

131

FIN

WATCH

# săptămâna MEDICALĂ

EXEMPLAR  
GRATUIT

An VII • Nr. 131 • 4 - 17 mai 2011

[www.saptamanamedicala.ro](http://www.saptamanamedicala.ro)

## SPITALUL

# SANADOR



021-9699 • [www.sanador.ro](http://www.sanador.ro)



Sănătatea ca stil de viață!



Farmacia pe  
care v-o  
recomandăm:

**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](http://www.babyexpo.ro)**

**săptămăna  
MEDICALĂ**

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



## CUPRINS

Punct de vedere	4
Recomandări medicale	6
Pediatrie	6
Psihiatrie	8
Estetică	9
Recuperare medicală	12
Investigații medicale	14
Obstetrică Ginecologie	19
Oncologie	22
Ayurveda	24
Terapii complementare	25
Unități medicale	28

### EDITOR



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

### Tipar:

Monitorul Oficial

# Profesionalism și diletantism în medicină



**Prof dr. Horațiu D. Boloșiu**  
Președintele Societății  
Române de  
Reumatologie

**D**e mai multă vreme, se face simțită, la noi ca și în alte țări, tendința unor persoane necalificate, de bună sau mai puțin bună credință, de a "ajuta" medicina prin introducerea unor metode de tratament pentru care se pretind adesea efecte miraculoase. Unul dintre domeniile preferate ale acestor veleitari este reumatologia, poate pentru că această specialitate a medicinei interne li se pare a se ocupa de aspecte pur mecanice, simple și, ca atare, ușor de manevrat. Punctul de vedere este, evident, falimentar, pentru că specialiștii care își onorează condiția știu prea bine ce domeniu complex și fascinant reprezintă bolile reumatologice – peste 450 la număr – că "nu impun sentință mortală, dar uneori încâtușează bolnavul pentru toată viața".

Un aspect care poate fi greu înțeles este ușurința cu care bolnavii acceptă acest gen de prestații. Dintr-un studiu publicat în Marea Britanie a reieșit că numeroși pacienți recurg fiecare, în medie, la 9 medicamente neprescrise de medic, în majoritate remedii herboristice, aplicații locale sau de uz casnic. În SUA, costul național al tratamentelor zise "neortodoxe" ating cifra impresionantă de 950 de milioane de dolari anual. Lista oficială a procedurilor cu eficacitate nedovedită sau de-a dreptul șarlatanești publicată de *Arthritis Foundation* este impresionantă: diete aditive sau restrictive, oțet de mere, injecții cu apă de mare, "vaccinuri", hormoni, vitamine, veninuri, extracte din plante exotice, brățări de cupru, magneți, sejur în mine de uraniu și multe altele. În unele țări se face simțită chiar tendința de a instituționaliza acest gen de afaceri.

Fenomene asemănătoare sunt prezente și la noi și, din păcate, acestea sunt în plină expansiune, servite de o publicitate îndoielnică, prin media "specializată" în astfel de acțiuni. În loc de comentariu, prefer să citez din volumul lui G.V. Brătescu "Vrăjitoria de-a lungul secolelor": "Tagma acestora nu s-a putut dezvolta, firește, sub presiunea științelor medicale moderne, deși uneori au mai apărut "vindecători" în jurul cărora s-a făcut vâlvă, datorită contribuției masive și iresponsabile a presei de senzație". Astfel de practici ar stârni hazul dacă, în spatele lor, nu s-ar ascunde consecințele deturnării bolnavului de la aplicarea mijloacelor cu eficacitate dovedită științific și, în consecință, agravarea stării de sănătate a acestuia.

Firește, medicina a profitat din plin de aportul inestimabil al unor oameni de știință fără pregătire medicală, dacă ar fi să-i amintim numai pe Pasteur – părintele sterilizării și al vaccinării antirabice – sau pe Ehrlich. Dar, de la astfel de exemple până la diletantismul semidoct și agresiv calea este atât de lungă! Dacă ar fi ca unele dintre remediile citate mai sus să intre "pe ușa din față" în arsenalul terapeutic, ceea ce este pe deplin posibil și chiar s-a întâmplat în câteva cazuri, atunci, cei care le propun vor trebui să accepte punctul de vedere al științei, după care "a te îndoi nu însemnează a nega, ci a aștepta, a căuta dovada". Altfel, putem vorbi liniștiți de un adevărat "impozit pe prostie".

## Copilul meu vede bine ?



### Dr. Daniela CIOPLEAN

Medic Primar Oftalmolog  
Președintele Societății  
Române de Strabologie  
și Oftalmopediatrie  
Clinica Oftapro  
[www.oftapro.ro](http://www.oftapro.ro)

Este o întrebare care, la un moment dat, atunci când ești părinte, apare oricum.

Afectarea vederii poate deveni un handicap major în integrarea socială și profesională și, de aceea, este bine să știm următoarele:

Vederea se dezvoltă și evoluează minut cu minut din primele clipe ale existenței noastre, iar pentru ca acest lucru să se întâmple la parametri normali trebuie îndeplinite câteva condiții esențiale:

- o structură anatomică normală a ochilor,
- poziție paralelă a acestora,
- mișcări normale și paralele,
- un sistem nervos dezvoltat normal.

Orice eveniment intranatal, perinatal, genetic sau accidental care perturbă condițiile menționate în primele luni de dezvoltare a copilului poate compromite vederea unuia sau a ambilor ochi.

Întrebarea firească pe care și-o pune oricare părinte este “când ar fi cel mai oportun să-i fac copilului un control oftalmologic ?”

Copiii născuți prematur, cu greutate mică, cu scor APGAR mic, precum și copiii proveniți din sarcini gemelare și multiple sunt predispuși la afecțiuni oftalmologice. Consultul oftalmologic PRECOCE (chiar în maternitate) și tratamentul făcut de medicul specialist oftalmopediatru la un prematur îi poate salva vederea în cazul retinopatiei de prematuritate.

Care sunt semnele în prezența cărora părintele trebuie să ajungă cu bebelușul URGENT la oftalmologul pediatru, dacă le observă?

- pupila albă sau orice opacitate (albeață),
- pleoapa căzută – ochiul nu se deschide,
- orice asimetrie de aspect a ochilor: o cornee mai mare, un ochi mai mic sau mai proeminent decât celălalt, pupile inegale, lăcrimare inegală,
- ochii “jucăuși”- mișcări oscilatorii ale ochilor,
- roșeață, prezența secreției abundente,
- ochii încrucișați permanent.

Mulți părinți consideră că strabismul la bebeluș (un ochi care “fuge”) este fiziologic, adică normal. Nu este real. Strabismul fiziologic dispare în general până la vârsta de 6 luni și este de regulă divergent (ochiul sau ochii “fug” spre exterior). Orice strabism evident prezent după vârsta de 6 luni trebuie examinat de medicul specialist.

