

1. 2001

# BULETIN DE PERINATOLOGIE

---

REVISTĂ ȘTIINȚIFICO-PRACTICĂ



ВЕСТНИК ПЕРИНАТОЛОГИИ

---

a acupuncturii clasice. Noi am elaborat și adoptat metoda expres-diagnostică cu electropunctura computerizată a stării funcționale a organelor interne "Milta - I F". La baza acestei metode se află teoria omului de știință german Folli.

**Material și metode:** Conform acestei teorii există o strânsă legătură între starea funcțională a organelor interne și electrotransmiterea în puncte cutanee reprezentative. În conformitate cu aceasta, metoda permite evaluarea diferențelor de schimbare a tonusului sistemului nervos simpatic și parasimpatic. Scopul acestei lucrări a fost descoperirea legăturii de corelație între starea funcțională a organelor tractului gastrointestinal, care a fost diagnosticat prin metoda expres-diagnosticului cu acupunctura computerizată " Milta - I F" și alte metode de investigație. (ultrasonografia organelor interne, colicistografic, FEGDS).

**Conținut:** Au fost examinați 37 de pacienți cu maladii ale căilor biliare în prima zi de internare în staționar până la indicarea farmacoterapiei. La bolnavii cu maladii ale căilor biliare confirmate prin metode tradiționale s-a observat o creștere a meridianului de electrotransmisie a vezicii biliare. La bolnavi cu maladii tranzitorii ale căilor biliare în remisiune (dischenizii căilor biliare, colicistita calculoasă și necalculoasă), s-a observat scăderea meridianului de electrotransmisie a vezicii biliare.

**Rezultate:** La copiii cu un tonus pronunțat al sistemului nervos simpatic s-a observat deschinezia căilor biliare după tipul hiperchinetice, iar la tonus ridicat a sistemului nervos parasimpatic după tipul hipochinetice, ce are o însemnătate principială pentru optimizarea farmacoterapiei.

**Concluzii:** Metoda propusă de diagnosticare a maladiilor căilor biliare va permite indicarea tratamentului diferențiat în această patologie.

#### THE SCREENING METHOD IN THE DIAGNOSIS OF THE LIVER-BILIARY SYSTEM'S DISEASES

The use of the screening method in the diagnosis of the functional state of the liver-biliary system permits to indicate different treatment in case of this pathology.

Ch<sub>1</sub>  
N. Șavga  
**PATOLOGIA APARATULUI LOCOMOTOR LA COPII**  
*Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului*

**Obiectivele.** Pentru medicina pediatrică națională una din problemele actuale privind diagnosticarea și tratamentul este patologia ortopedică. Problema în cauză poate fi argumentată printr-o serie întreagă de momente. Gradul de răspândire a patologiei ortopedice este condiționat de: factorul ecologic, factorul genetic, patologia natală. Defectele structurii anatomice a aparatului locomotor la copiii determină polimorfismul manifestărilor clinice.

**Material și metode.** În perioada septembrie-octombrie 1999 în 6 județe ale Moldovei, folosind metoda de randomizare au fost examinați 678 de copii dintre care la 144(21%) au fost depistate diverse patologii ortopedice. Caracteristica clinică a fost efectuată în baza cercetărilor clinice și paraclinice pe un lot de 144 copii cu patologie ortopedică (vârsta - 1 lună-18 ani). 46% din numărul total de pacienți au fost băieți, fetei respectiv -54%. După vârstă, predominau copiii între 8-10 ani (27%) și 10-12 ani (22%). Conform datelor anamnezei și documentației medicale, au fost precizate particularitățile evoluției sarcinii și nașterii la copiii examinați.

**Rezultate.** La 89,57 % s-au depistat unul sau mai mulți factori ce agravau anamneza obstetricală. Patologiile ortopedice diverse se întâlnesc la 21% copii ele fiind, mai frecvente în grupele de copii 8-10(27%) și 10 -12 ani(22%) . 54% revin fetițelor și 46% băieților. Pe județe, patologia ortopedică avea o incidență mai mare în Bălți-23%, în UTAG-21%, Cahul și Tighina-19%; Lăpușna -10%, Orhei-8%. În structura patologiei ortopedice predomina patologia congenitală-57%, care era repartizată respectiv: Cahul-70%;Orhei-64%;UTAG-63%; Bălți-53%;Tigina-37%;Lăpușna-29%. Din patologia ortopedică congenitală sau înregistrat mai frecvent deformități displastice de diverse grade-35%; patologii ale coloanei vertebrale de diferite grade-19%; picior valgo-plat-12%;picior plat-9%; displazii congenitale de șold-9%; anomalii multiple ale aparatului locomotor-4%; scurtare, deformări ale membrului superior și inferioare-4%; sindactilii-3%.

