

INFOMED

Moinești

JURNAL AL SPITALULUI MUNICIPAL
DE URGENȚĂ DIN MOINEȘTI

ANUL III

NR. 12

NOIEMBRIE 2011



Construcție 1894



Cuvântul Directorului



Că Spitalul Municipal de Urgență Moinești nu conține să se autodepășească și să fie în rând cu cerințele de nivel european nu este o noutate. Faptul ca invitații și participanții la Zilele Medicale de anul acesta ne transmit în continuare aprecierile personale, ne-au pus în inimă pe lângă laude

și obligația ca anul 2012 să aducă și mai multă noutate (medicală, tehnologică, interculturală). Astfel, dorim să menționăm că ceea ce s-a vrut a fi o colaborare profesională și cordială cu Centrul Medical Ziv din Zefat, Israel începe să prindă contur și să se transforme în concret în cel mai scurt timp. S-a semnat deja un parteneriat medical axat pe trei domenii: chirurgie laparoscopică, ginecologie oncologică și cardiologie intervențională.

Relația de colaborare a SMU Moinești cu medicii de familie de pe Valea Trotusului urmează să prindă noi valențe în termeni tehnologici și de colaborare profesională pe măsura implementării proiectului de Telemedicină, inițiat de Spitalul Moinești. Primele transmisiuni ale sistemului de Telemedicină între medici de familie și centrul IT din Spital au fost efectuate cu succes și urmează implementarea lui în

cel mai scurt timp și la nivel general.

Toamna se dă startul Congreselor, Expozițiilor și Manifestarilor Medicale și fiecare medic sau asistent/ă din Spital participă la acestea, în funcție de specialitate, în vederea completării programului propriu de pregătire profesională. Odată cu aderarea României la Uniunea Europeană toate sistemele publice au intrat în procesul de aliniere a standardelor de calitate. Nici sistemul de sănătate nu face excepție așa încât, în paralel cu multe alte procese și procedee, a apărut necesitatea ca până în 2012, prin organizația profesională a asistenților din România, să se treacă la o altă formă de pregătire a asistentelor medicale, și anume cea superioară. SMU Moinești încurajează și susține în permanență evoluția profesională și specializarea la locul de muncă, astfel încât și anul acesta susține financiar pregătirea universitară a personalului sanitar propriu.

Continuând, fără a face pauză între idei și realizări, reușim să fim mândri de rezultatele muncii noastre, de calitatea actului medical și sperăm ca anul 2012 să fie mult mai bun decât precedentul, în ciuda noilor și diverselor strategii ce pot apărea la nivel național.

Dr. Adrian Cotîrleț.

Compartimentul de Primiri Urgențe



La 28 iulie 2011 în cadrul Spitalului Municipal de Urgență Moinești s-a inaugurat noul Compartiment de Primire Urgențe, proiect de CJ Bacău, de CL Moinești, de Ministerul sănătății și din fondurile proprii. La inaugurare au participat Ing. Viorel Ilie, primarul Municipiului Moinești, d-nul Constantin Scripăt, prefectul Județului Bacău, Prof. Univ. Dr. Irinel Popescu și Prof. Univ. Dr. Adrian Streinu-Cercel.

Structura și dotările noului CPU, precum și includerea spitalului în Programul de Telemedicină derulat de Ministerul Sănătății răspund cu succes cerințelor unei unități care să asigure intervenția integrată în caz de urgență. Acest lucru urmează să ducă la scăderea timpului de răspuns în situațiile de extremă urgență care necesită colaborarea echipajelor medicale, a serviciului de ambulanță și a pompierilor. În CPU se asigură asistența medicală pentru urgențe medico-chirurgicale, pediatrie și obstetrico-ginecologice. În funcție de gravitatea cazurilor pacienții sunt fie preluați de medicii specialiști din Ambulatoriul de Specialitate și internați sau li se

