

141

FIN
WATCH

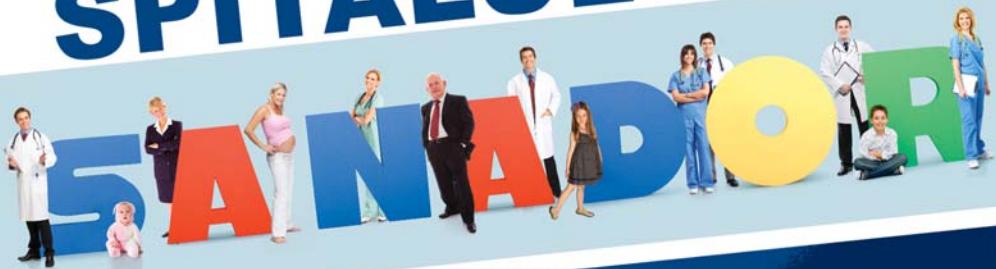
săptămâna MEDICALĂ

EXEMPLAR
GRATUIT

An VII • Nr. 141 • 19 octombrie - 1 noiembrie 2011

www.saptamanamedicala.ro

SPITALUL



021-9699 • www.sanador.ro



Sănătatea ca stil de viață!



Farmacia pe
care v-o
recomandăm:



OYAMA AGARICUS BLAZEI MICRO C.
Bio-Active MC

Acesta este un supliment alimentar *
detalii în pag.



Natural Pharmaceuticals

Vitamina D3 Natural/Picături - Flacoane 10 ml
Contine: Vitamina D3 100UI la fiecare picătură



Vitamina C Natural/Picături - Flacoane 15 ml
Contine: Vitamina C hidrosolubilă 2.5mg la fiecare picătură



MULTIVIT Natural Sirop - Flacoane 150 ml
Contine: Vitamina A (retinol) (600UI) 180mcg, Vitamina B1 0.25mg, Vitamina B2 0.25mg, Vitamina B6 0.25mg, Vitamina C 25mg, Vitamina D3 (1000U) 2.5mcg, Vitamina E 2mg, Vitamina PP 2.5mg, Calciu (din Citrat Malat de Calciu) 3.3mg la fiecare 2.5ml (o lingură).



CAL DB12 Natural Sirop - Flacoane 100 ml
Contine: Calciu (lactat) 110mg, Vitamina D3 400UI (10mcg), Vitamina B12 400UI (10mcg) la fiecare 5 ml (o lingură).



CAL D3 Natural Sirop - Flacoane 150 ml
Contine: Calciu (lactat) 110mg, Vitamina D3 400UI (10mcg) la fiecare 5ml (o lingură).

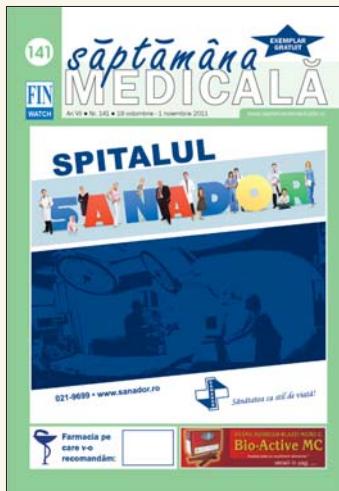


FEROVIT Natural/Sirop - Flacoane 100 ml
Contine: Fier 5mg, Vitamina B1 1mg, Vitamina B2 1mg, Vitamina B6 0.5mg, Vitamina B12 1mcg, Vitamina PP 5mg, Vitamina C 5mg la fiecare 5ml (o lingură).



Natural Pharmaceuticals Suplimente Srl
București, Romania, B-dul C. Copești nr. 4, sector. 3
Tel. 021 320 0595, Fax: 021 326 0252





CUPRINS

Editorial	3
Știri	4
Punct de vedere	6
Recomandări medicale	10
Recuperare medicală	10
Investigații medicale	12
Nefrologie	14
Infecții urinare	15
Psihiatrie	18
Oncologie	22
Ayurveda	26
Terapii complementare	27
Unități medicale	28

EDITOR

FIN
WATCH

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

România are prea multe stațiuni balneare!

Recent, Guvernul României a acordat statutul de stațiune balneoclimatică pentru unele localități și areale care dispun de factori naturali de cură: Băile Olănești, Covasna, Băile Felix, Sovata, Techirghiol, Amara, Băile Herculane, Băile Govora, Călimănești-Căciulata și Ocna Sibiului.

Dar, pe de o parte, aceste stațiuni fiind binecunoscute deja, unele chiar de pe vremea românilor, de ce mai este nevoie de această recunoaștere a statutului lor de stațiuni balneare? Pe de altă parte, mai sunt în România încă multe alte localități cu potențial balnear, care, deși nu fac parte din listă, asupra lor I.M.F.B.R.M. a făcut la vremea cuvenită cercetările necesare pentru a le stabili principalele proprietăți terapeutice.

Să enumerez câteva dintre numeroasele localități din România, care, nu știm din ce motiv, au fost uitate din Hotărârea de Guvern la care am făcut referire deși au nenumărate virtuți medcale precum tratamentul afectiunilor cardiovasculare, ale sistemului nervos central și periferic, tulburări digestive și hepatobiliare, al bolilor reumatismale degenerative, bolilor respiratorii, ginecologice sau conduc la ameliorarea afectiunilor profesionale (silicoza), nevrozei, stărilor de debilitate, surmenaj fizic și intelectual:

VATRA DORNEI (Suceava); SÂNGEORZ BĂI (Bistrița-Năsăud); BORŞA (Maramureş); BORSEC (Harghita); BĂILE TUŞNAD (Covasna); SLĂNIC MOLDOVA (Jud. Bacău); TÂRGU OCNA (18 km de Slănic Moldova); MONEASA (Arad); SLĂNIC PRAHOVA, LACU SĂRAT (Brăila), OCNA ŞUGATAG (Maramureş), GEOAGIU-BĂI (Hunedoara), SALINA PRAID (Harghita), BALVANYOS (Covasna), BUZIAŞ (Timiş), SOVEJA (Vrancea), SÂRATA MONTEORU (Buzău) ș.a..

Acstea sunt daruri inestimabile primite de la natură, bogății ale țării noastre care nu ar trebui astfel ignorate. Apele izvorului 2 Monteoro au o compoziție asemănătoare celor din stațiunea franceză Châtel Guyon; Soveja este renumită ca fiind cea mai ozonată stațiune din Europa;

Geoagiu-Băi este mărgăritarul Munților Apuseni iar Băile Tușnad este stațiunea știută de cunoștori ca "Mica Elveție", mai puțin de autoritățile române, care ar trebui să-i acorde stațiunii recunoașterea binemeritată (și nu numai).

Sunt aceste localități stele noi apărute de curând în oferta de servicii balneoclimaterice ale județelor menționate? NU! Buziaș este declarat stațiune balneară încă din anul 1819; Ocnele Praid (de Sus și de Jos) sunt atestate încă din anul 1493; Slănic-Moldova s-a dezvoltat datorită descoperirii de către Serdarul Mihalache Spiridon, în anul 1801, a unui izvor cu apă minerală, dar aceste locuri de binefaceri naturale, care au dus faima României, nu intră în liste Guvernului de stațiuni atestate în 2011.

De ce aceste localități balneare au fost uitate? Pentru a micșora cheltuielile bugetare cu tratamentele balneare ale pensionarilor și bolnavilor cronici, restrângând lista stațiunilor pentru care se vor putea face trimiteri?

■ Călin Mărcușanu

Fundatia Bristol-Myers Squibb anunță șase noi donații acordate în Europa Centrală și de Est pentru creșterea gradului de cunoștințe, preventia și îngrijirea cancerului



Bristol-Myers Squibb

Fundația Bristol-Myers Squibb a anunțat acordarea a șase donații noi în valoare totală de peste 900.000\$. Aceste donații sunt destinate îmbunătățirii cunoștințelor despre cancer, profilaxiei și îngrijirii acestuia, prin dezvoltarea capacităților de îngrijire a asistentelor medicale specializate și prin construirea unor parteneriate comunitate - asistente medicale, în Ungaria, Polonia, România și Rusia. Aceste donații sunt urmarea cererii de propunerii emise în cadrul programului Bridging Cancer Care 2011, program ce vine în sprijinul eforturilor fundației de a reduce decalajele din domeniul îngrijirii cancerului existente în Europa Centrală și de Est.

Organizațiile care primesc aceste grant-uri sunt:

Fundația Hospice Ungaria va implica asistente medicale cu specializare generală în efortul de a încuraja populația de origine română să participe la screening-ul cancerului cervical, mamar și de prostată și să se adreseze serviciilor de îngrijire oncologică când este necesar.

Scoala Națională de Sănătate Publică, Management și Dezvoltare Profesională va adapta și implementa în România modelul american Oncology Nurse Navigator.

Proiectul Speranța Polonia va oferi cursuri comunității de asistente și echipei de îngrijire primară de sănătate, pentru a îmbunătăți diagnosticarea precoce a cancerului la copii.

Societatea Română de Cancer va oferi cursuri asistentelor medicale despre modul cum să facă cunoscute în comunitățile lor informații despre profilaxia, diagnosticul precoce, ghidurile de tratament și monitorizarea ulterioară a cancerului de stomac, de colon și a melanomului.

Universitatea din Washington va forma un parteneriat cu Universitatea Medicală de Stat Bashkir din Russia pentru a oferi cursuri asistentelor medicale despre practicile oncologiei bazate pe evidență.

Serviciile Mondiale La Crosse vor îmbunătăți cunoștințele asistentelor și vor extinde scopul practicii medicale în clinicele de medicina generală din Rusia.

„Asistentele medicale sunt parte integrată a sistemului de îngrijiri de sănătate și au un potențial ridicat pentru a influența semnificativ evoluția pacientului,” a spus John Damonti, președinte al Fundației Bristol-Myers Squibb. „Prin cererea de propunerii din cadrul programului Bridging Cancer Care 2011, am căutat soluții inovatoare care să crească gradul de participare al asistentelor medicale în educarea pacientului și să ajute la reducerea decalajelor existente în evoluția pacienților cu cancer din Cehia, Ungaria, Polonia, România și Rusia. Proiectele pe care le-am selectat vor îmbunătăți educația și cunoștințele asistentelor medicale și ale pacienților și în cele din urmă vor crește rolul pe care asistențele îl au în reducerea efectelor cancerului și în controlul bolii.“

Despre Cancer în Europa Centrală și de Est

Cancerul este a doua cauză de mortalitate în Europa și rămâne o problemă semnificativă de sănătate. În acest moment sunt 3 milioane de cazuri noi de cancer și 1.7 milioane de decese determinate de cancer în această regiune. Totuși, țările din Europa Centrală și de Est au rate de incidență și mortalitate mai mari decât cele 15 țări din Uniunea Europeană. Lipsa de educație a populației, lipsa profilaxiei și a eforturilor de screening, precum și resursele limitate ale sistemelor de sănătate sunt factori care contribuie la această diferență.

Donna Medical Center - o clinică dedicată femeilor

Donna Medical Center, o clinică medicală dedicată sănătății femeilor, și-a deschis de curând porțile în București pentru diagnosticul cancerului mamar, dar și al altor afecțiuni mamare, ginecologice sau endocrinologice.



Centrul oferă o soluție integrată de servicii de sănătate: de la depistare precoce, diagnostic, analize de laborator, până la urmarire post-terapeutică și ședințe de consiliere psihologică. Acestea, alături de expertiza medicilor și aparatura de ultimă generație, oferă posibilitatea evaluării rapide a afecțiunilor maligne și benigne mamare, ginecologice și endocrinologice într-un singur loc.

