

233



săptămâna

Anul XV • Nr. 233 • ianuarie 2019

MEDICALĂ



MAGUAY
KNOWLEDGE AS A SERVICE

Maguay CloudBox

Soluție de tip Cloud-in-a-Box bazată pe tehnologie nonproprietară, scalabilă, preconfigurată și testată, pregătită de a vă optimiza imediat infrastructura IT.



www.maguay.ro/cloubbox

Să menținem sănătatea
articulațiilor 20

Tratamentul retinopatiei 18

Operația de cataractă 19

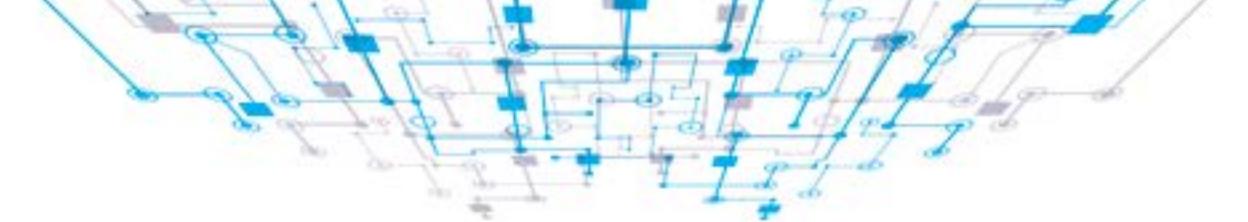
Intoxicațiile severe 30



Cele mai frecvente boli
articulare reumatische actuale
..... • Pag. 12

Nou-născutul din
mamă adolescentă
..... • Pag. 14





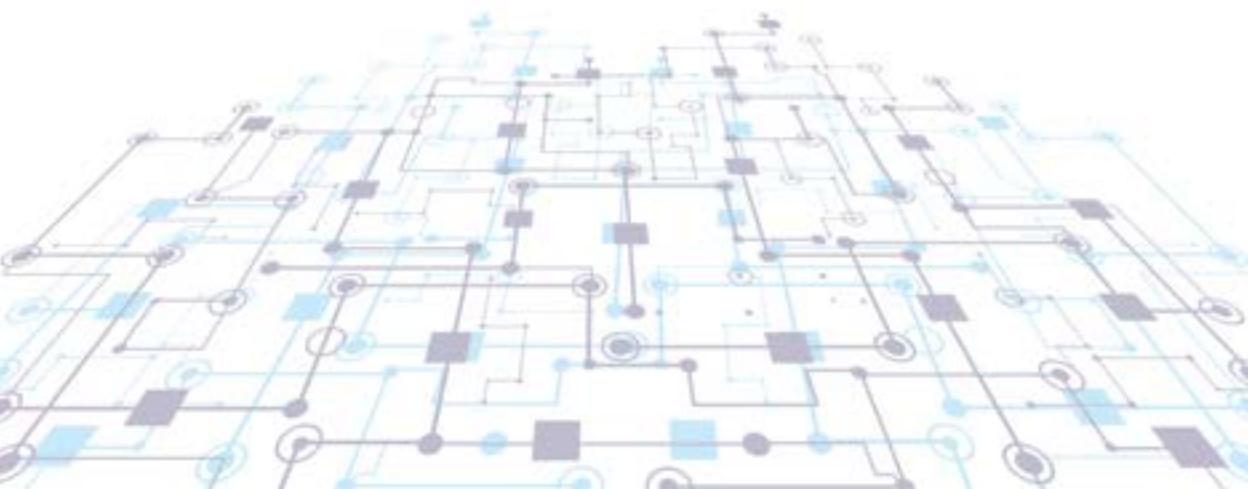
MAGUAY
KNOWLEDGE AS A SERVICE

Maguay CloudBox

Soluție de tip **Cloud-in-a-Box** bazată pe tehnologie nonproprietară, scalabilă, preconfigurată și testată, pregătită de a vă optimiza imediat infrastructura IT.



www.maguay.ro/cloubbox



Ce este Maguay CloudBox? O soluție integrată hardware și software, formată dintr-un server bazat pe tehnologie standardizată și o componentă software avansată, ce funcționează de sine stătător sau în configurații de tip cluster, fără a avea nevoie de alte componente.

Acesta permite virtualizarea de resurse – procesor, memorie, capacitate de stocare, astfel încât să satisfacă cerințe de „private cloud”, „big data” sau „high performance computing” – pentru a oferi resurse de calcul la cerere, prin provizionarea și administrarea unor rețele de mașini virtuale. Resursele sunt accesibile atât prin intermediul unei interfețe web pentru administratori și utilizatori, cât și prin API-uri special proiectate astfel încât dezvoltatorii de aplicații să poată integra aplicații cloud.

Maguay CloudBox permite scalarea ușoară a rezervelor de putere de calcul, comunicării, respectiv stocare - prin adăugarea de produse identice, configurate într-o arhitectură de tip cluster activ-activ, astfel încât beneficiarii să aibă la dispozitie flexibilitate și predictibilitate în procesul de extindere a infrastructurii IT, atât din punct de vedere costuri, cat și ca performanță.

Elemente inovative:

- Hardware-ul este pe tehnologie și format standardizat, asigurând independența beneficiarului;
- Infrastructura virtuală, odată configurată, asigură utilizatorului independență în alegerea aplicațiilor folosite, acestea putând fi construite pe orice tehnologie software;
- Aplicația integrată de management și monitorizare este una și aceeași pentru toate componentele hardware și software ale produsului;
- CloudBox este un produs simplu, dar scalabil, potrivit pentru necesitățile și posibilitățile unei întreprinderi mici, dar și ale unei întreprinderi mijlocii sau mari, sau ale companiilor care oferă servicii de tip „IaaS”, bazându-se pe exploatarea unei „ferme” de produse precum cel propus spre cercetare-dezvoltare;



Solicitați mai multe informații sau o ofertă pentru afacerea ta la sales@maguay.ro.

Cui se adresează Maguay CloudBox?

- Companii mici sau medii, cu evoluție dinamică, fără departament de administrare IT sau specialiști în administrarea infrastructurilor IT complexe;
- Companii medii sau mari a căror funcționare este organizată cu ajutorul serviciilor interne de tip cloud privat;
- Companii furnizoare de servicii de infrastructură sub forma IaaS, către clienții proprii - care necesită soluții scalabile în permanență.
- Companii de orice dimensiune care doresc să optimizeze la maxim resursele utilizate de și în cadrul infrastructurii IT, prin folosirea soluției modulare Maguay CloudBox.

Platforma hardware recomandată este compusă din:

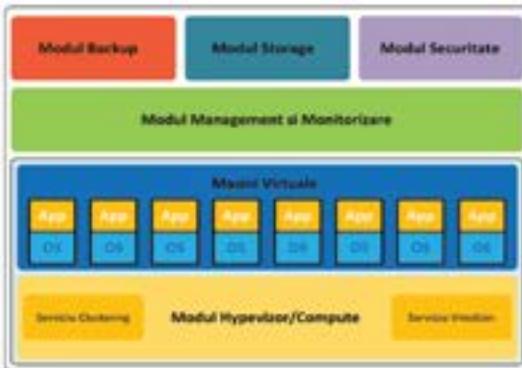
- Server Maguay dual CPU, cu suport complet pentru tehnologia de virtualizare;
- Două procesoare Intel Xeon de ultimă generație, cu minim 10 core-uri;
- 24 sloturi memorie DDR4 - echipare inițială minim 256 GB DDR4;
- Storage:
 - 24 sloturi hot-swap 2.5" pentru 12GB SAS SSD/HDD, cu posibilitatea de instalare a minim 4 sloturi pentru PCIE SSD;
 - În funcție de scenariul de utilizare și rezultatele activității de testare funcțională, un mixt între discuri SAS de mare capacitate (2-4TB per disk) și, respectiv, SSD-uri de tip Enterprise NVMe;
- Minim 4 porturi de rețea 10GB și minim un port de management „Out of Band”

eXpertSTOR®



Maguay CloudBox oferă:

- Extinderea și scalarea resurselor prin adăugarea de echipamente similare și configurarea lor în infrastructuri de tip cluster;
- Management multi-server, cu management integrat pentru toate mașinile virtuale, monitorizarea și administrarea generală precum și funcțiile generale de administrare pentru toate subcomponentele/modulele într-o singură interfață.
- Securitate ridicată în exploatare.
- Monitorizare, alertare și raportare integrate astfel încât să se poată oferi administratorului notificare imediată cu raportare istorică a performanțelor sistemului pentru a permite identificarea rapidă și diagnosticarea de erori sau defectiuni în funcționare a infrastructurii virtuale.
- Înaltă disponibilitate la nivelul infrastructurii prin mecanisme care să permită migrarea mașinilor virtuale active, în stare de funcționare de pe un server fizic pe altul fără oprirea acestora sau a aplicațiilor care rulează pe acestea;
- Protecție la defecte. Maguay CloudBox asigură disponibilitatea înaltă la nivelul mașinilor virtuale prin repornirea automată a acestora în cazul în care se detectează un defect la nivelul mașinii virtuale, hypervisor-ului sau a serverului hardware.
- Înaltă disponibilitate prin posibilitatea de a implementa scenarii de tip site-to-site disaster recovery.
- Mecanisme de utilizare dinamică, inteligent, a resurselor hardware, între mașinile virtuale, prin mecanisme care eliberează resursele hardware alocate unor mașini virtuale și le pune la dispoziția altor mașini virtuale.
- Modularitate. Arhitectura va fi construită modular, permitând un grad ridicat de scalabilitate, robustețe și de securitate, ceea ce va permite utilizarea acestela chiar și pentru medii mari, critice și extrem de sigure.



Solicitați mai multe informații sau o ofertă pentru afacerea ta la sales@maguay.ro.

Soluții moderne pentru managementul spitalicesc, acum și în România!

Anul 2019 facilitează accesul la inovație a unităților medicale din România, prin posibilitatea de implementare a soluțiilor moderne de gestiune a stocurilor de materiale și consumabile medicale, utilizând tehnologia RFID, adică identificare prin frecvență radio.

Acest aspect se datorează intrării pe piața din România a două mari companii internaționale, respectiv: PALEX MEDICAL din Spania, lider pe piața materialelor sanitare din peninsula Iberică, cu experiență de peste 60 de ani în domeniu, compația Stamford Products (Medstor), producător britanic al celor mai moderne sisteme de stocare și depozitare, recunoscut pe plan internațional.

