



”ZILELE FMF ORADEA” 2014, Ediția XXIII



## INDICAȚII SCRIERE/TRIMITERE REZUMAT

### “ZILELE FMF ORADEA” 2014, ediția XXIII

*Perioada:*

11 decembrie – cursuri preconferință

12-13 decembrie – conferință

*Locația:*

Facultatea de Medicină și Farmacie

### **Organizatori:**

Facultatea de Medicină și Farmacie Oradea, Universitatea din Oradea

Centrul de Cercetări în Medicina de Înaltă Performanță

Asociația Studenților Mediciști Oradea (ASMO)

Asociația Studenților Farmaciști din Oradea (ASFO)

Asociația Studenților Stomatologi din Oradea (ASSO)

Association of International Medical Students of Oradea (AIMSO)



”ZILELE FMF ORADEA” 2014, Ediția XXIII



## INDICAȚII SCRIERE/TRIMITERE REZUMAT

Pentru configurarea caietului de rezumate (electronic, ISBN) aferent evenimentului pe care-l vom derula în perioada 11-13 decembrie 2014, vă rugăm ca până la data de **1 decembrie 2014** să trimiteți rezumatul prezentării dvs. pe adresa: [zilelfmforadearezumate2014@yahoo.com](mailto:zilelfmforadearezumate2014@yahoo.com), respectând instrucțiunile de mai jos:

<b>Setări pagină</b>	formatul paginii A4 (ATENȚIE! nu ”Letter”)
	marginile paginii vor fi de 2,5 cm (sau 1 inch) stânga (pentru compactare), 2,5 cm sus (sau 1 inch), 2 cm dreapta (sau 0.8 inch) și 2 cm jos (sau 0.8 inch)
<b>Titlul prezentării</b>	scris cu “Times New Roman 14” cu majuscule, bold și centrat în ordine: limba română, limba engleză
<b>Autorul/autorii</b>	se folosește TNR 12 bold, centrat, lăsându-se un spațiu liber sub titlu mai întâi se scrie prenumele, cu litere mici, iar apoi numele, cu majuscule al autorului/autorilor; în cazul mai multor autori, se boldește prenumele și numele prezentatorului
<b>Instituția de proveniență autor/ autori</b>	se scrie denumirea completă (cu un spațiu liber sub autori, cu TNR 12, centrat)
	adresa de e-mail a autorului (dacă există mai mulți autori la o lucrare se trece adresa de e-mail a celui care prezintă lucrarea)
<b>Rezumat</b>  (adaptat la tipul de prezentare)	<b>Structura de prezentare va respecta:</b> introducere, material și metodă/abordare, rezultate/discuții, concluzii
	cuvântul <b>rezumat</b> va fi redactat utilizând „Times New Roman” mărime 12, cu bold, iar pe rândul următor va fi redactat rezumatul utilizând „Times New Roman” mărime 12, aliniat „Justify”
	maximum 250 <i>cuvinte</i> - în limba română (OBLIGATORIU diacritice) și în limba engleză - cu conținutul identic
<b>Cuvinte cheie</b>	la un rând de la textul rezumatului, italic: maximum 6
La sfârșit, se vor menționa: <b>departamentul</b> și <b>disciplina</b> aferentă domeniului de interes	



”ZILELE FMF ORADEA” 2014, Ediția XXIII



## INDICAȚII SCRIERE/TRIMITERE REZUMAT

al prezentării, **după următorul model:**

### **EPECTELE ADVERSE ALE CORTICOTERAPIEI IN SFERA OROFARINGIANA**

### **ORO-PHARYNGEAL CORTICOTHERAPY ADVERSE EFFECTS**

**Diana JOHNSON, Reny IONESCU**

Facultatea de Medicina si Farmacie  
[dya\\_jon2005@yahoo.com](mailto:dya_jon2005@yahoo.com)

#### **Rezumat**

Corticoterapia reprezintă tratamentul cu hormoni coticosteroizi artificiali, în special cu cortizon. Corticosteroizii, cunoscuți în mod uzual sub denumirea de steroizi, au din punct de vedere farmacologic activitate metabolică, imunosupresivă și antiinflamatorie. Nu există contraindicații absolute atunci când administrarea lor este justificată de boala de fond. Cu toate acestea, efectele secundare sunt numeroase, având repercusiuni inclusiv asupra regiunii oro-faringiene.

Dintre efectele adverse sunt amintite cele endocrine, metabolice, imunosupresoare, neuropsihiatrice, oculare, asupra metabolismului hidromineral, sistemului osteo-articular, sistemului cardiovascular, sistemului gastrointestinal, sarcinii, sistemului muscular, tegumentelor și regiunea oro-faringiană.

Studiul evidențiază efectele adverse ale corticoterapiei asupra regiunii oro-faringiene: candidoza, aftele bucale, disfonia, osteoporoza oaselor maxilare. Candidoza orală apare destul de precoce în administrarea acestui tratament, cu atât mai devreme cu cât pacientul suferă și de alte afecțiuni care pot induce imunosupresie. Severitatea candidozei variază de la forme ușoare, care provoacă un oarecare disconfort bolnavului, până la forme foarte grave (candidoză sistemică), cu potențial letal. In osteoporoza maxilarelor se observă reducerea grosimii corticalei oaselor, o creștere a porozității oaselor și o remodelare continuă a trabeculelor osoase, fenomen care în cele din urmă duce la pierderea dinților.



”ZILELE FMF ORADEA” 2014, Ediția XXIII



## INDICAȚII SCRIERE/TRIMITERE REZUMAT

In concluzie, trebuie să se țină seama de faptul că, deși nu există contraindicații absolute, atunci este recomandată corticoterapia, efectele secundare sunt numeroase uneori extreme de severe.

*Cuvinte cheie: corticoterapie, candidoza bucală, osteoporoza, efecte adverse.*

### **Abstract**

The cortico-therapy is represented by the artificial corticosteroid hormones treatment, especially with cortisone. Corticosteroids, most commonly known as steroids, develop, from the pharmacologically point of view, a metabolic, immune-suppressive and anti-inflammatory activity. There are no absolute contraindications when their administration is justified by the background disease. By all means, the side effects are numerous, having repercussions inclusively on the oro-pharyngeal region.

Of all side effects, the endocrine, metabolic, immunosuppressive, neuro-psychiatric, ocular, upon the hydro-mineral metabolism, osteo-articular system, cardiovascular system, gastrointestinal system, pregnancy, muscular system, and on the oro-pharyngeal region are to be taken into account.

The study underlines the side effects of cortico-therapy on the oro-pharyngeal region: candidiasis, thrush, hoarse voice, osteoporosis of the maxillary bones. Oral candidiasis appears rather early during the administration of this treatment, as early as the patient suffers of other affections that can cause immunosuppression. Candidiasis's astringency varies from mild forms, which cause a certain discomfort to the diseased, to severe forms (systemic candidiasis), with potential lethal evolution. In the maxilla osteoporosis there can be seen the decreasing thickness of the bone's cortex, an increase in the bone's porosity and a continuous re-modeling of the bony trabeculae, phenomenon which leads finally to teeth loss.

In conclusion, we must be aware of the fact that, although there are no absolute contraindications when cortico-therapy is required, side effects are numerous and have severe repercussions.

*Key words: cortico-therapy, oral candidiasis, osteoporosis, side effects.*

Sectiunea:

Departamentul: Discipline preclinice

***Menționăm că autorul/autorii sunt deplin responsabili de conținutul și valoarea științifică a lucrării/rezumatului.***