132

FIN WATCH

săptămâna MEDICALĂ

EXEMPLAR GRATUIT

An VII • Nr. 132 • 18 - 31 mai 2011

www.saptamanamedicala.ro

AI GRIJĂ DE CEI DRAGI, ÎNCĂ DIN PRIMA ZI.

Recoltare celule stem

Maternitate

Pediatrie

REGINA MARIA

REȚEAUA PRIVATĂ DE SĂNĂTATE

Call Center Banca Centrală de Celule Stem: 021 9611

Call Center: 021 9268

www.reginamaria.ro

Farmacia pe care v-o recomandăm:

RUPE LANŢUL INFECŢIEI !

DISPONIBIL DOAR ÎN FARMACII

Testat dermatologic

Utilizaţi produsele dezinfectante cu atenţie.
Înaintea utilizării, citiţi eticheta şi informaţiile referitoare la produs.

80% dintre infecţii se răspândesc prin atingere.

Folosiţi Dettol - Spray dezinfectant pentru suprafeţe!

Distruge 99,9% dintre bacterii şi virusuri, inclusiv pe cele ce cauzează răceală şi gripă! În plus, elimină ciupercile şi mucegaiul!
Eficacitatea remarcabilă recomandă spray-ul Dettol pentru orice suprafeţe solide. Poate fi folosit fără grijă pe suprafeţe pe care pregătim mâncarea, dar şi sub chiuvete, pe căzi de duş, în coşul de gunoi gol, pe clanţe, scaune pentru copii, pe şi în jurul vasului de toaletă.

Virusuri: Adenovirus Tip 5, Hepatita Tip A, Gripa A2, Norovirus, Poliovirus Tip 2, Virus Respirator Sinciţial, Rinovirus, Rotavirus

Ciuperci: Aspergillus niger, Candida albicans, Trichophyton mentagrophytes ("piciorul atletului")

Bacterii: Enterococcus hirae, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Salmonella enteriditis, Staphylococcus aureus, Staphylococcus aureus rezistent la Meticilina (MRSA)

CUPRINS

Ştiri	4
Jurnal de sarcină	6
Punct de vedere	14
Recomandări medicale	15
Factori de risc	15
Estetică	16
Recuperare medicală	18
Investigaţii medicale	22
Farmacologie	23
Oncologie	24
Cardiologie	26
Obstetrică Ginecologie	27
Ayurveda	28
Terapii complementare	29
Unităţi medicale	30

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

După reducerea numărului de spitale, se trece la următorul pas în strategia de îmbunătăţire a serviciilor de sănătate publică:

Micşorarea numărului de ambulanţe

Eficienţa serviciului de ambulanţă depinde de competenţa medicului şi eventual de dotarea vehiculului, care dau împreună capacitatea de a menţine funcţiile vitale ale pacientului până la spitalul de destinaţie.

Dar, viaţa pacientului depinde totodată, în foarte multe din cazuri, de promptitudinea sanitarei şi condiţiile de transport până la spital. Este clar că în condiţii critice, în care fiecare minut contează, cum este cazul unui accident vascular cerebral, promptitudinea intervenţiei este lucrul cel mai important. Contează foarte mult şi condiţiile în care un pacient cu traume grave este transportat la spital. De multe ori alegerea mijlocului de transport depinde de starea bolnavului dar şi de distanţă, de traseu, de mediu „urban-rural", de traficul din zonă, de factori naturali: relief, moment zi-noapte, condiţii atmosferice etc.

De aceea, în evaluarea costului serviciului de ambulanţă trebuie să se ţină cont de variabilele legate de transport, costurile cu echiparea vehicolului şi cu personalul medical fiind relativ constante.

Recent, un nou proiect de act normativ al Ministerului Sănătăţii, anunţă că începând din luna iunie a.c., fondurile alocate serviciilor de ambulanţă judeţene vor fi recalculate în funcţie de populaţie. Până acum, alocarea se făcea în baza bugetului istoric, care, conform gândirii actuale, nu redă necesitatea reală, favorizând risipa. Ministerul a observat, spre exemplu, că în anul 2009 şi similar pentru 2010, sumele alocate per cap de locuitor au variat de la un judeţ la altul de la 20 la 80 de lei, deci în proporţie de 1 la 4. Ca urmare, un judeţ cu 240 000 de locuitori a primit (nemeritat) fonduri pentru ambulanţe egale cu un judeţ de 800 000 de locuitori! Ca şi cum în unele judeţe pot apărea de 4 ori mai multe situaţii de urgenţă!

Explicaţia este că, de fapt, într-o zonă preponderent rurală, de exemplu, transportul bolnavilor de la sat la oraş este mai scump. Distanţele (şi implicit costurile de transport) cresc foarte mult cu cât spitalele sunt mai puţine, sau dacă zona este montană sau drumurile sunt puţine şi impracticabile pe vreme proastă. Zonele izolate înseamnă costuri mult mai mari.

Un calcul strict la mia de locuitori, cum se preconizează acum, nu este un mod echitabil de distribuţie a banilor pentru serviciile de ambulanţă judeţene şi poate descuraja dezvoltarea unor servicii de salvare speciale gen Salvamont sau de tip SMURD (dotate cu elicoptere, bărci de salvare, şalupe, sănii şamd). Găsirea şi transportul la spital a unor turişti rătăciţi în munţi sau a unor pescari amatori pierduţi prin Deltă sau pe râuri (pentru care se mobilizează echipe speciale) pot să coste cât deplasarea la spital a 100 de pacienţi aflaţi în mediu urban! De asemenea, invazia de turişti din alte judeţe, vara pe litoral sau iarna pe pârtii de schi, creşte şi costul serviciilor de ambulanţă la nivelul judeţului respectiv.

■ **Călin Mărcuşanu**

"Formare profesională pentru implementarea noilor tehnologii în sistemul de sănătate", proiect strategic de interes maxim pentru medicii aflaţi la Congresul Naţional Osart 2011

În perioada 4-7 mai a avut loc, la Sinaia, Congresul Naţional Osart 2011. Cu această ocazie, Asociaţia Medicală Română, prin Societatea Română de Reumatologie, a lansat printr-o conferinţă proiectul strategic "Formare profesională pentru implementarea noilor tehnologii în sistemul de sănătate", finanţat din Fondul Social European, în baza contractului de finanţare încheiat cu Autoritatea de Management pentru Programul Operaţional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane (POSDRU).

Proiectul va fi implementat pe întregul teritoriu al ţării adresându-se medicilor specialişti şi rezidenţi din specialităţi precum reumatologie, medicină fizică şi recuperare, medicină de familie, medicină internă, ortopedie, dermatologie, endocrinologie, neurologie, imunopatologie etc. Programul educaţional este în întregime finanţat şi se va desfăşura în perioada decembrie 2010 - decembrie 2013, pe două paliere - în spaţiul virtual, sub forma unei platforme de e-learning şi în sesiuni de formare teoretice şi practice, cu durată de câte 4 zile. Valoarea totală a proiectului este de 20.914.223 lei, din care asistenţa financiară nerambursabilă este de 19.447.849 lei.

Proiectul urmăreşte creşterea gradului de specializare în rândul medicilor, adaptabilitatea şi flexibilitatea lor prin transfer de expertiză, oferind unui număr de 1600 de medici specialişti şi rezidenţi formare profesională necesară pentru introducerea noilor tehnologii în sistemul de sănătate din România şi participând la dezvoltarea capitalul uman prin formare şi specializare.

Programul strategic cuprinde un număr de 8 sesiuni dispersate pe întregul teritoriu al ţării, fiecare sesiune având câte 6 module şi acoperind în jur de 50% din patologia cu care se confruntă specialităţile medicale ţinte ale acestui proiect. Tehnologiile vizate sunt ultrasonografia şi ultrasonometria, imagistică prin rezonanţă magnetică şi tomografie computerizată, capilaroscopia, electromiografia, tratamentul biologic, intervenţiile minim invazive sub control de imagine etc. Alături de lectori români, anumite teme vor fi susţinute de invitaţi din străinătate. În cadrul fiecărei sesiuni, prin intermediul programului de formare profesională, vor putea beneficia gratuit de transport, cazare, masă şi pachet de curs un număr de 200 de medici. Activitatea va fi creditată conform normelor europene şi naţionale. Prima sesiune este programată pentru această toamnă şi se va desfăşura în Craiova, pentru Regiunea de dezvoltare Sud-vest (Oltenia).

"Proiectul va determina atât îmbunătăţirea calităţii resurselor umane din sectorul sanitar cât şi folosirea mai eficientă a capitalului uman, punând la dispoziţie o bază largă de cunoştinţe în domeniul tehnicilor de vârf în medicină, creând totodată un sistem de relaţii de interconectare între clinicile medicale, dar şi cu manifestările pe plan european în domeniul educaţiei şi formării medicale, fiind un instrument facil de diseminare a practicilor şi cunoştinţelor de vârf în domeniul medical", a declarat managerul proiectului, prof. univ. dr. Horaţiu D. Boloşiu, preşedintele Societăţii Române de Reumatologie.

În curând, mai multe informaţii cu privire la proiectul strategic „Formare profesională pentru implementarea noilor tehnologii în sistemul de sănătate" se vor găsi şi pe site-ul dedicat acestui program, şi anume www.reumed.eu.

În prezent, detalii suplimentare se pot obţine de la dl. prof. dr. Horaţiu D. Boloşiu, la numerele de telefon 0264/598.443, 0722.704.944, e-mail: hbolosiu@yahoo.com sau la Secretariatul proiectului - d-na Livia Otoiu, tel 0746.141.942, e-mail: liviaotoiu@yahoo.com

O CAMPANIE DEDICATĂ BĂRBAȚILOR

Prima bancă de celule stem din România®

REGINA MARIA
BANCA CENTRALĂ DE CELULE STEM

Prima bancă acreditată să stocheze în România ţesut de cordon ombilical

Îţi doreşti ce e mai bun pentru copilul tău, vrei ca primii lui paşi în viaţă să fie siguri şi făcuţi cu încredere. Recoltarea de celule stem este o şansă unică pe care i-o poţi oferi copilului tău doar la naştere, o sursă la care nu mai poţi apela mai târziu.

Celulele stem sunt celule primitive cu capacitate de autoreînnoire şi de diferenţiere, adică prin diviziune pot forma atât celule identice cât şi diferite tipuri de celule specializate.

În funcţie de capacitatea de diferenţiere, celulele stem se împart în:

- celule stem totipotente (pot genera toate celulele unui organism),
- celule stem pluripotente (pot genera toate tipurile celulare ale unui organism, cu excepţia placentei, cordonului ombilical şi amnionului)
- celule stem multipotente (se diferenţiază în anumite tipuri celulare),
- celule stem unipotente (produc un singur tip de celule specializate).

De exemplu, celulele progenitoare hematopoietice din sângele cordonului ombilical sunt celule stem multipotente, care se pot diferenţia în toate tipurile de celule ale sângelui: eritrocite (hematii), leucocite, trombocite, precum şi toate celulele precursoare ale acestora aflate în măduva osoasă hematogenă.

Decizia de a alege cea mai bună bancă de celule stem are importanţă vitală dacă luăm în considerare faptul că, într-o bună zi, celulele stem ar putea fi utilizate pentru a salva viaţa bebeluşului tău sau a altui membru al familiei.

Cel mai important pentru părinţi este să ştie ca celulele stem ale bebeluşului sunt stocate conform standardelor internaţionale, astfel eliminându-se riscul respingerii unităţii la transplant.

Banca Centrală de Celule Stem REGINA MARIA respectă aceste standarde şi procesează sângele cordonului ombilical în laboratorul din Bucureşti, izolând celulele stem (CD34+), care sunt stocate într-un recipient dublu compartimentat. Această metodă de stocare oferă două şanse de folosire a celulelor stem în caz de transplant.