Alte erori: “examenul oftalmologic se face după 3 ani, pentru că până atunci nu colaborează”. În realitate, un copil poate fi examinat și evaluat oftalmologic în orice clipă a existenței lui, încă din prima zi.

Copiii care provin din familii cu probleme oftalmologice trebuie de asemenea examinați în PRIMUL AN DE VIAȚĂ, în special dacă au existat afecțiuni oftalmologice congenitale și genetice.

În familiile unde există purtători de ochelari permanenți, cu sau fără istoric de strabism, dar mai ales unde există membri ai familiei cu “ochi leneș” (ambliopie), copilul trebuie examinat ÎNAINTE DE VÂRSTA DE 2 ANI.

Chiar dacă totul pare să fie normal până la 2-3 ani, iar după aceasta vârstă copilul pare să aibă probleme fie de vedere, fie de poziție a ochilor sau alte semne și simptome apărute oarecum pe parcurs, trebuie examinat cât mai RAPID după apariția lor.

În mod normal, orice copil ar trebui examinat din punct de vedere oftalmologic cel puțin o dată ÎNAINTE DE VÂRSTA DE 3 ANI (și nu după) sau, în cel mai rău caz, înainte de vârsta de 5 ani sau măcar supus unui screening, lucru pe care l-ar putea face chiar medicul de familie.

În lipsa unor programe naționale de depistare și prevenire a afecțiunilor oftalmologice la copil, singurele speranțe rămân: părintele responsabil, medicul de familie și pediatru, precum și publicațiile cu ținută, care ne ajută pe noi, specialiștii, să comunicăm direct cu cei interesați.



# Cataracta și cristalinele artificiale



**Dr. Andrei FILIP**  
Medic Primar,  
specialist Oftalmolog  
Doctor în Științe  
Medicale  
[www.cataracta.ro](http://www.cataracta.ro)

**C**ataracta este o afecțiune prin care lentila ochiului, cristalinul, își pierde transparența și poate fi congenitală sau dobândită. După vârsta de 60 de ani, incidența apariției cataractei este destul de crescută, de peste 70%. Există însă și situații în care cataracta poate apărea cu mult înainte de această vârstă. În cazurile avansate, dacă nu este tratată, cataractă poate duce la complicații uneori grave.

Cauza principală a apariției cataractei este, de cele mai multe ori, fiziologică, însoțind procesul de îmbătrânire. Medicamentele, mediile toxice, bolile sistemice (diabetul), traumatismele, expunerea la raze ultraviolete și, nu în ultimul rând, ereditatea sunt factori care pot influența sau determina apariția cataractei.

De cele mai multe ori, cataracta afectează ambii ochi, iar scăderea vederii nu este însoțită de durere. Pacientul acuză scăderea progresivă a vederii sau încețoșarea acesteia. Calitatea vederii poate fi favorizată sau defavorizată, în funcție de tipul cataractei, de lumină. Pacientul devine nemulțumit de vederea sa și încearcă în zadar schimbarea ochelarilor.

Singura metodă de tratament este cea chirurgicală (operația). Prin operație, medicul înlocuiește cristalinul cataractat (opacifiat) cu unul artificial. În prezent, datorită tehnologiei foarte avansate, operația de cataractă a devenit foarte puțin traumatizantă pentru pacient, recuperarea vizuală fiind, de cele mai multe ori, spectaculoasă.

Operația de cataractă prin tehnica facoemulsificării cu ultrasunete, împreună cu cristalinele artificiale moderne, ne ajută să restaurăm vederea, rezultatele fiind în cele mai multe cazuri spectaculoase. O astfel de operație durează aproximativ 7 minute, se face fără internare, cu anestezie locală, adică fără dureri. Cristalinele artificiale sunt perfect acceptate de organism, fiind valabile pentru tot restul vieții, indiferent de vârsta la care au fost implantate.

Mulți pacienți își doresc ca, după operația de cataractă, să nu mai poarte ochelari, iar acum, datorită apariției cristalinelor artificiale multifocale, acest lucru este posibil.

PUNCT DE VEDERE

Cristalinul artificial multifocal este o lentilă care încearcă, cu succes, să copieze proprietatea cristalinului natural numită acomodatie. Prin acomodatie se înțelege capacitatea ochiului uman de a vedea la orice distanță.

Cu acest tip de implant, satisfacția vizuală a pacientului are un nivel foarte ridicat. Totuși, ținând seama de faptul că, până în momentul de față, cristalinul artificial multifocal nu poate suplina 100% funcția cristalinului natural, trebuie înțeles că există anumite limitări. Sunt însă și situații în care pacienții mai pot avea nevoie de ochelari după intervenția chirurgicală. Dar independența față de ochelari, oferită de cele mai performante cristaline artificiale multifocale, se poate dovedi în peste 85% din activitățile zilnice.

Pentru pacienții cu dioptrii extreme, miopie, hipermetropie, astigmatism, sunt disponibile cristaline multifocale personalizate. Acest tip de cristaline multifocale oferă o șansă uriașă multor pacienți care nu se mai puteau gândi vreodată la o viață fără ochelari.

Într-o epocă în care evoluția medicală este simțită în fiecare zi, putem fi mândri că nivelul clinicilor de oftalmologie din România se află la cele mai înalte standarde internaționale.

**AMA OPTIMEX**  
CLINICA DE OFTALMOLOGIE

**Clinica de Oftalmologie AMA Optimex** - înființată în 1991  
ISO 9001

Consultări și investigații  
Operații de cataractă pe  
sistemul și implant de cristalin  
artificial personalizat  
Operații pentru reducerea  
dioptriilor  
Operații pentru corectarea  
presbiopiei  
Operații de glaucom, strabism,  
pterozilor  
Tratament pentru degenerescență  
retinienă asociată de vârstă (AMD),  
neovascularizație  
Hemoragii lauz  
Optică medicală  
Dispozitive de ajutor pentru slab  
vădit

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

**Programări și informații la telefoanele:**  
021- 211 16 22, 021-610 36 47, 0372 708 708, 0723 889 315  
**Fax:** 0372 708 733, **E-mail:** [office@amaoptimex.ro](mailto:office@amaoptimex.ro)  
**Web:** [www.amaoptimex.ro](http://www.amaoptimex.ro), [www.cataracta.ro](http://www.cataracta.ro), [www.drifilip.ro](http://www.drifilip.ro)

**Echipe de medici:**  
Conf. Dr. Mircea FILIP, Dr. Andrei FILIP, Dr. Carmen DRAGNE, Dr. Miruna NICOLAE  
Dr. Cornel ȘTEFAN, Dr. Grigoris TRIANTAFYLIDIS  
Anestezist: Dr. Magdalena GHIULEA

## Cauzele diareei la copii

În toată lumea diareea este o cauză majoră de boală și moarte la sugar și la copilul mic, precum și cea mai importantă cauză de malnutriție, mai ales în țările în curs de dezvoltare. Numeroase studii au arătat efectele imediate și tardive ale diareei asupra dezvoltării sugarului și copilului mic produse prin anorexie, reducerea aportului alimentar și malabsorbție prin disfuncție intestinală.