Centrul cuprinde 7 cabinete și oferă următoarele servicii medicale:

- consultații de specialitate (ginecologie, endocrinologie, oncologie, chirurgie, medicină internă, homeopatie, psihologie);
- explorări imagistice (ecografie, sonoelastografie, mamografie);
- analize de laborator;
- punctii mamare.

„Echipamentele existente aici, de ultimă generație, ne permit efectuarea unor investigații complexe pentru diagnosticul afecțiunilor mamare și pentru depistarea precoce a cancerului mamar: mamografie, ecografie mamară, sonoelastografie, punctii mamare.” spune dr. Elena Claudia Teodorescu, manager Donna Medical Center.

Donna Medical Center are în dotare un ecograf de ultimă generație, cu cea mai nouă și performantă tehnică de sonoelastografie pentru părți moi (sâni, tiroidă) din țară. Sonoelastografia este utilizată pentru diferențierea tumorilor benigne de cele maligne (mamare și tiroidiene).

Cifre

Cancerul mamar este cel mai frecvent cancer la femei în Europa (26% din toate cancerele) și este cancerul cu cea mai mare mortalitate la femei pe tot globul.

În 2008, au fost 450 322 cazuri de cancer mamar în Europa.

Se estimează că o femeie din nouă va fi afectată de cancer mamar de-a lungul vieții.

În 2008, cancerul mamar a determinat 458 503 decese în lume.

Introducerea mamografiei ca metodă de screening pentru cancerul mamar a redus mortalitatea prin cancer mamar cu 30%.

Cancerul de col uterin este al doilea ca frecvență la femei.

Campanie de reduceri de 50% în luna octombrie

Luna octombrie este luna luptei împotriva cancerului de sân. De aceea Donna Medical Center anunță o campanie de educare a femeilor cu privire la cancerul mamar și reduceri de 50% pentru ecografii mamare și examinări clinice ale sănătorilor.

Programările se fac pentru toate zilele de miercuri din luna octombrie, la numerele de telefon: 021-2523232, 021-2523233, 0374080008.

Pentru mai multe informații puteți să accesați și site-ul Donna Medical Center:
www.donna-medicalcenter.ro

Ambliopia = ochiul lenes

Ambliopia (funcțională) sau "ochiul lenes" reprezintă scăderea acuității vizuale la un singur ochi (mai rar la ambii ochi) în urma unei dereglari a vederii binoculare și/sau deprivării vizuale, fără existența unei leziuni organice - o afecțiune a retinei sau a nervului optic.



Dr. Adina Grigorescu
Medic specialist oftalmolog
Clinica Oftapro București

Amblíopia poate apărea de la naștere până pe la 6-7 ani, când are loc maturarea completă a sistemului vizual. Este cu atât mai gravă cu cât apare la o vîrstă mai mică, deoarece afectează dezvoltarea vederii binoculare (capacitatea de a vedea cu ambii ochi o singură imagine).

Întrucât copilul cu ambliopie nu realizează că are vedere mai scăzută la un ochi, deoarece el vede bine cu ambii ochi deschiși, creierul are tendința de a ignora (de a suprima) imaginea neclară de la ochiul cu probleme, instalându-se astfel rapid ambliopia.

Cele mai frecvente situații în care apare ambliopia funcțională sunt strabismul și anizometropia (diferența de dioptrii între ochi).

Ambliopia din strabism (ambliopia strabică) apare din cauza supresiei imaginii de la ochiul deviat, cu scopul evitării diplopiei. În caz de anizometropie, când copilul se naște cu o diferență de dioptrii între ochi, în lipsa ochelarilor corespunzători, ochiul cu dioptria mai mare, care vede mai neclar, nu este folosit și se lenevește, devine ambliop.

Dacă există defecți de dioptrii mari, bilaterale, necorrectate (cel mai frecvent în hipermetropiile mari), ambliopia se poate instala și bilateral.

Ambliopia mai poate apărea și din cauza lipsei stimulației vizuale timp îndelungat, aşa cum se întâmplă în cataractă, în afecțiuni ale corneei sau în ptoza palpebrală unilaterală totală. Fără un tratament precoce la ochiul afectat este posibil ca vederea normală să nu mai poată fi recuperată.

Ambliopia funcțională are șanse de vindecare dacă este diagnosticată și tratată cât mai repede, înaintea vîrstei de 6-7 ani. În anumite situații (în anizometropii) se pot obține rezultate bune și la vîrste ceva mai mari (10-12 ani).

Atât în anizometropie cât și în strabism, prima etapă a tratamentului constă în corectarea defectelor de dioptrii existente, când e cazul (prin prescrierea de ochelari), urmând apoi începerea ocluziei.

Ocluzia reprezintă metoda cea mai eficientă de recuperare a vederii și constă în acoperirea ochiului bun cu un plăsture special, în scopul forțării ochiului lenes „să vadă”. Schema de acoperire este stabilită de medic, în funcție de severitatea ambliopiei, de vîrstă copilului și de cauza determinantă, iar durata tratamentului variază în funcție de aceiași factori.

O metodă mai puțin eficientă și folosită mai rar este penalizarea optică, prin ochelari sau prin instilarea de atropină în ochiul sănătos.

Controalele oftalmologice periodice sunt esențiale în timpul tratamentului (și după), pentru prevenirea recăderilor, care apar mai ales la întinerarea prematură a ocluziei.

De foarte multe ori, în cazul unui copil cu strabism, părinții sunt interesați doar de aspectul estetic al problemei și doresc „doar” îndreptarea ochilor, fără să înțeleagă că recuperarea vederii ochiului ambliop este un prim pas esențial, iar abia după recuperarea vederii putem trata eficient strabismul. Nu prin operatie recuperăm vederea, ci prin ocluzie și/sau ochelari, iar operația de strabism are mai multe șanse de stabilitate în timp la ochii care au vădea bună și egală.

Întrucât premsa vindecării ambliopiei o constituie depistarea și tratarea cât mai precoce a acesteia, este imperios să se facă un screening în acest sens! Fiecare copil trebuie să fie consultat de oftalmopediatru în jurul vîrstei de 2-3 anișori și oricând mai devreme dacă părinților sau medicului de familie li se pare ceva în neregulă.

Cataracta

PUNCT DE VEDERE

Cataracta este o afecțiune oftalmologică ce determină scăderea progresivă a vederii prin pierderea calităților cristalinului. Cristalin este o lentilă care se află imediat în spatele părții colorate a ochiului, irisul. Caracteristica principală a cristalinului este acomodarea, prin care înțelegem capacitatea de a vedea la toate distanțele.

Peste 70% din persoanele sănătoase de peste 60 de ani vor dezvolta cataractă. Înaintarea în vîrstă este cea mai importantă cauză de apariție a cataractei. Există însă cazuri în care această afecțiune poate fi întâlnită și la persoane mai tinere. Cataracta poate fi congenitală sau dobândită. Alți factori care pot influența sau determina apariția cataractei sunt: medicamentele, medile toxică, bolile sistemice, traumatismele, expunerea la raze ultraviolete și, nu în ultimul rând, ereditatea. În stadiile avansate, nefratață, cataracta poate produce complicații grave.

De cele mai multe ori, cataracta afectează ambele ochi, scăderea vederii din această cauză nefiind însoțită de durere. Principala acuză a pacientului este scăderea progresivă a vederii sau încețoșarea acestieia. Pacientul este nemulțumit de vederea sa și încercă în zadar schimbările ochelarilor.

Singura metodă de tratament este cea chirurgicală, prin care medicul înlocuiește cristalinul opacificat cu unul artificial, valabil pentru tot restul vieții. În momentul de față, datorită tehnologiei foarte avansate, operația de cataractă a devenit foarte puțin traumatizantă pentru pacient, recuperarea vizuală fiind de cele mai multe ori spectaculoasă.

Operația de cataractă cu ultrasunete sau facoemulsificarea cu ultrasunete, cu implant de cristalin artificial foldabil, este cea mai modernă metodă de tratament, efectuându-se printre-o incizie atât de mică încât nu este nevoie de sutura. Operația durează foarte puțin, se face cu anestezie locală, fără internare, iar pacientul pleacă acasă după operație, urmând să stea cu pansament la ochiul operat până în ziua următoare, când se prezintă la controlul postoperator. Operația de cataractă cu ultrasunete are o rată foarte mare de reușită, peste 99%. În cazul operației de cataractă cu ultrasunete este deosebit de important să se facă la momentul oportun, atunci când pacientul nu mai are confort vizual. În cazul în care cataracta este foarte avansată, crește riscul de apariție a complicațiilor atât în timpul operației cât și după. De asemenea, în cazul în care cataracta este foarte veche, albă, sau dacă momentul oportun pentru intervenție este depășit cu mult timp, există riscul ca operația cu ultrasunete să nu se mai poată efectua; în acest caz se poate opta pentru operația de cataractă prin metoda extracapsulară, o metodă foarte traumatizantă în comparație cu facoemulsificarea, cu incizie mare, recuperarea după operație fiind mult mai lentă.

Pacientul trebuie să respecte indicațiile pe care le primește de la medicul oftalmolog atât înainte de operație cât și după. Tratamentul postoperator, respectat de pacient, influențează în mod direct rezultatul vizual final.

După operația de cataractă cu implant de cristalin artificial monofocal se pierde acomodarea, astfel că pacientul va avea nevoie de ochelari de aproape sau de distanță, după necesitate.

Cristalinele monofocale se împart la rândul lor în sferice și asferice, acestea din urmă, mai moderne, oferind o vedere mai clară și un contrast mai bun.

Există cristaline monofocale torice care se recomandă celor cu astigmatism.

Cristalinele artificiale foldabile multifocale oferă o vedere bună atât la distanță cât și de aproape, satisfacția pacientului fiind foarte mare. După acest tip de implant de cristalin artificial pacientul are independentă față de ochelari în peste 85% din activitățile zilnice.

Cristalinele artificiale multifocale personalizate se adresează persoanelor cu dioptrii extreme, sferice, cilindrice sau amândouă și se fabrică la comandă în urma unor măsurători.

■ Dr. Andrei FILIP
Medic Primar Oftalmolog
Doctor în Științe Medicale
www.cataracta.ro



AMA OPTIMEX

Clinică de oftalmologie

CONSULTAȚII . INVESTIGAȚII

OPERAȚII:

CATARACTĂ, GLAUCOM, STRABISM,
PTERIGION, REDUCEREA DIOPTRIILOR,
TRATAMENTE LASER,
TRATAMENTE PENTRU DEGENERESCENȚĂ
MACULARĂ LEGATĂ DE VÂRSTĂ ȘI
RETINOPATIE DIABETICĂ

**OPTICĂ MEDICALĂ
DISPOZITIVE PENTRU SLAB VĂZĂTORI**

Adresă: Str. Toamnei nr. 54, sector 2,
București, România

Telefon: 021.211.16.22 | 021.610.36.47
037.270.87.08 | 0723.88.93.15

Fax: 037.270.87.33

Email: office@amaoptimex.ro

Web: www.amaoptimex.ro

Oftalmologia de la A la Z

Oftalmologia este acea ramură a medicinei care se ocupă cu tratarea bolilor ochiului și a structurilor din jurul acestuia: pleoapele și sistemul lacrimal. Patologia căilor vizuale (nervul optic, căile vizuale centrale) și a cortexului vizual reprezintă un domeniu de graniță între neurologie și oftalmologie, numit neurooftalmologie.