Ca noutate, părinţii stochează la Banca Centrala de Celule Stem şi ţesut de cordon ombilical, sursă bogată de celule stem mezenchimale. Studiile clinice au demonstrat că, prin plasticitatea lor, acestea se pot diferenţia în celule hepatice, osoase, cartilaginoase, nervoase, pancreatice, constituind astfel o perspectivă a medicinei regenerative.

Studiile clinice au demonstrat că prin acţiunea lor imunomodulatoare şi imunosupresoare, cotransplantul celulelor stem mezenchimale cu celulele stem hematopoietice reduce probabilitatea de respingere datorită compatibilităţii imperfecte a celulelor stem hematopoietice în transplantul alogenic.

Celulele stem mezenchimale vor fi extrem de utile în tratamentul bolilor autoimune şi inflamatoare, precum artrita reumatoidă şi boala Chron, datorită potenţialului lor imunomodulator.

Cercetări recente în domeniul ingineriei tisulare au demonstrat posibilitatea obţinerii de valve şi capilare artificiale.

De asemenea, tot în studii clinice, celulele stem mezenchimale sunt folosite ca vehicule de transport pentru medicamente antitumorale, în cadrul terapiei genice derulate în scopul tratării tumorilor greu accesibile.

Utilitatea celulelor stem

- Salvează viaţa bebeluşului dumneavoastră sau, posibil, a altui membru al familiei.
- În prezent, prin transplantul cu celule stem se pot trata peste 70 de afecţiuni severe: leucemii acute şi cronice, limfoame, hemoglobinopatii, boli congenitale ale sistemului imun, boli congenitale metabolice etc.
- În studiile clinice, celulele stem sunt utilizate la tratarea bolilor autoimune - diabet de tip I, lupus, boli ale sistemului nervos central - paralizie cerebrală, Parkinson, encefalopatie, scleroză multiplă etc.

100% Natural

BUGSLOCK®

Și uiți de țânțari!

Brățară 100% naturală anti-țânțari

BugsLock este prima brățară care poate fi folosită peste tot și în orice anotimp, fiind concepută special pentru a îndepărta țânțarii și alte insecte.

Brățara este impregnată cu o combinație de ingrediente naturale - ulei de lămâiță și ulei de lavandă - fiind ușor și convenabil de utilizat în condiții de siguranță pentru întreaga familie - acționând până la **240 de ore**!

Efectele pozitive ale BUGSLOCK:

- Acțiune 100% naturală impotriva țânțarilor.
- Efect imediat, utilizabilă oriunde și oricând.
- Durabilă si reutilizabilă.

Cu BugsLock vei renunța la:

- Mirosuri neplăcute!
- Urmele de pete sau piele lipicioasă!
- Spray-uri, creme, baghete fumigene sau electrice.

Cum funcționează?

Brățara, odată scoasă din ambalajul ei, începe să degaje o aromă de lămâiță și ulei de lavandă, ținând în acest fel țânțarii și alte insecte deranjante departe de dumneavoastră, timp de cel puțin **240 de ore.**

Avantajele ambalajului resigilabil

Aproape sigur nu vei folosi banda absolut tot timpul. În acest caz, pur și simplu o puneți la locul ei, în punga resigilabilă. În acest fel, o puteți folosi iar și iar...

Cum o utilizăm?

Simplu. Atașază-ți brățara de braț sau pune-o lângă tine. De exemplu, pune-ți brățara la mână sau la picior, sau leag-o de rucsac, geanta de mână, piciorul de la masă, tăblia de la pat, de scaun, de bicicletă, de fermoarul de la cort, de oglinda retrovizoare, etc. Iar când te duci la culcare, pur și simplu pune-o pe noptieră...

Cere-o în farmacii și în magazinele naturiste!

■ Pescuit

■ Plajă

■ Camping

■ Sport

■ Drumeții

■ Paza

BUGSLOCK este perfectă pentru: adulți, copii, biciclești, rulote, excursioniști, sportivi, poștași, polițiști, lucrători de birou, modele, primării, pădurari, îndragostiți, angajați, căsătoriți...

www.anti-tintari.ro

Nutrienţi esenţiali pentru mamă şi copil

Omega-3 din uleiul de peşte

Educaţia pentru sănătate şi prevenţia pot fi diferenţa dintre un om sănătos şi un om bolnav.

Bazele sănătăţii durabile a copilului se pun încă din stadiul prenatal, depinzând în totalitate de sănătatea mamei şi de nutriţia ei.

În perioada extrem de solicitată a sarcinii, ***femeile au nevoi crescute de acizi graşi Omega-3***, atât pentru sănătatea proprie cât şi a copilului, dar şi după sarcină, pe timpul alăptatului, când bebeluşii se pot bucura de acţiunea pozitivă a acizilor graşi Omega-3.

În ultimul trimestru de sarcină se definitivează formarea creierului copilului, a retinei şi a sistemului nervos, în componenţa căruia intră acizii graşi Omega-3 în proporţie de peste 60%, pe baza rezervelor de Omega-3 ale mămicii. Dacă acestea sunt sărace, pot apărea carenţe în dezvoltarea copilului, iar epuizarea lor completă poate duce la depresia postpartum a mămicii.

Adesea, copiii născuţi prematur şi cei cu o dezvoltare intrauterină încetinită au la naştere o cantitate sanguină redusă de acizi graşi Omega-3.

Prevenirea naşterii premature, a depresiei postnatale a mamei, favorizarea unui travaliu mai uşor, dezvoltarea nervoasă normală a bebeluşului, reducerea incidenţei alergiilor la nou-născut sunt în directă legătură cu aportul de acizi graşi Omega-3. De menţionat, că, prin fierbere/coacere, peştele pierde o mare parte din conţinutul de Omega-3, în plus peştele poate conţţine cantităţi necontrolabile de contaminanţi.

Uleiul pur de peşte Omega-3 sau Uleiul din ficat de cod sunt sursele ideale de acizi graşi Omega-3, ce au proprietăţi nutritive, terapeutice şi energetice.

În funcţie de preferinţe, puteţi alege formele lichide cu gust bun sau capsulele mici, uşor de înghiţit.

Uleiul de peşte are proprietăţi nutritive, terapeutice şi energetice.

Proprietăţi nutritive – Uleiul din ficat de cod conţine nutrienţi esenţiali: Omega-3, vitamina D şi vitamina A;

Nutrienţii sunt componente ale alimentaţiei necesare organismului pentru creşterea şi funcţionarea normală.

Creierului este un ţesut gras, format cu acizi graşi Omega-3 - adevărate cărămizi ale creierului - ce nu pot fi produşi de corpul uman, ei ajutând la dezvoltarea şi menţinerea funcţiilor acestuia şi încetinind degradarea celulei nervoase.

De asemenea, acizii graşi Omega-3 sunt nutrienţi esenţiali pentru sănătatea şi frumuseţea pielii.

Vitamina D este indispensabilă imunităţii şi fixării calciului în oase etc;

Vitamina A este solubilă în grăsimi, este importantă pentru ochi şi creşterea oaselor.

Vitamina E - adaos ca antioxidant.

Proprietăţi terapeutice

Terapia tradiţională naturală cu ulei de peşte a constituit multă vreme aproape unica sursă de vitamine D şi A, pentru a preveni **rahitismul** la copii, dar şi pentru a asigura o dezvoltare armonioasă a întregului organism; administrarea în şcoli şi grădiniţe şi-a dovedit eficienţa mult timp.

S-a observat o îmbunătăţire a funcţiei cognitive la copiii care au consumat constant ulei de peşte.

Acizii Omega-3 au efecte pozitive asupra:

- **inimii** şi circulaţiei vasculare - moderează nivelul colesterolului, trigliceridelor, al hipertensiunii şi oboseala cronică, reduc aritmiile,
- **creierului** - a dispoziţiei şi a funcţiei cognitive - reduce depresia, stresul şi manifestările extreme,
- **articulaţiilor**, ameliorând înţepeneala de dimineaţă, au efect antiinflamator - îmbunătăţesc imunitatea, ajută la menţinerea densităţii normale osoase la adulţi, fiind foarte importanţi pentru buna funcţionare a organismului, în general.

Proprietăţi energetice

Un gram de grăsime conţine 9,2 calorii - de peste 2 ori mai mult decât carbohidraţii şi proteinele, care au doar 4 calorii pe gram. Omega-3 sunt grăsimi bune, nu se depun, dimpotrvă, dau un plus de energie şi vigoare pentru multă mişcare, pentru arderea grăsimilor nedorite, sunt adevărate grăsimi antistres fizic şi psihic.

Nutriţia optimă pentru femeile însărcinate trebuie să includă Ulei de peşte islandez, pur, natural, tradiţional, iar pentru bebeluşi, Uleiul din ficat de cod pentru copii, care poate deveni unica sursă de vitamina D.

LYSI

Vezi toate produsele pe
www.sagasanatate.ro
www.lysi.eu
0722.810.692

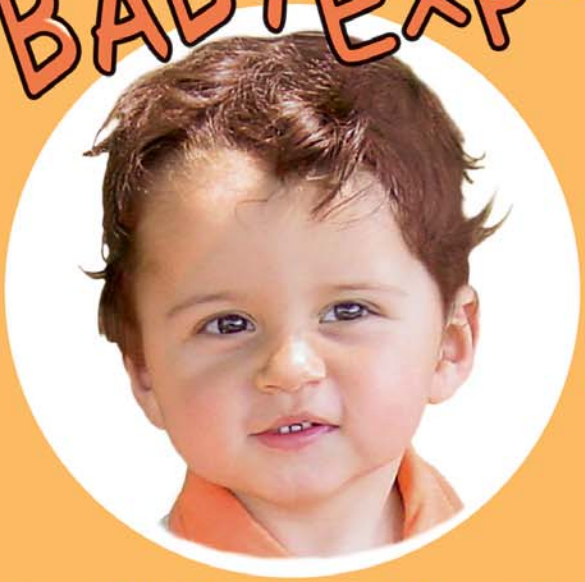
19-20-21-22 Mai

Sala Polivalentă București

Zilnic între 10.00 și 19.00
(Duminică până la 16.00)

- Ediția 31 de Vară -

BABY Expo



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

• 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.

www.babyexpo.ro

săptămâna MEDICALĂ
Partener Media

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

© 2011 - General Expo SRL

Tot ce trebuie să ştim despre pielea bebeluşului

Pielea bebeluşului are o fiziologie foarte particulară. Epiderma, derma, hipoderma sunt încă imature şi nu au dobândit toate funcţiile celei adulte.

Un strat cornos epidermal mai fragil. Pielea lui este mai fragilă. corneocitele mai puţin sudate între ele, ceea ce creşte permeabilitatea la agenţii exteriori, infecţioşi, alergizanţi.

Un film hidrolipidic mai puţin protector. Filmul hidrolipidic, secreţia de sebum, de sudoare sunt mai puţin abundente, fragilizând filmul hidrolipidic. Pielea se deshidratează repede şi e mult mai vulnerabilă faţă de agresiunile cotidiene: chimice (produse de îngrijire inadecvate), mecanice (frecările de scutec sau de îmbrăcăminte), climatice (frig, vânt, soare).

Un pH aproape neutru. Evoluează în câţiva ani până la pH-ul acid al pielii adultului. Deci, fără manta acidă antimicrobiană, pielea bebeluşului se apără mai puţin şi e mai sensibilă la infecţii şi iritaţii.

O dermă mai subţire. Fibrele de elastină sunt mult mai subţiri. Ele permit rezistenţa, elasticitatea şi repararea în caz de traumatism. Fibrele de colagen fixează apa, sunt şi ele mai puţin subţiri.

O piele mai permeabilă. Stratul cornos şi filmul hidrolipidic sunt o barieră încă fragilă la nivelul feselor, prin frecarea de scutece, de hăinuţe, contactul cu urina acidă şi sărată. Pielea devine cale de trecere facilă a substanţelor active, unele chiar nocive sau alergizante pentru organimul lui. Raportată la greutate, suprafaţa pielii este proporţional de 2-3 ori mai mare decât la adult. Un produs care traversează pielea va fi de 2-3 ori mai concentrat în organismul lui decât în cel al adultului, cu risc de toxicitate crescut.

