



Rinita alergică

Cauzele
inflamării
ganglionilor

Tu știi să
abordezi
infecțiile
urinare?

Mari medici
români:
Dimitrie Gerota

„Povestea“
plantei Echinacea 4

Investigații
oftalmologice 16

Conjunctivita
nou-născutului 17

O operație pentru a scăpa
de ochelari Pag. 14



Reguli de conduită în spital... Pag. 24





Natural Pharmaceuticals



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



Vitamina C Natural/Picături Flacoane 15 ml
Conține/1ml soluție: Vitamina C hidrosolubilă
2,5 mg la fiecare picătură



MULTIVIT Natural/Sirop
Flacoane 150 ml
Conține: Vitamina A (retinol) 600UI (190 mcg), Vitamina B1 0,25 mg, Vitamina B2 0,25 mg, Vitamina B6 0,25 mg, Vitamina C 25 mg, Vitamina D3 (100UI) 2,5 mcg, Vitamina E 2 mg, Vitamina PP 2,5 mg, Calciu (citr. Malat de Calciu) 8,3 mg la fiecare 2,5 ml (o linguriță).



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



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

FEROVIT Natural/Sirop
Flacoane 100 ml

Conține: Fier 5 mg, Vitamina B1 1 mg, Vitamina B2 1 mg, Vitamina B6 0,5 mg, Vitamina B12 1 mcg, Vitamina PP 5 mg, Vitamina C 25 mg la fiecare 5 ml (o linguriță).

CALCIU Natural/Sirop
Flacoane 150 ml

Conține: Calciu (lactat) 110 mg la fiecare 5 ml (o linguriță).



CALCIMAG B6 Natural/Sirop
Flacoane 150 ml

Conține: Calciu (lactat) 130 mg, Calciu (citr. malat) 30 mg, Magneziu (lactat) 125 mg, Vitamina B6 0,25 mg, Vitamina C 25 mg la fiecare 5 ml (o linguriță).



SDO 0001 (revisat la 07.03.2004)

Natural Pharmaceuticals Suplimente Srl

București, România, B-dul C. Coposu nr. 4, sector 3

Tel. 021 320 0595, Fax 021 326 8025



Medicul – ultima redută

Prin intermediul site-ului revistei, aflat de altfel în topul primelor 10 site-uri medicale românești ca audiență, cei din echipa redacțională suntem în contact cu cititorii și cu ofurile lor foarte diverse, exprimate în mesajele pe care le postează pe site.

Realizăm astfel un mic serviciu de dispecerat, cu funcția principală de a orienta pacienții către medicii cei mai potriviți în problema medicală respectivă. Sunt pacienți care își up-loadează fișa medicală sau buletinul de analize, cerând o soluție sau o a doua opinie medicală. Sau alții își fac singuri în spațiul de pe site dedicat cititorilor un fel de anamneză, descriind ce-i doare, de când, în ce împrejurări și cerând un diagnostic sau remediu. Evident, trimitem mai departe “fișa pacientului” către medicii cu care colaborăm mai mult la revistă, sau pur și simplu le recomandăm un consult medical la oricare din clinicile de specialitate din localitatea respectivă.

Ne “implicăm” și în rezolvarea unor chestiuni de natură juridico-medicală care țin de expertiză medicală, cum ar fi drepturile pacientului în cazul unui concediu de boală, sau referitor la stabilirea corectă a gradului de invaliditate și a pensiei / ajutorului de care se beneficiază în cazul respectiv.

Nu de puține ori, pacienții își exprimă părerea despre medici, atât legat de competențele lor profesionale cât și în ceea ce privește calitățile morale, umane. Astfel, medicii sunt ori lăudați la superlativ ori criticați până la desființare. Mă bucur să afirm că mențiunile favorabile sunt numeric net superioare celorlalte și vin de la cititori ai revistei cu un nivel de educație peste medie și care știu să aprecieze o muncă înalt calificată, în mulți ani de studiu, de multe ori mai mulți decât vârsta celor care critică.

Plus că orice se întâmplă rău pe lumea asta, accidentați în trafic, otrăviți în procesul de alimentație, bolnavi curabili sau incurabili, arși în sălile de spectacol sau răniți pe diferite fronturi, toți ajung la medic ca la ultima redută, încă insuficient respectată.

Călin Mărcușanu

săptămâna MEDICALĂ

Cuprins

„Povestea” plantei Echinacea	4
Tu știi să abordezi infecțiile urinare? . . .	8
Cum ne ajută medicina integrată Sciencemed în tratamentul amigdalitei acute	10
Frumusețea și sănătatea femeii cu ayurveda	11
Alifia Alpifresh Melkfett cu Extract de Chili și Propolis	12
Alifia Melkfett cu extract de arnică Alpifresh	13
Luna Martie – un bun prilej pentru un cadou inedit: o operație pentru a scăpa de ochelari	14
Investigații oftalmologice	16
Conjunctivita nou-născutului	17
Rinita alergică	20
Cauzele inflamației ganglionilor	21
Cultura fungi din diverse prelevate biologice	22
Psihiatria pediatrică	24
Leșinul	25
Când apare insuficiența renală?	26
Tratamente în afecțiunile reumatice prin proceduri electromagnetice	28
Sfaturi utile pentru diabetici	30
Dimitrie Gerota	34

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

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

Tiraj: 25.000 ex.
ISSN 2067-0508



„Povestea“ plantei Echinacea

Echinacea are o „poveste” interesantă. La ora actuală este una dintre cele mai cunoscute și mai utilizate plante medicinale din lume, fiind în topul celor mai bine vândute plante medicinale, alături de Ginkgo biloba, Allium sativum (usturoi) și Ginseng.



Farm. sp.
Carmen Ponoran
– Director Științific Laboratoarele
Plantextrakt Secretar
general Asociația Română de
Gemoterapie și Homeopatie

De interes medical sunt doar 3 specii (din cele 9 existente): Echinacea purpurea, Echinacea pallida și Echinacea angustifolia, între care există, de asemenea, o serie de deosebiri.

America, țara de origine

Speciile genului Echinacea cresc spontan în estul SUA (în statele Arkansas, Oklahoma, Missouri, Kansas) pe sol uscat, nisipos și în preerie. Indienii din America de Nord prețuiau mult Echinacea ca plantă medicinală și o foloseau în înțepături de insecte, mușcături de șarpe, stări febrile și la vindecarea rănilor. Coloniștii albi au preluat această utilizare. Împotriva preparatelor cu Echinacea s-a ridicat, la începutul secolului XX, școala de medicină din America, invocând că nu a fost încă cercetată științific și că, până când nu va fi verificată acțiunea sa, să nu mai fie folosită.

Echinacea este studiată în Europa

Centrul de interes pentru această plantă medicinală s-a mu-

tat astfel, la începutul secolului XX, din America în Europa. La început homeopatia a manifestat un interes pentru ea, ca remediu homeopatic recomandat în supurații și limfangite (furuncule, antrax, abcese diverse, septicemie, leucemie, cangrenă etc). În fitoterapie, studiile existente sunt numeroase, cunoscându-se la ora actuală foarte bine compoziția în compuși bioactivi și acțiunea terapeutică. Indicațiile se extind de la aplicații locale în eczeme, lovituri și arsuri, la administrarea orală pentru întărirea imunitară, în prevenția și tratamentul infecțiilor respiratorii în special.

Începuturi în România

În anii '80 s-a inițiat o primă cultură experimentală și studii farmacobotanice și farmacologice la Facultatea de Farmacie din Cluj-Napoca, la inițiativa și în colaborare cu cei care vor deveni după 1990, patronii firmei Plantextrakt. La începutul anilor '90 Laboratoarele Plantextrakt au introdus la noi în țară pentru prima dată ideea întăririi imunitare cu un preparat din Echinacea - Immunogrip - realizat prin prelucrarea plantei Echinacea purpurea sub formă de suc, obținut prin presare la rece.

Eficacitate

Referitor la eficacitatea preparatelor de Echinacea există foarte multe rapoarte, nu toate

relevante – unele au descoperit efecte imunostimulatoare semnificative, iar altele nu au descoperit nici o diferență între Echinacea și placebo.

Rezultatele studiilor sunt greu de comparat deoarece s-a folosit o gamă largă de produse, standardizate sau nestandardizate, doze diferite și metode de tratament diferite. Dintre preparatele cu Echinacea, cele mai relevante rezultate s-au obținut la studiile întreprinse pe preparatele cu suc presat de Echinacea purpurea herba și extract de Echinacea pallida radix, pentru care, pe baza materialului documentar existent, Comisia Medicamentului din Germania a elaborat recomandări terapeutice pozitive.

Produse naturale Plantextrakt cu suc de Echinacea purpurea

În portofoliul Plantextrakt, sucul de Echinacea purpurea (standardizat în derivați de acid cafeic) este componentul principal al produselor din gama IMUNO (Imunogrip, Immunogrip Junior, Immunorezistan forte și Immunorezistan Junior) și al câtorva produse din gama POLYGEMMA (Polygemma 5 – Cavitate bucală și gât, Polygemma 17 – Imunitate).



www.plantextrakt.ro

Știați că....

- Există 9 specii de Echinacea, dintre care numai 3 specii au proprietăți imunostimulatoare?
- Dintre cele 3 specii de Echinacea, doar Echinacea purpurea conține 4 clase de substanțe active cu acțiune imunostimulatoare
- Metoda optimă de fabricație pentru Echinacea purpurea este prelucrarea plantei proaspete ca suc obținut prin presare la rece și stabilizare (astfel se asigură extragerea celor 4 clase de compuși activi)
- Există numeroase studii preclinice și studii clinice validate realizate pentru sucul de Echinacea purpurea
- Există o recunoaștere internațională a proprietăților terapeutice ale sucului de Echinacea purpurea la nivelul aparatelor respirator și urogenital
- Conform studiilor realizate – pentru întărirea imunității - preparatele cu suc de Echinacea purpurea se recomandă a se administra în cicluri de 4 zile, urmate de 4 zile pauză, timp de 4-6 săptămâni
- Laboratoarele Plantextrakt fabrică o serie de preparate naturale ce conțin suc de Echinacea purpurea: Imunogrip, Imunogrip Junior, Polygemma 17- Imunitate (de administrat la debutul și la finalul sezonului rece), Imunorezistan forte, Imunorezistan Junior, Polygemma 5 – Cavitare bucală și gât (cu recomandare la primele semne de răceală și gripă).



GINKGO Curcumin95

Regenerare cerebrală

Creierul nostru funcționează optim atunci când i se asigură un flux constant de vitamine și minerale, aminoacizi, acizi grași esențiali, dar și suficiență odihnă și relaxare.

Însă atunci când corpul nostru este privat de toate acestea, se declanșează o serie de dezechilibre la nivel emoțional, care afectează întreg organismul. Pe lângă acestea, o dată cu înaintarea în vârstă crește riscul apariției bolilor degenerative ale sistemului nervos.

Formula unică Ginkgo Curcumin95 conține 4 extracte intense, din cele mai recunoscute plante specializate atât în tratarea bolilor neuronale, cât și în susținerea funcțiilor sistemului nervos.

