

129

FIN

WATCH

săptămâna MEDICALĂ

EXEMPLAR
GRATUIT

An VII • Nr. 129 • 6 - 19 aprilie 2011

www.saptamanamedicala.ro



Suferințe Vechi
Tratamente Noi

Premiere în sistemul medical privat :

Centrul De Bronhologie, primul centru care funcționează într-o clinică privată

FortLit, tratamentul contra pietrelor la rinichi fără a apela la bisturiu

CalcaneoFort, durerea de la nivelul călcâiului poate dispărea în numai 2-3 ședințe

Terapia SoniFort, tratamentul rănilor deschise (plăgi cronice, ulcere de decubit, arsuri..etc)

OncoFort, primul centru oncologic dotat cu accelerador liniar performant

NEW - Tratament nou în cardiologie începând cu martie 2011

(detalii la paginile 4-5 sau direct la Clinica Gral Diagnostic)

Clinica Gral Diagnostic: 0724-242.259

Str. Traian Popovici (fostă Unității)
nr. 79-91, sector 3, București

Clinica Gral Colentina: 0730-025.818

Șos. Stefan cel Mare, nr. 19-21, sector 2,
București (în incinta Spitalului Colentina)

www.gralmedical.ro



Farmacia pe
care v-o
recomandăm:

SERVICII MEDICALE COMPLETE LA DOMICILIU

Clinica



**Doctor
Acasă**

www.DoctorAcasa.ro

0372.946.322



**Abonații clinicii Doctor Acasă
primesc GRATUIT:**

CONSULTAȚII COMPLETE LA DOMICILIU
la toate specialitățile medicale

ANALIZE GRATUITE
Recoitarea se desfășoară la domiciliu

INVESTIGAȚII (ecografii, EKG etc.)
realizate la domiciliu cu aparatură portabilă

REȚETE COMPENSATE ȘI GRATUITE
Se primesc la domiciliu

MEDICAMENTE LA DOMICILIU

MASAJ ȘI KINETOTERAPIE LA DOMICILIU

LIVRAREA MEDICAMENTELOR LA DOMICILIU



CUPRINS

Noutăți	4
Punct de vedere	6
Recomandări medicale	10
Estetică	10
Investigații medicale	12
Pediatrie	16
Cardiologie	17
Farmacologie	20
Gastroenterologie	21
Recuperare medicală	22
Oncologie	23
Ayurveda	26
Terapii complementare	27
Unități medicale	30

EDITOR



Aleea Negru Vodă nr.6, bl. C3,
sc. 3, parter, 030775, sector 3,
București
Tel: 021.321.61.23
Fax: 021.321.61.30
redactie@finwatch.ro
P.O. Box 4-124, 030775
Tiraj: 25.000 ex.
ISSN 2067-0508
Tipar:
Monitorul Oficial

După Catedra Neamului, încă o ctitorie la orizont: Institutul Oncologic din Iași!

Ministerul Sănătății a anunțat recent intensificarea lucrărilor de construcție la Institutului Oncologic din Iași, în vederea finalizării acestuia până la sfârșitul anului. Este foarte necesară această investiție care are din păcate o cauzalitate sumbră, și anume faptul că am ajuns printre primii din Europa în ceea ce privește inciența afecțiunilor oncologice.

Imobilul aflat în interminabile lucrări, atunci când va fi gata va putea fi raportat ca o încununare a îmbunătățirii continue a stării de sănătate a populației din România de după revoluție încoace! El va asigura un viitor de aur celor din zonă care suferă de afecțiuni oncologice și care nu va mai fi nevoiți să străbată drumul până la Cluj sau București pentru a primi tratament de specialitate.

Este știut că la noi multe lucruri se anunță, mai puține se încep și din acestea doar de o mică parte se mai aude ulterior (vezi proiectul acelor mari centre zonale de sănătate de care s-a vorbit într-o vreme). Pentru a nu cădea în același păcat al vorbitului fără acoperire, CSEKE Attila, ministrul Sănătății care a vizitat recent șantierul noului institut, a anunțat că „anul acesta vor fi alocate de la bugetul de stat peste 520 milioane de lei pentru finalizarea lucrărilor, adică dublu față de toți cei 10 ani anteriori”. Foarte frumos dar atunci acest spital era programat să se realizeze pe durata a câteva decenii? Așa cum pe vremuri unele ctitorii începeau să fie ridicate în timpul unei domnii și erau finalizate de către alt domnitor, fiu, nepot sau strănepot. Așa cum de pildă, clădirea Bibliotecii Naționale, începută acum mai bine de 20 de ani de Ceaușescu ar putea fi terminată anul acesta! Probabil că așa s-ar fi întâmplat și cu Institutul Oncologic din Iași, lucrările s-ar fi târăgănat pe câteva cincinale dacă actualul ministru n-ar fi obținut finanțarea. De ce s-a mers cu viteza melcului? O explicație poate fi că în România durata producerii caietului de sarcini pentru proiectele de stat este mai lungă decât construcția însăși. Sau poate s-a târăgănat cu rezolvarea contestațiilor de după finalizarea licitațiilor de construire, care și asta este o meteahnă autohtonă. Dacă este așa, atunci mai trebuie trecut un hop până la darea în funcțiune a institutului: tot anul acesta este prevăzut să se doteze cu aparatură medicală, pentru care vor trebui emise noi caiete de sarcini, ținute noi licitații și rezolvate alte inevitabile contestații.

Oricând va hărăzi Cel de Sus să fie gata, salutăm apariția oricărui nou spital pentru că este merit să aline sau vindece suferința bolnavilor așa cum ne bucurăm să auzim de ridicarea de noi școli menite să aline sau vindece prostia! Dar, ne exprimăm speranța că banii provin nu din diminuarea cotelor de medicamente ale bolnavilor cronici sau respectiv din plafonarea salariilor profesorilor!

■ Călin Mărcușanu



Revascularizarea inimii cu ajutorul undelor acustice - CardioFort

Generalități

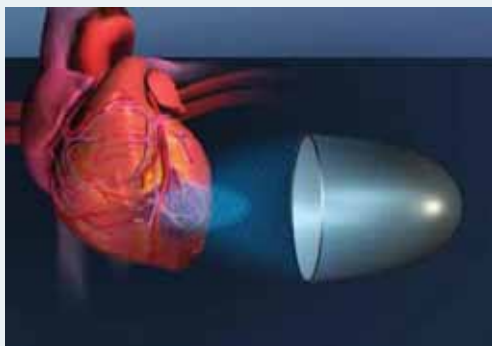
Inima primește oxigen și substanțe nutritive prin arterele coronare.

În anumite împrejurări, în deosebi când peretele arterelor se îngroașă, lumenul arterelor se micșorează sau se astupă complet. Acest fenomen se produce din cauza procesului ce începe din tinerețe numit - **ateroscleroză**. Afecțiunile cardiace reprezintă principala cauză de deces a românilor de vârstă medie, ateroscleroza fiind una dintre cele mai importante. **Cardiopatia ischemică (CI)** este cea mai frecventă boală întâlnită atât în țara noastră cât și la nivel mondial. Cardiopatie înseamnă îmbolnăvirea inimii, iar ischemie înseamnă irigare insuficientă. Manifestările (semnalele) ischemiei (irigării insuficiente) pot fi sub mai multe forme: angina pectorală, infarctul miocardic, insuficiența cardiacă, tulburări de ritm, moarte subită.

Pacienții care suferă de aceste afecțiuni au frecvent simptome care le afectează calitatea vieții, astfel, durerea (*angina*) în spatele sternului fiind principala manifestare a unei cardiopatii ischemice. Afecțiunile cardiace reprezintă o provocare majoră pentru medicul cardiolog, chirurgul cardio-vascular, dar și pentru producătorii de aparatură medicală specializată.

Mortalitate și prevalență

Mortalitatea cardiovasculară este responsabilă de peste 60 % din mortalitatea generală în România. Numărul pacienților bolnavi de cardiopatie ischemică, aflați în evidențele MS, se ridică la



aproape **1 milion de cazuri**. Cardiopatia ischemică (angina pectorală, infarctul miocardic, insuficiența cardiacă) se află pe primul loc în topul cauzelor de deces din România (din 100 decese 60 sunt produse de bolile cardiovasculare). În fiecare an bolile cardiovasculare produc aproape 60000 de decese - conform statisticilor oferite de Ministerului Sănătății pentru anul 2008.

Cele mai noi tratamente de revascularizare a inimii

Cu tot tratamentul maximal aplicat bolnavilor cu cardiopatie ischemică, un număr de bolnavi rămân cu angina pectorală (angina refractară), iar la alții angina apare după un interval de timp de la aplicarea metodelor clasice de tratament.

Prevalența anginei refractare:

- 41% din cazurile de angină pectorală tratată farmacologic cu scheme medicamentoase complete, după un an de tratament, manifestă recurența anginei;
- 24 - 30,3% din pacienții cu by-pass aorto-coronarian au recurența anginei în primul an de la intervenție și 40% din aceștia în primii 6 ani;
- după PTCA (angioplastia coronariană percutanată transluminală): 25 -31% dintre pacienți au angina la 2 ani de la intervenție.

Noua metodă de tratament utilizată în cardiologie folosește undele acustice, cu ajutorul cărora circulația în zonele afectate de boala arterelor coronare este refăcută. Metoda este utilă mai ales pen-

tru pacienții cu angină pectorală la care angina pectorală nu răspunde la tratamentul recomandat sau la pacienții cu angină pectorală care nu pot beneficia de operația de bypass sau angioplastie cu implantare de stent (vase coronariene prea mici, riscul operației prea mare, afecțiuni asociate ce contraindică procedurile sau bolnavul nu este de acord cu operația).



Detalii Tratament CardioFort

Tratamentul se aplică cu ajutorul unui aparat de ultimă generație, un echipament medical complex în care sunt integrate 3 aparate:

- **electrocardiograf**,
- **ecocardiografcare** (ce poate detecta zona în care vascularizația inimii este deficitară),
- **emittător de unde acustice** (unde acustice sunt dirijate în zona de suferință a inimii, zona ischemică, unde produc dezvoltarea circulației coronariene).

Beneficiile și rezultatele CardioFort:

- intervenția nu necesită spitalizare;
- intervenția nu necesită anestezie;
- timp de tratament redus;
- monitorizarea intervenției în timp real;
- efecte rapide de revascularizare și ameliorare a durerii;
 - stimularea formării de noi vase de sânge (angiogeneza);
 - îmbunătățirea anginei pectorale și a funcției cardiace;
 - îmbunătățirea capacității de efort;
 - îmbunătățirea calității vieții

Metoda aceasta de tratament nu are efecte secundare (fără durere, fără aritmii, fără embolism arterial etc.)



ședința 1 ședința 2 ședința 3

În urma tratamentului se înregistrează o diminuare a zonei cu irigare deficitară la pacienții:

- cu angină pectorală (durere);
- care nu pot face sau refuză să facă operație (Bypass);
- care nu pot face sau refuză să implanteze stenturi;
- la care tratamentul cu medicamente are efecte slabe sau ineficiente

Gratuități și reduceri

Tratamentul CardioFort este o premieră în sistemul privat din România, atât prin inovația din domeniu cât și prin caracterul noninvaziv al intervenției.

În perioada 21 martie 2011 - 30 aprilie 2011, în cadrul campaniei **"Fără ea nu poți iubi"** Gral Medical vă oferă o **consultație gratuită** la specialistul cardiolog și reducere 20% pentru intervenția CardioFort și orice investigație suplimentară necesară pentru întocmirea dosarului de calificare, efectuată la Gral Medical. Pacienții care au un diagnostic de cardiopatie ischemică pot prezenta analizele și investigațiile efectuate deja (fără a le mai reface).

Mai multe detalii legate de tratamentul revoluționar puteți obține la

**Call Center: 021-323.00.00(02),
mobil: 0724-242.259**

sau online pe site-ul oficial al companiei:
www.gralmedical.ro,

Clinica de Diagnostic Gral Medical

Str. Traian Popovici (fostă Unității) nr. 79-91,
sector 3, București



Ptoza palpebrală (căderea pleoapei)

Pleoapa căzută a unuia sau a ambilor ochi poartă numele de ptoză palpebrală sau blefaroptoză. Aceasta poate fi congenitală atunci când copilul se naște cu ea, dar poate fi și dobândită pe parcursul vieții.



Dr. Daniela CIOPLEAN
Medic Primar Oftalmolog
Președintele Societății
Române de Strabologie
și Oftalmopediatrie
Clinica Oftapro
www.oftapro.ro

Ptoza palpebrală CONGENITALĂ poate afecta unul sau ambii ochi. Este posibil să fie vizibilă de la naștere, iar în anumite situații este identificată mai târziu pe parcursul primului an de viață. În general, ptoza congenitală este o problemă izolată și, de regulă, în formele ușoare și medii nu afectează vederea.

Cauza ei principală o reprezintă funcționarea deficitară a mușchiului care ridică pleoapa superioară. Această funcționare insuficientă a mușchiului ridicător al pleoapei superioare este determinată de unele modificări de structură a mușchiului a căror cauză nu a fost identificată. Există și o componentă ereditară, apărând în unele familii în mai multe generații și afectează în proporții egale cele două sexe.

Prezența ptozei creează un prejudiciu estetic, dar și unul funcțional. Câmpul vizual al ochiului cu ptoză este un câmp de regulă amputat în regiunea superioară, iar în ptoza severă a unui ochi există un risc semnificativ de vedere scăzută a ochiului respectiv (ambliopie), în situația în care prevenirea acesteia este neglijată.

