

**Cuvinte cheie:** social media, adicție, sindrom de abstenență, rebound, tineri, dependență, instagram

## **ID: 12 - MEDICUS CANCERUL COLORECTAL METASTATIC-COMPARAȚIE ÎNTRE POPULAȚIA DE PACIENȚI KRAS+/ KRAS-**

---

**SAMUEL-ANDREI DUNĂREANU<sup>1</sup>**

**Coordonator: Asist. Univ. Dr. CRISTINA MARINELA OPREAN<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Departamentul Chirurgie IX, Disciplina de Oncologie, Universitatea de Medicină și Farmacie, "Victor Babeș", Timișoara, România

<sup>2</sup> Departamentul Oncologie, Centrul Medical "ONCOHELP", România

**Introducere:** Cancerul colorectal reprezintă o patologie cu caracter invalidant. Mutația KRAS asociază o frecvență de 45% fără a fi factorul carcinogen determinant, ci acționează complementar în apariția acestei afecțiuni.

**Obiective:** Scopul acestei lucrări este evidențierea mutației KRAS și impactul acesteia alături de alți factori asupra evoluției și managementului terapeutic în cancerul colorectal metastatic.

**Metode:** În cadrul acestui studiu am efectuat cercetări asupra 53 de pacienți cu neoplasm colorectal metastatic internați în clinica de oncologie în decursul anilor 2022-2017 din cadrul centrului Oncohelp. Informațiile extrase au vizat în special prezența sau absența mutației KRAS precum și particularitățile acesteia legate de gen, vârsta la diagnostic și tratamentul de primă linie efectuat.

**Rezultate:** Prin prelucrarea datelor s-au obținut parametri ce au vizat distribuția pacienților în funcție de mutația KRAS, gen, vârstă, metastaze și tratamentul efectuat. Din totalul de 53 de pacienți, 18 au prezentat mutația KRAS corespunzând unui procent de 34%. În ceea ce privește genul, 25 dintre aceștia au prezentat genul masculin și 28 genul feminin corespunzând unui procent în favoarea genului feminin de 53%. Pacienții cu mutația KRAS asociată au fost repartizați în funcție de gen, fiind decelat un procent de 61%, respectiv 11 din totalul de 18 pacienți fiind de gen feminin. Conform vârstei la diagnostic, lotul a fost împărțit în trei subgrupe: sub 50 de ani, între 50 și 70 de ani și peste 70 de ani. Astfel am obținut faptul că 34 din 50 de pacienți au avut între 50 și 70 de ani corespunzând unui procent de 64%. Din totalul de 18 pacienți care au prezentat gena KRAS mutant, 16 au fost diagnosticați la vârsta de peste 50 de ani. În ceea ce privește numărul metastazelor, 15 dintre pacienții KRAS+ au prezentat metastaze multiple și doar 3 dintre aceștia metastaze mai puține de 3. De asemenea, 16 pacienți KRAS+ au beneficiat de chimioterapie în asociere cu imunoterapie.

**Concluzii:** Abordarea acestui studiu este bazată pe faptul că această afecțiune a fost subdiagnosticată clinic în special în perioada pandemiei de COVID, pacienții fiind diagnosticați în stadii avansate. Astfel consider necesară decelarea mutației KRAS pentru stabilirea conduitei terapeutice optime.

**Cuvinte cheie:** cancer colorectal, colon, rect, KRAS, KRAS wild-type, KRAS mutant

## ID: 13 - MEDICUS URMĂRIREA POSTOPERATORIE IMEDIATĂ A PACIENȚILOR CU CANCER COLORECTAL

---

EMANUELA DUNĂREANU<sup>1</sup>

Coordonator: Asistent Universitar Dr. ADRIAN CĂRĂBINEANU<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departamentul IX Chirurgie, Disciplina Semiologie II, Universitatea de Medicină și Farmacie Victor Babeș, Timișoara, România

**Introducere:** Cancerul colorectal reprezintă o problemă de sănătate îngrijorătoare, în pofida variatelor tehnici de diagnosticare și tratament disponibile în sistemul medical.

**Obiective:** Scopul acestui studiu reprezintă urmărirea îngrijirii postoperatorie imediate a pacienților diagnosticați cu cancer colorectal din lotul prezent și de a evidenția eficiența acesteia.

**Metode:** Această lucrare cuprinde un studiu al foilor de observație, postoperator, pe o perioadă de 30 de zile și este realizat pe un lot de 153 de pacienți cu cancer de colon incluzând și rectul, aceștia fiind internați la Spitalul Municipal din Timișoara, în cadrul Clinicii de Chirurgie Generală II Oncologică, în cursul anilor 2015-2018.

**Rezultate:** Luând în considerare date preoperatorii, intraoperatorii și postoperatorii, în cadrul acestei lucrări am obținut rezultate specifice. Din punct de vedere topografic, cea mai frecventă localizare a neoplasmului colorectal a fost la nivelul colonului stâng, respectiv sigmoidul și rectul, cu un procent de 69,28% (106 pacienți), apoi colonul ascendent cu un procent de 22,2%- respectiv 34 pacienți, urmând colonul transvers cu 5,23% (8 pacienți), iar ponderea cea mai mică a fost înregistrată de unghiul splenic al colonului stâng, cu un procent de 3,27%, respectiv 5 pacienți. Cele mai frecvente intervenții chirurgicale au fost reprezentate de: amputația rectului beneficiind 33 de pacienți, respectiv 21%, colostomia beneficiind 32 de pacienți alcătuind un procent de 21%, colectomia segmentară- 31 de pacienți (20%) și hemicolectomia dreaptă- 30 pacienți (20%). În ceea ce privește complicațiile postoperatorii din totalul de 153 de pacienți, 135 respectiv 88% nu au dezvoltat complicații comparativ cu 18 pacienți respectiv 12% care au dezvoltat complicații reprezentate de: hemoragie, supurația plăgii, infecția cu Clostridium Difficile și fistule anastomotice. Conform duratei spitalizării, un procent de 63% (96 pacienți) au beneficiat de spitalizare depășind 10 zile, iar 37% dintre aceștia respectiv 57, au alcătuit un număr de mai puțin de 10 zile.

**Concluzii:** Prognosticul în cancerul colorectal poate fi unul încurajator, rolul și implicarea cadrelor medicale este unul vital în managementul unei astfel de afecțiuni aducând beneficii vizibile în calitatea vieții pacientului atât la nivel fizic cât și psihologic, printr-o echipă multidisciplinară.