Principii active GINKGO Curcumin95

- ✓ **Curcumin95 C3 complex (Curcuma longa) extract standardizat cu 95% curcuminoid** - Studiile științifice demonstrează că Curcumin95 C3 complex ajută la **tratarea și prevenția bolilor neurodegenerative, inclusiv a simptomele de demență și Alzheimer**, unul dintre ele fiind un studiu condus în cadrul departamentului de neurologie al Spitalului General Kariya Toyota (Kariya Toyota General Hospital, Kariya City, Aichi, Japan) din Japonia, în anul 2006. Studiul a fost făcut pe pacienți cu Alzheimer și simptome de demență severă ce manifestau iritabilitate, nervozitate, agitație și apatie. Aceștia li s-a prescris Curcumin95 C3 complex timp de 12 săptămâni. Aproape imediat s-au observat la toți pacienții o îmbunătățire a puterii de concentrare și memorare, fără a se înregistra efecte adverse. După 1 an de tratament **pacienții și-au recunoscut rudele, iar simptomele de demență nu s-au mai înregistrat**. Aceste cazuri demonstrează că tratamentul cu Curcumin95 C3 complex în cazul persoanelor cu Alzheimer cu simptome de demență de comportament și psihică este benefic dacă este utilizat corespunzător, pe termen lung. Curcumin95 C3 complex este sigur, nu are efecte adverse, chiar și în doze de până la 8000 mg/zi.
- ✓ **Ginkgo Biloba (Ginkgo biloba) extract 50:1 standardizat cu 24% ginkgoflavonoide și 6% ginkgolide** - protejează împotriva morții neuronale ischemice, crește activitatea celulelor implicate în procesul de memorare, **îmbunătățește funcțiile vasomotorii și reduce adeziunea celulară**. Într-un studiu realizat în anul 1997 de către cercetătorul Le Bars și echipa sa au examinat efectul Ginkgo Biloba asupra persoanelor cu Alzheimer. La acest studiu au luat parte 309 participanți ce sufereau de tulburări cognitive moderate și severe cauzate de Alzheimer. Participanții au fost împărțiți în două grupuri: unul grup i s-a administrat Ginkgo Biloba (120 mg/zi), iar celuilalt grup Placebo. Studiul s-a desfășurat în 6 centre de cercetare de pe teritoriul SUA, pe o perioadă de 13 luni. Rezultatele studiilor demonstrează că tratamentul cu Ginkgo Biloba a produs efecte benefice semnificative în 2 dintre cele 3 anii studiate, și anume: tulburările cognitive și comportamentul social. În concluzie, studiul scoate în evidență că tratamentul cu Ginkgo Biloba **încetinește evoluția bolii și contribuie la tratarea persoanelor cu Alzheimer**.
- ✓ **Ginsengul Siberian (Eleutherococcus senticosus)** ajută organismul să se adapteze la stres și îl susține în lupta cu diverși factori negativi: fizici, chimici, biologici și psihologici. Unul dintre efectele principale ale Ginsengului Siberian este efectul neuroprotector. Acesta **previne moartea neuronilor vulnerabili, inhibă sau întârzie moartea neuronală**, încetinește, iar în multe cazuri **blochează procesele neurodegenerative premature precum și cele aflate în stadiu avansat**.
- ✓ **Ganoderma (Ganoderma lucidum) extract 6:1** - este bogată în polizaharide, germaniu organic, adenozine și triterpenoide, întărește sistemul imunitar, echilibrează nivelul glucidelor din organism, reduce colesterolul și reprezintă o sursă importantă de antioxidanți. Cercetările au demonstrat că proprietățile sale antiinflamatorii sunt de un real ajutor în tratarea persoanelor cu Alzheimer.
- ✓ **Chlorella (Chlorella pyrenoidosa) standardizată cu 50% proteine** contribuie la **refacerea nervilor la nivelul creierului și al sistemului nervos în general**.
- ✓ **Spirulină (Spirulina Platensis) standardizată cu 60% proteine** - este bogată în vitamine, minerale și antioxidanți. Spirulina **protejează creierul împotriva radicalilor liberi** prin creșterea activității a două enzime: catalaza și glutatión peroxidazei (GPx). Aceste enzime pot continua neutralizarea radicalilor liberi atâta timp cât acestea sunt alimentate cu vitaminele și mineralele de care au nevoie. S-a observat că la persoanele la care aceste enzime funcționează în mod corespunzător, creierul este mult mai rezistent la procesul de îmbătrânire.
- ✓ **Piper negru (Piper nigrum) extract standardizat cu 5% piperină** - **potențiază efectele neuroprotectoare** ale Curcumin95 C3 complex, cu **peste 2000%**, împotriva Alzheimer, cât și împotriva altor tulburări cognitive și procese neurodegenerative.

GINKGO Curcumin95 este adjuvant în:

- Alzheimer
- Parkinson
- Huntington
- Scleroză multiplă
- Depresie
- Stres psihologic
- Migrene
- Pierderea concentrării și memoriei
- Oboseală

"Prima bogăție este sănătatea." (Ralph Waldo Emerson)

Să avem grijă de ea!

Aflați mai multe informații despre produsele din gama **Curcumin95** de la Herbategica la adresa www.herbategica.ro, site-ul dedicat www.c95.ro sau la telefon 0372.918.888.



GINKGO Curcumin95

Regenerare cerebrală

Formula
+4
extracțe
intense

 **NOU**

- GINKGO Curcumin95 previne și tratează afecțiunile neurodegenerative
- GINKGO Curcumin95 susține concentrarea și memorarea
- GINKGO Curcumin95 protejează organismul de stres și induce starea de bine



Tu știi să abordezi infecțiile urinare?

Infecția urinară este o afecțiune des întâlnită, la persoane de ambele sexe:

- cel puțin 50% dintre femei suferă măcar o dată în timpul vieții de o formă de infecție de tract urinar;
- bărbații cu vârste peste 50 ani, cu probleme ale prostatei, sunt mai expuși riscului de infecții urinare;
- 8% dintre fetițe și 2% dintre băieții până în 5 ani, fac cel puțin o dată o astfel de infecție.

Semnele infecției urinare sunt:

- Durere sau arsură în timpul urinării;
- Frecvența mare a urinărilor în timpul zilei, uneori chiar și în timpul nopții;
- Nevoia imperioasă de a urina, chiar și cantități mici de urină;
- Urina tulbure, cu miros neplăcut;
- Dureri în zona pelvină.

Infecțiile de tract urinar ne-tratate, pot duce la complicații grave ale rinichilor.

Avem convingeri greșite despre cauzele și tratamentul lor. Pentru exemplificare, iată câteva dintre „miturile” și datele științifice care le contrazic:

- Răcelile aparatului genital pot duce către o infecție de tract urinar
- Faptul că ne așezăm cu șezutul pe suprafețe reci, poate fi motivul unei infecții

Nimic mai greșit. Infecțiile sunt datorate unor bacterii, nicidecum frigului. Ele nu sunt sezoniere, ci neglijența și lipsa

unei igiene intime corecte, pot favoriza pătrunderea bacteriilor în tractul urinar, determinând astfel infecții la acest nivel.

Metoda frecventă de tratament este cea în care se administrează antibiotice, recomandate după un consult de specialitate. Folosite repetat, cresc rezistența organismului la diferiți agenți infecțioși și slăbesc capacitatea de apărare a organismului.

Astfel, este recomandat un tratament complementar care să crească eficiența antibioticului și să prevină recurența infecțiilor.

Hibistad Forte® este co-tratamentul ideal în toate tipurile de infecții de tract urinar, având în compoziție extract brevetat ElliRose®.

Ellirose® este extract standardizat patentat din planta Hibiscus Sabdariffa, folosită de sute de ani în tratamentul bolilor aparatului urinar.

Hibistad Forte® este adjuvant în tratamentul infecțiilor urinare și în prevenirea recidivelor acestora prin 3 mecanisme de acțiune cu efect sinergic:

1. Mecanism bacteriostatic (adică stopează înmulțirea microbilor) prin:

- Împiedicarea aderării microbilor la pereții tractului urinar
- Acidifică urina de la un PH 7,5-8 la un PH 5,6 și creează astfel un mediu „ostil” pentru microbi

2. Mecanism bactericid (adică distruge unele bacterii patogene din tractul urinar):

- Are un mecanism de acțiune

similar cloramfenicolului, un antibiotic de sinteză, cunoscut pentru potența sa – dar fără a avea efectele secundare ale acestuia.

3. Mecanism antiinflamator și analgezic

- Calmează durerile și disconfortul asociat unui episod de infecție urinară

Hibistad Forte® prin extractul unic patentat Ellirose® are o concentrație mare de antioxidanți – doza echivalând cu 40 de cani de ceai de hibiscus. Se absoarbe rapid și își exercită imediat efectul terapeutic la nivelul aparatului urinar.

Hibistad Forte® ameliorează disconfortul și diminuează sensibilitatea tractului urinar, reprezentând astfel soluția naturală și eficientă în prevenirea infecțiilor de tract urinar. În același timp, crește eficiența antibioticului, prin acțiunea sa complementară, reduce riscul recurențelor, este un produs foarte eficient, sigur, fără reacții adverse și interacțiuni medicamentoase.

Hibistad Forte® poate fi indicat în toate fazele tratamentului unui episod de infecție urinară: prevenție, tratament în faza acută, post tratament pentru prevenirea recidivelor.

Mod de administrare: 1 capsulă de 2 ori pe zi. Poate fi administrat de la 7 ani.

Hibistad Forte® - O compoziție unică ce are multiple beneficii: poate fi indicat și în prevenția infecțiilor urinare și ca terapie adjuvantă.

HIBISTAD[®] forte



**PROTECȚIE EFICIENTĂ
împotriva infecțiilor urinare!**

Formulă CONCENTRATĂ: doar 2 capsule pe zi!

- Ușor de administrat
- Ameliorează rapid simptomele infecțiilor urinare
- Previne recidivele

Pentru mai multe informații:
www.hibistad.ro



www.facebook.com/Hibistad



STADA
U.S.P.

www.hibistad.ro

Cum ne ajută medicina integrată Sciencemed în tratamentul amigdalitei acute

Amigdalita acută reprezintă inflamația amigdalelor palatine, care este însoțită frecvent și de inflamația faringelui, astfel că frecvent se utilizează termenul de faringită acută (care include toate inflamațiile de la nivelul gâtului: faringite, amigdalite, faringo-amigdalite). Amigdalele sunt de fapt structuri cu rol în apărarea organismului de infecții și conțin țesut limfatic, asemeni ganglionilor limfatici.

Amigdalita acută se caracterizează clinic prin următoarele simptome:

- Dureri în gât;
- Febră;
- Respirație urât mirositoare;
- Congestie nazală și rinoree;
- Limfadenopatie (mărirea ganglionilor);
- Dificultăți în respirație;
- Dureri abdominale;
- Letargie (oboseală) și alterarea stării generale.

În cazul amigdalitei acute simptomele durează 4-5 zile în cazurile necomplicate, dar pot să fie prezente chiar și 2 săptămâni în cazurile mai complicate.

Tratamentul antibiotic este contraindicat în cazul etiologiei virale, deoarece virusurile nu sunt sensibile la acțiunea acestor tipuri de medicamente. Pacienții sunt sfătuiți să consume cât mai multe lichide calde și să clatească cavitatea bucală cu apă sarată. Dacă apare durere și febra se poate administra ibuprofen sau acetaminofen (paracetamol). Paracetamolul este indicat și copiilor mai mici, spre deosebire de aspirină sau AINS care sunt strict contraindicate copiilor datorită riscului de apariție a sindromului Reye.

Tratamentul antibiotic se administrează pacienților cu amigdalită de natură bacteriană, după ce analizele microbiologice au stabilit cu precizie această etiologie. Este

indicat să se efectueze și o antibiotogramă pentru a se determina care este cel mai util antibiotic care poate vindeca total infecția.

Această afecțiune aparent banală pune tot mai multe probleme deoarece datorită frecvențelor recidive și administrării repetate de antibiotice, germenii implicați în apariția bolii capătă rezistență iar imunitatea organismului slăbește.

Medicina integrată Sciencemed ne ajută să creștem imunitatea organismului deoarece tratamentul integrat acționează asupra dezechilibrelor care favorizează instalarea bolii.

Factorii externi nu pot declanșa o afecțiune organică dacă nu există anumite dezechilibre care să le permită acțiunea la nivelul corpului fizic. Cu alte cuvinte putem intra în contact cu o bacterie sau un virus fără să dezvoltăm nici o afecțiune organică dacă avem o imunitate foarte bună.

Înainte de a se instala afecțiunea organică (în cazul nostru amigdalita acută), apar dezechilibrele energetice și de funcție celulară iar acestea duc la scăderea imunității organismului. Altfel spus dacă avem echilibru energetic și metabolic celular boala nu mai apare.

Întotdeauna cel mai eficient și mai benefic tratament pentru organismul nostru este prevenția.

Administrarea de minera-

le, vitamine, produse naturiste și alimentația sănătoasă nu sunt suficiente pentru o imunitate bună.

Un organism sănătos presupune echilibru la nivel energetic și celular. De aceea medicina integrată Sciencemed propune pentru o eficiență maximă ședințe de echilibrare energetică, tratament homeopat, terapie florală Bach, remedii gemoterapice și fitoterapice.

Toate acestea sunt recomandate de medic în cadrul unei consultații complete de medicină integrată ce presupune diagnosticarea tuturor dezechilibrelor energetice care ar putea favoriza instalarea unei afecțiuni organice și diagnosticarea dezechilibrelor metabolice celulare pe baza cărora sunt evaluate riscurile la care organismul este expus. Discuția cu pacientul are ca scop stabilirea unui tratament personalizat (tratăm omul, nu boala), iar tratamentul pe care îl considerăm în cadrul consultației poate fi testat pe loc ca eficiență.