**Dr. Elena Popa** –  
Medic primar MG/ MF  
Pediatrie  
Centrul Medical  
Doctor Luca  
www.drluca.ro

mamei, colectivitățile (creșe, grădinițe, cămine), alimentele de proastă calitate care conțin coloranți, conservanți sau păstrate în condiții improprie. În toate cazurile de diaree acută la copil, coprocultura este examenul crucial, precum și examenul coproparazitologic (pentru identificarea paraziților). Pentru identificarea rotavirurilor se utilizează microscopia cu imunofluorescență sau testul Elisa. De menționat, introducerea vaccinării cu ROTARIX pentru prevenirea diareelor cu rotaviruri, care trebuie practată înainte de împlinirea vârstei de 6 luni și rolul imens al alimentației la sân.



Bolile diareice acute la copil pot fi produse de numeroși factori, care pot fi grupați în trei mari categorii:

### Infecțioși

- virusuri enteropato-gene, din care cel mai întâlnit este ROTAVIRUSUL responsabil de 25% din cazurile de diaree

acută;

- bacterii enteropato-gene, din care cele mai frecvente sunt: echerichia coli (cel mai toxic și care antrenează mari pierderi de lichide), salmonella, shigella, yersinia, klebsiella, stafilococul.

**Paraziți** enteropato-geni: giardia, lamblia, ascaridiaza.

### Factori favorizanți

- la sugar, sistemul imunitar nu dispune de suficienți anticorpi protectori pentru a se apăra împotriva infecțiilor;

- malnutriția preexistentă;  
deficiențele de igienă, precum și tendința mare de a duce obiecte și mâna murdară la gură.

Trebuie menționat efectul protector al alimentației naturale prin conținutul sau și prin manipularea redusă a laptelui: spitalizările repetate, gradul de sărăcie și nivelul economic și cultural scăzut al



antidiareic puternic + săruri  
de origine biologică de rehidratare



## Adrehyll copii



Află mai multe.  
Consultă site-urile:

[www.hyllan.ro](http://www.hyllan.ro)  
[www.probiotice.eu](http://www.probiotice.eu)  
[www.refflor.ro](http://www.refflor.ro)



**HYLLAN PHARMA**

str. Turturelelor 11, etaj 2, tel. 021-425.5566 • [www.hyllan.ro](http://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 Candidiei albicans.

Saccharomyces Boulardii și-a demonstrat capacitatea de prevenire a diareei asociată tratamentului cu antibiotice și a recidivelor din infecțiile cu Clostridii-

um 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 Cintloni, Ruben Gurevich, Gladis Romero (Hospital Privado Materno Infantil, Campo Casta, Argentina), Yvan Vandenplas (Academisch, Vrije Universiteit Brussel Kinderen, Bruxelles, Belgia); 2007 Foundation Acta Paediatrica.

## Tulburări psihosomatice



**Medicina psihosomatică se ocupă cu relația dintre factorii psihologici și cei fiziologici (somatici, corporali) în cauzarea și întreținerea stărilor de boală.**



**Dr. Emilia Țiņț**  
Medic primar  
psihiatru

**C**u toate că majoritatea afecțiunilor fizice (somatice) ale corpului nostru sunt influențate de stres, anxietate sau conflicte, unele boli organice sunt mai afectate sau generate mai rapid decât celelalte.

Fiecare persoană are un "organ de șoc" care este vulnerabil genetic la stres: unii pacienți reacționează cardiac, alții digestiv sau tegumentar.

Persoanele care sunt cronic anxioase sau deprimare sunt mai vulnerabile la boli psihosomatice.

A fost descris sindromul generat de adaptare, care înseamnă suma tuturor reacțiilor corpului după un stres prelungit.

Axul hipotalamo-hipofizo-suprarenal este afectat de secreția excesivă de cortizol, producând leziuni ale structurii diferitelor organe.

Activitatea imunitară, rezistența în fața bolilor sau infecțiilor scade.

Stresul prelungit poate fi asociat cu afecțiuni cardio-vasculare (angină, aritmii, HTA) cu cefaleea din migrenă, cu afecțiuni respiratorii cronice (astm, sindrom de hiperventilație), boli digestive cronice (ulcer, colon iritabil), boli endocrine, obezitate, boli dermatologice (neurodermite, eczeme, alergii).

Suntem atenți deci la factorii psihologici care afectează o stare medicală (o afecțiune sau un organ sensibil), dar ținem cont de tipul de personalitate, vulnerabilitatea pacientului (de exemplu, persoana tip A este agresivă, iritabilă, predispusă la boli cardiace).

Tulburarea mintală întârzie vindecarea sau recuperarea după o boală organică. De exemplu, depresia întârzie recuperarea după un infarct miocardic, după o intervenție chirurgicală, anxietatea exacerbează crizele de astm bronșic sau de alergii cutanate.

Cei mai importanți stresori prin schimbare de viață ar fi:

- Decesul partenerului de cuplu
- Divorț sau separare
- Deces în familie sau prieteni
- Boală severă, accident
- Pierderea serviciului sau a afacerii
- Condamnarea cu detenție
- Sarcina

Factorii psihologici respectivi influențează agravând boala existentă și interferează cu tratamentul medical al acestuia.

Răspunsul la stres poate sensibiliza organul vulnerabil al persoanei, creând o afecțiune nouă.

Tratamentul este axat pe abordarea colaborativă. Se colaborează cu internistul sau chirurgul care tratează boala somatică (fizică), psihiatrul ocupându-se de aspectele psihicului și ale personalității vulnerabile.

Pacientul trebuie să participe activ la procesul terapeutic, modificându-și stilul de viață (renunțarea la fumat, la alcool, controlul obezității, stresului), factorii de risc fiind identificați împreună cu echipa medicală și cu psihiatrul.

**PSIHOTOP**  
CABINET PSIHIATRIC

Cabinet medical de psihiatrie

- Examinare psihiatrică, psihodiagnostic, indicații pentru tratament de specialitate
- Terapie de susținere
- Control psihiatric periodic
- Tratament psihorelaxant centrat pe pacient

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



### ■ Cum se elimină firele de păr cu ajutorul laserului?

Laserul emite lumină invizibilă pentru ochiul liber și traversează pielea fără să o afecteze. Foliculii absorb lumina în mod selectiv, aceasta afectându-i astfel încât să nu mai producă fire de păr. La nivelul lor, lumina absorbită se transformă în căldură, care va elimina firele de păr fără să afecteze în vreun fel pielea din jur.