asigură asistența medicală în cabinetele respective după care pot părăsi spitalul urmând tratament la domiciliu sub supravegherea medicului de familie, fie li se administrează tratament în CPU și sunt ținuti sub supraveghere în cadrul Salonului de Observație. Există o colaborare foarte bună între CPU, Laboratorul Clinic și Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală, datorită căreia pacienții beneficiază de primele investigații paraclinice și orientarea către un diagnostic cât mai precis. În cadrul CPU lucrează 4 medici ce-și desfășoară activitatea în 2 ture, 7 asistenți medicali principali, 2 infirmiere și 3 brancardieri. Spitalului Municipal de Urgență Moinești, unitate implicată în organizarea și coordonarea asistenței medicale de urgență în N-V județului Bacău, deservind peste 180 de mii de persoane, împreună cu CPU devine punctul central al sistemului SMURD în zona sa geografică. Impactul este unul cantitativ dar și calitativ: diagnosticarea și trierea pacienților se va realiza în timp mai scurt, o mai bună gestionare a situațiilor de criză, tratament modern accesibil tuturor pacienților, medicii vor beneficia de un schimb de experiență și de cunoștințe noi, fiind incluși într-o rețea extinsă de telemedicină de urgență la nivel național.

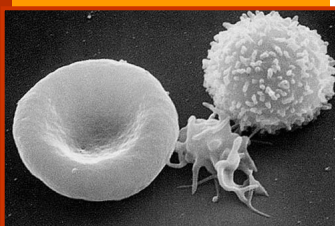
CUPRINS :

Cuvântul Directorului.....	1
Compartimentul de Primiri Urgențe.....	1
Premiul Nobel Fiziologie / Medicină 2011.....	2
Medici moineșteni la conferințe naționale..	2
Telemedicină de familie - cabinet Dr. C. Neacșu.....	3
Prezentare de caz.....	3
Personalități ale medicinei românești - Carol Davila.....	4
Evenimente viitoare - 2011.....	4

Premiul Nobel Fiziologie / Medicină 2011



Celula dendritica in microscopia electronica



Microscopie electronica: Limfocit T (dreapta), trombocit (centru), eritrocit (stanga)



Ralf Steinman, Jules Hoffmann, Bruce Beutler

Premiul Nobel a fost câștigat anul acesta de Bruce Beutler (SUA), Jules Hoffmann (Franta) și Ralph Steinmann (Canada). "Laureații Nobel din acest an au revoluționat înțelegerea sistemului imunitar descoperind principiile cheie ale activării sale. Domnii Beutler și Hoffmann împart o jumătate din premiu pentru cercetările asupra sistemului imunitar înăscut. Dl. Steinman este recompensat pentru lucrările asupra sistemului imunitar adaptiv", se arată în comunicatul Comitetului Nobel.

Sistemul imunitar permite organismului să se apere în fața microorganismelor. În prima etapă, sistemul imunitar înăscut "poate distruge micro-organisme infecțioase și să provoace o inflamație care contribuie la blocarea atacului" înainte de apariția anticorpilor. Dacă această primă linie de apărare se dovedește insuficientă, "sistemul imunitar adaptiv intră în joc". Acesta permite vaccinarea deoarece celulele păstrează memoria agresorului.

Beutler și Hoffmann au descoperit "proteinele receptoare care recunosc micro-organisme nocive și activează sistemul imunitar, prima etapă a răspunsului imunitar al organismului".

Descoperirile lui Hoffmann urcă până în anul 1996, când studia modul în care musculița de oțet (*Drosophila melanogaster*) lupta împotriva infecțiilor. Beutler a stabilit în 1998 legătura între modul în care se apără *Drosophila melanogaster* și mamiferele, deschizând drumul spre înțelegerea sistemului imunitar uman.

Steinman a descoperit în 1973 "celulele dendritice ale sistemului imunitar și capacitatea lor unică de a activa și regla imunitatea adaptivă, ultima etapă de răspuns imunitar al organismului

în cursul căreia micro-organismele sunt evacuate din corp".

Beutler, născut în 1957 la Chicago, a absolvit Universitatea din Chicago în 1981. După ce a lucrat la universitățile New York și Dallas, s-a alăturat în 2000 Institutului Scripps din La Jolla (USA) unde predă genetică și imunologie.

Hoffmann, născut la Echternach, Luxemburg, în 1941, cercetătorul a pierdut naționalitatea acestei țări după ce a obținut-o în 1970 pe cea franceză. A obținut doctoratul în medicină la Universitatea din Strasbourg în 1969. A condus un laborator de cercetari la Strasbourg în perioada 1974 - 2009, a fost director de biologie moleculară și celulară la Universitatea din Strasbourg și, în 2007-2008, a prezidat Academia națională franceză de știință.