Dr. Mihaela Hanganu

ScienceMed Romania • www.sciencemed.ro

ScienceMed București: 0723.175.208

ScienceMed Buzău: 0735.779.330

ScienceMed Cluj Napoca: 0740.204.633

ScienceMed Timișoara: 0728.053.976


ȘTIINȚA ÎN ARMONIE CU NATURA.

Frumusețea și sănătatea femeii cu ayurveda

Orice femeie își dorește să fie fericită, frumoasă, să aibă încredere în ea și să fie admirată. Starea ei psihică depinde în mare măsură de echilibrul ei hormonal. Echilibrul hormonal determină, de asemenea, aspectul corpului fizic și mai ales aspectul și dimensiunile sânilor.

Echilibrul hormonal are un rol decisiv nu numai în menținerea sănătății organismului ci și în forma corporală, dinamica fizică, stările sufletești sau chiar modul de a gândi al femeilor.

STAR INTERNAȚIONAL MED vă propune remediul ayurvedic 100% natural FEMININE TOUCH.

FEMININE TOUCH este un supliment alimentar, marca AYURMED, care conține un amestec de plante medicinale indiene renumite pentru aportul optim de fitohormoni, ce mențin structura, elasticitatea și dimensiunea sânilor în mod armonios. Substanțele bioactive din plante au efect regenerant și tonic asupra aparatului genital feminin, susținând echilibrul hormonal, aspectul și dimensiunea sânilor, desfășurarea normală a funcțiilor sexuale și menținerea echilibrului psihic al femeii pe termen lung. Contribuie la o bună funcționare a glandelor mamare, în special în perioada de lactație cu menținerea cantității și calității laptelui. FEMININE TOUCH sprijină desfășurarea normală a proceselor digestive și a celor responsabile de eliminarea apei din organism.

FEMININE TOUCH contribuie la: - menținerea echilibrului hormonal natural al femeilor; - creșterea dimensiunii sânilor și păstrarea elasticității și tonicității

lor; - menținerea tonusului aparatului genital feminin; - menținerea funcțiilor glandelor mamare pentru o lactație corespunzătoare cantitativ și calitativ. Pentru realizarea produsului FEMININE TOUCH s-au utilizat extracte și pulberi din următoarele plante: Pueraria tuberosa (Varahi kand) – pulberea de rizom este bogată în fitoestrogeni care au efect de creștere a sânilor, pielea devine catifelată și luminoasă. Previne apariția osteoporozei și ajută la reglarea nivelului hormonal după menopauză. Plantele care conțin fitohormoni, mențin echilibrul hormonal a femeii pe termen lung și previn apariția efectelor secundare nedorite.

Asparagus racemosus (Shatavari) – substanțele bioactive din rădăcina echilibrează sistemul hormonal în caz de debilitate sexuală, favorizează creșterea uterului la tinere cu hipoplazie uterină. Are proprietăți afrodisiace datorită unui efect asemănător cu testosteronul. Stimulează foliculogeneza, ovulația și pregătește uterul pentru concepție. După naștere crește lactația, normalizează dimensiunea uterului și

secreția hormonală. Fitoestrogenii din plantă ajută la reglarea nivelului hormonal după instalarea menopauzei.

Glycyrrhiza glabra (Lemn dulce) – susține creșterea nivelului de estrogen și menține echilibrul hormonal la menopauză. Fitonutrienții ajută la funcționarea normală a digestiei și la menținerea sănătății sistemului respirator.

Asparagus adscendens (Safed musli) - susține echilibrul hormonal și funcțiile sexuale. Susține sinteza de estrogen, crește fertilitatea și sănătatea sistemului reproducător.

Foeniculum vulgare (Fenicul) - fitonutrienții din fructe mențin echilibrul natural al florei intestinale care are rol important în procesul digestiei. Reglează tranzitul intestinal, elimină gazele și diminuează colicile și meteorismul.

Trigonella foenum graecum (Schinduf) - contribuie la o bună funcționare a glandelor mamare, în special în perioada de lactație cu menținerea cantității și calității laptelui. Echilibrează sistemul hormonal la menopauză. Reduce rezistența periferică la insulină și stimulează secreția de insulină.



Alifia Alpifresh Melkfett cu Extract de Chili și Propolis

Produsul Melkfett cu Extract de Chili și Propolis este o alifie cu un conținut ridicat în substanțe naturale, destinat menținerii unei stări de confort și relaxării musculare.

Principiul activ al produsului Melkfett cu Extract de Chili și Propolis este asigurat prin combinarea în mod echilibrat a unor componente de propolis (flavone, uleiuri eterice, ta-ninuri) cu acțiune antioxidantă, antiseptică și cicatrizantă, cu extractele naturale de capsici care asigură activarea circulației periferice, ce determină o stare de relaxare și confort.

Un alt element esențial care se regăsește în componența Cremei Alpifresh Melkfett cu Chili și Propolis este o fracție specială obținută din petrol. Plante medicinale în amestec cu petrolul, au rolul de a potența efecte terapeutice deosebite ale acestuia.

Petrolul are proprietăți antioxidante, antitoxice, vasodilatatoare, antireumatice. Substanțele naturale, împreună cu petrolul acționează sinergic și combat durerile reumatismale, acute sau cronice, lombosciatică, spondiloză cervicală, ciocuri sau monturi osoase, cărcei, dureri musculare, articulare, de menisc, degerături, artrită, artroze, umflături și vânătăi. Camforul natural, ardeii iute, au efecte puternice decongestionante, vasosti-

mulante, tonice și protectoare vasculare. O bună circulație sanguină ameliorează simptomele și disconfortul articulațiilor înțepenite.



Crema pentru masaj încălzitor Melkfett cu Extract de Chili și Propolis este un produs natural, cu un puternic rol terapeutic, care ajută nu doar la calmarea durerilor articulare, ci și la ameliorarea bolilor reumatice, redând mobilitatea articulațiilor. Datorită formulei complexe și a substanțelor active, crema Melkfett cu extract de Chili și Propolis poate fi utilizată, având efecte deosebite și în cazul, durerilor musculare, a entorselor, fracturilor și contuziilor.

Crema se aplica în zonele de masat, în cantitate redusă, se

masează ușor fără a exercita presiune asupra țesutului. Pentru un efect prelungit se acoperă zona masată cu o țesătură din fibre naturale, de preferință lână. Nu este necesară îndepărtarea excesului de cremă. Eventuala înroșire a zonei pe care s-a aplicat crema dispăre după maximum 30 de minute și constituie dovada eficienței produsului. Dacă reacția persistă se recomandă întreruperea utilizării produsului.

Nu se va aplica în jurul ochilor, gurii sau pe răni, escare sau alte zone deschise

Recomandăm să încercați pe o porțiune mică de piele pentru prima dată Alifia Alpifresh Melkfett cu Extract de Chili și Propolis, sau oricare altă cremă, alifie, pentru a testa dacă nu sunteți alergic la vreun ingredient. Dacă Alifia Alpifresh Melkfett cu Extract de Chili și Propolis 125 g, a trecut testul puteți folosi cu încredere pe o suprafață mare de piele.

**Va dorim multă sănătate,
că-i mai bună decât toate!**

Anro Distribution

Importator și distribuitor
de produse cosmetice,
parfumerie, produse de toaletă.

www.anrosm.ro,
anro.distribution@yahoo.com

mobil: 0726285810

Alifia Melkfett

cu Extract De Arnica Alpifresh

Arnica montană, pe numele sau științific, denumită popular și podbal de munte, carul-padurilor, cujda sau carul-zânelor, crește la peste o mie de metri altitudine, colorând în galben aprins pajisti întregi.

Arnica, sau Arnica montană, este o plantă perenă utilizată intens la prepararea remediilor homeopate și naturiste. Are o mulțime de beneficii pentru sănătate – află care sunt acestea!

Arnica este o plantă de munte foarte frumoasă, asemanatoare margaretei. Deși nu este recomandată deloc pentru consum (nu bei ceai de arnică, infuzii, nu consumați uleiuri sau diferite preparate), arnica este în schimb extraordinara de eficientă ca tratament naturist pentru vânătăi, entorse, probleme musculare. Fie că suferiți de dureri de picioare, bursită și tendinită, sindromul de tunel carpian sau aveți vânătăi, arnica este foarte utilă. Arnica ajută la îmbunătățirea circulației sanguine, crescând fluxul de substanțe nutritive către mușchii inflamați. În plus, arnica ajută și la înlăturarea unor reziduri din leziuni - precum acidul lactic, substanța care provoacă dureri.

Astfel încât Crema emolientă Alpifresh Melkfett cu Extract de Arnica ajută la vindecă vânătăi și ajută organismul să absoarbă sângele strâns în țesături. Persoanele

pasionate de diverse sporturi datorită cărora se aleg cu vânătăi: gimnastică, motociclism, cascadorii kikbox, alpinism, ski, etc folosesc cu succes Crema emolientă Alpifresh Melkfett cu Extract de Arnica. Se aplică Crema emolientă Alpi-



fresh Melkfett cu Extract de Arnica de cateva ori pe zi pentru a înlătura durerile și inflamațiile, precum și aspectul inestetic al vanataiilor.

Crema emolientă Alpifresh Melkfett cu Extract de Arnica, având proprietăți antiinflamatorii este indicat și pentru luxații ușoare, dar a nu se aplică pe răni deschise.

În scop homeopat se folosesc florile galbene, bogate în ulei esențial și principii amare, flavonoide, carotenoizi, acizi organici, taninuri, fitosteroli și acizi organici, care se pot recolta până la începutul lunii septembrie, prin tăierea sau ruperea inflorescențelor. Florile mai au în compoziția lor săruri minerale și vitaminele B1, B2, C și E. Acestea fiind ingredientul principal al Cremei emoliente Alpifresh Melkfett cu Extract de Arnica. Datorită efectelor sale calmante și antiinflamatorii, arnica este cunoscută de sute de ani, fiind folosită ca plantă medicinală încă din secolul al VI-lea, după cum menționează documentele.

Alifia Alpifresh Melkfett cu Extract de Arnica poate fi utilizată pentru următoarele afecțiuni: ajută la vindecarea rănilor și a vânătăilor în timp mai scurt, ajută la săderea durerilor musculare, reduce efectele artritei și a inflamațiilor post operatorii, mai poate fi utilizată și la durere de ceafă, sindromul tunelului carpian, eczemă, umflături, înțepături de insecte.

Recomandăm să încercați pe o porțiune mică de piele pentru prima dată Alifia Alpifresh Melkfett cu Extract de Arnica, sau oricare altă cremă, alifie, pentru a testa dacă nu sunteți alergic la vreun ingredient. Dacă Alifia Alpifresh Melkfett cu Extract de Arnica 125 g, a trecut testul puteți folosi cu încredere pe o suprafață mare de piele.

**Va dorim multă sănătate,
că-i mai bună decât toate!**

Anro Distribution

Importator și distribuitor
de produse cosmetice,
parfumerie, produse de toaletă.

www.anrosm.ro,
anro.distribution@yahoo.com

mobil: 0726285810



Crema alifie 250 ml
cu extract de
călbenele



Balsam gel 250 ml
Taina Urșilor



Balsam gel 250 ml
cu extract de
Gheara Diavolului



Crema alifie 250 ml
cu ulei de măsline

Luna Martie – un bun prilej pentru un cadou inedit: o operație pentru a scăpa de ochelari

Nu ca ochelarii ar fi ceva urât – dimpotrivă, există acum disponibile foarte frumoase rame, numai bune de asortat la diverse ținute de zi, sau chiar și de seara – dar au mai multe dezavantaje, care chiar le supara pe multe din pacientele noastre, care ne solicită un sfat în acest sens.



Dr. Ozana Moraru
Medic specialist
Chirurgie pol anterior
Clinica Oculus,
București

Ochelarii sunt mijloace prin care ajutăm ochii ce au vicii de refracție, să vadă mai bine. Dar nu se poate și fără ei? - Ba da, dacă îi înlocuim, fie cu lentile de contact, fie cu o operație refractivă.

Viciile de refracție sunt, de fapt, un deficit al dioptrului ocular, ce se manifestă prin *scăderea acuității vizuale, corectabilă prin dioptrii*. Ele sunt: **miopia, hipermetropia și astigmatismul**. Un capitol aparte îl reprezintă **presbiopia**, care se manifestă prin scăderea vederii numai la aproape, ca urmare a scăderii puterii de acomodare a cristalinului după vârsta de 40 de ani.