Glande sebacee stimulate. La naştere este un exces de sebum, aflat la originea "crustelor de lapte" la nivelul pielii capului.

O protecţie aproape inexistentă în faţa soarelui şi a căldurii. Fină şi permeabilă, pielea bebeluşului opreşte prea puţin din razele soarelui. Producerea melaninei, a melanocitelor se amplifică lent o dată cu creşterea. În cazul expunerii prelungite la soare şi la căldură mare nu se produce sufivientă sudoare pentru evacuarea căldurii acumulate. Un bebeluş nu îşi reglează temperatura internă şi e foarte vulnerabil la variaţii de temperatură, disconfort termic. Este esenţial să îi direct la soare şi trebuie să le protejăm corpul şi ochii. **Iar statul la plajă este nepermis pentru copiii sub 3 ani.**

Produsele de îngrijire trebuie alese cu o mare prudenţă. Ele trebuie să fie perfect adaptate imaturităţii funcţionale a pielii. Trebuie să vă atragă atenţia produsele cu **înaltă toleranţă** formulate pentru a înlătura riscurile reacţiilor nedorite.

Ideal este să alegeţi produse certificate BIO pentru a evita expunerea bebeluşului la ingrediente de sinteză utilizate în multe produse cosmetice clasice: uleiuri minerale, silicon, coloranţi, parabeni, fenoxietanol... Nu utilizaţi pentru un prematur produse de îngrijire fără avizul pediatrului, mai ales dacă are şi probleme dermatologice (dermatită atopică, eczemă...), Dar, cu siguranţă vă va recomanda produse organice.

■ **Mariana-Mara Grigorescu, farmacistă şi esteticiană**

expomedika

Expozitie si Conferinte Medicale creditate EMC

2 - 4 Iunie 2011
Palatul Parlamentului
Bucuresti
ACCES GRATUIT

Conferinta MEDIKA, editia I, organizata de CNRR

Specializari Medicale: Medicina de Urgenta / Terapie Intensiva / Ortopedie si Traumatologie / Cardiologie / Neurochirurgie / Chirurgie Generala / Chirurgie Toracica / Medicina de Laborator / Diabetologie / Imagistica si Radiologie / Telemedicina / Pediatrie

Conferintele Colegiului Medicilor Bucuresti

Specializari Medicale: Cardiologie / Medicina Interna / Chirurgie Plastica, Microchirurgie reconstructiva / Boli Infectioase

Conferinta "Impactul Tehnologiei in Ingrijirile de Sanatate" organizata de O.A.M.G.M.A.M.R, fil. Bucuresti

www.expomedika.ro

Organizator: dk expo
Tel. Fax: 0040-21-231.91.84
Mobil: 0040-74.462.32.23
E-mail: office@dk-expo.ro

Recomandat de: Europa fm

Parteneri: ADION, EYECON MEDICAL

Parteneri Conferinte: CNR, Cmb

Parteneri Media: BMJ, MEDICA ACADEMICA, INFO SANATATE, VIATA MEDICALA, ROMEDIC, MEDICINA, MEDICALĂ

De ce este atât de important alăptatul la sân?

S-ar putea ca alăptatul la sân să nu fie alegerea cea mai bună pentru toate mamele, dar cu siguranță este cea mai bună alegere pentru fiecare copil.
Amy Spangler

Avantaje pentru bebeluş: întăreşte legătura afectivă mamă-copil; conferă o protecție imună pasivă, protecție împotriva infecțiilor respiratorii, gastrice şi abdominale, protejează împotriva septicemiei şi a meningitei, îmbunătățeşte dezvoltarea abilităților vizuale etc.

Avantaje pentru mamă: întăreşte legătura afectivă între mamă şi copil; favorizează o mai rapidă scădere în greutate; conferă echilibru hormonal, care ajută mama să suporte mai bine stresul naşterii; ajută la remisia uterului şi la reducerea riscului de cancer de sân şi de ovare.

Începutul perioadei de alăptare şi congestionarea sânilor

Alimentarea cu lapte matern se face în funcție de cerere, iar alăptările mai dese ajută la producerea unei cantități mai mari de lapte. Dacă acesta nu este extras la timp, sânul se congestionează.

Probleme cauzate de congestionarea sânilor: disconfort pentru mamă, greutate la supt pentru bebeluş, stagnarea laptelui

Riscuri: mastită, proastă hrănire a bebeluşului, scăderea cantității de lapte produs.

Avantajele folosirii unei pompe de muls: porneşte, menține şi măreşte producția de lapte matern, descongestionează/goleşte un sân congestionat, ajutând la evitarea folosirii medicamentelor de către mamă, se evită problemele fizice la copil şi multe altele...

ARDO Calypso - pompă electrică dublă de sân:

În cazul stimulării (30-60 cicluri) şi al pompării, aspirarea şi ciclul pot fi ajustate în mod individual, în 8 trepte, rezultând 64 de variante. Poate fi îmbunătățită, prin folosirea ca pompă dublă, cu ajutorul setului de îmbunătățire; poate fi individualizată pentru cele mai uzuale dimensiuni de mameloane (4 dimensiuni); poate fi alimentată la priză sau cu baterii; are o gamă largă de accesorii; ***nu conține Bisfenol A***.

ARDO Amaryll - pompă manuală de sân:

Este ingenioasă şi specifică pentru cele mai uzuale mameloane; are un design modern, ergonomic; este uşor de folosit; are calitate înaltă, fără PP, ***fără Bisfenol A;*** membrana protejează împotriva contaminării; are ajustare individuală; stimulează producerea laptelui.

Dacă copiii îşi ascultă instinctele, dacă mamele îşi ascultă copiii, dacă profesioniştii țin cont de mame, toți vor avea parte de cel mai bun sprijin!

antidiareic puternic de origine biologică + săruri de rehidratare

Adrehyll copii

Află mai multe.
Consultă site-urile:

www.hyllan.ro
www.probiotice.eu
www.refflor.ro

hyllan HYLLAN PHARMA
str. Turturelelor 11, etaj 2, tel. 021-425.5566 ▪ www.hyllan.ro

Antidiareic puternic de origine biologică și săruri de rehidratare

Adrehyll copii

Compoziție per plic

Saccharomyces Boulardii: 250 mg - 2,5 miliarde culturi viabile. Excipienți: fructoză, stearat de magneziu, dioxid de siliciu, aromă de căpșuni.

Săruri de rehidratare: clorură de sodiu 614 mg, clorură de potasiu 262 mg/plic, citrat de sodiu 508 mg, acid citric 26 mg. Excipienți: fructoză.

Fiziopatologie și mod de acțiune

Antidiareic de origine biologică, Saccharomyces Boulardii este o drojdie rezistentă la acțiunea sucurilor gastric și intestinal, a antibioticelor și a sulfamidelor. Studiile farmacologice au arătat că Saccharomyces Boulardii prezintă următoarele efecte:

- antidiareic - normalizează tranzitul intestinal;
- vitaminizant - intervine în sinteza de vitamine din grupul B (B1, B2, B6, acid pantotenic, acid nicotinic);
- antianemic, antirahitic, antitoxic, mineralizant și remineralizant;
- inhibă dezvoltarea Candidei albicans.

Saccharomyces Boulardii și-a demonstrat capacitatea de prevenire a diareei asociată tratamentului cu antibiotice și a recidivelor din infecțiile cu Clostridium Difficile. Are rol inhibitor în cadrul afecțiunilor inflamatorii intestinale prin blocarea celulelor T de la nivelul ganglionilor mezenterici și prin reducerea producției de citokine proinflamatoare.

Prezentare

- 10 plicuri cu greutate netă 2 grame (250 mg S.B.)
- 10 plicuri cu săruri de rehidratare cu greutate netă 5 grame.

Studiu Foundation Acta Paediatrica 2007:

Un studiu randomizat, placebo, dublu orb referitor la acțiunea Saccharomyces Boulardii în diareea acută la copil a urmărit evaluarea eficacității probioticelor (S.B.) și a soluțiilor de rehidratare orală (SRO) ca adjuvant în tratamentul diareei acute infecțioase la copil. Studiul a investigat într-o perioadă de 1 an 100 de cazuri de copii cu diaree acută infecțioasă (de la forme ușoare până la severe) cu vârsta între 3 luni și 2 ani, cărora li s-a administrat Saccharomyces Boulardii timp de 6 zile.

Studiul a demonstrat că administrarea S.B. ca adjuvant în tratamentul diareei acute infecțioase la copil a scăzut durata perioadei de boală și a scăzut perioada de recuperare. Datele indică, de asemenea o creștere a eficacității, în cazul în care Saccharomyces Boulardii este administrat în primele 48 de ore de la debutul diareei.

Gladys Villarruel, Daniel Martinez Rubio, Fani Lopez, Julio Cintioni, Ruben Gurevech, Gladis Romero (Hospital Privado Materno Infantil, Campo Casta, Argentina), Yvan Vandenplas (Academisch, Vrije Universiteit Brussel Kinderen, Bruxelles, Belgia); 2007 Foundation Acta Paediatrica.

Ce este cataracta secundară?

Cataracta secundară este una dintre cele mai frecvente complicaţii ale chirurgiei cataractei (1 din 4 pacienţi în primii 5 ani de la operaţie). De obicei, apare de la câteva săptămâni până la câţiva ani de la operaţia de cataractă, dar şi după extracţia cristalinului transparent (fără cataractă) în scop refractiv (Refractive Lens Exchange=RLE).

În timpul operaţiei de cataractă/RLE, stratul extern al cristalinului natural sau sacul cristalinian rămâne pe poziţia sa anatomică în scopul implantării cristalinului artificial. Cataracta secundară reprezintă opacifierea acestui sac cristalinian în zona sa posterioară. Pacientul observă o scădere a acuităţii vizuale, pe care în general o descrie ca vedere "în ceaţă" la fel cum era şi anterior operaţiei de cataractă.

La pacienţii care au fost supuşi unei intervenţii chirurgicale de înlocuire a cristalinului în scop refractiv şi care sunt, în marea lor majoritate, mai tineri comparativ cu pacienţii operaţi de cataractă, această complicaţie survine mai devreme din cauza unei reactivităţi mai mari a organismului tânăr.

Tratamentul cataractei secundare se face cu ajutorul LASER-ului Neodinium YAG. Este o procedură scurtă, nedureroasă, care se realizează în cabinetul de oftalmologie. Nu este necesară incizie sau anestezie locoregională ca în cazul operaţiei de cataractă/RLE. De obicei, pentru confortul pacientului, se instilează un anestezic topic (picături de anestezic). Trebuie realizată dilatarea pupilei (midriaza) înaintea tratamentului LASER.

LASER-ul YAG realizează o breşă în sacul cristalinian chiar în aria pupilară, permiţând luminii să ajungă la nivelul retinei la dimensiunile normale.

Procedura durează maximum 5 minute, timp în care se realizează câteva impacte cu LASER-ul în sacul cristalinian; în urma tratamentului, pacientul nu va avea nicio restricţie. Uneori, pacienţii pot percepe prezenţa unor scântei sau "musculiţe volante" în câmpul vizual, care însă dispar într-un interval scurt de timp.

Întrucât LASER-ul induce o uşoară inflamaţie, respectiv o creştere moderată şi tranzitorie a presiunii intraoculare, se recomandă un tratament corespunzător cu antiinflamatoare şi hipotensoare oculare, administrate fie topic (coliruri), fie pe cale generală (orală). Alte complicaţii, rare, dar totuşi posibile, care pot surveni în urma acestui tratament sunt reprezentate de: edemul cornean, edemul macular, decolarea de retină (un caz la 50 de pacienţi), sângerări intraoculare la nivelul polului anterior, deplasarea cristalinului artificial sau mici distrugeri ale acestuia.