Foarte frecvent, ochiul afectat are astigmatism (o deformare de curbură a corneei care impune prezența ochelarului) cauzat de presiunea exercitată de pleoapa căzută.

În ptozele medii și în cele severe copilul prezintă și o poziție vicioasă a capului (torticolis), prin care copilul încearcă să compenseze zona "oarbă" acoperită de pleoapă, mai ales că majoritatea lucrurilor și persoanelor sunt mai înalte decât el, și atunci ridică bărbia, lăsând capul pe spate.

Cum se tratează ptoza palpebrală ?

Tratamentul este chirurgical, dar indicația ca vârstă este diferită în funcție de severitatea afecțiunii. Ptoza severă, în care pleoapa acoperă centrul optic și există risc major de ambliopie prin lipsa de stimulare a ochiului, impune tratament chirurgical în primul an de viață.

În ptozele medii, din motive sociale și estetice, se recomandă intervenția înainte de intrarea în colectivitate (grădiniță sau școală). Operația vizează fie întărirea mușchiului deficitar, fie suspendarea pleoapei la mușchiul frontal cu fir de silicon, cu fascie proprie recoltată de pe coapsă sau cu alte materiale biocompatibile, în funcție de starea de funcționare a mușchiului ridicător. În general, o ptoză operată necesită mai multe operații pe parcursul existenței.

Ptoza palpebrală poate fi prezentă de la naștere și în afecțiuni complexe: paralizia congenitală a nervului III, sindrom Horner, sindrom Marcus-Gunn, tumori orbitare etc. și, uneori, poate fi cauzată de trauma obstetricală.

Ptoza palpebrală DOBÂNDITĂ apare pe parcursul existenței și trebuie să reprezinte un semnal de alarmă pentru pacient, pentru că este semnul afectării nervului care coordonează mișcarea pleoapei. Situațiile în care se poate produce acest lucru sunt: boli autoimune, boli neurologice, tumori cerebrale sau orbitare, distrofii musculare etc. Apariția ei impune investigarea rapidă a pacientului și tratamentul afecțiunii de bază, care, de regulă, este complex. Abia după stabilizarea afecțiunii de fond, dacă ptoza persistă, se trece la tratamentul chirurgical, care în principiu este similar cu cel din ptoza congenitală. Avantajul intervenției pentru ptoza la adult este faptul că, putând fi făcută în anestezie locală, permite ajustarea cantitativă în condiții de statică normală (adică cu pacientul în poziție verticală) și rezultatele sunt mult mai predicibile.



AVASTIN În oftalmologie?

PUNCT DE VEDERE

- Este sigură utilizarea avastinului în oftalmologie?
- Ce efecte adverse pot apărea în urma administrării medicamentului: generale sau locale?
- Rezultatele obținute sunt satisfăcătoare, bune sau foarte bune?

Sunt întrebări ce preocupă majoritatea pacienților, cărora, în urma unui consult oftalmologic, li s-a recomandat tratament cu **avastin**.

Avastinul (denumirea comercială a substanței numite **bevacizumab**) a fost introdus în practica oftalmologică din anul 2005, în urma unor studii desfășurate în multe clinici de renume din întreaga lume; primul studiu internațional - **Siguranța în administrarea intravitreană a bevacizumabului** -, a inclus inițial 70 de centre din 12 țări, raportându-se 7113 injecții administrate la 5228 de pacienți; ulterior, numărul cazurilor raportate a crescut exponențial.

Avastinul nu a fost gândit inițial pentru tratamentul bolilor oculare. El a fost aprobat pe piața farmaceutică din lume după testări și studii clinice riguroase, ca tratament în cancerul metastatic colorectal, în care acționează prin blocarea unei anumite substanțe (numită VEGF, adică factor de creștere endotelială vasculară) implicată în dezvoltarea vaselor de sânge de care tumora are nevoie pentru a crește.

Pentru orice medicament aprobat legal pentru folosire, există posibilitatea utilizării lui și în alte boli față de cele prevăzute inițial, și înregistrate oficial, utilizare **“off-label”**, cu condiția ca medicii să fie bine informați asupra substanței folosite, să existe o bază științifică pentru noua indicație a medicamentului și să se înregistreze datele. Astfel, lumea oftalmologică a luat în considerare folosirea substanței, într-o cantitate extrem de mică, în injecție intravitreană (în corpul vitros, gelul din interiorul ochiului) pentru anumite boli oculare.

Oftalmologii s-au gândit la utilitatea **avastinului** deoarece principala cauză a vaselor nou-formate sub retină (situație care există în anumite boli oculare) este VEGF, iar acțiunea **avastinului** este anti-VEGF. Deci, practic, **avastinul** blochează formarea unor vase de sânge anormale, în cadrul unor afecțiuni oftalmologice, contribuind astfel la ameliorarea sau încetinirea progresiei lor.

Pe măsură ce **avastinul** a fost utilizat pe scară din ce în ce mai largă, și numărul indicațiilor oftalmologice a crescut, astfel că, în prezent, se folosește în următoarele situații:

● **Degenerescența maculară legată de vârstă, forma umedă (exudativă)**, prima și cea mai frecventă utilizare a **avastinului**;

- Retinopatia diabetică proliferativă;
- Miopia forte;
- Striuri angioide;
- Inflamații corio-retiniene;
- În unele traumatisme oculare;
- Edemul macular, refractar la alte tratamente.

Utilitatea **avastinului** în cazurile mai sus menționate nu este o certitudine; inițial se face o evaluare oftalmologică completă și complexă a pacienților, care trebuie să includă și o tomografie în coerența optică a retinei **OCT**, după care se va considera sau nu folosirea substanței. Medicul oftalmolog are datoria de a-i explica pacientului modul de acțiune a medicamentului ce urmează a se injecta intraocular, felul în care se va realiza injecția - în depline condiții de sterilitate, în blocul operator, iar pacienții trebuie să-și dea acordul prin semnarea unui consimțământ bine informat.

Dr. Miruna Nicolae
Medic Specialist Oftalmolog
Doctorand în Științe Medicale
Clinica de Oftalmologie, AMAOPTIMEX

- continuare în numărul viitor -

AMA OPTIMEX
CLINICA DE OFTALMOLOGIE

Clinica de Oftalmologie AMA Optimex - înființată în 1991 ISO 9001

Consultanțe și investigații
Operații de corecție cu ultrasunete și computer de control optic pentru keratoconus
Operații pentru reducerea presiunii intraoculare
Operații pentru corectarea miopiilor
Tratamente pentru degenerescența maculară legată de vârstă (DMV)
Cataracta diabetică
Hipermetropia
Optică medicală
Dispozitive de asistare pentru strabism

Adresa: Strada Toamnei nr. 54, sector 2, București, România

Programări și informații la telefoanele:
021- 211 16 22, 021-610 36 47, 0372-708 708, 0723 889 315
Fax: 0372 708 733, **E-mail:** office@amaoptimex.ro
Web: www.amaoptimex.ro, www.cataracta.ro, www.deltip.ro

Echipa de medici:
Conf. Dr. Mircea FLUJ, Dr. Andrei FLUJ, Dr. Carmen DRACNE, Dr. Miruna NICOLAE,
Dr. Corneli ȘTEFĂN, Dr. Grigoris TRANTAFYLIDIS
Anestezist: Dr. Magdalena GHILULEA



*Slăbește inteligent,
niciodată nu a fost mai plăcut!*



Detoxifică colonul și elimină constipația.

www.colonprotect.ro

Detoxifierea și curățarea colonului

Stresul de zi cu zi, alimentele pline de E-uri, medicamentele, aerul poluat și somnul dezordonat duc la dereglări ale metabolismului și la acumulări de toxine în organism.

Detoxifierea este indicată, în general, la fiecare schimbare de anotimp, pentru a ajuta organismul să elimine toxinele exo- și endogene acumulate. Ea se poate realiza prin tehnici interne (dietă, hidrocolono-terapie, diuretice, sudorifice, acceleratoare de tranzit etc.) și externe (peeling-gomaj corporal, saună uscată, etc.).

Dieta de detoxifiere - Această metodă de alimentație se aplică pe perioade scurte și poate fi repetată de mai multe ori pe an. În general, o cură de 10 zile de detoxifiere este binevenită, de 2-3 ori pe an. În această perioadă se consumă numai fructe și legume și se elimină complet carnea, prăjelile, ouăle, grăsimile, condimentele de orice fel, sosurile și maionezele, fructele de mare, medicamente - în măsura în care este posibil -, fumatul, cafeaua, băuturile alcoolice, cele care conțin cofeină sau cele sintetice și carbogazoase. Sunt permise doar sucurile naturale de fructe și legume proaspete, de preferință preparate acasă; laptele și iaurtul degresat, brânzeturile foarte slabe, de tipul brânză de vaci, urdă, telemea desărată de vaca sau caș de vacă. De asemenea, sunt indicate semințele și fructele oleaginoase ca: migdale, alune de pădure, castane comestibile.



ApiMag

Nutritiv, stimulent și tonifiant

Afiă mai multe.
Întreabă medicul sau farmacistul.
Consultă site-ul:
www.hyllan.ro

hyllan Natural înseamnă biologic. Și invers.

HYLLAN PHARMA • str. Turturezilor 11, etaj 2, tel. 021 425.5566 • www.hyllan.ro



Compoziție

● magneziu (lactat de Mg 1250 mg)	300 mg	80% DZM*
● vitamina B6 (clorhidrat de piridoxină)	5 mg	357% DZR
● lăptișor de matcă	10 mg	
● vitamina C	100 mg	100% DZR

Excipienți: fructoză, aromă de căpșuni.

* DZR: doza zilnică recomandată

vitamina
C

lăptișor de
matcă

vitamina
B6

magneziu

Nutritiv, stimulent și tonifiant

ApiMag

Vă recomandăm administrarea în cursul dimineții a unui plic din complexul tonic de vitamine B6 și C, asociate cu magneziu și lăptișor de matcă **ApiMag**, ca supliment alimentar în carențele de magneziu și vitamina B6.

Indicații terapeutice

- carența de magneziu și/sau vitamina B6, ce poate apărea datorită aportului scăzut de magneziu (prin alimentație dezechilibrată, în timpul curelor de slăbire), consumului de alcool, stresului, efortului fizic intens, tratamentului îndelungat cu diuretice (pierderi pe în urină), tulburărilor digestive (diaree, sindrom de malabsorbție, diabet zaharat).
- carența de magneziu asociată carenței de calciu, caz în care se recomandă tratarea deficitului de magneziu înaintea celui de calciu.

ApiMag are rol nutritiv energetic și metabolic, stimulant, tonifiant și euforizant. Stimulează energia vitală, mărește vitalitatea în general, stimulează apetitul în anorexie, crește și menține integritatea morfofuncțională a organismului, favorizează oxigenarea țesuturilor, ajută în procesul de creștere și dezvoltare la copii, previne procesul de îmbătrânire prematură.

Este foarte util în perioada postoperatorie și de

convalescență, în anemie, are efect regenerativ pentru piele în dermatite, eczeme, psoriazis. Ajută la creșterea și regenerarea părului (căderea și încălțarea părului) și a unghiilor (unghii moi, friabile).

Fiziopatologie și mod de acțiune

Magneziul menține normală funcția musculară și nervoasă, menține ritmul cardiac în limite fiziologice și favorizează dezvoltarea unor oase puternice. Este de asemenea implicat în metabolismul energetic și în sinteza proteinelor.

Vitamina B6 are un rol important în formarea hemoglobinei, în metabolism și este stimulent muscular; are influență benefică asupra pielii, precum și în procesul de creștere. Intervine, de asemenea, în mod esențial în buna funcționare a sistemului nervos; a măduvei osoase, în producerea de globule roșii și de anticorpi, în controlul echilibrului sodiului și al potasiului și în metabolismul colesterolului, împiedicând depunerea acestuia pe pereții interioși ai arterelor (ateroscleroza).

Datorită conținutului remarcabil de aminoacizi, lipide, glucide, vitamine, hormoni, enzime, substanțe minerale, substanțe cu rol biocatalizator în procesele de regenerare a celulelor, **lăptișorul de matcă** se poate utiliza într-o gamă largă de afecțiuni, cu efecte excelente asupra organismului: ameliorează starea generală a copiilor prematuri și a bolnavilor, înăltură astenia fizică și psihică, reduce tulburările neurocirculatorii și pe cele de memorie, îmbunătățește vederea, crește randamentul muncii fizice și intelectuale, îmbunătățește funcțiile miocardului și ale vaselor coronare.

Ulei esențial Mix antisforăit un „ajutor mic” cu „efecte mari”



Sforăitul celor din preajma noastră este o neplăcere care poate duce de multe ori la evitarea persoanelor care

ne perturbă. Și pentru că este mai ușor să "vedem paiul din ochiul altuia", rareori realizăm că și noi sforăim.

Este bine să dăm atenție în primul rând stării noastre de sănătate, pentru a evita cauzele acestei neplăceri, care este, în fond,... **O AFECȚIUNE.**

Recent, s-a demonstrat că persoanele care sforăie pot suferi de sindromul de rezistență al căilor aeriene superioare (boală în care fluxul de aer inspirat întâmpină un grad de rezistență la trecerea prin căile aeriene superioare) și pauze respiratorii repetate, frecvente în timpul somnului.