**Cuvinte cheie:** Cancer colorectal, management postoperator, evoluție postoperatorie, complicații postoperatorii

**ID: 20 - MEDICUS**

**ABORDUL LAPAROSCOPIC AL HERNIEI INGHINALE: TEHNICA TRANSABDOMINALĂ VERSUS PREPERITONEALĂ**

---

**PAUL EPURE<sup>1</sup>, ALITEEA-IARINA ZĂVOIANU<sup>1</sup>**

**Coordonatori: Dr. CRISTI TARȚA<sup>2</sup>, Conf. Dr. FLORE VĂRCUȘ<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara

<sup>2</sup> Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" Timișoara

**Introducere:** Abordul transabdominal preperitoneal și cel total extraperitoneal al herniei inghinale reprezintă aborduri laparoscopice, minim invazive, actuale, cu o recuperare rapidă post-operatorie.

**Obiective:** Scopul acestui studiu este să compare rezultatele abordului laparoscopic a herniei inghinale prin două metode chirurgicale: abordul transabdominal preperitoneal (TAPP) și abordul total extraperitoneal (TEP).

**Metode:** Acest studiu retrospectiv a inclus 92 de pacienți operați pe cale laparoscopică în cadrul Clinicii Chirurgie II din Spitalul Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara, în perioada 2019-2022. Au fost urmărite recidiva herniei la doi ani, precum și complicațiile pe termen scurt și lung (hematom și serom scrotal, inflamația testiculului, durerea inghinală cronică și reintervenția).

**Rezultate:** Dintre cei 92 de pacienți, 45 (48,9%) pacienți au fost operați prin procedeul TEP și 47 (51,1%) prin procedeul TAPP. A existat o recidivă a herniei la doi ani, secundară procedeului TAPP. Au fost înregistrate 8 cazuri de incidente intraoperatorii în grupul TEP și 2 incidente intraoperatorii în grupul TAPP. La un pacient s-a făcut conversia de la TEP la TAPP. Orhita simplă a apărut la 8 pacienți din grupul TAPP și la 3 pacienți din grupul TEP, iar seromul scrotal a fost constatat la un pacient din grupul TEP.

**Concluzii:** La pacienții cu hernie inghinală, diferențele dintre procedeul TEP vs TAPP nu sunt semnificative, ambele procedee fiind fiabile și sigure, fără a putea exclude incidente și complicații minore

**Cuvinte cheie:** Hernia, Inguinal, Laparoscopy, Surgical mesh

**ID: 25 - MEDICUS**

## **POTENȚIALUL ȘI LIMITELE MODELELOR LINGVISTICE DE INTELIGENȚĂ ARTIFICIALĂ ÎN INFORMAREA DESPRE CANCERUL COLORECTAL**

---

**TEODOR-MARIAN BACIU<sup>1</sup>, ALEXANDRA-MARIA NEGUȚESCU<sup>1</sup>**

**Coordonator: Conf. dr. VALENTIN NĂDĂȘAN<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Romania

<sup>2</sup> Disciplina Igienă, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Romania

**Introducere:** Utilizarea internetului în context medical devine tot mai obișnuită, iar apariția modelelor lingvistice conversaționale de inteligență artificială (MLC-IA) ar putea reprezenta curând o nouă modalitate de informare a pacienților.

**Obiective:** Evaluarea exhaustivității și acurateții răspunsurilor a trei MLC-IA (ChatGPT-Open AI, Gemini și LLaMA-Meta) la întrebări formulate în limba engleză despre cancerul colorectal.

**Metode:** Pentru evaluarea răspunsurilor a fost aplicat un scenariul, plauzibil pentru majoritatea utilizatorilor, folosind ca input o singură întrebare cu caracter general despre cancerul colorectal. Răspunsurile au fost evaluate acordându-se punctaje pentru exhaustivitate și acuratețe urmând o procedură predefinită. Pe baza punctajelor au fost calculate scoruri de la 0 al 10.

**Rezultate:** În scenariul ales, scorurile de exhaustivitate obținute din evaluarea celor trei modele lingvistice conversaționale de inteligență artificială au fost de 2,55 pentru ChatGPT, 2,36 pentru Gemini și 1,64 pentru LLaMA (scor mediu 2,18). Scorurile de acuratețe obținute de cele trei modele au fost de 8,21, 8,08 și respectiv 7,22 (scor mediu 7,84).

**Concluzii:** Performanțele MLC-IA au fost modeste în scenariul uzual. Investigația a arătat o ușoară superioritate a ChatGPT-OpenAI comparativ cu celelalte două modele testate. Studiul sugerează că pentru a obține răspunsuri complete și corecte, întrebările formulate trebuie să fie cât mai specifice.

**Cuvinte cheie:** modele lingvistice conversaționale, inteligență artificială, cancer colorectal, exhaustivitate, acuratețe

## **ID: 27 - MEDICUS REZULTATELE IMEDIATE SI TARDIVE ALE ULCERULUI PEPTIC PERFORAT TRATAT PE CALE LAPAROSCOPICA.**

---

**MARCO MARIAN<sup>1</sup>, PAUL EPURE<sup>1</sup>, CIPRIAN DUTA<sup>1,2</sup>**

**Coordonator: Conf. dr. FLORE VARCUS<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Pius Brinzeu Timisoara

<sup>2</sup> Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" Timișoara

**Introducere:** Incidența pacienților cu ulcere duodenale perforate (UDP) a scăzut în ultimele decenii.

**Obiective:** Scopul studiului a fost evaluarea rezultatelor postoperatorii imediate si tardive ale tratamentului laparoscopic al ulcerului duodenal perforat.

**Metode:** Între 2016 și 2019, 274 de pacienți cu UDP au fost operați în cele opt centre care au participat la acest studiu retrospectiv. Pacientii au fost evaluați la 3 ani după operația simplă de sutură sau sutura si omentopexie, iar o clasificare Visick modificată a fost folosită pentru înregistrarea rezultatelor.

**Rezultate:** La %49,27) 135) de pacienți s-a efectuat o interventie primară prin sutură, iar la 135 (49,2%) o interventie primară prin sutură cu omentopexie. Au existat 4 (1,46%) conversii la chirurgie deschisă. Timpul operator a fost între 25 și 120 de minute, cu o medie de 68 de minute. Durata medie a spitalizării a fost de 5,5 zile, cu o variație între 3 și 25 de zile. Complicațiile postoperatorii au inclus: 7 (2,4%) infecții superficiale ale plagii chirurgicale, 5 (1,6%) cardiovasculare, 3 (1,0%) pulmonare, 2 (0,7%) fistule duodenale, 3 (1,0%) infecții ale spațiului profund și 1 (0,3%) hemoragie digestivă superioară. Rezultatele sunt: Gradul I - fără simptome 38 de pacienti (28,78%), Gradul II - simptome ușoare până la moderate la 23 de pacienti (17,42%), Gradul III - indicată chirurgia definitive la 39 de pacienti (29,54%), Gradul IV - chirurgia definitivă efectuată la 32 de pacienti (24,26)% Doar 4 din cei 33 de pacienți cu istoric de ulcer de mai puțin de 3 luni au necesitat ulterior o intervenție chirurgicală definitivă, în timp ce 91 din cei 99 de pacienți cu istoric mai lung de ulcer înainte de perforație au ajuns în cele din urmă să necesite o intervenție chirurgicală definitivă.