Oftalmologii efectuează operații oculare, palpebrale și pe sistem lacrimal, oftalmologia aparținând în parte de specialitățile chirurgicale (oftalmochirurgie).

Examinarea oftalmologică periodică și completă este parte a îngrijirii de rutină în cadrul medicinei primare, deoarece multe boli oculare sunt silențioase sau asimptomatice. În cadrul examinării oftalmologice pot fi detectate boli cu potențial de orbire, manifestări oculare ale unor boli sistemice, patologie tumorala sau anomalii cerebrale.

Evaluarea oftalmologică completă constă în examinarea externă a globului ocular, testarea acuității vizuale, a funcției pupilare, a motilității oculare, a câmpului vizual, a presiunii intraoculare și examinarea structurilor oculare prin pupila dilatătă (fundul de ochi).

Singura modalitate corectă de a aprecia calitatea vederii și starea de sănătate a ochiului este examinarea oftalmologică.

Examenul oftalmologic se face la toate vârstele, începând de la copilul foarte mic. Examenul de rutină (screeningul) trebuie făcut chiar de la naștere, apoi la 6 luni-1 an, la 3-4 ani și anual după vîrstă de 5 ani (conform Academiei Americane de Oftalmologie).

În situații speciale, examinarea se va face de câte ori medicul oftalmolog consideră necesar acest lucru.

Echipamente de oftalmologie performante

Possibilitățile de investigație și tratament sunt numeroase, Life Memorial Hospital fiind unul dintre spitalele cu cele mai bune dotări de echipamente de oftalmologie, atât operatorii cât și de investigație: autokeratorefractometru, biomicroscop, tonometru

noncontact, laser Zeiss (pentru pol anterior și pol posterior), fundus camera (retinofotografie), echobiometru, perimetru computerizat.

În anul 2010 au fost achiziționate o serie de echipamente și dispozitive moderne de ultimă generație: PLUSOPTIX - dispozitiv pentru evaluarea dioptrilor (fără picături) la copiii nonverbali până în 3 ani, precum și un tomograf Cirrus™ HD-OCT, cel mai nou și performant tomograf oftalmologic produs de compania Carl Zeiss Meditec.

Cu ajutorul acestuia este realizată tomografia în coerență optică de pol anterior și de pol posterior – investigație foarte modernă, care, cu ajutorul unui laser în infraroșu, realizează o scanare a suprafeței retiniene și a nervului optic. Acest echipament reprezintă cea mai fiabilă metodă de diagnosticare precoce, evaluare și urmărire a evoluției glaucomului, degenerescenței maculare senile, a retinopatiei diabetice, precum și a altor afecțiuni maculare și retiniene.

Consultățiile, investigațiile și intervențiile chirurgicale sunt efectuate de medici cu experiență bogată și pregătire profesională de nivel înalt. Echipa noastră de medici consultă și investighează peste 400 de pacienți în fiecare lună.

Investigații oftalmologice

Printre investigațiile de care pot beneficia pacienții se numără: determinarea acuității vizuale, autokeratorefractometrie – determinarea dioptrilor și a parametrilor corneeni în vederea prescripțiilor de ochelari și de lentile de contact, determinarea dioptrilor (fără picături) la copii cu vîrstă între 6 luni și 3 ani, test Shirmer și sondarea căilor lacrimale (permite diagnosticarea sindromului de ochi uscat, respectiv epifora – lăcrimarea excesivă), tonometria oculară (măsurarea tensiunii oculare), exoftalmo-

metria (aprecierea gradului de protruzie a globului ocular), gonioscopia (fundamentală în diferențierea tipurilor de glaucom), fund de ochi, câmp vizual computerizat cu determinarea ratei de progresie a glaucomului și a unor afectiuni neurologice, ecografia, biometria (permite măsurarea dioptrilor cristalinului artificial care se implantează în timpul operațiilor de cataractă), pahimetria corneană (măsurarea grosimii corneene - parametru important pentru evaluarea glaucomului), biomicroscopia, tomografia de nerv optic, tomografia retiniană, tomografia de pol anterior, retinofotografia, angiografie (examen util pentru diagnosticarea și urmărirea unui număr mare de afectiuni retiniene, coroidiene și de nerv optic). Tot în cadrul clinicilor MedLife se pot efectua intervenții laser de pol anterior (iridotomii

pentru glaucomul cu unghi îngust și capsulotomii pentru cataracta secundară) și de pol posterior (fotoacoagulare laser pentru obstrucții vasculare și retinopatii diabetice).

Gama de intervenții chirurgicale disponibile este și ea pe măsura dotărilor și pregătirii profesionale a echipei de medici: operație de cataractă (facoemulsificare), operație de glaucom, operație de strabism, pterigion, chalazion, entropion, ectropion, epitheliom palpebral, tumorele palpebrale, xantelasma, dezobstructie de canal nazo-lacрimal, blefarorafie, evisceratie, enucleatie, refacere cavități insuficiente etc.

■ Dr. Cristina Păunescu

Medic Specialist oftalmolog, MedLife

Progrese tehnologice în diagnosticarea afectiunilor oculare



Vederea de calitate constituie una dintre cele mai importante nevoi ale omului zilelor noastre, indiferent de vîrstă sau sexul acestuia. De aceea, la nivel tehnic, putem vorbi de o adeverărată industrie de aparatură medicală, destinată investigațiilor oftalmologice.

Depistarea viciilor de refracție la copii (screening vizual) se face cu ajutorul autorefractometrului pediatric **Plusoptix s09**.

Autorefractokeratometrul și Sistemul automatizat BV_1000 permit determinarea refracției obiective. În primul caz, medicul va putea determina refracția binoculară obiectivă și subiectivă; în al doilea caz, medicul se va orienta în prescrierea de ochelari sau lentile de contact la persoanele adulte.

În domeniul glaucomului, apariția **Tonometrului noncontact** și a **Tonometrului portabil** a oferit posibilitatea măsurării rapide a tensiunii oculare în campaniile de screening ale glaucomului. Atât pentru diagnosticul precoce, cât și pentru urmărirea evoluției glaucomului, au intrat în folosintă aparete performante precum: **Perimetrul computerizat**, care permite analiza câmpului vizual, și **Tomograful retinian** și de nerv optic - HRT și OCT.

Patologia retiniană este un capitol vast, uneori precizarea diagnosticului fiind facilitată de efec-

tarea unei angiografii retiniene sau a unei investigații tomografice maculare cu ajutorul **Angiofluorografului retinian** și a **Tomografului în coerență optică** (OCT).

Ecobiometrele moderne permit investigarea atât a polului anterior, cât și a vitrosului și a retinei, atunci când accesul oftalmoscopic este restricționat de alterarea mediilor transparente (cornee, cristalin).

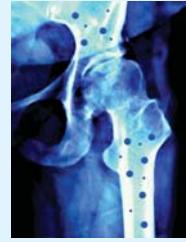
Majoritatea acestor apareate se regăsesc în cadrul centrului medical, sub coordonarea unor medici care dețin competențe certificate în domeniu, oferindu-i pacientului posibilitatea de a beneficia de un diagnostic precis și amplu asupra analizatorului vizual, precum și a interpretării corecte a rezultatelor.

■ Dr. Ioan Ștefanu

Medic Primar oftalmolog, MedLife

Osteoporoză

(continuare din ediția anterioară)



Din punct de vedere clinic, osteoporoza poate fi clasificată în trei mari grupe:

- osteoporoza primară, care nu are factor cauzal, cu excepția menopauzei la femeile de vârstă a treia; acest tip de osteoporoză desfășoară un proces fiziologic normal, care produce o stare de fragilitate osoasă cu risc asociat fracturii;
- osteoporoza secundară are un factor cauzal neidentificabil, cu excepția menopauzei și bătrâneții;
- osteoporoza idiopatică grupează cazurile de osteoporoză de la femeile în premenopauză și bărbatii tineri.

Osteoporoza localizată corespunde unei afecțiuni osoase care apare după o imobilizare prelungită și nu afectează decât zona cu probleme, de exemplu după fracturi.

Există o serie de afecțiuni care pot genera osteoporoza; vom enumera câteva dintre cele mai frecvente.

Hiperparatiroidismul este o boală care se caracterizează prin hipersecreția de parathormon, iar acțiunea sa pe rinichi, intestine și os provoacă o hipercalcemie. Hormonul secretat în exces influențează absorbtia calciului, ducând în final la decalcifierea osului.

La bărbați, hipogonadismul este o cauză importantă a osteoporozei. Din punct de vedere fiziologic, scăderea funcționării testiculare este asociată cu o scădere progresivă a densității minerale osoase.

Insuficiența suprarenală de asemenea poate duce la osteoporoză, prin efectele secundare ale tratamentelor care se aplică în acest fel de boli (cortizon).

O alimentație săracă în calciu, vitamina D și proteine poate provoca dezvoltarea osteoporozei. Există pacienți care în mod voit renunță la un regim echilibrat de viață, în favoarea unui regim monoton, vegetarian, care nu totdeauna este și cel indicat pentru sănătatea viitoare a individului. La pacienții cu tulburări de alimentație (anorexie) se întâlnesc probleme osoase, 50 % dintre pacienții cu astfel de probleme având densitatea osoasă inferioară celei normale.

Sindromul de malabsorbție, fibroza chistică de pancreas, maladia celiacă, sindroamele de malabsorbție pot fi asociate cu osteoporoza.

Artrita reumatoidă este o maladie sistemică, inflamatoare, cronică, de etiologie neprecizată, în care simptomul clinic cel mai important se manifestă la nivel articular, ceea ce duce în timp la grade diferite de invaliditate, la anchiloză. Această patologie se caracterizează printr-o inflamație articulară urmată de o distrucție articulară. Sinovita precoce provoacă edem și durere la articulațiile mici ale mâinilor și picioarelor, dar și articulațiile cotului. La debut, radiografia nu identifică decât un edem ale părților moi și o osteoporoză periarticulară. Eroziunea aparține unui stadiu evolutiv al bolii. Osteoporoza poate antrena o pierdere a marginilor articulare, aspect urmărit pe radiografii de control.

Există o varietate de vitamine care au un rol esențial în procesul de osteogenезă. De exemplu, vitamina C este necesară la sinteza enzimelor care acompaniază formarea osului, vitaminele D și K, de asemenea. O carentă a acestor vitamine poate provoca o modificare a structurii matricei osului.

Osteoporoza indusă de hormonii corticoizi exogeni este forma cea mai frecventă de patologie medicamentoasă. Corticoizii diminuează numărul și activitatea osteoblastelor, reducând rata hormonului sexual, deci reducând absorbtia intestinală de calciu. La pacienții care utilizează doze crescute de corticoizi se observă o creștere a excreției renale de calciu, deci o creștere a riscului de apariție a osteopeniei sau osteoporozei.

Când un adult stă în repaus complet, în situația în care acest lucru se impune, se observă rapid o hipercalcemie cu hipercalciorie. Vârful maximal de excreție urinară de calciu se produce în aproximativ 50 de zile de imobilizare. Osul este supus resorbției, ceea ce antrenează o atrofie din cauza inactivității osului. Acest lucru este mai marcat la partea scheletului mai mult utilizată, precum extremitățile inferioare, coloana vertebrală. Există cazuri la care o imobilizare prelungită a unui membru poate provoca o osteoporoză localizată din cauza inactivității.

