

Supliment

MEDICAL Market

CHIRURGIE ESTETICĂ ȘI ANTI-AGING

2011-2012

Advertisement for breast prostheses featuring a woman in a black swimsuit. The background is a beach scene. The advertisement includes several circular diagrams showing different breast implant shapes and sizes, labeled with terms like "CONTOUR PROFILE", "EXPLORE", "Sviluppate", "herstellen", "Transformar", and "www.proteze-mamare.ro". The MENTOR logo is visible in the top right corner of the ad, with the tagline "HAVE LIFE MORE beautiful." and the text "CONTOUR PROFILE 400cc".

Editura



ellman[®]
Experts in Precision Surgery

Holy Land Cosmetics



Age
Control
A.A.P. System



Professional Skin Care Products • Marketed by Professional Aestheticians
www.holyland-cosmetics.com

CUPRINS

- Tratamentul neinvaziv și nedureros de întindere a pielii cu ajutorul noului Cutera Titan 4
- Reîntinerirea feței și gâtului cu LASERUL FRAȚIONAL cu CO₂ -un tratament adecvat femeii moderne 6
- Ce este un filler facial? 8
- Reducția mamară la granița dintre o operație estetică și una de necesitate 10
- Bioregenerarea cu extracte autologe de plasmă și trombocite 12
- Abordarea modernă a maladiei Dupuytren 14
- Ce este colonhidroterapia? 18
- Chirurgia estetică a pleoapelor 20
- Liposculptura asistată laser - alternativa la lipoaspirația clasică 21
- Avantajele laserului Cutera Titan în menținerea tinereții pielii 22
- Trebuie neapărat să suferi pentru a fi frumoasă? 24
- Rejuvenarea facială cu ajutorul peelingului și laserului 25
- Terapiile naturale "anti aging" 26
- Reconstrucția sânelui după mastectomie 28
- Fotoîmbătrânirea - mecanisme fiziopatologice și implicații terapeutice 30



EDITOR



Aleea Negru Vodă nr.6, bl. C3,
sc. 3, parter, 030775, sector 3,
București
Tel: 021.321.61.23
Fax: 021.321.61.30
redactie@finwatch.ro
P.O. Box 4-124, 030775

Tipar:
Monitorul Oficial

Tratamentul neinvaziv și nedureros de întindere a pielii cu ajutorul noului Cutera Titan

De la o anumită vârstă, raportul între sinteza de colagen și degradarea lui se modifică în favoarea degradării. Deci, organismul nu mai sintetizează suficient de mult colagen, pielea devine laxă și are tendința de cădere.



Profesor Dr. Tiberiu Bratu
Medic primar Chirurgie
Plastică, Reparatrice
și Estetică

Noul Cutera Titan - tehnologie unică în lume - vă oferă o alternativă naturală pentru întinerirea pielii, folosind energia luminii din spectrul infraroșu pentru a stimula producția de colagen din dermul mijlociu și profund. Titan întinde pielea de pe zona inferioară a feței, brațe și abdomen. Este soluția ideală pentru a vă îmbunătăți laxitatea cutanată, fără ajutorul intervențiilor chirurgicale sau al injectării de diverse substanțe.

Titan folosește lumina din spectrul infraroșu (lungime de undă 1100-1200 nm), controlat, în deplină siguranță, pentru a încălzi dermul. Încălzirea produce contractarea imediată a colagenului din derm, conducând la întinderea pielii. În timpul procedurii, suprafața pielii (epidermul) este protejată în permanență prin fazele de răcire care alternează controlat cu încălzirea. Toate, cu aceeași piesă de mână Ti-

tan. După procedură, producția nouă de colagen provoacă în continuare întinderea pielii, îmbunătățind aspectul pielii laxe, al ridurilor sau al șanțurilor nazo-labiale, de exemplu.

Au fost tratate cu succes multe zone ale corpului care prezentau piele lăsată. Pielea laxă de pe partea inferioară a feței, de pe gât și de pe abdomen a răspuns deosebit de bine la tratament, fără reacții adverse sau complicații.

Deoarece procedura folosită de Titan constă în încălzirea țesutului aflat sub suprafața pielii, pot fi tratați pacienții cu orice tip de piele. Posibili pacienți sunt bărbați și femei de orice vârstă și tip de piele.

Un singur tratament a produs rezultate deosebit de bune la unii pacienți, dar, din experiența clinicii noastre, recomandăm două ședințe pe an la un interval de șase luni una de alta.

Imediat după tratament, puteți observa o ușoară înroșire și inflamare a pielii în zona tratată. Ambele efecte vor dispărea în câteva minute.

În cazul unor pacienți, rezultatele au fost observate imediat datorită efectului "flash". Totuși, pentru cei mai mulți pacienți, rezultatele vor deveni vizibile pe parcursul următoarelor trei până la șase luni, timp în care rețeaua de colagen din derm se regenerează.

La fiecare puls Titan, veți simți o scurtă senzație de căldură. Toți pacienții se simt confortabil fără niciun fel de anestezie.

Este un tratament neinvaziv, nu lasă urme, pacientul nu este scos din circuitul socioprofesional și se poate face în orice anotimp. Contraindicațiile tratamentului sunt foarte puține, colagenozele, tratamentul cu antibiotice fotosensibilizante, tratamentul cu retinoizi aromatici, săruri de aur și în timpul sarcinii.



Symmetry is an ideal that
often needs a little help.



Introducing Spectra® Perfection that adjusts.



Nature rarely makes things equal. But now there's a unique new way of balancing an augmentation outcome. Spectra® Adjustable Gel offers all the advantages of a silicone gel implant with an ingenious, adjustable saline inner-lumen that can change fill-volume to match your aesthetic goals. Simple to use, available in Smooth or Siltek®, and utterly innovative. Just ask your Mentor representative or visit

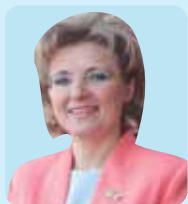
www.mentorcorp.com.


MemoryGel™
BREAST IMPLANTS

Only for use in the United States. © 2012 Mentor. All rights reserved.

The power of perfection.
 **MENTOR**
www.proteze-mamare.ro

Reîntinerirea feței și gâtului cu LASERUL FRAȚIONAL cu CO₂ - un tratament adecvat femeii moderne



Dr. Dana Jianu
Medic primar chirurgie plastică-estetică
Doctor în științe medicale

Printre multe aplicații ale laserului în medicină, iată că avem și un “campion” în domeniul înfrumusețării și reîntineririi. De asemenea, laserul fracțional cu CO₂ este util și în cazul altor afecțiuni până nu demult greu de tratat sau care se tratau prin intervenții chirurgicale agresive, cu rezultate de multe ori inestetice sau chiar ineficiente (cum este cazul angioamelor, acele excrescențe sau “pete” ale pielii pline de vase de sânge).

Astăzi există o sumedenie de tipuri de lasere medicale și chirurgicale și mulți medici care folosesc diverse aparate pe care impropriu le numesc “laser”. De aici și confuzia privind eficiența lor, variațiile în ceea ce privește evoluția după tratament și chiar a costurilor.

Laserul fracțional cu CO₂ are reputația de a fi un laser chirurgical folosit pentru tratamente faciale, dar și corporale, eficient, dar în același timp, blând. Una dintre principalele sale virtuți este de a stimula producerea de collagen - “cheia” frumuseții și a reîntineririi.

Refacerea este rapidă, cu întoarcere în mediul profesional după 3-5 zile (după căderea crustelor maronii), spre deosebire de laserele chirurgicale agresive, care necesită și 2-3 săptămâni de stat la domiciliu:

- cu o minimă (moderată) senzație de durere sau usturime, atât în timpul tratamentului cât și după, perfect calmabilă cu calmante obișnuite;
- fără răni deschise, așa cum se întâmplă la laserele agresive, care au o evoluție cu disconfort mediu sau maxim (pentru 7-10 zile).

Costurile pot varia între 400 RON (tratamente pentru afecțiuni minore) și 6000 RON (tratament complet de reîntinerire facială, fracționat în 2-3 sesiune).

Indicațiile tratamentelor cu laser fracțional CO₂

- Fața îmbătrânită cu tegumente “lăsate” și riduri. Rezultatul după 2 sau 3 sesiune se asimilează unui lifting nechirurgical
- Cicatrice (după acnee sau traumatisme)
- Pigmentarea tegumentului feței - pete maronii (chloasma)
- Riduri
- Pori măriti
- Striae albae, striae rubrae (vergeturi)
- Fața dorsală a mâinilor îmbătrânite, gât și decolteu îmbătrânite
- Angioame (excrescențe sau pete vasculare la suprafața pielii)
- Rinofima (nas cu piele îngrosată ca “pielea de curcan”)

Măsurile de precauție

- Se impune evitarea expunerii la radiații ultraviolete cu 3-4 săptămâni înaintea intervenției!
- Se impune evitarea expunerii la radiații ultraviolete 3-4 săptămâni după intervenție!
- ÎNAINTEA INTERVENȚIEI CU LASER SE IMPUNE O PAUZĂ DE 2-4 SĂPTĂMÂNI ÎN CAZUL ÎN CARE URMAȚI TRATAMENT CU: PRODUSE CU RETINOL (ROACCUTANE), TERAPIE UVA/P-UVA, TETRACICLINĂ, CITOSTATICE DE ORICE TIP SAU ORICE ALT TIP DE TERAPIE ANTIMALIGNĂ!