Compania locală care asigură implementarea și distribuția exclusivă a soluțiilor și produselor celor doi jucători internaționali este Kapamed International din Cluj-Napoca, o societate cu capital privat autohton. Compania Kapamed International are o experiență de peste 7 ani în furnizarea de consumabile medicale inovative pe piețele din România și Bulgaria, având misiunea declarată de a contribui la un viitor calitativ al serviciilor medicale, bazate pe performanță prin inovare și evoluție tehnologică.

„După cum știm, odată cu evoluția medicală continuă a crescut și numărul de dispozitive medicale utilizate de practicienii în medicină. De la an la an, avem în medie cu 5% mai multe tipuri de dispozitive medicale disponibile. Această creștere nu a dus doar la mai multe vieți salvate, ci și la mai mulți bani cheltuiți, chiar risipiți.

Lată de ce este nevoie de o mai bună eficiență în gestiunea și managementul stocurilor de materiale sanitare.

Vă prezentăm o analiză concretă realizată de către compania Logaritme din Spania, un operator logistic medical privat. Aceasta asigură servicii logistice pentru 8 spitale și 100 cabine de asistență primară, totalizând 3000 de săli de tratament. Logaritme a identificat că la nivel de un spital, există în medie 180 de comenzi anuale inutile sau care puteau fi evitate, iar valorile de inventar ale materialelor sanitare de la punctele de consum sunt undeva cu 20% mai mari decât ar fi necesar (6.600 eur/loc de consum/an), generând cheltuieli logistice suplimentare cu 20%, adică cu 510 eur/loc de aprivizionare/an.

Un studiu General Electric (GE) arată ca din bugetul mondial al sănătății de 7,1 trilioane \$, 10%, adică 710 mld \$ sunt pierduți datorită ineficienței obiective a sistemului. Mai mult de atât, conform Studiului GE, 59% din această sumă, adică 429 miliarde \$ pot fi salvați prin implementarea tehnologiilor bazate pe internetul industrial – respectiv automatizare.”

a declarat Vasile Ruscovan, Director General, Kapamed International



Ați studiat în profunzime această problemă și ați prezentat "cifrele cu impact". Mă gândesc căte avantaje ar avea spitalele noastre și căte am avea de câștigat dacă am putea îmbunătăți unele aspecte. Ce sistem ar trebui introdus?

Legat de sistemele disponibile. Pe piață există mai multe tehnologii: cod de bare, QR code, RFID sau. Soluțiile care pot fi adoptate de către spitale sunt variate. Acestea pot merge, spre exemplu, pentru managementul intrării în gestiunea contabilă și a stocurilor din depozitul central, tehnologii bazate pe cod de bare. Dacă vorbim despre aprovizionarea "depozitelor de mână" că și despre trasabilitatea implantabilelor utilizate în

blocurile operatorii, atunci cea mai eficientă soluție este cea bazată pe codurile RFID. Totodată, nu trebuie să uităm nici de spațiile limitate ale spitalelor disponibile pentru stocarea materialelor și consumabilelor la locurile de consum. Aici ce ne rămâne de făcut este să eficientizăm capacitatele și volumele disponibile. Spre exemplu: dacă un raft clasic ne asigură un volum de stocare de

maxim 40%, utilizând coșurile modulare putem crește această capacitate la 80%. Iată cum se poate dubla volumul stocat în cadrul acestor "depozite de mână" doar prin schimbarea soluției de depozitare din rafturi în coșuri modulare. Acestea ar fi avantajele de spațiu.

Mai departe, putem asigura avantaje privind optimizarea și adaptarea stocului de marfă raportat la nevoia concretă a spitalului. Având în vedere mareea parte a spitalelor ce se aprovizionează din inerție și în funcție de bani disponibili, puține dintre acestea pot spune că au un sistem predictibil de aprovizionare bazat pe niște grafice reale de consum. Tehnologia RFID îți dă posibilitatea să îți optimizezi aceste stocuri la maximă eficiență. Nu în



ultimul rând, pe partea de dispozitive implantabile, recomandăm spitalelor utilizarea procedurii consignației. Acest lucru poate fi realizat într-un mod transparent, atât pentru spital cât și pentru furnizorul de materiale, dacă aceste produse vor fi stocate în cabinete cu monitorizare RFID. Astfel, atât spitalul cât și furnizorul vor știi când trebuie facturat un dispozitiv și respectiv, reaprovizionat spitalul cu noi produse. Automatizând acest flux, se vor aduce beneficii atât pentru spital, printr-un stoc scăzut de materiale, eliminarea de produse expirate și plata acestora odată cu utilizarea lor, cât și pentru furnizor, care va avea o imagine clară și reală a necesarului de materiale aferent.

Cum funcționează mai exact tehnologia RFID propusă de Palex?

Sunt 2 sisteme de gestionare bazate pe această tehnologie:

Primul sistem se numește SMART KANBAN

Acesta este dedicat consumabilelor medicale gen: pansamente, seringi, supturi, plasturi, pachete pro-



cedurale etc; aceste produse luate individual au valoare mică dar în total reprezentă 80% din totalul de materiale sanitare dintr-un spital. Pentru aprovizionarea lor la locurile de consum, adică blocurile operatorii, secții și săaloane, am realizat un sistem automat de reaprovizionare prin cardurile RFID.

Aparatul se instalează pe un perete din cadrul depozitelor de mână, conectat la internet. Când un anumit stoc de produs se epuizează, asistenta medicală responsabilă ia eticheta RFID aferentă și o introduce în SmartKanban, continuând restul necesarului.

Personalul de la depozitul central, intră în sistem și verifică necesarul centralizat de consumabile medicale transmise de la fiecare loc de consum din cadrul spitalului. Spre ex.: La etajul

1, salon 2 din Secția ATI de pe strada Cliniciilor, au nevoie de 100 seringi de 5ml, 50 de 10ml și 1000 tifoane pentru pansare model Y, blocul operator de la et.2 trebuie aprovizionat cu 100 pachete procedurale pentru biopsie, 50 de cezariană și 300 de montare cateter samd., aprovizionând cu toată marfa necesară acele depozite în funcție de ce s-a consumat.

În felul acesta se reduce din surastruc, produse expirate, muncă, timp și eroare umană în acest proces de aprovizionare.

Conform studiului Logaritme, implementând sistemul SmartKanban la rețeaua lor de aprovizionare, acesta a obținut următoarele rezultate:

- ✓ Reducerea valorilor de inventar cu peste 20%,
- ✓ Reducerea costurilor logistice



✓ Reducerea numărului de comenzi, incidente de urgență, precum și o trasabilitate mai bună a produselor expirate.

Al doilea sistem de gestiune este DYANE SMART CABINET, dedicat monitorizării dispozitivelor implantabile: stenturi, valve, catetere, proteze ortopedice, adică dispozitive care au o valoare unitară ridicată. Cabinetul Intelligent se instalează în zona de intrare în blocurile operatorii, având nevoie doar de acces la internet.

Utilizându-l în gestiune, Spitalul își asigură următoarele 3 beneficii:

Securizarea dispozitivelor; accesul în sistem este limitat doar persoanelor care dețin parola sau cardul de acces; sistemul înregistrând atât istoricul accesărilor cât și cel al mișcării articolelor,

indiferent de poziția lor de stocare în cabinet – acuratețe 99%;

Trasabilitate completă; un articol poate fi scos din cabinet numai dacă este alocat unui pacient sau departament selectat din lista sistemului; sistemul generează alerte în cazul apropierea datei de expirare a articolelor din interior sau dacă se scoate un produs cu dată de expirare mai lungă în dauna celui cu data de expirare mai scurtă; în situația neconformității articoului medical, identificarea acestuia este facilă;

Reaprovizionare automată; odată ce scade stocul anumitor articole, sistemul are funcțiunea de a transmite informațiile necesarere aprovizionării, atât depozitului central al spitalului cât și direct furnizorului agreat de Spital; acesta este un

mechanism ideal pentru luarea materialelor în consignație și achitarea lor doar după utilizare.

Cum priviți viitorul RFID în spitalele românești?

RFID înseamnă tehnologie iar aceasta ar trebui vazută ca o investiție pe viitor și nu ca o cheltuială prezentă. Eficiența și economiile de bani și timp nu ar trebui să fie privilegii de care se pot bucura doar spitalele din Occident. În măsura în care managementul unei instituții medicale dorește să reducă din pierderile menționate mai sus iar personalul medical să fie concentrat mai mult pe actul medical decât pe chestiunile administrative, atunci trebuie să aducem tehnologia în spitale!



Clarificări privind onorarea rețetelor compensate

Medicamentele cu și fără contribuție personală prescrise de medici pot fi ridicate în prezent, la fel ca și pana acum, de la orice farmacie aflată în contract cu aceeași casă de asigurări de sănătate ca și medicul prescriptor. Aceasta înseamnă că rețeta compensată poate fi onorată într-o arie teritorială mult mai largă decât localitatea în care își desfășoară activitatea medicul prescriptor, și anume în întregul județ respectiv, în cazul rețetelor emise de cabinetele medicale/clinicile/spitalele aflate în relații contractuale cu o casă județeană de asigurări de sănătate. Totodată, rețetele emise de cabinetele medicale/clinicile/spitalele aflate în relații contractuale cu CAS AOPSNAJ (Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești) pot fi onorate de orice farmacie din țară aflată în contract cu casa respectivă.

În anul 2018, CNAS a început demersuri pentru extinderea posibilității de onorare a rețetelor compensate la orice farmacie din țară, indiferent cu ce casă de asigurări de sănătate se află aceasta în relații contractuale, demersuri pe care instituția dorește să le finalizeze în acest an. Finalizarea liberalizării onorării rețetelor compensate este dificilă din punct de vedere tehnic, în condițiile în care aceasta presupune modificări semnificative în două sisteme informaticice, SIUI și SIPE.

În concluzie, este falsă informația că posibilitatea onorării rețetelor compensate ar fi limitată doar la localitatea în care își desfășoară activitatea medicul prescriptor, și în consecință orice colportare a unor astfel de informații este de natură să inducă pacienților neliniști nejustificate referitoare la procurarea și efectuarea tratamentelor medicamentoase.