Steinman s-a născut în 1943 la Montreal. Și-a obținut doctoratul în medicină la Harvard Medical School of Boston în 1968 și a fost profesor de imunologie la Universitatea Rockefeller din New York. A decedat vineri 30 septembrie 2011, cu doar 3 zile anterior anunțului comitetului Nobel, acest lucru producând rumoare, întrucât începând cu 1974, Fundația Nobel a adoptat interdicția acordării premiului cu titlu postum. Precizările comitetului au venit după câteva ore de emoție: "Tocmai am aflat noutatea. Acest deces nu pune sub semnul întrebării atribuirea premiului Nobel", a declarat Goran Hansson, secretarul Comitetului Nobel de la Karolinska Institute.

Este pentru a doua oara cand premiul Nobel este acordat pentru cercetari legate de sistemul imunitar.

Medici moinești la conferințe naționale

În perioada 29 septembrie – 2 octombrie 2011 s-au desfășurat la Iași lucrările Conferinței Naționale "Managementul calității și calitatea managementului în spitale" sub patronajul Fundației "Amfiteatru" și a Revistei "EuRo Comunitatea medicală".

Temele abordate au fost "Acreditarea spitalelor vs. Certificarea ISO", "Competență și calitate în asistența medicală de spital", "Educația medicală continuă și evaluarea practicii profesionale" și "Managementul clinic al spitalului".

Dintre personalitățile participante la acest eveniment menționăm Prof. Dr. Vasile Astarastoaie, Rector U.M.F. "Gr. T. Popa" Iași, Președintele Colegiului Medicilor din România, Dr. Adina Geană, Expert în Servicii de Sănătate și Asigurari de Sănătate, Dr. Vasile Cepoi, Director General D.S.P. Iași, Sef Lucrări Dr. Maria Liliana Iliescu, Disciplina de Sănătate Publică și Management U.M.F. "Gr. T. Popa" Iași, Dr. Liviu Oprea, Lector Asociat, Disciplina Bioetica U.M.F. "Gr. T. Popa" Iași, Dr. Cristian Toma, Manager, GT Management Trading & Consulting, Dr. Ing. Speranța Stomff, Asociația Română de

Standardizare, Emilian Ioan Imbri, Consilier pe probleme de sănătate, Ministerul Dezvoltării Regionale și Turismului, Doina Carmen Mazilu, Președinte O.A.M.G.M.A.M.R. – filiala București, factori de decizie din spitalele din Regiunea Nord-Est și București.

Spitalul nostru a fost reprezentat prin lucrarea "Spitalul Moinești – de la spital orășenesc la certificare ISO și acreditare", avându-i ca autori pe Dr. Adrian Cotîrleț, Ec. Oana Găman, Dr. Iulian Pavel, Dr. Afrodita Muntenașu, Ec. Lăcrămioara Belciu, Dr. Mihaela Pavel. Aceasta a fost prezentată de Dr. Iulian Pavel, Director medical al spitalului, constituindu-se de fapt într-o analiză comparativă între anii 2001 și 2011 în privința managementului spitalului, apreciat prin structura organizatorică, structura cu paturi, serviciile medicale, situația financiar-contabilă și proiectele implementate. Această analiză a fost apreciată favorabil de către participanți, unii dintre aceștia vizitând spitalul nostru în ultima perioadă, concluzionându-se că, din păcate, acest caz este unul izolat în sistemul sanitar din România.



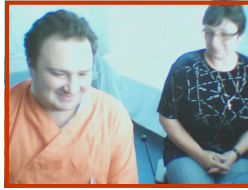
Telemedicină de familie - cabinet Dr. C. Neacșu

Spitalul Municipal de Urgență Moinești a început colaborarea prin telemedicină cu clinici și cabinete medicale partenere. Prima sesiune a avut loc la începutul lunii octombrie, când o pacientă din comuna Agăș, aflată în îngrijirea dr. Ciprian Neacșu, a fost consultată de la distanță de dr. Marian Turiceanu, aflat în Moinești.



