

16. S. B. Eaton and M. Konner (1985) Paleolithic nutrition. A consideration of its nature and current implications. *New England Journal of Medicine*, **312**, 283-289.
17. S. B. Eaton, M. Konner and M. Shostak (1988) Stone agers in the fast lane: chronic degenerative diseases in evolutionary perspective. *American Journal of Medicine*, **84**, 739-749.
18. H. T. Bunn (1981) Archaeological evidence for meat-eating by Plio-Pleistocene hominids from Koobi Fora and Olduvai Gorge. *Nature*, **291**, 574-577.
19. W. R. Trevathan, E. O. Smith and J. J. McKenna (Eds) (1999) *Evolutionary Medicine*. (New York: Oxford University Press).
20. G. A. Danieli (Ed) (2002) *Genetics and Genomics for the Cardiologist* (Kluwer Academic Press).
21. R. S. Danziger (2001) Hypertension in an anthropological and evolutionary paradigm. *Hypertension*, **38**, 19—22.
22. G. S. Barsh, I. S. Farooqi and S. O'Rahilly (2000) Genetics of body-weight regulation. *Nature*, **404**, 644—651.
23. C. E. Grimm, J. P. Henry and H. Myers (1995) High blood pressure in blacks: salt, slavery, survival, stress, and racism. In J. H. Laragh and B. M. Brenner (Eds), *Hypertension: Pathophysiology, Diagnosis and Management* (New York: Raven Press), pp. 172-207.
24. K. Masuo, H. Mikami, T. Ogihara and M. L. Tuck (2000) Weight-induced blood pressure elevation. *Hypertension*, **35**, I 135-1140.
25. A. Leclerc, D. Fassin, D. Grandjean, M. Kaminski and T. Lang (Eds)(2000) *Les inegalites societates de sante* (Paris: INSERM. La Decouverte).
26. J. Chen, S. S. Rathore, M. J. Radford, Y. Wang and H. M. Krumholz (2001) Racial differences in the use of cardiac catheterization after acute myocardial infarction. *New England Journal of Medicine*. **344**, 1443-1449.

## INCIDENȚA NEOPLAZIILOR ONCO-HEMATOLOGICE DIN JUDEȚUL ARAD

**Coralia COTORACI, Voichița MUNTOIU, D. LAZA, Ana VARGA**  
**Universitatea de Vest „Vasile Goldiș” Arad**  
**Spitalul Clinic Județean Arad-Secția Hematologie-Oncologie**

### **Abstract**

*The authors of the study „The Incidence of Neoplastic Oncology – Hematology in Arad Country” presents some scientific conclusions based on the clinical experience in what concerns the types of neoplastic processes for the registered patients. It also highlights the administrations of the therapies accepted by the European and American medicine.*

**ARADUL** este primul oraș important la intrarea în România dinspre Europa Centrală

Este situat în Câmpia de Vest, pe malurile râului Mureș la 46°12' longitudine nordică și 21°19' latitudine estică, la altitudinea de 116,5 metri. Clima este temperată, temperatura medie fiind de 21° vara și -1° iarna.

Suprafața județului este de aproximativ 7654 kmp, ceea ce reprezintă 3,2% din teritoriul României.

Populația județului, conform datelor din 1996, este de aproximativ 477.700 locuitori, iar a Municipiului Arad de 185.470 locuitori.

Municipiul Arad este, din punct de vedere administrativ, orașul de reședință al județului Arad.

Secția Hematologie cu Compartimentul Oncologie a luat ființă în ianuarie 2006. Promotorul hematologiei arădene a fost regretatul doctor Istvan Varga, personalitate a vieții medicale arădene, de o generozitate și omenie aparte, care, din păcate, s-a stins prea devreme. Compartimentul de Hematologie a luat naștere în cadrul Spitalului Județean Arad în 1993, funcționând în cadrul Secției Medicale.

Actual, secția funcționează cu 20 de paturi de hematologie, 10 paturi pe compartimentul de oncologie și 5 paturi pentru spitalizarea de zi. Pe secție își desfășoară activitatea 3 medici, 12 asistenți și 4 infirmiere.

Asigurăm consulturile hematologice în întreg județul Arad, precum și spitalizarea și conducerea investigațiilor și a terapiei pacienților hematologici și oncologici, fiind singura structură clinică cu acest specific din județul Arad. Pe lângă consulturi, asigurăm și puncții sternale și microscopie pentru toți pacienții cu afecțiuni hematologice.

Cazuistica hematologică cuprinde atât neoplazii, al căror număr este în creștere, dovada fiind raportările lunare în cadrul programului național PN 2.2, cu aproximativ 50% din totalul de pacienți, cât și hemofilia și alte afecțiuni hematologice (PN 2.7).

În ordinea frecvenței, tipurile de neoplazii ale pacienților aflați în evidența noastră sunt: limfoamele (23% din cazuri), LLC (23,2%), sindroamele mielodisplazice (8,4%), mielomul multiplu, trombocitemie esențială, leucemiile mieloid cronice, boala Hodgkin, leucemiile acute mieloblastice, leucemiile acute limfoblastice, gammapatiile monoclonale, aplaziile medulare. 26 % din pacienții internați sunt în evidența Compartimentului Oncologie, cu alte neoplazii.

Am remarcat în ultimii ani o creștere a numărului pacienților cu sindroame mielodisplazice, mai ales a celor cu AREB sau AREB-t, cu risc mare de transformare în leucemie mieloidă acută. Grupele de vârstă ale acestor pacienți se situează, în medie, după 50 de ani, dar sunt în evidența noastră și pacienți tineri, sub 45 de ani, ceea ce sugerează o creștere a frecvenței stărilor preleucemice, implicit a neoplaziilor.

În activitatea noastră am observat că pacienții oncologici, din punct de vedere al locului de proveniență, se grupează în anumite regiuni ale județului Arad, acestea fiind: municipiul Arad, zonele Lipova, Gurahonț, Pecica. Această grupare a cazurilor de neoplazii maligne ne sugerează un factor determinant al acestor afecțiuni, care se regăsește în aceste regiuni. În ceea ce privește etiopatogenia acestor afecțiuni, factorul radioactiv, regăsit fie ca zăcămint subteran (uraniu, de ex), fie prin radioactivitate restantă (de ex după explozia reactorului de la Cernobil în 1986), merită să fie studiat, putând fi direct implicat în geneza acestor boli.

Pacienților li se administrează terapii acceptate de medicina europeană și americană ca fiind dintre cele mai moderne și totodată eficiente protocoale terapeutice. Rezultatele a la long sunt bune, în acest an existând remisiuni.

Prestigiul Secției Clinice Hematologie-Oncologie s-a consolidat în timp, existând deja circuite formate pentru pacienți în locația existentă, cu relații foarte bune profesionale, de interdisciplinaritate cu toate secțiile Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad și cu secțiile Spitalului Clinic Municipal.

Pe harta următoare am încercat să reliefăm regiunile care se regăsesc cel mai frecvent ca loc de proveniență al pacienților hematologici neoplazici.