Tratamentul în cazul sforăitului este recomandat nu numai pentru a reduce starea de disconfort generată de perturbarea somnului, ci și pentru a evita accidente care pot cauza chiar sufocarea.

Sforăitul se tratează în primul rând prin modificarea stilului de viață, dând prioritate cauzelor care îl determină.

Există un „mic ajutor” cu „efecte mari” care poate să reducă sforăitul și să creeze un ambient mai plăcut:

Ulei esențial Mix antisforăit

Compoziție: CIMBRU *Thymus vulgaris*, MENTA *Menta piperita*, LAVANDA *Lavandula ang.*, ROZMARIN *Rosmarinus off.*, EUCALIPT *Eucalyptus globulus*, ROINITA *Melissa off.*, SALVIE *Salvia officinalis*

Prezentare: 10 ml/flacon de sticlă brună cu sigiliu de siguranță;

Miros: proaspăt, vegetal, distinctiv, plăcut;

Culoare: galben pal;

Vâscozitate: apoasă;

Senzație generală: revigorant, calm, bună dispoziție, revigorare spirituală, se integrează plăcut în ambient;

Efect la nivel mental: stimulează gândirea, capacitatea de concentrare, agilitatea minții, calmant, relaxant, detensionant;

Efect terapeutic: analgezic, antiseptic, cephalic, decongestionant, expectorant, febrifug.

Recomandări:

- calmează migrenele, senzația generală de durere a capului, scade epuizarea mentală, depresia, stresul cauzat de șocuri emoționale și nervoase;
- atenuează problemele respiratorii (astm, bronșită, tuse uscată);
- atenuează insomnia, tensiunea nervoasă, depresiile, stresul cauzat de panică, șocuri emoționale și nervoase, crizele de isterie, mahmureală, vertij, leșin;
- decongestionează sinusurile și plămâni, atenuează problemele respiratorii, în special cele cauzate de răceli, viroze, laringită, tuse uscată sau convulsivă, amigdalită, rinoree, astm, bronșită, pneumonie, tuberculoză;
- atenuează stările de amețeală și vomă pe fond neurovegetativ;
- este un bun dezodorizant, insecticid, îndepărtează insectele zburătoare.

Precauții!

Unele esențe trebuie folosite cu precauție în **prezența femeilor însărcinate, a copiilor sub 7 ani** sau a persoanelor care suferă de **anumite afecțiuni cardiace sau psihice** (de ex. epilepsie).

Uleiurile esențiale se utilizează în tratarea sforăitului prin **aromaterapie ambientală**, în arzătoare și vaporizatoare.

Produsele
cosmetice Styx
le puteți
achiziționa
și online
pe site-ul
www.shop.styx.ro



STYX NATURCOSMETIC SRL
Str. Baicului nr. 82, Corp C, Etaj 2,
Sector 2, București, Cod 021784
Tel/fax 021/252.28.80;
Mobil: 0762.214.090
sales@styx.ro www.styx.ro;
www.shop.styx.ro

Mamoplastia de reducere

- partea a II-a -



Care sunt variantele tehnice?

În funcție de mărimea și forma sânului, de cantitatea de țesut care se îndepărtează, se poate alege varianta tehnică dorită. În anumite cazuri, se poate renunța la incizia verticală sau la cea orizontală. Rareori, când sânii sunt foarte mari, este necesar ca areola să se detașeze complet de țesuturile din jur pentru a fi re poziționată. Într-un asemenea caz, va trebui să vă hotărâți dacă doriți să sacrificați sensibilitatea și posibilitatea de alăptare pentru a atinge aspectul dorit.

Riscurile operatorii

Din fericire, complicațiile sunt rare în mamoplastia de reducere. În fiecare an, multe mii de femei se supun cu succes operației, fără a avea complicații, și sunt mulțumite de rezultat. Și totuși, cine se gândește la operație trebuie să fie conștientă, în același timp, și de riscuri și de avantaje. Riscurile și posibilele complicații trebuie discutate personal cu un chirurg plastic. Complicațiile includ: hemoragia, infecția și reacția la substanțe anestezice. Rar, pacienta necesită transfuzii în timpul operației. Aceasta se poate anticipa înainte și chirurgul vă va indica să vă recoltați sânge. După reducerea dimensiunii sânilor, uneori se poate întâmpla să nu fie perfect simetrice sau areolele să nu se afle la aceeași înălțime. Dacă se dorește, ulterior se pot face corecții. Foarte rar

ESTETICĂ

pot apărea pierderi de sensibilitate. Corectarea cicatricilor este uneori benefică. În cazurile rare în care o parte sau toată areola este distrusă se poate face reconstrucția acesteia folosind grefe de piele. Pentru mai multe informații, înainte sau după operație, puteți consulta chirurgul.

Cum vă pregătiți pentru operație, cum decurge operația?

În funcție de vârstă sau de antecedentele (cancer mamar) personale sau familiale, chirurgul vă recomandă o mamografie înainte de operație și încă una la câteva luni după. Aceasta vă va ajuta la detectarea schimbărilor ulterioare ale țesutului mamar. După operație, vă puteți autoexamina.

Reducerea sânilor nu determină creșterea riscului de apariție a cancerului. Dacă sunteți fumătoare, vi se va cere să renunțați la fumat înainte de operație.

Deoarece aspirina și medicamentele antiinflamatoare pot mări timpul de sângerare, va trebui ca, înainte de operație cu câtva timp, să vă abțineți de a le lua. Chirurgul vă va da restul de informații necesare.

Mamoplastia de reducere se poate efectua atât ambulator, cât și cu internare (în funcție de anvergura operației). În general, internarea durează o noapte. Dacă veți fi externată în ziua operației sau în ziua următoare, va fi necesar să vă conducă cineva acasă și să stea cu dvs. o zi sau două.

Cum va fi ziua operației?

De obicei, se folosește anestezia generală, așa dar veți dormi în cursul operației. Când se termină operația veți fi monitorizată în permanență, de personal calificat, până la trezire. În multe cazuri se vor poziționa două tuburi de dren pentru a evita acumularea de fluide. Sânii vor fi pansați cu comprese și pansament elastic sau bustieră medicală.

Articol realizat cu sprijinul: **Clinica Aesthetic Line - www.aestheticline.info tel: 021.211.29.98**



**Clinica de Chirurgie Plastică
Estetică și Reconstructivă**

AESTHETIC LINE®

www.marire-sani.ro

B-dul Dacia nr 51, sector 1, Bucuresti.
Tel: 021-2112998, Fax: 021-2114416
www.aestheticline.info www.chirurgie-estetica.ro
Email: info@aestheticline.info
Accreditat Health On The Net Foundation, Geneva

Testul HPV- detectarea și genotiparea tulpinilor cu risc oncogen înalt/scăzut (HPV High/Low Risk)



Cristina Dragomir
Biolog principal
Doctorand
Specialitatea Genetică
Genetic Lab

Cancerul de col uterin, cu o incidență anuală de 500.000 de cazuri și o mortalitate de aproximativ 50%, reprezintă a doua cauză de deces la femei după cancerul mamar. Cel mai important factor de risc în dezvoltarea cancerului de col uterin este infecția genitală cu **virusul papilomatozei umane (HPV-Human Papilloma Virus)**. Mai mult de 70% dintre tumorile maligne sunt provocate de genotipurile virale 16, 18 și aproximativ 12% de genotipurile 31, 33, 45 și 51.

Virusul papilomatozei umane infectează atât celulele epiteliale tegumentare cât și celulele mucoaselor (bucală, faringiană, laringiană, esofagiană, uretrală, vaginală, anală). Un tract genital cu leziuni poate fi afectat ulterior de infertilitate din cauza modificărilor locale (col uterin), improprii dezvoltării unei sarcini normale.

Se cunosc peste 120 genotipuri (tulpini) de HPV, dintre care:

- cu risc oncogen scăzut: 6, 11 – implicate în apariția papiloamelor (negi), cervicitelor (inflamații ale colului uterin)
- cu risc oncogen înalt: 16, 18, 30, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 (implicate în apariția leziunilor și a cancerului)

Riscul de infecție HPV este de aproximativ 80% în rândul femeilor active sexual, iar 50% dintre acestea prezintă tipuri HPV care pot duce la apariția cancerului de col uterin. Bărbații pot transmite infecția prin contact sexual (indiferent de forma raportului sexual), ei pot prezenta papiloame, leziuni superficiale sau profunde și pot dezvolta cancer penian.

HPV poate determina apariția cancerului la nivelul limbii, cavității bucale sau la nivelul gâtului (faringe, laringe și esofag) în egală măsură la femei și la bărbați.

Infecția cu HPV este de multe ori asimptomatică. HPV poate fi incubat și pe o perioadă de 10 ani, timp în care își păstrează capacitatea de transmitere de la o persoană infectată la alta.

Având în vedere implicațiile infecției cu HPV, este necesară detectarea cu acuratețe a acestui virus, prin tehnici avansate de biologie moleculară. Informația necesară sintezei, la nivelul celulelor infectate, a componentelor din care este constituit virusul papilomatozei umane este stocată la nivelul ADN (acid dezoxiribonucleic) **viral HPV**. Prin urmare, atât multiplicarea virală cât și genotipul HPV sunt corelate sensibil și specific cu determinarea ADN HPV. ADN extras din probele prelevate de la pacienți sunt amplificate prin tehnica de biologie moleculară PCR (Polymerase Chain Reaction – Reacția de Polimerizare în Lanț). Producții de reacție obținute în urma amplificării sunt analizate prin electroforeza capilară utilizând un kit de detectare de rezoluție înaltă (High Resolution Detection Kit), care permite determinarea genotipului HPV cu o acuratețe de 99,99%.

Testul ADN-HPV trebuie repetat la fiecare 1,5-2 ani. De asemenea, este necesară urmărirea evoluției infecției cu genotipuri HPV cu risc oncogen înalt.



GENETIC LAB
Laborator Profesional de Analize Genetice

- cariotip fetal din lichid amniotic, sânge, măduvă, vilozități coriale etc.;
- teste pentru sindrom: Down, Edwards, Patau, (FISH, QF-PCR);
- teste pentru: boli genetice / infertilitatea masculină / paternitate / predispoziția la cancer / screening prenatal pentru riscul de sindrom Down, Edwards și defecte de tub neural (test combinat, triplu test etc.);
- determinare cantitativă și genotipare: HBV, HCV, CMV, EBV, VZV, HSV, HPV, HDV, Parvovirus, Toxoplasma, Chlamydia (RT-PCR) etc.

GHENCEA BUSINESS CENTER – Etaj 3
B.dul GHENCEA, Nr. 43B, Bucuresti, Sector 6

Tel: 021 - 337.15.82 0732.123.304 • 0747.225.341
Fax: 021 - 413.14.23

email: office@geneticlab.ro

www.geneticlab.ro



Dr. Adriana Rimbu
Medic primar Medicină
Nucleară
Medic specialist
Radiodiagnostic
Doctor în științe medicale
Președintă a Societății Române
de Medicină Nucleară
0724.201.203; 0763.337.493

Ecografia mamară este o tehnică de diagnostic simplu de executat, neiradiantă, reproductibilă, nedureroasă, care nu necesită o pregătire specială prealabilă și care oferă informații imagistice în timp «real». Ea se poate efectua indiferent de momentul ciclului menstrual (CM), dar, pentru că multe femei au sânii duros în partea a doua a CM, se preferă, pentru confortul pacientelor, ca examinarea să se facă în primele 10 zile ale CM. În cursul unei ecografii mamare se scanează, obligatoriu, și regiunea axilară.

Ecografia sânelui este investigația de primă intenție la femeile tinere (sub 40 de ani) și la cele cu sânul dens, la care mamografia nu poate furniza informații pertinente. După vârsta de 40 de ani, se recomandă ca pacientele să facă examinări mamografice o dată la doi ani și în fiecare an ecografie mamară.

Este de dorit ca, la fiecare examinare, pacientele să vină și cu investigațiile mamografice și ecografice făcute în anii anteriori, pentru a putea face o comparație în ceea ce privește aspectul, dimensiunile, ecostructura, vascularizația eventualelor anomalii depistate. La pacientele care au antecedente familiale de cancer mamar sau ovarian este de dorit ca screeningul pentru depistarea precoce a unei neoplazii să se înceapă mai devreme decât la femeile care nu au astfel de antecedente.

Trebuie menționat că ecografia nu înlocuiește mamografia, care rămâne “gold standard” în screeningul pentru depistarea cancerului de sân. Cele două tehnici sunt complementare în sensul că

unele anomalii vizualizate pe clișeul mamografic nu pot fi decelate ecografic. De exemplu, circa 40% dintre cancere sunt depistate inițial prin prezența focarelor de microcalcificări, care la ecografie nu pot fi evidențiate. În schimb, pe examinarea mamografică este greu de stabilit dacă o opacitate detectată este chistică (adică are lichid în interior) sau solidă, aspect vizibil foarte ușor la ecografie.

