

# PROGRAMUL TEMATIC

<p><b>Escherichia coli: prieten sau dusman ?</b></p> <p>Lumea medicala a inteles, treptat, ca <i>Escherichia coli</i> nu mai trebuie privita unilateral, ca prototip al bacteriilor inofensive pentru om.</p> <p>Infectiile pe care aceasta specie le poate cauza au simptomatologii diverse si evolutie diferita, uneori deosebit de severa.</p> <p>Ca urmare, ele trebuie (re)cunoscute si corect supravegheate, iar cursul isi propune sa actualizeze o serie de informatii legate de epidemiologia si diagnosticul acestor infectii.</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Asistent univ. Dr. Codruța Romanița Usein</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd II</p> <p>Laboratorul Național de Referință Microbiologie Moleculară</p>
<p><b>Boala diareica acută mai este o problemă de sănătate publică ?</b></p> <p>Daca pentru Boala diareica acuta produsa de patogenii enterici recunoscuti (Salmonella, Shigella, Yersinia, etc) exista metodologii de diagnostic accesibile, cu rezultate clare, nu acelasi lucru se poate spune despre agentii mai greu de identificat prin metode fenotipice (patotipul emergent VTEC/STEC) sau greu cultivabili (Campylobacter spp), a caror incidenta in producerea bolii diareice a crescut considerabil in ultima vreme.</p> <p>Reprezinta acesti agenti etiologici capabili sa produca imbolnaviri cu caracter epidemic un pericol major la adresa sanatatii publice ?</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Dr. Dorina Tatu Chitoiu</b></p> <p>Medic primar,</p> <p>Șef Laboratorul Național de Referință Infecții enterice bacteriene</p>
<p><b>Este necesar diagnosticul de laborator in boala Lyme ?</b></p> <p>Boala Lyme este in emisfera nordica una dintre cele mai frecvente boli infectioase transmise de capusa.</p> <p>Agentul patogen este <i>Borrelia burgdorferi sensu lato (sl)</i> un complex de geno-specii dintre care cele mai frecvent intalnite in Europa sunt 3-4: <i>B. burgdorferi sensu stricto</i>, <i>B. afzelii</i>, <i>B. garini</i>, <i>B. valaisiana</i>.</p> <p>Diagnosticul in Boala Lyme este complex si dificil, deoarece necesita coroborarea unor date clinice, epidemiologice si de laborator, fiecare avand o pondere diferita in functie de stadiul bolii.</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Dr. Daniela Bădescu</b></p> <p>Medic primar,</p> <p>Șef Laboratorul Național de Referință Infecții cu transmitere prin vectori</p>
<p><b>Supravegherea din punct de vedere microbiologic a sarcinii este o necesitate ?</b></p> <p>Care este conduita corecta în urmărirea cu laboratorul a femeii gravide suspecte de a contacta boli de origine microbiană transmisibile la făt:</p> <p>Sunt prezentate acele investigatii necesare pentru diagnosticarea :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sindromului TORCH: T -toxoplasmoza, O -Others (alte infectii: sifilis, varicela, oreion, parvovirus, HIV), R -rubeola, C -cytomegalovirus, H -herpes simplex);</li> <li>- sindromului rubeolic congenital</li> <li>- leptospiroza</li> <li>- chlamidioza</li> </ul>	<p>Lectori:</p> <p><b>Dr. Emilia Lupulescu</b></p> <p>Medic primar,</p> <p>Cercetator stiintific grd III</p> <p>Șef Laboratorul Național de Referință Infecții Respiratorii Virale</p> <p><b>Dr. Dana Caplan</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd. I</p> <p>Șef Laboratorul Național de Referință Zoonoze si Infectii cu anaerobi</p> <p><b>Dr. Nicoleta Andreescu</b></p>