Va urma

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

Pilates ca metodă de recuperare medicală



**Dr. Georgiana
Ozana Tache,**
Medic primar fizioterapie,
recuperare medicală,
Doctor în Științe medicale
Medic coordonator
Centrul de Recuperare
Medicală „Medical Care”
0723.626.289

Din punct de vedere conceptual, am putea afirma că metoda Pilates se bazează pe premise care, la prima vedere, par diametral opuse. Execuția mișcărilor se realizează în mod conștient, interconectând nivelul interior, mental, cu exteriorul organismului. În timpul exercițiilor se lucrează relaxat, cu mintea eliberată de alte gânduri, utilizând puterea de concentrare a creierului în vederea coordonării mișcărilor. La sfârșitul exercițiilor va exista o strânsă conexiune între două aspecte: acumularea energiei psihice și tonifiere fizică.

Execuția mișcărilor se bazează pe fluiditatea exercițiilor, care decurg unul din altul, precum și pe o mare precizie. Fiecare mișcare în parte are un punct precis de unde începe și unul unde se termină. Mișcarea nu se oprește însă nicio clipă, sfârșitul unei mișcări reprezentând de fapt începutul alteia. Ea se execută firesc, fără să se resimtă punctele de inițiere și nici cele de final. Oprirea într-un anumit punct la fiecare mișcare pentru a o executa de mai multe ori nu reprezintă o pauză, ci un loc de unde stretchingul sau mișcarea se continuă. Fiecare exercițiu constituie un punct de plecare pentru următoarea mișcare. Mai mult, atunci când exercițiile sunt executate corect, interiorul nostru mental devine originea fiecărei mișcări în parte.

Pentru a ne menține coloana vertebrală într-o poziție adekvată, trebuie să ne tonifiem musculatura abdominală. Aceasta ne asigură și o postură corectă, cu umerii coborâți, gâtul care pare că se înalță și coloana vertebrală care stă din ce în ce mai dreaptă. Învățând cum să ne controlăm regiunea abdominală, vom dobândi o stare fizică bună și un tonus psihic pe măsură. Dacă reușim să ne concentrăm asupra fiecărei mișcări în parte, vizualizând mental fiecare mișcare executată, dobândim un control asupra psihicului nostru.

Puterea de concentrare ne va oferi controlul necesar execuției fiecărui exercițiu. Mișcările nu trebuie să fie rapide sau cu întreruperi. Metoda Pilates reprezintă deci o serie de exerciții execute controlat, care se adresează fiecărei părți a corpului. Mișcările lente și fluide necesită, după cum arătam, o mare precizie, care solicită la rândul ei un bun control fizic al corpului.

Pentru corecțarea sau chiar prevenirea scoliozei este necesar să identificăm tendința de înclinare a coloanei pacientului spre stânga sau spre dreapta și apoi să-l ajutăm să devină conștient de poziția corpului său în orice moment al zilei.

Medicul specialist va indica grupele musculare asupra căror trebuie să se insiste pe parcursul exercițiilor, precum și contraindicațiile, diminuând cât este posibil riscul aparitiei unei întinderi musculare sau chiar a unor leziuni mai grave. Specialiștii recomandă un exercițiu de încălzire, după cum urmează: se ridică mâna dreaptă deasupra capului și se apliează trunchiul în lateral în partea stângă. Din această poziție se rotește corpul spre dreapta și, prin aplecare, se ajunge în sprijin pe genunchiul drept. Se poziionează mâinile pe genunchiul drept și se îndreaptă trunchiul ușor spre dreapta. Se revine în poziția neutră a coloanei și se repetă pentru cealaltă parte. Rolul acestui exercițiu nu este numai de a pregăti corpul pentru alte exerciții, ci și pentru a ajuta pacientul să conștientizeze care parte a coloanei are probleme. Aplicând același principiu la toate tipurile de activitate fizică, exercițiile Pilates au ca scop redarea elasticității musculare, precum și tonifierea grupelor musculare hipotone. Exercițiile Pilates sunt indicate și recomandate pentru toate persoanele cu probleme ale spatiului sau cu leziuni musculare și care găsesc astfel, o activitate cu efect de prevenire și, în același timp, de refacere. Metoda Pilates poate fi integrată în programele de reabilitare medicală și se poate desfășura în centre specializate sau la domiciliul pacientului.



Implicațiile agentilor patogeni asupra fătului



Ecaterina Tătaru
Biolog

O gamă largă de agenți infecțioși pot afecta femeia gravidă și pot determina o infecție prenatală (congenitală) a fătului sau o infecție perinatală a nou-născutului. Anumite virusuri, precum Citomegalovirusul, Parvovirusul B19 și virusul herptic, pot cauza anomalii fetale, creștere intrauterină întârziată, avort spontan, severitatea infecției congenitale fiind mai mare dacă infecția mamei are loc în cursul primului trimestru de sarcină.

Citomegalovirusul (CMV) este un virus din familia Herpesviridae, responsabil de apariția bolii cu incluzuni citomegalice, denumită și boala glandelor salivare, forma CMV. Infecția cu CMV este una dintre cele mai frecvente infecții virale transmisă fătului în uter. Infecțiile congenitale cu CMV sunt asociate cu leziuni oculo-auditive, retardare mintală, afecțiuni respiratorii.

Parvovirusul B19 este responsabil de eritemul infecțios (boala obrajilor pălmuiți), producând simptome variate, precum: febră, prurit, erupție, inflamarea articulațiilor la adult, însă la unele persoane tabloul clinic este asimptomatic. Infecția cu Parvovirus B19, mai ales în cursul primului trimestru de sarcină, poate cauza inclusiv o anemie severă a fătului.

Virusul herptic (HSV - Herpes simplex virus) este implicat, la om, în producerea de infecții acute și recurente, având manifestări precum: erupții bucale și cutanate, leziuni ale tractului genital, herpes neonatal. Principalele tulpini virale întâlnite sunt HSVI și HSVII, ambele rămânând în stare de latență și putând fi reactivate pe perioada sarcinii. Transmiterea infecției în primele săptămâni de sarcină se poate asocia cu pierderea sarcinii sau poate afecta grav dezvoltarea fătului. Cel mai adesea, transmiterea infecției se face în timpul nașterii normale, de aceea se recomandă nașterea prin cezariană.

Toxoplasma gondii este un parazit intracelular care se numără printre agenții patogeni foarte periculoși pentru dezvoltarea fătului. Aceasta dă frecvent

infecții asimptomatische, dar, în situația în care infecția se produce în primul trimestru de sarcină, poate cauza malformații grave ale fătului, afectarea sistemului nervos, avort spontan sau decesul fătului. Deși, în al doilea și în al treilea trimestru de sarcină, crește riscul de a transmite fătului infecția, efectele sunt mai puțin severe.

Ce poate face o femeie însărcinată care suspectează o infecție cu un virus sau alt agent patogen?

Pentru diagnosticarea unei infecții se efectuează teste imunoenzimatică, în vederea depistării anticorpilor specifici. În primul rând, este necesar un **test TORCH**, un test de screening pentru un grup de boli infecțioase: toxoplasmoză (T); alte infecții (O - other), ca de exemplu: sifilis, hepatitis B, virusul Epstein-Barr, virusul Varicella-Zoster, parvovirusul B19, HIV; rubeola (R); infecția cu Citomegalovirus (C), respectiv infecția cu virusul herpes simplex - HSV (H). Acest test determină prezența în sânge a anticorpilor specifici de tip IgG și IgM, indicând infecția mamei cu un agent patogen, însă nu poate indica cu precizie momentul infectării.

Riscul de infectare a fătului depinde de momentul infectării mamei, dar și de alți factori, precum vârstă fătului și imunitatea mamei. Astfel, în cazul în care testul TORCH dă rezultat pozitiv, se recomandă un **test de aviditate** pentru anticorpii IgG. Acesta este absolut esențial pentru stabilirea momentului infecției și diferențierea între o infecție primară și una secundară.

În cazul în care rezultatul avidității IgG este crescut, se exclude net o infecție maternă primară, recentă, ceea ce reduce necesitatea de a recurge la metode invazive și anxietatea pacientelor cauzată de testări suplimentare. În aceste situații, există un risc foarte scăzut ca fătul să dezvolte infecție congenitală, intervenția terapeutică nefiind necesară.

În situația unei avidități IgG scăzute, care indică o infecție recentă a mamei, se recomandă efectuarea unei **amniocenteze**, urmată de detecția ADN viral sau parazitar din lichidul amniotic, pe baza tehnicii **PCR** sau **Real Time PCR**, tehnici de o mare acuratețe pentru depistarea unei infecții fetale. Toate aceste analize pot depista din timp o infecție și pot contribui semnificativ la stabilirea conduitei terapeutice ulterioare, în special în scopul prevenirii posibilelor implicații asupra fătului.



GENETIC•LAB®

Laborator Profesional de Analize Genetice

- cariotip fetal din lichid amniotic, sânge, măduvă, vilozitate coriale etc.;
- teste pentru sindrom: Down, Edwards, Patau, (FISH, QF-PCR);
- teste pentru: boala genetică / infertilitatea masculină / paternitate / predispoziție la cancer / screening prenatal pentru riscul de sindrom Down, Edwards și defecte de tub neural (test combinat, triplu test etc.);
- determinare canitativă 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, București, 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

Metastazele osoase - detecție scintigrafică și terapie radionuclidică

INVESTIGAȚII MEDICALE



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

Scintigrafia osoasă evaluează metabolismul osos și anatomia scheletală și este una dintre cele mai frecvente aplicații diagnostice ale medicinii nucleare.

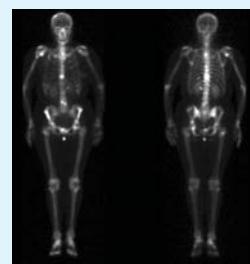
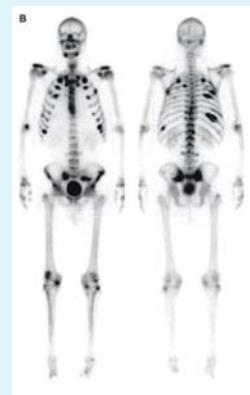
Imaginile scintigrafice sunt realizate după administrarea intravenoasă a unui radiofarmaceutic osteotrop (frequent un bifosfonat, din aceeași clasă de substanțe ca și cele cu care se face tratamentul osteoporozei), care, prin fixarea la nivelul scheletului osos va permite vizualizarea acestuia.

Depistarea prezenței metastazelor osoase, mai ales în cancerele pulmonare, mamare și prostată, reprezintă cea mai frecventă indicație a scintigrafei osoase, deoarece nu există altă metodă de detectie mai rapidă și ieftină. Scintigrafia este ușor de realizat, sensibilă și fără contraindicații și deosebit de utilă pentru stadierea afectiunii, mai ales întrând cont că circa 30% dintre pacienți au deja metastaze osoase în momentul diagnosticului. Scintigrafic, metastazele osoase vor apărea ca multiple focare, hipercaptante disseminate la nivelul întregului schelet. Multe dintre leziuni sunt nevizualizabile pe imaginile radiografice, cu o simptomologie minimă, scintigrafia permitând astfel detectarea acestora cu mult timp înainte de a fi vizualizate radiografic.