Ecografia mamară se va face:

- când la o femeie tânără se depistează, la palpate, un nodul susceptibil de a fi un chist sau un fibroadenom. Prin vizualizarea conținutului lichid (chistic) sau solid (cu caractere de benignitate sau malignitate) se poate tranșa diagnosticul;
- în fața unei anomalii clinice sau mamografice suspecte, la femeie tinere cu sânii denși sau la femeie intrate la menopauză, dar care urmează un tratament hormonal substitutiv;



- în prezența unui nodul într-o regiune a sânelui greu de examinat pe clișee mamografice (cadran supero-intern, perete toracic, prelungirea axilară);
- la monitorizarea unor formațiuni cu caractere benigne, prin repetarea examinărilor la intervale scurte de timp (2-3 luni), cu urmărirea atât a evoluției dimensionale cât și a vascularizației și a ecostructurii acestor formațiuni;
- la pacientele cu scurgeri mamelonare seroase sau sangvinolente;
- la paciente cu implanturi mamare;
- ca modalitate de reperaj a unei leziuni pentru realizarea unei puncții biopsii, în vederea stabilirii unui diagnostic histopatologic al unei formațiuni nodulare cu caractere incerte.

Phone/Fax: 021.310.16.52/021.310.17.52 Vodafone: 0733 611 469 Orange: 0757 415 770 Cosmote: 0763 337 453
Email: office@matefinmedical.ro Web: www.matefinmedical.ro

SCINTIGRAFIE - ECOGRAFIE
Experiența și profesionalismul ne recomandă


Mate-Fin
Medical

Adresa: Str. Maior Ion Coravu, Nr. 20, Sector 2, București

Bolile de piele și medicina integrată Sciencemed

● „Am doi copii care au facut eczeme de când au fost sugari. Eruptiile apăreau întotdeauna legate de căldură, mai ales în pliurile pielii, pe ambele părți laterale ale coatelor și genunchilor. Am încercat multe unguente și loțiuni, care au reușit să îmbunătățească problema lor doar parțial. Am încercat orice, să le facem baie în fiecare zi, săpunuri speciale, creme și loțiuni după fiecare baie, preparate cu cortizon.”

● „Fetița mea, care are 2 ani și jumătate, are o eczemă pe față și pe părțile ei intime. De mai mult de două luni nimic nu pare să ajute. Medicul ei nu o trimite la dermatolog până nu ne convingem că nu este o alergii obișnuită. Nu am găsit încă nimic care să o calmeze. În plus și băiatul meu, de 7 ani, are și el o eczemă severă pe față și o roșeață extinsă pe mâini, pe piept și pe spate și care se întinde în jos. O are acum un an și a crescut treptat; la început era doar în jurul gurii, apoi a mers mai jos pe mâini, pe piept și pe spate. Gleznele și tălpile sunt în totalitate curate, fără eczemă. Nu s-a scărpinat deloc până acum recent; a început să se scarpine pe față când începea să se umfle. Medicul mi-a spus că nu este tipic și că acest lucru poate implica și alte probleme, așa că el a trecut printr-o serie de teste. Nu a apărut până acum. Am încercat hidrocortizon și multe unguente și tratamente, inclusiv naturiste. Singurele care au mers au fost steroizii și imunosupresoarele. Însă a trebuit să-l oprim tratamentul din cauza faptului că smalțul dentar a început să se spargă și să se păteze, iar stomatologul mi-a spus că s-ar putea ca medicația să fie cauza. Am ajuns într-un punct în care nu știu ce să mai fac mai departe.”

Tulburările manifestate la nivelul pielii reprezintă o modalitate de exprimare a unor probleme mai profunde. Ce arată pielea este doar ceea ce apare la suprafață. Ceea ce există în interior, partea din umbră, dar cea mai importantă pentru vindecare, poate avea o istorie îndelun-

gată, o intensitate mare sau o afectare a mai multor organe sau sisteme.

Investigarea modificărilor care pot determina apariția tulburărilor la nivelul pielii se poate efectua cu ajutorul medicinei integrate Sciencemed, prin efectuarea unui consult inițial homeopat, în urma căruia se stabilește diagnosticul integrat mintal, fizic și emoțional al pacientului și remediul corespunzător. Urmează investigarea electrosomatografică, prin care se va stabili diagnosticul funcțional al organelor și sistemelor, obținându-se informații și despre alte organe și sisteme de eliminare și detoxifiere (ficat, rinichi), de metabolism și glande hormonale, circulator, respirator, limfatic sau activitatea cerebrală. Consultația poate fi urmată de testarea de biorezonanță Paul Schmidt, care evaluează nivelul de energie al organismului, la nivelul chakrelor, meridianelor, diferitelor organe și sisteme și este completată cu o primă terapie de armonizare, chiar la cabinet.

Consultul se poate completa, în funcție de situație, cu testarea de virusi, bacterii și paraziți și cu testări alergologice pentru 1000 de alergeni, finalizându-se cu prepararea de tablete impregnate energetic și informațional cu frecvențe proprii pacientului.

Problemele care pot apărea la nivelul pielii exprimă de multe ori tulburări profunde, care se exprimă mai devreme sau mai târziu la nivelul altor organe și sisteme. Lipsa de diagnosticare precoce și prescrierea unor tratamente care inhibă această reacție a pielii pot duce la agravarea treptată a acestei probleme. Ca urmare, vor apărea afectări din ce în ce mai profunde și mai complexe, care pot evolua spre boli cronice. Diagnosticarea și tratamentul precoce sunt cele mai importante în viziunea medicinei integrate Sciencemed.



Clinica ScienceMed Bucuresti

Bucuresti, B-dul Constantin Brancoveanu Nr.14, Bloc 5B, parter, sector 4

Tel: 0723.175.208

e-mail:

sciencemed.bucuresti@yahoo.com

Clinica ScienceMed Buzau

Buzau, B-dul Unirii, Bloc 9F, Ap. 2, parter

Tel: 0735.779.330

e-mail:

sciencemed.buzau@yahoo.com



„ațiința în armonie cu natura”

Al II-lea Congres al Societății Române de Alergologie și Imunologie Clinică

6-8 Mai 2011

Hotelului City Plaza, Cluj-Napoca
Str. Sindicatelor nr.9-11
Cluj-Napoca

SECȚIUNI ȘTIINȚIFICE:

- Astm bronic
- Rinita alergică
- Imunoterapia specifică
cu vaccinuri alergene
- Urticaria și angioedemul
- Edemul laringian
- Anafilaxia
- Alergia
la înțepătura/mușcături
de artropode
- Alergia pediatrică

Manifestare creditată
de Colegiul Medicilor din
România cu credite EMC.

Tema principală:

100 DE ANI DE IMUNOTERAPIE



Vă rugăm confirmați participarea la:
Alexandra BACIU - Coordonator Evenimente, evenimente@pulsmedia.ro
Telefon: 031.425.40.49, Mobil: 0733.770.514
www.sraic.pulsmedia.eu

Administrarea medicamentelor pentru copii achiziționate fără prescripție medicală

- continuare din numărul trecut -

Evitați:

- Să întrerupeți tratamentul înainte de termenul indicat de medic, chiar dacă copilul se simte mai bine (riscați să recidiveze boala)!

- Nu folosiți medicația OTC pentru copii cu vârsta sub 2 ani fără să cereți indicațiile necesare de la medic (medicația se calculează pe kg corp, nu în funcție de vârstă)!

- Nu aruncați cutia (ambalajul) medicamentelor, astfel ca, în caz de accident, să știți ce pastile sau câte pastile au fost înghițite!

- Nu folosiți medicamente care conțin salicilat/acetilsalicilat sau aspirină la copii, deoarece este posibil să apară sindrom REYE (boală potențial fatală, afectând toate organele vitale, îndeosebi sistemul nervos central și ficatul)!

- Nu îi spuneți niciodată copilului că medicația este o bomboană sau un premiu, dar îi puteți spune că, dacă ia medicația, se va simți mai bine!

- În cazul în care copilul dumneavoastră vomită doza, nu administrați încă una, ci așteptați momentul pentru doza următoare.

- În general, fiecare medicament pediatric are și un dispozitiv pentru administrare (seringă, un pahar mic sau linguriță) - evitați folosirea linguriței de bucătărie sau dozatorul altor medicamente. În caz că nu puteți, din diferite motive, să folosiți dispozitivul recomandat de fabricant, atunci măsurarea se

poate face cu dispozitivul respectiv, dar puteți schimba recipientul pentru administrare (de exemplu, după ce ați tras în seringă, introduceți în păhărel). Dacă copilul este foarte mic sau ați consumat toate metodele pentru a administra medicamentul, puteți sacrifica o suzetă sau o tetină, prin introducerea medicamentului, cu o seringă, în aceasta.

- Nu lăsați niciodată seringă sau suzeta cu seringă la îndemâna copiilor!

- Nu administrați medicamentele în biberon! Știm că mulți



copii nu termină de supt tot conținutul biberonului, iar pe de altă parte, medicamentul își pierde efectul prin diluție.

- Nu folosiți medicația prescrisă de medic pentru altcineva sau pentru copilul dumneavoastră chiar dacă sunt copii cu aceeași vârstă sau cu aceleași simptome!

Trucuri pentru medicamente amare:

- Unele medicamente se pot administra reci, din frigider, în acest fel pierzându-și gustul amar.

- Se agită bine flaconul înainte de administrarea medicamentului.

- Dacă medicamentul trebuie luat în timpul meselor, se poate administra împreună cu iaurt sau cu suc de fructe (nu cu suc de citrice).

- Dacă se folosește seringă, se administrează prin colțul gurii, astfel încât să atingă mijlocul limbii, unde nu se simte niciun gust.

Nakisa Serafinceanu
Medic Specialist Pediatru
Centrul medical Persepolis
www.persepolispediatrie.ro

Efectele terapeutice ale kinetoterapiei în cardiopatia ischemică

Se știe că leziunile coronariene se constituie în mulți ani, fără să existe simptomatologie. Pot trece chiar 30 de ani de la constituirea leziunilor coronariene aterosclerotice până la apariția manifestărilor clinice.

De obicei, când apar manifestările clinice, tendința leziunilor anatomice este spre agravare, acestea fiind severe și ireversibile

Se știe că avansarea leziunilor coronariene este mai mare la fumători și mai mică la cei care practică sportul cu regularitate. Antrenamentul fizic poate încetini evoluția bolii, îl poate face pe coronarian mai încrezător în forțele proprii, mai activ.

Ca regulă generală, având în vedere tendința de evoluție a bolilor cardiace, se va face ajustarea sistemului de antrenament în mod periodic, în funcție de toleranța la efort. Se începe gradual, se apreciază rezultatele extrem de favorabile în acest diagnostic, cu terapia prin sport.

La început, pacientul va fi încadrat la grupa cu exerciții în care efortul va fi minim. Apoi, se va trece la clasa de efort superioară, adică sporturi de echipă, înot.

Majoritatea cardiologilor consideră că mecanismele prin care se obțin efectele favorabile ale antrenamentului fizic asupra cordului ischemic sunt complexe. O simplă enumerare a lor poate convinge pacientul despre rolul sportului ca tratament al cordului ischemic, dar și ca profilaxie:

- antrenamentul îmbunătățește forța musculară și coordonarea motrică, micșorând necesarul de oxigen în musculatura scheletică, deci cruță cordul printr-o solicitare mai mică a sa;

- efortul fizic dezvoltă circulația colaterală: cordul uman cuprinde numeroase anastomoze interarteriale, care se pot deschide dacă sunt stimulate prin factori fizici și biochimici; ne vom opri doar la factorii fizici, adică antrenamentul, care, conform studiilor de specialitate, duce la mărirea hipoxiei miocardice locale, folosită ca stimul pentru dezvoltarea circulației colaterale

Cardiologii au ajuns la concluzia că o circulație colaterală dezvoltată, reprezintă un factor de protecție împotriva apariției infarctului sau contribuie la restrângerea lui ca întindere, la evoluția lui mai redusă.

- există informații că efectul sportului se produce și asupra coagulării sângelui, efect care se vede bine asupra raportului dintre coagulare și fibrinoliză, fiind mai intens asupra fibrinolizei;

- kinetoterapia are rol și asupra altor factori de risc, cum ar fi colesterolul - pacienții care fac sport au nivelul colesterolului și al trigliceridelor la limita normalului;

- de asemenea, glicemia scade în timpul efortului, acesta fiind considerat atât factor profilactic cât și terapeutic în cadrul diabetului.

După ce s-a făcut o atentă evaluare a bolnavului cardiac și a bolilor lui asociate, se va intra într-o sală de sport, unde se va trece la cunoașterea adaptării pacientului la efort.

Timp de 3-6 luni se va face antrenament sub supravegherea unui kinetoterapeut. Bolnavii cu toleranță bună la efort pot crește progresiv intensitatea și timpul exercițiilor, fiind necesar ca, atunci când intervin modificări clinice sau electrocardiografice, să se facă reevaluarea de către medicul curant.

■ **Dr. Carmen Mihalache**
Director Medical
Clinica Sport Med Center
www.sportmedcenter.ro

Sport Med
C E N T E R

Păstrarea formei fizice
Recuperarea formei fizice
Tratarea obezității
Tratarea durerilor musculare
Tratarea durerilor articulare

Masaj relaxare
Masaj anticelulitic
Masaj terapeutic
Kinetoterapie
Fizioterapie
Acupunctură
Psihologie
Pregătire Prenatală Lamaze

Program: Luni - Vineri: 7.30 - 20.30 / Sâmbătă: 8.00 - 14.00
Adresa: Blvd. Ion Ionescu de la Brad nr. 5, demisol, București
(zona Băneasa)
E-mail: office@sportmedcenter.ro,
Telefon/Fax: 031.805.99.70

www.sportmedcenter.ro

Ce e bine de știut despre hipertensiunea arterială



■ **Tensiunea arterială sistolică reprezintă presiunea cu care inima împinge sângele în artere, iar tensiunea arterială diastolică este presiunea existentă în vase în timpul relaxării inimii (diastolă), valorile măsurate exprimându-se în milimetri coloană de mercur (mmHg). Se înțelege prin hipertensiune arterială (HTA) creșterea peste normal a valorilor tensiunii arteriale - fie ea sistolică sau diastolică - sau a amândurora. Cu cât valorile tensionale sunt mai mari, cu atât hipertensiunea este de grad mai înalt și poate genera complicații.**

Limitele normale ale tensiunii arteriale variază în funcție de vârstă. Pentru o persoană adultă, valorile normale ale tensiunii arteriale trebuie să fie mai mici de 140/90 mmHg. La persoanele cu diabet zaharat, precum și la cele cu risc cardiovascular crescut este indicat ca valorile tensiunii arteriale să fie sub 130/80 mmHg.