LASER-ul YAG este considerat a fi cea mai bună metodă de îndepărtare a cataractei secundare. Momentul când trebuie efectuat acest tratament trebuie decis de medical oftalmolog, în concordanţă cu nevoile pacientului – dacă acesta consideră că acuitatea vizuală a înregistrat o scădere importantă şi îi influenţează viaţa de zi cu zi .

■ **Dr. Miruna Nicolae**
Medic specialist oftalmolog
Doctorand în ştiinţe medicale
Clinica AmaOptimex, Bucureşti
www.amaoptimex.ro

Complianţa la tratament

Prin complianţă se înţelege aderenţa pacientului la toate recomandările făcute de medic, pe toată durata tratamentului.

Prof dr. Horaţiu D. Boloşiu
Preşedintele Societăţii
Române de Reumatologie
Tel: 0722.70.49.44
Email: hbolosiu@yahoo.com

Prin contrast, noncomplianța este nerespectarea de către acesta, conştient sau inconştient, a recomandărilor terapeutice, sub aspect calitativ sau cantitativ. Este evident că noncomplianța compromite rezultatul terapeutic, ceea ce duce la agravarea bolii, suferință inutilă, scăderea calității vieții şi chiar deces. Mai mult, acestor consecințe individuale li se adaugă altele, cum ar fi costurile economice şi sociale ridicate (sub aspectul serviciilor şi al mijloacelor materiale), pericolul social şi chiar neîncrederea în profesiunea medicală. Pentru că, aşa cum se spune în *Corpus Hippocraticum,* „Pacienții care nu îşi iau medicamentele prescrise... adesea decedează. Dar, neglijența lor rămâne necunoscută, iar medicul este singurul învinuit".

Dimensiunile lipsei de complianță sunt îngrijorătoare peste tot în lume. În SUA, 86% dintre pacienți nu utilizează 30% dintre medicamentele prescrise, iar o treime au rata complianței sub 50%. În Franța, pentru bolile reumatologice cronice, cum sunt poliartrita reumatoidă, artroza şi osteoporoza, noncomplianța depăşeşte 40-50% din totalul suferinzilor care s-au adresat medicului şi la aproape un sfert din aceştia fenomenul este considerat „consistent".

Studii de sociomedicină au arătat, contrar unor idei preconcepute, că aderența la tratament nu depinde de indicatorii demografici, nivelul socioprofesional al pacientului, categoria instituției sanitare care îl îngrijeşte sau poziția medicului în ierarhia profesională şi, greu de neînțeles, nici de gravitatea bolii. Iată un exemplu. Un studiu al OMS a arătat că, la data instalării infarctului miocardic, numai 60% dintre pacienți renunță la fumat şi că, după primele 3 luni, 80% reiau acest obicei în ciuda avertismentelor severe din partea medicilor.

Printre factorii de care depinde complianța se numără însă natura bolii, armentariul farmacologic disponibil, condiția cutural-educativă şi psihosocială a bolnavului şi, mai ales, cooperarea acestuia cu medicul curant. Sunt mai complianți cei care suferă de boli acute sau cu simptome neplăcute (ex. durere), bolnavii cu comportament aderent sau cei care au adoptat concepția despre sănătate şi boală caracteristică modelului cunoscut ca *health-belief*.

Vârstnicii nu sunt în mod necesar mai puțin complianți, dar devin aşa atunci când intervin cauze fortuite, cum ar fi neînțelegerea instrucțiunilor terapeutice, hipomnezia, depresia sau alte boli psihice, dificultatea de a citi sau de a înțelege prospectul unui medicament sau de a deschide ambalajele asigurate. Costul ridicat al medicamentelor se numără printre factorii cel mai des invocați de vârstnicii noncomplianți.

Deşi complianța nu se referă doar la atitudinea față de medicamente, ci şi la alte recomandări medicale (toate!), cele mai multe studii se raportează la tratamentul farmacologic. Şansa de a respecta indicațiile medicului cresc dacă sunt prescrise medicamente mai puține, preferabil pe cale orală, în cât mai puține prize cotidiene, dacă acestea sunt „noi", cu efect prompt şi observabil şi dacă au puține reacții adverse sau deloc.

Cum justifică bolnavii lipsa de complianță la medicamente? Iată câteva exemple: „Prea multe medicamente strică", „Sunt arme cu două tăişuri", „Am citit prospectul; acest medicament este mai degrabă dăunător", „Medicamentele sunt bombe pentru stomac", "Cred că mie mi-ar ajunge jumătate din doza prescrisă", "Mă simt (mai) bine" etc. I-ați recunoscut printre pacienții sau prietenii dvs.?

Medicului îi revine sarcina de a milita pentru îmbunătățirea complianței la tratament. Iată câteva direcții de acțiune pentru o mai bună cooperare cu pacientul: discutarea diagnosticului, planificarea riguroasă a tratamentului (în scris!), simplificarea regimului posologic, stabilirea criteriilor de succes terapeutic, anticiparea reacțiilor adverse, implicarea aparținătorilor, facilitarea comunicării, materiale educaționale etc. Dar câți dintre noi procedează astfel ?

Riscurile intervenţiei chirurgicale de augmentare mamară

În operaţia de mărire a sânilor există riscuri şi complicaţii la fel ca la oricare alt tip de operaţie. Intervenţia chirurgicală pentru implantul mamar prezintă aceleaşi riscuri asociate cu anestezia ca şi o altă intervenţie chirurgicală.

Dintre riscurile cel mai des întâlnite, enumerăm:

1. **Dezumflarea** (implanturile cu ser fiziologic): întâlnim proteze care s-au dezumflat în primele luni după ce au fost implantate sau proteze care s-au dezumflat după câţiva ani. Implantul se poate sparge în urma unui şoc puternic sau se poate sparge în timp, iar atunci conţinutul protezei se resoarbe. Oricum, când proteza începe să se dezumfle, totul se întâmplă foarte repede, iar recomandarea noastră este ca implantul să fie înlocuit. Deoarece serul fiziologic este prezent în organism, soluţia salină care se va scurge din proteză va fi absorbită în câteva ore.

2. **Ruptura** (implanturile cu gel siliconic): implantul se poate sparge din cauza unui şoc puternic - accidente cu şoc puternic - sau se poate sparge în timp, iar atunci conţinutul protezei începe să curgă. În timp ce protezele cu gel siliconic se pot sparge fără să producă dureri, totuşi unele paciente au reclamat senzaţii de arsură sau schimbarea profilului protezei. În astfel de situaţii trebuie să consultaţi imediat medicul. Dacă ruptura este produsă, de obicei siliconul rămâne în capsula formată după introducerea protezei, dar, în anumite cazuri, există posibilitatea ca aceasta să aibă un mic orificiu şi atunci siliconul poate migra în corp, spre glanda mamară, muşchi sau spre ţesutul gras din jurul sânului, peretele abdominal sau braţe. Din fericire, aceste cazuri nu sunt frecvente.

3. **Împrăştierea gelului**: este bine cunoscut faptul că unele particule de silicon se pot împrăştia şi prin cămaşa protezei. Unele dintre aceste minuscule particule pot rămâne în capsula formată de proteză, iar altele pot migra în corp.

Poate apărea cancerul la sâni dacă există implant? Nu există date ştiinţifice sau statistice care să arate că există o incidenţă mai mare a apariţiei cancerului la femeile care au implanturi de sân. Există însă, în unele cazuri, un impediment la detectarea prin mamografie a existenţei cancerului la sâni din cauza implantului.

Contractura capsulară: ţesutul cicatricial sau capsula care, în mod normal, se formează în jurul implantului (capsula periprotetică) poate forţa sau strânge implantul. Aceasta se numeşte contractură capsulară. De la câteva luni la câţiva ani, un mic procentaj din numărul pacientelor pot observa schimbări de formă ale implantului, duritate sau dureri ale sânului din cauza contracturii capsulare. Este cert că, odată cu apariţia noilor tipuri de implant (cu înveliş texturat), incidenţa apariţiei contracţiei capsulare a scăzut în mod serios.

Trebuie să fie evitate astfel de complicaţii, discutând de la început cu medicul despre eventualele probleme care pot apărea. Doar o bună informare şi o conduită postoperatorie corespunzătoare pot elimina aceste riscuri.

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

Clinica de Chirurgie Plastică Estetică şi Reconstructivă
AESTHETIC LINE®
B-dul Dacia nr 51, sector 1, Bucuresti.
Tel: 021-2112998, Fax: 021-2114416
www.aestheticline.info www.chirurgie-estetica.ro
Email: info@aestheticline.info
Acreditat Health On The Net Foundation, Geneva
www.marire-sani.ro

SRML 2011

25 - 28 mai

Hotel Continental Forum, Sibiu

Al 18-lea Congres Național de Medicină de Laborator

Al 6-lea Congres Național al Asistenților Medicali de Laborator

Al 5-lea Simpozion de Imunopatologie

Al 3-lea Simpozion Danubian de Medicină de Laborator

Primul Simpozion de Monitorizare a Tratamentului și Toxicologie Clinică

cu tema:

„Medicina de laborator la interfață cu clinica"

Manifestări însoțite de expozițiile medicale specializate:

CLINILAB®
Ediția a 17-a

TEHNO medica
Ediția a 15-a

www.srmlcongres.ro

Organizator:

SRML
SOCIETATEA ROMANA DE MEDICINA DE LABORATOR

În colaborare cu:

Sub patronajul:

ULBS

Management Congres:

RALCOM MEDICAL

Ralcom Exhibitions srl
prin Divizia de Evenimente Medicale - Ralcom Medical
Str. Răspântiilor Nr. 20, Sector 2, București, România
Tel.: +40 21 210 58 14, 210 65 40, 211 15 41; Fax: +40 21 212 27 02
registration@srmlcongres.ro

Sub egida:

ASM · IFCC · EFCC · BCLF · World Association of Societies of Pathology & Laboratory Medicine

Sindromul de tunel carpian: prezentare, diagnostic

(partea 1)

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

Sindromul de tunel carpian este o afecţiune medicală ce se caracterizează prin compresia nervului median, însoţită de durere, parestezii, anestezii şi hipotonie musculară. Nervul median este unul dintre cei mai importanţi ai membrului superior. Are origine complexă, traiect descendent de-a lungul braţului, antebraţului, pe sub tunelul carpian, până la nivelul mâinii, unde se împarte în ramuri care inervează degetele. Este singurul nerv care trece pe sub tunelul carpian, o structura fibroosoasă situată pe partea palmară a încheieturii mâinii. Tunelul carpian conţine, alături de nervul median, tendoanele muşchilor flexori ai degetelor. Nervul median este responsabil de inervaţia motorie şi senzitivă a primelor trei degete şi a jumătăţii degetului patru. Comprimarea nervului care trece profund de ligamentul transvers carpian determină hipotonia eminenţei tenare a palmei (zona mai proeminentă situată imediat sub degetul mare, pe faţa palmară a mâinii), a unor muşchi flexori ai degetului mare, precum şi afectarea sensibilităţii în teritoriul său de inervaţie. Tunelul carpian este o structură îngustă şi neextensibilă, cu un conţinut dens, astfel că orice modificare de calibru a structurilor care îl traversează va afecta funcţionalitatea nervului. Edemaţierea tendoanelor sau degenerarea lor pot fi cauze frecvente de apariţie a sindromului de tunel carpian prin comprimarea nervului median. Sindromul de tunel carpian poate să apară şi în cadrul unor afecţiuni sistemice de tipul hipotiroidismului, artritei reumatoide, diabetului, dar şi în sarcină, obezitate, în traumatisme sau mişcări repetate ale mâinii şi încheieturii.