Scăderea vederii în toate aceste vicii de refracție e corectabilă prin ochelari, lentile de contact, sau prin operație.

Miopia este viciul de refracție în care imaginea unui obiect se proiectează în fața retinei, făcând ca miopic să vadă bine aproape,

dar slab la distanță. Corectarea acestui defect se face prin purtarea de ochelari cu lentile de "minus" (lentilă divergentă), care focalizează razele luminoase mai în spate, respectiv pe retină.

Hipermetropia este viciul de refracție în care imaginea unui obiect se proiectează în spatele retinei, făcând ca hipermetropul să vadă bine la distanță (dacă este sub vârsta presbiopiei), dar cu greutate la aproape. Corectarea acestui defect se face prin purtarea de ochelari cu lentile de "plus" (lentilă convergentă), care focalizează razele luminoase mai în față, respectiv pe retină.

Astigmatismul este viciul de refracție în care corneea are raze de curbură și puteri dioptrice diferite pe fiecare ax. Astigmatismul poate fi de "plus" sau de "minus" (astigmatism hipermetropic, respectiv miopic). Când corneea are un ax miopic, de "minus" și un ax hipermetropic, de "plus", e vorba de un astigmatism mixt. Corecția astigmatismului se face cu ochelari cu lentile "cilindrice", care corectează dioptria pe fiecare ax al ochiului.

Presbiopia este un proces fiziologic de "îmbătrânire" a cristalinului, care apare după vârsta

de 40-45 de ani și duce la scăderea treptată până la pierderea completă a acomodăției, adică a capacității de a vedea la aproape, devenind necesari ochelari pentru lucrul la aproape. Dioptria determinată de presbiopie crește treptat, începând de la 40-45 de ani, până la 60 de ani, după care se stabilizează. Corecția presbiopiei se realizează, în mod clasic, cu ochelari de aproape; pentru pacienți care au dioptrii și la distanță și au ajuns la vârsta presbită, se vor prescrie, fie două perechi de ochelari - pentru distanță și pentru aproape - fie o singură pereche cu lentile bifocale sau progresive.

Există foarte multi pacienți și paciente, mai ales, care nu vor să poarte ochelari, dar nici lentile de contact – pe care poate că le-au încercat, dar nu s-au obișnuit să le folosească, sau nu le tolerează. Pentru aceștia, există varianta operației.

În orice caz, nu putem vorbi despre impunerea unei operații pentru a scăpa de ochelari, sau despre momentul cel mai potrivit când aceasta trebuie realizată.

Aceasta pentru că operația NU este obligatorie, ci opțională - pacientul se operează NU pentru că suferă de o boala de care se poa-

te trata numai prin operație, CI pentru că își dorește acest lucru, din diverse motive, care trebuie știute de către medic.

Tratamentul chirurgical al viciilor de refracție constă în operații prin care se scad dioptriile, până la zero, sau aproape de zero. Dar leziunile anatomice asociate, cum sunt cele din miopia forte (coroidoza miopica), nu pot fi influentate de aceste operații.

Nu toți pacienții pot beneficia de chirurgie refractivă - există și contraindicații, printre care: vârsta sub 20 de ani, lipsa de stabilizare a dioptriei în ultimii doi ani, sau anumite boli oculare și generale (sindrom de ochi uscat sever, inflamații oculare cronice, glaucom avansat, colagenoze, s.a.)

Există trei mari categorii de intervenții chirurgicale refractive:

1. Chirurgia Laser - Excimer sau Femtolaser (LASIK, cu varianta iLasik, LASEK, PRK, Smile).

Principiul operației este aplicarea spotului Laser pe suprafața ochiului, la nivelul corneei, "slefuind-o" și subțiiind-o, astfel modificând și dioptriile. Aceasta metodă e recomandată pentru *miopii până în 6-7 dioptrii*, funcție și de grosimea corneei, *hipermetropii de până la 3-4 dioptrii maxim și astigmatisme, de asemenea, până la aproximativ 3- 4 dioptrii*. Peste aceste valori nu mai este o operație sigură, nici din punct de vedere al complicațiilor în viitor, nici ca stabilitate în timp a rezultatului.

2. Implantarea de lentile refractive, pe ochi fac (ochi care are păstrat cristalinul propriu): lentile pentru miopie (implante negative), lentile pentru hipermetropie (implante pozitive), lentile pentru astigmatism, numite torice.

Acestea se așează în camera anterioară, pe suprafața irisului



(între corneea și pupilă) și, pentru că păstrează cristalinul propriu, păstrează și acomodatia, lucru foarte important la pacienții până în vârsta presbită - deci, sub 40 de ani, deoarece acomodatia le permite să vadă și la distanță și la aproape fără ochelari.

3. Extracția cristalinului natural, cu implantarea de lentile pe ochi afac (cristaline artificiale). Acestea sunt lentile de camera posterioară, se poziționează în spatele irisului, în locul cristalinului natural, după extracția acestuia. Deoarece se renunță la cristalinul natural, prin aceasta operație se pierde și acomodatia pe care acesta o realizează - de aceea, această metodă se recomandă cu precădere după vârsta presbită (după 40-45 ani), când, oricum, în mod fiziologic începe să scadă acomodatia.

Există și posibilitatea de a păstra o pseudoacomodație, prin implantarea unei *lentile multifocale*, care permit în același timp vederea și la distanță și la aproape, fără ochelari.

Ambele metode cu lentile intraoculare (cu, sau fără păstrarea cristalinului propriu) se pot realiza pentru orice valoare a viciului de refracție, neexistând limite, practic, în acest sens și au foarte mare stabilitate în timp a rezultatelor refractive.

Toate aceste operații au o durată scurtă, de 8-10 minute per ochi și se realizează cu anestezie locală - doar cu picături în cazul Laserului Excimer și a lentilelor de camera posterioară, respectiv, cu o injecție mică lângă ochi, pentru implantarea de lentile refractive pe ochi fac.

Continuare pe
www.saptamanamedicala.ro.

Investigații oftalmologice



Dezvoltarea tehnologiei a adus contribuții semnificative și în oftalmologie, prin apariția unor aparate performante care ne permit să efectuăm investigații oftalmologice amănunțite cu un rol deosebit de important în diagnosticul și urmărirea anumitor boli, cât și în evaluările pre și postoperatorii. Aceste investigații permit **depistarea din timp** a unor afecțiuni oftalmologice grave și instituirea tratamentului corespunzător.



Dr. Miruna Nicolae

Medic primar oftalmolog
Doctor în științe medicale
www.amaoptimex.ro
www.scapadeochelari.ro
www.cataracta.ro

În cadrul oricărei consultații oftalmologice, efectuăm câteva investigații **de rutină/ uzuale (keratometria, autorefractometria, tonometria)**. Apoi, în funcție de rezultatele examenului clinic, putem indica realizarea altor investigații care ne pot ajuta la **diagnosticarea sau urmărirea unor afecțiuni cronice** (tomografia în coerență optică, perimetria computerizată, pahimetria, microscopia speculară, topografia corneeană, Pentacam, ecografia oculo-orbitală) sau, dacă pacientul urmează să fie operat, vom indica investigații oftalmologice specifice pentru intervențiile chirurgicale (biometria). În cazurile mai grave, putem apela și la investigații mai complexe (angiofluorografia, ERG și PEV).

Investigații oftalmologice de rutină

Dintre cele uzuale, keratometria și autorefractometria ne ajută să stabilim prezența unui viciu de refracție și ne oferă indicații pentru prescripția ochelarilor, dar pot ridica suspiciuni și legate de

alte afecțiuni ale corneei, precum keratoconus, caz în care trebuie realizate și alte investigații. Tonometria se referă la măsurarea tensiunii intraoculare și trebuie efectuată mai ales după vârsta de 40 de ani, căci poate oferi informații despre boli grave, cum este glaucomul.

După această primă etapă, dacă există simptome care indică prezența unor afecțiuni mai grave sau dacă este nevoie de o intervenție chirurgicală, veți trece, după caz, printr-o serie de alte investigații oftalmologice despre care voi explica în următoarele rânduri.

Investigații oftalmologice complexe

Câmpul vizual este determinat prin **perimetrie computerizată** și ne arată starea nervului optic. Eu recomand efectuarea ei în orice control de rutină după 40-45 de ani. Valoarea grosimii corneei se măsoară prin **pahimetrie** (contact sau non-contact). **Topografia corneeană** ne arată forma corneei. Densitatea și structura celulelor endoteliale ale corneei sunt măsurate prin **microscopie speculară**. Prin intermediul **ecografiei oculo-orbitare** evaluăm atât structurile moi ale orbitei, cât și diferitele structuri oculare (nerv optic, retină, coroidă, vitros, cristalin). Prin **bi-**

ometrie oculară determinăm valoarea cristalinului artificial care va fi implantat (la cataractă sau implant în scop refractiv). **OCT sau tomografia în coerență optică** este o investigație complexă care permite evaluarea extrem de amănunțită a structurilor ochiului. **Examenul Pentacam** este o investigație complexă și modernă care analizează corneea și face corelații între diferiți parametri (grosime, formă). Angiofluorografia se realizează prin injectarea unei substanțe de contrast, este o investigație invazivă, dar oferă informații valoroase despre circulația retiniană și coroidiană.

În general, investigațiile oftalmologice nu sunt dureroase, nu trebuie să vă sperie și trebuie să înțelegeți că sunt extrem de importante pentru vedere, pentru că ne oferă indicii prețioase despre anumite boli pe care le putem trata și astfel vă putem ajuta să vă păstrați vederea. Pentru mai multe informații despre aceste investigații oftalmologice vă invit să citiți mai multe și în următorul articol: <http://www.amaoptimex.ro/investigatii-oftalmologice/>



Conjunctivita nou-născutului

Conjunctivita nou-născutului este o inflamație a conjunctivei ce apare în prima lună de viață. Conjunctiva este o membrană subțire, transparentă, ce acoperă partea anterioară a globului ocular și fața internă a pleoapelor. Inflamația poate avea etologie bacteriană, virală sau chimică.



Dr. Diana Grigoriu,

Medic specialist

oftalmolog

Clinica Oftapro, București

www.oftapro.ro

Conjunctivita aseptică (neinfecțioasă) era frecvent indusă de soluția de nitrat de argint ce se folosea în scop profilactic la naștere, dar s-a renunțat la ea în favoarea antibioticelor sau a betadinei și astfel i-a scăzut incidența.

Conjunctivita septică (infecțioasă) poate fi dată de infecțiile contactate în momentul nașterii, prin contact direct cu secrețiile vaginale ale mamei, dar și imediat după naștere. De aceea, este foarte important ca femeile gravide să facă repetate controale ginecologice, scăzând riscul contaminării nou-născutului. Totodată, persoanele ce vin în contact cu acesta trebuie să se spele foarte bine și frecvent pe mâini. În cazul apariției infecției este esențial diagnosticul precoce pentru inițierea tratamentului și evitarea complicațiilor.

Momentul apariției infecției după naștere poate da indicii asupra etiologiei:

- Conjunctivita chimică - apare în primele 24 ore,
- Neisseria gonorrhoeae - la 3-5 zile,

- Chlamydia trachomatis - la 5-14 zile,
- Herpes simplex virus - la aproximativ 2 săptămâni.

Examenul clinic implică observarea atentă a globilor oculari și a țesuturilor perioculare.

Semne nespecifice pot fi: ochi roșii, hiperlăcrimare, secreții conjunctivale purulente, chemozis (acumulare de lichid inflamator la nivelul conjunctivei), edem palpebral (pleoape umflate).

Specific etiologiei:

- Chimică - ochi roșii, lăcrimoși; se remite spontan în 2-4 zile
- Chlamydia trachomatis – cea mai frecventă cauză; tabloul clinic variază de la ochi roșu cu minime secreții conjunctivale, până la edem palpebral, chemozis și formarea de pseudo-membrane. Se poate asocia cu otită, rinită sau pneumonie și de aceea copilul trebuie consultat și de un neonatolog. Ne-tratată, conjunctivita se poate complica, cu apariția de cicatrici conjunctivale și corneene.
- Neisseria gonorrhoeae – conjunctivită acută, bilaterală, foarte severă, asociată cu chemozis, ochi roșii, edem palpebral și secreții purulente abundente. Dacă nu e tratată, conjunctivita evoluează spre keratită (afectarea corneei – prima membrană transparentă a ochiului, cu rol în transmiterea luminii). Keratita este

cea mai severă complicație și implică edemațierea corneei (încețoșare), apoi ulceratie ce poate progresa spre perforație, cu extinderea infecției în tot globul ocular (endoftalmită) și uneori orbire. Pot apărea și complicații sistemice (artrită, meningită, septicemie).