	<p>Medic primar, Cercetator stiintific grd. I</p> <p>Şef Centrul Naţional de Referinţa Leptospira</p> <p><b>Dr. Daniela Badescu (27 iulie)</b></p> <p>Medic primar</p> <p>Şef Laboratorul Naţional de Referinţa Infecţii cu transmitere prin vectori</p>
<p><b>Supravegherea sarcinii in cazul pacientelor cu antecedente de boala abortiva (listerioza, bruceloza, leptospiroza, chlamidioza)</b></p> <p><i>Listeria monocytogenes</i>, specia tip a genului <i>Listeria</i>, desi este un germen oportunist, poate cauza avort in luna mare sau nastere prematura.</p> <p>Desi bruceloza cu <i>Brucella abortus</i> a fost eradicata in Romania din anii ' 70 ai secolului trecut, ca urmare a vaccinarii bovinelor, se pot intalni astazi infectii accidentale, urmate de boala abortiva, in cazul consumului de alimente contaminate. Sa avem aceste aspecte in vedere.</p>	<p>Lectori:</p> <p><b>Dr. Dana Caplan</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd. I</p> <p>Şef Laboratorul Naţional de Referinţa Zoonoze si Infecţii cu anaerobi</p> <p><b>Dr. Nicoleta Andreescu</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd. I</p> <p>Şef Centrul Naţional de Referinţa Leptospira</p> <p><b>Dr. Daniela Badescu (27 iulie)</b></p> <p>Medic primar</p> <p>Şef Laboratorul Naţional de Referinţa Infecţii cu transmitere prin vectori</p>
<p><b>Greseli frecvente in efectuarea si interpretarea diagnosticului de laborator al toxoplasmozei la gravide</b></p> <p>Infectia cu <i>Toxoplasma gondii</i> in timpul sarcinii poate reprezenta un factor major de risc pentru fat si ulterior pentru nou nascut.</p> <p>Experienta pe care o avem in acest domeniu ne-a aratat un numar mare de greseli legate de solicitarile de diagnostic de laborator, de modul de efectuare si de interpretare a rezultatelor. Prelegerea isi propune sa inlature prin argumente stiintifice aceste greseli frecvente</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Prof. Dr. Dan Steriu</b></p> <p>Sef Laboratorul National de Referinta Infecţii Parazitare</p>
<p><b>Eozinofilia si infectiile parazitare</b></p> <p>Eozinofilia este asociata prin traditie cu infectiile parazitare. Ce este adevarat in aceasta asertiune, care sunt infectiile parazitare care se supun acestei reguli ? In ce conditii, ce erori de diagnostic se pot produce; toate acestea incearca sa le explice prelegerea propusa.</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Prof. Dr. Dan Steriu</b></p> <p>Sef Laboratorul National de Referinta Infecţii Parazitare</p>
<p><b>Infecțiile respiratorii gripale si nongripale la grupe de vârstă extreme -Diagnostic molecular. Evaluarea sigurantei si eficacitatii vaccinului gripal</b></p> <p>Posibilitatile actuale de diagnostic molecular a infectiilor respiratorii gripale si non gripale sunt ele valorificate corespunzator in sprijinul grupelor de varsta extreme ?</p> <p>Evaluarea vaccinarii si a vaccinului gripal arata ca rezultatele sunt in beneficiul</p>	<p>Lectori:</p> <p><b>Dr. Emilia Lupulescu</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd III</p> <p>Sef Laboratorul National de Referinta Infecţii Respiratorii virale.</p>