Biroul de presă CNAS

Cuprins

Valoarea Coenzimei Q1011
și a Seleniului în menținerea vitalității	12
Cele mai frecvente boli articulare	
reumatice actuale	12
Nou-născutul din mamă adolescentă	14
Minutul de aur:	
"În primul rând salvați copilul!"	16
Tratamentul retinopatiei	
de prematuritate	18
Operația de cataractă	19
Să menținem sănătatea articulațiilor	20
Silueta dorită, cu ajutorul medicinei ayurvedice.....	22
Alergia, palpitațiile și migrenele!	24
Hiperuricemia și valorile acidului uric seric. .	26
Rezecția en-bloc	
a tumorilor vezicale	29
Intoxicațiile severe	30

Coordonator medical: Dr. Aurora Bulbuc,
medic primar Medicină de familie

Editor: Fin Watch
Calea Rahovei, nr. 266-268, Sector 5, București,*
Electromagnetic Business Park, Corp 60, et. 1, cam. 19
Tel: 021.321.61.23
e-mail: redactie@finwatch.ro

Tiraj: 15.000 ex.
ISSN 2067-0508



Valoarea Coenzimei Q10 și a Seleniului în menținerea vitalității

Dr. Cristina Tomescu,
Medic specialist Cardiologie,
Științe Nutriționale
și Medicină Ortomoleculară



Producția mitocondrială de energie necesită pe lângă macronutiente, prezența oxigenului și a altor cofactori ca de exemplu coenzima Q10. Nivelurile de coenzimă Q10 scad pe măsură ce înaintăm în vîrstă, în paralel crescând stresul oxidativ secundar fenomenelor de îmbătrânire. În plus, producția de coenzimă Q 10 este insuficientă în situații de boală, utilizarea anumitor medicamente care interferează cu sinteza sa, fumat, nutriție imperfectă, consum exagerat de alcool, anomalii mitocondriale înăscute.

Deoarece în mitocondrii are loc sinteza de energie, există o strânsă corelație între nevoia energetică a celulei și numărul de mitocondrii per celulă. Mușchiul cardiac conține până la 35% mitocondrii, ceea ce reflectă din plin nevoia energetică ridicată a acestui țesut.

Țesuturile și organele cu cea mai mare nevoie energetică, dependente de producția de energie, sunt: țesutul muscular, sistemul nervos central, ficatul, pancreasul, rinichii.

Miocardul este cel mai mare consumator energetic, energia

fiind utilizată în mod eficient pentru pomparea săngelui bogat în oxigen și substanțe nutritive către organe și țesuturi. Scăderea nivelului de coenzima Q10 este observabilă cel mai timpuriu la nivelul țesutului cardiac.

Organismul uman (tânăr) sănătos este capabil de o sinteză endogenă suficientă de Q10. Alimentația aduce 3-5 miligrame de coenzima Q10 pe zi. Coenzima Q10 se găsește în cantități mici în produsele de origine animală, în special în organe (inimă, ficat). De altfel, coenzima Q10 a fost izolată din mitocondriile unei inimi bovine, de către Prof. Fred Crane de la Universitatea Wisconsin din USA, în 1957.

Agricultura modernă este dependentă de îngrășaminte, legumele provenind frecvent din soluri sărăcite în minerale. Studiile Institutului Național de Cercetare pentru Pedologie, Agrochimie și Protecția Mediului au evidențiat un deficit al solului României în seleniu.

Există o corelație între conținutul solului în seleniu și ingestia alimentară de seleniu, exemplificată cel mai bine prin boala Keshan. Boala Keshan este o formă de cardiomiopatie endemică în regiunile sărace în seleniu din China. Modificarea primară din boala Keshan este necroza unor porțiuni ale miocardului. Asocierea virusului Coksackie B la boala Keshan este

frecvent raportată. Tratamentul bolii Keshan constă în suplimentarea cu Seleniu.

Seleniu intră în componența a numeroase enzime printre care și Thioredoxin Reductasa1, care ajută la regenerarea Coenzimei Q10.

Contribuția seleniului la regenerarea Coenzimei Q10 a fost argumentul asocierii lui la Coenzima Q10, asociere utilizată în studiul suedez KiSel-10.

Studiul KiSel-10 a fost condus de medicul cardiolog Urban Alehagen de la Universitatea Linköping din Suedia.

Cardiologul Alehagen împreună cu echipa sa au arătat că administrarea combinată și pe termen lung de Seleniu organic (SelenoPrecise) și Coenzima Q10 (Bio-Quinon) la un grup de persoane vârstnice contribuie la scăderea mortalității cardiovasculare prin îmbunătățirea funcției de pompă a inimii și prin scăderea nivelurilor biomarkerului cardiac NT-proBNP (biomarker al tensionării peretelui cardiomioцитelor).

Studiul KiSel-10 a fost publicat în 2013 în prestigioasa revistă International Journal of Cardiology.

În condițiile unor concentrații scăzute de coenzima Q10 și Seleniu, corectarea deficitelor prin administrarea combinată de suplimente nutriționale de calitate aduce beneficii stării de sănătate.

Cele mai frecvente boli articulare reumatice actuale

Artroza este cea mai frecventă suferință articulară și o cauză importantă de invaliditate la persoanele peste 50 ani, iar incidența ei crește cu vîrstă. Dar bolile reumatice pot afecta și copii și tineri, iar patologia reumatică incriminată, de data asta o patologie inflamatoare, determină nu doar invaliditate prin distrugeri articulare ci și manifestări sistemică de mare gravitate ce sunt responsabile de o mortalitate crescută.

Prof. dr. Ruxandra Ionescu,
Președintele Societății Române de Reumatologie



Poliartrita reumatoidă

Tratamentul poliartritei reumatoide (PR) s-a schimbat mult în ultimii ani. De la terapiile clasice dominate de medicamentele imununosupresoare s-a trecut la terapiile biologice ce acționează țintit pe molecule și celule implicate în procesul inflamator și ulterior la medicamente sintetice țintite ce acționează în interiorul celulei blocând transmiterea semnalelor extracelulare.

Problema comorbidităților este extrem de importantă pentru că ele afectează calitatea vieții pacienților, prognosticul bolii și se asociază cu o mortalitate crescută. Managementul PR implică obligatoriu screeningul pentru comorbidități, adaptarea tratamentului ținând cont de prezența lor, dar și tratamentul acestora.

Comorbiditățile cardiovasculare sunt cele mai frecvent întâlnite și se asociază cu o rată crescută de mortalitate fiind urmate de infecții, boli gastrointestinale, dar și depresie insuficient diagnosticată și tratată.

Spondiloartritele

Spondiloartritele au o prevalență mult mai mare în populație decât poliartrita reumatoïdă, afectează de regulă persoane mult mai tinere, active profesionale, iar bolile incluse în această entitate au impact la



CUM SĂ VĂ MENTINEȚI CORPUL SĂNĂTOS

- Cu doar o tabletă pe zi



Contribuie la:

¹ menținerea sănătății părului

² funcționarea normală a sistemului imunitar

³ funcționarea normală a glandei tiroidie

⁴ fertilitatea și reproducerea normală

NOU!

Cutie cu 120 de tablete!
Suficient pentru 4 luni!



88,7%
absorbție

fel ca și poliartrita reumatoidă atât articular cât și sistemic. Diagnosticarea precoce se bazează pe criteriile noi de clasificare validate în 2009 și nu pe criteriile de diagnostic ale spondilitei anchilozante, aceasta reprezentând formă avansată de boală cu modificări ireversibile, evidente radiografic. Este motivul pentru care la ora actuală se folosește termenul de spondiloartrită axială ce înglobează forma precoce, nonradiografică și forma radiografică, spondilita anchilozantă. Terapiile biologice aprobată în această patologie fiind scumpe, pacienții sunt selecționați cu multă atenție conform unor protocoale elaborate de comisia de specialitate, încercându-se pe cât posibil personalizarea tratamentelor. Pentru a alege cel mai adekvat medicament ținem seamă de particularitățile, comorbiditățile pacientului, precum și de manifestările extrarticulare prezente. Din punct de vedere al protocolurilor aprobate de MS și CNAS se adresează pacienților cu spondilită anchilozantă, boală cu evoluție îndelungată și modificări ireversibile și nu pacienților cu spondiloartrită ce ar include și pacienții cu boală precoce și la care beneficiul ar fi maxim. Totul ține de birocratie și de dificultatea schimbării unui cod de boală. Si la nivelul reumatologiei europene lucrurile au devenit clare mai tarziu, în 2009. De aceea ghidurile de tratament biologic s-au schimbat în ultimii 5 ani de două ori la nivel European, iar spondiloartrita axială a devenit o indicație a acestor terapii. Ori, noi cu ghidul de spondilită an-

chilozantă suntem, din păcate, la nivelul anului 2008, tratând bolnavi cu boli constituite, ireversibile și nu pacienți cu boli recent instalate ce pot uita complet că au fost bolnavi, printr-un tratament adekvat, devenind activi profesional.

Sarcina și bolile reumatoide

La ora actuală urmarirea pacientelor cu sarcină și boli reumatici necesită echipe de reumatologi și ginecologi bine instruiți. Așa se face că în ultimii ani avem din ce în ce mai mulți copii sănătoși născuți de paciente cu lupus eritematos sistemic sau alte boli automune. Este extrem de importantă alegera momentului de procreere în funcție de activitatea bolii și terapiile urmărate de pacientă. De regulă pentru a nu avea probleme nici mama nici copilul, boala trebuie să fie inactivă și monitorizarea extrem de strictă atât a bolii cât și a sarcinii.

Campania „Don't Delay, connect today” în România.

Campania a urmărit sensibilizarea populației, dar și a factorilor de decizie asupra importanței unui diagnostic și tratament precoce în bolile reumatici. Scopul final al campaniei este reducerea persoanelor cu disabilități legate de bolile reumatici, reducerea pensiонărilor de boală, a absenteismului, a pierderii locului de muncă și în final reducerea costurilor îngrijirilor medicale.