O particularitate a simptomelor apărute în cadrul sindromului de tunel carpian o reprezintă debutul lor nocturn. Se pot folosi orteze ale încheieturii mâinii care menţin mâna într-o poziţie neutră, cu reducerea presiunii asupra nervului median.

Intervenţia chirurgicală poate fi considerată o opţiune terapeutică foarte utilă, însă la ea se recurge doar dacă simptomele sunt atât de grave încât să afecteze capacitatea de lucru a pacientului şi nu dispar nici chiar după 3-12 luni de tratament conservator: medicamentos şi fizicalkinetic. Chirurgia presupune secţionarea ligamentelor tunelului, ceea ce va reduce semnificativ presiunea din interior, ameliorând simptomele prin îmbunătăţirea conducerii nervoase. Frecvent, tratamentul chirurgical ameliorează semnificativ simptomele.

Pentru a preveni reapariţia simptomelor sindromului, specialiştii recomandă menţinerea unei greutăţi corporale în limite normale, adoptarea unei diete sănătoase şi echilibrate, efectuarea unui program de exerciţii fizice zilnic, dar şi evitarea menţinerii mâinii în aceeaşi poziţie timp îndelungat, realizarea de pauze frecvente dacă pacientul lucrează mult la calculator, tratament postural prin menţinerea mâinii într-o poziţie neutră, prinderea şi ţinerea obiectelor cu toată mâna, nu doar cu degetele, rela-

Rupe lanţul infecţiei cu Spray-ul dezinfectant pentru suprafeţe Dettol

Sănătatea ta şi a familiei tale este pe primul plan. Microbii se pot dezvolta pe orice suprafaţă sau obiect cu care intri în contact. Atât zonele din bucătărie cât şi obiectele sanitare din baie sau clanţele, toate reprezintă un risc de transmitere a microbilor. Doar simpla curăţenie de zi cu zi nu elimină toţi microbii. De aceea e foarte important să dezinfectezi aceste suprafeţe. Folosind regulat Spray-ul dezinfectant pentru suprafeţe Dettol se elimină 99,9% din bacteriile şi virusurile comune, inclusiv pe cele răspunzătoare pentru răceală, gripă, mucegai şi igrasie.

Acesta este uşor de folosit, rapid şi eficient, îl poţi folosi pentru dezinfectarea zonei unde prepari mâncarea, pe clanţe, sub chiuvete, pe scaunele pentru copii, în şi în jurul coşului de gunoi, în camerele unde se află bolnavi, pe cada de duş, pe vasul şi capacul de toaletă şi în jurul acestuia.

Produsele antibacteriene Dettol sunt disponibile doar în farmacii, fiind singura gamă recomandată de Societatea Romană de Pediatrie. Preţ recomandat: 29 ron (TVA inclus).

xarea umerilor când mâinile sunt pe lângă corp şi alternarea mâinilor când se realizează mişcări repetate.

Diagnosticul poate fi stabilit pe baza informaţiilor furnizate de anamneză şi examen fizic, precum manevra Phalen, care resupune flexia uşoară a încheieturii, cu menţinerea acestei poziţii pentru cât mai mult timp - perioadă în care se aşteaptă apariţia simptomelor, testul fiind înregistrat ca pozitiv dacă în 60 de secunde de menţinere a încheieturii mâinii în flexie apar amorţeală, furnicaturi în teritoriul de distribuţie al nervului median; cu cât simptomele apar mai repede cu atât se consideră că boala este mai avansată. De asemenea, testul Durkan sau testul de compresie carpiană constă în aplicarea presiunii pe palmă, peste nerv, timp de 30 de secunde, pentru a declanşa simptomele şi semnul Tinel - un semn clasic care apare în afecţiunile caracterizate prin iritarea nervilor şi se realizează prin ciupirea uşoară a tegumentului deasupra retinaculului flexorilor pentru a stimula apariţia unei senzaţii de înţepătură în teritoriul de distribuţie al nervului. Pacientul poate fi rugat să completeze şi o diagramă, pentru a arăta exact unde simte amorţeala şi durerea. De asemenea, se adaugă şi rezultatele investigaţiilor paraclinice de specialitate, precum electromiograma şi teste de conducere nervoasă. Electromiografia este o tehnică de evaluare şi înregistrare a stimulării musculare, ea detectând potenţialul electric generat în muşchi, în repaus sau în stare activă. Studiile de conducere nervoasă se realizează pentru aprecierea unor simptome precum parestezii, amorţeli, slăbiciune musculară şi evaluează conducerea electrică prin nervii senzitivi şi motori ai organismului. Examenul radiologic este indicat pentru a exclude alte cauze care pot explica simptomele, cum ar fi traumatisme osoase, fracturi, excrescenţe osoase localizate în oasele carpului, artroza, şi chiar tumori care se extind în tunelul carpian. Ecografia entezomioarticulară oferă informaţii despre nervul median, cum ar fi dimensiunile acestuia, integritatea anatomică, relaţia cu structurile din jur. Examenul RMN poate evidenţia existenţa unor edeme locale, îngustărilor de tunel carpian, precum şi problemelor de circulaţie în interiorul tunelului carpian. Diagnosticul sindromului de tunel carpian se stabileşte însă cu certitudine în funcţie de rezultatele obţinute la investigaţiile electrofiziologice.

Agenţii fizici artificiali în medicină, indicaţii şi contraindicaţii

Radiaţii ultraviolete - invizibile cu ochiul liber - se aplică sub forma de fototerapie.

- **indicaţii:** tratarea icterului fiziologic la nou-născut, prevenirea şi tratarea rahitismului, spasmofilie, astm, debilitate, afecţiuni dermatologice (psoriazis, acnee, eczemă, furuncule), reumatice (artrite, artroze, nevralgii), respiratorii şi ORL (astm bronşic, bronhopatii cronice, faringo-amigdalite, rinite, otite), endocrine şi ginecologice.
- **contraindicaţii:** tumori benigne, maligne, insuficienţă hepatică sau renală, lupus eritematos sistemic, ateroscleroză, fotosensibilitate.

Radiaţii infraroşii - radiaţii calorice:

- **indicaţii:** algii reumatice, posttraumatice, inflamaţii cronice, tulburări circulatorii periferice, plăgi, cicatrici;
- **contraindicaţii:** neoplsme, tuberculoză, traumatisme recente, hemoragii, tulburări de sensibilitate ale pielii.

Terapie cu laser - amplificarea luminii prin metoda radiaţiei.

- **indicaţii:** cicatrici cheloide, arsuri, escare, eczemă, nevralgii, fibromialgii, afecţiuni inflamatorii, traumatologie.
- **contraindicaţii:** sarcină, fotosensibilitate, epilepsie, insuficienţe cardiace, peacemaker.

Ultrasunete - vibraţii mecanice în artroze, reumatisme, periartrită scapulo-humerală, afecţiuni inflamatorii ale tendoanelor, ale coloanei, neurologice, entorse, luxaţii, arteriopatii, sindrom Raynaud, ulcere, plăgi tegumentare, cicatrici, nevralgii, nefrite;

- **contraindicaţii:** sarcină, radioterapie efectuată în urmă cu cel puţin 6 luni, inflamaţii acute, tromboflebite, neoplasme.

Magnetoterapia - bazată pe câmpul magnetic produs de curentul electric.

- **indicaţii:** afecţiuni neuropsihice, cardiovasculare (hipertensiune arterială, boala Raynaud, tromboangeita obliterantă), reumatisme, afecţiuni posttraumatice, afecţiuni neurologice (paraplegii, hemiplegii, sindroame spastice), afecţiuni ginecologice (tulburări menstruale, de climax, anexite cronice), afecţiuni endocrinologice (diabet zaharat insulinoindependent, hipertiroidie etc.).
- **contraindicaţii:** neoplasme, hemoragii, boli acute, boli febrile, sarcină, epilepsie, TBC, psihoze, insuficienţă hepatică sau renală.

Electroterapia foloseşte curent electric, energie cuantică şi unde electromagnetice în scop profilactic, curativ şi de recuperare.

- **indicaţii:** curentul galvanic (continuu) are scop antiinflamator şi antialgic, afecţiuni posttraumatice, neurologice (nevrite, nevralgii, pareze, paralizii), boli reumatismale acute, cronice, tulburări de circulaţie periferică, boala Raynaud, flebite, acnee, erizipel, eczeme, cicatrici cheloide, ulceraţii atone, conjunctivite, ulcer şi herpes cornean.
- **contraindicaţii:** insuficienţă cardiacă, hepatică, renală, TBC cutanat, alergii, neoplasme.

Curenţii diadinamici - la musculatura normal inervată, în: entorse, edem, contuzii, întinderi, luxaţii, reumatisme acute/cronice, mialgii, nevralgii;

- **contraindicaţii:** sarcină, răni deschise, zona precordială.

Curenţii Trabert - efect predominant analgetic, instalat imediat după încheierea şedinţei.

- **indicaţii:** traumatisme (entorse, contuzii, luxaţii, întinderi), artroze, artrite, spondiloze, spondilite;
- **contraindicaţii:** sarcină, insuficienţă hepatică, renală, cardiacă decompensată, răni deschise.

Curenţii TENS - folosesc impulsuri de intensitate joasă la nivelul sistemului nervos periferic; scopul: obţinerea efectului antialgic; în durerile acute.

- **indicaţii:** reumatisme acute, traumatisme, afecţiuni nervoase periferice, algii postoperatorii, travaliu;
- **contraindicaţii:** sarcină, epilepsie, alergii, răni deschise, pacienţii cardiovasculari cu peacemaker.

Curenţii interferenţiali apar prin încrucişarea a doi curenţi de frecvenţă medie; se aplică în afecţiuni posttraumatice, reumatisme, dar şi în nevrite, nevralgii, pareze, arteriopatii, anexită etc.

Unde scurte - efect caloric de profunzime, transformă energia electromagnetică în energie calorică.

- **indicaţii:** afecţiuni reumatice, posttraumatice, bronşite cronice, sinuzite, rinite, faringite, sindrom Raynaud şi arteriopatii periferice, colon iritabil, anexite; nu se aplică în hemoragii, tromboze, sarcină, neoplazii, boli cronice debilitante, TBC, boli de piele, proteze metalice.

Dr. Carmen Mihalache
Director medical Clinica Sport Med Center
B-dul Ion Ionescu de la Brad nr. 5 Bucureşti
(zona Băneasa)
Tel: 031.805.9970
www. sportmedcenter.ro

6th Conference of the Romanian Association of Medical Laboratories with International Participation

In collaboration with
The Romanian Society of Microbiology
The Romanian Society of Hematology
University of Medicine and Pharmacy „Gr. T. Popa" Iaşi
University of Medicine and Pharmacy Tîrgu Mureş

Under the auspices of IFCC and EFCC

1-4 June 2011, Piatra Neamț

Conference topics

- Difficulties in ISO 15189 Accreditation of Romanian Laboratories.
- Quality criteria in clinical laboratories.
- Future directions and recommendations for medical laboratory tests.
- Recommendation on policies for the release of difficult laboratory results to patients.
- Evidence-based laboratory medicine.
- New diagnostic approaches in chronic inflammatory and autoimmune diseases.
- Monoclonal gammopathies - modern methods of diagnosis and therapy monitoring.
- Acquired thrombotic diseases. Laboratory diagnosis and monitoring of anticoagulant therapy.
- Resistance to antibiotics in systemic infections.
- Varia.

Contact

Assistant professor Didona Ungureanu, Mobile: 0726 343 662.
Dr. Chim. Ileana Funduc, Phone/ Fax: +40 21 340 7668, Mobile: +40 724 210 670.

www.raml-conference.ro

Scintigrafia osoasă în boala Paget

Dr. Adriana Rimbu
Medic primar Medicină Nucleară
Medic specialist Radiodiagnostic
Doctor în ştiinţe medicale
Preşedintă a Societăţii Române de Medicină Nucleară
0724.201.203; 0763.337.493

Boala Paget sau osteita deformantă este o osteodistrofie caracterizată prin distrucția osului şi apariția focarelor de remodelare osoasă crescută, cu arhitectura anarhică, dezorganizată, afectând unul sau mai multe oase ale scheletului.