- Virusul Herpes simplex - afectarea corneei sau prezența unor vezicule pe tegumentul periocular
- Pseudomonas aeruginosa – formă mai rară; poate evolua spre ulceratii/perforatii corneene și orbire.

Pentru stabilirea diagnosticului de certitudine trebuie făcute și culturi din secreția conjunctivală.

Tratamentul se face local și sistemic, cu antibiotice sau antivirale în funcție de etiologie.

Prognosticul este bun dacă diagnosticul este pus repede și tratamentul instituit prompt; de aceea este important ca părinții să vină la oftalmologul pediatru de la primele semne, economisind timp prețios!



Telefon: 021 252 52 01 / 021 252 52 17
/ 031 8057824, e-mail: office@oftapro.ro

Oftalmopediatrie, Chirurgia
Strabismului, Oculoplastică, Orbitară
Și De Căi Lacrimale, Recuperare Vizuală,
Contactologie, Oftalmologie Generală

O abordare Nouă și Inedită în tratamentul Bolii Hemoroidale



PrestoGel 25g
remediul rapid împotriva
Hemoroizilor și Fisurilor anale

PRESTO GEL

Contains Natural Active Ingredients

25g



În România, aproximativ jumătate din populația adultă va suferi de Hemoroizi la un moment dat în viață, prevalența mare a acestei afecțiuni transformând-o într-o boală cu caracter social, fapt ce necesită o abordare terapeutică, ubicuitar eficientă.

PrestoGel 25g este o formulă revoluționară cu acțiune rapidă, având o compoziție unică și avansată de ingrediente active 100% naturale, ce a fost dezvoltată de doi renumiți medici specialiști din Israel, Dr. Alex Viminiz și Dr. Shimon Shohet, după 35 ani de cercetare și perfecționări repetate ale preparatului terapeutic.

Acțiune: Așa cum îi spune și numele ("Presto" = rapid) **PrestoGel 25g** acționează rapid și eficient de la prima aplicare, creează imediat după aplicare o peliculă protectoare, bogată în substanțe active, care favorizează calmarea rapidă a durerii în zonele afectate de hemoroizi, având efect analgezic instant, protejează țesuturile inflamate față de acțiunea acizilor fecali și toxinelor (principala cauză a disconfortului anal), având un puternic efect bacteriostatic și bactericid, antiinflamator, cicatrizant și hemostatic rapid. Această abordare inovatoare caută să optimizeze condițiile care stimulează mecanismele fiziologice de apărare ale organismului să preia și să accelereze procesul de regenerare celulară și restituție a arhitecturii tisulare, până la vindecarea clinică, fapt dovedit de evidențele clinice descrise mai jos.

Indicații: **PrestoGel 25g** poate fi recomandat cu succes în tratamentul Hemoroizilor externi sau interni, gradul I-IV, hemoragiilor din zona ano-rectală și al fisurilor anale.

Utilizare: Astfel, **PrestoGel 25g** poate fi utilizat de toate categoriile de pacienți, inclusiv femeile gravide sau care alăptează,

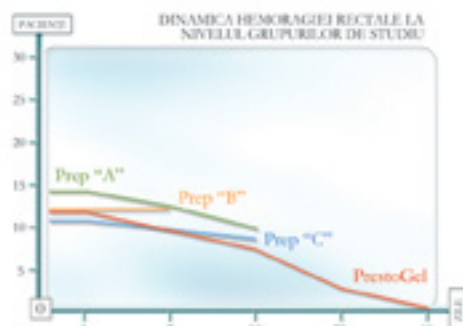
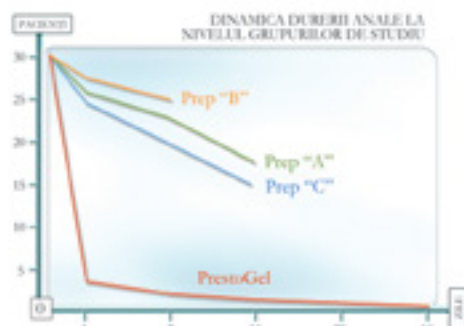
fără riscuri, neavând efecte adverse sau contraindicații. Poate fi asociat cu orice tratament medicamentos, fiind hipoalergen, testat dermatologic și nu conține conservanți sintetici, chimici, alcool, parfum sau produse de origine animală.

Administrare: **PrestoGel 25g** se aplică de 4-6 ori pe zi (sau mai multe) la nivelul zonei ano-rectale, cu ajutorul aplicatorului din plastic, după spălarea în prealabil a ariei afectate cu un săpun alcalin, hipoalergen, cu curățare blândă. Se continuă administrarea până la vindecarea zonei afectate.

Contraindicații și efecte adverse: Nu are.

Dovezi clinice: rezultatele clinice și analiza comparativă (față de celelalte 3 preparate studiate, bazate pe combinațiile existente în tratamentul curent de: Benzoicaină, Hidrocortizon, Zinc, Nifedipină, Glucofuroil) arată că preparatul **PrestoGel 25g** determină o ameliorare semnificativă, extrem de rapidă, a simptomelor asociate bolii hemoroidale, astfel: efectul analgezic se instalează rapid, este mai puternic și de lungă durată comparativ cu celelalte preparate utilizate în evaluare, acțiunea hemostatică este mai rapidă, cu efect permanent, iar acțiunile antiinflamatorii, astringente și cicatrizante sunt mai eficiente, fără a înregistra efect de rebound.

PrestoGel 25g deschide astfel o nouă eră în tratamentul bolii hemoroidale și al fisurilor anale, fiind o alternativă sigură la antiseptice locale, medicamente cu hidrocortizon, antibiotice, fără să afecteze flora comensală sau să genereze efecte adverse, devenind tratamentul complet și eficient și remediul rapid împotriva hemoroizilor, pentru milioane de pacienți din întreaga lume.



*"Cei 35 de ani dedicați cercetării clinice au fost încununați de succes.
Azi putem spune că oferim pacienților noștri
cea mai bună formulă terapeutică
împotriva bolii hemoroidale."*

- Dr. Doru Roșu, CEO -



**INNOVATION
LABORATORIES**

PrestoGel

CEL MAI EFICIENT TRATAMENT ÎMPOTRIVA
HEMOROIZILOR ȘI FISURILOR ANALE

- Formulă perfecționată timp de 35 de ani
- Elimină instant durerea
- Oprește sângerarea



www.prestogel.ro

Disponibil în farmacii.

Rinita alergică

Rinita alergică, un proces inflamator IgE-mediat al mucoasei nazale, reprezintă cea mai frecventă formă a rinitei cornice.



Rinita alergică sezonieră (RAS)

Aceasta apare ca răspuns la expunerea la alergeni sezonieri, reprezentați mai ales de polenuri diverse (graminee sălbatice și de cultură, arbori, ierburi).

Rinita alergică persistentă (RAP)

Cunoscută anterior sub denumirea de rinită alergică perenă, este determinată de contactul cu alergeni prezenți pe durata întregului an (acarieni din praful de casă, gândaci, mușegaiuri, alergeni diverși de origine animală).

Rinita alergică este o boală inflamatoare. La persoanele cu o predispoziție constituțională, expunerile repetitive la alergene pe cale inhalatorie declanșează după sensibilizarea inițială, răspunsul inflamator IgE-mediat, derulat secvențial.

Aceste fenomene care caracterizează „reacția alergică / răspunsul alergic“ se derulează succesiv/ concomitant și caracterizează cele două faze (etape) ale reacției alergice: „fază precoce“ și „fază tardivă“.

Faza „precoce“ sau „imediată“ a reacției alergice la nivel nazal are loc la interval de minute după expunerea la alergen (în special pe cale inhalatorie), determinând apari-

ția rinoreii apoase abundente, strănutului, pruritului nazal și a unui grad de congestie nazală.

Faza „tardivă“ a reacției alergice apare după un interval de 4-8 ore de la expunerea la alergen. Această etapă (fază) se însoțește de: congestie nazală/ blocaj nazal, oboseală, stare de rău, iritabilitate și, posibil, de anomalii neuro-cognitive, precum și de fenomene de însoțire în alte teritorii cum ar fi: mucoasa oculară, bronșică etc.

Dintre toate simptomele enumerate, elementul clinic cel mai important al fazei tardive a răspunsului alergic pare a fi: congestia.

Simptomele cele mai caracteristice RAS sunt: rinoreea apoasă, abundentă, pruritul și strănutul precum și simptomele alergice oculare asociate. În RAP, congestia nazală și secreția de mucus tind să fie simptomele dominante; strănutul, pruritul și rinoreea pot fi minime.

Antihistaminicele interferează cascada alergică, acționând prin blocarea efectelor produse de histamine și intervin atât în controlul fazei precoce, cât și în cel al fazei tardive al reacțiilor alergice IgE-mediate.

Sursa: Clinica Medicală MISAN Med Sibiu - www.misanmed.ro/

Cauzele inflamării ganglionilor

Inflamarea ganglionilor poate avea multe cauze. Ea poate fi un simptom al unei boli sau al unei infecții sau poate avea altă cauză.

Ganglionii situați latero-cervical (pe părțile laterale ale gâtului), submandibular sau retroauricular (în spatele urechii) se pot umfla în momentul apariției unei răceli sau a unei faringite (dureri în gât).

Inflamarea ganglionilor apare atunci când organismul luptă împotriva infecțiilor date de viroze, de înțepături de insecte sau mici tăieturi. Infecțiile mai serioase pot duce la mărirea acestora, ei devenind duri și sensibili la palpare.

Exemple de astfel de infecții sunt:

- infecții bacteriene, cum ar fi:
- faringita cauzată de streptococ
- abcesul: poate apărea când un folicul pilos sau pielea se infectează
- infecții virale, cum ar fi:
- infecția virală la nivelul pielii (molluscum contagiosum), care duce la apariția unor papule alb-rozate, ombilicate central, cu localizare facială, pe torace sau în regiunea ano-genitală
- pojar, rubeola, varicela sau oreion
- sindromul imuno deficienței primare (SIDA), ce apare în ultima fază a infecției cu virusul HIV; acest virus atacă sistemul imunitar, făcând dificilă lupta organismului cu infecțiile sau cu alte afecțiuni
- mononucleoza (cauzată de virusul Epstein-Barr), care de

asemenea poate cauza febră, dureri faringiene, oboseală

- citomegalovirusul, un virus ce cauzează simptome asemănătoare celor din mononucleoză
- alte infecții, cum ar fi:
- boala Lyme, o infecție ce se răspândește prin intermediul unei căpușe
- sifilis, o boală cu transmitere sexuală.

Diagnosticul și evaluarea afecțiunilor regiunii cervicale cuprinde alături de examinarea clinică și ecografia acestui segment anatomic.

Ecografia este prima procedură imagistică utilizată, datorită accesibilității, a caracterului neinvaziv și a posibilității de monitorizare a diferitelor afecțiuni la intervale de timp stabilite de medicul curant. Ea permite identificarea cu ușurință a organelor cervicale, le poate caracteriza și permite identificarea unor mase tumorale. Adenopatiile cervicale pot să fie identificate chiar și la dimensiuni de câțiva milimetri, când sunt nepalpabile prin examenul clinic.

Tehnica Doppler permite caracterizarea circulației inflamatorii sau tumorale. Ecografia este indicată și în situațiile în care se suspectează o patologie a glandelor salivare.

Sursa: Clinica Medicală Sf. Andrei - <http://www.clinicasfandrei.ro>

Tratamente de înfrumusețare la vârsta a treia

O piele tonică, un look fresh, dar natural și un zâmbet cu minimum de riduri de expresie sunt posibile și grație terapiilor antiaging. La ora actuală, multe românce le solicită chiar la vârste înaintate. *“Femeile de 30 de ani cer tratamente în scop preventiv și de înfrumusețare ca mărirea buzelor, corectarea unor trăsături, a unor semne distinctive, femeile de 40 de ani vin cu cerințe mai precise de îmbunătățire a aspectului, dar și cu nevoi mai mari. Cele mai complexe tratamente sunt la femeile peste 50 de ani. Apelează în ultimii 10 ani la tratamente de rejuvenare facială și persoane peste 60 chiar și de 70 de ani pentru că niciodată nu e prea târziu. Cea mai vârstnică pacienta a mea la tratamente de întinerire a fost de 83 de ani pentru că avea o nepoțică adolescentă care dorea asta. Bărbații au început și ei să devină consumatori de astfel de terapii”,* afirmă medicul dermatolog Mihaela Leventer, unul dintre pionierii tratamentelor antiaging din țara noastră.