### ■ Cât de sigură este epilarea laser ?

Epilarea laser este o metodă eficientă și dovedită. Laserul a fost utilizat ca o unealtă medicală odată cu posibilitatea de a fi manipulat conform cu nevoile și cu tipul de piele al fiecărui pacient pentru care se face tratamentul.

### ■ Cine poate să efectueze epilarea laser?

Este indicat ca acest tratament să se efectueze în centre medicale unde lucrează medici specialiști cu pregătire în acest domeniu.

### ■ Care este diferența între epilarea laser și celelalte metode de epilare?

Epilarea laser este metoda prin care se poate elimina rapid părul de pe o arie mare, pentru o perioadă foarte mare de timp.

### ■ Este epilarea laser o soluție definitivă?

În general, eliminarea părului cu laserul se face gradual în ședințe, până la eliminarea totală a acestuia. Efectul durează în general câțiva ani, dar depinde de fiecare persoană în parte.

### ■ Oricine poate apela la epilarea laser?

Anumite tipuri de piele necesită o atenție specială și grijă pentru anumite tipuri de lasere. De aceea, este nevoie de un medic specialist pentru a realiza acest tratament. Trebuie spus că metodele actuale de epilare laser nu pot elimina părul blond sau alb.

### ■ Ce trebuie făcut înaintea epilării laser?

Este obligatorie evitarea expunerii la soare în săptămâna de dinaintea tratamentului, având în ve-

dere că bronzul nu este indicat pentru laser. Persoanele care sunt sub tratament trebuie să-i comunice medicului acest lucru, pentru că anumite medicamente interacționează cu lumina laserului. Pe zona care se tratează pentru epilarea laser părul trebuie ras cu trei zile înaintea ședinței de epilare laser.

### ■ Ce trebuie făcut după ședința de epilare laser?

După fiecare ședință de epilare laser trebuie folosite creme hidratante. Este interzisă expunerea la soare și este necesară protejarea în zilele însoțite.

### ■ Efecte adverse?

Nu există efecte adverse ale epilării laser dacă este realizată de medici specialiști.

### ■ Doare tratamentul?

Tratamentul este nedureros. Aparatele de epilare moderne au un sistem de răcire a zonei tratate astfel încât impulsurile luminoase ale laserului sunt atenuate imediat.

### ■ Cât durează o ședință de epilare laser?

Fiecare impuls al laserului tratează o suprafață de piele de 2-5 cm pătrați, în funcție de performanțele aparatului. Durata ședinței depinde de acest factor al lămpii laserului, care poate avea dimensiuni mai mari sau mai mici. Epilarea pe zone mici, cum sunt bărbia sau mustața, durează aproximativ 10-15 minute, în timp ce pentru zone mai mari, cum sunt picioarele, ședința poate să ajungă până la 50-60 de minute.

### ■ De câte ședințe este nevoie?

Numărul ședințelor depinde de anumiți factori, dar cea mai importantă este aria tratată și sexul pacientului. În general este nevoie de 3 până la 6 ședințe, dar depinde de gradul de pilozitate și de gradul de epilare dorit. De exemplu, anumite zone (cum sunt cele de la ceafă pentru bărbați) necesită ședințe multiple și nu pot fi prevăzute în avans.

Articol realizat cu sprijinul: **Clinica Aesthetic Line** - [www.aestheticline.info](http://www.aestheticline.info) tel: **021.211.29.98**



**Clinica de Chirurgie Plastică  
Estetică și Reconstructivă**

**AESTHETIC LINE®**

[www.marire-sani.ro](http://www.marire-sani.ro)

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

## Reducția mamară ("Mamoplastia de reducere")

**Adesea, sânii foarte mari sunt asociați cu obezitatea. Greutatea excesivă a sânilor nu reprezintă doar o problemă de natură estetică, ci poate deveni în timp o problemă de sănătate. Cu timpul, pielea se lasă, iar gradul de ptoză mamară se accentuează. Frecvent, apar dureri la nivelul coloanei vertebrale, gâtului și umerilor, și chiar deformări ireversibile ale coloanei vertebrale (de tipul cifozei sau scoliozei). Nu sunt rare nici afecțiunile cutanate prezente în regiunea submamară (dermatite, micoze, eczeme etc.) Aceste femei acuză adesea și o limitare a activităților fizice, generată de greutatea excesivă a sânilor.**

**D**eși cea mai frecventă cauză de mărire excesivă a sânilor o reprezintă excesul ponderal, nu rare sunt cazurile în care fete tinere, cu greutate normală, pot fi complexate de această infirmitate. În toate aceste situații, reducția mamară chirurgicală este utilă și salutară.

### "Ce este mamoplastia de reducere?"

Intervenția de reducere mamară presupune îndepărtarea unei porțiuni din glanda mamară (porțiune cu dimensiuni variabile, în funcție de volumul inițial al glandei). Prin urmare, dacă intervenția se face doar în scop estetic, este bine ca ea să fie amânată pentru după naștere, deoarece poate afecta capacitatea de alăptare. În cazuri deosebite, în care sânii sunt excesiv de voluminoși, intervenția poate fi efectuată și în cazul fetelor tinere care încă nu au copii, dar obligatoriu după vârsta pubertății (când dezvoltarea sânilor este completă). În astfel de situații, pacienta își va asuma riscul de a nu mai putea să alăpteze în viitor. În fine, dacă ați născut de curând, o



**Dr. Cristina Brezeanu**

Medic primar chirurgie plastică  
Asistent universitar  
UMF Carol Davila  
Doctor în științe medicale  
Tel: (+)40 745175817  
brezeanu\_cristina@yahoo.com  
www.aestheticsurgery.ro

astfel de intervenție se va amâna cu cel puțin 6-10 luni după ablactare (întreruperea alăptării), pentru a se evita posibilele complicații generate de prezența secreției lactate.

Prin urmare, o astfel de intervenție se adresează:

- oricărei femei care dorește o micșorare și totodată o ridicare a sânilor (în cazul sânilor mari și pozați);
- femeilor obeze, hiperponderale sau chiar normoponderale, cu sânii voluminoși și care, din această cauză, acuză probleme de tipul celor enumerate în introducere (dureri sau chiar modificări ale formei coloanei vertebrale, limitarea activităților fizice sau afecțiuni cutanate prezente în regiunea submamară);
- femeilor tinere, după pubertate (când dezvoltarea sânilor este completă), dacă volumul excesiv al sânilor le creează complexe sau chiar probleme de sănătate (de tipul celor enumerate anterior);
- în cazul asimetriilor mamare (când un sân este mai voluminos decât celălalt).

### "De ce vom ține seama înaintea operației?"

O astfel de intervenție trebuie programată din timp, deoarece există o serie de tratamente care trebuie întrerupte preoperator (exemple: anticoncepționalele, antiinflamatoarele, antidepresivele etc). Este contraindicată o astfel de intervenție în perioada menstruației sau imediat după o naștere.