Controlul durerii în timpul intervenției

- în mod normal nu sunt necesare măsuri de combatere a durerii;
- Pentru zonele în care tegumentul este sensibil, se folosesc EMLA sau aplicațiile cu gheață;
- în cazul pacienților hipersensibili, se folosesc EMLA sau modul de utilizare “low density” (caz în care crește numărul de sesiune necesare pentru a avea efectul dorit);

Reacții normale după tratamentul cu laser CO₂

- Roșeața și senzația de arsură până la 30 minute după tratament; în zona gâtului roșeața poate dura până la 1-2 zile;
- Mici cruste la suprafața pielii, apărute la 24 - 36 ore după tratament și care dispar în mod normal după 3-5 zile;

Recomandări

- Zona care va fi supusă tratamentului laser nu trebuie să fie machiată;
- Machiajul poate fi folosit după 24 ore de la tratament;
- În caz de senzație de constricție, înțepături, mâncărimi, usturime, se administrează tratament antihistaminic;
- Pentru rezultate superioare sunt disponibile tratamente suplimentare de optimizare: suplimente pe bază de aminoacizi (tip Proglyme soluție buvabilă) sau extracte de proteine din celule stem.

Centrul Medical ProEstetica
021-2305200; 0722525965



Fii artistul erei noi!



Before



After



Before



After



Before



After

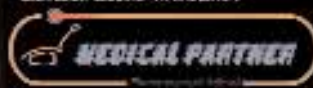
Gama completă a laserelor de estetică și chirurgie estetică!

- Cele mai performante lasere Er:YAG și Nd:YAG
- Lasere chirurgicale Nd:YAG
- Scanner full-field și fracționar
- Tehnologie TURBO și V-Smooth

Fotona
choose perfection

CONVINGETI-VĂ SINGURI!

distribuitor exclusiv



Contact:

www.medicalpartner.ro

laser@medicalpartner.ro

01/21 312 993



Ce este un filler facial?

Fillerile faciale sunt tratamente cosmetice de înfrumusețare prin care se obține o reducere a ridurilor fine, dar și a celor mai profunde de la nivelul feței. Termenul se referă în principal la injecții realizate la nivelul pielii feței, botoxul fiind probabil cel mai cunoscut tratament de acest tip.



Există o gamă largă de efecte produse de fillerile faciale; aceste efecte depind însă de ceea ce vrem să obținem la nivelul tegumentului facial, de tipul pielii la nivelul căreia se aplică tratamentul, dar și de receptivitatea pielii pentru produsul respectiv. Nu există niciun dubiu asupra faptului că fillerile realizează o reducere vizibilă a ridurilor fine și, uneori, acoperă chiar și ridurile mai profunde de la nivelul feței. Fillerile oferă un rezultat imediat, însă pentru o perioadă limitată. Efectul fillerelor injectabile poate dura până la 9 luni.

Pacientul trebuie să primească toate informațiile referitoare la produsul care urmează să-i fie injectat, pentru a căpăta siguranța necesară efectuării acestei proceduri. Având în vedere faptul că tratamentul se realizează în aproximativ o oră, pacientul își poate relua activitățile zilnice obișnuite. Cu toate acestea, este indicat ca tratamentul să se realizeze

spre sfârșitul zilei, deoarece la încheierea procedurii poate apărea o ușoară durere, eritem, edematiere.

Înainte de efectuarea acestor tipuri de proceduri medicale, pacientul trebuie să se asigure că i-a oferit medicului toate informațiile referitoare la istoricul său medical și la tratamentele medicale pe care le urmează.

Pentru unii dintre pacienți efectele fillerelor pot fi atât de impresionante încât ei pot să abuzeze de acest tip de tratament de înfrumusețare.

În Marea Britanie există aproximativ 65 de tipuri de fillere, comparativ cu doar 7 existente în SUA, unde reglementările legate de medicamente sunt mai stricte, astfel încât pacientul împreună cu medicul curant trebuie să aleagă cu atenție produsul care urmează să-i fie injectat pacientului.

Înainte de începerea injectării fillerului medicul informează pacientul despre modul cum se va desfășura procedura și, în același timp, va răspunde întrebărilor puse de acesta. Tot înainte de începerea procedurii, medicul va realiza câteva teste pentru evaluarea sensibilității cutanate, deoarece unii pacienți pot prezenta reacții alergice. Pacientul se așază relaxat, i se aplică o cremă anestezică, medicul îi explică toți pașii procedurii, îl informează despre locul unde urmează să-i injecteze substanța și câte injecții vor fi la nivelul ariei respective.

Injecțiile fillerelor la nivelul nasului, dar și la nivelul buzelor, sunt însoțite de un grad de inflamație mai ridicat, astfel încât medicul trebuie să informeze pacientul că în aceste zone poate apărea: durere, eritem/echimoză la puțin timp după terminarea tratamentului.

Unii pacienți pot prezenta fine pete eritematoase la locul de infectare a substanței, alții pot simți o ușoară reacție dureroasă, uneori pot apărea slabe manifestări alergice (edem, prurit), dar acestea vor dispărea în câteva zile de la aplicarea tratamentului.

**Cătălin Enăchescu
Raluca Manta**

Do you even notice what she's wearing?

Unlikely. Beautiful breasts have a way of commanding all the attention. And superior enhancements depend on the quality of the implant. Which explains why so many women depend on Mentor's MemoryGel[™] breast implants. MemoryGel silicone breast implants are uniquely designed under the strictest standards by a company renowned for its safety record. And the world's discerning women know it.


MemoryGel[™]
MENTOR HEALTHCARE



the power to transform[™]

MENTOR
www.proteze-mamare.ro

Reducția mamară la granița dintre o operație estetică și una de necesitate

Deși, la ora actuală, sânii mari reprezintă un simbol al frumuseții și feminității, uneori volumul mult prea mare al sânilor poate deveni o problemă reală, cu consecințe grave pe termen lung. Este cazul pacientelor cu gigantomastie, pentru care sânii exagerat de mari devin o povară fizică, dar și psihică.



Dr. Cristina Brezeanu
Medic primar chirurgie plastică
Asistent universitar
UMF Carol Davila
Doctor în științe medicale
Tel: (+)40 745175817
brezeanu_cristina@yahoo.com
www.aestheticsurgery.ro

Afecțiune adesea invalidantă, gigantomastia se definește ca o creștere exagerată a volumului sânilor, însoțită întotdeauna de manifestări clinice precum dureri la nivelul coloanei vertebrale, urmate adesea de modificări obiective de postură, precum scolioză, cifoză etc., dar și afecțiuni ale tegumentelor regionale, precum eczeme sau dermatite de contact și chiar eroziuni și ulceratii tegumentare la nivelul șanțului submamar. La acestea se adaugă aspectul inestetic al sânilor, dar și amprenta bolii asupra psihicului, consecințe deloc neglijabile.

Afecțiunea poate fi prezentă încă de la pubertate sau poate să apară pe parcurs, etiologia fiind necunoscută. Ereditatea joacă cu siguranță un rol important în cazul femeilor tinere la care boala debutează la pubertate, dar există și cazuri în care afecțiunea poate să apară drept consecință a unei receptivități hormonale crescute la nivelul glandei mamare.

Soluția terapeutică în astfel de cazuri este fără îndoială una chirurgicală, reprezentată de rezecția țesutului în exces și remodelarea glandei mamare restante. Pentru aceste cazuri, mamoplastia de re-

ducție reprezintă o operație estetică dar și una de necesitate. Scopul intervenției este reducerea volumului sânilor și un rezultat postoperator cât mai bun din punct de vedere estetic, concretizat printr-o formă plăcută a acestora și un volum adecvat, proporțional cu celelalte dimensiuni (greutate, înălțime, diametrul toracelui etc.). La acestea se adaugă simetria, cicatrice de calitate și un rezultat durabil în timp.

În decursul timpului, au fost descrise numeroase metode chirurgicale de reducere mamară, începând cu amputația glandei și transferul complexului areolomamelonar, ca grefa liberă, și, ulterior, cu metode de rezecție glandulară, cu conservarea vascularizației superioare (pedicul superior), a celei inferioare (pedicul inferior) sau lambouri bipediculate pentru transpoziționarea complexului areolă-mamelon, fiecare cu avantaje și dezavantaje. Această multitudine de posibilități tehnice oferă operatorului posibilitatea de a alege metoda chirurgicală potrivită pentru fiecare caz în parte, adaptându-se la particularitățile anatomice regionale ale fiecărui caz în parte.

În acest studiu, am încercat o comparație între diversele metode chirurgicale de reducere mamară, prin prisma rezultatelor postoperatorii obținute, dar și din perspectiva simplității și predictibilității metodei. Am urmărit obținerea unui rezultat optim din punct de vedere estetic (forma conică plăcută a sânilor, cu maxim de proiecție anterioară a complexu-



Fig. 1

lui areola-mamelon, stabilitatea rezultatului în timp), printr-o metodă simplă, predictibilă, concretizată prin reducerea timpului operator și absenta complicațiilor postoperatorii imediate.

Studiul comparativ a fost efectuat pe un număr de 28 de paciente, operate în perioada 2006-2010, toate cu gigantomastie bilaterală.

Vârstele pacientelor au fost cuprinse între 21 și 56 ani. Metodele chirurgicale au fost: amputația mamară cu transferul complexului areolă-mamelon ca grefă liberă în 6 cazuri, reducția mamară cu transpoziția complexului areolă-mamelon pe pedicul vertical în 8 cazuri, amputația glandei cu conservarea complexului areola-mamelon pe pedicul dermic superior în 3 cazuri și rezecția glandulară cu transpoziția complexului areolă-mamelon pe pedicul medial în 11 cazuri.

Această tehnică de rezecție glandulară cu transpoziția complexului areolă-mamelon pe pedicul medial reprezintă o variantă a metodei de rezecție glandulară cu transpoziția complexului areolă-mamelon pe pedicul superomedial, descrisă de Orlando și Guthrie pentru tratamentul chirurgical al cazurilor de hipertrofie mamară medie. Metoda a fost descrisă și popularizată de Nahabedian, ca o soluție optimă din punct de vedere tehnic și estetic pentru rezolvarea cazurilor de hipertrofie mamară severă și gigantomastie reală.