**Concluzii:** Abordarea laparoscopică pentru UDP este o procedura fezabila, sigura si fără un risc crescut de fistule duodenale sau abcese intraperitoneale reziduale.

**Cuvinte cheie:** ulcer duodenal perforat, chirurgie laparoscopica

## **ID: 4 - MEDICUS ANEVRISMUL DE VENĂ JUGULARĂ EXTERNĂ: UN CAZ RAR**

---

**EMANUEL BOTEZAT<sup>1</sup>, MIHAI MEȘINĂ<sup>2</sup>, ELIAN-OCTAVIAN BOLDU<sup>3</sup>**

**Coordonatori: Dr. VICTOR RAICEA<sup>2</sup>, Dr. MIHAI-MARIUS BOTEZAT<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova, România

<sup>2</sup> Clinica de Chirurgie Cardiovasculară, UMF Craiova

<sup>3</sup> Clinica de Chirurgie Cardiovasculară, SCJU Craiova

<sup>4</sup> Clinica de Neurologie, UMF Craiova

**Introducere:** Vena jugulară externă aparține sistemului venos superficial al regiunii latero-cervicale. Aneurismele acestei vene reprezintă o patologie rar întâlnită, cu numai 30 de cazuri descrise în literatură între anii 2000-2020.

**Obiective:** Ne propunem prezentarea atât a soluțiilor chirurgicale, cât și sublinierea rarității unui astfel de caz.

**Prezentare de caz:** Soluția chirurgicală aplicată în acest caz a constat în aneurismectomie, precedată de anestezie generală, intubație oro-traheală. Pacientă de sex feminin, ce se prezintă pentru tumefacție și disconfort în zona latero-cervicală stângă. Ecografia Doppler a evidențiat un aneurism la nivelul venei jugulare externe stângi. Soluția chirurgicală aleasă a fost aneurismectomia care s-a realizat prin excizie totală, cu evitarea complicațiilor intraoperatorii (cea mai comună fiind ruptura malformației). Postoperator, evoluția a fost favorabilă, iar prognosticul pe termen lung este foarte bun.

**Concluzii:** Aneurismul de venă jugulară externă reprezintă o patologie rară. Tratamentul chirurgical este de preferat și prezintă riscuri asociate minime. Soluția aleasă în cazul pacientei noastre a fost excizia în totalitate a aneurismului, fără complicații intra și postoperatorii.

**Cuvinte cheie:** aneurysm, jugular veins, color doppler ultrasonography



## **ID: 7 - MEDICUS DIFICULTĂȚI DE DIAGNOSTIC A APENDICITEI ACUTE ÎN CAZUL UNEI PACIENTE TINERE**

---

**EMILIA DUȚĂ-OANĂ<sup>1</sup>**

**Coordonator: Dr. BOGDAN POSTEUCĂ<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Medic rezident la Unitatea de Primiri Urgențe, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Medic specialist la Unitatea de Primiri Urgențe, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, România

**Introducere:** Apendicita acuta este o patologie comună în serviciile de urgență, iar diagnosticul rapid este esențial pentru o evoluție favorabilă.

**Obiective:** Obiectivul prezentării este acela de a atrage atenția asupra unora dintre factorii care pot constitui obstacole în diagnosticarea apendicitei acute.

**Prezentare de caz:** O pacientă în vârstă de 20 de ani, cunoscută cu neutropenie congenitală, s-a prezentat în Unitatea de Primiri Urgențe (UPU) pentru slăbiciune a membrului inferior drept. În aceeași zi fusese evaluată pentru febră, vărsături și durere epigastrică. La ecografia abdomino-pelvină nu au fost identificate modificări, iar simptomatologia s-a remis. Pacienta a fost diagnosticată cu gastroenterită acută și îndrumată către Clinica de Boli Infecțioase. La revenirea în UPU semnele vitale și tabloul clinic indicau faptul că aceasta se afla în stare de șoc. Investigațiile de laborator au evidențiat leucopenie, acidoză metabolică severă și hipoglicemie, iar testul rapid pentru Streptococ A a fost pozitiv. S-a inițiat tratamentul suportiv și s-a efectuat CT de aortă abdominală care a exclus disecția de aortă și a confirmat diagnosticul de apendicită acută cu necroză și inflamație extinse intraabdominal și la nivelul șoldului drept. S-a intervenit chirurgical dar în ziua următoare pacienta a decedat ca urmare a insuficienței multiple de organ secundare șocului septic cu Clostridium Septicum.

**Concluzii:** Un cumul de factori printre care localizarea inițială atipică și remiterea rapidă a durerii, ecografia abdomino-pelvină normală, manifestările neurologice care au extins diagnosticul diferențial și portajul concomitent de Streptococ A, au făcut dificilă stabilirea corectă și rapidă a diagnosticului.

**Cuvinte cheie:** Apendicită acută, Monoplegie, Șoc septic, Durere abdominală

## **ID: 8 - MEDICUS MANAGEMENTUL MULTIDISCIPLINAR AL UNEI TUMORI STROMALE GASTROINTESTINALE**

---

**ALEXANDRU-COSTEL CRIȚAN<sup>1</sup>**

**Coordonator: Dr. DECEBAL FODOR<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Facultatea de Medicină, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș

<sup>2</sup> Chirurgie generală, Spitalul Regina Maria Brașov

**Introducere:** Tumorile stromale gastrointestinale au un prognostic variat, fiind puternic influențat de către dimensiunea tumorii și indicele mitotic.

