

ISSN 1453-0953 (print)
ISSN 2537-5059 (online)

Orvostudományi Értesítő

2018, 91. kötet, 2. különszám

Az Erdélyi Múzeum-Egyesület
Orvos- és Gyógyszerésztudományi
Szakosztályának
közleményei

XXVIII. Tudományos Ülésszak
2018. április 19–21.
Marosvásárhely



Erdélyi Múzeum-Egyesület Kiadó
Kolozsvár



Orvostudományi Értesítő

ISSN 1453-0953 (print)

ISSN 2537-5059 (online)

Az Erdélyi Múzeum-Egyesület

Orvos- és Gyógyszerésztudományi Szakosztályának közleményei

Az Orvostudományi Értesítő (irodalmi hivatkozásban rövidítve: OrvTudErt) erdélyi magyar nyelvű szaklap. Az egyetlen átfogó orvostudományi folyóirat Romániában, amely anyanyelven való otthoni közlésre buzdítja a szakembereket. A romániai orvosok, kutatók, egyetemi oktatók legújabb szakmai eredményei mellett magyarországi vagy más országokban élő kollégák dolgozatait is közli.

Az Orvostudományi Értesítő a CNCSIS/CENAPOSS által országosan akkreditált folyóirat, évente két száma jelenik meg.

Főszerkesztő:

Szilágyi Tibor

Felelős szerkesztő:

Mezei Tibor

Műszaki szerkesztés:

Szilágyi Tibor

FarmaMedia

Szerkesztőbizottság tagjai:

Benedek Imre

Brassai Zoltán

Egyed-Zsigmond Imre

Feszt György

Gyéresi Árpád

Jung János

Kun Imre

Ladányi Emmánuel oh.

Lőrinczi Zoltán

Mezei Tibor

Nagy Előd

Nagy Örs

Orbán-Kis Károly

Pávai Zoltán

Sipos Emese

Szabó Béla

Szabó Mónika

Szatmári Szabolcs

Szilágyi Tibor

Kata Mihály (Szeged)

Kásler Miklós (Budapest)

Máthé Imre (Szeged)

Oláh Attila (Győr)

Romics Imre (Budapest)

Rosivall László (Budapest)

Somogyi Péter (Oxford)

Spielmann András (New York)

Szerkesztőség címe:

540103 Marosvásárhely (Târgu Mureș)

Al. Cornisa 18/12

Tel/fax: +40-265-215386

orvtudert@gmail.com

titkarsag@emeogysz.ro

www.orvtudert.ro

E kiadvány 1948-ig,

a 63. kötetel bezárólag

„Értesítő az Erdélyi Múzeum-Egyesület Orvostudományi Szakosztályának munkájáról (EME ORV. ÉRTESÍTŐ)” címen jelent meg.

Kéziratok beküldése:

www.editorialmanager.com/orvtudert

Támogatóink:



GEDEON RICHTER ROMANIA



BETHLEN GÁBOR
Alap

(7247,82 ng/l, NÉ: max. 135,4 ng/l). Három gyógyszeres kezeléssel (perifériás α -blokkoló, β -blokkoló, Ca-csatorna blokkoló) a vérnyomás 100-115/70 Hgmm-re csökkent, ezt követően műtéti eltávolításra is sor kerül.

Dolgozatunk célja, felhívni a figyelmet arra, hogy habár a gyermekkori magas vérnyomás, a gyakorló gyermekorvos nem mindennapi kórképeinek a része, mégis fontos rutinszerűen meghatározni a gyermek vitális funkcióit, így nem szívesen el, akár a pozitív diagnózist jelentő klinikai paraméterek fölött, ezáltal késleltetve a diagnózis felállítását, és a szövődmények kialakulását.

AZ ORVOSTANHALLGATÓK

ÉLELMISZERVÁLASZTÁSI MOTIVÁCIÓINAK

FELMÉRÉSE

Evaluarea a motivațiilor pentru alegerile alimentare de către studenții medicali

Evaluation of motivations for food choices of medical students

Fazakas Zita¹, Szűcs Viktoria², Tarcea Monica¹, Nemes-Nagy Enikő¹, Guiné Raquel³

¹Marosvásárhelyi Orvosi és Gyógyszerészeti Egyetem, Biokémiai Tanszék, ²Nemzeti Agrárkutatói és Innovációs Központ, ³Nutrição e Dietética Tanszék, ³Escola Superior Agrária do Instituto Politécnico de Viseu, ³Nutrição e Dietética Tanszék

A táplálkozás nem kizárólag a fizikai létfenntartás eszköze, számos motiváció, érzelmi tartalom kötődik hozzá. Az egyetemi hallgatók étkezési motivációi a fiziológiai és az érzelmi igények számos változójától függenek, valamint jelentős hatást gyakorolnak az általános egészségi állapotra, megakadályozzák vagy növelik azt.

A kutatás célja adatokat gyűjteni egy kutatásra, amely felméri a különböző országokban az élelmiszerválasztást befolyásoló tényezőket. A kutatás integrálódik egy olyan nemzetközi projektbe, amelyet a Portugália Viseu Műszaki Intézet CI & DETS Kutatóközpontja vezet (PROJ / CI & DETS / 2016/0008: EATMOT).