Înaintea unei astfel de intervenții, sunt necesare o serie de analize preoperatorii (la indicația medicului). Este obligatorie efectuarea unei mamografii,

pentru depistarea unor eventuale afecțiuni preexistente. Prin urmare, orice probleme de sănătate au existat sau încă există vor fi comunicate medicului înaintea operației.

### "Detalii despre intervenția chirurgicală și perioada postoperatorie imediată"

Intervenția durează aproximativ 3-6 ore și necesită anestezie generală. După operație, pacienta va rămâne internată cel puțin o zi. Există mai multe metode chirurgicale, prin care practic se îndepărtează cantități variabile din glanda mamară și tegumentul aferent acesteia. Rezecția țesutului glandular în exces presupune apariția unor cicatrice la nivelul sânilor. De asemenea, rezecția parțială a glandei mamare poate altera funcția acesteia (de a produce secreție lactată).



Pentru a evita formarea unor hematoame, postoperator vor fi montate tuburi de dren la nivelul sânilor, care, de regulă, se mențin primele 24-48 ore. Disconfortul postoperator este moderat. În primele 24-48 de ore după operație, pot să apară dureri moderate la locul inciziilor, care se pot ameliora însă cu ajutorul antialgicelor. De asemenea, pot apărea echimoze și un discret edem, care însă dispar rapid, la câteva zile după operație. Vindecarea completă necesită 10-12 zile, timp în care sunt necesare controale periodice. În această perioadă sunt contraindicate eforturi fizice mari, mișcări ample ale brațelor (tenis, înot, fitness), purtarea de greutateți sau dormitul pe burtă, precum și practicarea oricărui sport de performanță. Timp de aproximativ o lună după operație, este utilă purtarea unei bustiere elastice.

### "Care sunt principalele complicații ce pot apărea după o intervenție de reducere mamară?"

Deși este o intervenție complexă și de durată, nu există complicații semnificative postoperatorii. Cu toate acestea, vom avea în vedere faptul că orice intervenție chirurgicală presupune anumite riscuri, acestea fiind direct proporționale cu vârsta și starea de sănătate a pacientului. Aceste riscuri sunt evaluate în mod individual pentru fiecare pacient în parte, printr-un control preoperator riguros.

#### În concluzie:

Reducția mamară reprezintă în egală măsură o operație estetică și de necesitate în cazul femeilor cu sâni foarte mari. Prin această intervenție se îmbunătățește vizibil forma și fermitatea sânilor, se corectează ptoza și asimetria, dar și dimensiunile sânilor și ale areolelor, cu "prețul" unor cicatrice mai mult sau mai puțin evidente și ale căror dimensiuni sunt direct proporționale cu cantitatea de țesut glandular în exces.

#### Adresă spital:

Spitalul Clinic de Urgență de Chirurgie Plastică, Reconstructivă și Arsuri, Calea Griviței nr. 218, sector 1, București.

#### Adresă clinică privată:

Centrul Medical Apolo, str. Coriolan Caius Marcius, nr. 41, sector 5, București

## Fizioterapia folosită ca tratament antiinflamator în articulațiile dureroase

**D**urerea articulară poate fi definită ca o senzație neplăcută la nivelul articulațiilor și, de obicei, este însoțită de inflamație, fiind aproape întotdeauna rezultatul uzurii sau lezării în timp a țesuturilor și structurilor ce formează articulațiile. Cauzele durerii articulare sunt diverse, incluzând inflamație, procese degenerative, depunere de cristale, infecții și traumatisme. Simptomele pot fi cele de inflamație (rubor, tumor, dolor, calor, functioleza) și pot însoți afecțiuni inflamatorii articulare dintre cele mai diverse (acute sau cronice).

Tratamentul are ca scop reducerea inflamației și a durerilor articulare. Cel mai frecvent se utilizează medicamente din clasa antialgicelor și antiinflamatoarelor, dar, dacă simptomatologia persistă sau în situația în care pacientul are contraindicație pentru tratamente de acest gen, se va recurge la tratamente fizioterapeutice.

Paleta curenților folosiți este foarte largă, alegerea unuia în particular depinzând în totalitate de diagnosticul și semnele prezentate de pacient. Le vom prezenta pe cele mai uzuale.

### Curentul galvanic

Galvanizarea are un spectru larg de aplicare, reprezentând una dintre procedurile cel mai des întâlnite în electroterapie, și se folosește sub formă de galvanizări simple, băi galvanice sau ionizări. Utilizarea răspândită vine ca urmare a multiplelor efecte: sedative, analgetice, vasomotorii, antiinflamatorii etc. Efectele fiziologice ale galvanoterapiei se regăsesc asupra fibrelor nervoase motorii, senzitive, vegetative, asupra sistemului nervos central și vegetativ, sistemului circulator. Indicații: afecțiuni ale sistemului nervos, ale aparatelor locomotor și cardiovascular, afecțiuni dermatologice.

### Curenții Trabert

Reprezintă una dintre cele mai analgetice forme de curent, având ca principale indicații terapeutice: radiculopatii, artroze dureroase, periartrita scapulo-humerală etc.

### TENS

Stimularea nervoasă electrică transcutanată (TENS) acționează în principal asupra durerii acute sau

cronice de diferite cauze; se folosește în afecțiuni reumatice diverse, stări dureroase posttraumatice, afecțiuni neurologice periferice, travaliu.

### Curenții interferențiali

Au efect excitomotor, decontracturant, miorelaxant, vasculotrofic, analgetic; sunt indicați în leziuni postcontuzionale, entorse, luxații, afecțiuni articulare, precum artrite, periartrite, artroze, nevralgii, nevrite etc.

### Unda scurtă

Are acțiune calorică de profunzime, fără a produce leziuni cutanate, fiind indicată în reumatism inflamator cronic, reumatism abarticular (bursite, tendinite, tenosinovite).

**Curenții diadinamici** se folosesc numai pentru musculatura normal inervată; indicații: în traumatologie, reumatologie, neurologie.

**Ultrasunetul** este o vibrație mecanică prin acțiunea curentului electric de înaltă frecvență asupra unui cristal piezoelectric. Are efecte analgetice, miorelaxante, vasodilatatoare, fiind indicat în: artroze, arite spondiloză, spondilite, mialgii, tendinite, PSH etc.

**Laserul** (amplificarea luminii prin emisia stimulată a radiației) are efect antialgic și antiinflamator. Laserterapia este indicată în: artroze, tendinite, întinderi și contuzii musculare.