Este o metodă simplă din punct de vedere tehnic, constând într-o rezecție de tip amputație a excesului glandular. Vascularizația complexului areolă-mamelon este asigurată de un pedicul croit cu baza medial. Lungimea pediculului a fost de 10-19 cm, iar lățimea acestuia a fost de 6-10 cm.

Aceste dimensiuni, precum și poziția pediculului îl fac extrem de util și sigur pentru orice caz de gigantomastie sau hipertrofie mamară severă. Riscul de necroză a complexului areolă-mamelon este minim, datorită pe de o parte vascularizației extrem de bogate, asigurată de perforante din artera mamară internă, și, pe de altă parte, datorită mobilității mari a pediculului, datorată poziției acestuia.

Rezecția de tip amputație, fără decolări suplimentare ale țesutului glandular, face ca riscul complicațiilor postoperatorii să fie minor și permite de asemenea reducerea timpului operator. Marcajul postoperator respectă principiile aplicate în cazul rezecțiilor glandulare, iar pediculul este croit după cum se poate vedea în fig. 1.

Metoda este simplă și predictibilă, sigură, cu risc minim de complicații postoperatorii. Datorită conservării țesutului glandular din partea internă a sânului,

metoda permite rezecția excesului din zona laterală (adică de acolo de unde de regula există în astfel de cazuri) și conservarea țesutului intern pentru obținerea unei forme armonioase, conice, cu proiecție anterioară optimă a complexului areolă-mamelon.

Prin urmare, reducția mamară cu transpoziția complexului areolă-mamelon pe pedicul medial reprezintă o metodă optimă pentru cazurile de gigantomastie și hipertrofie mamară severă, simplă din punct de vedere tehnic, sigură și predictibilă, cu risc minim de complicații postoperatorii și cu un rezultat optim din punct de vedere estetic (vezi fotografiile cazurilor clinice).

Prin prisma experienței personale, consider că această metodă poate reprezenta prima alegere pentru tratamentul optim al cazurilor de gigantomastie și hipertrofie mamară severă, tocmai datorită avantajelor descrise anterior și datorită rezultatelor foarte bune din punct de vedere estetic.





Bioregenerarea cu extracte autologe de plasmă și trombocite

(hormoni de creștere și celule stem),
tehnică a viitorului pentru reîntinerire și remodelaj facial și corporal
(tehnica Regen-Lab, Elveția)

În procesul de îmbătrânire se pierde 16% din capacitatea de a sintetiza a hormonilor de creștere pentru fiecare 10 ani de viață trăiți și dispare 10% din conținutul de acid hialuronic.



Prof. Dr. Ioan Nedelcu
Membru al Academiei
Americane de
Dermatologie
www.dnedelcuioan.ro

Bioregenerarea cu extracte autologe de plasmă și trombocite este o tehnică de mare rafinament, care utilizează mecanismele proprii ale organismului pentru a se regenera, pe care însă le dirijăm în funcție de scopul pe care noi îl urmărim, acela de reîntinerire.

La baza acestei tehnici stau hormonii de creștere (peste 60) pe care îi avem depozitați, în structuri preformate, în sângele periferic și celulele stem adulte periferice.

După recoltarea unei cantități de sânge periferic, din acesta se obțin cantități suficiente de plasmă îmbogățită în hormoni de creștere și celule stem, care vor fi injectate, după tehnicile medicinei estetice, în zonele în care dorim să obținem bioregenerarea cu întinerirea pielii.

Aceste extracte conțin peste 60 de factori de creștere și control tisular, dintre care cei mai importanți sunt:

- PDGF (Platelet Derived Growth Factor), care controlează replicarea și proliferarea fibroblaștilor și keratinocitelor, mărește sinteza de colagen și elastina, produce angiogeneză și vascularizație, produce chemoatracție pentru macrofage și fibroblaste;

- TGF alpha și beta (Transforming Growth Factor), care induce formarea de țesut de susținere (colagen) și stimulează proliferarea și migrația celulară;

- ILGF (Insulin-Like Growth Factor), care controlează proliferarea și migrarea celulară;

- EGF (Epidermal Growth Factor) responsabil cu diferențierea celulară, reepitelizare și angiogeneză;

- BFGF (Basic Fibroblast Growth Factor)
- VEGF (Vascular Endothelial Growth Factor)
- HGF (Hepatocyte Growth Factor), toți fiind responsabili, în ultimă instanță, de diferențierea celulară, reepitelizare, migrația celulară și angiogeneză.

Un rol deosebit în procesul bioregenerării prin hormoni de creștere joacă și celulele stem din sângele periferic, ca și celulele stem multipotente existente în mușchii erectori ai firului de păr, celule care vor fi recrutate și instruite funcțional de hormonii de creștere endogeni reinjectați.

Siguranța utilizării metodei pe termen scurt și lung este foarte bună, metoda pe care natura însăși a brevetat-o și o utilizează de când există viața.

Indicațiile bioregenerării cu extracte autologe de plasma îmbogățită:

- Reîntinerirea facială cu remodelarea ovalului feței
- Ștergerea ridurilor
- Reîntinerirea pielii de pe corp (decolteu, dosul mâinilor, gât etc.
- Regeenerarea părului (cu condiția existenței unui număr de eboșe de rădăcini de păr (folliculi piloși)
- Terapia vergeturilor
- Terapia plăgilor atone
- Terapia cicatricelor

Tehnica bioregenerării prin extracte autologe de plasmă îmbogățite în hormoni de creștere necesită mai multe ședințe (3-4 ședințe) la intervale variabile de timp, între 1 și 3 luni (în funcție de scopul urmărit). În bioregenerarea facială sunt necesare 1-2 ședințe anuale de întreținere, după efectuarea terapiei de inițiere.



the power to transform™

MENTOR

www.proteze-mamare.ro

Romger Medical este înființată în 1999 și este reprezentant unic al firmei Mentor Corporation, din California/ SUA.

Mentor este unul dintre liderii mondiali în fabricarea și distribuirea produselor pt. chirurgia estetică și reconstructivă.

Din decembrie 2009 face parte din grupul de firme al concernului Johnson & Johnson.

Importul produselor pe piața românească se adresează în special segmentului estetic și al celui de reconstrucție mamară.

Cu o experiență de peste 40 de ani în chirurgia estetică, protezele mamare Mentor sunt de cea mai bună calitate, fabricate sub standarde stricte ale calității, designului și testării, exclusiv în SUA și Olanda.

Protezele sunt aprobate FDA pe piața Americană și de asemenea aprobate de către Ministerul Sănătății din România.

Gama de proteze mamare Mentor conține o largă diversitate de dimensiuni, volume și forme, rotunde și anatomice, cu ser fiziologic sau gel siliconic, Mentor având patentat gelul siliconic Memory Gel.

Gama de proteze Becker și Spectra oferă de asemenea o mare varietate de soluții pentru reconstrucția mamară.



the power to transform™

MENTOR

www.proteze-mamare.ro

Abordarea modernă a maladii Dupuytren

Maladia Dupuytren este o afecțiune de etiologie incertă, localizată la nivelul țesutului conjunctiv al feței palmare a mâinii și degetelor și care determină retractoria progresivă și ireversibilă a aponevrozei palmare, a expansiunilor sale și a țesutului conjunctiv înconjurător.



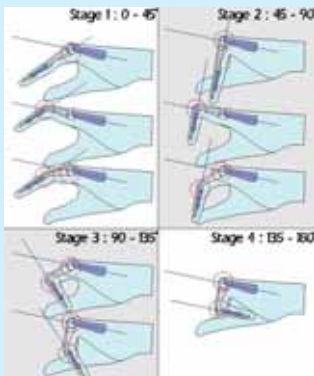
C Chertif MD.
C.M Chertif MD
Plastic Surgery Center
Cosmedica
Baia Mare, Romania

Etiologie: factori ereditari/factori de mediu
“Maladia Dupuytren are caracter ereditar” (Ling, 1973)

Anumite afecțiuni sau condiții sunt asociate cu boala Dupuytren:

- ciroza hepatică
- alcoolismul
- fumatul
- diabetul zaharat
- epilepsia
- traumatismele

Clasificarea tubiană



Tratamentul bolii Dupuytren

1. Tratamentul medical
 - Rx-terapia
 - Infiltrații cu cortizon
 - Tiopronin
 - SOD (superoxid-dismutaza)
 - steroizi topici
 - Ultrasunete

2. Tratamentul chirurgical

2.1. Clasic:

- Aponevrectomia regională (nodulară)
- Aponevrectomia extensivă
- Dermofasciectomia

2.2. Modern:

- Aponevrotomia percutană

Tratamentul chirurgical clasic

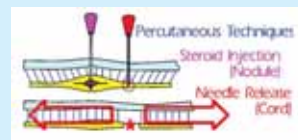
- Aponevrectomia regională (uneori doar excizia nodulului)
- Aponevrectomia extensivă (în stadiile tardive, când se încearcă o excizie largă, care merge cât mai distal la nivelul degetelor)
- Dermofasciectomia (odată cu excizia largă a aponevrozei afectate, se scoate și tegumentul supraiacent, deoarece acesta este devitalizat și uneori chiar necrozat)

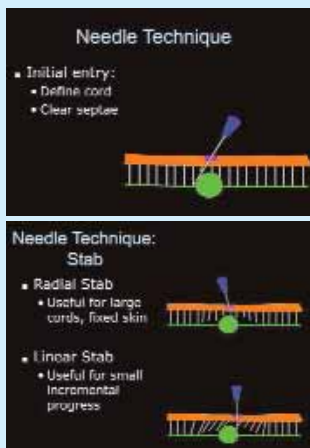
Tratamentul chirurgical modern

- Aponevrotomia percutană cu ac
- testul preoperator



Tehnica aponevrotomie





Aponevrotomie percutană - aspect preoperator



Aponevrotomie percutană - aspect postoperator



Cercetări personale

Obiective

- evaluarea rezultatelor și evoluției postoperatorii pentru cele două tipuri de intervenție chirurgicală pentru boala Dupuytren:

- metoda clasică: aponevrectomie

- metoda modernă: aponevrotomie cu ac
- identificarea factorilor implicați în evoluția postoperatorie pentru fiecare tip de intervenție, urmărind stabilirea profilului pacientului candidat pentru una sau cealaltă dintre intervenții.