Pharma Nord

www.pharmanord.ro

Telefon: 021 316 06 54

E-mail: consumator@pharmanord.com

Nou-născutul din mamă adolescentă

Deși este o etapă de tranziție de la copilărie la vârsta adultă, adolescența este o perioadă distinctă și foarte dinamică din viață caracterizată de schimbări multiple - fizice, mentale, emoționale și sociale – o perioadă în care are loc, treptat, câștigarea independenței individului, independență care presupune însă nu doar oportunități ci și riscuri. Sarcina survenită în adolescență este definită de Organizația Mondială a Sănătății drept sarcina apărută la mame care au vîrste mai mici de 20 de ani la momentul nașterii. La vârsta adolescenței, sarcina survine într-un moment critic pentru organismul aflat încă în creștere și în curs de maturizare. Imaturitatea psihico-somatică, de dezvoltare generală (staturală și ponderală), psihologică, genitală și hormonală se constituie ca principali factori de risc ai sarcinii apărute în adolescență. Acestea li se adaugă efectul negativ al factorilor sociali și de mediu cel mai adesea incriminați și în apariția sarcinii în adolescență: sărăcia, nivelul scăzut de educație în general și cunoștințele minime sau chiar absente în ceea ce privește sănătatea reproducerii (și consecutiv neutilizarea mijloacelor de contracepție), traiul în comunități sau medii sociale defavorizate, consumul de toxice (fumat, alcool, droguri), căsătoriile precoce, familiile dezorganizate, lipsa exemplelor bune în familie, imigrarea părinților etc. Influențele sociale și culturale sunt importante, pe lângă scăderea semnificativă a vîrstei la prima menstruație, gradul de aprobată și acceptare a relațiilor sexuale înainte de căsătorie dar și a educației sexuale în școli contribuie semnificativ la creșterea sau descreșterea ratei sarcinilor apărute în adolescență.

Conf. Univ.
Dr. Maria
Liviu Ognean
Medic primar neonatolog
Spitalul Clinic Județean
de Urgență Sibiu



Sarcina în adolescență trebuie privită, din toate aceste motive, drept o problemă serioasă medicală dar și de sănătate publică. Situația în România nu este este deloc îmbucurătoare, România având, împreună cu Bulgaria, cea mai mare rată a sarcinilor la adolescente. În 2015 una din 10 nașteri a survenit la adolescente, de 3 ori mai mult față de media europeană. În plus, România are cea mai mare rată a sarcinilor raportate în adolescență precoce (sub 15 ani) ocupând în 2017 primul loc în Uniunea Europeană la numărul de sarcini în adolescență (34/1000 adolescente au devenit mame). Este îngrijorătoare, de asemenea, proporția gravidelor multipare adolescente – variind între 10 și 25%.

Factorii psihico-somatici, de mediu și sociali influențează în mod semnificativ sănătatea adolescenței gravide: risc crescut de avort spontan, deces fetal, anemie, deficiențe nutriționale, infecții de tract urinar și cervico-vaginale, hemoragii în timpul



sarcinii și postpartum, hipertensiune indușă de sarcină și preeclampsie-eclampsie, distocie de travaliu, disproporții cefalo-pelvice. Riscurile sunt, în general, cu atât mai mari cu cât vârsta gravidei este mai mică. Nu doar morbiditatea ci și mortalitatea este crescută la adolescenta gravidă: mortalitatea este de 2 ori mai mare față de sarcina la vîrstă adultă.

Au fost realizate mai multe studii la maternități din România, referitoare la probleme ale fetilor proveniți din mame adolescente.

- Cei mai mulți prematuri au provenit din mame cu vîrste de 16-17 ani dar prematurii cei mai mici – cu greutate extrem de mică la naștere și foarte mică la naștere – au provenit mai ales din sarcinile survenite la gravidele de 13-15 ani.
- s-a semnalat o corelație statistică între greutatea nou-născutului și indicele de masă corporală al mamei ($p<0,001$). O greutate neadecvată a mamei înainte de sarcină și înainte de naștere reprezintă un factor de risc pentru deficitul de greutate al nou-născutului.
- Un procent mai mare din nou-născuții proveniți din

mame adolescente au avut scor Apgar sub 7 în primul minut de la naștere.

- 72 din cei 457 nou-născuți au fost internați în terapia intensivă neonatală (15,8%) pentru prematuritate și complicațiile asociate, infecții materno-fetale, tahipnee tranzitorie și malformații congenitale complexe, severe, amenințătoare de viață. 14 din cei 21 de nou-născuți diagnosticați cu malformații congenitale (urogenitale, cardiace, de sistem nervos central, pulmonare) au prezentat malformații congenitale severe, amenințătoare de viață sau cu impact major asupra dezvoltării: 3 cazuri de malformații cerebrale, 3 cazuri de spina bifidă (lipsa sudurii complete a arcului vertebral)

cu hidrocefalie, 4 cazuri de malformații cardiace complexe, 2 cazuri de sindrom Potter cu anomalii renale severe, 1 caz de sindrom de valvă uretrală posterioară cu megaureter și 1 caz de hipoplazie pulmonară. 3 din copiii născuți de mamele adolescente au decedat în perioada neonatală (rata 0,65%, superioară mortalității normale în unitate, de sub 0,5%).

Situată mamelelor adolescente și a copiilor lor ar trebui să determine autoritățile să prevăscă aceste probleme drept probleme majore de sănătate publică și să instituie programe sau intervenții eficiente de reducere a ratei sarcinilor survenite în adolescență și de sprijin eficient al acestor mame pe durata sarcinii și după naștere.



www.conferinte-arepmf.ro

CONGRESUL NAȚIONAL al AREPMF - ediție aniversară V -

1-3 Martie 2019, Polana Brașov

28 Februarie - Master Class, Cursuri Pre-Congres



powered by
 Agenția de Comunicații

Patologia neonatală postasfixică, malformativă, infecțioasă sau cauzată de prematuritate este frecvent întâlnită în practica neonatologică actuală. Tratamentul și îngrijirile complexe acordate în centrele moderne de terapie intensivă neonatală au ameliorat considerabil şansele de supravieţuire ale nou-născuților cu patologie severă.

Conf. Dr. Manuela Cucurea,
medic neonatolog
Centrul Regional de Terapie
Intensivă Neonatală Tg. Mureş



Pierre Budin un obstetrician francez din sec. XIX spunea: "În primul rând - esențial, salvați copilul, dar în al doilea rând salvați-l în aşa fel încât atunci când este externat, mama lui să-l poată alăpta". Astfel, este oportună și importantă prezența neonatologului la naștere, intervenția lui fiind indispensabilă pentru limitarea sechelelor cauzate de hipoxia severă sau de prematuritatea extremă. Există primul "Minut de Aur" din viața nou-născutului care nu respiră sau care are probleme de adaptare la viața extrauterină. În timp ce majoritatea nou-născuților necesită asistență minimă din partea personalului medical, aproximativ

Minutul de aur: "În primul rând salvați copilul!"

10% dintre ei necesită intervenții medicale în lipsa cărora ar putea apărea complicații și chiar decesul. Acest minut este o necesitate pentru nou-născut pentru a respira eficient. Reanimarea neonatală trebuie să urmeze un algoritm clar, fiind dovedit că inițierea respirației în primul minut după naștere poate salva o viață. Tehnicile sunt simple, dar esențiale.

Ghidul național de reanimare neonatală a fost revizuit în anul 2017. Ghidul promovează tranziția fiziologică la viața extrauterină, instituirea rapidă măsurilor de prevenire și combatere

a pierderilor de căldură, întârzierea recomandată de minim 1 minut a tăierii cordonului umbilical după naștere la nou-născutii fără probleme de adaptare, minimalizarea utilizării oxigenului suplimentar ținându-se cont de evoluția normală a saturăției în O₂ după naștere, managementul expectativ al lichidului amniotic. Toate acestea pe lângă îmbunătățirea monitorizării nou-născutului (evaluarea optimă a ritmului cardiac prin electrocardiografie și a saturățiilor oxigenului prin pulsoximetrie), utilizarea presiunii pozitive continue în căile respiratorii la prematurul care



respiră spontan ca suport respirator inițial. Accentul trebuie pus pe inițierea ventilației în primul minut de viață la nou-născutul care nu respiră, creșterea frecvenței cardiaice fiind cel mai bun indicator al eficienței reanimării neonatale.

Conceptul "Ora de Aur" - preluat din traumatologia adulțului - implică practicarea tuturor intervențiilor atât pentru nou-născuții maturi cât și prematuri. Prima oră include resuscitarea neonatală, îngrijirea post-resuscitare, transportul nou-născutului bolnav la unitatea de terapie intensivă neonatală, suportul respirator și cardiovascular acolo unde acestea sunt necesare. Instițuirea precoce a acestor măsuri determină o reducere semnificativă a hipotermiei, hipoglicemiei, hemoragiei intraventriculare, boali pulmonare cronice și a retinopatiei prematurității.

Pentru nou-născuții care nu necesită intervenții medicale, ora de aur include un set de măsuri care contribuie la stabilizarea fiziologică după naștere: întârzierea tăierii cordonului omobilical, plasarea nou-născutului pe abdomenul matern și contactul piele la piele timp de cel puțin o oră, efectuarea evaluărilor nou-născutului pe abdomenul matern, amânarea procedurilor de rutină (curățarea, cântărirea, măsurarea), inițierea precoce a alăptării. Beneficiile orei de aur pentru copil sunt incomensurabile: ajută la reglarea temperaturii și respirației, scade riscul de hipoglicemie. Nou-născuții plasați pe abdomenul matern se vor sări instinctiv la sânul mamei și se vor ataşa la mamelon. Con-

tactul cu pielea maternă și alăptarea timpurie sunt modalități excelente de dezvoltare a sistemului imunitar al nou-născutului. Ora de aur contribuie la scăderea nivelului de stres la mamă, la expulzarea mai rapidă a placentei, la reducerea riscului de hemoragie postpartum și nu în ultimul rând, la crearea legăturii mamă-copil. Cu excepția cazurilor în care mama și/sau nou-născutul au nevoie de asistență medicală, odată încheiată expulzia, copilul poate fi plasat pe abdomenul mamei, amândoi fiind acoperiți cu o pătură caldă. Astfel, binomul mamă-copil i se asigură continuitatea și li se va permite amândurora să se cunoască reciproc. Mamele se simt confortabil, sunt încrețătoare că pot răspunde nevoilor copilului lor, se crează intimitatea și atașamentul

față de copil. S-a demonstrat că practicarea acestor măsuri este asociată cu creșterea ratei și a duratei alăptării. De aceea, se recomandă, ca oridecători este posibil maternitatea sa și asume protocolul orei de aur, raportul cost-beneficiu fiind categoric în favoarea copilului. Alăptarea precoce oferă nou-născutului un dar neprețuit, alimentul ideal, perfect adaptat nevoilor, „standardul de aur” al nutriției neonatale.