Terapie paliativă a durerii determinate de metastazele osoase

Cei mai mulți dintre pacienții cu metastaze osoase au dureri intense care, dacă la început pot fi controlate

medicamente, ulterior ajung să nu mai răspundă la tratament. Una dintre opțiunile terapeutice o constituie terapia radionuclidică cu Sr-89, care, prin concentrarea la nivelul leziunilor metastatice, va acționa numai la acest nivel, fără a afecta țesuturile din jur (Sr-89 are emisie β cu energie mare și un parcurs scurt, de câțiva mm). Terapia constă în injectarea intravenoasă a unei singure doze (148 MBq sau 4 mCi de Sr-89), fără ca pacientul să necesite internare. După circa 10-20 zile de la administrare, se obține o îmbunătățire netă a calității vieții pacientului, prin scăderea durerilor osoase. Înainte de terapia cu Sr-89, este necesară efectuarea unei scintigrafi osoase (care să ateste metastazele osoase) și a unei hemoleucograme complete (este necesar ca numărul de leucocite să fie peste 2 400 și de trombocite peste 60.000). Pacientul va respecta pentru circa 10 zile recomandările igienico-dietetice date de medicul de medicină nucleară. Este de menționat că acest tratament nu interferează cu tratamentele chimioterapie ale pacienților. În ceea ce privește radioterapia, este bine să nu se facă în același timp, lăsându-se un interval de timp de circa 2-3 luni între aceste proceduri radioterapice. La noi în țară Sr-89 este disponibil sub denumirea comercială de Metastron și se administrează în cadrul unora dintre Laboratoarelor de Medicină Nucleară.



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 recomanda

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


Mate-fin
Medical

Dializa - o soluție pentru o viață normală

Integrarea pacientului cu boala renală cronică într-un program de hemodializă determină modificări adaptive, fiziologice și patologice pe termen lung, ca răspuns la un stres cronic, dar și modificări specifice secției de hemodializă.

Înțial, pacientul poate dezvolta sentimente de teamă față de aparat sau de metoda de tratament. Pot apărea depresia, anxietatea, comportamente de tip agresiv, instabilitatea emoțională.

Mulți pacienți au mari dificultăți în acceptarea ideii că viețile lor depind de o născocire mecanică. Pacienții au nevoie de un timp pentru a se adapta, fiindcă adaptarea contribuie, la fel de mult ca oricare dintre factorii fiziologici, la gradul de reușită a tratamentului. Attitudinea partenerului de viață joacă un rol crucial: dacă soțul/soția, din dorința de a-l proteja pe pacient, îl îndepărtează de la treburi mici, de la activitățile normale într-o viață obișnuită, atunci pacientul nu se poate simți pe deplin bine. Pacientul hemodializat nu trebuie tratat ca un invalid și nici nu trebuie să i se deplângă situația în mod constant ("săracul bolnav"), pentru că în acest fel i se vor accentua sentimentele negative, se va simți exclus din familie și societate.

Pacientul dializat nu este "legat de pat". Pentru pacient nu există absolut niciun motiv să renunțe la orice activitate care îl face să se simtă util și important. Pentru a avea o attitudine sănătoasă și un scop în viață, revenirea la locul de muncă este o parte necesară pentru moralul bun al pacientului. Există ocupări mai puțin obositore pentru pacienți și, având un program flexibil, pacientul își poate continua activitatea. În această situație, pacienții sunt mai optimiști, privesc tratamentul ca pe o șansă de a avea o viață normală. În revista NephroCare pentru tine (distribuită în centrele Fresenius) publicăm, în fiecare număr, articole despre pacienții Fresenius și realizările lor profesionale, artistice sau personale, care confirmă faptul că începerea dializei nu înseamnă închiderea activității.

Și pensionarii pot desfășura diverse activități în gospodărie sau sociale, dat fiind faptul că își pot stabili singuri programul în funcție de capacitațile proprii de rezistență la efort. Pacientul dializat poate participa la activități de grup în timpul liber, poate pleca în excursii și vacanțe oriunde în țară și chiar în străinătate. Datorită unei rețele interne și internaționale de centre de dializă, pe care le au la dispoziție, libertatea de mișcare nu este limitată. În alte centre de dializă, unde pacientul va merge pe durata vacanței, va întâlni alți oameni, va schimba idei, păreri și informații, toate acestea având un efect pozitiv asupra psihicului său. Drumul de la domiciliu la centrul de dializă nu este unicul drum pe care un pacient dializat trebuie să-l cunoască. Este recomandat ca pacienții să nu eliminate din rutina zilnică mișcarea, mersul pe jos, activitățile fizice.

Pe lângă hotărârea pacientului de a trăi și de a respecta regulile de dietă și medicație, extrem de importantă este dragostea și susținerea familiei și a prietenilor. Cu acestea, viața poate fi frumoasă. Oricine poate avea dificultăți în lupta cu boala dacă trăiește într-o lume nepăsătoare. Cei mai mulți oameni conectați la mașina de dializă reușesc să fie veseli, au poftă de viață și multe realizări personale.

Dializa nu este o pedeapsă, este o șansă la viață. Bucurăți-vă alături de familie și de prieni!

Mihaela Cristina Cătălin

Psiholog clinician
Centrul de dializă

Fresenius NephroCare Ploiești
Telefonul Pacientului: 0723 550 123



Albastrul care dezinfecțează

- Infecția urinară este una dintre condițiile patologice frecvente, întâlnită cu incidentă mai mare la femei, din cauza particularităților anatomicice, în special vecinătatea între orificiul urinar și anus.
- 50% dintre femei suferă cel puțin o dată în viață de o formă de infecție urinară, agentul patogen cel mai frequent implicat fiind bacteria *Escherichia coli*, responsabilă de producerea a 85% dintre infecții.
- Infecțiile urinare sunt favorizate de refluxul ureteral, expunerea excesivă la frig, litiază renală, infecțiile genitale, diabet.

Pentru prevenirea și tratarea infecțiilor urinare, Fiterman Pharma a creat **Uractiv capsule**.

Uractiv capsule conține cantități atenționante și corect evaluate de: extract de struguri ursului (*Arctostaphylos uva ursi*), standardizat în arbutină 20% - 175 mg și albastru de metilen (*Methylthioninium Chloride*) - 15 mg.

Albastru de metilen (*Methylthioninium Chloride*) este un principiu farmaceutic folosit, în mod tradițional, în prevenirea și tratarea infecțiilor urinare, datorită proprietăților dezinfecțante, antisепtice și antibacteriene la nivelul tractului urinar.

Struguri ursului (*Arctostaphylos uva ursi*) este o plantă utilizată de secole de popoarele din zona rece a emisferei nordice pentru tratarea infecțiilor urinare. Studiile clinice au confirmat eficacitatea acesteia, acțiunea fiind asociată arbutinei, component major din frunzele plantei, căruia își datează efectul antimicrobian și antiinflamator.

Uractiv este indicat în tratamentul afecțiunilor inflamatorii moderate și usoare ale tractului urinar inferior: cistite, uretrite, în prevenirea infecțiilor urinare recidivante, în prevenirea extinderii infecției la nivelul tractului urinar superior precum și a complicațiilor, în tratamentul microlitiazei renale.



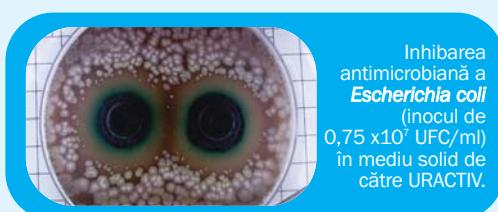
CUM ACȚIONEAZĂ URACTIV

Uractiv acționează ca un bactericid, antiinflamator și diuretic. Prin cumulul acțiunilor principiilor active se realizează diminuarea rapidă a simptomatologiei:

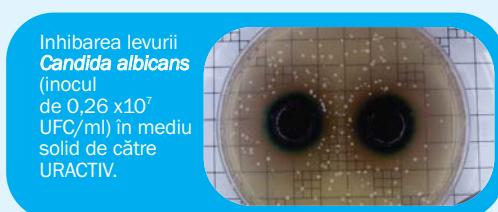
- Calmarea durerilor și iritației de la urinare
- Distrugerea și eliminarea bacteriilor responsabile de infecția urinară
- Eliminarea microcalculilor și prevenirea formării litiazei urinare
- Limpezirea urinei și reducerea miroslului neplăcut cauzat de infecții
- Prevenirea recidivelor și complicațiilor
- Albăstrește urina datorită albastrului de metilen.

www.fitermanpharma.ro

www.facebook.com/LaboratoareleFiterman



Inhibarea antimicrobiană a *Escherichia coli* (inocul de $0,75 \times 10^7$ UFC/ml) în mediu solid de către URACTIV.



Inhibarea levurii *Candida albicans* (inocul de $0,26 \times 10^7$ UFC/ml) în mediu solid de către URACTIV.

Rezultatele testelor de laborator au arătat că URACTIV are acțiune bactericidă împotriva *Escherichia coli*, cel mai frequent incriminat pentru apariția infecțiilor urinare (85% din cazuri), dar și asupra levurii *Candida albicans*.



SPITAL SANADOR

Sănătatea ca stil de viață



In dorinta de a furniza intreaga gama a serviciilor medicale, Sanador a deschis primul spital privat cu servicii medicale complete, in care se asigura tratament inclusiv pentru situatii de urgența.

Cu o suprafață totală de 18.000 de mp și o capacitate de 290 de paturi, Spitalul Sanador dispune de cele mai noi tehnologii, aparaturationa de ultima generație, personal medical profesionist cu o vastă experiență, oferind tratamente la standarde europene.

Înființat în anul 2001, Sanador a cunoscut o dezvoltare continuă, în prezent deținând cel mai mare spital multidisciplinar privat din țară, trei clini-

nici (Victoriei, Decebal, Baneasa) și două laboratoare în București. Echipa medicală de excepție și complexitatea serviciilor medicale oferite fac din Sanador un nume de referință în domeniul medical privat.

Spitalul este deservit de 7 lifturi, are 125 locuri de parcare în cele 3 subsoluri (acces direct în spital cu 4 lifturi), o cafetărie, punct de presă, florarie, farmacie. Spitalizarea se face în rezerve cu un pat sau cu două paturi, fiecare având consola de gaze medicale și dotare de 5 * (fotoliu sau canapea extensibile, televizor LCD, frigider minibar, caseta de valori, uscator de par, can-

tar). Fiecare pacient

beneficiază de halat, prosoape, papuci, obiecte de toaleta de unică folosință, un telefon mobil având buton de "call nurse" cu ajutorul căruia poate apela și comunica direct cu asistențele de pe secție și cu alte persoane din afara spitalului. Pe toată durata spitalizării, catering-ul este asigurat de City Grill, fiecare pacient beneficiind de mai multe tipuri de meniu personalizate în funcție de afecțiuni și de varsta, meniu strict monitorizate de dieteticenii spitalului.

Fisa medicală a fiecarui pacient aflat în baza de date poate fi vizualizată "on line", în orice punct de lucru Sanador, detinând un sistem complet informatizat al programarilor, fiselor medicale și rezultatelor investigațiilor paraclinice.

Spitalul dispune și de o sală de conferințe și un amfiteatră cu o capacitate de 100 de persoane, dedicate simpozionelor, cursurilor, manifestărilor medicale.

Spitalul Sanador, situat în centrul Bucureștiului, pe Strada Sevastopol, nr. 9, la 200 de metri de Piața Victoriei, cuprinde toate specialitățile medicale și chirurgicale, fiind singular, din acest punct de vedere, pe piața de profil din România.