Material și metode

2 loturi de pacienți cu boala Dupuytren – Centrul de Chirurgie Plastică Microchirurgie Reconstructivă, Chirurgia Mâinii, Arsuri și Chirurgie Estetică – COSMEDICA - Baia Mare

perioada 01.01.2005-01.01.2007.

Fiecare lot a cuprins 25 de pacienți, tratați chirurgical prin metoda clasică, respectiv metoda modernă.

Evaluare:
inițial (preoperator)
postoperator
La 6 luni, la 1 an și la 2 ani

Concluzii

Raport masculin : feminin de 11,5 : 1
Decada de vârstă: 50-59 ani (50% dintre pacienți)
Mediul urban: (56%)
AHC – prezente la 10% dintre pacienți
Comorbiditățile cele mai frecvente: alcoolismul (68%), tabagismul (44%), diabetul zaharat (22%)
Mâna afectată - mâna dominantă (66%)
Factorul traumatic - 40%
Degetele cele mai afectate: dg 4 (46%), dg 5 (44%)
Media stadiului prezentării la medic: stadiul 3

Prezenta cercetare aduce argumente pentru identificarea tipului de pacient candidat pentru una dintre cele 2 intervenții. Balașa dintre avantajele și dezavantajele fiecăreia dintre cele 2 operații, precum și acordul între medic și pacient, trebuie să constituie principalul argument în alegerea tipului de intervenție.

Aponevrectomia percutană

- recuperare lentă
- disconfort crescut
- rată scăzută a recidivelor

Aponevrotomie percutană

- recuperare rapidă
- disconfort scăzut
- rată mare a recidivelor

pellevé™

Elegance through science.

... Cel mai nou tratament non-invaziv
de indepartare a ridurilor, ce ofera
rezultate vizibile imediate si de durata...



pellevé™

Elegance through science.

Bazat pe tehnologia americana patentata de
4 MHz, noul tratament de rejuvenare
(skin-tightening), actioneaza
asupra tesutului subcutanat
fara a distruge epiderma.

Pellevé™ Products
and Accessories

Avantaje:

- siguranta si eficienta
- rezultate incontestabile fara interventie
chirurgicala
- lipsa sangerarii si a inflamarii
- nu necesita anestezie
- pacientul poate reveni imediat la
programul normal...



www.ellman.ro
www.ellman.com

pellevé™

Elegance through science.

ellman® med srl

Telefon: 021.311.94.42/43, Mobil: 0728 879 858, Fax: 021.311.69.60
www.ellman.ro • office@ellman.ro



Ce este Pellevé™?

PELLEVÉ™ ESTE O INOVAȚIE REVOLUȚIONARĂ INDICATĂ ÎN TRATAMENTUL RIDURILOR FACIALE, PENTRU TOATE TIPURILE DE PIELE CU GRAD DE FOTOSENSIBILITATE I-IV, CE OFERĂ REZULTATE VIZIBILE IMEDIATE ȘI DE DURATA.

Pellevé™ detine licența FDA (Food and Drug Administration) pentru siguranța și eficiența în tratamentul ridurilor faciale.

Ghidul pacientului

Cum ar fi dacă ai putea reduce ridurile faciale azi ...fără operație?

pellevé

PELLEVÉ™ POATE FI FOLOSIT PENTRU A TRATA ZONA FETEI, INCLUSIV ZONA OCHILOR.

Cum acționează Pellevé™?

Pellevé™ acționează asupra țesutului subcutanat, folosind tehnologia avansată a undelor radio, fără a distruge epiderma. Căldura produsă, determină denaturarea și contractarea colagenului. Rezultatul este o îmbunătățire a calității, fermității și elasticității texturii pielii, pe care o poți vedea și simți.

După câte sedințe încep să apară rezultatele?

Cei mai mulți pacienți încep să vadă rezultatele imediat, după un singur tratament, cu o ameliorare de durată de până la 6 luni, timp în care pielea produce noi fibre de colagen. Medicul tău îți va recomanda numărul de sedințe de care ai nevoie.



Cum se diferențiază Pellevé™ față de alte tratamente pentru rejuvenare?

Studiile medicale au dovedit că sistemul de rejuvenare Pellevé™, oferă siguranță și eficiență. Deoarece Pellevé™ este o procedură non-invazivă, adică nu necesită intervenție chirurgicală, disconfortul și efectele adverse sunt minime. Spre deosebire de alte sisteme de rejuvenare, Pellevé™ nu necesită anestezie sau răcirea pielii în timpul tratamentului, de aceea te poți întoarce imediat la activitățile tale zilnice.

elliman® med srl

Telefon: 021.311.91.42/13, Mobil: 0726.679.658, Fax: 021.311.58.60
www.elliman.ro - office@elliman.ro

Ce este colonhidroterapia?

Colonhidroterapia reprezintă o metodă complexă și naturală de detoxifiere a organismului și de restabilire completă a tranzitului intestinal și diferă în totalitate de clisma obișnuită sau dușul intestinal. Curățarea intestinală se face cu ajutorul unei aparaturi moderne, folosind apa filtrată, purificată și ozonizată. Pot fi folosite și ceaiuri pe bază de plante, care sunt introduse în cuva specială a dispozitivului medical de colonhidroterapie și care asigură o mai bună curățare a intestinului gros, fiind un mai bun cicatrizant, antiinflamator și antibacterian.

Procedura în sine datează de peste o sută de ani. Încă din antichitate se acorda o deosebită atenție curățării profunde a colonului. Un proverb vechi spunea că "MOARTEA ORGANISMULUI STĂ ASCUNSĂ ÎN INTESTINE"! Acest proverb constituie un avertisment pentru era modernă.

Aparatele actuale de colonhidroterapie sunt performante și asigură o permanentă urmărire a pacientului pe tot parcursul ședinței de tratament. Procedura de colonhidroterapie ajută la eliminarea completă a materiilor fecale și reziduale aflate în stare de putrefacție restante și blocate în pereții intestinului gros, chiar și a germenilor sau a paraziților prezenți uneori la acest nivel, a substanțelor greu de eliminat.

Care sunt beneficiile acestei proceduri de colonhidroterapie?

Prin colonhidroterapie:

- se reglează tranzitul intestinal, se tratează constipația, diareea, se reduce balonarea
- se elimină masele reziduale, aflate în stare de putrefacție și blocate la nivel intestinal
- se tratează celulită



Maia Cazimov
Administrator Geiran Estetic

- tratamentele de slăbire au un rezultat mai rapid și de lungă durată
- se îmbunătățește circulația periferică
- se ameliorează durerile articulare
- dispar migrenele, insomniile și se reduce nivelul de stres
- din punct de vedere dermatologic se vede o îmbunătățire radicală a calității pielii, devenind mai luminoasă și mai tonifiată
- se rezolvă problema acneei severe
- se reduc petele întunecate de pe tegument
- se detoxifică ficatul și vezica biliară
- se ridică nivelul de imunitate a organismului
- se reglează ciclul menstrual
- dispăre edemul picioarelor
- organismul devine energic și dornic de viață etc.

Care sunt contraindicațiile?

Nu se permite să se facă ședințele de colonhidroterapie dacă sunt:

- operații recente la nivel abdominal
- în timpul menstriei
- sarcină avansată de peste trei luni
- hemoroizi în stare sângerândă
- anemie severă
- epilepsie
- cancer rectal

Ce reprezintă în sine ședința de colonhidroterapie?

În timpul ședinței de colonhidroterapie pacientul stă întins pe patul de tratament, fiind conectat la aparat. Ședința de detoxifiere durează 40 de minute. Pe parcursul procedurii, în intestinul gros circulă

aproximativ 30 de litri de apă preparată pentru tratament, dizolvând și eliminând toxinele. Procedura nu este dureroasă. Chiar după prima ședință de detoxifiere se constată o îmbunătățire și o stare de bine a organismului.

În funcție de culoarea masei fecale eliminate se pot face unele diagnosticări:

- culoare neagră - toxicitate maximă
- culoare albă - otrăvire cu imunosupresive
- verde-albăstrui - chimioterapie
- verde - maladie hepatobiliară
- mucus - colită

Câte ședințe de tratament se fac?

Pentru a întreține o bună stare a sănătății organismului se recomandă ca, o dată pe an, să se facă un curs de detoxifiere a intestinului gros. Cursul de tratament constă în 3-6 ședințe sau 10, după caz, adică, dacă există constipație cronică și se elimină multă masă reziduală. Primele 3 ședințe se recomandă a fi făcute o dată la 2-3 zile, apoi se continuă cu una pe săptămână după caz.

SC GEIRAN ESTETIC SRL este UNIC DISTRIBUTOR al aparatelor de colonhidroterapie în România, reprezentând marca TRANSCOM. Scopul ei este de a plasa pe piața românească acest concept de colonhidroterapie, ca fiind cea mai bună și eficientă metodă naturală de detoxifiere a organismului și cuprinzând un spectru larg de afecțiuni, cu ajutorul celor mai moderne aparate.