**Obiective:** Expunerea unui caz reprezentativ abordat transdisciplinar cu succes.

**Prezentare de caz:** Pacient în vârstă de 65 de ani se prezintă la gastroenterolog pentru efectuarea EDS în urma unui episod melenic cu anemie moderat-severă. Se identifică o formațiune tumorală gastrică. Se repetă procedura cu prelevare de biopsie, fiind însoțită de CT. Investigațiile decelează un proces înlocuitor de spațiu gastric. Datorită rezultatului radiologic se decide efectuarea ecoendoscopiei diagnostice. Ecoendoscopia decelează o leziune solidă, bine vascularizată și localizată în fornix, cu apartenență la stratul muscular. Analiza biopsiei descrie proliferare mezenchimală cu caracter fasciculat, alcătuită din celule fusiforme de un pleomorfism moderat. Nu se constată mitoze, iar necroza este absentă. Profilul imunohistochimic relevă următorii markeri pozitivi: DOG1, cKit și discret ki67. Datele pledează pentru o tumoră gastro-intestinală stromală. În urma consultului chirurgical se decide rezecția laparoscopică polară superioară. Piesa rezecată prezintă microscopic un aspect asemănător cu cel al piesei bioptice, dar cu prezența a 3 mitoze/5mm<sup>2</sup>. Proliferarea tumorală este limitată la nivelul musculareii cu extindere în submucoasă. Consultul oncologic infirmă necesitatea tratamentului specific. Se recomandă monitorizarea prin endoscopie digestivă superioară și CT la 4-6 luni. Pacientul nu prezintă recurențe la 6 luni după intervenție.

**Concluzii:** Managementul adaptat individual și transdisciplinar crește șansele unui prognostic favorabil, totodată cu minimizarea invazivității terapeutice.

**Cuvinte cheie:** GIST, rezecție laparoscopică polară superioară, ecoendoscopie diagnostică

## **ID: 14 - MEDICUS UN CAZ INTERDISCIPLINAR LA GRANIȚA DINTRE PNEUMOLOGIE ȘI CARDIOLOGIE**

---

**ANDA HENȚ<sup>1</sup>**

**Coordonator: Asist. Univ. Dr. MONICA ȘUȘAN<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” Timișoara

**Introducere:** În acest prezentare vom descrie cazul unui pacient cu patologie cardiacă și pulmonară și care necesită o abordare multidisciplinară.

**Obiective:** Ne propunem să prezentăm informațiile anamnestice, date de examen clinic și investigații paraclinice pentru a explica evoluția nefavorabilă a acestui pacient.

**Prezentare de caz:** Pacientul, în vârstă de 64 ani, mare fumător, se prezintă la spital cu dispnee de repaus, astenie, frisoane, tuse productivă (expectorație mucopurulentă) și edeme declive. Pacientul a fost diagnosticat recent cu pneumonie medio-bazală dreaptă, pleurezie pluriînchistată latero-bazală dreaptă și infarct miocardic anterior vechi, stentat. În cadrul examenului obiectiv se observă starea generală alterată, paloarea tegumentelor, edeme ale membrelor inferioare, murmur vezicular abolit bazal dreapta, raluri de stază bazal stânga. Se efectuează investigații de laborator, EKG, ecografie cardiacă, radiografie pulmonară, tomografie toracică cu substanță de contrast. Examenul tomografic evidențiază acumulare fluidă liberă în cavitatea pleurală stângă, lichid pleural drept, multiloculat, pluriînchistat. Ecografia cardiaca decelează tromboză cardiacă în atriu și ventriculul drept și modificări severe de cinetică parietală, cu tromb apical în ventriculul stâng. Se efectuează puncție pleurală, diagnosticându-se un empiem pleural, considerat sursa sindromului septic. Se pun diagnosticele de sepsis cu punct de plecare pulmonar și coagulopatie intravasculară diseminată, tromboză venoasă profundă membru inferior drept, tromboembolism pulmonar bilateral, pneumonie bazală dreaptă. În ciuda tratamentului de specialitate corect condus, după 9 zile de spitalizare, pacientul prezintă un stop cardio-respirator neresuscitabil, prin tromboembolism pulmonar masiv.

**Concluzii:** Șirul de evenimente a debutat cu o pneumonie complicată de o pleurezie, pacientul netratându-se. Patologiile prezente au făcut imposibilă lezarea trombului din atriu drept prin tratament conservator. Acest caz a pus probleme importante de diagnostic diferențial și de abordare terapeutică.

**Cuvinte cheie:** Pneumonie, Pleurezie

## **ID: 15 - MEDICUS APENDICITA ACUTĂ – O PROVOCARE TERAPEUTICĂ. PREZENTARE DE CAZ**

---

**INGRID-HEIDI SZABO<sup>1</sup>, DENIS-ALEXANDRA BUTEICĂ<sup>2</sup>**  
**Coordonator: Prof. Dr. Habil. SIMONA GURZU<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Disciplina de Anatomie patologică, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Serviciul Clinic de Anatomie patologică, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

**Introducere:** Deși apendicectomia este o intervenție chirurgicală de rutină, intervenția chirurgicală poate fi o provocare pentru medicul începător.

**Obiective:** Prezentarea unui caz de apendicectomie efectuată în doi timpi.

**Prezentare de caz:** Pacient de 42 ani, se prezintă cu abdomen acut chirurgical. Întrucât la examenul fizic și ecografic se suspicionează o apendicită, se decide efectuarea intervenției chirurgicale. Se îndepărtează apendicele și se trimite pentru examinare histopatologică. La 8 zile postoperator, pacientul revine în Serviciul Urgență cu abdomen acut chirurgical. Examinarea CT evidențiază un apendice crescut de volum, localizat retrocecal. Se reintervine chirurgical, fără complicații postoperatorii. Prima piesă chirurgicală avea aspect tubular și dimensiuni de 40x10 mm, fiind tapetată de mucoasă de tip intestinal. Pe a doua piesă chirurgicală s-a confirmat diagnosticul de apendicită cronică acutizată.

**Concluzii:** La pacienții cu apendicite, apendicele retrocecal poate fi o provocare pentru medicul chirurg începător. Diagnosticul diferențial e necesar a fi făcut cu un diverticul Meckel, apendice dedublat, respectiv apendice ectopic.

**Cuvinte cheie:** apendicită, diverticul Meckel, apendice retrocecal

## **ID: 16 - MEDICUS TUMORĂ FIBROBLASTICĂ CALCIFICANTĂ MULTIFOCALĂ, MIMÂND O CARCINOMATOZĂ PERITONEALĂ. PREZENTARE DE CAZ**

---

**CAMELIA-ANITA TANASĂ<sup>1</sup>, DENIS-ALEXANDRA BUTEICĂ<sup>2</sup>, TIVADAR Jr. BARA<sup>3</sup>**

**Coordonator: Prof. Dr. Habil. SIMONA GURZU<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Disciplina de Anatomie patologică, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Serviciul Clinic de Anatomie patologică, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

<sup>3</sup> Disciplina de Chirurgie, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

**Introducere:** La pacienții cu leziuni gastice, identificarea imagistică a unor formațiuni nodulare multiple, peritoneale, poate induce prezența unei tumori inoperabile, metastatice. Diagnosticul diferențial poate fi uneori dificil.