Pacienta prezenta o patologie digestivă. Electrocardiograma efectuată la Agăș a fost transmisă cu ajutorul programului Cardiofiler. Echipa medicală a stabilit o strategie de evaluare (care era deja în curs de desfășurare: analize, eco abdomen,

ulterior endoscopie cu programare) și tratament. Consultația s-a desfășurat folosind programul Skype, o cameră web de înaltă performanță și echipament audio ClearOne (recomandat de producătorii Skype). Acest nou sistem permite ridicarea calității actului medical prin colaborarea între medici de diferite specializări în cazul patologiilor complicate.



Noutăți medicale

Clasicul test PSA pentru depistarea cancerului de prostată ar trebui evitat de către bărbații de vârstă medie pentru nu este suficient de concludent. Mai mult, testul nu salvează vieți și duce la intervenții chirurgicale inutile. Acesta este concluzia analizei efectuate de un grup de specialiști independenți din SUA după ce mai mulți doctori și cercetători au ridicat semne de întrebare asupra eficienței acestui test. Specialiștii recomandă ca testul să fie efectuat doar de bărbații de peste 75 de ani.

www.newyorktimes.com,
oct. 2011

Cercetătorii de la Centrul pentru Dependență și Sănătate Mentală din Toronto, Canada au descoperit ceea ce se crede a fi o genă care predispune la depresie și suicid. Studiul a fost publicat în International Journal of Neuropsychopharmacology. Conform acestuia, la majoritatea pacienților care dezvoltă boli psihice s-a identificat o variantă diferită a genei BDNF, responsabilă cu dezvoltarea sistemului nervos, față de persoanele care nu dezvoltă asemenea boli. Autorii susțin că descoperirea îi va ajuta pe medici și cercetători să identifice și să monitorizeze mai bine persoanele cu risc de suicid.

[Montreal Gazette](#), oct. 2011

Prezentare de caz

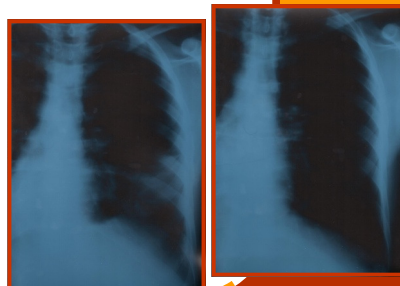
Pneumonie lobară la un adolescent cu sindrom de imunodeficiență congenitală

Pacientul S.M. în vârstă de 19 ani a fost internat în Secția Boli Infecțioase prin serviciul de urgență pentru febră înaltă, netermometrizat, frisoane, tuse cu expectorație muco-purulentă, dureri toracice accentuate de tuse, astenie fizică și psihică. Din antecedentele personale patologice sunt de reținut imunodeficiența comună variabilă (diagnosticată la vârsta de 8 ani în urma unor infecții de tract respirator inferior repetate, trenante), bronșiectazie difuză bilaterală, otită cronică, pahipleurită costodiafragmatică. Adolescentul a primit tratament lunar cu imunoglobulină umană (IVIg), până cu 2 luni anterior internării, când acest lucru nu a mai fost posibil întrucât depășise vârsta la care mai putea fi tratat de către pediatri și din cauza lipsei fondurilor.

Examenul clinic la internare a evidențiat prezența ralurilor crepitante 1/3 inferioară hemitorace drept, iar explorările paraclinice – sindrom biologic inflamator (leucocite – 9.060/mm³, cu predominantă PMN – 74,24%, VSH – 102 mm/h), scăderea imunoglobulinelor: IgA – 0,24 g/l (V.N. – 0,7-4 g/l), IgM – 0,16 g/l (V.N. – 0,4-2,3 g/l), IgG – 1,27 g/l (V.N. – 7-16 g/l), iar radiografia pulmonară – opacitate de intensitate medie, neomogenă, cu contur estompat de 7/6 cm situată infrahilar drept. S-au stabilit diagnosticale de pneumonie de lob inferior drept, imunodeficiență comună variabilă. S-a inițiat tratament cu amoxicilină și acid clavulanic i.v., antitermice, simptomatice, sub care evoluția a fost favorabilă, cu remisiunea sindromului febril în a doua zi de la inițierea antibioterapiei, ameliorarea semnificativă a stării generale, diminuarea importanței a sindromului biologic inflamator (leucocite – 5.990/mm³, VSH – 42