SC GEIRAN ESTETIC SRL asigură distribuția aparatului de colonhidroterapie, școlarizare, service, garanție și transport. Aparatele marca TRANSCOM, al căror reprezentant suntem, are experiență și deține o gamă largă de aparatură pentru colonhidroterapie și echipamente în spitalele și centrele medicale din întreaga lume. Mai nou, aparatura de colonhidroterapie este binevenită și în centre SPA, saloane de înfrumusețare, cabinete dermatologice, psihologice, dar și în cabinete de detoxifiere, specializate în colonhidroterapie.

Atât pentru efectuarea unui curs de tratament de detoxifiere a organismului cât și pentru cei interesați de achiziționarea aparatelor și echipamentelor de colonhidroterapie puteți accesa site-ul www.geiran-estetic.ro și puteți să ne scrieți la adresa de e-mail: cazimov_maia@yahoo.com tel.+40 0727 86 47 15

Geiran Estetic
www.geiran-estetic.ro

Colonhidroterapie:
detoxifierea organismului

HC-1

HC-2000

- + distribuție aparate de colonhidroterapie
- + școlarizare
- + transport
- + montaj
- + service și garanție
- + consumabile

Chirurgia estetică a pleoapelor

Istoricul tehnicilor de blefaroplastie este consistent, iar paradigmele legate de acest subiect s-au succedat de-a lungul decadelor, făcând din acest topic o perpetuă provocare pentru chirurgul plastic. În ultimii ani, eforturile chirurgicale s-au concentrat către resuspendarea structurilor orbitale, controlul cantusului lateral și limitarea rezecțiilor nejudicioase de piele, orbicular și grăsime periorbitală.

În blefaroplastia superioară, considerațiile clasice sunt încă valabile, exceptând unele tendințe mai raționale în planificarea și execuția actului chirurgical. Incizia se practică cel mai adesea în cuta pretarsală la 9-12 mm deasupra marginii ciliare. Excesul de piele se apreciază fie preoperator, cu ajutorul pensei Adson, fie intraoperator, prin reșezarea excesului și excizia proiectată pe incizia inferioară. Indiferent de tehnicile folosite trebuie ținut cont de faptul că distanța minimă între sprânceană și pliul tarsal trebuie să fie de 12 mm, orice exces excizional ducând la rezultate estetice inacceptabile – aspect de ochi înfundat, chiar și lagofthalmos. Excizia orbicularului la pleoapa superioară este necesară pentru a obține un pli supratarsal natural, iar excizia grăsimii trebuie să fie practică în plan antero-septal, fără refracție sau presiune pe glob, evitând rezecția exagerată și afectarea mecanismului levator. Unele tehnici sugerează proceduri de ancorare tarsală pentru definirea și mai marcată a pliului supratarsal. Fixarea supratarsală nu a dovedit însă rezultate estetice superioare metodelor clasice.

Blefaroplastia inferioară cunoaște clasic metode de rezecție a excesului de piele și/sau rezecții musculo-tarsale și excizii ale excesului de grăsime. Tendințele actuale sugerează păstrarea orbicularului pretarsal. Rezecția poate fi efectuată în bloc sau când excesul de piele este considerabil; excizia cutaneo-musculară poate fi făcută în planuri separate. În blefaroplastia transconjunctivală, abordul retro-septal are avantajul că păstrează integritatea septu-

lui, prevenind refracția pleoapei inferioare. Tot în această tehnică, unii autori au folosit metode adjuvante de skin tightening, ca peeling cu acid tricloracetic sau cu laser CO2. În ceea ce privește abordul grăsimii din pleoapa superioară, principiile chirurgicale încep să evolueze de la rezecție la re poziționare și suturi ale fasciei capsulopalpebrale în cazuri selectate. Preexistența laxității marginii tarsale combinată cu rezecția viguroasă de piele duce frecvent la expunere sclerală și chiar ectropion. Metodele de suspensie și întindere folosesc elemente dermice sau musculare, lambouri musculotarsale care sunt ancorate la țesuturile moi sau periostul latero-orbital, precum și metode de cantopexie și cantoplastie laterală. Una dintre cele mai simple și eficiente tehnici este cea a lui Jelks – lateral retinacular suspension cantoplasty. Aceste tehnici pot fi folosite și postblefaroplastie în cazurile ușoare și medii de expunere sclerală.

■ **Dr. Cătălin Stîngu**
Medic primar chirurgie plastică
și reconstructivă
stingcat@gmail.com



Liposculptura asistată laser - alternativa la lipoaspirația clasică

Lipoaspirația asistată cu laser (LAL) este disponibilă acum în România prin platforma LipoLite. Aceasta este o tehnologie revoluționară de sculptare a corpului, asigurând prin lipoliză asistată laser tratamentul unor zone problematice mai mici, pe care liposucția tradițională nu le poate rezolva.



Dr. Cristian Radu Jecan

Plastic &
Reconstructive
Surgeon MD, PhD
Centrul Medical
Academica



LipoLite este perfect pentru eliminarea acelor depozite de grăsime care rezistă dietei și exercițiului, tratează eficient zonele mai mici și mai delicate de pe corp și față. Lipoaspirația clasică poate îndepărta cantități semnificative din grăsimea în exces, dar cu prețul unei recuperări mai îndelungate, cu hematoame, denivelări și durere postoperatorii. Acestea se traduc printr-o perioadă relativ lungă de scoatere din activitatea curentă.

Se poate folosi și ca tratament component al liposucției clasice; de asemenea și-a dovedit eficiența și-n tratamentul hipersudorației, ca alternativă a injecțiilor cu Botox.

Cum funcționează LipoLite? LipoLite dispune de un tub minuscul, numit canulă, care este introdus în piele printr-o mică incizie. Un fascicul de laser este transmisă printr-o fibră optică de-a lungul canulei și lichefiază depozitele de grăsime în zona tratată. Grăsimea lichefiată este apoi îndepărtată prin aceeași incizie minusculă folosind un parat clasic de lipoaspirație dar cu canule de diametru semnificativ mai mic.

Rezultatele clinice sunt vizibile după o singură procedură. Vă puteți întoarce la lucru după două zile, iar rezultatele se intensifică în continuare în următoarele șase-opt săptămâni. Echimozele, denivelările și durerea postoperatorie sunt semnificativ diminuate.

Metoda prezintă două avantaje distincte. O dată prin canula laser folosită se produce o precondiționare a grăsimii care se topește practice dinăuntru,

putând fi apoi aspirată cu ușurință. Pe de altă parte fascicolul laser folosit are un efect termic asupra aspectului profund al pielii stimulând sinteza de collagen, având în final un efect de retracție și întindere a pielii, conferindu-i acesteia un aspect întinerit.

Avantajele lipolizei asistate laser sunt următoarele:

- Procedura este minim invazivă și mai puțin traumatică decât liposucția clasică.
- Poate să trateze și zone cu contur și consistență neregulată.
- Recuperare rapidă și efecte nedorite postoperatorii reduse la minim.
- Sângerare și tumefiere minimă datorită coagulării laser.
- Încălzirea susținută a tesuturilor din timpul tratamentului determină modificări benefice la nivelul tesutului cutanat; încălzirea non-specifică a dermului și hipodermului îmbunătățește aspectul general al pielii, aceasta devenind mai fermă și mai netedă.
- Permite tratarea unor zone nepotrivite pentru liposucția clasică: față, genunchi, antebrațe, abdomen superior
- Procedura se realizează sub anestezie locală potentată intravenos (spre deosebire de liposucție, care necesită anestezie generală).



Avantajele laserului Cutera Titan În menținerea tinereții pielii

■ **Cutera Titan este o tehnologie cu lumină infraroșu, unică în lume, care reprezintă o alternativă naturală pentru întinerirea cutanată. Folosind energia luminii pentru a stimula producția nouă de colagen în profunzimea pielii, Titan întinde pielea de pe față, brațe, abdomen și picioare. Este soluția ideală pentru a vă îmbunătăți aspectul pielii, fără injecții neplăcute și fără intervenții chirurgicale care presupun un timp de recuperare mai lung.** ■

Cutera Titan folosește o lumină infraroșu, controlată, în deplină siguranță, pentru a încălzi dermul. Încălzirea produce contractarea imediată a colagenului din derm, conducând la întinderea pielii. În timpul procedurii, suprafața pielii este protejată în permanență prin fazele de răcire care alternează controlat cu încălzirea. După procedură, producția nouă de colagen provoacă în continuare întinderea pielii, îmbunătățind aspectul pielii laxe, al ridurilor sau al șanțurilor nazo-labiale.

Noua tehnologie se utilizează cu succes pe mai multe zone ale corpului care prezintă piele lăsată. Pielea laxă de pe maxilar, abdomen și braț răspunde foarte bine la această procedură, un singur tratament producând rezultate deosebit de bune la unii pacienți.

Deoarece procedura folosită de Titan constă în încălzirea țesutului aflat sub suprafața pielii și fiind complet sigură, se pot trata atât femei cât și bărbați de orice

vârstă și cu orice tip de piele.

În plus, efectul de lifting realizat în urma procedurii Titan poate fi îmbunătățit cu ajutorul toxinei botulinice și al fillerelor (substanțe de umplere pe bază de acid hialuronic). Când aceste proceduri sunt spațiate corespunzător, ele acționează sinergic și contribuie la obținerea unui aspect de întinerire cutanată cu rezultate vizibile.

Laserul Titan sporește efectul toxinei botulinice și al fillerelor, scade cantitatea de substanță de umplere pentru riduri și permite un interval mai lung între injectările de toxină botulinică.