Specialitățile medicale disponibile sunt:

- Alergologie și Imunologie Clinica
- Cardiologie Cardiologie pediatrică Dermato-venerologie
- Diabet zaharat, boli de nutritie și metabolism
- Endocrinologie/ andrologie Epidemiologie
- Gastroenterologie Genetica medicala
- Hepatologie Medicina Interna Medicina de Urgenta Nefrologie
- Neurologie Oncologie
- Pneumologie Pediatrie
- Reumatologie
- Recuperare, Medicina fizica și Balneofizioterapie

Call Center: **021.9699**

Audem dotarea necesara pentru a aborda toate specialitatatile chirurgicale, Sanador detinand cel mai bine dotat si performant bloc operator din sistemul medical privat:

- Obstetrica ginecologie cu maternitate
- Chirurgie generala/ chirurgie oncologica/ chirurgie endocrinologica
- Chirurgie cardiovasculara
- Chirurgie toracica
- Chirurgie pediatrica
- Neurochirurgie
- Oftalmologie
- O.R.L.
- Ortopedie traumatologie
- Urologie/chirurgie urologica, inclusiv litotritie



In **Sectia de Urgenta** a spitalului functioneaza atat dispercatul si asistenta medicala de urgență 24/24, cat si Compartimentul de Primiri urgente adulti si copii, cu circuite separate,. Sanador detine flota proprie de ambulante disponibile 24 /24 (Call Center 021-9699) echipate la cele mai inalte standarde, prin care asigura asistenta medicala de urgență in Bucuresti si judetul Ilfov.

Sectia de Anestezie Terapie Intensiva detine un rol crucial in siguranta actului medical chirurgical si este dotata pentru a face fata oricarei interventii chirurgicale.

Departamentul de cardiologie interventionala din cadrul Spitalului Sanador este impartit in **Laboratorul de Cateterism cardiac** utilat cu angiograf



Siemens **Artis zee** de ultima generatie (coronarografii, angiografii, ventriculografii, angioplastii, chemoembolizari, flebografii etc.) si **Laboratorul de Electrozisiune** (ablatii, implanturi, defibrilatoare, pacemaker).

Serviciul de recuperare – medicina fizica din structura spitalului Sanador este structurat din mai multe compartimente: compartimentul de electroterapie in care se aplica terapiile cu curenti de joasa, medie, si inalta frecventa, magnetoterapie, terapie cu ultrasunete /laser terapie , compartimentul de masaj, compartimentul de termoterapie, de hidroterapie, de kinetoterapie.

Programarile pentru orice interventie din cadrul Spitalului Sanador se pot obtine la **Call Center 021-9699**.



Spital Sanador
Str. Sevastopol, nr. 9,
Sector 1
Call Center: 021-9699
E-mail: frontdesk@sanador.ro

Angoasa, o paradigmă psihopatologică

Paradigma existențială presupune că angoasa izvorată din confruntarea individului cu grijile fundamentale ale existenței (moartea, libertatea, izolare și lipsa de sens) generează procese psihologice (unele conștiente, unele inconștiente) de două tipuri: convenționale, care apără individul de angoasă, indiferent de sursa acesteia, și mecanisme specifice de apărare cu funcția precisă de a gestiona fiecare dintre fricile existențiale în parte.

Temerile existențiale nu aparțin doar pacientului cu tulburări mintale ele caracterizează condiția umană, sunt experiențe universale și subiective. Individual devenit pacient, pentru care, din cauza stresului enorm sau inadecvării strategiilor de apărare, mijloacele universale de luptă împotriva friciei de moarte se dovedesc insuficiente, este silit să adopte modalități extreme de apărare.

Încercarea de a scăpa de angoasă stă în centrul conflictului nevrotic, iar hipertrofia mecanismelor de apărare conduce la adaptarea nevrotică: stilul de viață al nevroticului este o consecință a friciei de moarte. Refularea calmează angoasa, dar restricționează viața și duce la culpă existențială.

Manevrele defensive de a reacționa dau tabloul clinic psihopatologic: angoasa primă este rareori vizibilă, structurile defensive având ca scop chiar disimularea interioară, natura nucleului conflictului dinamic este ascunsă prin defulare și alte tactică, identificarea sursei primare a angoasei este îngrenată de angoasă care caută să devină frică.

Angoasa morții poate fi experimentată pe mai multe niveluri - echipa de procesul morții, de durere,



Natalia Alina Topor
Psihoterapeut,
Medic specialist
alergologie
și imunologie clinică,
Doctor în Științe Medicale
Tel: 0724 54 16 00

regretul pentru proiecte neterminate, plângerea, sfârșitul experiențelor personale.

Angoasa se formează devreme în viață și doar mai apoi își află o formulare conceptuală, este o teamă care îți dă fiori, stranie și obscură, care există înainte și în afara limbajului și imaginii. Copilul dezvoltă mecanisme de protecție bazate pe negare, ce constau într-un set complex de operații mintale ce refulează pură angoasă și o acoperă de straturi defensive - deplasare, sublimare, conversie. Moartea este o mare enigmă pentru copil, el are sarcina capitală în dezvoltare să lupte împotriva neajutorării și dispariției. Apar strategii bazate pe negare; se pare că nu putem crește acceptând realitățile dure legate de viață și moarte.

Există două mijloace de luptă a copilului împotriva angoasei, care se pot perpetua și în viața adulță: credința în propria inviolabilitate și credința într-un salvator special. Astfel, limitele, îmbătrâneala, moartea, se aplică doar lor, nu și mie. Credința irațională în propriul caracter special are originea în primii ani de egocentrism intens, când, fără efort personal, orice capriciu e satisfăcut, gândul devine faptă, iar figurile neclare ale părinților sunt și ajutoare veșnice.

Majoritatea pacienților nu prezintă tablouri clinice clare și monotematice, ei încearcă apărări multiple întrețesute, cei mai mulți se apără prin intermediul unei credințe iluzorii în propria inviolabilitate și în existența unui salvator suprem. Deoarece există o ființă omnipotentă care veghează, permanent preocupată de bunăstarea noastră, suntem unici și nemuritori, având curajul să ne desprindem

de matricea fuzională. Deoarece suntem ființe unice și speciale, forțe speciale din Univers sunt preocupațe de noi. Deși salvatorul nostru suprem este omnipotent, el e și servitorul nostru etern.

Individul care crede în salvatorul final - caută fuziunea, contopirea, încastrarea, plasează puterea în afara să și poate adopta o poziție subordonată față de alții; își refulează agresivitatea, poate avea înclinații masochiste și poate cădea în depresie profundă la pierderea persoanei dominante.

Individul axat pe statutul special și pe inviolabilitate caută desprinderea, individualizarea, autonomia și separarea; poate fi narcisic, poate urmări compulsiv reușita, este tentat să-și direcționeze agresiunea în afară; este capabil de încredere în sine până la punctul de a respinge ajutorul din partea altora, poate refuza cu duritate fragilitatea și limitarea proprie sau a altora și poate manifesta tendințe expansive, adesea de grandoare.

Mulți indivizi vin la terapie mai degrabă deoarece mecanismul de apărare care face apel la un salvator eșuează - cu tendința de dependență, stigmat de sine redusă, dispreț față de propria persoană, sentimentul neajutorării, tendințe masochiste, depresie cauzată de pierdere sau amenințarea pierderii persoanei dominate.

Apărarea prin intermediul credinței existenței unui salvator extern pare întrinsec limitată, nu stăvilește în întregime angoasa primară, mai mult, generează o patologie suplimentară - credința că viața e controlată de forțe externe este asociată cu sentimentul lipsei de putere, al ineficacității și al respectului de sine redus.

O stima de sine scăzută, o tendință spre înjosire, aptitudinile insuficiente pentru a edifica un sentiment al valorii personale și relațiile interpersonale nesatisfăcătoare sunt de natură a pregăti terenul pentru instalarea psihopatologiei (avem în vedere tulburări de origine psihologică și psihoză grave).

Moartea, ca sursă primară de angoasă, este unul dintre aspectele importanței realității morții în psihoterapie. Cealaltă perspectivă este moartea văzută ca o situație-limită, care instigă la o schimbare radicală de perspective. Integrarea ideii de moarte este salvatoare, în loc să ne condamne la o existență înfricoșată sau la un pesimism sumbru, acționează ca un facilitator pentru imersiunea în moduri mai autentice de viață și ne sporește plăcerea de a trăi, în asumarea deplină a ființei.

Bibliografie:

Irvin D. Yalom, *Psihoterapia existențială*, Editura Trei, 2010.



Betă patologică

În cadrul intoxicației alcoolice acute, betă patologică este o psihoză cu caracter paroxistic și modificarea stării de conștiință de tip crepuscular.



Dr. Emilia Țint
Medic primar
psihiatru



Clinic se caracterizează prin:

- debut acut după ingestia unei cantități mici de alcool;
- comportament dezorganizat, automat, cu absență tulburărilor de mișcare și coordonare;
- dezorientare în situație, iritabilitate, violență și agresivitate, cu descărăcări coleroase la întâmplare sau chiar acte antisociale grave;
- se sfărșește uneori prin comă și, la trezire, amnezia totală a episodului;
- posibilitatea reprodusării crizei după ingestia unei doze relativ mici de alcool, existând riscul recidivelor.

Tulburarea poate apărea la persoane care nu sunt dependente de alcool, dar și la alcoolici croniici. Totodată, poate developa modificări profunde ale personalității, cel mai adesea de model psihopatic (tulburare de personalitate de tip organic – paranoid sau evitant etc.).

Există mai multe forme clinice de betă patologică:

- betă excitomotorie cu agitație, agresivitate, amnezie lacunară, în urma unei cantități mici de alcool;
- betă halucinantă, în care bolnavul are o participare activă la tabloul delirant-halucinant;
- betă delirantă - idei de gelozie, de obicei, persecuție, megalomanie;
- betă convulsivă - cu crize de convulsii și exaltație psihomotorie, fără aspect de epilepsie pe EEG;
- betă comatoasă - de obicei, după ingestie de alcool în cantități mari, bolnavul intră brusc în comă;
- dipsomania - care se manifestă ca o impulsivitate cu consum abuziv sau nu, dar intempestiv, pe

o perioadă limitată (3-4 zile); apar fenomene de automatism ambulator, acte antisociale, ulterior somn profund, greață, stare de rău fizic și psihic. Între episoade bolnavul este total abstinent, fără efort de voință sau medicație.

Betă patologică ridică probleme deosebite sub aspect terapeutic și medico-legal.

Nu există un factor etiopatogenic (cauzal), sigur.

Această boală trebuie privită terapeutic ca un fel de "epilepsie mută clinic" declanșată de alcool și manifestată prin tulburări psihice grave până la irresponsabilitate (sau lipsă de discernământ) pentru actele comise în acel moment.

Este reacția unui creier abnormal (encefalopatie subclinică) la o cantitate mică de alcool.

**PSIHO^{TOP}
CABINET PSIHIATRIC**

Cabinet medical de psihiatrie

- Examinare psihiatrică, psihodiagnostic,
indicații pentru tratament de specialitate

- Terapie de susținere

- Control psihiatric periodic

- Tratament psihorelaxant centrat pe pacient

**Str. Av. Iuliu Tetrat nr. 23, (Piața Dorobanți)
Sector 1, București,
Tel. / Fax: 021.230.96.12
E-mail: cabinet@psihotop.ro
www.psihotop.ro**



ORGANIZATORI:

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "GR.T. POPA" IAȘI
CLINICA DE ONCOLOGIE, SPITALUL CLINIC "SF. SPIRIDON" IAȘI

ZILELE ONCOLOGIEI IEŞENE

TERAPIA CANCERULUI DE LA RECEPTOR LA PACIENT

IAȘI, 24 - 26 noiembrie 2011

INFORMAȚII ȘI INSCRIERI
PE SITE-UL CONFERINȚEI
[HTTP://ONCOLOGIEIASI.RO](http://oncologieiasi.ro)

UN EVENIMENT
EVENTER
evenimentul, evenimentele, evenimente

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 moarte, 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 convinși 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 slabit 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.