Dar să nu uităm că fiecare pacient este unic. Este de preferat ca fiecare copil să beneficieze într-o formă sau alta, de minutul de aur, de ora de aur și mai ales, de standardul de aur – laptele mamei lui. Abordarea patologiei neonatale rămâne însă o provocare și necesită efort, echipament și colaborare susținută multidisciplinară.



PREVENTIE 360° + 5
27 februarie 2019

Hotel Pullman, World Trade Center Bucuresti

Tratamentul retinopatiei de prematuritate

Dr. Cristina Nitulescu,
medic primar oftalmolog
la Oftapro
și la Spitalul Budimex



Ce este retinopatia de prematuritate (ROP)?

Retinopatia de prematuritate (ROP) este o afecțiune oculară a copilului născut pre-matur, determinată de creșterea anormală a vaselor de sânge de la nivelul retinei care nefratață poate duce la dezlipirea retinei și orbire. Retina este partea interioară a ochiului care transformă lumina în stimuli vizuali preluăți ulterior de către creier și transformăți în informație vizuală.

Care nou-născuți pot face această boală?

În România se examinează la aproximativ 28 de zile de viață toți copiii care la naștere au mai puțin de 34 de săptămâni vârstă de gestație și/sau greutatea sub 2000 de grame. Cauza principală este nașterea prematură și necesitatea administrării suplimentare de oxigen, la care se adaugă boala pulmonară, anemia, transfuzia de sânge, infecția.

ROP beneficiază de tratament?

Da, scopul tratamentului este de a opri creșterea anormală a vaselor de sânge și de a limita efectele sale nocive, respectiv cicatrizare vicioasă saudezlipirea retinei.

Laserterapia este considerată a fi standardul de tratament în ROP. Injecția intraoculară cu anti-VEGF este salvatoare în formele agresive de ROP la care tratamentul laser nu ajută la vindecarea bolii și păstrarea vederii.

Laserterapia constă în distrugerea prin fotocoagulare laser a retinei nefuncționale cu scopul de a păstra zona de retină normală și necesită anestezia copilului încrucișat este o procedură dureroasă. Acest tratament este eficient dacă este formată zona centrală a ochiului, numită "macula", care de fapt ne permite să vedem. Ulterior copilul se examinează la 1-2 săptămâni pentru a urmări evoluția posttratament.

Injecția intraoculară cu anti-VEGF se indică în formele agresive de boală atunci când "macula" nu este formată, și din acest motiv laserterapia nu are niciun efect. De cele mai multe ori se face fără anestezie generală. Acest tratament este administrat off-label în toată lumea, adică medicamentul nu are aprobată pentru injectare intraoculară la copiii prematuri, dar este singurul tratament care salvează copilul de la orbire. Dupa această injecție copiii tre-

buie urmăriți până când vasele retinei sunt complet dezvoltate și acest lucru poate dura până la 12 luni de viață. Sunt cazuri când boala recidivează și necesită tratament suplimentar, fie o nouă injecție, fie tratament laser.

Tratamentul chirurgical este indicat atunci când apare dezlipirea retinei în formele foarte severe sau când copilul nu a fost examinat la timp. Trebuie să știm că există uneori și copii la care evoluția a fost nefavorabilă în ciuda tratamentului efectuat la timp, dar acestea sunt extreme de rare.

Care este evoluția ROP?

Copiii născuți prematur au un risc mai mare de a dezvolta alte afecțiuni oculare, chiar dacă nu au avut o formă de ROP care a necesitat tratament. Din acest motiv trebuie examinați periodic pentru a diagnostica ambliopia ("ochiul leneș"), strabismul (deviația ochilor) sau necesitatea purtării de ochelari. De asemenea, copiii născuți prematur și în special cei cu greutate foarte mică la naștere pot avea deficiențe vizuale de cauză cerebrală.

Părinții copiilor născuți prematur pot fi speriați dacă aud că au un copil cu o afecțiune oculară ce poate duce la orbire. Este important să știe că examinarea făcută la timp și urmărirea copilului permite un diagnostic precoce și tratament eficient cu rezultate foarte bune pentru vederea copilului lor. Din acest motiv trebuie să respecte indicațiile medicului neonatalog la externarea din maternitate, precum și indicațiile medicului oftalmolog.

www.ofapro.ro

Operația de cataractă

În primul rând, ce este cataracta? Ochiul are două lentile, una la suprafață (cornea) și una la interior (cristalinul). Cea de la interior, în general, după 65 de ani, începe să își piardă din transparentă, este ca și cum priviți printr-un geam mat, iar pe măsură ce trece timpul, devine din ce în ce mai mat. Astfel, cristalinul opacifiat înseamnă cataractă.

Dr. Andrei Filip
Medic Primar,
Specialist Oftalmolog,
Doctor în Științe Medicale
Clinica de oftalmologie
Ama Optimex



Momentan, nu există un tratament medicamentos de prevenire sau însănătoșire, singura variantă de tratament este schimbarea cristalinului opacifiat cu unul artificial, printr-o intervenție chirurgicală, numită "operație de cataractă". **Precizez că operația de cataractă este simplă, se face fără internare, cu anestezie locală, în zile diferite la cei doi ochi și atunci când dispare confortul vizual.**

Pregătirea pentru operația de cataractă și anestezia

Pacientul intră într-un vestiar unde trebuie să îmbrace un echipament steril (halat, bonetă, papuci). Apoi, urmează anestezia. Există două feluri de anestezie, cu picături și cu injecție. Cea cu picături are două etape, în primă fază se administrează un gel, apoi o soluție cu anestezic. La cea cu injecție, important este că injecția nu se face în ochi, așa cum se tem foarte mulți pacienți, ci lângă ochi.

Operația de cataractă

Durează în medie 7 minute și în mod normal nu doare deloc. Cu ajutorul unor micro-

incizii ajungem lângă cristalin, îl scoatem pe cel opacifiat și îl punem în locul lui pe cel artificial. Standardul de aur în zilele noastre în ceea ce privește operația de cataractă este facioemulsificarea cu ultrasunete, care ne permite să efectuăm operația în deplină siguranță și cu recuperare foarte rapidă, minim traumatizantă.

Perioada de recuperare

Este foarte, foarte important ca operația de cataractă să se facă la timp. Sunt persoane cărora le este frică și amână momentul. Pe măsură ce trece mai mult timp, cristalinul devine din ce în ce mai dur și atunci când îl scoatem, provocăm un traumatism mai mare și o recuperare mai lentă. Mai mult, există riscul apariției complicațiilor. Dacă operația este făcută la timp, recuperarea este mai rapidă. A doua zi, când scoatem pansamentul, poate fi o ușoară ceată, dar se resipaște repede. Dacă cataracta a fost mai avansată, ceată aceea poate să persiste zile sau chiar săptămâni. **Când facem operația la al doilea ochi?**

Dacă la primul ochi totul este în regulă, operația la cel de-al doilea ochi poate fi făcută după două zile. Însă contează mult și opțiunea pacientului, e bine să se simtă confortabil cu modul în care vede cu ochiul operat, să capete încredere și

atunci putem aștepta chiar și câteva săptămâni. Totuși, nu este bine nici să treacă prea mult timp, deoarece deja cu ochiul operat vede bine, cu celălalt vede în ceată și este deranjant. Culorile nu mai sunt la fel, de exemplu albul este percepță ca gălbui, iar albastrul este filtrat.

Ce cristalin artificial alegem?

Este atât o opțiune personală a fiecărui pacient, cât și o decizie medicală. În primul rând, discutăm cu pacientul pentru a înțelege ce își dorește. În al doilea rând, facem un set de investigații oftalmologice pentru a ști ce i se potrivește. Există cristaline monofocale care oferă vedere bună la o distanță și cristaline articiale multifocale care oferă o vedere bună la aproape, intermediu și la depărtare.

După operația de cataractă, cei mai mulți pacienți spun că văd ca în tinerețe, parcă au dat timpul înapoi cu 10-20 de ani. Desigur, dacă nu există alte boli asociate, ca glaucom, degenerescență maculară legată de vîrstă etc. Intervenția este ușoară și cei mai mulți dintre pacienți pleacă impresionați și ușurați, dându-și seama că totul a fost mult, mult mai ușor și mai simplu decât crezuseră.

www.amaoptimex.ro
www.scapadeochelari.ro
www.cataracta.ro

Să menținem sănătatea articulațiilor

Articulațiile sunt formațiuni anatomicice care unesc oasele și au rol în mișcarea segmentelor corpului. Ele suportă cea mai mare parte a greutății corporale.

Dr. Monica Spînu
Medic specialist –
Medicină de familie



Cauzele care pot genera probleme la nivelul articulațiilor: accidente, lovituri, traumatisme, "simple" poziții greșite (stăm incorrect pe scaun), obezitatea, pot duce la modificări ale scheletului și la patologii articulare - reumatism, artroză, gută sau fenomene de degenerare care apar cu vîrstă.

Puseele de dureri articulare sunt de multe ori accentuate la schimbarea de temperatură, de vremea rece și umedă.

În toate aceste cazuri rezultă îndeosebi durere și dificultate pentru anumite mișcări, țesuturile care alcătuiesc articulația fiind inflamate, iar în timp fibrozate.

Extractele gemoterapice ajută la ameliorarea inflamației, a fibrozei, implicit a durerii și mobilității articulare.

Extracte gemoterapice recomandate în afectări articulare

Extractul din muguri de Jneapân reduce inflamația și durerea, regenerază țesutul osos și cartilaginos, relaxează mușchii încordați; ameliorează durerile osteoarticulare și simptomele cele accompaniază (insomnie, nervozitate); consolidează fracturile și ajută în caz de osteoporoză.

Extractul din muguri de Frasin ameliorează durerile articulare din diferite forme de re-

umatism, artroze, afectări ale tendoanelor sau ligamentelor; curăță organismul de depunerile care apar când consumăm proteine în exces (ex: în manifestări de gută).