mm/h) și rezoluția opacității pneumonice după 7 zile de tratament, adolescentul fiind externat cu recomandările de a continua tratamentul antibiotic încă 5 zile, control clinico-biologic și radiologic la 14 zile de la externare, urmând să se adreseze clinicii de hematologie a Spitalului Clinic de Urgență "Sf. Spiridon" lași în vederea luării în evidență și a stabilirii conduitei terapeutice ulterioare. Imunodeficiența comună variabilă (IDCV) este o afecțiune care implică următoarele: niveluri scăzute ale majorității sau tuturor claselor de imunoglobuline (Ig), o lipsă de limfocite B sau de celule plasmatiche care sunt capabile să producă anticorpi, infecții bacteriene frecvente. Este diferită în ceea ce privește modalitatea de manifestare clinică, precum și în tipurile de deficiență. Deși este caracteristică scăderea nivelului seric de IgG și IgA, aproximativ 50% dintre pacienții cu această boală prezintă și scăderea nivelului seric de IgM și disfuncție a limfocitelor T. Principalul tratament în IDCV îl reprezintă terapia de înlocuire cu Ig ce se administrează s.c. sau i.v. Deși este foarte scumpă, terapia cu Ig stopează ciclul infecțiilor recurente. Prognosticul depinde de prezența bolii autoimune severe, de infecțiile recurente care produc afectare structurală pulmonară și de dezvoltarea unei malignități. Alți factori majori în determinarea prognosticului îl constituie extensia afectării organelor și succesul profilaxiei împotriva unor eventuale infecții.

Cazul a fost prezentat în cadrul emisiunii "Ora de știri" pe postul public de televiziune TVR2 pe data de 29.09.2011, ora 22.30.



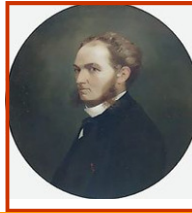
Noutăți medicale

O echipă de cercetători români de la Institutul Național de Patologie "Victor Babes", condusă de Acad. Laurentiu M. Popescu au făcut o descoperire ce s-ar putea dovedi revoluționară: telocitele, celule prezente în diverse organe – cavitate (inima, tub digestiv, uter, trompe uterine), necavitate (plămân, pancreas, glanda mamară, placentă), dar și în seroase (pleura, pericard, peritoneu). Rolurile pe care se presupune ca le-ar avea ar fi în "repararea cardiacă" după infarct miocardic, prin contribuția la neoangiogenează, în refacerea pulmonară.

"Am găsit telocite și în piele, ele ar putea avea legătura directă cu apariția psoriazisului. (...) Vrem să știm dacă se pot face panglici sau plasturi artificiali pentru repararea inimii, vrem să aflăm în ce măsură telocitele ar putea fi utilizate pentru repararea malformațiilor cardiace, a bolilor congenitale cardiace."

Viața Medicală, sept. 2011

Personalități ale medicinei românești - Carol Davila



Portret de Theodor Aman

Carol Davila (Charles Davilla) (n. 1828, Parma, Italia - d. 24 august 1884, București) a fost medic și farmacist român de origine italiană.

Urmează Facultatea de Medicină din Paris, pe care o absolvă în februarie 1853. Sosește în România la 13 martie 1853, la nici 25 de ani, după ce și-a dat doctoratul la Paris și după ce a ajutat la stingerea epidemiei de holeră din 1849, în regiunile Champagne și Cher. A venit încă din 1853 în București, invitat de domnul Barbu Stirbei, pentru a organiza serviciul sanitar. A contribuit fundamental la organizarea învățământului medical din România. În 1860 a fost ridicat la rangul de general. A organizat serviciul românesc de ambulanțe. Azilului său de orfane, îi dă numele Elena Doamna, după soția lui Cuza. De acest azil s-a ocupat îndeaproape și Regina Elisabeta. În 1855 înființează o școală de felceri iar în 1856 o școală secundară de chirurgie cu program școlar teoretic-liceal și sanitar-militar. În 1869 înființează Facultatea de Medicină. Între timp Davila întemeiază învățământul farmaceutic și cel veterinar, fondează societăți și reviste de specialitate (între care Asociația medicilor români, *Monitorul medical*, *Gazeta spitalelor*), organizează conferințe medicale și ține prelegeri cu demonstrații experimentale la Sf. Sava, înființează,

împreună cu horticultorul austriac Ulrich Hoffmann, Grădina botanică din București, introduce concursurile medicale și stagiile obligatorii în spitale.