Se dezvoltă după decada a cincea de viață şi este diagnosticată cel mai adesea la persoanele de 60 de ani. Incidența bolii Paget la persoanele de 80 de ani este de 10%. Aproximativ 70-80% dintre persoanele cu boala Paget sunt asimptomatice, această boală fiind detectată incidental printr-un nivel anormal de mare al fosfatazei alcaline sau din cauza unor anomalii radiografice caracteristice. Când simptomele apar, durerea este cea mai comună acuză.

Imaginile scintigrafice osoase sunt realizate după administrarea intravenoasă a unui radiofarmaceutic osteotrop (frecvent un bifosfonat). Ceea ce vedem pe imaginile scintigrafice depinde în mod direct de metabolismul acestui trasor la nivel osos, acesta fiind astfel primul element-cheie al detecției scintigrafice, al doilea fiind detectorul, adică gamma camera.

Scintigrafia osoasă «corp întreg» cu 99 mTc-bifosfonat demonstrează distribuția poliostotică (în 80% din cazuri) şi asimetrică a leziunilor din boala Paget, manifestate prin fixări intense şi omogene ale radiofarmaceuticului, cu delimitare netă față de osul normal, din cauza hipertrofiei şi deformării osoase. Este, de asemenea, foarte sensibilă în evidențierea ariilor osteolitice de mici dimensiuni. Cantitatea de trasor captată în os pare a fi direct legată de gradul activității procesului patologic. Scintigrafic, boala Paget poliostotică poate fi diferențiată de metastazele osoase.

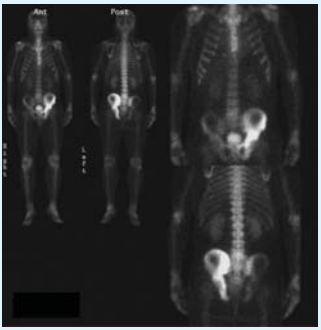
Sunt descrise trei stadii evolutive ale bolii Paget:

1. În faza de liză, caracterizată printr-o activitate osteoclastică intensă, leziunea apare scintigrafic ca fiind hipercaptantă, cu distribuție uniformă a radiotrasorului sau cu centru hipocaptant şi periferie hiperfixantă.

2. În faza fibroasă, în care măduva osoasă este înlocuită printr-un țesut fibros bogat vascularizat, aspectul scintigrafic este de hipercaptare intensă.

3. În faza scleroasă, în care osul este complet deformat, hipercaptarea radiotrasorului la nivelul leziunii începe să se diminueze.

Spre deosebire de imaginea radiografică, ce nu surprinde evoluta leziunilor, scintigrafia realizează o evaluare în dinamică a modificărilor osoase. Astfel, în faza tardivă, inactivă metabolic, în cursul căreia radiografia indică modificări osoase dramatice, scintigrafia va prezenta absența captării sau captare discret crescută a radiotrasorului. De aceea, pentru monitorizarea răspunsului la terapie (calcitonina, bifosfonați etc.) se utilizează uzual scintigrafia.



Complicațiile bolii Paget includ deformarea osoasă, compresiunea nervilor şi transformarea malignă. Deşi osteosarcomul este o complicație rară a bolii Paget (< 1%), reprezintă o formă frecventă de osteosarcom la populația vârstnică. Evaluarea scintigrafică periodică, sistematică, permite surprinderea momentului de transformare sarcomatoasă a leziunilor Pagetice, astfel încât să se poată institui rapid un tratament cât mai eficient.

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
Experienta si profesionalismul ne recomanda
Mate-fin Medical
Adresa: Str. Maior Ion Coravu, Nr. 20, Sector 2, Bucuresti

Recomandări pediatrice în administrarea de vitamine

Încă din primul an de viață, părinții trebuie să știe că, pentru o dezvoltare armonioasă, trebuie să-i administreze copilului o serie de suplimente, cum ar fi calciu, vitamina D şi fier. De asemenea, în sezonul rece copilului i se administrează vitamina D sub formă de picături - zilnic câte patru picături de Vigantol care asigură o „rație“ normală. Dacă, de obicei se recomandă administrarea de calciu şi vitamina D, nu trebuie sa uităm că este obligatorie şi administrarea de suplimente de fier.

Este recomandat ca mamele să-şi facă un calendar cu regimul de administrare a suplimentelor: calciu - zece zile pe lună; fier şi acid folic - celelalte 20 de zile ale lunii; Vigantol - în fiecare zi a lunilor reci din an. Calciul se administrează până la doi ani. Fierul se dă începând de la trei luni şi jumătate, timp de patru luni, adică până la şapte luni şi jumătate.

După vârsta de un an, copilului i se vor face analizele de sânge, iar dacă se constată ca micuțul are deficiențe de fier, se poate relua administrarea suplimentelor de fier. De asemenea, doza de vitamina D poate fi crescută la recomandarea medicului, dacă se constată un deficit mărit.

Aportul de vitamina C este mai important în perioada rece, pentru că ajută la creşterea imunității. După vârsta de 1 an încearcă să-i oferi celui mic vitamina C din surse naturale: citrice, pătrunjel, kiwi!

De asemenea, vitamina D, necesară asimilării calciului în organism, se poate suplimenta printr-o nutriție adecvată: ficat, peşte gras (hering, sardine, somon), gălbenuş, lapte integral şi produse lactate nedegresate.

În timpul adolescenței, pentru o dezvoltare armonioasă, s-a constatat că mineralele şi vitaminele sunt extrem de importante. Fetele au nevoie de suplimente în jurul vârstei de 10-11 ani, iar băieții pe la 12-13 ani.

Sunt importante următoarele:

• acidul folic şi vitamina B12; • pe măsură ce nivelul de calorii creşte, este nevoie de suplimente de vitaminele B1, B2 şi B3; • vitamina B6 şi vitamina D • vitaminele A, C şi E sunt importante pentru dezvoltarea noilor celule formate; • calciul, magneziul şi zincul sunt necesare pentru creşterea densității osoase.

Multă atenție!

Părinții nu trebuie să uite că aceste administrări suplimentare de vitamine trebuie făcute doar cu avizul medicului de specialitate. Vitaminele şi preparatele din calciu, dacă sunt folosite în exces, pot determina osificarea scuturilor craniene. Excesul de vitamina A duce la intoxicație cronică, iar cel de vitamina C, la pietre la rinichi şi diaree. 15 minute de expunere la soare pe săptămână - de atâta are nevoie un copil pentru a asimila în mod natural vitamina D.

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

CANCERUL a mai pierdut un pas!

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

Când sănătatea este la mijloc, trebuie să ştim ce poate şi 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 faţă situaţii care privesc viaţa şi moartea, este mai bine să utilizezi suplimente cu rezultate documentate şi de la companii care îşi pot susţine afirmaţiile făcute la adresa produselor pe care le au, cu materiale obţinute din cercetări clinice, acceptate şi publicate.

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

Ce este BioBran?

Bio Bran 1000/MGN-3 Arabinoxilan, supliment nutritiv natural şi GMO free (nemodificat genetic), este brevetat de pr. dr. Hiroaki Maeda - director de cercetare şi dezvoltare la **Daiwa Pharmaceutical Co, Ltd, din Tokyo, Japonia**,- şi utilizat din 1990 în diverse ţări de pe glob (SUA, Japonia, Germania, Anglia, Spania, Italia etc.). Dr. Mamdooh Gohoneum, profesor de imunologie la Drew, Universitatea de Medicină şi Ştiinte 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 tărâţa de orez, prin hidroliză parţială enzimatică, producând fracţiuni moleculare parţial solubile care pot fi absorbite din intestine într-o cantitate semnificativă ca modulator limfocitar. Hidroliza este efectuată cu un extract din ciuperca schiitake, utilizată în Japonia la tratamentul cancerului. Cu toate că enzimele ciupercii Shitake sunt utilizate în procesul de fabricare pentru hidroliză, **nu există niciun conţinut de ciuperci măsurabil în produsul final, astfel că afecţiunile cu intoleranţă la ciuperci nu au niciun fel reacţie negativă la aceasta.**

Efectul BioBran asupra organismului

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

- creşte **semnificativ şi rapid activitatea** limfocitelor, **celulelor NK** (Natural Killer cells, celule care distrug celulele canceroase) cu aproape 300%, dar şi activitatea **celulelor B (produc anticorpi) cu 200% şi T (distrug celulele canceroase)** cu 150%,
- stimulează **creşterea producţiei de citokine naturale** precum **Interferonii, Interleukinele, Factorii de Necrozare a Tumorilor (TNF)** ,
- induce creşterea **Apoptozei** şi a calităţii vieţii **(QOL)**.

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

Indicaţii:

- 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 şi după perioada curelor radio şi chimioterapice (le îmbunătăţeşte rezultatele, le reduce efectele negative);
- Hepatita B şi C (ciroza, cancer hepatic);
- Diabet (noninsulino dependent);
- Infecţii cronice (bacteriene, virale, fungice);
- Tabagism, etilism, persoane cu deficite imunitare, SIDA, reumatism cronic etc.;
- Persoane care provin din familii cu antecedente neoplazice.

Beneficii:

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

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

MĂRTURII ÎN URMA UTILIZĂRII BIOBRAN

▶ Cancer de colon, pulmonar şi sân

Sunt din Tecuci şi doresc să împărtăşesc celor care au nevoie, despre binefacerile miraculosului Bio Bran. În iulie 2010 am fost diagnosticată cu un cancer de colon plus metastaze pulmonare şi la sân. Tumora din colon măsura 7,3 cm. Am început imediat tratamentul recomandat de medici: radioterapie şi chimioterapie. În acelaşi timp am început să iau şi 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 uşor. Bio Bran iau în continuare şi mă simt bine.Tumora mea din colon a scăzut cu 3 cm, nu mai sunt propusă pentru operaţie. Mă simt bine şi cred ca Bio Bran-ul mă ajută.

▶ Cancer la sân şi plămâni

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

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

Sunând la numărul postat pe site am obţinut mai multe informaţii de la compania Chemomed despre modul în care acţionează BIO BRAN şi astfel am hotărât să îl achiziţionăm. După câteva luni de chimioterapie în paralel cu BIO BRAN m-am simţit din ce în ce mai bine iar rezultatul analizelor mi-a dat şi mai multe speranţe. Starea mea începuse să se îmbunătăţească putând astfel să fac scurte plimbări şi reuşind 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 găsiţi acum un an au dispărut complet. Fiind foarte mulţumită de rezultatele acţiunii 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 şi în 9 martie am făcut trei ani de la operaţie. Cu trei ani înainte mi s-a pus diagnosticul de neoplasm ovarian bilateral, apoi puţin mai târziu s-a completat cu stadiul 3. Aceste zile au fost cele mai cumplite zile din viaţa mea. Deci, am fost operată, apoi am făcut chimioterapia cu taxol şi 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 şi amândoi ştiu câteva limbi străine şi în plus am vorbit deschis despre cum să încerc să lupt cu boala. Aşa am aflat de existenţa BIO BRAN 1000 / MGN3-lui, pe care l-am cumpărat la început din Canada, apoi din Anglia şi acum din România, produs care m-a însoţit de la începerea chimioterapiei până azi. Consider că în tot acest timp faptul că m-am simţit relativ bine, că mi-am putut continua activitatea, ca în toţi aceşti ani am avut un marker în valorile normale s-a datorat în mod deosebit BIO BRAN-ului.

Accesând www.chemomed.ro veţi putea citi cartea **„BioBran şi lupta pentru creşterea sistemului imunitar. Imunomodulaţia şi beneficiile sale pentru bolnavii de cancer”** şi viziona filmul **„Arabinoxilan (BioBran) şi imunitatea umană”**, precum şi alte studii efectuate cu BioBran.