■ **Dr. Sibeanu Anca,**
medic specialist dermatologie, MedLife

**Specializări: chirurgie dermatologică,
dermatoscopie, dermatocosmetologie,
dermatologie pediatrică,
laser în dermatologie**



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

TIMIȘOARA, ROMÂNIA

ISAPS COURSE
ADVANCES IN AESTHETIC SURGERY
26-27 april 2011

Directors

Nazim Cerkes | Nicolae Antohi

NATIONAL CONFERENCE
OF AESTHETIC SURGERY
28-30 april 2011

Directors

Ioan Lascăr | Ioan Florescu | Toma Mugea | Tiberiu Bratu



Congress venue : Continental Hotel
www.galatravel.ro

Trebuie neapărat să suferi pentru a fi frumoasă?



Acidul hialuronic câștigă din ce în ce mai multă popularitate în segmentul medical și cosmetic. Tot mai multe produse cosmetice au printre ingrediente și acidul hialuronic, datorită efectelor sale de hidratare și netezire a pielii. Dar, ceea ce oferă rezultate imediate sunt produsele injectabile de umplere, pe baza de acid hialuronic, care fac ridurile mai puțin vizibile și netezesc imperfecțiunile pielii produse de acnee sau alte leziuni.

Acidul hialuronic este o substanță ce face parte din familia glicozaminoglicanilor și este întâlnită mai ales în cartilaje și în piele. La nivelul articulațiilor, pe lângă rolul plastic de formare a colagenului, căruia îi conferă rezistență și flexibilitate, acidul hialuronic contribuie la secreția lichidului sinovial, care asigură lubrifierea componentelor articulației. Acidul hialuronic este prezent în toate țesuturile corpului și are funcții deosebit de importante - ajută la transferul nutrienților către interiorul celulei și la transportul toxinelor de la celule, acolo unde nu există o vascularizație tisulară, de exemplu în cartilaj.

Aplicațiile medicale sau cosmetice cu acid hialuronic nu sunt permanente, pentru că, în cele din urmă, acidul hialuronic este degradat și absorbit de organism. Din acest motiv, tratamentele cu acid hialuronic țin între 6 și 18 luni, după care sunt necesare noi tratamente pentru a menține efectul obținut.

Multe femei însă evită să apeleze la injecțiile cu acid hialuronic, tocmai din cauza fricii de durere. Această barieră a durerii este detronată acum, întrucât au apărut noi variante ale celui mai pur acid hia-

luronic, care folosesc acum un anestezic local - lidocaina, cu ajutorul căreia injecțiile devin complet nedureroase. Studiile clinice desfășurate în Franța, în 2010, au dovedit că, prin injecțiile cu lidocaină, 9 din 10 pacienți au experimentat o procedură care nu le-a creat niciun fel de disconfort.

Acum, injecțiile aduc, pe lângă eficacitate, pentru că durează până la 18 luni, și confortul necesar. O procedură care multora poate li se pare costisitoare, este de fapt mai fezabilă pe timp îndelungat decât modalitățile clasice prin care ne îngrijim fața. Dacă o femeie plătește, în medie, 300 euro pentru injectarea acidului hialuronic care își menține efectul între 6 și 18 luni (în funcție de varietatea utilizată și de alți factori), înseamnă ca într-o lună revine o sumă cuprinsă între 17 și 50 euro, cost care se situează de cele mai multe ori mult sub prețul unei creme, chiar de nivel mediu, care nu poate să umple ridurile sau să creeze volum acolo unde lipsește. Așadar, se vedește că, până la urmă, este mai ieftin să dai banii pe un produs care oferă rezultate imediate și cu efecte de durată, decât să risipești bugetul pe creme care nu pot să ofere aceleași beneficii.

Cel mai pur acid hialuronic este constituit dintr-un gel omogen și monofazic, fiind mai puțin expus acțiunii distructive a radicalilor liberi, având o rezistență îndelungată, iar injectarea se realizează cu ajutorul unor seringi din sticlă specială, în care este introdus acest ser. Acidul hialuronic este injectat direct în rid, ridică și umple instantaneu ridul prin capacitatea lui de creștere a volumului acestuia. Imediat, de la prima injecție, ridul este redus în mod vizibil, iar neregularitățile din piele sunt reparate.

Se pot trata zone cu riduri profunde-moderate de pe regiuni faciale extrem de mobile (șanț nazogenian), zone faciale cu riduri fine, zone care prezintă cicatrice depresibile pentru estomparea lor sau se pot utiliza pentru efecte de volum („mărirea buzelor“).

Acțiunea triplă - de efect de lifting imediat, de volum instantaneu și de hidratare profundă - redefinieste curbele și conturul feței într-un mod foarte natural, dar, cu toate acestea, vizibil plăcut.

See Try Buy
www.seetrybuy.ro

Rejuvenarea facială cu ajutorul peelingului și laserului

► Peeling chimic

Peelingul este operația de îndepărtare, cu ajutorul unor substanțe chimice, a straturilor de piele deteriorate superficiale sau mai profunde.

Substanțele chimice care se folosesc în acest scop sunt fenolul, acidul tricloracetic (TCA), acizii alfa-hidroxi (AHA), acidul glicolic, acidul piruvic, acidul salicilic. Se utilizează pentru a trata acneea, keratoza actinică, melasma, "photoaging", hiperpigmentarea post-inflamatorie, rosacea, lentigo solar etc.

Grupul acizilor a-hidroxi are proprietăți antikeratinogenice. S-a dovedit că aplicarea a 5% de acid citric, glicolic, lactic, malic, piruvic și glucuronic dă rezultate spectaculoase în cazul ihtiozei, dar nu și în cazul hiperkeratozei epidermolitice.

Acidul glicolic face parte din familia acizilor alfa-hidroxi, are proprietăți keratolitice și stimulează fibroblaștii, are efecte antiinflamatorii și este un bun antioxidant. Acest acid se folosește ca terapie adjuvantă în acneea rosacea, striae albae, pseudofolliculitis barbae, hiperpigmentare, keratoză actinică, keratoză seboreică, riduri fine etc. Se poate aplica aproape în orice zonă a corpului și pe orice culoare a pielii, în concentrații diferite între 20% și 70%. Se poate combina cu TCA. Este bine tolerat, iar complicațiile de hiperpigmentare, infecții, iritații și fotosensibilitate sunt rare.

Acidul piruvic este un alfa-ketoacid care se transformă în acid lactic și are proprietăți keratolitice. Ajută la creșterea collagenului, a fibrelor elastice și la producerea glicoproteinelor. Este indicat în cazul acneei inflamatorii (ex. acnee microchistică), în cazul seboreei, în cazul cicatricilor postacneei, în keratoza actinică etc.

Acidul salicylic (ortho-hydroxybenzoic acid) are proprietăți keratolitice chiar și în concentrații de 3% și 6%. Se poate folosi în cazul de acneea rosacea, acneea vulgaris, melasma etc.

Acidul Tricloracetic (TCA) provoacă keratocoagulare imediat după aplicarea sa.

Un peeling cu adâncime superficială se obține cu o concentrație de 10-20% TCA, un peeling cu adâncime medie se obține cu o concentrație de 25-35% TCA, un peeling mediu-profund se obține cu o concentrație de 40-50% TCA, Rejuvenarea faciala cu ajutorul Peeling-ului si al Laser-ului iar un peeling profund se obține cu o concentrație mai mare de 50% TCA. Este indicat în cazul keratozei actinice, keratozei seboreice, "photoaging", discromii pigmentare inclusiv melasma și hiperpigmentarea postinflamatorie, acnee, cicatrici etc.

Fenolul (Carbolic Acid) este indicat pentru un peeling cu adâncime profundă..

În cazul pacienților cu Herpes Simplex Recurrent se recomandă administrarea profilactică de acyclovir, valaciclovir sau famvir.

În timpul procedurii se recomandă sedarea, monitorizarea cardiopulmonară și hidratarea intravenoasă, iar la sfârșit se poate aplica oxid de zinc, iar pentru regenerare se poate aplica pudră de bismuth subgalate.

Se recomandă administrarea antialgicelor, antihistaminicelor orale și administrarea sistemică de corticoizi pentru reducerea inflamației și a edemului.

În primele 2 săptămâni eritemul este extrem de intens, dar treptat dispăre, în aproximativ 2 luni. Este indicată utilizarea cremelor de protecție UV și utilizarea cremelor "bleaching".

► Laserele

Tehnologia revoluționară a aparatelor LASER a invadat domeniul chirurgiei plastice-estetice.

"Gold standard"-ul în rejuvenarea pielii este laserul CO₂, care oferă numeroase avantaje, printre care ablația precisă a straturilor tisulare, cu minime daune dermice.

Laserele se împart în neinvazive și invazive și sunt folosite în sala de operație în multe intervenții estetice (blefaroplastie, ritidectomie, lifting endoscopic etc.) ca un bisturiu de mare precizie.

Aparatele LASER neinvazive se folosesc în cazul ridurilor superficiale sau profunde (Laser Skin Resurfacing Treatment), în cazul tratamentelor de fototermoliză (Tattoo Removal), în epilare definitivă (Q-switched Lasers, Ruby, Alexandrite, Nd:YAG), în terapia laxității, hiperpigmentării, în cazul leziunilor sau formațiunilor pigmentate și în cazul leziunilor vasculare (hemangiome, telangiectazii, cicatrici postacneei etc.).

Se recomandă ca înaintea tratamentului cu LASER să se evite atât expunerea la soare sau la solar cât și tratamentul simultan cu doze mari de estrogeni.

Se recomandă aplicarea zilnică, timp de 3-6 săptămâni, de tretinoin 0,025%, a-hydroxy acid și hidrochinone 4%. Pentru a evita orice senzație neplăcută se poate aplica local EMLA sau se recomandă chiar blocul de nerv.

După 3 săptămâni se recomandă aplicarea de retin - A (0,025%), iar după 4 săptămâni trebuie aplicat hidrochinone 4%.

Pacienții trebuie să evite expunerea directă la razele UV pentru o perioadă de 3 luni și să folosească creme cu factor de protecție 30% - 50%, iar folosirea unui unguent steroid local poate scurta durata fazei eritematoase.