<p>pacientilor ?</p> <p>Raspunsurile le veti afla pe parcursul prelegerii.</p>	<p><b>Dr. Viorel Alexandrescu</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd I</p> <p>Sef Centrul National de Gripa din retea OMS</p>
<p><b>Unde si cand cautam germeni anaerobi ?</b></p> <p>Microbiota normala umana este larg reprezentata de specii ale bacteriilor anaerobe, cu diverse localizari precum oronazofaringe, piele, mucoasa intestinala, tract genital feminin.</p> <p>Cand suspiciomam un anaerob intr-un proces infectios si conditiile in care recoltam si transportam probele biologice catre laborator astfel incat sa asiguram cat mai multe sanse de izolare a acestora pentru un diagnostic corect si pentru recomandarea unei terapii adecvate ?</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Dr. Daniela Lemeni</b></p> <p>Medic primar,</p> <p>Sef Centrul National de Referinta Infectii cu anaerobi</p>
<p><b>Sa vorbim despre bacteriile rezistente la antibiotice; le mai putem controla ?</b></p> <p>Va confruntati cu infectii rezistente la tratamentul cu antibioticele prescrise ? Cat de des?</p> <p>Dupa datele Centrului de referinta pentru infectii nosocomiale si rezistenta la antimicrobiene din INCDMI "Cantacuzino", Romania face parte dintre tarile cu cele mai inalte rate de rezistenta la stafilococ, enterobacterii, Pseudomonas etc. In timp ce numarul infectiilor datorate bacteriilor rezistente la antibiotice este in crestere, datele privind viitorul in ce priveste furnizarea de noi antibiotice nu sunt promitatoare, ceea ce prefigureaza un peisaj dezolant cu privire la accesibilitatea unui tratament eficient cu antibiotice in viitor.</p> <p>Ce-i de facut? Va invitam la un schimb de experienta, din care, suntem convinsi, pot rezulta concluzii utile pentru noi toti si solutii practice in folosul pacientilor.</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Conf. Dr. Irina Codita</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd I</p> <p>Sef Laboratorul National de Referinta Infectii Nosocomiale si Rezistenta la Antimicrobiene</p>
<p><b>Tusea convulsiva -o boala infectioasa numai a copilăriei ?</b></p> <p>Considerată o boală a copilăriei, s-a observat că în țările cu acoperire vaccinală mare la copii, boala s-a mutat și la alte grupe de vârstă.</p> <p>Ce putem face în această situație pentru un diagnostic corect și prevenirea acestei boli, ce poate avea urmări severe, în principal, la grupele de vârstă extreme - cu risc crescut la îmbolnăviri și complicații ale acestora ?</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Dr. Vasilica Ungureanu</b></p> <p>Medic primar,</p> <p>Sef Laboratorul National de Referinta Infectii Respiratorii Bacteriene</p>
<p><b>Meningita aseptica. Este util diagnosticul etiologic ?</b></p> <p>Meningita aseptica reprezinta sindromul de inflamatie meningeala la un pacient la care culturile pentru patogeni bacterieni sunt negative, in conditiile in care acesta nu a primit tratament antibiotic inaintea punctiei lombare. Virusurile responsabile de aceasta patologie sunt enterovirusurile, virusurile herpetice, HIV, arbovirusurile, virusul urlian.</p> <p><b>Enterovirusurile</b> reprezinta etiologia cea mai frecventa a meningitelor virale in perioada iulie- octombrie. Simptomatologia clasica poate fi asociata cu eruptii cutanate, conjunctivita, simptomatologie respiratorie. Diagnosticul rapid molecular PCR asociat cu cel clasic ( izolare, identificare pe culturi celulare) este important pentru instituirea terapiei, scaderea zilelor de spitalizare si instituirea masurilor de prevenire a diseminarii virusurilor in populatia sanatoasa. Recuperarea este completa dar poate fi asociata cu aparitia sechelelor neurologice</p>	<p>Lectori:</p> <p><b>Sef lucrari Dr. Anda Baicus</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd II</p> <p>Sef Laboratorul National de Referinta Infectii Enterice virale</p> <p><b>Dr. Nicoleta Andreescu</b></p> <p>Medic primar, Cercetator stiintific grd. I</p> <p>Şef Centrul Național de Referința Leptospira</p>
<p><b>Virusul citomegalic și sarcin</b></p> <p>Ce este virusul citomegalic? Cum se manifestă infecția determinată de acest virus? Când și în ce fel poate afecta în mod negativ evoluția unei sarcini? Cum și când se face diagnosticarea corectă a unei infecții evolutive cu virus citomegalic la</p>	<p>Lector:</p> <p><b>Asistent univ. Dr. Alexandra Maria</b></p>