■ **Simona Vlaicu**  
Fizioterapeut

Clinica Medicală Sport Med Center  
[www.sportmedcenter.ro](http://www.sportmedcenter.ro)



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

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

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

[www.sportmedcenter.ro](http://www.sportmedcenter.ro)

# Periartrita scapulohumerală (PSH) - Tendinita degenerativă -



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

PSH este un sindrom clinic caracterizat prin durere, redoare articulară și impotență funcțională, determinat de procese patologice localizate la umăr și care afectează structurile periarticulare - ligamente, capsula articulară, tendoane, bursă și mușchi. Afectarea articulară propriu-zisă este la nivelul articulațiilor acromioclaviculare și sternoclaviculare, la subiecții activi de ambe sexe, cu incidență maximă la cei peste 40 de ani. După școala medicală engleză PSH are 6 forme clinico-anatomo-funcționale:

1. sindromul de împingere (impingement syndrome)
2. sindromul supraspinosului (tendinita degenerativă)
3. tendinita bicipitală
4. tendinita calcifiantă și bursita
5. capsulita adezivă
6. umărul pseudoparalitic

Tendinita degenerativă sau sindromul supraspinosului, cel mai afectat mușchi dintre cei care formează manșonul rotatorilor, apare frecvent la bărbăți peste 50 ani, mai ales pentru anumite profesii: sportivi, tâmplari, pictori, sudori. La diabetici și alcoolici, rol important au ischemia și leziunile trofice asociate. Simptomele clinice devin manifeste după un traumatism local sau o solicitare excesivă. Durerea este localizată de obicei în profunzimea umărului, accentuată nocturn. Mobilitatea este afectată pe toate axele de mișcare, accentuat pe cea de abducție. Evoluția este cronică (peste 3 luni) și poate determina hipotrofie musculară cu scăderea forței musculare. La palpare apare durere extremă sub acromion, la 1-2 cm de marea tuberozitate. Radiografia umărului este normală la cei cu tendinită recentă sau poate evidenția chisturi, osteoscleroză, osteofite, calcificări în cazurile cu evoluție cronică. Ecografia mio-entezo-osteo-articulară confirmă

diagnosticul. Tratamentul este similar cu cel al sindromului de împingement.

Capsulita retractilă apare la peste 50 de ani, mai mult la sexul feminin, cu inflamație cronică a capsulei glenohumerale cu evoluție spre fibroză, capsula articulară îngroșându-se și aderând la capul humeral. Clinic, are debut cu dureri moderate ale umărului, cu exacerbări nocturne, cu redoare și limitare progresivă a mișcărilor. În timp, durerea dispare aproape complet, dar mobilitatea este abolită total. Evoluția este lungă, peste 9 luni. La examinare se constată limitarea mișcărilor active și pasive, predominant pe abducția și rotația externă. Radiografia umărului este inițial normală, apoi apare osteoporoză la nivelul capului humeral și diminuarea spațiului articular. Examenul RMN decelează leziuni ale țesuturilor moi. Umărul trebuie mobilizat precoce, iar kinetoterapia are ca obiectiv principal recuperarea mobilității, prin abordarea structurilor necontractile ale umărului (capsulă, ligamente, bursă, tendoane) și, separat, prin abordarea structurilor contractile musculare. Fizioterapia constă în termoterapie, electroterapie analgetică și decontracturantă (curenți diadinamici, interferențiali, curent galvanic), masaj troficizant, ultrasonoforeză, unde scurte, laserterapie, hidrokinetoterapie.

Umărul pseudoparalitic poate fi considerat stadiul tardiv al sindromului de împingement. Manșonul rotatorilor e format din tendoanele mușchilor supraspinos, subspinos, subscapular și rotund mic. La tineri, ruptura manșonului este posttraumatică, la vârstnici, degenerativă. Prin diminuarea vascularizației apare ischemia, care conduce la tulburări trofice locale, scăzând rezistența și favorizând ruptura la traumatisme sau solicitări articulare minore. Ruptura poate fi totală sau parțială, tabloul clinic, paraclinic și tratamentul fiind similare cu cele expuse la sindromul de împingere.

## MEDICAL CARE

**Centrul de  
Recuperare Medicală**

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

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

## Bolile cu transmitere sexuală



**Mădălina Bădila**  
Biochimist specialist  
Genetic Lab

**B**olile cu transmitere sexuală (BTS) reprezintă un grup de boli infecțioase care se transmit în principal prin contact sexual (vaginal, anal sau oral), prin leziuni ale mucoaselor sau prin diverse fluide patologice, afectând în egală măsură atât femeile cât și bărbații. De asemenea, transmiterea BTS se poate face de la mamă la făt în timpul sarcinii sau al nașterii, cu consecințe grave asupra dezvoltării fătului și chiar pierderea sarcinii. Multe dintre aceste boli pot fi asimptomatice și pot fi transmise de o persoană fără ca aceasta să știe că este infectată.

### Principalele boli cu transmitere sexuală sunt:

■ **Infecția gonococică (gonoreea)** - este produsă de *Neisseria gonorrhoeae* și se manifestă prin inflamarea uretrei, secreții vaginale abundente, dureri la micțiune, inflamarea vezicii urinare, a prostatei sau a testiculelor. La femei, infecția poate fi asimptomatică, însă poate conduce la boală inflamatorie pelvină sau infertilitate.

■ **Infecțiile nongonococice** - sunt produse în principal de *Chlamydia trachomatis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma genitalium/hominis*, *Trichomonas vaginalis*, *Gardnerella vaginalis*, *Virusul herpetic (HSV-2)*. Infecția cu *Chlamydia trachomatis* este cea mai frecventă boală cu transmitere sexuală, manifestată prin dureri la contactul sexual, menstruație neregulată, senzație de arsură la urinare. Fiind de cele mai multe ori asimptomatică, netratată poate duce la cervicită, endometrită, salpingită, infertilitate sau sarcină ectopică.

■ **Trichomonas vaginalis** reprezintă principala cauză a vaginitei, cervicitei și uretritei la femei, în timp ce *Mycoplasma* și *Ureaplasma* sunt puternic asociate cu infertilitatea, infecția intraamniotică, infecția postpartum și boala inflamatorie pelvină. **Virusul herpetic de tip 2 (HSV-2)** determină apariția herpesului genital

manifestat în principal prin vezicule localizate vulvar sau cervical la femei și în special pe gland la bărbați.

■ **Candidoza** - este produsă de o ciupercă din grupul *Candida spp.*, prezentă în mod normal în flora vaginală, o treime din vulvovaginitele depistate fiind cauzate de *Candida albicans*, condiția favorizantă fiind schimbarea florei vaginale prin scăderea pH-ului local.

■ **Infecția cu HPV (Human Papilloma Virus)** este principalul factor implicat în apariția cancerului de col uterin, fiind cunoscute peste 120 de tulpini de HPV clasificate în genotipuri cu risc oncogen scăzut (6, 11, 42, 43, 44) și cu risc oncogen înalt (16, 18, 30, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 67, 70).