Arabinoxylanul 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 shiitake, utilizată în Japonia la tratamentul cancerului. Cu toate că enzimele ciupercii Shiitake 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 slabit sau într-o stare de boală, sistemul imunitar poate deveni suprasolicitat, iar activitatea celulelor imune poate deveni anevoieasă. 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 cancerioase) cu aproape 300%, dar și **activitatea celulelor B (produc anticorpi) cu 200%** și **T (distrug celulele cancerioase) cu 150%**,
- stimulează **creșterea producției de citokine naturale** precum Interferonii, Interleukinele, Factorii de Necroza 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.hdheurope.sk), și-a dovedit avantajele utilizării.

Indicații:

● Adjuvant 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 (norinsulino dependent);

● Infecții cronice (bacteriene, virale, fungice);

● Tabagism, etilism, persoane cu deficite imunitare, SIDA, reumatism cronic etc.;

● Persoane care provin din familiile cu antecedente neoplazice.

Beneficii:

● Puternic imunomodulator;

● Reduce în mod real efectele negative ale tratamentului chimioterapeutic și radioterapeutic;

● 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 plâmâni

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 simteam 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, subclaviculare și la plâmâni. Medicul nu le-a dat copiilor prea multe speranțe, urmând să rămână 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 începe 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 complete zile din viața mea. Deci, am fost operată, apoi am făcut chimioterapie 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 15 noiembrie 2011
în limita stocului

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

Şansa 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**

Ciuperca lui Dumnezeu

Oyama Agaricus Bio-Active MC, aceasta este denumirea suplimentului din Ciuperca lui Dumnezeu, care le-a redat speranța bolnavilor de cancer, de diabet, celor care au probleme cu tensiunea arterială, cu sistemul hormonal, cu sistemul nervos, cu diverse boli dermatologice sau cu surplusul de greutate.

DE CE BIO ACTIVE MC?

- **DEOARECE SĂNĂTATEA ESTE MAI BUNĂ DECAT TOATE ȘI MERITĂ SĂ AI PARTE DE EA!**
- Deoarece conține **100% extract din ciuperca Agaricus Blazei Murill**, denumită "Ciuperca lui Dumnezeu", cunoscută pentru acțiunea anti-tumorala puternică.
- Deoarece ciuperca este **cultivată în mediu natural, nu în seră**, fără îngășaminte chimice.
- Deoarece **BIO ACTIVE MC îți oferă garanția calității japoneze**, prin mărcile primite de la asociații de Medicină Alternativă și Complementară din Japonia.
- Deoarece **îl achiziționezi din farmacie sau plafar**, cu indicații de administrare personalizate.
- Deoarece vezi **minime imbu�ătări ale stării de sănătate în 10-12 ZILE!**
- **CONTINE 120 DE ELEMENTE NECESARE ORGANISMULUI (MINERALE, AMINOACIZI, OLIGOELEMENTE) ȘI CĂ ESTE UȘOR DE ÎNGHIȚIT ȘI UȘOR DE ASIMILATI**
- **DEOARECE SĂNĂTATEA ESTE MAI BUNĂ DECAT TOATE ȘI MERITĂ SĂ AI PARTE DE EA!**

● Un studiu de caz, realizat în acest sens, este cel al pacientei E.I., în vîrstă de 41 de ani, înălțime 156 cm, greutate 56 kg, participantă la emisiunea medicală a Irinei Reisler. Bolnava de cancer la sân, a luat suplimentul Bio-Active Oyama Agaricus, după operațiile de mastectomie unilaterală totală și hysterectomie totală. Înainte de administrarea Ciupercii lui Dumnezeu, dar și în timpul terapiei, E.I. a fost investigată și supravegheată de medici. După numai 7 zile de tratament, cu 4 pliculete/zi, starea de sănătate a pacientei s-a îmbunătățit considerabil, aşa cum arată studiile comparative făcute pe baza investigațiilor cu biorezonanță.



● De curând s-au observat reacții deosebit de bune în cazul nodulilor la sân apărute pe fondul dezechilibrului hormonal. Persoane de vîrstă diferite, 33 și respectiv 58 de ani, cu greutate normală și înălțime medie, de 165 cm, care au luat în interval de o lună câte 3 pliculete/zi de supliment, au constatat la investigații că nodulii dispăruseră. În acest moment, pentru a minimiza riscul de reapariție a acestora, ambele persoane iau suplimentul în cantitate de 1 pliculeț/zi.

● O altă situație extraordinară este cea a doamnei E. V. din București, în vîrstă de 62 de ani (162 cm și 62 kg), care acum doi ani a fost diagnosticată cu cancer la colon. După intervenția chirurgicală și tratamentul clasic, starea pacientei părea să se fi îmbunătățit. În noiembrie 2010 însă i-au fost depistate metastaze la ficat și plămâni, iar starea de sănătate a început să se degradeze vizibil, în sensul că nu avea poftă de mâncare, avea o oboseală permanentă și abia se putea ridica din pat. După 12 zile în care a luat câte 3 pliculete/zi de Oyama Agaricus Bio Active MC, a reușit să mănânce puțin mai mult, să aibă un tonus bun și să se poată deplasa cu ușurință prin casă. După o lună de la începerea administrării suplimentului alimentar s-a îngășat cu 2 kg și se putea ocupa de treburile gospodărești, căci starea de oboseală a dispărut. Analizele relevă o îmbunătățire de 60% a funcționării plămânilor și de 64% a pancreasului. În prezent continuă administrarea de Bio Active MC.

Importator:
SC Euro Japan Trading SRL
Mobil: 0723.93.30.17
E-mail: office@ejtrading.eu
Web: www.ejtrading.eu

Asociația Română de Educație în Diabet
Centrul de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice Dolj



Ziua Mondială a Diabetului

12 - 13 - 14 noiembrie 2011, Craiova

Ești medic diabetolog, de familie, internist,
endocrinolog, nefrolog, cardiolog?

Participă la Ziua Mondială a Diabetului!



controlează-ți
diabetul



Inițiator eveniment:
Prof.univ.dr. Maria Moță

Evenimentul
va fi creditat
cu puncte
EMC

Sâmbătă, 12 noiembrie

- **10:00-16:00 Simpozion științific** - destinat exclusiv profesioniștilor
(Sala de ședințe a Prefecturii Dolj)

Speakeri simpozion științific:

Prof.univ.dr. Nicolae Hâncu	Prof.univ.dr. Radu Lichiardopol
Conf.univ.dr. Ioan Andrei Vereșiu	Prof.univ.dr. Amorin Popa
Conf.univ.dr. Gabriela Roman	Prof.univ.dr. Constantin Ionescu Târgoviște
Prof.univ.dr. Mariana Graur	Prof.univ.dr. Mihaela Dincă
Prof.univ.dr. Doina Catrinou	Prof.univ.dr. Gabriela Radulian
Conf.univ.dr. Timar Romulus	Conf.univ.dr. Cristian Serafinceanu
Dr. Cornelia Bala	Conf.univ.dr. Magdalena Moroșanu

- **18:00-19:30 Concert extraordinar - Orchestra Medicilor „Medicină și Muzică”**
(Teatrul Liric „Elena Teodorini”)

- **20:00-23:00 Acordarea premiilor de excelență „Educație și prevenție în diabet”**
(Complex Minerva, Sala Maură)

Înscrie-te pe www.educatie-diabet.ro

Parteneri științifici:



Management eveniment:



Eveniment susținut de:

săptămâna
MEDICALĂ

Partneri:

Primăria Municipiului Craiova

Consiliul Județean Dolj

Prefectura Județului Dolj

Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova

Direcția de Sănătate Publică Dolj

Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova

PRESSURE DOWN

Hipertensiunea arterială este o tulburare caracterizată de presiunea ridicată cu care săngele este pompat de inimă. Funcția principală a inimii este aceea de a asigura fluența circulației sângelui în arterele și venele corpului.



Cu fiecare bătaie a inimii săngele este pompat spre diverse organe prin artere. Atunci când arterele se rigidizează (în principal din cauza depunerii de colesterol pe peretii lor), ele nu mai sunt capabile să asigure cantitatea de sânge necesară funcționării normale a organelor, ceea ce are ca rezultat faptul că inima este obligată să depună un efort suplimentar pentru a asigura volumul de sânge optim.

În această situație, sângele pompat de inimă exercită o presiune mai mare asupra vaselor sanguine, altfel spus apare hipertensiunea arterială. În general, cauzele majore ale hipertensiunii arteriale sunt următoarele: stilul de viață stresant, excesul de grăsimi și sare în alimentație, obezitatea, consumul excesiv de băuturi alcoolice, fumatul, excesul de cafea, odihna insuficientă, tulburările metabolice, utilizarea excesivă a unor medicamente de sinteză, tulburările genetice.

Principalele simptome ale hipertensiunii arteriale sunt: dureri de cap, ametești, palpitării, dureri de inimă, săngerări nazale, tinnitus, vedere încețoșată etc. Ca principală complicație poate apărea accidentalul vascular cerebral hemoragic, cu diferite grade de gravitate, ducând la paralizie sau chiar la deces.

Medicamentele antihipertensive convenționale ajută pentru ținerea sub control a valorilor tensiunii arteriale, dar majoritatea au efecte secundare, cum ar fi anxietatea, scăderea libidoului, tulburări renale etc.

Medicina Ayurveda are o abordare aparte a acestei afecțiuni. Scopul terapiei Ayurveda este de a ajuta vindecarea prin procese și remedii naturale. Tratamentul este complex, el implicând modificarea stilului de viață, schimbarea pe termen lung a alimentației, exerciții fizice adaptate stării pacientului și remedii pe bază de plante medicinale.

Pentru a veni în sprijinul persoanelor cu această afecțiune și care doresc să se trateze în mod natural, firma STAR INTERNATIONAL MED pune la dispoziție produsul **PRESSURE DOWN**, marca Ayurmed. Suplimentul alimentar **PRESSURE DOWN** este util pentru scăderea valorilor mari ale tensiunii arteriale. Principiile lui active acționează în acest scop prin mai multe mecanisme:

- Îmbunătățește activitatea inimii
- Combate spasmele vasculare
- Stimulează eliminarea excesului de apă din corp
- Împiedică depunerea colesterolului pe peretii vaselor de sânge și sclerozarea acestora
- Are acțiune calmantă asupra sistemului nervos, prevenind creșterea valorilor tensiunii arteriale pe fond de suprasolicitare nervoasă
- Îmbunătățește capacitatea de adaptare a organismului la stres.

Contribuie la menținerea valorilor tensiunii arteriale în limite normale, la susținerea organismului expus la stres și oboseală accentuată, ajută la combaterea tulburărilor de ritm cardiac, contribuie la creștea imunității.

PRESSURE DOWN are, de asemenea, un puternic efect regenerator general, fiind util în perioadele de refacere după solicitări intense care pot duce la creșterea tensiunii arteriale. Crește capacitatea de apărare a organismului, este preventiv antitumoral, detoxifiant, antiinflamator și contribuie la scăderea valorilor mari ale colesterolului sanguin.