În 1861 creează primul azil de orfane, în care strânge 40 de fețițe din mahalale, iar la puțin timp înființează și un orfelinat de băieți. Cât timp a trăit Davila a funcționat și o școală de surdo-muți, cu atelier de tâmplărie și sculptură. Împreună cu farmacistul Hepites, pune bazele farmaciei române.

La 4 iunie 1864, se face un prim pas în recunoașterea oficială a patriotismului "străinului" față de noua lui țară și, la Camera Deputaților, se propune acordarea cetățeniei române. Totuși, faptul se împlinește abia după venirea lui Carol printr-un decret-lege semnat chiar de el, la 31 mai 1868. Datorită lui, serviciul ambulanțelor militare și al trenurilor sanitare este pregătit din timp și sute de vieți sunt salvate, iar 13.000 de bolnavi și răniți primesc îngrijiri. În 1870, în timpul războiului franco-prusac este în Franța cu un proiect nobil de a organiza o ambulanță cu concursul elevilor români din Paris și de a se consacra în ajutorul victimelor războiului.

La 13 ianuarie 1874, soția sa moare după ce un confrate de-al soțului său îi dă stricină în loc de chinină. Rămas văduv, cu patru copii, Davila continuă să muncească cu și mai multă îndârjire, până la moarte, adică până la 24 august 1884. Pe cartea sa de vizită nu e scris decât un singur cuvânt: DAVILA. Este suficient pentru toată lumea.

Sursa: http://ro.wikipedia.org/wiki/Carol_Davila

INFOMED Moinești

Publicație a Spitalului Municipal de Urgență Moinești

Director de Publicație

- Dr. Adrian Cotîrleț

Redactor șef:

- Dr. Ing. Joséphine Kohlenberg

Au participat la acest număr:

- Psi. Mihaela Găburici

- Beatrice Kohlenberg, Jurnalist

- Dr. Ciprian Neacșu

- Dr. Nicoleta Nistor

- Dr. Iulian Pavel

- Dr. Sergiu Rău, Fotoreporter

- Dr. Iurie Rotaru

- Dr. Marian Turiceanu

Spitalul Municipal de Urgență Moinești

Str. Zorilor Nr. 1
605400 Moinești, jud. Bacău, România
Telefon: 0234—362520 / 362521

E-mail: spitalmoinesti@bacau.astro.ro

<http://www.spitalmoinesti.ro>

Evenimente viitoare - 2011

- Congresul Național de Medicină Fizică și Recuperare – Poiana Brașov, 2-5 noiembrie
- Conferința Națională de Boli Tropicale și Medicină Călătoriei – București, 4-5 noiembrie
- Conferința Națională de Hemostază și Tromboză – București, 10-12 noiembrie
- Conferința Națională de Bronhologie, ediția a VI-a – Cluj-Napoca, 10-12 noiembrie
- Conferința Națională de Neuropsihiatrie pentru Medicii de Familie – București, 11-12 noiembrie
- Simpozion Național de Nutriție Clinică, ediția a XII-a – Poiana Brașov, 11-13 noiembrie
- Conferința Națională de Dermatologie – Sinaia, 16-19 noiembrie
- Congresul Național de Chirurgie Endoscopică, ediția a VI-a – București, 24-26 noiembrie
- Curs de ecografie 3D și 4D – Cluj-Napoca, 25-27 noiembrie
- Workshop Actualități în imunogenetică și histocompatibilitate – București, 2-3 decembrie
- Conferința Internațională de Excelență în Pediatrie, Istanbul, Turcia, 1 - 3 decembrie
- Conferința Fundației Clinice și de Cercetări avansate în Boala Crohn și colită, Hollywood, SUA, 1 - 4 decembrie
- Conferința Internațională de SIDA și boli cu transmitere sexuală din Africa (ICA SA), Addis Abeba, Etiopia, 4 - 8 decembrie
- Al 22-lea Congres Mondial de Alergologie, Cancun, Mexic, 4 - 8 decembrie
- Congres Mondial de Diabet, Dubai, Emiratele Arabe Unite, 4 - 8 decembrie
- Al 19-lea Congres Mondial de Boala Parkinson și alte tulburări ale mișcărilor, Shanghai, China, 11 - 14 decembrie

Surse: www.i-medice.ro / www.eurolink-tours.co.uk/medical-congresses