Chirurgie plastică reconstructivă și estetică

**Dr. Marincea Elena,
Dr. Constantinos Konstantinidis
FixClinique - București**

Terapiile naturale "anti aging"

Dorința secretă a omului de a-și depăși condiția de muritor a apărut încă din zorile civilizației și persistă sub diferite forme și astăzi. Antidotul îmbătrânirii există doar în legende, basme, science-fiction. Plecând de la ameliorarea aspectului somatic prin estomparea markerilor de vârstă înaintată, terapiile "anti aging" plusează, în momentul actual, influențarea biochimiei îmbătrânirii, accesând resorturile încetirii reacțiilor oxidative care au rol cert în degradarea histologică a fibrelor elastice din imensul ecran care se numește piele.

Complexitatea fenomenelor impun o abordare multidisciplinară, dar începutul odată făcut necesită găsirea unor soluții eficiente și cu costuri rezonabile.

Terapiile naturale sting "procesele agresive oxidative".

Plantele din compoziția Ursomax (Elidor) – produs de avangardă inspirat de natură, restabilesc rapid integritatea neuroendocrină și digestivă, fiziologică, afectate de hibernarea de peste 6 luni a ursului carpatin. Acesta poate reveni rapid la viața sălbatică sărind peste perioadele de așa-zisă convalescență, tocmai datorită substanțelor active prezente în plantele apărute în perioada timpurie.

Ursomax este un reglator hormonal, normalizând activitatea hormonală.

Ursomax este o piesă importantă naturală în terapiile "anti aging" prin protecția antioxidantivă.

Se administrează câte 4 comprimate pe zi, 2 la ora 8 și 2 la orele 14, în cure de cca 15-20 zile (administrarea după orele 14 poate produce insomnii).

Carofort Plus, un alt produs original al Laboratoarelor Elidor, reprezintă, metaforic vorbind, un buchet de substanțe antioxidative foarte puternice.

Tandemul Cătină-Afină din "umbrela" antiinflamatoare și antiinfecțioasă restabilește parametrii fiziologici la nivel optimal.



Dr. Sorin Godeanu
Laboratoarele Elidor

Și Carofort Plus se administrează câte 4 comprimate pe zi, 2 la ora 8 și 2 la orele 14, în cure de cca 15-20 zile (precauție la administrarea după orele 14 deoarece poate produce insomnii).

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

LABORATOARELE ELIDOR



www.elidor.ro
Telefon: 021.335.95.63

MEDICAL MARKET

CD bază de date!

Baza de date medicală conține:

- ⇒ spitale (date contact, lista medici, dotări, servicii medicale prestate)
- ⇒ centre și cabinete medicale private
- ⇒ medici de familie
- ⇒ stomatologii
- ⇒ farmacii
- ⇒ furnizori de aparatură și consumabile medicale
- ⇒ selecțiile se pot face după tipul unității medicale, specialitate medicală, județ, denumire serviciu medical prestat, denumire aparat/instrument medical, nume sau/și prenume medic, cuvânt cheie aflat în denumirea unităților medicale sau în textul prezentărilor acestora
- ⇒ selecțiile pot fi salvate în formate compatibile Word sau Excel.



Comenzi la 021/321.61.23,
redactie@finwatch.ro

Reconstrucția sânelui după mastectomie

Chirurgia plastică își asumă, pe lângă alte scopuri, și reconstruirea unei părți a corpului sau a unei funcții deteriorate sau absente. Cancerul de sân este una dintre maladiile cele mai cercetate, pe de o parte pentru că este cea mai frecventă formă de cancer la femei, iar pe de altă parte din cauza impactului psihosocial al localizării. Boala afectează un organ care este direct și intim conectat la feminitate, sexualitate, autorespect și încredere de sine.

Presiunea asupra lumii medicale a fost și este uriașă în încercarea de a reda femeilor opera-te de cancer de sân capacitatea și căile de a accepta și de a se adapta la noua condiție a aspectului fizic și la o noua reprezentare a schemei corporale. Echipa medicală implicată în tratamentul unei femei cu neoplasm mamar trebuie să cuprindă medicul oncolog, chirurgul plastic, radioterapeutul, psihologul, ginecologul alături de grupul reprezentat de soț, copii și restul familiei.

Întotdeauna, pacientei diagnosticate cu cancer de sân trebuie să i se prezinte opțiunea sau alternativa - imediată sau ulterioară - a reconstrucției sânelui extirpat, astfel încât pacienta să poată lua o decizie pe deplin informată.

Este o greșeală capitală ca, după ce a fost diagnosticată, pacientei să i se inducă ideea că prioritară este "scoaterea" sânelui afectat și pe urmă "vom mai vedea" .

Femeia trebuie să simtă în orice moment că există o soluție de refacere anatomică a sânelui și că parcurgerea perioadei cu un singur sân poate fi temporară - altfel, ea va dezvolta modificări psihosociale de intensitate diferită, de la stări depresive până la accese de furie, neglijență în ceea ce o privește sau pentru familie, dezinteres pentru persoana sa, pentru locul de muncă, teamă de revenire a bolii (56% din femeile operate au astfel de manifestări).

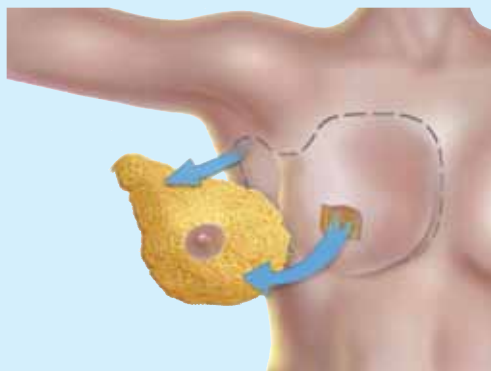
Decizia chirurgicală prioritară aparține chirurgului oncolog, care decide tipul de intervenție asupra sânelui în funcție de stadiul bolii, ca și terapiile adjuvante pre- sau postoperatorii (iradiere, chimioterapie, castrare medicamentoasă sau chirurgicală etc.).

Tipul de intervenție oncologică - care poate fi: mastectomie = extirparea sânelui "în bloc", mastectomie subcutană = extirparea glandei mamare cu conservarea țesutului cutanat (pielii) al sânelui cu sau fără conservarea complexului areolo-mamelonar sau extirparea numai a unui segment (sector) din sân - este unul dintre factorii care influențează direct metoda de reconstrucție.

Reconstrucția sânelui se decide în funcție de tipul de intervenție oncologică, de stadiul bolii neoplazice, de necesitatea unui tratament de iradiere ulterior, de complianța și motivația pacientei, de vârsta și statusul ei biologic (posibil alte boli cronice asociate) și, nu în ultimă instanță, de metoda pe care pacienta o alege după consultarea cu chirurgul plastician.

Ca principiu, reconstrucția se poate face în aceeași ședință operatorie cu extirparea sânelui și este cazul în care reconstrucția se face de regulă cu proteze mamare special fabricate, al căror cost este între 800 și 1000 euro.

Reconstrucția la distanță în timp de momentul mastectomiei se poate realiza fie cu proteze speciale, fie prin utilizarea de țesuturi vii, denumite lambouri, care se iau din alte părți ale corpului (spate, abdomen, fese) și se aduc la locul de unde sânul lipsește sau chiar prin combinarea celor 2 metode - proteză+lambou.



OMNI

TECHNOLOGY ENERGY CREATIVITY

Monopolar regimuri de lucru

CUT-tăiere pură
BLEND 1-tăiere combinată cu grad redus de coagulare
BLEND 2-tăiere combinată cu coagulare
BLEND 3-tăiere combinată cu grad mărit de coagulare
COAG 1-coagulare rece
COAG 2-coagulare caldă

Bipolar regimuri de lucru

BIPOLAR 1-tăiere și/sau coagulare
BIPOLAR 2-coagulare pură

IMPORTANT:

* Timp de funcționare nelimitat în condiții normale de utilizare.

* Posibilitatea reglării puterilor separat pe toate regimurile de lucru înainte de actul operatoriu.

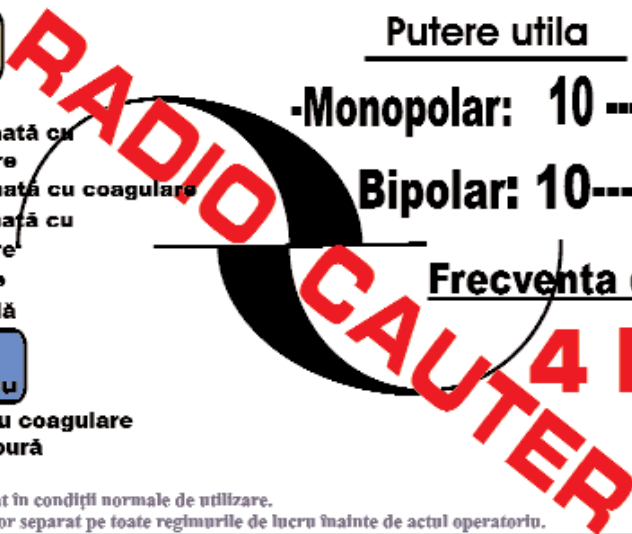
Putere utila

-Monopolar: 10 -----300w

Bipolar: 10-----50w

Frecvența de lucru

4 Mhz



Adresa: România, Dolj, Craiova, str. V. Alecsandri, nr.11

Tel./ Fax: 0251-410.418, mobil: 0744.574.575, www.omnitec.ro, e-mail: godeanuemil@yahoo.com

Ce trebuie să știe pacienta care se va confrunta cu extirparea unui sân:

- dacă dorește o reconstrucție de sân trebuie să consulte înainte un chirurg plastician;
- medicul oncolog și chirurgul plastician pot colabora în mod direct sau se pot informa astfel încât să se aleagă metoda de reconstrucție și momentul acesteia;
- reconstrucția sânelui nu exclude monitorizarea oncologică;
- terapiile secundare (chimioterapie, iradiere) se pot face și la paciente cu reconstrucții de sân;
- reconstrucția de sân poate presupune și alte intervenții suplimentare, de ex. simetrizarea sânelui reconstruit cu sânul restant;

Ce trebuie să știe o pacientă cu mastectomie în antecedente:

- poate în orice moment să consulte un chirurg plastician despre posibilitățile de reconstrucție a sânelui;

- chirurgul plastician trebuie să aibă toate datele medicale referitoare la intervenția de mastectomie, stadiul bolii, tratamente urmate;
- intervențiile de simetrizare a sânelui refăcut cu sânul natural sunt aproape o regulă.