**Obiective:** Prezentarea unui caz în care, la o pacientă cu suspiciune de carcinomatoză peritoneală, s-a diagnosticat o formațiune tumorală benignă rară.

**Prezentare de caz:** La o pacientă de 53 ani, diagnosticată la examinarea endoscopică de rutină, cu polipoză foveolară antrală, examinarea RMN evidențiază multiple formațiuni nodulare epiploice, adenopatie mezenterică și ascită în cantitate minimă. Se decide efectuarea intervenției chirurgicale, cu hemigastrectomie și excizia a numeroase formațiuni tumorale mici (între 5 și 25 mm diametru), de la nivel mezenteric, epiplon și intestin subțire. Examenul histopatologic confirmă prezența adenoamelor foveolare, cu displazie de grad jos, fără semne de malignitate, fără interesare limfonodulară. Nodulii tumorali erau încapsulați, constituiți din celule fuziforme, monotone, fără atipii, incluse într-o stromă fibroasă, cu calcificări distrofice extinse. Pe baza aspectului imagistic, corelat cu cel microscopic, s-a stabilit diagnosticul de tumoră fibroblastică calcifiantă multifocală. La două luni postoperator pacienta nu a prezentat recidive.

**Concluzii:** La pacienții cu tumori gastrice, diagnosticul diferențial al carcinomatozei e necesar a include și leziuni rare care pot fi identificate doar după examinarea microscopică. Tumora fibroblastică calcifiantă multifocală poate mima o carcinomatoză.

**Cuvinte cheie:** tumoră fibroblastică calcifiantă multifocală, epiplon, carcinomatoză

## **ID: 17 - MEDICUS DIVERTICULOZA INTESTINULUI SUBȚIRE - O PROVOCARE DIAGNOSTICĂ**

---

**RALUCA-GEORGIANA PASCU<sup>1</sup>, CAMELIA PLESA<sup>2</sup>, MARTON DENES<sup>3</sup>**  
**Coordonator: Prof. Dr. Habil. SIMONA GURZU<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Disciplina de Anatomie patologică, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Serviciul Clinic de Anatomie patologică, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

<sup>3</sup> Clinica Chirurgie II, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

**Introducere:** Diverticuloza este cunoscută ca o leziune primară a colonului. Identificarea ei la nivelul jejunului este destul de rară.

**Prezentare de caz:** Pacient de 83 ani, cunoscut cu flatulență și constipație cronică, se prezintă cu abdomen acut chirurgical. Întrucât la examenul fizic și computer-tomografic se evidențiază ileus intestinal, se decide efectuarea intervenției chirurgicale. Se îndepărtează un fragment de intestin subțire de 659x65x60 mm, cu suspiciunea de tumoră jejunală și diverticuloză intestinală. Macroscopic, se evidențiază câteva formațiuni diverticulare perforate, cu arii solide în grosimea peretelui intestinal. Microscopic, se confirmă prezența invaginării mucoasei până la nivelul muscularei proprii dar, în submucoasă, musculară și subseroasă, se evidențiază ghemuri vasculare arterio-venoase tortuoase, unele trombozate, alături de țesut conjunctiv și adipos. Aspectul acestora a plecat pentru un hamartom arterio-venos intestinal.

**Concluzii:** La pacienții diverticuloza intestinului subțire, diagnosticul diferențial e necesar a fi făcut cu prezența hamartoamelor și ectopiilor.

**Cuvinte cheie:** jejun, hamartom, diverticuloză, diverticulită

**ID: 18 - MEDICUS**  
**NEOPLAZIA MUCINOASĂ DE GRAD JOS, CU MUCINĂ ACELULARĂ**  
**- O PROVOCARE ÎN MANAGEMENTUL TERAPEUTIC AL PATOLOGIEI**  
**APENDICULARE**

---

**DENISA ABIGAELA POP<sup>1</sup>, CAMELIA PLEȘA<sup>2</sup>, ANDREI PATRICHI<sup>1,2</sup>, RADU NEAGOE<sup>3</sup>**

**Coordonator: Prof. Dr. Habil. SIMONA GURZU<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Disciplina de Anatomie patologică, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Serviciul Clinic de Anatomie patologică, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

<sup>3</sup> Disciplina Chirurgie, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

**Introducere:** Tumorile apendicelui sunt rare dar diagnosticul și terapia post-operatorie pot fi dificil de manageriat. Neoplazia mucinoasă de grad jos, cu mucină acelulară (LAMN) a fost cunoscută mult timp ca apendicită cronică cu pseudomixomatoză peritoneală.

**Prezentare de caz:** Primul caz de LAMN a fost diagnosticat incidental la un pacient de 69 ani, care s-a prezentat cu abdomen acut chirurgical și bloc apendicular abcedat, cu aderențe peri-apendiculare. Deși stadiul tumorii a fost pT4a, tumora depășind peretele apendicular, pacientul a refuzat terapia oncologică dar s-a efectuat urmărire imagistică. Nu s-au evidențiat recidive la 30 luni postoperator. În cel de-al doilea caz, prezentarea clinică a fost tot cu tablou de apendicită și s-a evidențiat, de asemenea, proces aderențial. Diagnosticul a fost similar: LAMN, stadiul pT4a. Întrucât pacienta avea 71 ani și risc de insuficiență renală, s-a eliminat suspiciunea de tumoră ovariană cu carcinomatoză și s-a decis urmărirea evoluției. La 4 luni postoperator, s-a reintervenit chirurgical, pentru abdomen acut, și s-au identificat, microscopic, lacuri de mucină epiploice și perivasculare.

**Concluzii:** La pacienții vârstnici cu apendicite, examinarea microscopică e important a fi făcută cu atenție, pentru eliminarea unui LAMN. Abordarea terapeutică a LAMN necesită consult interdisciplinar și poate fi uneori dificilă.

**Cuvinte cheie:** Neoplasm mucinos, Apendice, Pseudomixomatoză peritoneală, Mucus acelular

## **ID: 19 - MEDICUS HEMOFILIE DOBÂNDITĂ IDIOPATIC**

---

**IOANA-PAULA-FELICIA TIPE<sup>1</sup>**

**Coordonator: Asist. Univ. Dr. SABINA ȘOLEA<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Facultatea de Medicină și Farmacie Oradea- Specializarea Medicină Generală

<sup>2</sup> Facultatea de Medicină și Farmacie, Universitatea din Oradea

**Introducere:** Hemofilia este o tulburare caracterizată prin incapacitatea corpului de a produce suficienți factori de coagulare. Aceasta duce la sângerări excesive sau prelungite, inclusiv în cazul leziunilor minore.