Extractul din scoarță de Salcie este o "aspirină naturală" care ameliorează durerile reumatice și articulare sau cele din nevralgii reumatische.

Extractul din sevă de Mesteacăn realizează detoxifierea la multiple niveluri, inclusiv articular.

Pentru o problemă anume putem folosi un singur extract gemoterapeutic sau asocieri, cum este Polygemma 14 - articulații detoxifiere, combinație de extracte din muguri de Jneapân, Frasin, scoarță de Salcie și sevă de Mesteacăn.

Împreună au o bună acțiune antiinflamatoare, antialgică, regeneratoare, de curățare și întreținere a articulațiilor. Poate fi de ajutor în toate cazurile de afectări articulare, reducând durerile articulare și îmbunătățind mobilitatea acestora; crește eliminarea acidului uric, reducând riscul depunerii la nivel articular a cristalelor de urat.

Se administreză câte 2 ml de 2-3 ori pe zi, diluată în puțină apă, înainte de mese - cure de 2 luni, repetate la nevoie.

De ajutor în durerea articulară este și produsul **Artrophyt**. Soluția pentru administrare internă conține extracte de Harpagophytum (Gheara diavolului), Ceai de Jawa (Orthosiphon stamineus), gemoterapeutic din scoarță de Salcie și miere de albine. Se administreză 3 ml de 2 ori pe zi, diluată în puțină apă, înainte de mesele principale

sau după mesele principale în cazul persoanelor cu afecțiuni gastro-duodenale.

Pentru un efect optim se recomandă asocierea cu **Artrophyt cremă** - care conține extracte de Arnică, Tătăneasă, Harpagophytum și Sare de Bazna - cu care se efectuează masaj pe zonele dureroase.

Polygemma 14 articulații - detoxifiere și Artrophyt soluție se pot folosi alternativ, pentru detoxifierea și întreținerea sănătății articulare, în cure periodice de 2-3 luni.

Sănătatea oaselor și articulațiilor depinde de mai mulți factori

Știm cu toții că osul are nevoie de calciu, dar acesta se absoarbe greu din intestin dacă sunt probleme digestive.

În lipsa vitaminei K2 și a vitaminei D3 (asociere esențială pentru absorbtia eficientă a calciului - pe care o veți găsi în produsul MenaQ7 – vitamina K2 naturală), poate apărea un paradox al depunerii calciului: o cantitate mică de calciu consumată poate duce la oase friabile, iar dacă se administreză mai mult calciu, se pot calcifica arterele, cu risc de boli cardiovasculare și de asemenea articulațiile, cu anchilozarea lor.

Articulațiile mai pot fi afectate de dezechilibre hormonale, de factori genetici, de "simplă" deshidratare a țesuturilor, de starea emoțională, "rigiditatea mentală" putând determina și rigiditate în plan fizic.

Sănătatea oaselor și articulațiilor este o problemă complexă, care necesită pe lângă terapiile pe care le alegem și implicarea noastră conștientă.



www.plantextrakt.ro

ARTICULAȚII SĂNĂTOASE LA ORICE VÂRSTĂ!

GAMA ARTROPHYT

administrare internă și aplicații pe piele

cu extract de Gheara diavolului -
Harpagophytum procumbens

Efect antiinflamator, antireumatic, antialgic

Recomandate pentru administrare internă
și aplicații pe piele, în caz de:

- Dureri articulare și musculare de diferite cauze;
- Mobilitate articulară redusă;
- Acutizări ale proceselor reumatice;
- Valori crescute ale acidului uric;
- Traumatisme închise (hematoame, luxații, fracturi).

POLYGEMMA 14 ARTICULAȚII - DETOXIFIERE

Detoxifică, ameliorează elasticitatea,
rehydratează articulațiile

Realizează detoxifierea organismului la mai multe nivele: osteoarticular, biliar, renal;

Favorizează eliminarea acidului uric, reducând riscul depunerii la nivel articular a cristalelor de urați;

Acțiune regenerantă la nivelul întregului organism (ematoame, luxații, fracturi).

PlantExtrakt®
natura sănătății tale

Silueta dorită, cu ajutorul medicinei ayurvedice

Pentru marea majoritate a oamenilor, și pentru reprezentantele sexului frumos în special, preocuparea pentru un aspect armonios al corpului fizic este una constantă.

Aceasta presupune atenție la ritmul de viață și de alimentație, preocuparea pentru alegerea celor mai potrivite alimente care să ne susțină din punct de vedere vital și energetic, existența unui minim program de gimnastică și mișcare mai dinamică pentru a ne menține în formă etc.

În plus față de toate acestea, Ayurveda ne învață că fiecare dintre noi avem o anumită **tipologie constituțională** care ne predispune la o anumită structurare a corpului fizic, de care este foarte important să ținem cont, pentru a ne putea menține starea de armonie și sănătate.

Bolile de nutriție, prințe care și obezitatea de diverse grade, reprezintă un factor de risc care scurtează direct sau indirect viața, prin compromiterea în diverse moduri a stării de sănătate. Patologia cardio-vasculară este adesea o consecință a supragreutății care se situează între factorii de risc pentru cord, fiecare kilogram excedentar apăsând "ca o cărămidă" pe

inimă. Pentru multe reprezentante ale sexului frumos, probabil mai mult din motive estetice decât medicale, abținerea de la supraalimentație constituie o mare provocare.

Este important să acordăm siluetei noastre o atenție deosebită, fără a trece însă în celaltă extremă, aceea de a urma cure

drastice de slăbire, diete care intervin asupra organismului nostru într-un mod agresiv.

Pentru persoanele care doresc să folosească și remedii pe bază de plante medicinale pentru armonizarea siluetei există suplimentul alimentar ayurvedic **SLEMOL**, marca Ayurmed. Produsul conține principii alimentare din plante medicinale care temperează pofta de mâncare excesivă, împiedică transformarea glucidelor în grăsimi și accelerează reacțiile de oxidare a zahărului. Stimulează arderea completă a grăsimilor, regleză digestia, metabolismul și tranzitul intestinal, prevenind astfel obezitatea și tulburările asociate ei. Reduce nivelul sanguin al LDL-colesterolului, responsabil de accidentele cardiovasculare.



Terapia cu **SLEMOL** trebuie însoțită de un mod corect de alimentație, care presupune un program de hrănire regulat. Astfel, dacă vom lua masa în fiecare zi aproximativ la aceleași ore, organismul nostru se va adapta acestui ritm, declanșând secreția sucuri-

lor gastrice și facilitând procesul digestiei.

De asemenea, o dietă ușoară, fără prea multe tipuri de alimente combinate la aceeași masă va contribui la reglarea procesului digestiv.

În India se acordă o importanță deosebită plantelor condimentare, fiind folosite curent în prepararea hranei. Pe lângă efectul gustativ, condimentele au unele proprietăți terapeutice, astfel beneficiul folosirii lor fiind dublu.

Un alt aspect de care trebuie să ținem cont este starea de spirit din momentul hrănirii. Astfel, stările de furie, cele depresive sau anxioase au repercusiuni negative asupra organismului, concretizându-se, printre altele, și prin grăsimi depuse inestetic pe corp. La fel de important este să nu realizăm și alte activități simultan cu servirea mesei, cum ar fi cititul ziarului, privitul la televizor, vorbitul la telefon și.a.

În tratatele ayurvedice se acordă o atenție deosebită și hranei care urmează să fi consumată. Cel mai bine este ca mâncarea să fie consumată imediat după ce a fost gătită sau, cel mult, la câteva ore după aceea. În nici un caz nu este recomandată păstrarea acesteia pentru a doua zi, deoarece își pierde din principiile nutritive, indiferent de modul de conservare, iar sistemul digestiv va realiza un efort suplimentar pentru a o digera.



Pentru persoanele care sunt nevoie să recurgă la o dietă drastică este important să consume suplimente alimentare care să corecteze carenele de minerale și vitamine. Recomandăm pentru aceasta suplimentul alimentar **SPIRULINA STAR**, marca **Ayurmed**. Spirulina (*Arthrospira platensis*) este o specie de algă albastră cu o mare valoare biologică, conține proteine foarte valoroase, similare celor din carne, pește, soia, conține aminoacizi esențiali și neesențiali, o gamă largă de vitamine în cantități semnificative (A, E, D, K) și în special vitamina B12. Conține, de asemenea, săruri minerale și oligoelemente din care mai importante sunt: calciu, sodiu,

fier, potasiu, magneziu, crom, seleniu, zinc, cupru, mangan, cobalt precum și acizi grași polinesaturați.

Consumul constant de spirulină, prin compoziția ei complexă și echilibrată, vine să corecteze carenele în minerale și vitamine ale alimentelor excesiv prelucrate. Este indicată în special în regimurile alimentare hipocalorice și neechilate, persoanelor care țin regimuri de slăbire, vârstnicilor, copiilor, persoanelor care depun eforturi fizice mari și sportivilor de performanță. În produsul **SPIRULINA STAR**, marca **Ayurmed**, efectele spirulinei sunt completate armonios de cele ale planetei Ashwagandha (*Withania Somnifera*), ale cărei principale acțiuni sunt: adaptarea la stres și suprasolicitări, tonic nervos și regenerant global, reîntineritor și afrodisiac, imunostimulent, antiinflamator și antitumoral.

Produsul SPIRULINA STAR este recomandat pentru corecțarea tuturor deficiențelor de principii nutritive naturale, pentru creșterea capacitatei de adaptare la efect fizic și psihic, pentru stimularea imunității, pentru efectele antitumorale și de protecție în cursul terapiilor radioactive și citostatică.

Poate fi utilizat cu rezultate bune atât de copii, cât și de vârstnici și de persoane în convalescență.

Alergia, palpitațiile și migrenele!

Medicina integrată Sciencedmed tratează cu rezultate foarte bune alergia, palpitațiile și migrenele.

Pacienta C.I., vârsta 39 ani, se prezintă în clinica Sciencedmed București având următoarele probleme:

- alergie (urticarie) alimentară
- menstruație neregulată, dureri în primele 3 zile, fiind nevoie să ia antiinflamatoare
- dureri în hipocondrul drept la oboseală și supărare
- senzație de apăsare pe piept și palpitații noaptea
- migrene de la vîrstă de 20 ani
- anxietate, lipsă de încredere în forțele proprii
- ITU repetitive de la 16 ani

În clinica noastră, pacienta a efectuat o consultație completă de medicină integrată pentru stabilirea dezechilibrelor energetice (cu ajutorul aparatului de biorezonanță) și stabilirea dezechilibrelor de funcție celulară la nivelul tuturor aparatelor și sistemelor (cu electrosomatografia interstitională).