Achiziţionând un pachet de tratament standard de 4 cutii Bio Bran 1000, veţi plăti doar 3 cutii.

Ofertă valabilă până la 31 mai 2011
în limita stocului

Puteţi achiziţiona BioBran 1000 (250) din farmacii, inclusiv din farmaciile DONA sau CONTACTAŢI IMPORTATORUL!

Şansa unui nou început!

CHEMOMED Intertrading SRL

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

Medicina Integrată Sciencemed tratează bolile cardiovasculare

Cauza principală a tuturor bolilor este dezechilibrul energetic care se manifestă la nivelul întregului organism şi al fiecărui organ în parte. În funcţie de factorii de mediu interni şi externi care acţionează asupra organismului nostru, apare în timp şi un dezechilibru la nivel celular, care determină boala organică. Aceasta se manifesta în plan fizic prin semne şi simptome, iar la nivel energetic, printr-o senzaţie de oboseală pe care o definim drept "lipsa de energie". Pentru a acţiona în sensul vindecării organismului trebuie să corectăm tocmai această "lipsa de energie", care reprezintă dezechilibrul energetic.

În clinica noastră s-au prezentat foarte mulţi pacienţi diagnosticaţi cu Insuficienţă Cardiacă, Hipertensiune Arterială, Boală Cardiacă Ischemică, Insuficienţă Mitrală, Insuficienţă Aortică, Stenoză Mitrală, Stenoză Aortică, Angină Pectorală Stabilă şi Instabilă, Infarct Miocardic, tratați ani la rând cu inhibitori ai enzimei de conversie, betablocante, calciu-blocante, statine, vasodilatatoare, diuretice, antiischemice, fără a se obţine o îmbunătăţire semnificativă a stării generale, care să-i permită pacientului un stil de viaţă asemănător cu cel pe care îl are un om sănătos. Marea majoritate a pacienţilor nu puteau face eforturi obişnuite şi necesitau scheme tot mai complexe de tratament, precum şi doze tot mai mari de medicamente alopate.

Metoda implementată de medicina integrată Sciencemed presupune o diagnosticare completă atât a corpului fizic cât şi a corpului energetic. Cu ajutorul aparatului de biorezonanţă Paul Schmidt identificăm blocajele energetice la nivelul tuturor organelor şi sistemelor din corpul nostru, inclusiv la nivelul inimii, iar cu ajutorul electrosomatografiei interstiţiale identificăm dezechilibrele celulare.

Tratamentul presupune şedinţe de armonizare energetică prin care se corectează blocajele energetice şi se facilitează vindecarea organismului, permiţându-ne reducerea numărului de medicamente alopate şi a dozelor acestora după un interval de timp care depinde de nivelul blocajului energetic; acestor şedinţe de armonizare energetica li se adaugă remedii gemoterapice, fitoterapice, tablete impregnate energetic şi remedii homeopate, care împreună acţionează în sensul vindecării organismului, corectând dezechilibrul la nivel celular şi dezechilibrul energetic.

După aproximativ 2-3 luni de tratament, starea generală a pacienţilor se îmbunătăţeşte considerabil, aceştia putând face eforturi medii, iar toate semnele şi simptomele prin care bolile se manifestă în plan fizic sunt controlate cu un număr mai mic şi cu doze mai mici de medicamente alopate. Este şi cazul unei paciente diagnosticate cu Hipertensiune Arterială, Cardiopatie Ischemică, Infarct Miocardic în antecedente, Dislipidemie mixtă, Spondiloză cervico-dorsală şi Sindrom Cefalalgic, care se prezintă pentru oboseală, dispnee la eforturi mici, ameţeală, cefalee frontală şi occipitală şi dureri precordiale însoţite de parestezii la nivelul braţului şi mâinii stângi. În clinică primeşte tratament constând în 3 şedinţe de armonizare energetică pe săptămână, tablete impregnate energetic, remedii homeopate şi gemoterapice. După 2 luni de tratament starea generală i se ameliorează semnificativ, îi dispare senzaţia de oboseală, nu mai prezintă ameţeli, poate efectua eforturi medii fără dificultăţi respiratorii, episoadele cefalalgice s-au rărit considerabil - erau zilnice, acum sunt 2-3 într-o lună -, durerile precordiale au o intensitate mult mai mică şi apar doar la eforturi mari, iar atunci când apar nu mai sunt însoţite de parestezii ale braţului şi mâinii stângi. Pacienta primeşte în continuare tratament cu tablete impregnate energetic, remedii homeopate, gemoterapice şi un număr mai mic de medicamente alopate în doze mai mici.

SCIENCEMED

Clinica ScienceMed Bucuresti
Bucuresti, B-dul Constantin Brancoveanu Nr.14, Bloc 5B, parter, sector 4
Tel: 0723.175.208
sciencemed.bucuresti@yahoo.com

Clinica ScienceMed Buzau
Buzau, B-dul Unirii, Bloc 9F, Ap. 2, parter
Tel: 0735.779.330
sciencemed.buzau@yahoo.com

Ştiinţa în armonie cu natura

Ce trebuie să ştiţi despre fibromul uterin

- continuare din numărul trecut -

Care sunt modurile obişnuite de diagnosticare a fibromului uterin?

Fibroamele uterine sunt diagnosticate prin examinare pelviană şi, chiar mai frecvent, prin ecografie. Deseori, o masă pelviană nu poate fi determinată a fi un fibrom doar prin examen pelvian şi este recomandat un examen ecografic pentru diferenţierea acestora de alte situaţii, cum ar fi tumori ovariene.

Scanările RMN şi CT pot avea de asemenea un rol important în diagnosticarea fibroamelor, dar cu ecograful este cel mai simplu, mai ieftin şi aproape fără îndoială cea mai bună tehnică pentru imaginea pelvisului. Ocazional, atunci când se încearcă să se stabilească dacă fibromul este prezent în cavitatea uterină (cavitatea endometrială), se recomandă o sonohisterografie de diagnostic sau histerescopie de diagnostic pentru evaluarea cavităţii uterine.

Care este tratamentul pentru fibromul uterin?

1) **Tratamente chirurgicale**

Există multe modalităţi de gestionare a fibroamelor uterine, iar metodele chirurgicale sunt de bază. Când tratamentul chirurgical este necesar, posibilele intervenţii chirurgicale includ:

- histerectomia (sau extirparea uterului şi totodată a fibroamelor);
- miomectomia este îndepărtarea selectivă doar a fibroamelor la nivelul uterului - miomectomia poate fi realizată printr-un laparoscop sau cu incizie deschisă pe peretele abdominal;
- o altă tehnică pentru tratarea fibroamelor este cunoscută ca embolizarea arterelor uterine (EAU). Studii pentru evaluarea rezultatelor pe termen lung a EAU sunt în curs de desfăşurare.

2) **Tratamente medicale**

Tratamentele nechirurgicale sunt de obicei de natură hormonală şi includ utilizarea de medicamente care pot opri producţia de estrogen din ovare (analogi GnRH). Aceste medicamente sunt date pe o perioadă de trei până la şase luni şi induc o hypoestrogenie (estrogen scăzut). Efectele secundare ale acestor medicamente sunt similare cu simptomele de perimenopauză şi pot include bufeuri, tulburări de somn, uscăciune vaginală şi modificări ale dispoziţiei sexuale.

Folosirea tratamentelor de natură analogi GnRH pe termen lung (mai mult de 12 luni) duce la pierderea de substanţă osoasă şi, implicit, la osteoporoză, aceasta fiind cea mai gravă complicaţie.

Aceste medicamente pot fi, de asemenea, folosite ca tratament preoperator înainte ca pacienta să fie supusă tratamentului chirurgical de fibrom.

Danazol (Danocrine) este un hormon steroid androgenic care a fost utilizat pentru a reduce sângerarea la femeile cu fibrom uterin, deoarece acest medicament determină încetarea menstruaţiei. Cu toate acestea, Danazol nu pare a micşora dimensiunea fibroamelor.

S-a demonstrat că administrarea de **Raloxifen (Evista)** (un medicament utilizat pentru prevenirea şi tratarea osteoporozei la femeile în postmenopauză) ar reduce dimensiunea fibroamelor la femeile în postmenopauză, dar rezultate cu acest tratament la femeile în premenopauză au fost contradictorii.

Utilizarea **sterileteleor hormonale (Mirena)** este cea mai bună alternativă la histerectomie în cazul fibroamelor cu dimensiunea sub 3 cm.

De asemenea, **contraceptivele orale** sunt folosite pentru a trata sângerări anormale asociate cu fibroame, dar acestea nu micşorează fibromul însuşi. Utilizarea de contraceptive orale a fost asociată cu un risc scăzut de fibroame în curs de dezvoltare, astfel încât unele femei pot beneficia de utilizarea lor în acest scop.

Dr. Majid Vahdani
Medic specialist obstetrică-ginecologie
Centrul Medical Materno-Infantil Persepolis
www.persepolispediatrie.ro

Happy Kid

Perioada copilăriei este una deosebit de frumoasă, dar care pune la încercare răbdarea oricărui părinte, prin toate afecțiunile dobândite de cei mici în această perioadă.

Pentru a-i ajuta pe cei mici să aibă o copilărie frumoasă şi pe părinţi să doarmă liniştiţi, există acum siropul HAPPY KID, un produs 100% natural, obţinut din plante indiene.

Dintre plantele ce intră în compoziţia suplimentului alimentar HAPPY KID, amintim următoarele:

▶ Extractul de Emblica ribes: decoctul din frunze tinere este recomandat în amigdalite, afte şi ulceraţii ale cavităţii bucale. Fructele se folosesc pentu efectele carminative, tonic-stomahice, antihelmintice, în special în teniaze.

▶ Extractul de Glycyrrhiza glabra (lemn dulce). Acidul glycirizic accelerează vindecarea ulcerului gastric; de asemenea au fost confirmate efecte secretolitice şi expectorante.

▶ Extractul de Mentha piperita (menta) se foloseşte în afecţiunile intestinale, balonări, în diaree, greaţă, vomă, diskinezii biliare. Are acţiune antispastică asupra musculaturii netede a tractului digestiv, coleretică şi carminativă, colagogă, antibacteriană, secretolitică şi răcoritoare. S-a constatat şi reducerea tonusului sfincterului esofagian. Acţionează în spasmele colonului şi în sindromul colonului iritabil, în guturai, în catarul căilor respiratorii superioare şi inflamaţiile cavităţii bucale.

▶ Extractul de Carum carvi: utilizările terapeutice, foarte vechi, în uzul intern se referă la tratarea colicilor intestinale, a enterocolitelor, bronşitelor, stimulent în anorexie, ca diuretic, în afecţiunile renale. Principalele acţiuni biologice se referă la acţiunea antihistaminică, antiseptică, antimicrobiană, aperitivă, carminativă, diuretică, emenagogă, expectorantă, spamolitică, tonic stomahică, vermifugă.

▶ Extractul de Citrus medica. Lămâia a reprezentat mult timp un remediu împotriva infecţiilor, de la răceală şi gripă la malarie şi febră tifoidă. Este antiseptic, antimicrobian(pe stafilococ), carminativ, astringent, cicatrizant, diuretic, depurativ, sedativ.

▶ Extractul de Aegle marmelos. S-a demonstrat acţiunea hipoglicemiantă a extractelor hidroalcoolice obţinute din frunze şi rădăcini, acţiune antivirală, antihelmintică. Produsele fitoterapeutice sunt indicate în diaree, febră intermitentă, afecţiuni cardiace şi pulmonare.

▶ Extractul de Adhatoda vasica. Substanţa activă principală, vasicina, un alcaloid, este cunoscută în medicina tradiţională datorită proprietăţilor puternic expectorante şi antiseptice. Principala acţiune este cea de fluidificare a secreţiilor bronşice, antispastică, antibacteriană, bronhodilatatoare. Toate părţile plantei sunt utilizate într-o gamă largă de afecţiuni: guturai, tuse convulsivă, bronşită cronică şi astm bronşic. Acţionează ca expectorant şi sedativ, antispastic şi antihelmintic. Sucul cecular se recomandă în diaree şi dizenterie.