**Obiective:** Prezentarea cazului se va face prin expunerea informațiilor provenite din efectuarea anamnezei, datele de examen clinic și investigațiile paraclinice pentru a explica particularitățile patologiei pacientei.

**Prezentare de caz:** Pacienta în vârstă de 66 de ani, cunoscută cu astm bronșic s-a prezentat de urgență la spital cu durere la nivelul flancului drept și cu echimoze multiple. În final, în urma efectuării mai multor investigații, a fost decis transferul pe secția de Hematologie. În cadrul examenului clinic obiectiv s-a observat starea generală alterată a pacientei, tegumente cu echimoze multiple extinse bilateral la nivelul membrelor, la nivelul abdomenului, nivelul mandibulei și a cavității bucale; tumefiere, hematom la nivelul antebrațului drept cu tulburări de sensibilitate și mobilizare a degetelor mâinii drepte. S-au efectuat investigații de laborator, EKG, CT. Examenul tomografic a evidențiat reducerea cvasicompletă a hematoamelor, canal endometrial dilatat, cu conținut lichidian, col uterin cu structură neomogenă. Pe baza examenului histopatologic- biopsie de col uterin, s-a infirmat tumora de col uterin de natură malignă. În urma rezultatului probelor de coagulare, pacienta a fost diagnosticată cu Hemofilie dobândită idiopatic, formă severă cu titru înalt de inhibitori. Printre diagnosticale secundare mențit onăm: sindrom hemoragipar cutaneo-mucos, hematom perirenal drept, hematom mușchi ilio-psoas drept, hipertensiune arterială de gradul II cu risc cardiovascular înalt.

**Concluzii:** În urma tuturor investigațiilor făcute, pacienta a primit diagnosticul final de hemofilie dobândită idiopatic în formă severă cu titru înalt de inhibitori. De asemenea a primit și tratamentul corespunzător în vederea tratării afecțiunii. Evoluția este una favorabilă.

**Cuvinte cheie:** hemofilie dobândită



## **ID: 22 - MEDICUS**

### **DISECȚIA ACUTĂ DE AORTĂ STANFORD TIP A. PREZENTARE DE CAZ**

---

**VLAD-FLORIAN BÎRSAN<sup>1</sup>,**

**Coordonatori: MARIAN COSMIN BĂNCEU<sup>1,2</sup>, SIMONA GURZU<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Disciplina de Chirurgie Cardiovasculară, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Clinica de chirurgie cardio-vasculară adulți și copii, Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant, Targu Mureș, România

<sup>3</sup> Disciplina de Anatomie patologică, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

**Introducere:** Disecția aortică Stanford A (DASA), este o afecțiune rară și mortală. Se caracterizată prin ruptura întimei peretelui aortei ascendente și constituirea unui lumen fals cu posibilitatea apariției complicațiilor hemoragice.

**Obiective:** Lucrarea de față dorește să aducă în discuție un caz clinic de DASA, la un pacient vârstnic, cu factorii de risc și comorbidități.

**Prezentare de caz:** Prezentăm cazul unui bărbat în vârstă de 67 de ani, cu obezitate și antecedente de HTA, care inițial a prezentat simptome sugestive pentru un infarct miocardic recent și o presupusă ruptură a peretelui liber al ventriculului stâng. La internare, pacientul prezintă dureri epigastrice acute, sincopă, transpirații profuze și agitație psihomotorie. Electrocardiograma preoperatorie a arătat ritm sinusal AV=79 bpm, ax QRS intermediar, rare extrasistole ventriculare. Examenul Angio-Ct nu evidențiază semne de disecție aortică (DA) dar decelează hemopericard. Intraoperator se exclude existența unei soluți de continuitate la nivelul peretelui ventricular dar se constată procesul acut patologic al peretelui aortic și anume disecția acută a aortei ascendente practicându-se înlocuirea aortei ascendente prin interpoziție proteza DACRON. Evoluția postoperatorie este influențată de o disfuncție hepatică severă, dar care prezintă răspuns favorabil la tratament. Pacientul se externează neuro-psihic integru, stabil hemodinamic, afebril fără acuze subiective.

**Concluzii:** Pacienții cu DA necesită intervenție chirurgicală de urgență în vederea diminuării riscului de deces cunoscut care încă se menține ridicat în literatura de specialitate contrar experienței ridicate a echipelor medicale implicate.

**Cuvinte cheie:** HTA, aortă ascendentă, Disecție aortică

## ID: 23 - MEDICUS RECIDIVA TARDIVĂ A CARCINOMULUI HEPATOCELULAR

---

**VLĂDUȚA TOMOIAGĂ<sup>1</sup>**  
**Coordonator: Șef Lucr. Dr. NICOLETA LEACH<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Medicină Internă, Spitalul Clinic Universitar CF Cluj-Napoca, România

<sup>2</sup> Disciplina Medicală IV, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca

**Introducere:** La nivel global, carcinomul hepatocelular se plasează pe locul șase în rândul celor mai frecvent diagnosticate tipuri de cancer. Plămânul constituie locul predominant al metastazelor în cazul hepatocarcinomului.

**Prezentare de caz:** Pacient în vârstă de 64 ani, cunoscut cu hepatocarcinom cu grad înalt de malignitate, operat în 2009 (hepatectomie stângă) pentru care a fost în urmărire la Institutul oncologic (3 ani-după care pacientul nu se prezintă la reevaluare oncologică), pahipleurită dreaptă, diabet zaharat tip 2 insulino-necesar, hipertensiune arterială esențială gradul 2, hipoacuzie neurosenzorială medie bilaterală, episod de pareză facială stângă periferică remisă, se prezintă pentru durere toracică anterioară, cefalee frontală, parestezia membrelor superioare și inferioare, durere și tumefacția articulației RC stânga, redoare matinală cu durată de câteva minute, jet urinar întrerupt. La examenul obiectiv prezintă torace conoid, focar pulmonar accentuat la nivelul treimii superioare a hemitoracelui stâng, matitate în treimea superioară a hemitoracelui stâng, SpO<sub>2</sub>=97%, TA=140/75mmHg, frecvența cardiacă 95bătăi/min, abdomen crescut în volum pe seama țesutului adipos, cicatrice posthepatectomie stângă, mobil cu respirația, nedureros spontan sau la palparea abdominală, ficat la rebord costal. Analizele arată sindrom inflamator marcat, trombocitoză, HbA1c=8,2%, hiperuricemie, proteinurie. Ecografia abdominală evidențiază ficat steatozic iar radiografia pulmonară, opacitate de 61/114mm în lobul superior al plămânului stâng. CT-TAP cu substanță de contrast se descrie o formațiune bine delimitată apicală stânga de 66/61mm în plan axial, respectiv 70mm craniocaudal, heterogenă pre- și postcontrast, cu câteva arii hipo și necaptante la interior (componentă chistică/necrotică), fără liză osoasă la nivelul arcurilor costale adiacente, minimă colecție pleurală închistată/îngroșare adiacentă formațiunii descrise, adenopatii mediastinale cu ax scurt de până la 9 mm para-aortic în stânga, fără leziuni focale hepatice. Puncția biopsie din tumora pulmonară lob superior stâng arată aspectul de carcinom slab diferențiat. Colorațiile imunohistochemice pledează pentru o metastază pulmonară de carcinom hepatocelular.