A kérdőívet a diákok fogyasztói motivációjának alap kutatásaként használtuk fel, amelyet 130 orvostanhallgató (64,5% nő és 35,5% férfi) töltött ki a Marosvásárhelyi Orvostudományi és Gyógyszerészeti Egyetemen. Az adatok bevitele és statisztikai feldolgozása az alapozó kutatások során SPSS 11. 5 program segítségével történt. A kvantitatív kutatások eredményeinek feldolgozása során a leíró statisztikák mellett kétváltozós összefüggés-vizsgálatokat végeztünk Khi-négyzet-próba, skewness és kurtosis értékek segítségével.

A kérdőív eredményei azt mutatják, hogy a megkérdezettek 75% -át nagyon aggasztja az élelmiszer higiéniaja és biztonsága ($p < 0,001$). A megkérdezettek 83,5% -át motiválja az egészséges és kiegyensúlyozott étrend; 99,1% -nak fontos, hogy a napi étrendje sok vitamint és ásványi anyagot tartalmazzon (Kurtosis $3,643 \pm 0,265$). Az érzelmekkel kapcsolatos tényezők esetén a válaszadók 93,5% -a számára az élelmiszer érzelmi vigaszt nyújt.

Következtetésünk, hogy az orvostanhallgatók élelmiszerválasztási motivációja az egészséges táplálkozás elérésére irányul, amelynek érdekében az étrendi önkontrollra és az önszabályozásra kell összpontosítaniuk.

A CUKORBETEGSÉGHEZ TÁRSULÓ DEPRESSZIÓ ALVÁSÉLETTANI VONATKOZÁSAI

Evaluarea somnului la pacienții cu diabet zaharat și tulburare depresivă

Sleep in depression associated diabetes

Forró Tímea¹, Szatmári Szabolcs², Gál Réka¹, Mihály István¹, Orbán-Kis Károly³, Brassai Attila⁴, Lázár Alpár Sándor⁵

¹Marosvásárhelyi Megyei Sürgősségi Klinikai Kórház, 2. sz. Neurológiai Klinika, ²Marosvásárhelyi Orvosi és Gyógyszerészeti Egyetem, Neurológiai Tanszék, ³Élettani Tanszék, ⁴Farmakológiai Tanszék, ⁵University of East Anglia, Norwich, UK, Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Cambridge, Cambridge Centre for Brain Repair, Cambridge, UK

A cukorbetegség és a depresszió gyakori társbetegségek. Az alvás minőségének és időtartamának csökkenése, de a cirkadián rendszer is befolyással lehet kialakulásukra.

Prospektív tanulmányunk (2016 október – 2017 június) 40, komorbid depresszióval társuló, orális antidiabetikummal kezelt, 2-es típusú cukorbeteg esetén vizsgál különböző alvásélettani és cirkadiánbiológiai mutatókat, beleértve az alvási, illetve elalvás előtti szokásokat, alvásminőséget (Pittsburgh Sleep Quality Index - PSQI), specifikus szubjektív alváspanaszt (Athen Insomnia Scale - AIS), nappali aluszékonyságot (Epworth Sleepiness Scale - ESS) és napszaki preferenciát (Morningness-Eveningness Questionnaire - MEQ-H), összefüggést keresve a depresszió és cukorbetegség súlyosságával. A betegeket összehasonlítottuk egymás között, majd egy 10 tagú, nemből és korban megfeleltetett kontrollcsoporttal, ahol kizárható volt bármilyen alvást befolyásoló állapot. A depressziós tüneteket a Beck-skálával (Beck Depression Inventory - BDI) vizsgáltuk. Az adatokat MS Excel és GraphPad Prism 7 programokkal dolgoztuk fel.

A vizsgált 40 beteg közel kétharmada nő, átlagéletkoruk $62 \pm 8,5$ év, a cukorbetegség átlagos fennállási ideje $7 \pm 5,4$ év, a BDI átlagpontszáma 19 ± 4 pont. A kontrollcsoporthoz viszonyítva, a betegek alvásminősége szignifikánsan alacsonyabb volt (PSQI: $6,6 \pm 3,1$ vs. $9,88 \pm 4,08$; $p = 0,02$), nagyobb mértékben jeleztek insomniát (AIS: $3,7 \pm 2,35$ vs. $9,83 \pm 3,23$; $p < 0,0001$), illetve későbbi napszaki preferenciát mutattak (MEQ: $60,1 \pm 6,59$ vs. $54,15 \pm 5,83$; $p = 0,01$). Az ESS alapján mért nappali aluszékonyság tekintetében nem különbözött a két csoport. Összefüggést figyeltünk meg a depresszív tünetek súlyossága és az insomnia mértéke (BDI-AIS: $r = 0,67$; $p < 0,0001$), valamint a napszaki preferencia között (BDI-MEQ: $r = -0,59$; $p < 0,0001$). A depressziós tünetek rosszabb szubjektív alvásminőséggel és megkésett napszaki preferenciával társultak. A cukorbetegség súlyossága (fennállási év, vércukorszint) nem mutatott összefüggést az általunk vizsgált mutatókkal.