Aparatul de biorezonanță ne-a indicat dezechilibre energetice maxime la nivelul sistemului nervos vegetativ, dezechilibre energetice ușoare și semnificative la nivelul sistemului endocrin, la nivelul creierului, sistemului limfatic, aparatului digestiv și organelor genitale feminine.

Electrosomatografia inter-

știială ne-a indicat dezechilibre de funcție celulară semnificative și moderate la nivelul stomacului, intestinului subțire, ficatului, sistemului nervos vegetativ și organelor genitale feminine..

În cadrul discuției cu pacienta (anamneza homeopată) s-a stabilit un remeđiu homeopat care acționează la nivel fizic, mental și emoțional; eficiența acestui remeđiu a fost testată pe loc cu ajutorul aparatelor.

Pacienta a primit tratament cu tablete impregnate informațional cu aparatul de biorezonanță (acestea au rolul de a restabili echilibrul informațional la nivelul tuturor aparatelor și sistemelor ce prezintă dezechilibre la scanare), remeđiu homeopat cu rol în stabilirea echilibrului fizic, mental și emoțional, remeđiu floral bach pentru echilibrul emoțional, remedii gemoterapice și fitoterapice adaptate simptomelor pentru care s-a prezentat.

După 3 luni de tratament în care pacienta a efectuat un număr de 12 ședințe de echilibrare energetică în cadrul clinicii noastre, starea generală s-a îmbunătățit considerabil, pacienta nu mai este anxioasă, s-au remis senzația de balonare, durerea în hipocondrul drept

și arsura la micțiune. Pacienta nu a mai prezentat dureri, migrene, senzație de greață și frison în timpul menstruației din prima luna de tratament iar menstruația după o lună de tratament s-a reglat (29 zile). Episoadele alergice au scăzut în intensitate, pacienta reușind să consume alimente care înainte îi faceau rău. La revenirea la control (după perioada celor 3 luni de zile) pacienta zâmbește, are alt tonus, nu mai prezintă starea de anxietate și încordare și ne-a comunicat că este pentru prima dată când vede totul altfel (a început să aibă încredere în ea).

Medicina integrată Sciencedmed este o metodă holistică de diagnosticare și tratament și ține cont atât de problemele fizice cât și de latura mental – emoțională a omului.

www.sciencedmed.ro
Clinici Sciencedmed în Romania:

Bucuresti 0723175208

Buzau 0735779330

Cluj Napoca 0740204633

Timisoara 0728053976



Bio Active MC, produs japonez de excepție!

Vă prezentăm rezultatele obținute de doi pacienți.

Cazul 1. Doamna C.D. din Brașov, 40 de ani, două nașteri. În luna iulie 2018 medicul i-a descoperit un chist de 2 cm la ovarul stâng și i-a sugerat să revină la control după 6 luni. Pacienta a început să administreze **Bio Active MC**, câte 2 pliculete/zi și a redus simptoma consumul de proteine de origine animală. În luna decembrie a revenit la medic și la ecografie nu s-a mai văzut chistul.

Cazul 2. Doamna A.N. din Oradea a fost diagnosticată cu cancer de col

uterin. A decis să înceapă tratamentul cu chimioterapie, dar analizele arătau că organismul nu va face față tratamentului. A administrat timp de 14 zile **Bio Active MC**, câte 2 pliculete/zi și a repetat investigațiile. De data aceasta a putut începe chimioterapia și ne-a spus că o suportă relativ ușor.

În numerele următoare vom prezenta cazuri noi (deoarece cazurile prezентate mai sus sunt ceva mai vechi, dar care au fost monitorizate câteva luni).

Recomandăm achiziționarea din punctele de distribuție menționate pe site-ul nostru (farmacii sau magazine naturiste) și verificarea compatibilității produsului cu tratamentul dat de medicul curant.



Notă: **Bio Active MC** este un supliment alimentar și nu înlocuiește tratamentul recomandat de medic sau un regim alimentar variat. Rezultatele diferă în funcție de organismul fiecărei persoane, dar este întru totul natural și ajută la buna funcționare a organismului. De asemenea, prin bogatul conținut de Beta-D-Glucan, luptă cu celulele cancerioase. Vă recomandăm să îl achiziționați din punctele autorizate de pe site-ul nostru, pentru a beneficia de sfat autorizat de administrare.

Daniela Cismaru Inescu

SC Euro Japan Trading,

Tel/Fax: 0368/ 452 849

Mobil: 0723.93.30.17

E-mail: office@ejtrading.eu •

Web: www.ejtrading.eu

De ce Bio Active MC?

- Deoarece sănătatea este mai bună decât toate și meriți să ai parte de ea!
- Deoarece conține 100% extract din ciuperca Agaricus Blazei Murill, denumită „Ciuperca lui Dumnezeu”,

- cunoscută pentru acțiunea anti-tumorală puternică.
- Deoarece ciuperca este cultivată în mediu natural, nu în seră, fără îngreșămintă chimice.
- Deoarece **Bio Active MC** îți

- oferă garanția calității japo-neze, prin mărcile primite de la Asociația de Medicină Alternativă și Complementară din Japonia.
- Deoarece îl achiziționezi din farmacie sau plafar, cu indicații de administrare personalizate.
- Deoarece vezi minime

îmbunătățiri ale stării de sănătate în 10-12 ZILE!

- Deoarece sănătatea este mai bună decat toate și meriți să ai parte de ea!
- Conține 120 de elemente necesare organismului (minerale, aminoacizi, oligo-elemente) și este ușor de înghijit și ușor de asimilat!

Hiperuricemia și valorile acidului uric seric

Ca orice constantă biologică, metabolismul acidului uric este minuțios reglat la persoanele sănătoase în aşa fel încât să se evite nivele serice crescute care pot avea potențial dăunător. Deoarece rata de producție internă de acid uric a organismului este constantă (aproximativ 300-400 mg/zi), orice exces de producție a acidului uric la persoanele sănătoase ar trebui să fie explicat ori de aportul alimentar hipercaloric, caracteristic dietei vestice, ori de un proces patologic necunoscut. Dieta modernă (bogată în grăsimi, carne și zaharuri rafinate și săracă în fructe, legume proaspete și lactate) s-a răspândit și în foarte multe societăți tradiționale, de aceea este posibil ca măsurătorile de laborator ale acidului uric să reflecte de fapt această modificare alimentară, nu producția normală internă de acid uric din organism în medie. Cei mai mulți producători de teste ale acidului uric seric recomandă o valoare superioară normală de 7 mg/dL la bărbați, valoare care se află peste limita de sedimentare a acidului uric în lichidele biologice interne. Această limită superioară este corectă, dar cu mare probabilitate nu estimează normalitatea nivelului acidului uric seric, ci mai degrabă comportamentul alimentar și stilul de viață sau o boală metabolică ascunsă. Diferența dintre nivelul mediu ipotetic normal al acidului uric în sânge și nivelul său curent, observat în realitate, influențat de dietă, ar putea să reprezinte factorul determinant al numeroaselor asocieri epidemiologice ale acidului uric cu diverse boli diferite de gută. Există date de calitate, indisutabile, care asociază hiperuricemia cu excesul de mortalitate legată de bolile cardio-vasculare. În mod surprinzător, se acumulează date care sugerează același lucru și pentru nivelul normal de acid uric în apropierea limitei superioare a normalului (între 6-7 mg/dL).

Cătălin Codreanu,

Claudiu Popescu

Centrul Clinic de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia”

Redefinirea limitei superioare a normalului a acidului uric va avea un impact semnificativ asupra practicii medicale. În primul rând, nivelul acidului uric va fi determinat ca screening nu numai de cardiologi și reumatologi, dar și de medici de familie, testul fiind adecvat din punct de vedere ale caracteristicilor sale: este informativ, simplu, rapid și relativ ieftin. În al doilea rând, proporția de pacienți depistați cu hiperuricemie asimptomată va crește, implicând un risc crescut de gută și de morbiditate cardiovasculară. Cei mai mulți din acești noi pacienți vor primi recomandări de dietă și stil de viață menite să scadă producția de acid uric și să contrioneze factorii de risc cardiovascular. Întrebarea clinică este dacă se impune tratamentul medicamentos cronic hipouricemiant la pacienți fără gută. În practică, există deja medici care adoptă această abordare bazată pe rapoartele din literatura de specialitate. Este cert însă, că demonstrarea efectului protector cardiovascular al terapiilor farmacologice de scădere a acidului uric necesită cercetări suplimentare.

Tratament de bază pentru dermatita atopică



Triderm Alfa

Bază de curățare corp și păr

- Bază de curățare bine tolerată, cremoasă, potrivită pentru spălarea corpului și a părului.
- Curăță delicat pielea și părul fără a dezechilibra bariera de apărare a acestuia.
- Indicată pentru pielea uscată, hipersensibilă, cu tendință atopică.
- Contine: sorbitol, glicerină, ulei de migdale dulci, etc.



Triderm Alfa - Cremă bază fluidă

- Emulsie fluidă, cu o formulă esențială, ce hidratează și protejează pielea hiperactivă cu predispoziție la dermatita atopică.
- Recipientul de 250 ml conține doar 200 ml de produs, permățând astfel adăugarea a încă 50 ml de ingrediente suplimentare active.
- Conține: glicerină, parafină lichidă, extract de flori de Lonicera Japonica, etc.



Triderm Alfa - Cremă de bază grasă

- Cu un conținut ridicat de lipide, asigură o acțiune intensă de emoliere și hidratare, ideală pentru vremea rece.
- Formulă special concepută pentru pielea hipersensibilă, cum ar fi cea a nou-născuților sau a copiilor.
- Hidratează și protejează pielea hiperactivă, cu tendință atopică.
- Conține: Glycerină, sarkozină, etc.



Triderm Alfa - Bază unguent

- Formează o baneră la nivelul pielii care calmează și previne roșeața, iritația și crăparea acesteia.
- Accelerează mecanismele de reparare ale pielii și are acțiune calmantă.
- Ideală pentru pielea sensibilă, cu tendință atopică a nou-născuților sau a copiilor.
- Conține: 25% oxid de zinc, 25% amidon de porumb, parafină lichidă, etc.