**Concluzii:** Deși pacienții cu carcinom hepatocelular pot prezenta, excepțional, supraviețuire peste 10 ani, metastazele pulmonare pot să apară tardiv, accelerând evoluția acestuia.

**Cuvinte cheie:** Hepatocarcinom, Hepatectomie, Adenopatii mediastinale, Puncție biopsie pulmonară, Metastaza pulmonară de hepatocarcinom

## **ID: 24 - MEDICUS COCAINE INTOXICATION IN A 6 YEAR OLD CHILD, A CASE PRESENTATION**

---

**ANA STAN-MUNTEAN<sup>1</sup>, ANDREEA BIANCA STOICA<sup>1</sup>**  
**Coordonator: Dr. BRINDUSA CAPILNA<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Spitalul Clinic Județean de Agenta, Clinica Pediatrie I

<sup>2</sup> Clinica Pediatrie I, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Targu Mures

**Introduction:** Cocaine is a highly addictive drug with stimulating effects. Cocaine intoxication is increasingly common among children, manifesting with extensive and complex symptoms.

**Objective:** The aim of this study is to showcase the dangers of cocaine use and to highlight the protocol we approached for the treatment.

**Case presentation:** We present the case of a male child, aged 6 years and 8 months, who developed symptoms three days ago, including: unmeasurable fever, severe abdominal pain, and inability to walk, prompting an emergency visit to our hospital. Physical examination revealed severely compromised general condition, dysuria, reactive mydriasis, anisocoria, significant neck stiffness, photophobia, ataxia, bilateral Babinski sign, episodes of drowsiness alternating with psychomotor agitation and a Glasgow Coma Scale score of 12. A multidrug test returned positive for cocaine and a cranial CT scan was performed to rule out acute encephalitis, which revealed bilateral chronic maxillary sinusitis. Vital signs monitoring, antibiotic therapy, corticotherapy, gastro protector, hydroelectrolytic rebalancing were initiated and bladder catheterization to alleviate urinary tract symptoms.

**Conclusion:** Despite the prolonged time until the patient presented to the hospital, young age, severe symptomatology and challenging collaboration with caregivers the disease progression was concerning, but under coordination of a multidisciplinary team, the evolution is favorable.

**Cuvinte cheie:** children, intoxication, cocaine

## **ID: 26 - MEDICUS TUMORĂ NEUROENDOCRINĂ APENDICULARĂ. PREZENTARE DE CAZ**

---

**BIANCA FLOCEA<sup>1</sup>, ANDREI RUSU<sup>1</sup>, CAMELIA PLEȘA<sup>2</sup>, ÁRPÁD TÖRÖK<sup>3</sup>**  
**Coordonator: Prof. Dr. Habil. SIMONA GURZU<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Disciplina de Anatomie patologică, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Serviciul Clinic de Anatomie patologică, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

<sup>3</sup> Clinica Chirurgie II, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

**Introducere:** Tumorile neuroendocrine apendiculare sunt de cele mai multe ori incidentalmente identificate post-operator, în urma apendicectomiei. Cele mai multe sunt clinic indolente.

**Obiective:** Prezentarea unui caz în care unui pacient cu diagnosticul de apendicită flegmonoasă i-a fost descoperită o tumoră neuroendocrină agresivă.

**Prezentare de caz:** Pacient în vârstă de 34 de ani, se internează în Clinica Chirurgie Spitalului Clinic Județean de Urgență din Târgu Mureș cu diagnosticul de apendicită flegmonoasă. Intervenția chirurgicală a constat în laparoscopie exploratorie și apendicectomie laparoscopică. Macroscopic, apendicele prezenta culoare gălbuie și consistență crescută. Secțiunile examinate microscopic au evidențiat celule tumorale la nivelul mucoasei apendiculare și în straturile adiacente, atât la nivelul vârfului, cât și la nivelul corpului și bazei apendicelui. Celulele tumorale, relativ mici, au prezentat formă rotund-ovalară și pleomorfism nuclear scăzut, cu cromatina având aspect de „sare și piper”. Marginile de rezecție erau infiltrate tumoral. Profilul imunohistochimic a arătat invazie vasculară (pozitivarea CD31 și CD34), absența invaziei limfatice (negativitate la podoplanină) și pozitivitatea celulelor tumorale la CD56, cromogranină și sinaptofizină, sugestive pentru originea neuroendocrină a tumorii. S-a recomandat hemicolecomie dreaptă.

**Concluzii:** La pacienții cu apendicită acută, identificarea unei tumori neuroendocrine poate schimba managementul post-operator.

**Cuvinte cheie:** Tumoră neuroendocrină, Apendicită flegmonoasă, Laparoscopie, Cromogranină, Sinaptofizină

## **ID: 28 - MEDICUS PARAGANGLIOM EREDITAR LA UN ADOLESCENT. PREZENTARE DE CAZ**

---

**GABRIELA VIERIU<sup>1</sup>, EMA BURLACU<sup>2</sup>**  
**Coordonator: Prof. Dr. Habil. SIMONA GURZU<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Disciplina de Anatomie patologică, Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

<sup>2</sup> Clinica de Pediatrie, Spitalul Clinic Județean de Urgență, Târgu Mureș, România

**Introducere:** Paragangliomul este o tumoră neuroendocrină rară, secretantă sau nu de catecolamine. Se localizează, de obicei, paravertebral.

**Scop:** Prezentarea de față dorește să aducă în discuție un caz clinic de paragangliom ereditar, retroperitoneal drept, diagnosticat la un adolescent cu antecedente familiale de tumori neuroendocrine.