▶ Extractul de Bacopa monieri se utilizează în numeroase afecţiuni ca febrifug, tonic cardiac, sedativ. Este indicat şi în tulburări de memorie la copii şi adulţi, în anxietate, în depresii, dificultăţi de vorbire, în enurezisul nocturn, după operaţii neurochirurgicale, recuperarea parezelor şi paralizii.

▶ Extractul de Thymus vulgaris (cimbrul de grădină) are acţiune antiinfecţioasă majoră, antiseptică, antifungică, antibacteriană, antivirală, cicatrizantă, antioxidantă, tonică, antiparazitară, cicatrizantă, revulsivă.

▶ Extractul de Ellettaria cardamomum are acţiuni biologice antibacteriene, antiseptice, tonice, stimulente.

Datorită tuturor acestor efecte, suplimentul alimentar HAPPY KID este recomandat pentru dezvoltarea armonioasă a copilului, stimularea apetitului, creşterea imunităţii, lipsa poftei de mîncare a copilului, întârziere în creşterea şi dezvoltarea armonioasă a copilului, infecţii frecvente, colici abdominale.

Mod de administrare:

Copii între 6-12 luni: o linguriţă pe zi, minim 30 de zile
Copii între 1-4 ani: 1-2 linguriţe pe zi, minim 30 de zile
Copii între 4-12 ani: 2-3 linguriţe pe zi, minim 30 de zile

PRODUSELE SE GĂSESC ÎN TOATE FARMACIILE ŞI UNITĂŢILE PLAFAR DIN BUCUREŞTI ŞI DIN ŢARĂ 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: 021.3139481
021.303.80.44; 021.311.33.11

STAR
international med
Evaluări ayurvedice şi recomandări pe tipuri constituţionale oferite de medici specialişti în Ayurveda
În fiecare marţi şi miercuri
între orele 9:00 şi 17:00
Programări la Tel.: 021 313 94 81; 021 303 80 44
Str. D. Bolintineanu nr. 5, sector 3, Bucureşti

Mic ghid de fitoterapie
Ciroza hepatică

Dr. Sorin Godeanu
Laboratoarele Elidor

Ciroza hepatică reprezintă stadiul final în afecțiuni de o etiologie bine precizată (de cele mai multe ori nutrițională sau infecțioasă - hepatita B sau C) şi care se însoţeşte de complicații ce pun în pericol viața pacientului.

Ciroza poate evolua oligosimptomatic (ciroza nu doare) în aşa fel încât pacientul poate ajunge direct la manifestări dramatice de tip encefalopatie portală (decompensare parenchimatoasă) sau de tipul hemoragiilor digestive superioare (decompensare vasculară) fără nici un avertisment clinic.

Fibrozarea parenchimului hepatic este totuşi un proces de durată, ceea ce permite identificarea sindromului inflamator hepatic ca şi stabilirea unui tratament corespunzător.

Ciroza alcoolică apare pe fondul consumului crescut de alcool şi al aportului alimentar dezechilibrat.

Suprapunerea consumului excesiv de alcool cu hepatita cronică B sau C accelerează evoluția afecțiunii hepatice. Semnele şi simptomele cirozei hepatice sunt sugestive şi chiar expresive în fazele avansate ale bolii: astenie fizică marcată, edeme ale membrelor inferioare, ascită, prurit generalizat, eritem palmar, lipsa pilozității axilare, flapping tremor, echimoză pe tot corpul, steluțe vasculare (spider angiomata) .

Investigațiile de laborator confirmă etapa histopatologică hepatică: transaminaze crescute când mai există parenchim hepatic, LDH, fosfatază alcalină, GGT - toate crescute. Se constată diminuarea sintezei hepatice de albumină serică şi scăderea factorului de coagulare, ca şi a colesterolului. Se obțin date suplimentare prin imunologie, imagistică, bioxie hepatică.

Tratamentul cirozei este dual: etiologic şi tratamentul complicațiilor.

Se impune suprimarea aportului de alcool şi de antiinflamatoare de sinteză, ca şi limitarea aportului proteic şi de sare.

Diminuarea edemului membrelor inferioare, ca şi a ascitei se face prin Diuroplant câte 1-3 cpr./ zi. Diuroplant acționează mai puțin brutal decât diureticele de anxă.

Encefalopatia portală se poate trata cu Bioent care absoarbe elementele toxice din colon şi le elimină prin scaun.

Eficiența Bioent-ului creşte prin administrarea de lactuloză. Efectiv, limpezeşte activitatea neuronală prin evacuarea toxinelor din colon.

Lactobacillus bulgaricus din compoziția Bioent generează flora benefică, nepatogenă.

Pacienții alcoolici pot beneficia de Contraalcool, ce stopează ingestia de alcool prin prezența pedicuței din compoziție (care opreşte şi transformarea malignă a structurii hepatocitare în adenocarcinom).

Hemoragiile digestive superioare se previn prin administrarea de Biogastrin 3-6 comprimate/zi şi/ sau Ulcoveg 3-6 comprimate/zi.

Sindromul anemic se tratează prin Siropul de Fier cu Cătină - Elidor, 3 linguri pe zi cu protecție gastrică.

Tonicele hepatice, drenantele biliare ca şi detoxifiantele pot induce amelioarea funcției hepatice.

Noi recomandăm Prohepaplant 3-6 comprimate/zi, Normobil sau Cicobil 3-4 comprimate/zi şi Ursomax 3-4 comprimate/zi.

Abordul fitoterapeutic nu exclude tratamentul alopat.

Orice progres terapeutic trebuie folosit în favoarea pacientului.

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

Clinici medicale

MATE FIN MEDICAL

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

SCINTIGRAFIE
Scintigrafie tiroidă
Scintigrafie renală
Scintigrafie pulmonară
Scintigrafie osoasă
Scintigrafie cu mibi
Scintigrafie cu hematii marcate, hemoragii gastrointestinale, Muga
Scintigrafie glande salvare
Scintigrafie diverticul Meckel
Scintigrafie celebrală
ECOGRAFIE
Ecografii uzuale
Ecografie mamară, părţi moi, pediatrică, sarcină, transvaginal

GRAL MEDICAL

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

Consultaţii şi investigaţii de specialitate
Analize medicale de laborator
Imagistică medicală (radiologie, CT, RMN, mamografie)
Radiologie dentară
Abonamente de sănătate
Medicina muncii
Spitalizare de zi (Dializă, Litotriţie, Tratamentul Pintenilor Calcaneeni, Tratamentul Rănilor Deschise, Radioterapie şi Chimioterapie)

Chirurgie estetică

AESTHETIC LINE
Clinică de chirurgie estetică, plastică şi reconstructivă
Bd Dacia nr 51, Sector 1, Bucureşti
Programări: 9-18 luni-vineri
Telefon: 021-211 29 98
info@aestheticline.info
www.aestheticline.info

Psihiatrie

PSIHOTOP CABINET PSIHIATRIC

Bucuresti
Str. Av. Iuliu Tetrat nr. 23, Sector 1
Tel./Fax: 230 96 12
Email: cabinet@psihotop.ro
www.psihotop.ro
• Examinare psihiatrica, psihodiagnostic cu indicatii pentru tratament de specialitate
• Control psihiatric periodic
• Tratament psiho-relaxant centrat pe pacient

Recuperare

MEDICAL CARE CENTRU DE RECUPERARE MEDICALĂ

Intr. Tudor Stefan nr.42-44 (Dorobanti), Sect.1, Bucureşti
Tel.: 233.97.76
0723 626 289
www.medicalcare.ro
contact@medicalcare.ro

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

SPORT MED CENTER

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

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

Oftalmologie

AMA OPTIMEX

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

• Investigatii oftalomologice: Biometrie, Ecografie, Tonometrie oculara, Examen de camp vizual computerizat, Pahimetrie, Dioptron, Keratometrie, Determinarea diametrului pupilar, Determinarea diametrului corneean, Topografie corneeana, Biomicroscopie Speculara (masurarea celulelor endoteliale)
• Operatii: de Cataracta, de Glaucom, de Pterigion, de Strabism, ale Pleoapelor. Reducerea dioptriilor cu laser - LASEK, PRK (miopie, hipermetropie, astigmatism), reducerea dioptriilor forte (miopie, hipermetropie)
• Tratamente Laser
• Tratamentul DMLV (degenerescenta maculara legata de varsta)
• Analize necesare pentru operatie: Hemoleucograma,Coagulograma, Glicemie, Uree, VSH, AST, ALT, Bilirubina totala, HVB, HVC, HIV, Consult cardiologic, EKG,dispozitive de ajutor vizual pentru slab vazatori
• Optica Medicala

Stomatologie

NEOCLINIQUE

Str. Rosia Montana, nr. 6, bl. 07, sc. 2, interfon 56, Bucuresti
Informatii si programari:
021 430 33 65
021 430 31 99
031 409 12 53
office@centrumedical.ro
Stomatologie NON STOP
Radiologie Dentara
Implantologie
Chirurgie OMF
Ortodontie
Cosmetica dentara
Servicii dentare pentru copii

DENT ELYSEE

Str. J.L. Calderon nr.51, sector 2, Bucuresti
Tel/fax: 021.312.33.00
Mobil: 0723.380.498
E-mail: cabinet@dentelysee.ro
Profilaxie
Odontologie
Ortodontie
Protetica
Endodontie
Parodontologie
Pedodontie;
Cosmetica dentara
Chirurgie si implantologie
Tratamentul disfunctiilor ocluzale, bruxism

conferința națională de

CARDIOLOGIE ÎN MEDICINA GENERALĂ

SOCIETATEA ACADEMICĂ SAMF
Societatea Academică de Medicină a Familiei

26 - 28 MAI 2011, BUCUREȘTI
Crystal Pallace Ballrom

PREȘEDINTELE CONFERINȚEI
Prof. Dr. Mircea CINTEZĂ

PREȘEDINTE DE ONOARE
Acad. Prof. Dr. Leonida GHERA

2011

TEMELE CONFERINȚEI

1. Hipertensiunea arterială
2. Insuficiența cardiacă
3. Cardiopatia ischemică
4. Fibrilația atrială
5. Infarctul miocardic
6. Cardiologia preventivă
7. Hipertensiunea și diabetul
8. Cardiologie intervențională
9. Resuscitarea cardiopulmonară
10. Cardiologia pediatrică
11. Ecocardiografie

Ghid de diagnostic şi tratament

Cartea Ghiduri de diagnostic și tratament în cardiologie pentru Medicina de Familie cu comentarii și recomandări de ***Prof. Dr. Adrian Restian*** va fi oferită **gratuit** participanților la lucrările conferinței.

Atenție! Medicii inscriși până la data evenimentului au prioritate la primirea

CURS CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ
Directori curs: Prof. Dr. Adrian Restian, Prof. Dr. Eduard Apetrei, Prof. Dr. Dan Gaiță

CURS CARDIOLOGIE PEDIATRICĂ
Directori curs: Prof. Dr. Eugen Ciofu, Prof. Dr. Dumitru Matei

CURS ECOCARDIOGRAFIE
Directori curs: Prof. Dr. Adrian Costache

Înscrieri si detalii pe:
WWW.MEDICA.RO

Atenție!
Doar până la data de 20 mai beneficiați de înscriere cu taxa redusă.
Numărul de locuri este limitat.

18 Puncte CMR*

*număr de credite obținut la ediția precedentă

O familie cu peste 45 000 de membri

CORD BLOOD CENTER RO®

Prima bancă de celule stem din România

5 ANI în România

Cât de departe putem ajunge?
Cât de departe putem privi!

www.cordcenter.ro