Triderm Alfa Cremă de bază cu textură lejeră

- Cremă de bază cu textură lejeră, ce hidratează pielea fără efect occlusiv, ideală pentru vremea căldură.
- Hidratează și protejează pielea hiperactivă, cu tendință atopică.
- Formulă special concepută pentru pielea hipersensibilă, cum ar fi cea a nou-născuților sau a copiilor.
- Conține: Glycerină, sarkozină, glicoli, etc.





Congresul Național al Societății Române de Coloproctologie

EDIȚIA a VII-a

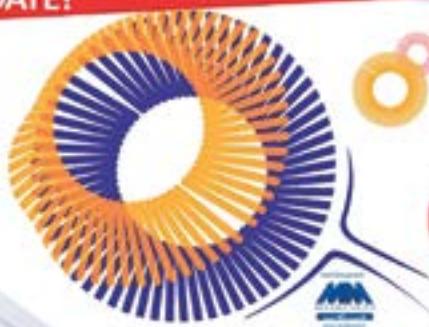
16 - 18
MARTIE
2017

LOCAȚIE:

Centrul de Aptitudini Practice și Simulare în Medicină
al Universității de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

SAVE THE DATE!

21-24
martie
2019
Poiana
Brașov



20 19

SOCIETATEA
ROMÂNĂ DE
GLAUCom

Congresul Societății Române
de Glaucom

23-24 martie 2019
Curs teoretic și workshop de perimetrie
(Humphrey, Optopol, Microperimetrie)

congres-glaucom.ro

Rezecția en-bloc a tumorilor vezicale

Din totalitatea tumorilor de tract urinar, ponderea cea mai mare o au tumorile de vezică urinară iar gold standardul actual în tratamentul lor endoscopic este reprezentat de tehnica de rezecție transureterală (TURV). Cu toate acestea o altă tehnică operatorie alternativă, în tumorile de mici dimensiuni și neinvazive, s-a dezvoltat și anume tehnica de rezecție en-bloc. Această tehnică promite o calitate mai bună a rezecției, o stadializare mai precisă a neoplasmului și efecte negative diminuate.

Cosmin Ene,

Bogdan Geavlete,

Dragos Georgescu,

Petrișor Geavlete

Spitalul Clinic de Urgență "Sfântul Ioan", București

S-a observat în cazul rezecției en-bloc comparată cu gold standardul actual TURV, s-a observat o reducere semnificativă a ratei (4.4%) de hiperstimulare de nerv obturator, reducerea timpului operator cu 13.4 minute, nivelul de hemoglobina a suferit o ușoară scădere (0.28 g/

S-a efectuat un studiu pe perioada Ianuarie 2010-Ianuarie 2018, în cadrul Clinicii de Urologie a Spitalului Clinic de Urgență "Sfântul Ioan" pe un lot de 90 de pacienți cu tumori papilare de vezică urinară, cu diametru între 1

dl), perioada medie de cateterizare este de 1.9 zile iar cea de spitalizare 2.3 zile pentru pacienții inclusi în studiu. În ceea ce privește urmarirea pe termen scurt, s-a constatat o rată de recurență scăzută substanțial în grupul cu rezecție en-bloc care a terminat protocolul de un an (17.1%)

cm și 3 cm. Din aceștia, 42 de femei și 48 de bărbați, 33 din mediul rural și restul din mediul urban. Remarcăm că 79 de pacienți erau fumători iar 3 lucrau în mediul toxic.

Deși nu există decât puține studii randomizate care descriu această metodă, sunt evidente beneficiile datorate calității superioare a materialului histopatologic prelevat, ceea ce oferă o mai bună acuratețe de diagnostic în aceste cazuri. Sângerarea intraoperatorie redusă și, în consecință, scăderea medie a nivelului de hemoglobiniță, caracterizează în general rezecția bipolară atunci când se ia în considerare o comparație cu tehnica monopolară convențională. Nu în ultimul rând, pacienții cu rezecție bipolară en-bloc au beneficiat de o perioadă de cateterizare semnificativ redusă (1,9 versus 2,8 zile) și spitalizare (2,3 versus 3,1 zile) comparativ cu tehnica clasică.

Cu toate acestea, este încă nevoie de date suplimentare și de studii multicentrice randomizate pentru ca aceste rezultate să fie confirmate pe scară largă.

Intoxicăriile severe

Possibilitățile de intervenție pentru salvare a unui pacient cu intoxicație internat în secție sunt variate și complexe, din care menționez câteva: ventilatie mecanică, epurare extrarenală, plasmafereză, suport cardiocirculator avansat, administrare de antidoturi specifice. Ce rol are și cum ajută fiecare din acestea bolnavul să iasă din starea pe care o are și să supraviețuiască?

As. Univ.
Dr. Radu Tincu,
medic primar ATI
– Toxicologie



Intoxicăriile severe necesită măsuri de terapie intensivă, având în vedere faptul că toxicele produc o serie de disfuncții sau insuficiențe de organ importante. Depresia respiratorie indusă de exemplu de substanțele opioide poate necesita ventilație mecanică. Ingestia de alcoolii industriali (alcool metilic, etilenglicol) determină insuficiență renală acută. În cazul acestor pacienți pentru suplinirea pierderii funcției renale este nevoie de dializă renală. Prezența unor substanțe toxice dizolvate în plasmă sau în unele boli neurologice determinate de prezența unor anticorpi anormali în plasmă, este necesară plasmafereză. Procedura pe care o utilizăm presupune separarea plasmei de elementele figurate ale săngelui prin centrifugare. Prin această centrifugare plasma este separată, iar elementele nocive care se

găsesc dizolvate în plasmă sunt eliminate împreună cu aceasta. Plasma "contaminată" este înlocuită cu plasmă proaspătă congelată sau albumină.

Într-o secție de terapie intensivă toxicologie pacienții sunt monitorizați permanent, iar în cazurile selecționate, în care există instabilitate hemodinamică se realizează monitorizare cardiocirculatorie invazivă. La acești pacienți poate fi necesar suport cardiocirculator farmacologic sau în unele cazuri când există perturbări în activitatea electrică a cordului pot fi necesare manevre de stimulare electrică a activității cardiaice. Măsurile actuale de diagnostic, dar mai ales măsurile de terapie intensivă care sunt capabile să suplnească funcția unor organe au determinat o îmbunătățire semnificativă a prognosticului și evoluției acestor pacienți. Unele substanțe toxice care produc intoxicații au posibilitatea de a fi antagonizate cu antidoturi specifice. Din păcate sunt puține substanțe ce pot fi antagonizate sau pentru care există

antidoturi specifice. În cazul acestora conduită terapeutică este mult mai facilă, însă provocarea rămâne pentru acele substanțe, majoritatea, pentru care nu există antidot. Pentru aceste intoxicații susținerea funcțiilor vitale prin măsuri de terapie intensivă toxicologică avansată reprezintă singura opțiune terapeutică. Însă, în cazul substanțelor toxice pentru care nu există antidot, înțelegerea mecanismelor de toxicitate, a farmacocineticii, a cailor de creștere a metabolizării sau eliminării sunt elemente esențiale pentru o conduită terapeutică toxicologică corectă.

Medicul trebuie să cunoască în amănunt efectele pe care substanța toxică le produce în organism, dar și etapa în care se poate actiona pentru a scădea efectul acestor: absorbția, distribuția, metabolizarea sau eliminarea substanței respective.



Natural Pharmaceuticals



FENOVIT Natural Syrup - Flacoane 100 ml
Conține: Fier 5 mg, Vitamina B1 1 mg,
Vitamina B2 1 mg, Vitamina B6 0,5 mg,
Vitamina B12 1 mcg, Vitamina PP 5 mg,
Vitamina C 25 mg la becăne 5 ml (o lingură).



CALCIU Natural Syrup - Flacoane 150 ml
Conține: Calciu (lactat) 110 mg
5 ml (o lingură).



CALCIMAG B6 Natural Syrup
- Flacoane 150 ml
Conține: Calciu (lactat) 130 mg,
Calciu (lactat malat) 20 mg,
Magneziu (lactat) 125 mg, Vitamina
B6 0,25 mg, Vitamina C 25 mg, la
beccane 5 ml (o lingură).



Vitamina D3 Natural Picături - Flacoane 10 ml
Conține: Vitamina D3 1000UI la beccare picătură.



Vitamina C Natural Picături - Flacoane 15 ml
Conține/1ml soluție: Vitamina C hidrosolubilă 25
mg la beccare picătură.



MULTIVIT Natural Syrup
- Flacoane 150 ml
Conține: Vitamina A (retinol) 800UI
(160 mcg), Vitamina B1 0,25 mg,
Vitamina B2 0,25 mg, Vitamina B6
0,25 mg, Vitamina C 25 mg,
Vitamina D3 (1000UI) 2,5 mcg,
Vitamina E 2 mg, Vitamina PP 2,5
mg, Calciu (lactat) Malat de
Calciu 3,3 mg la beccare 2,5 ml (o
lingură).

CAL D8V2 Natural Syrup
- Flacoane 100 ml
Conține: Calciu (lactat) 110 mg,
Vitamina D3 4000IU (10 mcg),
Vitamina B12 400UI (10 mcg) la
beccare 5 ml (o lingură).



CAL D3 Natural Syrup
- Flacoane 150 ml
Conține: Calciu (lactat) 110
mg, Vitamina D3 4000UI (10
mcg) la beccare 5 ml (o
lingură).



Natural Pharmaceuticals Supplements Srl

București, România, B-dul C. Coposu nr. 4, sector 3
Tel: 021 320 0896, Fax: 021 326 8025

Conferința Națională Alzheimer 2019

cu participare internațională

Ediția a 9-a, Actualități în domeniul demențelor

20 - 23 februarie

Willbrook Platinum Business & Convention Center,
București, România



Organizator:
Societatea Română
Alzheimer



Management Eveniment:
RALCOM EXHIBITIONS srl
Tel.: +40 21 210 58 14, +40 210 65 40
Fax: +40 21 212 27 02
www.ralcom.ro

www.alzcongres.ro

facebook.com/ConferintaNationalaAlzheimer