Tensiunea arterială nu are o valoare fixă pe parcursul unei zile, dar la o persoană sănătoasă ea se menține în limite normale cu mici variații. Situații ca efortul fizic intens, emoțiile pozitive ori negative, consumul de lichide – și, în special, de alcool –, folosirea unor substanțe pot duce la creșteri pasagere ale tensiunii chiar și la persoane sănătoase.

Hipertensiunea arterială poate fi **esențială** (95% dintre pacienții hipertensivi) sau **primară și secundară** – cel mai adesea ca urmare a unor boli endocrine sau renale – situație în care HTA dispăre în urma tratării bolii care a cauzat-o.

HTA esențială este o boală cronică foarte frecventă la populația adultă (40%); practic, după ateroscleroză (îngroșarea pereților arteriali cauzată de depuneri de grăsime), HTA este cea mai răspândită boală a aparatului cardiovascular.

Ambele afecțiuni sunt boli în care factorul complex numit „mod de viață” are o importanță majoră,

rădăcinile HTA ori ale aterosclerozei extinzându-se până la vârsta adolescenței sau chiar în copilărie.

Printre factorii implicați în producerea HTA esențiale se numără: ereditatea (dacă unul sau ambii părinți au avut HTA, riscul de a avea această maladie este mai mare), vârsta (HTA apare mai frecvent la persoane peste 40 de ani), sexul (HTA este mai frecventă la bărbați); acești factori sunt nemodificabili. Există însă și factori care țin de stilul de viață și deci pot fi influențați: fumatul, consumul excesiv de sare, excesul alimentar și cel de alcool, sedentarismul, stresul (fizic și psihic).

Cum acționează

În timp, valorile tensionale constant mari modifică vasele din organism ducând la accelerarea procesului de îmbătrânire. Această acțiune se manifestă atât pe vasele mari, unde potențează fenomenele de ateroscleroză - ceea ce are drept consecință apariția accidentelor vasculare cerebrale, a infarctului miocardic -, cât și pe vasele mici, pe care le distruge, determinând boală cronică renală sau la nivelul ochiului, unde afectarea vaselor poate să ducă la pierderea vederii. Aceleași valori tensionale mari suprasolicite constant și permanent mușchiul inimii, care inițial se adaptează la presiunea crescută prin îngroșare (hipertrofie), pentru ca ulterior forța lui să scadă, inima să se mărească și să apară fenomenele de insuficiență cardiacă.

Riscul de a face complicații (infarct miocardic, accident cerebral vascular, insuficiență cardiacă, insuficiență renală) crește proporțional cu creșterea valorilor tensionale și cu durata bolii.

Cum se pune diagnosticul

Deseori, hipertensiunea se diagnostichează odată cu apariția complicațiilor, fiindcă ea nu este însoțită întotdeauna de simptome specifice. Valorile crescute ale tensiunii pot da: dureri de cap, amețeli, tulburări de vedere, zgomote în urechi, dificultăți la respirație în timpul efortului, sângerări nazale (epistaxis).

HTA se poate diagnostica ușor prin măsurarea valorilor tensionale cu ajutorul tensiometrului. De asemenea, tensiunea se poate măsura pe 24 de ore cu aparate speciale, realizându-se o metodă de monitorizare continuă: examenul Holter de tensiune.

La consultul inițial este indicat ca tensiunea să fie măsurată la ambele brațe, la membrele inferioare, culcat și în picioare. Ulterior, tensiunea se poate măsura la brațul cu valorile cele mai mari și, de obicei, se fac minimum două măsurători, la interval de 1-2 minute, păstrându-se valoarea cea mai mică.

Tensiunea se poate măsura atât la domiciliu cât și la spital sau la cabinet, unde adesea este ușor crescută față de valorile obișnuite (tensiunea de halat alb).

În cazul unui pacient căruia i s-au găsit valori tensionale crescute în urma unui examen clinic complet, medicul va recomanda o serie de investigații de laborator, prin care să aprecieze răsunetul tensiunii crescute pe inimă, vase, rinichi, creier. După precizarea diagnosticului corect, este necesară instituirea unui tratament care să ducă la scăderea valorilor tensionale, a altor factori de risc (colesterolul crescut), dar și a complicațiilor posibile. Tratamentul hipertensiunii se continuă toată viața, ajustându-se în funcție de valorile tensionale. El implică atât modificarea stilului de viață cât și o medicație specifică hipotensoare, ambele fiind la fel de importante.

Să o combatem

Modificarea **stilului de viață** implică măsuri simple, dar extrem de eficiente. **Reducerea aportului de sare** la minim, prin eliminarea oricăror alimente sărate și nefolosirea de sare în alimentație. S-a demonstrat experimental că sarea duce rapid la creșterea presiunii arteriale, efect cu durată de câteva ore după consum. Pentru persoanele supraponderale, **cura de slăbire**, precum și **păstrarea unei diete fără grăsimi**, reprezintă o modalitate de a reduce tensiunea, în plus, scăderea în greutate reducând riscul de apariție a aterosclerozei sau a diabetului zaharat. În paralel, se recomandă un **consum crescut de fructe și legume**, în special de afine și suc de tomate proaspete, ca și **scăderea consumului de alcool**, cunoscându-se că alcoolul în doze mari (peste 400-500 ml vin/zi, 200 ml băuturi tari, 1 litru bere) favorizează creșterile de tensiune și apariția accidentului vascular cerebral. Sunt esențiale **renunțarea la fumat** și **efectuarea de efort fizic moderat** minimum 30 de minute/zi (înot, alergare, bicicletă). Nu trebuie uitat nici de respectarea perioadelor de concediu, ca și a orelor de somn și de relaxare, **combaterea stresului** contribuind la reducerea HTA.

Tratamentul medicamentos trebuie început imediat dacă tensiunea arterială este mai mare de 180/100 mmHg sau dacă HTA este însoțită de complicații. Există numeroase medicamente antihipertensive, dintre care medicul curant poate alege cea mai eficientă combinație, în funcție de caracteristicile individuale ale fiecărui pacient. Este de reținut faptul că tratamentul antihipertensiv nu asigură protecție decât dacă tensiunea arterială este adusă la valorile normale.

În concluzie, nu subestimați acest dușman tăcut, controlați-vă regulat tensiunea arterială, iar dacă valorile ei sunt peste limita normală, schimbați-vă stilul de viață și consultați specialistul!

■ **Dr. Camelia Teleianu**
Medic primar cardiologie
Doctor în Științe medicale
Centrul Medical Medsana



Siropurile naturale necesare dezvoltării copiilor

În perioada rece, organismul tău este supus acțiunii diferiților factori nocivi: frig, stres, oboseală etc. Toamna și iarna nu mai ai energia din timpul verii și acest lucru îți afectează randamentul și starea de sănătate.

Natural Pharmaceuticals
...întoarcerea ta către **NATURĂ**
MULTIVIT Natural Sirop - Flacoane de 150 ml

MULTIVIT NATURAL
150 ml
Antioxidant
Imunostimulator
Energizant
Fără Zahăr

Compoziție:
O linguriță (2,5ml) conține (%CMZ): Vitamina A (retinol) 1000IU (20.0%), Vitamina B1 0,25mg (20.0%), Vitamina B2 0,25mg (19.2%), Vitamina B6 0,25mg (19.2%), Vitamina C 25mg (27.8%), Vitamina D3 (1000U) 1,25mg (25.0%), Vitamina E 2mg (16.8%), Vitamina PP 2,5mg (16.8%), Calciu (din Clorură de Calciu) 3,5mg (3.5%).

Indicații: varicelă 1420, gripă 1422, răgușe 1430, tuberculoză 1433, hipertensiune arterială, anemie, șoc, etc.

Conținut: Siropul Multivit conține și formele echilibrată de vitamine și minerale esențiale pentru dezvoltarea și bună funcționare a organismului. Are o acțiune puternic antioxidantă și imunostimulantă, protejând organismul de radicații libere și față de agresivitatea agenților patogeni. Siropul de vitamine B este indispensabil pentru o bună stare de sănătate și pentru dezvoltarea normală a proceselor metabolice. Calciu sub formă de Clorură de Calciu prezintă cel mai ridicat grad de absorbție la nivelul organismului (90-100%) și asigură de asemenea CO₂ pentru creșterea osului și dinților.

Doză: Pentru copii: conform indicațiilor medicului de familie sau a medicului de specialitate pediatrică. Nu este recomandat pentru nou-născuți și copii mici.
Copii: 2-3 lingurițe pe zi
Adulti: 3-5 lingurițe pe zi

Atenție: A se păstra ferit de lumină, căldură și umiditate. A nu se face la îndemâna copiilor. A nu se depăși doza zilnică recomandată. Produsul nu trebuie să înlocuiască un regim alimentar variat.
A se consuma în termen de 30 de zile de la deschidere.

Natural Pharmaceuticals Suplimente SRI
București, România, B-dul C. Coposu Nr. 4, sector 3
Tel: 021 320 0366, Fax: 021 326 6025

www.naturalpharmaceuticals.ro



Siropurile sunt o sursă naturală de nutrienți care măresc rezistența organismului față de infecții, față de anemie și ajută copiii să se adapteze la eforturile fizice și intelectuale.

Iată câteva siropuri naturale care au diverse efecte benefice pentru copiii noștri:

- **Sirop de ceapă** – util în cazul tusei din angină și faringită;
- **Sirop cu hrean** - util în caz de tuse și răceală; tratamentul durează 10 zile;
- **Sirop cu eucalipt** - util în răceală și tuse;
- **Siropurile de cătină** - cresc puterea de concentrare și au efect energizant, antigripal, întărind sistemul imunitar;
- **Siropul de măceșe** - este vitaminizant, tonic, având proprietatea de a întări organismul; de asemenea, grăbește vindecarea gripei, scade temperatura corpului în timpul acceselor de febră și crește pofta de mâncare.
- **Siropul de pătlagină** - calmează tusea și este expectorant, recomandat în afecțiunile căilor respiratorii, în laringite, bronșite, în cazul tusei convulsive, dar și pentru eliminarea limbricilor.

■ **Centrum medical Bio Terra Med**
www.bioterramed.ro

Enterosorbția selectivă - o metodă simplă și eficientă de detoxifiere

Enterosorbția reprezintă un proces natural de detoxifiere, care se realizează în tractul gastro-intestinal. Substanțele nocive sunt imobilizate pe suprafața unui adsorbent cu eliminarea ulterioară din organism, pe cale naturală. Adsorbenții sunt de 2 tipuri: selectivi și neselectivi.

Adsorbenții neselectivi, concomitent cu eliminarea substanțelor toxice, elimină și substanțele utile organismului (vitamine, oligoelemente etc.). Cel mai vechi și cel mai cunoscut adsorbant neselectiv este cărbunele medicinal.

Odată cu dezvoltarea nanotehnologiilor, care permit structurarea la nivel molecular, s-au putut realiza adsorbenți selectivi pe bază de siliciu organic, denumiți și enterosorbenți, cu capacități universale de detoxifiere, lipsiți de nocivitate, fără reacții adverse și contraindicații. Enterosorbentul nu se descompune în tractul digestiv, nu se metabolizează, nu aderă la țesuturile organismului, fiind eliminat pe cale naturală împreună cu toxinele adsorbite.

SELECTIVITATEA fata de substanțele toxice și microorganismele se realizează pe baza nanostructurii poroase. Nanoporii, după dimensiune, corespund moleculelor metabolizilor toxici cu masa moleculară între 100 și 1000 g/mol.

Enterosorbentul, sub formă de gel, administrat cu 100-150 ml de apă, formează pe suprafața tractului gastro-intestinal o peliculă subțire, cu dublul rol de protecție și reînnoire a membranei mucoase, îmbunătățind astfel imunitatea, procesul de digestie și asimilarea a substanțelor nutritive și de adsorbție din lumenul intestinal și din sânge (transmembranar prin capilarele vilozităților mucoasei intestinale) substanțe toxice de natură endo- și exogenă: **bilirubină, uree, creatinină, colesterol, alcool, histamină, alergeni simpli și complecși, citokine proinflamatorii, mediatorii inflamațiilor, endotoxinele florei patogene, produsele intermediare ale metabolismului (deșeurile metabolice), coloranți, aditivi alimentari (E-uri cu masa moleculară medie) și radionuclizi.**

Enterosorbentul adsoarbe și elimină din organism numai flora patogenă și condiționat patogenă: **Salmonella, Shigella, Klebsiella, ajută la eradicarea Helicobacter pylori; alte microorganismele gram-negative și gram-pozitive, fungi genul Candida și virusuri - rotavi-**

rusuri, citomegalovirus, virusuri hepatice -, care ajung în tractul gastro-intestinal, toxinele și bacteriile distruse de antibiotice, contribuie astfel la scăderea toxemiei. 1gr de enterosorbent absoarbe pe suprafața sa peste 10⁷ bacterii patogene, dar nu are acțiune distructivă asupra florei normale.