Cultura funghi din diverse prelevate biologice

Termenul generic de fung - definește o grupare de structuri biotice eucariote, imobile, unicelulare organizate în structuri pluricelulare a căror evidențiere individuală necesită dispozitive de tipul microscopelor. Speciile de *Candida* sunt funghi, care pot exista sub formă de hife sau pseudohife.

Sunt descrise aproximativ 50.000 de specii de funghi. Doar 200 dintre acestea au importanță medicală, iar mai puțin de 50 de specii cauzează 90 % din infecțiile umane și animale. În ultimii ani, creșterea numărului de pacienți cu boli imune a crescut gravitatea și numărul micozelor. Speciile de *Candida* colonizează în mod normal suprafața mucoaselor (respiratorie, gastrointestinală, genitourinară) și tegumentele. Majoritatea speciilor sunt benefice și trăiesc în mediul extern având următoarele proprietăți:

- descompun materialele organice
- ajută la producerea unor alimente și băuturi (brânză, pâine, bere etc)
- au utilitate în medicină, prin producerea de antibiotice (Penicilina) și de medicamente imunosupresive.

Candida spp - sunt microorganisme comensale, ce se găsesc în mod uzual în flora saprofită a cavității bucale și a tubului digestiv; mai rar apar pe piele (*C. non albicans*), în tractul genital feminin, în tractul urinar,

la pacienții sondați (*C. albicans*), în spută. Există peste 150 de specii de *Candida*, însă doar 6 sunt considerate patogene pentru om respectiv:

- *Candida albicans*
- *Candida guilliermondii*
- *Candida krusei*
- *Candida parapsilosis*
- *Candida tropicalis*
- *Candida glabrata*.

Candida albicans este cel mai frecvent agent etiologic al candidozei, (50 – 60 %) - sunt microorganisme condiționat patogene, determinând infecții doar la cei cu factori de risc. Factorii de risc pot fi de două categorii: care țin de gazdă și factori iatrogeni.

- dintre factorii de risc care țin de gazdă, cel mai important este diabetul zaharat, care favorizează însă apariția candidozelor superficiale, nu și a celor sistemice
- factorii iatrogeni asociați cu afectarea sistemică sunt: antibioterapia prelungită (se modifică structura microbiocenozelor, în favoarea fungilor comensali), factori ce determină depășirea barierei

cutanate (catetere venoase, implante etc.)

- infecțiile sistemice se produc de regulă pe cale endogenă, fără a fi exclusă însă și transmiterea interumană. și *Candida albicans* este încă cel mai frecvent implicată în etiologia candidozelor invazive, se remarcă tendința de creștere a frecvenței cazurilor de infecție fungică invazivă cu specii de *Candida non- albicans*, în special cu *C. glabrata* (rezistentă la fluconazol) și *C. parapsilosis*. *Candida krusei* apare în special la pacienții care au primit profilaxie cu fluconazol. Profilaxia cu fluconazol, deși a dus la scăderea cazurilor de candidoze sistemice, a determinat creșterea alarmantă a incidenței infecțiilor cu funghi filamentoși, în special cu *Aspergillus*. *Candida albicans* poate fi identificată în mod prezumtiv după abilitatea sa de a forma tuburi germinale în ser sau după formarea de spori mari cu pereți groși, denumiți chlamido-spori. Identificarea finală a tuturor speciilor necesită teste biochimice.

Candida tropicalis este res-

pensabilă pentru aproximativ o treime din cazurile de candidoză profundă la pacienții cu neutropenie. Toate speciile Candida patogene se pot întâlni și ca germeni comensuali la om, în special în cavitatea bucală, scaun sau vagin. Aceste specii cresc rapid între 25°C și 37°C pe medii simple, sub formă de celule ovale, cu înmuguriri. În medii de cultură specializate se formează hife sau structuri alungite, ramificate, denumite pseudohife.

Candida glabrata, anterior denumită *Torulopsis glabrata*, diferă de ceilalți membri ai genului prin aceea că nu formează hife sau pseudohife adevărate în vitro sau în țesuturile infectate. Până de curând, *Candida glabrata* a fost considerată un organism relativ nepatogen, prezent pe mucoasa țesuturilor umane. Cu toate acestea, ca urmare a utilizării sporite a medicamentelor imunosupresoare și a antimicoticeilor cu spectru larg, purtării de proteze dentare și a terapiei cu antibiotice, incidența infecțiilor sistemice și ale mucoaselor cauzate de *Candida glabrata* a crescut semnificativ, în special în rândul celor afectați de HIV

Candida parapsilosis este un agent patogen uman a cărui dezvoltare și prevalență au crescut semnificativ de-a lungul ultimelor două decenii. *Candida parapsilosis* este acum una dintre cauzele principale ale bolilor candidozice invazive. Face parte din familia *Candida* și este de obicei asociată cu infecții ale sângelui și țesuturilor la indivizii cu imunitate redusă, cum ar fi pacienții spitalizați sau sugarii prematuri. Din punct de vedere

clinic, manifestările infecției cu candida parapsilosis se caracterizează prin febră, șoc septic și insuficiență renală și respiratorie. Comparativ cu candida albicans, aceasta afectează într-un procent mai mare persoanele care au urmat anterior tratament antifungic.

Candida krusei

Cazurile de imbolnavire cu candida krusei sunt destul de frecvente. Este un agent patogen fungic întâlnit în cazul infecțiilor nosocomiale, prezente mai ales la persoanele care au un sistem imunitar compromis și la cele care suferă de boli hematologice. *Candida krusei* are o rezistență naturală la fluconazol. Rezistența este întâlnită mai ales la bolnavii care au avut o expunere anterioară la fluconazol. De aceea, se va evita utilizarea acestui medicament în scop profilactic, la bolnavii predispuși la candida krusei. Candidoza provocată de candida krusei poate să apară și la persoanele care sunt tratate cu antibiotice cu spectru larg, care distrug în mare parte flora intestinală. Acesta este principalul motiv pentru care multe dintre infecțiile sistemice apar în spitale.

Candida guilliermondii - a fost izolată din numeroase surse de infecție, cele mai multe fiind de origine cutanată. Infecțiile sistemice produse de acest tip de candida sunt rare, fiind raportate cazuri la pacienții cu anemie aplastică. De asemenea, a fost izolată de pe pielea normală, în apa de mare, fecalele animalelor și pești.

Sursa: Centrul Medical Vlăduțiu, Mediaș - medicalvladutiu.xhost.ro

Nu tratați singuri alunițele sau alte leziuni ale pielii!

Tentația de a administra un tratament fără sfatul unui medic este mare în cazul problemelor pielii. Din păcate, la fel de mari sunt și riscurile, pentru că există câteva greșeli care pot fi fatale. Motivul? Există doar 5 tipuri de leziuni pentru mai mult de 3.000 de diagnostice de boli de piele, așa că numai ochiul unui specialist dermatolog poate face diferența între un coș, o aluniță inofensivă sau un cancer de piele.

„Stoarcerea unui banal coș de exemplu care însă nu e coș, ci un carcinom bazocelular la debut grăbește dezvoltarea leziunii canceroase, ruperea permanentă a unor cojițe de pe buza care acoperă o leziune precanceroasă grăbește evoluția spre un cancer de buză, la fel cum și aplicarea a tot felul de leacuri ca rostopască, propolis, frunze de tot felul pe o așa-zisă aluniță poate traumatiza de fapt un melanom malign și sa-i grăbească dezvoltare”, ne avertizează medicul dermatolog Mihaela Leventer.

Psihiatria pediatrică

Psihiatria pediatrică este o ramură a psihiatriei care se adresează copiilor și adolescenților cu vârsta cuprinsă între 0 și 18 ani. Principalele activități din acest domeniu de sănătate mintală sunt evaluarea, identificarea, diagnosticarea și tratamentul tulburărilor emoționale și comportamentale apărute din copilărie până la adolescență.



Cele mai întâlnite afecțiuni în psihiatria pediatrică sunt

Tulburări afective și emoționale – anxietate, depresie, stări de panică, fobii, tulburări de stres, tulburare obsesiv-compulsivă

Boala ticurilor

Tulburări de conduit

Tulburări legate de dependență de substanță

Tulburări de alimentație (anorexie, bulimie),

Tulburări ale controlului sfincterian (enuresis, encoprezis),

Modificări ale paternului de somn

Schizofrenie și alte tulburări psihotice

Structurări dizarmonice ale personalității

Tulburări de neurodezvoltare – Tulburări de spectru autist, Tulburarea hiperchinetica, Tulburări de limbaj și învățare, Retardul mental

Psihoterapia cognitiv-comportamentală copii și adolescenți- TCC

Această formă de psihoterapie acordă o atenție deosebită felului în care gândurile (cognițiile) pot produce, modela sau influența trăirile emoționale ale unei persoane și se adresează diverselor tulburări psihiatrice (depresie, anxietate, fobii, tulburare obsesiv-compulsivă, ADHD, tulburări ale impulsurilor, tulburări alimentare, tulburări psihice asociate bolilor somatice cronice etc)

TCC este o psihoterapie de scurtă durată, în medie 12 ședințe/pacient și presupune ședințe săptămânale (45-50 minute/ședință), însă numărul ședințelor poate fi mai mic sau mai mare în funcție de problemele pentru care se adresează fiecare pacient.

Sursa: Policlinica ASTRA
www.policlinica-astra.ro

Leșinul

Sincopa este o pierdere temporară a conștiinței și a tonusului muscular cauzată de alimentarea insuficientă de sânge la creier. Sincopa este mai bine cunoscută sub numele de leșin.

Motivul comun din spatele fiecărui episod de sincopă sau leșin este o lipsă temporară în aprovizionarea creierului cu sânge oxigenat. Cu toate acestea, și alte probleme pot cauza o scădere a fluxului de sânge la creier.

Tipuri de sincopă

Sincopa vasovagală

Este cel mai frecvent tip de sincopă. O varietate de situații stimulează nervul vag, ceea ce duce la o încetinire a ritmului cardiac și dilatare a vaselor de sânge. Cu un ritm cardiac lent și dilatarea vaselor de sânge, mai puțin sânge ajunge la creier și apare leșinul. Durerea și stresul emoțional pot declanșa sincopa vasovagală la persoanele sensibile.

Hipotensiune arterială ortostatică

O altă cauză de sincopă este hipotensiunea arterială ortostatică. Aceasta este o scădere a tensiunii arteriale care apare atunci când o persoană a fost în picioare pentru un timp sau la schimbări de poziție din șezut / culcat în picioare. Sângele tinde să se acumuleze în picioare, împiedicând astfel o cantitate nor-

mală de sânge să fie returnată la inima și să plece de la inimă înspre corp. O scădere momentanee a fluxului de sânge la creier se produce și astfel persoana leșină.

Unii copii au anomalii ale structurilor inimii care pot provoca episoade de leșin. Defecte cardiace care cauzează "obstrucții" poate produce leșin deoarece se restricționează fluxul de sânge ce iese din ventriculul stâng. Stenoza aortică și cardiomiopatia hipertrofică diminuează fluxul de sânge din ventriculul stâng prin aortă, iar copiii cu aceste probleme pot face sincopă.

Ritmuri neregulate sau rapide ale inimii pot declanșa de asemenea sincopă. Atunci când inima bate rapid sau neregulat, ventriculele au mai puțin timp pentru a se umple cu sânge, neavând timp pentru a pompa sângele rămas în interiorul lor către plămâni sau în restul corpului. Nu la fel de mult sânge părăsește inima cu aceste ritmuri anormale, iar organismul reacționează la aportul scăzut de sânge oxigenat la creier prin leșin.

Cu toate acestea, o altă cauză a sincopei poate fi o inflamație a mușchiului inimii cunoscută sub numele de miocardită. Mușchiul inimii devine slăbit și nu este în măsură să pompeze o cantitate normală de sânge în corp. Organismul reacționează prin leșin la scăderea fluxului de sânge la creier.

Alte situații sau boli care pot determina sincopa include:

traumatisme la cap, epilepsie, atac cerebral, probleme ale urechii interne, deshidratare, hipoglicemie.