femeia gravidă? Care este bateria de teste de laborator care poate fi efectuată? Cum se corelează și interpretează aceste teste?	<b>Nascutiu</b>  Medic specialist, Cercetator stiintific grd. 3  Laboratorul de Analize Medicale
<b>Helicobacter pylori si carcinogeneza gastrica</b> Cancerul gastric, a doua forma de cancer ca frecventa pe plan mondial, se asociaza in 60-70% din cazuri cu infectia cu <i>Helicobacter pylori</i> . 2/3 din cazurile noi de cancer gastric numai in tarile in curs de dezvoltare.  Se discuta corelarea noilor teste de diagnostic imunoenzimatic in monitorizarea infectiei cu <i>H. pylori</i> si relevanta testului specific la ureaza.	Lector:  <b>Dr. Monica Balteanu</b>  Medic primar medicina de laborator  Laboratorul de Analize Medicale
<b>Hepatitele virale și hepatitele autoimune -concordanțe și discordanțe în interpretarea testelor de laborator</b> Testele de laborator pentru diagnosticarea hepatitelor virale pot avea discordante aparent incompatibile. Se prezinta algoritmul de diagnostic in hepatitele virale acute si cronice, inclusiv in perioada perinataala.  Hepatitele autoimune reprezinta o patologie din ce in ce mai frecventa in ultima perioada decelabila prin prezenta markerilor specifici care pot aparea de sine statator sau in cadrul altor boli autoimune. Cum se interpreteaza corect testele de laborator ?	Lector:  <b>Dr. Monica Balteanu</b>  Medic primar medicina de laborator  Laboratorul de Analize Medicale
<b>Prevenirea sifilisului congenital 100%. Este posibil ?</b> In conditiile existentei unui complex de factori psiho-sociali, educationali si economici care conduc la incapacitatea de a identifica in timp util femeile infectate cu <i>Treponema pallidum</i> si a lipsei de comunicare clinician -laborator, la care se adauga subtilitatile tehnice de evidentiere a <i>T. pallidum</i> in probele biologice si greutatea interpretarii testelor serologice in conditiile transferului transplacentar de anticorpi materni, se poate spera la eradicarea sifilisului congenital ?	Lector:  <b>Dr. Dan Ionescu</b>  Medic primar  Sef Laboratorul National de Referinta Infectii cu transmitere sexuala si prin sange

Nr crt.	Tema	26-27 iulie	9 august	23 august	6 sept
1.	<i>Escherichia coli</i> : prieten sau dusman ?	X	X		
2.	Boala diareica acuta mai este o problema de sanatate publica ?	X	X		
3.	Este necesar diagnosticul de laborator in boala Lyme ?	X			X
4.	Supravegherea din punct de vedere microbiologic a sarcinii este o necesitate ?	X	X		
5.	Supravegherea sarcinii in cazul pacientelor cu antecedente de boala abortiva (listerioza, bruceloza, leptospiroza, chlamidioza)	X	X	X	
6.	Greseli frecvente in efectuarea si interpretarea diagnosticului de laborator al toxoplasmozei la gravide	X			X

7.	Eozinofilia si infectiile parazitare	X			X
8.	Infectiile respiratorii gripale si nongripale la grupe de vârstă extreme -Diagnosticul molecular. Evaluarea sigurantei si eficacitatii vaccinului gripal	X	X	X	
9.	Unde si cand cautam germeni anaerobi ?	X	X		
10.	Sa vorbim despre bacteriile rezistente la antibiotice; le mai putem controla ?	X		X	X
11.	Tusea convulsiva -o boala infectioasa numai a copilăriei ?	X	X		
12.	Meningita cu lichid clar. Este util diagnosticul etiologic ?		X	X	
13.	Virusul citomegalic și sarcina	X			X
14.	Helicobacter pylori si carcinogeneza gastrica			X	X
15.	Hepatitele virale si hepatitele autoimune -concordante si discordante in interpretarea testelor de laborator			X	X
16.	Prevenirea sifilisului congenital 100%. Este posibil ?			X	X