Scoaterea din circuit a toxinelor de diverse etologii la nivelul tractului intestinal degreveză ficatul și rinichii de procesele de detoxifiere la nivel enzimatic și scutește celelalte organe de manifestările nocive ale substanțelor toxice.



ENTEROSGEL
Detoxifiant selectiv

Elimină toxinele
Reface mucoasa gastro-intestinală
Reface flora intestinală
Elimină alergeni, alcoolul și radionuclizii
Ajută la eradicarea Helicobacter-pylori
Protector gastric, hepatic și renal

ENTEROSGEL este un detoxifiant selectiv, care adsorbte și elimină din organism toxine de natură exo- și endogenă, alcoolul bacterii, virusuri, ENTEROSGEL ajută la refacerea mucoasei gastro-intestinale, a florei intestinale normale și normalizează nivelul de immunoglobulină A secretate.

Acțiunea ENTEROSGEL este selectivă: nu elimină din organism flora intestinală normală, vitamine, oligoelemente și alte substanțe nutritive necesare organismului.
DOVEDIT CLINIC!

www.enterosgel.ro 021/232 64 10

Periartrita scapulohumerală



**Dr. Tache
Georgiana-Ozana,**
Medic primar recuperare
medicală,
Doctor în Științe medicale
0723.626.289

Afecțiune caracterizată prin dureri provocate de inflamația țesuturilor din vecinătatea articulației umărului sau periarticulare, care duc la disfuncționalitate până la blocarea umărului. Inflamația poate fi la nivelul tendoanelor care acționează mușchii rotatori, responsabili de mișcarea de rotație a umărului (cel mai frecvent afectat fiind mușchiul supraspinos), la nivelul bursei seroase subacromiodeltoidiene (spațiul de alunecare dintre mușchiul deltoid și acromion, pe de o parte și mușchii rotatori, pe de alta) și/sau a capsulei articulației scapulohumerală (între omoplat sau scapulă și humerus).

Periartrita este favorizată de factori congenitali - spațiul prea strâmt între tendoanele mușchilor rotatori și bolta osoasă subacromială - sau este dobândită prin utilizarea profesională sau sportivă excesivă și/sau repetitivă a articulației umărului.

Simptomele pot varia de la durere moderată la nivelul umărului, fără ca mișcările să fie limitate, din cauza unei tendințe a mușchiului supraspinos sau a mușchiului lung al bicepsului, până la durere intensă, acută, a umărului, cu limitarea totală a mișcărilor acestuia, în legătură cu o inflamație a bursei seroase (bursita).

Blocarea umărului - algodistrofia - este cauzată și de retracția cu îngroșarea capsulei articulare a umărului (capsulita retractilă), fiind o afecțiune foarte dureroasă, în care mișcările umărului sunt aproape imposibile (umăr înghețat). Se mai poate constata un umăr pseudoparalitic, provocat de o ruptură tendinoasă, frecventă la sportivi, durere puțin intensă, dar pacientul nu poate mișca umărul.

Se administrează, după caz, miorelaxante și antiinflamatoare local (gel, cremă, infiltrații), oral sau injecții intramusculare și

fiziokinetoterapie. Se poate practica și o puncție a lichidului inflamator sau repararea chirurgicală a tendonului rupt. Imobilizarea relativă sau absolută a articulației umărului reprezintă o atitudine adjuvantă.

În cazul umărului acut hiperalgic, se poate ca durerea să nu cedeze la antiinflamatoarele nesteroidiene, iar infiltrațiile sunt imposibile, deoarece simpla atingere este extrem de dureroasă. Se recurge la corticoterapie și se recomandă prednison sau dexametazonă, pe cale orală, 30-40 mg/zi, 10-14 zile. După ce durerile se reduc, se poate lua în considerare și corticoterapia locală - infiltrații. Umărul blocat beneficiază de tratamentul antiinflamator doar la început, când doare, și se recurge la antiinflamatoarele nesteroidiene - indometacin, ketonal, diclofenac, ibuprofen, celecoxib etc.

Pentru recuperarea mobilității articulare la nivelul umărului importante sunt kinetoterapia și fizioterapia. Pentru reeducare funcțională sau recuperarea mobilității sunt necesare buna cooperare și participarea activă a bolnavului. Adesea, se ajunge la intervenție ortopedico-chiurgicală sau artroscopie a umărului.

Umărul trebuie mobilizat precoce, pe măsură ce se administrează tratamentul medicamentos complex - antiinflamatoare nesteroidiene sau corticoterapie administrată general și/sau local, antialgice, antidepressiv triciclice, miorelaxante.

Kinetoterapia vizează recuperarea mobilității, inițial prin abordarea a structurilor necontractile ale umărului (capsula, ligamentele, bursa, tendoanele) și, ulterior, prin abordarea structurilor contractile (mușchii).

Fizioterapia constă în termoterapie locală sau diatermie de profunzime (parafină, unde scurte), electroterapie analgetică și decontracturantă (curenți diadinamici, interferențiali, curent galvanic sub forma galvanioionizărilor), masaj trofic și decontracturant, ultrasonoforeză, laserterapie, hidrokinetoterapie.

MEDICAL CARE

**Centrul de
Recuperare Medicală**

Intr: Tudor Stefan nr. 42-44
 (Dorobanti), sector 1, Bucuresti
 Tel: 021/2339727, 021/2305200
 Mobil: 0723/626289, 0744/876026
 Site: www.medicalcare.ro
 E-mail: contact@medicalcare.ro

- ◆ Medicină Fizică și de Recuperare Medicală
- ◆ Laserterapie
- ◆ Drenaj venolimfatic
- ◆ Masaj terapeutic, anticelulitic, de întreținere și de relaxare
- ◆ Gimnastică medicală și kinetoterapie de recuperare
- ◆ Electrostimulare terapeutică
- ◆ Electrogimnastică de întreținere și scădere ponderală
- ◆ Fitness terapeutic

Ciuperca lui Dumnezeu

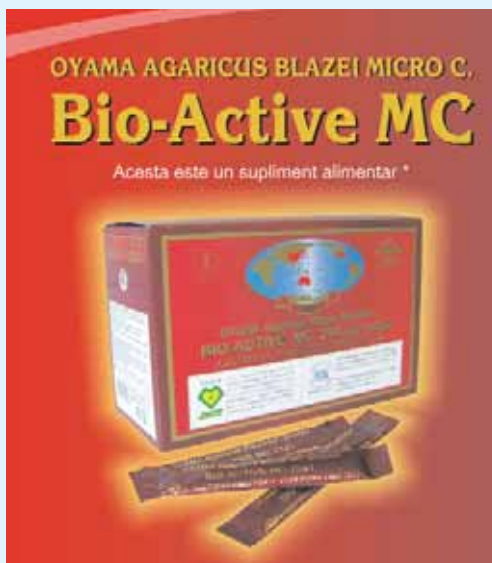
Produs japonez de calitate
excepțională, acum și în
România

Agaricus Blazei Murill e cunoscută sub numele de "Ciuperca lui Dumnezeu" sau "ciuperca-minune", și pe bună dreptate, deoarece s-a descoperit că ameliorează o serie impresionantă de afecțiuni. Aceasta poate fi achiziționată sub formă de pulbere, 100% naturală.

La noi în țară, această ciupercă miraculoasă se găsește, în unele farmacii și plafaruri, sub forma suplimentului alimentar Bio-Active MC Oyama, produs în Japonia și importat de SC Euro-Japan Trading SRL. Acesta se administrează în funcție de înălțime, greutate, diagnostic și de tratamentul dat de medicul curant.

Bio-Active MC conține 100% extract de Agaricus Blazei Murill, în formă de pudră (microcapsulă), și se dizolvă în apă la temperatura camerei. Pentru prevenție se ia un pliculeț pe zi sau chiar unul la două zile, iar în cazurile grave se pot consuma chiar și șase pe zi.

ATENȚIE! Tratamentul prescris de medic nu se întrerupe, ci se testează compatibilitatea cu Bio-Active MC, la achiziționarea acestuia. Firma producătoare cultivă și procesează această ciupercă de peste 15 ani și, de-a lungul timpului, a comercializat-o sub formă de tinctură, tablete și produs uscat. Dar pudra a dat cele mai bune rezultate, deoarece ajută organismul cu probleme să poată asimila tot ceea ce conține produsul.



Rezultate pozitive în numai 10-12 zile

De-a lungul timpului, s-a constatat că suplimentul Bio-Active MC le-a redat speranța bolnavilor de cancer și le-a îmbunătățit viața celor care suferă de diabet și probleme de glicemie, tensiune arterială, colesterol mărit, deficiențe ale sistemului hormonal, ateroscleroză, osteoporoză, dereglări ale sistemului nervos, diverse boli dermatologice, obezitate, sistem imunitar slăbit și hepatite. De asemenea, contribuie la favorizarea absorbției intestinale, detoxifierea organismului, reglarea contracției musculare, regenerarea capilară și epitelială și păstrarea funcției reproductive. Aceste beneficii au fost confirmate de Asociația Japoneză de Cancer și de Asociația Farmaceutică Japoneză. Dacă respectați indicațiile de administrare, în 10-12 zile trebuie să apară îmbunătățiri în starea de sănătate, iar după una-două luni, efectele pozitive se pot constata și în urma analizelor. Este bine de știut că rezultatele variază în funcție de organismul fiecărei persoane.

Mai multe mărturii și informații utile puteți găsi pe site-ul importatorului
www.ejtrading.eu sau la numerele de telefon: **0244/376.099, 0723/933.017**

■ Daniela Cismaru Inescu
SC Euro Japan Trading
Mobil: 0723.93.30.17
E-mail: office@ejtrading.eu
Web: www.ejtrading.eu

CANCERUL a mai pierdut un pas!



Bio Bran/MGN-3 Arabinoxilan, probabil cel mai puternic imunomodulator NATURAL și GMO free (nemodificat genetic)

Când sănătatea este la mijloc, trebuie să știm ce poate și ce nu poate să facă un supliment nutritiv pentru noi. Nu strategiile de marketing trebuie să recomande un asemenea produs, ci doar dovezile. Când avem în față situații care privesc viața și moartea, este mai bine să utilizezi suplimente cu rezultate documentate și de la companii care își pot susține afirmațiile făcute la adresa produselor pe care le au, cu materiale obținute din cercetări clinice, acceptate și publicate.

DAIWA Pharmaceutical Co, Ltd., Tokyo, Japonia, este o astfel de companie și puteți fi convingși că, în urma studiilor efectuate, **Bio Bran / MGN-3 Arabinoxilan** a dovedit că poate stimula, mai puternic și mai eficient decât probabil oricare alt produs, un sistem imunitar slăbit din cauza stresului, a alimentației nesănătoase, a poluării și a altor factori care induc această stare.

Ce este BioBran?

Bio Bran 1000/MGN-3 Arabinoxilan, supliment nutritiv natural și GMO free (nemodificat genetic), este brevetat de pr. dr. Hiroaki Maeda - director de cercetare și dezvoltare la **Daiwa Pharmaceutical Co, Ltd, din Tokyo, Japonia**, și utilizat din 1990 în diverse țări de pe glob (SUA, Japonia, Germania, Anglia, Spania, Italia etc.). Dr. Mamdooh Gohoneum, profesor de imunologie la Drew, Universitatea de Medicină și Științe Medicale din Los Angeles, a realizat o mare parte din cercetarea privind răspunsul imunologic al organismului pentru suplimentul BioBran. El afirmă despre BioBran că este cel mai puternic imunomodulator cu care a lucrat în ultimii 20 de ani.

Arabinoxilanul este o fibră activă dietetică, este extrasă din tărâța de orez, prin hidroliză parțială enzimatică, producând fracțiuni moleculare parțial solubile care pot fi absorbite din intestine într-o cantitate semnificativă ca modulator limfocitar. Hidroliza este efectuată cu un extract din ciuperca schiitake, utilizată în Japonia la tratamentul cancerului. Cu toate că enzimele ciupericii Shitake sunt utilizate în procesul de fabricare pentru hidroliză, **nu există niciun conținut de ciuperci măsurabil în produsul final, astfel că afecțiunile cu intoleranță la ciuperci nu au niciun fel reacție negativă la aceasta.**

Efectul BioBran asupra organismului

Atunci când organismul este slăbit sau într-o stare de boală, sistemul imunitar poate deveni suprasolicitat, iar activitatea celulelor imune poate deveni anevoioasă. Cercetările au dovedit ca BioBran/MGN-3 Arabinoxilan poate ajuta în mod considerabil la refacerea mecanismului natural de distrugere a celulelor tumorale și la o creștere puternică a sistemului imunitar, astfel:

- crește **semnificativ și rapid activitatea** limfocitelor, **celulelor NK** (Natural Killer cells, celule care distrug celulele canceroase) cu aproape 300%, dar și activitatea **celulelor B (produc anticorpi) cu 200% și T (distrug celulele canceroase) cu 150%**,
- stimulează **creșterea producției de citokine naturale** precum **Interferonii, Interleukinele, Factorii de Necrozare a Tumorilor (TNF)**,
- induce creșterea **Apoptozei** și a calității vieții (QOL).