**Concluzii.** Patologia ortopedică diversă se întâlnește în R.Moldova la 21% copii. Datele reproduse atestă actualitatea patologiei aparatului locomotor pentru țara noastră.

#### PATHOLOGY OF A LOCOMOTORIUM AT CHILDREN

The various orthopedic pathology meets at 21% children Moldova in the age of from 1 month till 18 years, 8-10 years and 10-12 years are more often in group of children. 54 % make of them the girls and 46 % the boys.

Ch<sub>1</sub>  
N. Șavga, N. Șavga  
**UTILIZAREA SISTEMULUI "DETENSOR" ÎN SINDROMULALGIC EXTRAVISCERAL**

*Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "N. Testenițanu", Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului.*

**Obiectivele.**Construcția chinematică originală a sistemului "Detensor"(K.Kienlein) permite micșorarea presiunii în segmentele intervertebrale sub influența greutateii corpului pacientului. Micșorarea presiunii

intervertebrale mai mult de 5% ameliorează: procesele metabolice în structurile segmentului vertebral, rehidratarea discurilor, micșorează rigiditatea curburilor coloanei vertebrale (K.Kienlein, I. Shtraus, И. Моисеев).Eficiența metodei se manifestă prin dispariția sindromului algic, ameliorarea sau revenirea funcțiilor fiziologice ale coloanei vertebrale.

**Material și metode.** Experiența noastră este bazată pe utilizarea "Detensor"-mat, care micșorează presiunea intervertebrală până la 18-25%. Au fost supuși tratamentului 25 adolescenți cu sindrom algic extravisceral. Tratamentul a fost ambulator. S-a utilizat numai "Detensor"-mat. Metoda de detensorologie constă în utilizarea unei tehnici speciale de culcare și coborâre a pacientului pe/de pe "Detensor"-mat. Durata unei sedințe-45 min. Două sedințe pe zi. Durata curei-10 zile.

**Rezultatele.** La 12 pacienți sindromul algic a diminuat la a 2-3-a zi și a dispărut la a 5-6-a zi. La 10, spre sfârșitul curei de tratament. La 2 - durerile au dispărut după 2 cure. La un pacienț durerile numai au diminuat și el continuă tratamentul. Complicații nu au fost înregistrate.

**Concluzie.** Detensorologia prezintă o direcție nouă, simplă, foarte efectivă, noninvasivă în tratamentul sindromului algic extravisceral.

#### DETENSOR METHOD CLINICAL UTILISED AT TRETMENT PAIN EXTRAVISCERAL

Only "Detensor" -mat utilised at treatment pain extravisceral of a set of symptoms at 25 patients with clinical effect at 24 of them. On the one course of treatment two approaches per day. Duration of the approach 45 minutes utilised. Complications is not fixed.

Ch<sub>3</sub>  
N. Șavga  
**EPIDEMIOLOGIA VICIILOR COLOANEI VERTEBRALE LA COPII**  
*Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului.*

**Obiectivele.** Coloana vertebrală fiind un sistem chinematic complex și cu un rol vital deseori își manifestă procesele patologice prin diverse simptome viscerale sau sindrom algic extravisceral. Depistarea proceselor patologice, inclusiv a malformațiilor coloanei, are o valoare practică deosebită.

**Material și metode.** În componența unei brigăzi de specialiști în domeniul pediatrici ca ortoped, am examinat 678 copii în vârstă de la o lună pînă la 18 ani. Copiii au fost examinați la locul de trai în 6 județe. S-au utilizat metodele clinice și radiologice.

**Rezultate.** Patologia aparatului locomotor s-a depistat la 144(21%) copii. La 43 (29,9%) copii de vârstă școlară s-a suspectat patologia coloanei vertebrale: dereglarea ținutei -20; scolioză displastică-5;scolioză congenitală -1; sindrom algic în regiunile coloanei vertebrale -13; disfuncții vegetative centrale (cefalee, vertije, etc.)-14. Copiii cu sindrom algic și disfuncții vegetative au fost examinați radiologic. În regiunea cervicală s-a depistat: sinostoza corpurilor C3-C4 la un bolnav, anomalia Chimmerli-4, proatlant-1. În regiunea dorsală și lombară: boala Shoerman-Mau-7,alte procese displastice-5, hernii Shmorli-3, spondilolisteza-1, spina bifida-3. La doi copii s-a depistat numai schimbări ale curburilor coloanei vertebrale. Toți copiii cu sindrom algic acuzau dureri la eforturile fizice. În regiunea cervicală anomaliile depistate au fostacompaniate de blocuri funcționale în alte segmente cervicale.

