

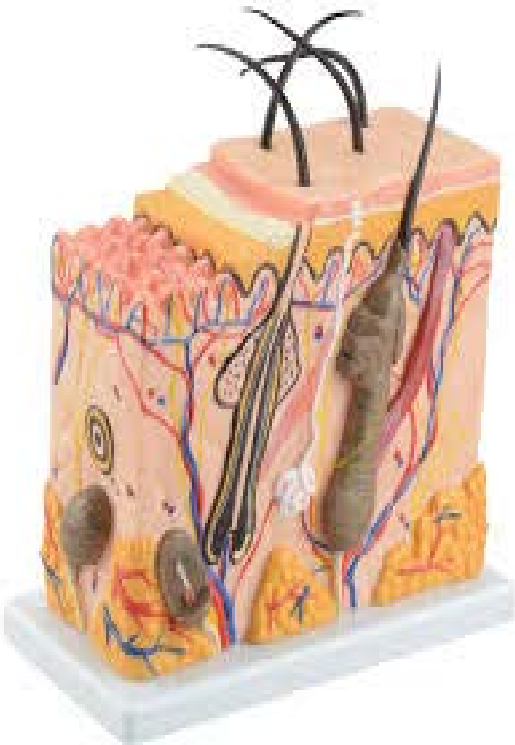


“Interfață ... pielea”

Dr. Ileana Brînză
Medic primar MF

Interfață

- Convertește semnalele
- Separă componentele
- Frontieră convențională



Pielea

- **Funcția de apărare** - cel mai mare organ al corpului (1,5-1,8m²; 14-16Kg), mai mult decât un simplu înveliș, apără activ organismul împotriva infecțiilor prin intermediul celulelor Langerhans - prima linie de apărare a sistemului imunitar.
- **Organ senzorial** – terminațiile nervoase preiau și transmit informații cu privire la mediul înconjurător → creierul transformă impulsurile nervoase în senzații de căldură/frig (corpusulii Krause), atingere (corpusulii Meissner și celulele Merkel), presiune (corpusulii Vater-Pacini), durere (până la 200 receptori/cm²).
- **Folosește energia soarelui** pentru a produce vitamina D.
- ...

Patologie dermato!

- ✓ Paloare
- ✓ Cianoză
- ✓ Eritem
- ✓ Manifestări cutanate eruptive
- ✓ Purpură
- ✓ Pigmentări cutanate anormale
- ✓ Nodozități și plăci infiltrative subcutanate
- ✓ Erupții cutanate papuloase
- ✓ Circulație vv. superficială anormală aparentă
- ✓ ...



Întrebare

Patologia dermato este în peste 50% din cazuri expresia cutanată a unor tulburări de ordin general!



unor procese patologice, uneori chiar prima manifestare a acestora!

- Hematologic
- Endocrinologic
- Neurologic
- Toxic
- Infecțios
- Oncologic
- Cardiologic
- Digestiv/hepatic
- ...

Manifestări cutanate

- Sugestive



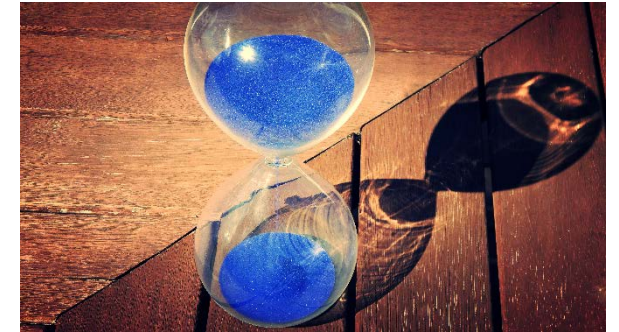
- Mai puțin sugestive

Fanerele

Părul

- Modificări cantitative (hiper-, hipopiloziitate)
- Modificări calitative (structură, albire/încărunțire)

Unghiile



- ✓ Expresia cutanată a unei stări psihologice/psihopatologice



2018

Pacientă M.I. - 51 ani, divorțată, lucrător comercial, 1 copil student.

Motivul consultației: paloare, astenie fizică, anorexie, lent instalate.

Anamneză/Ex. Clinic

- cefalee,
- ↓G,
- micțiuni frecvente, nicturie, cantitate scăzută,
- tegumente palide-gălbui murdar, infiltrate, edematoase,
- edeme palpebrale,
- TA 178/102, puls 73/min.

Dg. Clinic

- 1.BCR st.2-3
- 2.HTA st 3, grad risc f.înalt
- 3.Anemie renală

B.T. Nefrologie 685



Program dializă

2020

Pacient I.I. - 35 ani, economist, telemuncă, fiu unic, mama (57 ani) dg. cu Neo sân (op./chimioterapie), tata pensionar boală.

Motivul consultației: căderea părului, astenie fizică, paloare.



Anamneză/Ex. Clinic

- fumător 10-15 țigarete/zi (slim)
- cefalee ↑, tulburări de atenție și concentrare,
- sedentarism prelungit, ↓G,
- tulburări somn, ↓libidou,
- tegumente palid gălbui,
- căderea accentuată și difuză a părului, păr friabil,
- TA 135/78, puls 98/min.

Stres emoțional

Dg. Diferențial

- Disfuncție endocrină

BT Laborator **239/248/272**

(tiroidiană/paratiroidiană

FT4, TSH, ATPO, Ca, Mg, PTH, 25-OH VitD3)

- Tulburare depresivă

BT Psihiatrie **321**

Dg. Pozitiv

Rp. Psihiatru



2021

Pacient V.C. - 72 ani, pensionar, văduv, copiii stabiliți în stăinătate.

Motivul consultației: tegumente icterice, astenie fizică marcată.

Anamneză/Ex. Clinic

- alcool +/-, debut insidios, evoluție progresivă,
- icter intens, verzui,
- prurit discret,
- sclere icterice,
- urini hipercrome, scaun ???
- fără trecut biliar sau condiții infecțioase, toxice, medicamentoase,
- G 69Kg, Î 170cm, IMC 23,88
- ficat la 3 cm sub rebord, sensibil la palpare,
- splină nemodificată,
- TA 151/98, puls 52/min.

Dg. Etiopatogenic

- icter hemolitic
- BT Hematologie
- icter hepatocelular
- icter mecanic
- extra- sau intrahepatic
- (neo cap pancreas 105 /
- neo biliar 104) 153/169
- BT Medicală: internat,
- în curs de investigare

Timp pentru anamneză și inspecție!
Soluții personalizate pentru diagnostic și abordare terapeutică!

Empatie



Complianță



Vă mulțumesc!