Fiecare copil poate avea simptome diferite. Simptomele de sincopă pot semăna cu alte condiții sau probleme medicale. Consultați medicul pentru un diagnostic exact.

Unii copii vor experimenta presincopă, cînd au sentimentul că sunt pe cale să leșine. Copilul poate fi în măsură să vă spună că este pe cale să leșine, simte că se învârtă camera sau se simte amețit. Aceste senzații apar de obicei imediat înainte de leșin.

Sursa: *Clinica Paltinul, Sibiu clinicapaltinul.ro*



Când apare insuficiența renală?

Rinichii sunt organe vitale, care curăță sângele și mențin echilibrul chimic ale sângelui, elimină excesul de apă și produșii reziduali, produc hormoni care consolidează sistemul osos și mențin sănătatea sângelui.

Insuficiență renală

Dacă rinichii sunt deteriorați, produșii reziduali și excesul de apă se acumulează în circuitul sanguin. Această stare patologică este numită uremia, care se manifestă prin mâini și picioare umflate și respirație cu dificultate. Este posibil ca tensiunea arterială să crească, iar organismul să nu producă suficiente globule roșii. Este posibil să apară stări de oboseală, greață și pierderea poftei de mâncare. Uremia netratată poate duce la crize convulsive sau comă și, în cele din urmă la, deces.

Condiția în care funcția renală ajunge la 15% sau mai puțin, se numește insuficiență renală. Dializa sau transplantul pot înlocui funcția renală pierdută.

Cum funcționează dializa?

Prin dializă se elimină din organism reziduurile și fluidele pe care rinichii nu sunt capabili să le elimine. De asemenea, dializa are rolul de a menține echilibrul organismului, corectând nivelurile diferitelor sub-

stanțe toxice din sânge. Fără dializă, toți pacienții cu insuficiență renală completă ar muri din cauza acumulării toxinelor în circuitul sanguin.

Principiile dializei

Există două tipuri principale de dializă: hemodializa și dializa peritoneală. Indiferent de tip, obiectivele dializei sunt înlocuirea câtorva dintre funcțiile rinichiului. Tratamentul trebuie să înlăture produșii reziduali, să elimine excesul de lichid și să echilibreze cantitățile de substanțe chimice (electroliti) și pH-ul organismului. O dializă presupune o membrană semipermeabilă (care permite trecerea excesului de lichid din sânge și a unor produși reziduali), un flux de sânge (care poate fi controlat de aparatul de dializă și care cu cât este mai mare cu atât ajută la eficiența procesului de dializă), lichidul de dializă (permite eliminarea produșilor reziduali din sânge și conține o gamă de substanțe care ajută la corectarea dezechilibrelor) și o metodă de îndepărtare a excesului de lichid. În cazul hemodializei, aparatul de dializă utilizează

presiunea pentru a împinge fluidul din sânge, prin membrană, în lichidul de dializă. În cazul dializei peritoneale, se utilizează glucoză în lichidul de dializă. Aceasta are ca efect stimularea eliminării excesului de lichid din sânge în fluidul de dializă.

Dializa Peritoneală

Dializa peritoneală (DP) se efectuează la domiciliu. Tratamentul poate fi efectuat fie pe durata nopții, timp de 8-10 ore, fie prin 4 - 5 proceduri scurte efectuate pe durata zilei. Dializa peritoneală oferă flexibilitate, tratament adaptabil programului de lucru al pacientului, vie-



ții de familie și angajamentelor sociale. De obicei, pacienții vin la clinica de zi o dată la 3-6 luni pentru control. Multe persoane care fac DP se pot bucura de o dietă normală, fără prea multe restricții, dar este posibil să trebuiască să își modereze aportul de anumite alimente.

Hemodializa

Hemodializa (HD) este efectuată, de obicei, în spital sau în centrele de dializă, de 3 sau 4 ori pe săptămână, uneori

chiar mai des. Procedura durează de obicei minimum 4 ore, dar poate dura până la 6 ore. Pe lângă durata tratamentului propriu-zis, ziua de dializă include și timpii de deplasare și timpii de așteptare pentru începerea tratamentului. În total, hemodializa efectuată în spital poate ocupa multe ore din zi. Majoritatea persoanelor care fac hemodializă au restricții la consumul de alimente și aportul de lichide.

Care este tratamentul potrivit stilului dumneavoastră de viață?

Pentru pacienții diagnosticați cu insuficiență cronică renală schimbările de dispoziție, anxietatea, nesiguranța, depresia, tristețea, frustrarea și iritarea nu sunt stări neobișnuite. Este dreptul pacientului de a se implica în luarea deciziei privind tratamentul renal care i se potrivește cel mai bine stilului său de viață. Majoritatea dintre pacienți dializați pot avea o viață normală, în care călătoriile, sportul și socializarea sunt posibile. Acceptarea BCR (boală cronică renală) înseamnă continuarea unei vieți ce merită trăită.

Un transplant de rinichi oferă cel mai bun rezultat și cea mai bună calitate a vieții. Cu toate acestea, nu oricine este potrivit pentru transplantul de rinichi, iar în prezent piața are un deficit de organe. Un pacient poate aștepta luni de zile, chiar ani, înainte de a obține un transplant adecvat și după aceea va avea nevoie de medicație pe toată durata vieții. Prin urmare, dializa este primul pas de tratament pentru BCR.



Știința de a duce o viață normală ca pacient cu boală renală cronică

Pierderea funcției renale și dependența de dializă duc la schimbări dramatice în viață. Mulți pacienți văd dializa ca pe un rău necesar. Ei fac dializă pentru a trăi, nu trăiesc ca să facă dializă.

Pentru a face față vieții cu tratament prin dializă, bolnavul trebuie să discute cu medicul; personalul medical are o vastă experiență în îngrijirea pacienților cu suferință renală și sunt puține situații cu care să nu se mai fi întâlnit înainte. Adeseori, cu puțină informație sau cu mici modificări ale tratamentului, lucrurile devin mai ușor de înțeles, ceea ce vor ajuta bolnavul să vadă lucrurile cu mai mult optimism.

Nu trebuie să se teamă să împărtășească medicului îngrijorările sale. O problemă împărtășită este o problemă pe jumătate rezolvată!

Este important ca bolnavul să înțeleagă modul în care calitatea vieții sale poate fi afectată

de dializă. Problemele obișnuite pe care le întâmpină pacienții includ:

Anxietatea: simptomele includ sentimentul de a nu putea controla și obține ceea ce pacientul dorește. Adeseori, pulsul poate fi crescut pe parcursul dializei sau se poate resimți o stare de anxietate înainte de începerea tratamentului zilnic.

Tulburările de somn: provocate cel mai frecvent de anxietate, de senzația de somn insuficient și de trezire.

Depresia: poate fi ușoară, moderată sau severă. Este un diagnostic care se stabilește pe baza unui grup de simptome. Acestea includ: stare permanentă de indispoziție, lipsă de interes pentru orice fel de activități, tulburări de somn, lipsa poftei de mâncare, lipsa de concentrare și oboseală.

Problemele sexuale: acestea pot apărea ca un efect secundar de natură fizică al insuficienței renale sau asociat cu modificări ale felului în care bolnavul își percepe imaginea propriului corp.

Sursa: www.diaverum.com/ro

Tratamente în afecțiunile reumatice prin proceduri electromagnetice

Magnetoterapia

Aceasta este un tratament natural și ușor de suportat de organism. Această terapie se bazează pe acționarea directă asupra țesuturilor a unui câmp magnetic pulsatil (CMP). Este cunoscut faptul că acest CMP lucrează la nivelul celulelor, activând producerea enzimelor, transferul metabolic și având un rol important în funcționarea membranei celulare.

Istoria magnetoterapiei

Cel mai vechi caz de vindecare cu ajutorul magneților este întâlnit în India, într-una dintre cele patru Vede, în care regăsim un fel de tratat de medicină: Atharvaveda. Se pare că și egiptenii erau familiarizați cu puterea vindacătoare a magneților, deoarece îi foloseau pentru conservarea mumiiilor. Se zice că regina Cleopatra purta un magnet pe frunte, pentru a-și menține frumusețea și șarmul.

Terapia cu magneți constă în introducerea anumitor părți ale corpului (în funcție de afecțiune) într-un câmp magnetic pentru a accelera diminuarea durerii, a inflamației sau a altor afecțiuni ale sistemului locomotor.

Afecțiuni:
spondiloza cervicală
contuzii
artroze dorsale
epicondilita
fracturi
hematom
artroza membrelor superioare și inferioare
periartrita scapulo-humerală
lombalgia
artroza lombosacrală
luxații
contracturi musculare
osteoporoză
pseudoartroze
artrită reumatoidă
tendinite
ulcer varicos

Ultrasunete

Ultrasunetele creează micro-vibrații invizibile, localizate profund în interiorul celulelor, spargând depozitele de grăsime calcificate. Undele ultrasonice vibrează de un milion de ori pe secundă, ducând la efecte de curățare a grăsimilor și de încălzire. Tratamentele cu ultrasunete simulează efectul unei diete, prin topirea gră-

similor și eliminarea acestora din organism.

Masajul ultrasonic penetrează în grăsimea subcutanată între 4 și 5 cm sub piele, creând același efect ca cel al unei diete. Efectul similar unei diete este dat de arderea grăsimilor subcutanate cu energie cinetică ce utilizează micro-vibrații. Tratatamentul sonic se poate aplica pe toate zonele ce necesită slăbire: abdomen, șolduri, fese, coapse, brațe, bărbie etc.

Afecțiuni:

reumatice, artroze, bursite, tendinite, întinderi de ligamente, cicatrici keloide, întinderi musculare, contracturi musculare.

Electroterapie

Curenți interferențiali

Curenți Diadinamici

Curent faradic

TENS

Electroterapia a fost folosită încă de la sfârșitul secolului al 19-lea pentru tratarea diferitelor afecțiuni, în marea lor majoritate asociate unei dureri localizate într-o anumită parte a corpului. Teoria prin care electricitatea are rol în tratarea diferitelor boli a luat naștere la începutul secolului al 18-lea, când Johann Gottlob Kruger a



sugerat că electricitatea poate aduce modificări în organism, accelerând recuperarea acestuia. În această perioadă, electricitatea a fost folosită în intensificarea circulației sângelui.

Afecțiuni reumatice, ortroze, bursite, tendinite, întinderi de ligamente, întinderi musculare, contracturi musculare, stimulare neuromusculară.

Laserterapie

Sunt două tipuri de aplicații: laser focalizat pe puncte dureroase și laserul divergent, scan laser, ce oferă posibilitatea tratării unor zone mai mult sau

mai puțin extinse fără intervenția terapeutului. Bineînțeles că terapia divergentă, scan laser, implică o durată mai lungă de aplicare decât terapia pe puncte fixe.

În folosirea terapeutică a laserului este foarte importantă interacțiunea între țesuturi și radiația laser, în funcție de lungimea de undă.

Laserul cu CO₂, Diode la 808-810 nM, sunt frecvent folosite în tratamentul durerii fără a lua în considerare pericolul intrinsec.

În țesutul muscular cu vascularizație normală, nu apar

variații organice sau structurale la temperaturi între 37 și 42 gr. C; la temperaturi între 42 și 50 gr. C apare o reducere a activității enzimaticе, în timp ce între 50 și 60 gr. C denaturarea proteinelor este ireversibilă. Dacă persistă iradierea tisulară, după o progresivă decolorare către nuanță gri, se va colora din nou, și la cca 80 gr. C va deveni maro caramelizat prin efectul de coagulare.

Printre efectele constatate se menționează:

efect antiinflamator

diminuarea durerilor
(acute, cronice)

întărirea sistemului
imunitar, prin biostimulare
nespecifică

creșterea sintezei proteice

reducerea edemelor

stimularea
neovascularizației și
vindecarea plăgilor

activarea sistemului
neuroendocrin

creșterea ATP și a fosforilării

Indicații: acnee, alopecie, cicatrici cheloide, cicatrici recente, arsuri, dermatite, furunculoză, hematoame, herpes, striuri, epicondilită, bursite, dureri reumatice, arsuri, ulcere varicoase, eczeme, traumatisme, celulită.

Sursa: Clinica Popărlan,
www.poparlan.ro

Sfaturi utile pentru diabetici

Majoritatea oamenilor care nu au grave probleme de sanatate întâmpină mari dificultăți în a avea o viață echilibrată și o dietă sănătoasă. Este cu atât mai dificil pentru o persoană care are de înfruntat și o boală. Se știe faptul că diabetul este incurabil, dar, în același timp, este o afecțiune care poate fi controlată.