Produsul **BioBran 1000**, în **cei 20 ani de utilizare** și având o serie întreagă de studii care îl susțin (www.chemomed.ro, www.daiwa-pharm.com, www.jafra.gr.jp, www.biobran.org, www.dhdeurope.sk), și-a dovedit avantajele utilizării.

Indicații:

- Aduvant în terapia medicamentoasă a cancerului, indiferent de stadiu, inclusiv leucemie (cancer de sân, prostată, plămân, colon, stomac, pancreas, rectal, vezică etc.);
- Recomandat înainte, în timpul și după perioada curelor radio și chimioterapice (le îmbunătățește rezultatele, le reduce efectele negative);
- Hepatita B și C (ciroza, cancer hepatic);
- Diabet (noninsulino dependent);
- Infecții cronice (bacteriene, virale, fungice);
- Tabagism, etilism, persoane cu deficite imunitare, SIDA, reumatism cronic etc.;
- Persoane care provin din familii cu antecedente neoplazice.

Beneficii:

- Puternic imunomodulator;
- Reduce în mod real efectele negative ale tratamentului chimioterapic și radioterapic;
- Efect rapid (la câteva zile de la administrare);
- Îmbunătățește cu adevărat calitatea vieții (QOL);
- Efect antioxidant și antiinflamator;
- Ușor de administrat (pudră solubilă sau tablete);
- Natural și GMO free (nemodificat genetic) indicat și vegetarienilor;

- Fără efecte secundare, nontoxic, indicat și pentru copii;
- Nu interferează negativ cu alte tratamente medicamentoase sau fitoterapice;
- Nu necesită regim alimentar special;
- Susținut de studii efectuate și publicate în Japonia, SUA și Europa;
- Calitate demonstrată în timp, utilizat cu succes de peste 20 ani la nivel mondial.
- Înregistrat și în România

MĂRTURII ÎN URMA UTILIZĂRII BIOBRAN

► Cancer de colon, pulmonar și sân

Sunt din Tecuci și doresc să împărtășesc celor care au nevoie, despre binefacerile miraculosului Bio Bran. În iulie 2010 am fost diagnosticată cu un cancer de colon plus metastaze pulmonare și la sân. Tumora din colon măsura 7,3 cm. Am început imediat tratamentul recomandat de medici: radioterapie și chimioterapie. În același timp am început să iau și Bio Bran având confirmarea unui medic oncolog că pot să fac asta. Tratamentul oncologic a durat cinci săptămâni, iar eu am putut să-l suport ușor. Bio Bran iau în continuare și mă simt bine. Tumora mea din colon a scăzut cu 3 cm, nu mai sunt propusă pentru operație. Mă simt bine și cred ca Bio Bran-ul mă ajută.

► Cancer la sân și plămâni

Mă numesc P.E am 61 de ani și sunt din Calafat. Acum șase ani am fost diagnosticată cu cancer la sân gradul 3. Am fost operată dar după cinci ani de la operație boala a recidivat. Ma simțeam foarte rău, nu mai aveam poftă de mâncare, putere și nici poftă de viață. Nu puteam să fac nici un efort deoarece oboseam foarte tare.

În urma analizelor și tomografului am fost diagnosticată cu noduli metastazici intercostali, subclaviculari și la plămâni. Medicul nu le-a dat copiilor prea multe speranțe, urmând să rămân în spital pentru tratamentul cu chimioterapie, dar am cautat și soluții alternative cu chimioterapia descoperind astfel BIO BRAN 1000

Sunând la numărul postat pe site am obținut mai multe informații de la compania Chemomed despre modul în care acționează BIO BRAN și astfel am hotărât să îl achiziționăm. După câteva luni de chimioterapie în paralel cu BIO BRAN m-am simțit din ce în ce mai bine iar rezultatul analizelor mi-a dat și mai multe speranțe. Starea mea începuse să se îmbunătățească putând astfel să fac scurte plimbări și reușind chiar să ajung la greutatea pe care o aveam de obicei.

Astăzi, la un an de la urmarea tratamentului de chimioterapie împreună cu BIO BRAN 1000, rezultatele analizelor au fost uimitoare, nodulii găsiți acum un an au dispărut complet. Fiind foarte mulțumită de rezultatele acțiunii BIO BRAN-ului m-am decis să îl iau în continuare deoarece mă ajută să mă simt foarte bine.

► Cancer ovarian

Mă numesc M.T. sunt din Deva, am 61ani și în 9 martie am făcut trei ani de la operație. Cu trei ani înainte mi s-a pus diagnosticul de neoplasm ovarian bilateral, apoi puțin mai târziu s-a completat cu stadiul 3. Aceste zile au fost cele mai cumplite zile din viața mea. Deci, am fost operată, apoi am făcut chimioterapia cu taxol și carbo, medicamente cu multe efecte secundare.

Încă de la aflarea diagnosticului, copiii mei au căutat pe internet să afle totul, sau cât mai multe despre această boală. Am avut avantajul ca unul este medic și amândoi știu câteva limbi străine și în plus am vorbit deschis despre cum să încerc să lupt cu boala. Așa am aflat de existența BIO BRAN 1000 / MGN3-lui, pe care l-am cumpărat la început din Canada, apoi din Anglia și acum din România, produs care m-a însoțit de la începerea chimioterapiei până azi. Consider că în tot acest timp faptul că m-am simțit relativ bine, că mi-am putut continua activitatea, ca în toți acești ani am avut un marker în valorile normale s-a datorat în mod deosebit BIO BRAN-ului.

Accesând www.chemomed.ro veți putea citi cartea „BioBran și lupta pentru creșterea sistemului imunitar. Imunomodulația și beneficiile sale pentru bolnavii de cancer” și viziona filmul „Arabinoxilan (BioBran) și imunitatea umană”, precum și alte studii efectuate cu BioBran.

**Achiziționând un pachet de
tratament standard de 4 cutii
Bio Bran 1000, veți plăti doar 3 cutii.**

Ofertă valabilă până la 30 aprilie 2011
în limita stocului

Puteți achiziționa BioBran 1000 (250)
din farmacia, inclusiv din farmaciile DONA
sau CONTACTAȚI IMPORTATORUL!

Șansa unui nou început!



**Unic importator: CHEMOMED Intertrading SRL, Bucuresti,
Tel: 021 332 7102; 332 7164, Mobil: 0723 646 710;
e-mail: medici@chemomed.ro
Vizitați: www.chemomed.ro; www.daiwa-pharm.com;
www.jafra.gr.jp; www.dhdeurope.sk; www.biobran.org**

Globy Forte

Ingrediente:

Punica granatum, Rubia cordifolia, Curcuma amada, Emblica officinalis, Tinospora cordifolia, Gumma acacia.

Produsul **Globy Forte** conține principii active care determină un efect detoxifiant general, purificarea și tonifierea ficatului și splinei, contribuind astfel la menținerea calității optime a sângelui. Conținutul mare de minerale și vitamine, în special vitamina C, asigură o mai bună absorbție a fierului în organism, prevenind și tratând astfel anemiile. Tot vitamina C asigură un puternic efect antioxidant care protejează organismul de acțiunile nocive ale radicalilor liberi generați de expunerea la diferite tipuri de radiații (calculator, telefon mobil etc).

Globy forte are un efect regenerativ și tonic general, fiind extrem de util în perioada de convalescență și persoanelor supuse unor suprasolicitări fizice și psihice de lungă durată. Este un adjuvant în curele de purificare și slăbire prin asigurarea unui tranzit intestinal normal și prin aportul de minerale și vitamine naturale pe care le aduce.

Este antiinflamator, imunostimulent, preventiv antitumoral, îmbunătățește memoria și este tonic cerebral.

Recomandări:

- Anemii
- Stări de convalescență
- Afecțiuni hepatice și splenice
- Anorexie
- Suprasolicitare nervoasă
- Tulburări de memorie

Mod de administrare:

Adulți: 1-2 tablete de 3 ori pe zi, înaintea meselor principale cu o jumătate de oră

Copii între 5 și 10 ani: 1/2 tabletă de 3 ori pe zi, înaintea meselor principale cu o jumătate de oră

Copii între 10 și 18 ani: 1 tabletă de 3 ori pe zi, înaintea meselor principale cu o jumătate de oră

Toate produsele firmei **STAR INTERNATIONAL MED** sunt obținute din plante medicinale native din India, cultivate în condiții ecologice și prelucrate prin procedee tehnologice netermice, la standarde internaționale de calitate (ISO), fiind avizate de I.B.A.



PRODUSELE SE GĂSESC ÎN TOATE FARMACIILE
ȘI UNITĂȚILE PLAFAR DIN BUCUREȘTI ȘI DIN ȚARĂ
SAU ÎN MAGAZINUL PROPRIU
DIN BD. CAROL I NR. 46
(VIS-A-VIS DE BISERICA ARMENEASCĂ)

Star International Med
www.ayurved.ro
natural@star-ayurveda.ro
Tel./Fax: 021.3139481
021.303.80.44; 021.311.33.11



Evaluări ayurvedice și recomandări pe tipuri constituționale
oferite de medici specialiști în Ayurveda

În fiecare marți și miercuri
între orele 9:00 și 17:00

Programări la Tel.: 021 313 94 81; 021 303 80 44
Str. D. Bolintineanu nr. 5, sector 3, București

Cătina

- tratarea asteniei de primăvară -



Dr. Sorin Godeanu
Laboratoarele Elidor

Raportul durată lumină-întuneric devine supra-unitar (echinoctiu de primăvară), modificând un alt raport important, veghe-somn, care influențează axul neuroendocrin.

Deficitul de minerale, vitamine, acizi grași nesaturați, mediatori chimici se face simțit clinic uneori cu manifestări evidente, altele cu manifestări estompate.

Semnele de bază ale asteniei de primăvară sunt: oboseala, starea de iritare, melancolia, starea depresivă, insomnia, incapacitatea de concentrare, comportament evitant, lipsă de inițiativă.

Acest complex de semne-simptome poate fi tratat prin administrarea unui produs ce conține minerale, vitamine și provitamine, antioxidanți, acizi grași nesaturați, serotonină, toate fiind încorporate într-un singur produs, care se numește Sirop de Cătina cu Propolis sau tablete de Cătina cu Propolis.

Vechimea Cătinei se întinde cu mult dincolo de apariția lui Ginkgo Biloba, Cătina adunând în ea tot ceea ce energia solară a putut să smulgă chimiei pământului.

Simpla înșurire de substanțe active din Cătina aduce în prezent visul alchimistilor și farmaciștilor din Evul Mediu de a identifica un panaceu.

Această plantă, mai bogată decât o farmacie, poate trata efectiv numeroase disfuncții cu efecte terapeutice considerabile.

Vom enumera unele dintre acțiunile sale:

- Antioxidant puternic - vit. C în cantitate de până la 1500 mg/100, vit. E în jur de 200 mg/100
- Cardioprotector, antiaterogen
- Antidepresiv, antiparkinsonian
- Anti-aging
- Antiulceros (ulcer duodenal sau gastric)
- Hepatoprotector (hepatita cronică și ciroza)
- Antialergic
- Antianemic
- Radioprotector - în cazul Cernobil Cătina a fost folosită prioritar și electiv atât în administrarea internă cât și extern cu rezultate excelente în medii intens radioactive; de asemenea, cosmonauții consumă în mod curent suc celular de cătină sau ulei de cătină pentru efectele antioxidante. Se fac aplicații externe

cremă-unguent de Cătina (Elidor) pentru profilaxia dermitei radioactive. ● Detoxifiant puternic ● Imunostimulator ● Furnizor de Omega 3 și Omega 6 pentru profilaxia bolii cardiace, ca și în profilaxia neoplasmului pulmonar, de sân, prostate sau uter. ● În fructul de Cătina există serotonină, care este precursor de melatonină, implicat activ în geneza asteniei de primăvară. Prin aportul de serotonină din Cătina se fabrică mai multă melatonină, ceea ce efectiv tratează "ab origine" astenia de primăvară.

Siropul de Cătina cu Propolis se recomandă esențialmente în tratarea asteniei de primăvară pentru multitudinea de căi prin care stabilizează fiziologia neuroendocrină umană în primăvara timpurie.

Deficitul de melatonină este corectat rapid, acordând pacienților șansa de a-și reveni la un optim fiziologic.

Accesul la patologia de însoțire (anemie, imunitate, radiații, alergii) se face concomitent cu reglare "din mers" tot prin același agent terapeutic, Sirop de Cătina cu Propolis.

Cura de primăvară cu Sirop de Cătina cu Propolis sau tablete de Cătina cu Propolis se poate întinde cât se consideră necesar.

Se administrează câte 2-4 tablete/lingurițe pe zi, între orele 9-12, evitându-se orele de după-amiază când, după administrarea lor, se poate instala insomnia (Cătina fiind bogată în vitamina C poate produce vigilitate după ce se administrează).

**Pentru informații suplimentare
puteți contacta
Farmacist Mioara Duglea,
Farmacia Afina:
0744 622 587**

LABORATOARELE ELIDOR





www.elidor.ro
Telefon: 021.335.95.63

Diabetul... o boală incurabilă?

Diabetul ne-a integrat în Europa. Suntem în top alături de nemți, care au 4 milioane de suferinzi. Se spune că este boala oamenilor "dulci", dar, de cele mai multe ori, se declanșează pe fondul unor depresii sau șocuri emoționale. Alimentația plină de E-uri și abuzul de medicamente prezintă, de asemenea, riscuri enorme. Mulți se duc la doctor pentru o migrenă sau insomnie și, odată cu medicația, primesc și un... diabet.