■ **Sifilisul** - este cauzat de *Treponema pallidum* și manifestat prin ulcerarea la nivel genital. Boala evoluează în mai multe stadii (infecție primară, secundară, terțiară), netratat la timp, putând afecta organe precum creierul, inima, ochii, oasele.

Diagnosticul BTS se realizează din secreție endocervicală, secreție uretrală sau urină, prin examinare microscopică (frotiuri), cultură de celule sau **PCR (Polymerase Chain Reaction)** - tehnica de biologie moleculară prin care ADN extras din probele biologice prelevate de la pacienți este amplificat și apoi analizat prin electroforeză, permițând detecția înalt specifică a agenților etiologici implicați în apariția acestor boli.

Creșterea tot mai mare a incidenței bolilor cu transmitere sexuală, precum și asimptomatologia multora dintre acestea, impun efectuarea periodică a testelor de screening specifice pentru prevenirea, depistarea și tratarea acestora.



**GENETIC LAB**  
Laborator Profesional de Analize Genetice

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

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

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

email: office@geneticlab.ro

**www.geneticlab.ro**

# Scintigrafia paratiroidiană

INVESTIGAȚII MEDICALE



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

**Glandele paratiroidiene**, în număr de patru, sunt situate în spatele glandei tiroide și, prin secreția de parathormon (PTH), sunt implicate direct în metabolismul fosfocalcic, acționând asupra sistemului osos și asupra rinichilor. Acest hormon ajută la formarea oaselor și la resorbția osoasă. La nivel renal, hormonul sprijină reabsorbția calciului și împiedică pierderile de calciu prin urină, în timp ce stimulează eliminarea fosforului. Practic, el asigură echilibrul atât de important dintre calciu și fosfor. Dacă în mod normal glandele paratiroidiene sunt prea mici (circa 4-6 mm/2-4 mm/0.5-1 mm) pentru a fi vizualizate, atunci când există o afectare a acestora ele se măresc substanțial.

Hiperparatiroidismul, secreția în exces a PTH, este determinată de apariția unui adenom, a unei hiperplazii sau neoplazii paratiroidiene sau când un carcinom renal sau bronșic secretă PTH ectopic. El poate fi primar, secundar sau terțiar.

O altă afecțiune a paratiroidelor este hipoparatiroidia, deficit de hormon paratiroidian. Ea survine, de cele mai multe ori, după îndepărtarea chirurgicală a tiroidei și, implicit, a glandelor paratiroide.

Glandele paratiroidiene au capacitatea de a concentra diferite substanțe chimice, inclusiv radiofarmaceutice, iar această proprietate stă la baza detecției adenoamelor/ hiperplaziilor paratiroidiene și a localizării eventualelor poziții ectopice ale acestora.

**Scintigrafia**, tehnică imagistică funcțională, va permite, prin vizualizarea concentrării unui radiofarmaceutic la nivelul glandelor paratiroide, evidențierea acestora.

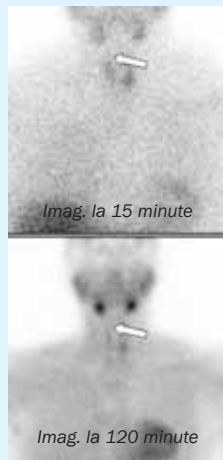
Pentru examinarea scintigrafică se utilizează actualmente, cel mai frecvent, Tc99m-sestamibi (Tc99m-MIBI), radiotrasor folosit în practica clinică pentru evaluarea perfuziei miocardice. Este o substanță lipofilică ce difuzează pasiv prin membrana celulelor oxifile și, datorită proprietăților sale, va fi sechestrată la nivel intracelular, mitocondrial. Tc99m-MIBI se va concentra, astfel, în celulele foarte bogate în mitocondrii, «uzinele energetice» ale celulelor.

Tc99m-MIBI va fi captată atât de tiroidă cât și de paratiroide, dar având un proces de eliminare din aceste structuri diferit, se va «spăla» rapid de la nivel tiroidian, rămânând «captiv» la nivel paratiroidian.

Tehnica de detecție scintigrafică a adenoamelor paratiroidiene este simplă și ușor de efectuat, neinvazivă, necesitând o singură administrare i.v. a Tc99m-MIBI, urmată de achiziția de imagini la 15 min., 60min. și 120 min. din aria cervicală anterioară. Persistența unei acumulări focale a radiotrasorului pe imaginile tardive, având ca referință radioactivitatea de la nivelul ariei tiroidiene, este sugestivă pentru prezența unei leziuni paratiroidiene, în special a adenoamelor paratiroidiene.

Un alt radiotrasor utilizat în imagistica scintigrafică paratiroidiană este 99mTc-tetrofosmin, care are proprietăți asemănătoare cu ale Tc99m-sestamibi, dar prezintă un fenomen de „spălare” mult mai rapid, astfel încât secvențele de achiziție a imaginilor scintigrafice trebuie realizate la intervale mai mici de timp, pentru a putea surprinde diferența de captare a radiotrasorului între țesutul tiroidian și cel paratiroidian.

Scintigrafia paratiroidiană rămâne principala tehnică imagistică ce poate realiza o evaluare corectă a patologiei paratiroidiene, a localizării unor eventuale glande ectopice.



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

**SCINTIGRAFIE - ECOGRAFIE**  
Experiența și profesionalismul ne recomandă

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

**Mate-fin**  
Medical



# SPITAL SANADOR

Sănătatea ca stil de viață



În dorința de a furniza întreaga gamă a serviciilor medicale, Sanador a deschis primul spital privat cu servicii medicale complete, în care se asigură tratamentul inclusiv pentru situații de urgență.

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

Inițiat în anul 2001, Sanador a cunoscut o dezvoltare continuă, în prezent deținând cel mai mare spital multidisciplinar privat din țară, trei clinici (Victoriei, Decebal, Baneasa) și două laboratoare în București.

Echipa medicală de excepție și complexitatea serviciilor medicale oferite fac din Sanador un nume de referință în domeniul medical privat.

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

tar). Fiecare pacient beneficiază de halat, prosoape, papuci, obiecte de toaletă de unică folosință, un telefon mobil având buton de "call nurse" cu ajutorul căruia poate apela și comunica direct cu asistentele de pe secție și cu alte persoane din afara spitalului. Pe toată durata spitalizării, catering-ul este asigurat de City Grill, fiecare pacient beneficiind de mai multe tipuri de meniuri personalizate în funcție de afecțiune și de vârstă, meniuri strict monitorizate de dieteticienii spitalului.

Fișa medicală a fiecărui pacient aflat în baza de date poate fi vizualizată "on line", în orice punct de lucru Sanador, deținând un sistem complet informatizat al programărilor, fișelor medicale și rezultatelor investigațiilor paraclinice.