**Prezentare de caz:** Pacient de 14 ani, cunoscut cu retard staturo-ponderal, sindrom poliuro-polidipsic, enurezis nocturn din copilărie și valori tensionale ridicate (130/90 mm Hg), se prezintă, la internarea actuală, cu bufeuri în partea superioară a corpului asociate cu transpirații, eritem facial și astenie. Rezultatele de laborator indică valori ridicate ale colesterolului (LDL 114 mg/dl; HDL 76 mg/dl), parathromonului (98 pg/ml) și serotoninei serice (511.2 μg/L), cu valori scăzute ale testosteronului (22.43 ng/dl) seric. În urină, metanefrinele au arătat valori crescute (2941 μg/24 ore). Ecografia abdominală a indicat prezența unei formațiuni tumorale retroperitoneale, iar RMN de gât și abdomen cu substanță de contrast a evidențiat un proces înlocuitor de spațiu, în spațiul interaorticocav. Întrucât alți membri ai familiei (bunic, unchi și verișor de pe linie maternă) au fost operați de paragangliom, s-a ridicat suspiciunea de paragangliom retroperitoneal în context familial. Pacientul a beneficiat de intervenție chirurgicală în SUA, în cadrul National Institute of Health, în urma căreia s-au rezeccat o masă tumorală interaorticocavă și un nodul retroperitoneal, cu recuperare postoperatorie satisfăcătoare. Diagnosticul histopatologic și examinările genetice au confirmat suspiciunea familială indusă pe calea mutațiilor genei SDHB (succinate dehidrogenase complex iron sulfur subunit B).

**Concluzii:** La pacienții cu tumori neuroendocrine, sfatul genetic familial este imperios necesar. Sindroamele paraneoplazice e necesar a fi luate în considerare, în orice tulburare endocrină.

**Cuvinte cheie:** tumoră neuroendocrină, paragangliom, risc familial, retroperitoneu.

## ID: 29 - MEDICUS CARCINOMATOZA PERITONEALĂ ÎN CONTEXTUL NEOPLASMULUI GASTRIC

---

IOANA GEORGIANA POPESCU<sup>1</sup>

Coordonatori: Dr. OANA VAIDA<sup>2</sup>, Conferențiar Dr. DANA CRIȘAN<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu”, Cluj-Napoca

<sup>2</sup> Clinica de Medicină Internă, Compartimentul Gastroenterologice, Spitalul Municipal Cluj-Napoca

**Introducere:** Carcinomatoza peritoneală reprezintă determinări secundare la distanță a tumorilor maligne, manifestate cel mai frecvent în cancerelor digestive.

**Obiective:** Scopul prezentării este de a aprecia relevanța prezenței carcinomatozei în modificarea demersului terapeutic.

**Prezentare de caz:** Pacient de 62 de ani, se prezintă acuzând durere epigastrică, scădere ponderală și emeeză postprandială. Se decide efectuarea unei ultrasonografii abdominale cu decelarea unei îngroșări parietale gastrice. Ulterior, se realizează endoscopie digestivă superioară cu prelevare de biopsii, urmată de CT toraco-abdomino-pelvin cu substanță de contrast pentru stadializare, ca mai apoi să se realizeze laparoscopie exploratorie. La endoscopia digestivă superioară se vizualizează o formațiune tumorală vegetantă, friabilă și ușor sângerândă, de la nivelul căreia se prelevează multiple biopsii. Pentru stadializare, CT toraco-abdomino-pelvin cu substanță de contrast relevă îngroșare gastrică neregulată și circumferențială, cu iodofilie inomogenă, și aspect tumoral interesând polul superior, sfinterul cardiac și corpul stomacului până la nivelul sinusului gastric. Se decelează și adenopatii multiple adiacente curburii mici gastrice și ascită în cantitate minimă pelvină. În vederea stabilirii operabilității, se efectuează ecocardiografie care încadrează funcția cardiacă în parametrii normali. Rezultatele imagistice și histopatologice susțin diagnosticul de adenocarcinom gastric. Pentru stabilirea etiologiei ascitei, se realizează laparoscopie exploratorie cu vizualizarea a multiple formațiuni nodulare sugestive pentru carcinomatoză peritoneală. În urma consultului oncologic se decide continuarea demersurilor terapeutice într-o manieră paliativă.

**Concluzii:** Carcinomatoza peritoneală asociată cancerului gastric încadrează pacientul într-un stadiu nerezecabil, diminuând semnificativ supraviețuirea pacientului.

**Cuvinte cheie:** adenocarcinoma, metastaze, carcinomatoza, ascita, laparoscopie

## INDEX DE AUTORI

---

### B

Baciu, Teodor-Marian 12  
Bănceu, Marian Cosmin 23  
Bara, Tivadar Jr. 19  
Bîrsan, Vlad-Florian 23  
Boldu, Elian-Octavian 14  
Botezat, Emanuel 14  
Botezat, Mihai-Marius 14  
Burlacu, Ema 27  
Buteică, Denis-Alexandra 18,19

### C

Capilna, Brindusa 25  
Cărăbineanu, Adrian 10  
Ciurtin, Andreea 5  
Crișan, Dana 28  
Crișan, Alexandru-Costel 16

### D

Denes, Marton 20  
Dunăreanu, Emanuela 10  
Dunăreanu, Samuel-Andrei 9  
Duta, Ciprian 13  
Duță-Oană, Emilia 15

### E

Epure, Paul 11,13

### F

Flocea, Bianca 26  
Fodor, Decebal 16

### G

Gurzu, Simona 18,19,20,21,23,26,27

### H

Henț, Anda 17

### L

Leach, Nicoleta 24

### M

Marian, Marco 13  
Melîț, Lorena - Elena 6  
Meșină, Mihai 14

### N

Nădășan, Valentin 12  
Neagoe, Radu 21  
Neguțescu, Alexandra-Maria 12

### O

Oncea, Georgiana-Mihaela 7  
Oprean, Cristina Marinela 9

### P

Pascu, Raluca-Georgiana 20  
Patrichi, Andrei 21  
Pitea, Ana Maria 7  
Pleșa, Camelia 20,21,26  
Pop, Denisa Abigaela 21  
Popescu, Ioana Georgiana 28  
Posteucă, Bogdan 15

### R

Raicea, Victor 14  
Rusu, Andrei 26  
Rusu, Emanuel - Gabriel 6

### S

Sfeatcu, Ruxandra 5  
Șolea, Sabina 22  
Sorescu, Adelina 8  
Stan-Muntean, Ana 25  
Stoica, Andreea Bianca 25  
Șușan, Monica 17  
Szabo, Ingrid-Heidi 18

### T

Tanasă, Camelia-Anita 19  
Târța, Cristi 11  
Tîpe, Ioana-Paula-Felicia 22  
Tomoiașă, Vlăduța 24  
Török, Árpád 26

### V

Vărcuș, Flore 11,13  
Vieriu, Gabriela 27  
Vaida, Oana 28

### Z

Zaharia, Sarona 8  
Zăvoianu, Aliteea-Iarina 11