S-a crezut că tratamentul cu insulină pentru menținerea glicemiei în parametri normali rezolvă problema, dar s-a văzut că în același timp o și agravează, atrofiind funcțiile pancreasului.

Sunt diabetici care, prin dietă, își asigură o vâloare optimă a glicemiei, dar cu toate acestea starea lor de sănătate suferă o deteriorare constantă. Circulația sanguină se prăbușește, sunt afectate văzul, simțul tactil, iar starea psihică devine din ce în ce mai labilă.

Ce este de făcut sau dacă este ceva de făcut?

Terapia ELF (Extremely Low Frequency), lansată pe plan mondial, în secolul XX, de aparatul românului Vasile Robescu - Magnetodiaflux -, a avut un rol deosebit de important în menținerea stării de sănătate a românilor în perioada comunistă. Ea și-a demonstrat eficiența în situații dintre cele mai diverse. Insomnia, nevrozele, durerile articulare, artrita, osteoporoza, afecțiunile cardiovasculare, circulația sanguină deficitară, disfuncțiile sexuale,

afecțiunile ginecologice, tulburările endocrinometabolice, adică tot ce începe să însoțească un bolnav de diabet, sunt ameliorate, multe dintre ele chiar vindecate. Prin acțiunea pulsurilor electromagnetice de foarte joasă frecvență au loc modificări energetice la suprafața celulelor biologice, modificări ce duc la activarea schimburilor prin membrană, creșterea vascularizației și întărirea sistemului imunitar. Cât de importante sunt aceste lucruri pentru un bolnav de diabet numai el știe.

Intensificarea metabolismului celular redă și șansa ca celulele pancreatice să mărească producția de insulină în organism și astfel să fie redusă glicemia.

Toate acestea au fost demonstrate de studii făcute în țara noastră de eminenți specialiști - printre care prof. dr. Tr. Dinculescu, dr. A. Macelariu - și confirmate pe plan mondial.

Spiridușul, aparatul de fizioterapie care nu cântărește mai mult de 40 grame, vă aduce terapia ELF acasă. La un preț începând de la 430 lei, el poate fi șansa dvs. pentru a uita de diabet.



Spiriduș EX
430 lei

Spiriduș DEL
560 lei

Spiriduș 4X4
690 lei

Spiriduș HCX
740 lei

QM Electronic
021- 240 06 46
021- 242 67 41

site: www.qme1995.ro sau www.spiridus.ro

Pentru vânzări în rate sunați la numărul de telefon 021-683 40 32

Aparatul are avizul Ministerului Sănătății

Sănătatea vaselor de sânge

TERAPII COMPLEMENTARE

Arborele vascular este alcătuit din artere (vase care distribuie sângele oxigenat de la inimă către țesuturi), vene (vase pentru circulația de întoarcere a sângelui încărcat cu dioxid de carbon, dinspre țesuturi spre cord) și capilare (vase care asigură schimbul între țesuturi și sânge).

Vasele sanguine prezintă o structură tubulară, cu lumen și perete stratificat, alcătuit din 3 straturi concentrice. Endoteliul are rolul de a asigura o suprafață netedă a vaselor de sânge pentru circulația sanguină și de a menține echilibrul fluidocoagulant, prin secreția de factori pro și antitrombotici.

Endoteliul vascular prezintă o importantă funcție secretorie, intervine în homeostazia fluidocoagulantă, în reglarea vasomotricității. La nivel endotelial se sintetizează și enzima de conversie a angiotensinei I și factori de creștere.

Lipidele (grăsimile) constituie, alături de proteine, glucide (zaharuri), vitamine și minerale, sursa activă de nutrimente necesare vieții. Colesterolul face parte, alături de trigliceride, din marea clasă a lipidelor. El este indispensabil pentru viața celulelor, contribuie la buna funcționare a glandelor suprarenale, genitale, precum și la formarea sărurilor biliare. Există două tipuri de colesterol: LDL - numit și colesterol rău și HDL - numit colesterol bun.

Din cauza alimentației incorecte, a stresului și a predispoziției moștenite, metabolismul lipidic se dereglează și se formează mai mult colesterol și trigliceride care, treptat, încep să se depună pe pereții vaselor de sânge, ceea ce duce la îngroșarea pereților vaselor de sânge (ateroscleroza) și la creșterea riscului de îmbolnăviri cardiovasculare. Leziunile aterosclerotice care stau la baza infarctului miocardic și alte suferințe ischemice apar la persoanele cu hipercolesterolemie.

Valorile ridicate ale colesterolului se întâlnesc în boli genetice, renale, insuficiență tiroidiană, diabet, sarcina sau după tratamentul cu diferite medicamente. Colesterolul crește când se asociază cu sedentarismul, alimentația greșită, stres, fumat. Valori scăzute se întâlnesc după eforturi fizice mari, în boli de ficat, anemie, pneumonie, tuberculoză sau după tratamentul cu antibiotice.

Printre factorii care stau la originea hipertensiunii arteriale se enumeră factorii vasculari, regim hipercaloric, consum excesiv de sare, stress. Netratată, hipertensiunea arterială esențială poate avea următoarele complicații: cardiopatia ischemică, infarctul miocardic, accidentele vasculare cerebrale, stenoze ale

arterelor carotide sau arterelor membrelor inferioare, retinopatia hipertensivă, nefropatia hipertensivă.

Fragilitatea capilară este tot o afecțiune prin care se diminuează rezistența vaselor capilare, consecutivă alterării pereților lor.

Dr. Ionuț Moraru a creat următoarele produse menite să vină în sprijinul dumneavoastră:

PHYTO ENDOTELIN® - special creat pentru menținerea integrității endoteliului vascular; antioxidant; antiinflamator; anti-agregant plachetar; are acțiune coronaro-dilatatoare și efect hipotensiv; îmbunătățește circulația periferică și cerebrală; este un bun protector al vascularizației retiniene; ușor sedativ și bradicardizant.



FRUNZE DE MĂSLIN - produsul reduce valorile serice ale colesterolului, contribuind la diminuarea depunerilor de aterosclerose, elasticizarea vaselor de sânge, îmbunătățind astfel circulația periferică. Aceste efecte scad efortul inimii, stabilind ritmul cardiac normal și valorile normale ale tensiunii arteriale.



Pe lângă tratamentele medicamentoase și naturiste de protejare a vaselor de sânge, sunt necesare modificări în obiceiurile de viață: Mâncați cât mai variat, reduceți grăsimile alimentare, consumați multe legume și fructe proaspete! Este bine să consumați cu moderație alcool, să vă mențineți greutatea ideală, să efectuați regulat exerciții fizice! Lăsați-vă de fumat și, nu în ultimul rând, efectuați periodic analizele medicale!

Produsele prezentate mai sus sunt disponibile în farmacii și plafare.



Pentru mai multe detalii și comenzi sunați la numărul 021.351.47.77 ori accesați site-urile noastre: www.medicalab.ro și www.pronaturashop.ro !

Clinici medicale

MATE FIN MEDICAL



Str. Major Ion Coravu, nr. 20,
sector 2, București
Tel: 021.310.16.52;
021.310.17.52;
0733.611.469
office@matefinmedical.ro
www.matefinmedical.ro

SCINTIGRAFIE

Scintigrafie tiroidă
Scintigrafie renală
Scintigrafie pulmonară
Scintigrafie osoasă
Scintigrafie cu mibi
Scintigrafie cu hematii marcate, hemoragii gastrointestinale, Muga
Scintigrafie glande salivare
Scintigrafie diverticul Meckel
Scintigrafie cerebrală

ECOGRAFIE

Ecografii uzuale
Ecografie mamară, părți moi, pediatrică, sarcină, transvaginal

GRAL MEDICAL



Str. Traian Popovici (fosta Unității) nr. 79-91, sector 3, București
Tel./Fax: 021/323.00.00 (02)
Mobil: 0724.242.259
www.gralmedical.ro
office@gralmedical.ro

Consultații și investigații de specialitate
Analize medicale de laborator

Imagistică medicală (radiologie, CT, RMN, mamografie)
Radiologie dentară
Abonamente de sănătate
Medicina muncii
Spitalizare de zi (Dializă, Litotritie, Tratatamentul Pintenilor Calcaneeni, Tratatamentul Rănilor Deschise, Radioterapie și Chimioterapie)

Chirurgie estetică

AESTHETIC LINE
Clinică de chirurgie estetică, plastică și reconstructivă

Bd Dacia nr 51,
Sector 1, București

Programări:
9-18 luni-vineri

Telefon: 021-211 29 98

info@aestheticline.info
www.aestheticline.info

Psihiatrie

PSIHOTOP CABINET PSIHIATRIC

Bucuresti
Str. Av. Iuliu Tetrat nr. 23,
Sector 1
Tel./Fax: 230 96 12
Email: cabinet@psihotop.ro
www.psihotop.ro

- Examinare psihiatrica, psihodiagnostic cu indicatii pentru tratament de specialitate
- Control psihiatric periodic
- Tratament psiho-relaxant centrat pe pacient

Recuperare

MEDICAL CARE CENTRU DE RECUPERARE MEDICALĂ

Intr. Tudor Stefan
nr.42-44 (Dorobanti),
Sect.1, București
Tel.: 233.97.76
0723 626 289

www.medicalcare.ro
contact@medicalcare.ro

Medicina fizică și de recuperare medicală, Laserterapie, Masaj terapeutic și de relaxare, Gimnastică medicală, Fitness terapeutic Kinetoterapie

SPORT MED CENTER

Bld. Ion Ionescu de la Brad nr. 5, demisol, București (zona Băneasa)
office@sportmedcenter.ro
Telefon/Fax: 031.805.99.70

**Păstrarea formei fizice
Recuperarea formei fizice
Tratarea obezității
Tratarea durerilor musculare
Tratarea durerilor articulare
Masaj relaxare
Masaj anticelulitic
Masaj terapeutic
Kinetoterapie
Fizioterapie
Acupunctură
Psihologie
Pregătire Prenatală Lamaze**

Oftalmologie

AMA OPTIMEX

Str. Toamnei, nr. 54, sector 2
Tel: 021-610 36 47; 021-211 16 22; 0723 889 315; 0372 708 708
Fax: 0372 708 733
E-mail: office@amaoptimex.ro
clinica@cataracta.ro
www.amaoptimex.ro

- Investigatii oftalmologice: Biometrie, Ecografie, Tonometrie oculara, Examen de camp vizual computerizat, Pahimetrie, Dioptron, Keratometrie, Determinarea diametrului pupilar, Determinarea diametrului corneean, Topografie corneeană, Biomicroscopie Speculara (masurarea celulelor endoteliale)
- Operatii: de Cataracta, de

Glaucom, de Pterigion, de Strabism, ale Pleoapelor. Reducerea dioptriilor cu laser - LASEK, PRK (miopie, hipermetropie, astigmatism), reducerea dioptriilor forte (miopie, hipermetropie)

- Tratamente Laser
- Tratatamentul DMLV (degenerescenta maculara legata de varsta)
- Analize necesare pentru operatie: Hemoleucograma, Coagulograma, Glicemie, Uree, VSH, AST, ALT, Bilirubina totala, HVB, HVC, HIV, Consult cardiologic, EKG, dispozitive de ajutor vizual pentru slab vazatori
- Optica Medicala

Stomatologie

NEOCLINIQUE

Str. Rosia Montana, nr. 6, bl. 07, sc. 2, interfon 56, Bucuresti

Informatii si programari:
021 430 33 65
021 430 31 99
031 409 12 53
office@centrumedical.ro

Stomatologie NON STOP
Radiologie Dentara
Implantologie
Chirurgie OMF
Ortodontie
Cosmetica dentara
Servicii dentare pentru copii

DENT ELYSEE

Str. J.L. Calderon nr.51, sector 2, Bucuresti
Tel/fax: 021.312.33.00
Mobil: 0723.380.498

E-mail:
cabinet@dentelysee.ro

Profilaxie
Odontologie
Ortodontie
Protetica
Endodontie
Parodontologie
Pedodontie;
Cosmetica dentara
Chirurgie si implantologie
Tratatamentul disfuncțiilor ocluzale, bruxism



FUNDAȚIA ROMÂNĂ DE
OSTEOARTROLOGIE
OSART



SOCIETATEA
ROMÂNĂ DE
REUMATOLOGIE

Congresul Național OsArt 2011

Hotel New Montana, Sinaia, 4-7 mai 2011



CERTITUDINI ȘI CONTROVERSE ÎN PATOLOGIA OSTEOARTICULARĂ

Contact:

www.osart.ro

Livia Oțoiu (0746 141942, liviaotoiu@yahoo.com)

Dorina Gârboan (0744 556041, dorinabordea@yahoo.com)

International Society of Aesthetic Plastic Surgery
Romanian Association of Plastic Surgeons
Romanian Aesthetic Surgery Society
College of Romanian Physicians
University of Medicine and Pharmacy "Victor Babes" Timisoara, Romania
Emergency County Hospital Timisoara, Romania

TIMIȘOARA, ROMÂNIA

ISAPS COURSE
ADVANCES IN AESTHETIC SURGERY
26-27 april 2011

Directors

Nazim Cerkes | Nicolae Antohi

NATIONAL CONFERENCE
OF AESTHETIC SURGERY
28-30 april 2011

Directors

Ioan Lascăr | Ioan Florescu | Toma Mugea | Tiberiu Bratu



Congress venue : Continental Hotel
www.galatravel.ro