Pacientele trebuie să știe că **acest gen de intervenții nu se încadrează în categoria intervențiilor estetice și, ca urmare, sunt suportate de fondul asigurărilor de sănătate** (dacă pacienta este asigurată), mai puțin implantul/proteza, care nu sunt decontate de casa de asigurări și al cărui cost trebuie să-l suporte pacienta.

Gradul de satisfacție al pacientelor care au sânul reconstruit este enorm, la început cel mai mare impact avându-l renunțarea la proteza externă din sutien, iar ulterior, bucuria de se îmbrăca și de a se mișca fără grija că zona cu sânul extirpat poate deveni vizibilă în mod accidental.

■ Dr. Ileana Boiangiu
Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică, Reparatrice și Arsuri, București
www.drboiangiu.ro; Tel: 0722.507.753

Fotoîmbătrânirea - mecanisme fiziopatologice și implicații terapeutice

Se știe astăzi că multe dintre manifestările cutanate ale îmbătrânirii, considerate inevitabile ravagii ale scurgerii anilor, sunt, de fapt, ravagii-le expunerii la factorii de mediu. Campioane absolute la ravagii sunt radiațiile ultraviolete. Semnele fotoîmbătrânirii ("îmbătrânire prematură") sunt diferite de cele ale îmbătrânirii intrinseci. S-a estimat că radiațiile UV sunt responsabile pentru aproximativ 90% (!) dintre modificările vizibile asociate cu îmbătrânirea. O mare parte dintre distrugerii sunt deja prezente la vârsta de 18 ani, durând aproximativ 20 de ani până ele devin și vizibile.

Mecanismele fotoîmbătrânirii

Radiațiile UV sunt absorbite de moleculele pielii, generând specii reactive de oxigen (SRO), care au capacitatea de a produce "distrugerea oxidativă" a unor componente celulare (perete celular, lipide membranare, mitocondrii, ADN). Importante în manifestările fotoîmbătrânirii sunt modificările collagenului (scade producția, crește degradarea). Radiațiile UV provoacă în derm o "rană" care se vindecă imperfect, lăsând o "cicatrice solară" invizibilă. Expunerile repetitive la UV vor produce, în cele din urmă, o "cicatrice solară" vizibilă, manifestată clinic sub forma unui rid.

Microscopie

Pielea fotoîmbătrânită poate prezenta la nivelul epidermului atât atrofiere marcată cât și hiperplazie. Modificările histologice cele mai marcate sunt acumulările de elastină sub joncțiunea dermo-epidermică (elastoză solară). Colagenul, care reprezintă aproximativ 90% din proteinele pielii, devine dezorganizat și nefuncțional.

Semne clinice

Toate dereglările în funcțiile și structura pielii se traduc prin semnele vizibile ale fotoîmbătrânirii: atrofiere, uneori severă (toate straturile sunt afectate, cu excepția stratului cornos, care prezintă hiperkeratoză); uscăciune; riduri fine și riduri foarte adânci (altele decât cele de expresie); efelide; pigmentare neuniformă, pătată (alternează zonele mai decolorate cu petele brune); tentă gălbuie, ternă; pori dilatați; telangiectazii; purpură. Pielea este aspră, cartonoasă, fragilă, lipsită de fermitate și elasticitate.

Tratament

Există, desigur, tratamente, dar cel mai eficient "tratament" este prevenirea fotoîmbătrânirii. Atât epidermul cât și dermul sunt capabile de regenerare (moderată) atunci când injuria UV încetează – fie prin evitarea expunerii la soare, fie prin folosirea filtrelor cu spectru larg și SPF mare.

Repararea dermului (prin depunere de colagen subepidermic) poate fi stimulată cu topice farmacologice (retinoizi) și cosmeceutice. Studii asupra vindecării rănilor au arătat că anumite peptide aplicate topic sunt absorbite în derm, unde stimulează producția de colagen. Antioxidanții (orali/topici), reducând apariția SRO, pot oferi protecție pielii. Sunt interesante Pycnogenolul OPC, idebenona (analog al coenzimei Q10), vitamina C topica. Se adaugă un arsenal de proceduri mai mult sau mai puțin invazive: microdermabraziune, peeling chimic, lasere ablativ/nonablativ, IPL.

■ Mariana Tent Dermatolog



Al VI-lea Congres Internațional de Medicină Anti-Aging

Al IV-lea Congres Internațional de Lasere în Medicină și Chirurgie



6 - 8 MAI, 2011 | **Poiana Brașov** | Hotel Piatra Mare

www.amaa.ro
0722-308.601

Organizatori:

IQ IMPLANTOLOGIA
MEDIA SRL



Parteneri:

detralex®

Micronizat fracțiune flavonoidică purificată micronizată

Singurul flebotropic sistemic eficient

Boală Venoasă Cronică




- ✓ Ameliorează eficient simptomele¹ (stadiile C0s - C6s)
- ✓ Previne apariția venectaziilor și a venelor varicoase¹ (stadiile C1 și C2)²
- ✓ Reduce semnificativ edemul venos³ (stadiul C3)
- ✓ Ameliorează tulburările trofice cutanate⁴ (stadiul C4)
- ✓ Eficient în vindecarea ulcerului venos⁵ (stadiul C6)
- ✓ Previne progresia⁶ și poate induce regresia⁷ Bolii Venozase Cronice

 2 comprimate zilnic



Boală Hemoroidală

- ✓ Ameliorează simptomele în criza hemoroidală⁷
- ✓ Reduce eficient sângerarea din criza hemoroidală⁷
- ✓ Scade frecvența, durata și severitatea atacurilor hemoroidale⁷
- ✓ Reduce eficient semnele și simptomele post-hemoroidectomie⁸

6 x  comprimate zilnic - 4 zile
4 x  comprimate zilnic - 3 zile
2 x  comprimate zilnic cronic

1. Janet G. RELIEF Study Angiology 2000; 51:31-37. 2. Piscarella L. Semin Vasc Surg 2005; 18:2-4. 3. Jantel G. Angiology 2002;53:245-256. 4. Roux E. Tribune Medicale 1990; 337:41-44. 5. Rozbool K. Int Angiol 2003; 22(1):24-31. 6. Adaptat după A.N. Nicolaidis Int Angiol 2008; 27:1-59. 7. Godeberge P. Angiology 1994; 45:574-578. 8. La Torre F. Dis Colon Rectum. May 2004;704-710.

Denumirea comercială a medicamentului: DETRALEX, comprimate filmate, 500 mg. **Compoziția calitativă și cantitativă:** Un comprimat filmat conține fracțiune flavonoidică purificată, micronizată, 500 mg ce conține diosmină 450 mg și hesperidină 50 mg. **Forma farmaceutică:** Comprimate filmate. **Indicații terapeutice:** Tratamentul simptomelor legate de insuficiența veno-limfatică: senzație de greutate la nivelul picioarelor, durere, sindromul picioarelor neliniștite. Tratamentul simptomelor funcționale legate de criza hemoroidală acută. **Doze și mod de administrare:** În insuficiența veno-limfatică, doza recomandată este de 2 comprimate filmate Detralex pe zi, în două prize, la prânz și seara, în timpul mesei. În criza hemoroidală acută: 6 comprimate filmate Detralex pe zi, timp de 4 zile, apoi 4 comprimate filmate Detralex pe zi, timp de 3 zile. **Contraindicații:** Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. **Atenționări și precauții speciale pentru utilizare:** În crizele hemoroidale acute, administrarea acestui medicament nu substituie tratamentul specific alor tulburări anale. Tratamentul trebuie să fie de scurtă durată. Dacă simptomele nu dispar rapid, se impune examinarea proctologică și revizuirea tratamentului. **Interacțiuni cu alte medicamente și alte forme de interacțiune:** Nu se cunosc. **Sarcina și alăptarea:** Studiile experimentale la animale nu au demonstrat efecte teratogene. Nu au fost raportate până în prezent reacții adverse la om. În absența datelor privind excreția medicamentului în laptele matern, alăptarea este contraindicată pe durata tratamentului. **Reacții adverse:** Au fost raportate unele cazuri de tulburări gastro-intestinale și neurovegetative obșnuite. Acestea nu au fost niciodată atât de severe încât să necesite întreruperea tratamentului. **Supradoză:** Nu au fost raportate cazuri de supradoză. **Deținătorul autorizației de punere pe piață:** Les Laboratoires Servier, 22 rue Garnier, 92200 Neuilly sur Seine, Franța. **Data reînnoirii autorizației:** Septembrie, 2004. **Data ultimei revizuit:** Februarie, 2007

Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală P-6L.
Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.
Pentru informații complete consultați rezumatul caracteristicilor produsului.

Servier Pharma S.R.L.
S-Park, corp A, str: Tipograflor nr 11-15, etaj 3, sector 1, București
Telefon: 021-528 52 80, Fax: 021- 528 52 81, www.servier.ro


Leif through Innovation