Din momentul în care acceptă că va trebui să trăiască tot restul vieții cu această boală, un diabetic trebuie să învețe cum să o țină în frâu. Un program riguros, atenția sporită în ceea ce privește dieta și multă disciplină pot ușura semnificativ viața unui diabetic, transformând boala într-o simplă rutină zilnică. Chiar dacă ai primit acest diagnostic, poți avea în continuare o viață frumoasă și relaxată ținând cont de câteva aspecte:

Respectă rețeta – Recomandările medicului în ceea ce privește tratamentul tău nu trebuie neglijate. Chiar dacă unele dintre simptomele diabetului nu sunt vizibile pentru moment, medicamentele prescrise nu trebuie „amânate pentru când va fi cazul”. Netratarea la timp poate avea consecințe grave pentru organismul tău, provocând probleme inimii sau nervilor și alte complicații. Dacă nu ești mulțumit de tratamentul prescris sau dacă te deranjează anumite efecte secundare, discută cu medicul tău pentru a găsi o altă soluție pentru tine.

Monitorizare periodică - în funcție de tipul de diabet de care suferi, medicul îți va spune cat de des ar trebui să verifici ni-

velul glucozei din sânge. Diferite tipuri de mâncare, evenimentele dintr-o zi, medicamentele, alte boli sau chiar stresul pot afecta acest nivel. Numai dacă faci această monitorizare periodic poți afla dacă lucrurile sunt sub control. În plus, făcând din acest test o rutină, vei observa în timp care sunt factorii ce îți ridică nivelul și vei ști astfel ce anume trebuie să eviți. Un glucometru poate fi exact ce-ți trebuie.

Dozele de insulină – Spre deosebire de acum câțiva ani, acum este mult mai ușor să-ți iei doza necesară de insulină. Cei care au un ritm de viață active și nu pot mânca la ore regulate, au la dispoziție câteva instrumente ce acționează rapid, cum ar fi pompa de insulină. Indiferent dacă folosești seringă, un pen sau chiar dispozitive de inhalat, asigură-te că ai la îndemână cea mai bună variantă. Consultă-te cu medicul tău și alege ce ți se potrivește.

Jurnalul meselor – Alimente precum fasolea, roșiile, spanacul, alunele nu îți afectează nivelul de glucoză așa cum o poate face pâinea, de exemplu. Este bine să ai o evidență a meselor, în care să men-

ționezi ce mănânci și ce cantitate, precum și momentul zilei sau locul în care te afli sau chiar starea pe care o ai. În timp vei observa untipar și vei învăța ce tipuri de mâncare ți se potrivesc în anumite momente sau în cât timp trebuie să iei următoarea masă.

Pachețelul salvator – Atunci când nivelul zahărului din sânge scade foarte tare poți simți amețeală, foame, leșin sau palpitații. Aceste stări pot fi declanșate în cazul în care nu ai respectat programul de masă, ai luat prea multe medicamente sau ai făcut mai multe exerciții decât de obicei. Pentru a reuși să depășești criza de hipoglicemie ar fi util să ai la îndemână mereu un pachet cu câteva tablete de glucoză sau diferite dulciuri.

Farm. spec. dr. Bogdan PALADE
Manager Rețeaua de Farmacii SALOFARM



Al VIII-lea Congres Internațional
de Medicina Anti-Aging.

Hotel Phoenix București

6-8 mai 2016



www.congresantiaging.ro

office@congresantiaging.ro

Exhibitor
EMC



Managementul Congresului
office@congresantiaging.ro
tel: 0744 200 200



23-26 MARTIE 2016
HOTEL CONTINENTAL, TIMIȘOARA

CONGRESUL NAȚIONAL AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE COLOPROCTOLOGIE

- EDIȚIA A VII -

CU TITLUL:
CAMPIONUL COLORECTAL - ÎNTRE MIT ȘI REALITATE
POZITIV ÎNPLĂNȚĂTORI-COLORECTAL



CURSURI PRE-CONGRES

ORGANIZATORI:
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE COLOPROCTOLOGIE
FUNDATIA "DINA BOLANCIU"
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE COLITIS
MEDICINA EGALITARA PENTRU CĂRĂȘULE, ENDOCRINOLOGIA
ȘI ALTE TERAPII INTEGRATIVE
ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
SOCIETATEA DE COLITIS ȘI DIETETICĂ TIMIȘOARA
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE GASTROENTEROLOGIE ȘI HEPATOLOGIE
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE ENDOCRINOLOGIE DIABETICĂ
ORDINUL ROMÂN DE ȘTIINȚE MEDICALE, ÎNALȚĂ ȘI
ASOCIATIA DE MEDICINA DIN ROMANIA



COLOPROCTOLOGIE.RALCOM.RO

arm
Asociația Română de
Medicină Internă

EDIȚIA a VII-a

CONGRESUL NAȚIONAL DE MEDICINĂ INTERNA

6-9 aprilie
2016
CĂLĂNEȘTI-CĂLĂUȘKA

Asociația Română de
Medicină Internă - ARM
Strada nr. 100, București
tel: 0744 200 200

CONFERINȚA NAȚIONALĂ de **PEDIATRIE**

PROGRESE ÎN PEDIATRIE

București, 30 martie - 2 aprilie 2016

CRYSTAL PALLACE BALLROOMS

FONIAȚIE

VOCEA TA CONTEAZĂ!

15-16 APRILIE 2016

WWW.FONIECIBUCUREȘTI.RO

<u>Lalea</u> Grupuri de flori	▼	<u>Cocă</u> 1)...	▼		▼	<u>Deasupra</u> Gete	▼	<u>Dânsul de colo</u> Caiet de însemnări
▶		<u>Metal greu</u>	▼	<u>Paradis</u> Înălțare	▶			▼
<u>A da cu adeziv</u> Dă fructe cu puf	▶				▼	<u>În balon!</u> A se ivi puțin		
▶							2)...	
<u>Susținătoare</u> Intrare în magazin!	▶							
▼▶		<u>Tulpină simplă</u> Bun de frecții	▶			<u>Puse la mijloc!</u> Strâns legat	▼	
	▶	<u>Animal în... cursă!</u> Farfurie zburătoare	▼			<u>În cuib!</u> Gemete scurte	▶	<u>Mai tare decât...</u>
	▶			<u>Totuși</u> Obicei la părinți	▶			
<u>A fugi tare</u> Foarte avar	▶				▼			
▶			<u>Locul frunțas</u> Boabe de papagal	▶				
<u>Are bani</u> Germani	▶					<u>Cete!</u> În rate!	▶	
	▶			<u>Nu-s deși</u>	▶			
<u>Fire la pleoapă</u> Practic	▶							



- Ai vorbit cu doctorul despre nevasta-mea?
- Da, l-am rugat s-o trateze ca...
(continuarea bancului după rezolvarea integramei)

A prescurta Un inocent	▼	1)... Căzi de baie	▼	Biologic! Zăpadă	▼	Infern Un muget	▼	Lucrări de control
▶		▼		▼		▼		▼
Frumoase din basme Vârğați	▶					Jilave Inși din mulțime	▶	
▶						▼		2)...
Imi aparține Intrare în pasaj!	▶			Căprițe Hidoasă	▶			
▼▶		Făcuți fășii Nu mai e nou	▶	▼				El de abia a terminat școala
	Natura omului (pl.) El duce pe drumuri	▶	▼			Nes! Mare măiestrie	▶	▼
▶	▼				Document Legat de oraș	▶		
▶					▼			
Parâma de jos În vecinătate	▶							
▶		Pornire spre ceartă Tras în piept	▶	▼				
Vot pentru În acest mod	▶			Au voci joase În grup!	▶			
▶				▼				
▶						Face comparație	▶	
A fluiera De meserie oier	▶							

- Doctore de cate ori îmi beau cafeaua,
mă doare ochiul drept.
-Nu-l nimic grav. Nu trebuie decat sa scoateti ...
(continuarea bancului după rezolvarea integralei)

Chirurgul îl întreabă pe pacient:

- Ei,cum te simți?
- Ceva mai bine. Dar parcă ieri mi-a dat cineva
cu ciocanu' în cap.
- Hmm, cum să-ți spun... știi, ni se terminase
anestezicul...

Dimitrie Gerota

(n. 17 iulie 1867, Craiova - d. 3 martie 1939, București)

Savant de mare productivitate științifică,
este autorul a numeroase monografii de specialitate.

Medicul Dimitrie Gerota

Cunoscut pentru

1. Este unul din ctitorii medicinei românești împreună cu Carol Davila.
2. A descris pentru prima dată fascia perirenală: Fascia Gerota.
3. Metoda Gerota (tehnică de injectare a vaselor limfatice).
4. Este primul radiolog român.

Dimitrie Gerota a fost un medic român, radiolog și urolog, membru corespondent al Academiei Române.

A fost căsătorit cu Maria Draghiescu, fiica altui medic român care, alături de Carol Davilla, a fost unul din ctitorii medicinei românești.

Cariera

Dimitrie Gerota este admis la Facultatea de Medicină din București (în 1886) pe care o termina în 1892. Timp de 4 ani și-a continuat studiile la



Paris. Întors în țară, a început să practice medicina, în paralel fiind și cadru didactic. Începând cu octombrie 1897, predă anatomia la Școala Națională de Arte Frumoase din București, unde îl are, ca student, pe Constantin Brâncuși. „Jupuitul”, una din lucrările lui Brâncuși, a fost rodul învățăturilor lui Gerota, care va păstra un exemplar până la sfârșitul vieții. Profesorul Gerota îl va ajuta pe Brâncuși să plece la Paris și-i va asigura chiar un venit lunar.

Brancusi comenta despre mentorul său: „Seriozitatea și punctualitatea cu care își îndeplinea sarcinile didactice, bogăția documentării iconografice, expunerile sale clare și deloc pedante, însoțite întotdeauna de desene făcute cu mâna lui pe tablă, cu cretă colorată, lucru care fermeca pe student care era tentat să copieze pe caiet, desenând în același timp cu profesorul, deși nu i se cerea”

Dimitrie Gerota a efectuat cercetări privitoare la anatomia și fiziologia vezicii urinare și a apendicelui, a preconizat o tehnică de injectare a vaselor limfatice, cunoscută în literatura de specialitate drept „metoda Gerota”. De numele său se leagă și primele radiografii din România, fiind considerat cel dintâi radiolog român. A înființat, în 1907, la București, un spital — Sanatoriul Dr. Gerota — precum și un muzeu de mulaje anatomo-chirurgicale lucrate în întregime de el. A descris pentru prima dată fascia perirenală (o componentă anatomică a zonei din vecinătatea rinichiului), care îi poartă numele.

SUNT 100% VOINȚĂ

Anca, 37 de ani, expert în nutriție

DEVINO MEMBRU ȘI PRIMEȘTI GRATUIT
PROGRAMUL DE 8 SĂPTĂMĂNI CARE
ÎȚI VA TRANSFORMA STILUL DE VIAȚĂ

LET'S GO YOU™



APLICAȚIE
DEDICATĂ



PLAN
ALIMENTAR



PROGRAM DE
ANTRENAMENT



MONITORIZARE
ȘI MOTIVAȚIE

WorldClass

letsگویou.worldclass.ro

Remediul rapid împotriva Hemoroizilor

și fisurilor anale

**EFFECT
GARANTAT
DE LA
PRIMA
APLICARE**

- **INSTANT!**
Efect analgezic și hemostatic rapid
- **EFICIENT!**
Accelerează procesul de regenerare tisulară
- **DOVEDIT!**
Acțiune bacteriostatică
- Recomandat și în perioada perinatală
- 100% ingrediente naturale active
- Fără reacții adverse

- **Cercetare:** PrestoGel este o formulă inovatoare, dezvoltată în urma unor cercetări de avangardă în domeniul tratării bolii hemoroidale. Rezultatele clinice obținute au fost semnificativ mai bune, comparativ cu cele ale preparatelor topice pe bază de Hidrocortizon, Benzocaină sau Nifedipină.
- **Compoziție:** Ingrediente naturale active: Aloe Barbadensis, Geranium Thunbergii, Pogostemon Cablin.
- **Administrare:** Se aplică local, de 4-6 ori pe zi, la nivelul zonei ano-rectale, până la vindecarea completă.



www.prestogel.ro



Disponibil în farmacii.