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.ayurmed.ro

natural@star-ayurveda.ro

Tel./Fax: 021.313.94.81

021.303.80.44; 021.311.33.11

STAR
international med

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

Picioarele frumoase, un ideal greu de atins?



Dr. Sorin Godeanu
Laboratoarele Elidor

TERAPII COMPLEMENTARE

Administrarea de **Api-Osteomarin** și **Mineralveg** pot ameliora calitatea formelor. Ca posologie: 3-6 cpr./zi pentru **Api-Osteomarin** în funcție de deficitul mineral.

Micoza interdigitală se poate trata cu **MicoGel**, aplicații locale de 2-3 ori pe zi; picioare care transpiră - cu **Gel Antisudorific pentru picioare** cu 1-2 aplicații/zi.

Călcările, de multe ori neglijate (este posibil ca și Ahile să-și fi neglijat călcăul și totuști știm ce-a pătit) prin expunerea lor la mediul înconjurător, pot aduce date esențiale despre starea de igienă a individului, ca și despre fiziologia lui.

Pentru menținerea unui tegument integrul recomandăm **Crema pentru călcăie**, cu rezultate excepționale în multe cabinete de înfrumusetare. Nu trebuie uitată depilarea cu **Ceară depilatoare cu propolis**, cu ceară de albine, care poate rezolva tranșant eliminarea imaginii de picior masculin.

După ședințe de epilare cu **Ceară depilatoare cu propolis**, recomandăm **Gel Calmant după epilare**, care conține mușețel, ulei de cătină presat la rece, gălbenele, propolis.

Acești pași constituie un BAREM minimal pentru ca picioarele să devină ambasadori ai FRUMOSULUI NATURAL într-o lume dominată de kitsch-uri.

Pentru informații suplimentare
puteți contacta

Farmacist Mioara Duvlea,
Farmacia Afina:
0744 622 587

ELIDOR



www.elidor.ro

Telefon: 021.335.95.63

UNITĂȚI MEDICALE

Clinici medicale

MATE FIN MEDICAL



Str. Maior 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
gastrointestinală, Muga
Scintigrafie glande salvare
Scintigrafie diverticul Meckel
Scintigrafie cerebrală

ECOGRAFIE

EcoGRAFIU 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),
Litotrizie, Tratamentul
Pintenilor Calcaneeni,
Tratamentul Rănilor
Deschise, Radioterapie și
Chimioterapie)

CENTRUL MEDICAL MATEI BASARAB



Str. Matei Basarab nr. 45,
sector 3, București
Tel: 021 302,94,34

Analize de laborator
Ecografie
Morfologie fetală
Obstetrică-ginecologie
Pneumologie/
Somnologie
Neurologie
Endocrinologie
Cardiologie/
Medicina internă
ORL
Dermatologie
Acupunctură
Stomatologie
Medicina muncii

CENTRELE MEDICALE PULS

www.PULSMEDICA.ro
Str. Tunari, nr. 37
tel: 212.40.40
0745.12.99.44
0723.180.968
Str. Teiul Doamnei, nr. 2
tel: 242.13.76
0745.12.99.55
0723.180.969
Str. Turda, nr. 127
tel: 224.01.87
0741.20.99.65
0723.180.979

Specialitati medicale:

- Alergologie; - Chirurgie
- Cardiologie;
- Dermatologie
- Endocrinologie
- Gastroenterologie;
- Medicina internă;
- Medicina de familie;
- Medicina muncii;
- Neurologie; - Nefrologie;
- Orl- Audiometrie;
- Oftalmologie
- Obstetrică-Ginecologie
- Oncologie - Ortopedie
- Pediatrie - Pneumologie
- Psihiatrie - Psihologie
- Reumatologie - Urologie

Email: office@mediclass.ro

www.mediclass.ro

Anestezie generală

Alergologie

Boli Infectioase

Cardiologie

Chirurgie Generală

Dermato-venerologie

Diabet, boli de metabolism și
nutriție

Endocrinologie

Hematologie

Mamografie

Medicină Generală

Medicină Internă

Medicina Muncii

Neurologie

Oftalmologie

Oncologie

ORL

Ortopedie

Pediatrie

Pneumologie

Psihiatrie

Psihologie

Reumatologie

MEDICLASS - CENTRUL MEDICAL COTROCENI

Str. Sf Elefterie nr. 47-49,
Complex Comercial
Cotroceni, sector 5, București
Telefoane: 021-4120128.;
021-4120129; 021-
4102727; fax: 021-4120127



Centrele Medicale **HIPERDIA** **ȘI PROLIFE**

• Str. Ritmului, nr.2, sector 2
Tel./Fax: 021. 250.67.85,
021.250. 73.20
office@pro-life.ro
• Sos. Berceni, nr. 10-12,
sector 4 (Spitalul Bagdasar-
Arseni)
Tel./Fax: 021. 334.37.30,
021. 334.37.31
bucuresti.bagdasar@hiper-
dia.ro

• computer tomograf • rezonanta magnetics
• radiologie convențională • mamografie
• osteodensiometrie DXA • electromiografie
• neurosonologie • ecografie doppler • ecografie
generală • cardiologie • medicina de familie
• laborator analize medicale.

Organizatori: Colegiul Farmaciștilor din România și Asociația Medicală Română
în parteneriat cu: Agenția Națională a Medicamentului și Colegiul Medicilor din România

*Cel mai valoros eveniment științific interdisciplinar
farmacist/medic cu dublă creditare.*

CONFERINȚA NAȚIONALĂ DE FARMACIE

BUCUREȘTI,
17 - 19
Noiembrie
2011
Crystal
Palace
Ballrooms



Până la 1 noiembrie
2011 beneficiati de
o reducere de 20%,
adică plătiți doar
120 RON.

32
credite
EFC*

24
credite
EMC*

*creditare obținută la ediția precedentă

detalii și înscrieri on-line : www.medica.ro

UNITĂȚI MEDICALE

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

Ginecologie



GYNECOLAND

Str. Gramont nr. 7
(Piața Regina Maria - Rond Cosbuc), Sector 4,
București.
Telefon / Fax: 021 337 29 53; 021 336 43 73
Email: office@gynecoland.ro

Intervenții Chirurgicale: operații genitale, operații pe san (senologice)
Consultări obstetrică ginecologică

EGO" METACS MEDICAL

București
Str. Elena Cuza Nr.61, Sector 4
Tel: 021 320 05 06/021 330 54 88/021 321 58 54/0748 985 662
www.ego.faithweb.com
e-mail:
cabinet_ego@yahoo.com

tratamentul sterilitatii,
chirurgie ginecologica si
oncoginecologica, chirurgie
laparoscopica si histero-
scopie, asistenta la nastere

Medicină alternativă

ECOMED CLINIC
Sos. I. C. Brătianu nr. 44, sc.
A, ap. 1, sector 3,
Tel. 021.314.00.54;
0745.123.623;
Fax 021.314.00.54
Email:
ecomed_clinic@yahoo.com
Web: www.ecomedclinic.ro

Fizioterapie,
Homeopatie,
Acupunctura, electroterapie,
unde scurte,
ultrasunt, EMG,
EMG + stimulare,
laserterapie, magnetoterapie,
drenaj venolimfatic, masaj
terapeutic,
terapie cu lumina polarizată
tip bioptron, acupunctura-
electroacupunctura

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 oculară, Examen
de camp vizual computerizat,
Pahimetrice, Dioptron,
Keratometrie, Determinarea
diametrului pupilar,
Determinarea diametrului
corneean, Topografie
corneeană, Biomicroscopie
Speculară (masurarea
celulelor endoteliale)
• Operații: de Cataractă, de
Glaucom, de Pterigion, de
Strabism, ale Pleoapelor.
Reducerea dioptrilor
cu laser - LASEK, PRK
(miopia, hipermetropie, astigmatism), reducerea dioptrilor
forțe
(miopia, hipermetropie)

- Tratamente Laser
- Tratamentul DMLV (degenerescența maculară legată de varsta)
- Analize necesare pentru operatie:
Hemoleucograma, Coagulograma, Glicemie, Uree, VSH, AST, ALT, Bilirubina totală, HBV, HVC, HIV, Consult cardiologic, EKG, dispozitive de ajutor vizual pentru slab vazatori
- Optica Medicala

OPTICA 87

1. Calea Victoriei nr.
16 - 20, pasaj Vilacrosse,
sector 3
Tel: (021) 313.91.80

Salon de prezentare, Cabinet
de Optometrie, Atelier

2. Piata Al. Lahovari nr. 1A,
sector 1
Tel: (021) 212.34.81

Punct de prezentare,
primire eliberare comenzi situații
langa spitalul de ochi

3. Soseaua Berceni nr. 8,
sector 4 - în incinta
policlinicii Medcenter.
Tel: (021) 331.05.99
www.optica87.ro

- Punct de prezentare,
primire eliberare comenzi
- Produse: rame, lentile,
lentile de contact,
ochelari de soare

Psihiatrie

PSIHOTOP
CABINET PSIHIATRIC
București
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 psychiatric periodic
- Tratament psiho-relaxant
centrat pe pacient

Cardiologie

DR. NICOLETA CALOMFIRESCU
Str. Magura Vulturului,
nr. 58, sector 2, București
Tel: 021. 250.25.20
www.cardioconsult.ro

- Consult cardiologie
- ECG cu interpretare
- Ecocardiografie
- Echografie vasculară
- Holter ECG
- Test ECG effort
- Holter tensiune arterială
- Telemetrie tensiune arterială

Recuperare

MEDICAL CARE
CENTRU DE RECUPERARE MEDICALĂ

Intr. Tudor Stefan
nr.42-44 (Dorobanți),
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

CEDRU - SAN

Sos. Stefan cel Mare,
nr. 240, bl. 59A, et. 1,
ap. 4, sector 2
Tel: 021 619 1117,
021 619 1117
doctor@pirasan.ro
www.piran.ro

Recuperare medicală,
medicină fizică
și balneologie

MICK-MED
Str. Prof. Georgescu, nr. 23,
sector 4
Tel: 021 327 1307
mick_med_ro@hotmail.com

Recuperare, medicină fizică
și balneologie,
medicină naturistă

CONFERINȚA NAȚIONALĂ

Managementul Dislipidemiielor

Ediția a II-a, 19 noiembrie 2011, București

World Trade Center, Sala New York

Organizator științific:



Evenimentul
va fi creditat
cu puncte EMC

Președinte conferință:
Prof. univ. dr. Nicolae Hâncu

Management conferință:

Sănătatea
PRESS GROUP



Intrarea gratuită
pe baza înscrierii pe site
în limita locurilor disponibile

Înscrieri și detalii:
www.dislipidemii.ro

**8-9-10-11 Decembrie 2011
Sala Polivalentă București**

Zilnic între 10.00 și 19.00 (Duminică până la 16.00)

BABY EXPO

Clubul
Gravidei



**Salonul dedicat nou-Născutului,
Copiilor între 0-5 ani,
viitoarelor Mămici și tinerilor Părinți**

săptămâna
MEDICALĂ

Partener Media

Ediția 33 de larnă

... ultima ediție a anului !

www.babyexpo.ro

- articole pentru nou-născuți • puericultură mică și mare • jocuri și jucării •
- îmbrăcăminte și încălțăminte • mobilier și decorațiuni •
- produse alimentare și de igienă • cosmetice • cărți și CD-uri educative •
- vestimentație pentru gravide • servicii de organizare botezuri și petreceri pentru copii •
- asigurări • centre medicale • grădinițe, etc.

Cea mai mare sărbătoare a Gravidelor și a Bebelușilor din România !