**Concluzii.** Viciile coloanei vertebrale constituie » 76,7% din patologia vertebrogenă.Ele pot să se manifeste prin sindrom algic.

**WIDESPREADSION OF DISEASES OF A BACKBONE AT CHILDREN**  
After clinical inspection 678 children from various districts at 144 (21 %) the pathology of a locomotorium was found out. At 43 (29,9 %) from them the pathology of a backbone was found out. The various diseases confirmed rengenologic are found out at 33 (76,7 %).

Ch<sub>1</sub>  
B.Curajos, V. Dzero, A.Curajos, I.Zaharia, J.Bernic, V.Roller  
**DIAGNOSTICUL ȘI TACTICA DE TRATAMENT AL MEGAURETEROHIDRONEFROZEI LA COPII**  
*Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului.*

Megaureterohidronefroza (MUHN) este o patologie severă, frecvent întâlnită, care duce la insuficiența renală cronică (IRC) la nou-născuți și copilul de vârstă mică. **Obiectivele studiului:** Îmbunătățirea rezultatelor tratamentului copiilor ce suferă de MUHN

**Material și metode:** Unui studiu au fost supuși 126 de copii cu MUHN, care s-au tratat în secția urologie și s-au repartizat: 89 - MUHN refluxantă; 37 - MUHN organică și funcțională obstructivă. Investigațiile au inclus: analizele clinice, clinico-biochimice, sonografia cu examinarea neaparată a ureterului pe parcurs, urografia i/v, inclusiv metoda R-logică de „clîșeu tardiv în ortopoziție”, elaborată în clinica noastră, cistometrografia micțională, examenul radioizotopic, cistoscopia, cistomanometria. Toți copiii au fost supuși corecției chirurgicale:

- MUHN obstructivă - după metoda Mebel, în modificarea prof.B.Curajos - 44
- MUHN refluxantă - plastia antireflux procedeu Gregoir - 77.
- La rinichi afuncțional - nefr- sau heminefrectomia - 5 - în cazul prezenței obstrucției infravezicale - 1 etapă - înlăturarea ei.

## METODA ULTRASONOGRAFICĂ DE EXAMINARE A ARTICULAȚIEI ATLANTOAXIALE LA COPII

*Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului*

**Obiective:** Luând în considerație metodele de diagnostic cu elemente de nocivitate, s-a efectuat o cercetare de diagnostic al patologiei date cu ajutorul ultrasunetului la copiii cu suspjecție de patologie a articulației atlantoaxiale.

**Conținut și rezultate:** Pentru a obține o informație similară cu cea radiologică, investigația copiilor s-a efectuat în poziție orizontală cu fața în jos cu un suport în regiunea cervicală a coloanei vertebrale. Capul copilului fiind fixat strict cu axa coloanei vertebrale, cu bărbia aplicată la stern. Investigația s-a efectuat la ecograful "ALOGA-630" cu o sondă de 5 MH. Tabloul ecografic obținut al corpului vertebrei avea aspect de ecou eco-pozitiv puternic. Masele laterale C1-C2 de asemenea cu ecouri hiper-ecogene, părțile laterale, spre deosebire de tabloul radiologic, nu sunt suprapuse de dinți. Criteriile anatomice corecte formate sunt: dimensiunile și forma normală a maselor laterale C1-C2, înălțimea, lățimea jumătății corpului vertebral C1 și localizarea articulațiilor C1-C2 strict una după alta. Devierea acestor elemente ne demonstrează devierea raporturilor anatomice. Ultrasonografia articulațiilor atlantoaxoidiene a fost efectuată la 32 copii. Rezultatele investigațiilor coincid întocmai cu rezultatele examenului radiologic al acestui grup de copii.

**Concluzii:** Așadar, am stabilit că examinarea ultrasonografică a articulației atlantoaxiale prin metoda propusă de noi oferă o informație netă pe un fond minimal invaziv.

**THE INVESTIGATION OF ATLANTO-AXIAL JOINT USING THE ULTRASONOGRAFICAL METHOD AT CHILDREN** The new method of ultrasonography of atlanto – axial articulation is useful for complete examination and is less invazive.