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

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



### Specialitățile medicale disponibile sunt:

- Alergologie și Imunologie Clinică
- Cardiologie Cardiologie pediatrică Dermato-venerologie
- Diabet zaharat, boli de nutriție și metabolism
- Endocrinologie/ andrologie Epidemiologie
- Gastroenterologie Genetică medicală
- Hepatologie Medicină Internă Medicină de Urgență Nefrologie
- Neurologie Oncologie
- Pneumologie Pediatrie
- Reumatologie
- Recuperare, Medicină fizică și Balneofizioterapie



Call Center: **021.9699**



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

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



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

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

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

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

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

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



**Spital Sanador**  
Str. Sevastopol, nr. 9,  
Sector 1  
Call Center: 021-9699  
E-mail: [frontdesk@sanador.ro](mailto:frontdesk@sanador.ro)

## Urgențele legate de anotimpul cald

### Arsurile solare

Cu toții știm deja câte ceva despre riscurile expunerii prelungite la soare sau la ore considerate mai periculoase pentru organismul uman. Radiațiile ultraviolete solare pot determina înroșirea pielii, creșterea sensibilității ei sau chiar apariția edemului, a inflamației dureroase a pielii.

Este importantă mai ales prevenirea acestei probleme cutanate, cunoașterea riscului la care este expus fiecare organism înainte de producerea acestor leziuni deloc de neglijat. Într-adevăr, există posibilități de a ameliora suferința pielii după ce aceasta a fost arsă, dar în ultimul timp se cunoaște faptul că efectul nociv al acestor radiații este mult amplificat. În același timp, nu sunt mulți aceia care efectuează un examen medical de evaluare pentru a stabili posibilele riscuri ale organismului expus la acest factor de stres. Expunerile repetate ale pielii la soare au un efect cumulativ, astfel că, în timp, pot duce la probleme cronice, fără efect la loțiunile răcoritoare și hidratante necesare în stadiul acut. Pielea se poate decolora definitiv, îmbătrânește prematur, își pierde elasticitatea și capătă riduri rezistente la tratamentele cosmetice, fiind posibilă și apariția cancerului cutanat.

### Insolația

În condiții obișnuite, organismul uman posedă mecanisme naturale care îl ajută să se adapteze la căldură. Aceasta se întâmplă prin conducerea căldurii din corp, prin intermediul vaselor circulatorii, spre piele,

pentru a fi eliminată la exterior și prin evaporarea permanentă a apei prin transpirație, dar și prin respirație, cu efect de răcorire. La expuneri prelungite sau la temperaturi prea mari, mai ales când umiditatea atmosferică este prea mare și nu există nici vânt, organismul nu se mai poate apăra. Insolația este una dintre probleme grave care pot apărea când organismul nu face față excesului de căldură ambientă.

Cum recunoaștem insolația? Apare febră mare, peste 39°C, pielea este roșie și foarte uscată, durere mare de cap, palpații, hipertensiune sau hipotensiune arterială, chiar confuzie, delir; în cazuri grave pot apărea convulsii și comă.

Copiii mici, vârstnicii și persoanele cu probleme cardiocirculatorii sunt printre cei mai expuși. La fel și cei care consumă mai mult alcool. Alcoolul produce deshidratare, iar persoanele cu risc de deshidratare au risc mare și de insolație.

Dacă simptomele sunt recunoscute rapid, persoana trebuie dusă imediat la umbră și răcoare și, în timp ce se așteaptă ajutorul medical, se încearcă scăderea treptată a temperaturii sale corporale, cu comprese reci pe frunte, răcorirea corpului cu curenți de aer, administrarea de lichide dacă este conștientă. Insolația poate fi fatală pentru persoanele cu risc mare cardiovascular, dar poate fi prevenită și controlată.

### Intoxicațiile alimentare

Oricine a avut uneori episoade de scaune nelegate, mai lichide, uneori însoțite de greață sau/și vărsături. Cauza este ingestia de alimente/apă contaminată. Pot apărea și dureri abdominale. De obicei, semnele apar în același timp la toți membrii grupului care au consumat apa sau alimentele contaminate.

Deși unele dintre aceste episoade pot să se rezolve ușor și rapid (de la câteva ore până la o zi) există situații urgente care pot duce la internare în secțiile de boli infectocontagioase. Multe dintre aceste episoade pot fi prevenite prin evitarea consumului de apă și alimente contaminate.

Homeopatia poate constitui un ajutor de neprețuit în problemele de sănătate estivală. O mică trusă de urgență poate rezolva imediat tulburările minore, dar și pe cele majore aflate în stadiul de debut.

Posibilitatea aparițiilor de alergii sau intoleranțe la alimente, viruși, bacterii, paraziți, medicamente sau produse igienico-cosmetice poate fi prevenită prin efectuarea unui consult de biorezonanță Paul Schmidt. Depistarea blocajelor energetice poate fi urmată de ședințe de armonizare și de prepararea unui tratament individualizat, care să restabilească echilibrul de reacție și să crească imunitatea generală și nespecifică a organismului. În fond, perioadele estivale ar trebui să reprezinte o combinație ideală între relaxarea fizică și psihică și recuperarea stării de sănătate optime a organismului.



**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



Știința în armonie cu natura

## Ce trebuie să știi despre fibromul uterin



### Ce sunt fibroamele uterine?

Fibroamele uterine sunt tumori benigne care provin din uter.

Deși sunt compuse din fibre musculare netede, aceleași ca ale peretelui uterin (miometrul), ele sunt de multe ori mai dense decât miometrul.

Fibroamele uterine sunt de obicei rotunde sau semirotonde ca formă.

Fibroamele uterine sunt adesea descrise după poziția lor față de uter: (subseros, submucos, intramural).

### Care sunt cauzele formării fibromului uterin?

În general nu se știe exact de ce femeile dezvoltă aceste tumori.

Anomaliile genetice, modificările în factorul de creștere, anomaliile vasculare (vase de sânge) pot avea un rol în dezvoltarea de fibroame. De asemenea, istoricul familial este un factor-cheie, dar nu întotdeauna femeile din aceeași familie dezvoltă fibrom uterin.

Rasa, de asemenea, pare să aibă un rol.

Fibromul uterin apare de obicei la vârsta 30 și 40 ani.

Alți factori pe care cercetătorii i-au asociat cu un risc crescut de dezvoltare a fibroamelor au în vedere apariția menstruației înainte de vârsta de 10 ani, consumul de alcool (în special bere), infecții uterine și tensiuni arteriale crescute (hipertensiune arterială).

Estrogenul are tendința de a stimula creșterea fibromului, în multe cazuri.

În primul trimestru de sarcină, până la 30% dintre fibroame se vor mări și apoi micșora după naștere. În general, fibroamele au tendința de a se micșora după apariția menopauzei.

### Care sunt simptomele de fibrom uterin?

Cele mai multe femei cu fibrom uterin nu au simptome. Cu toate acestea, sângerările abundente (menstruație abundentă) constituie cel mai comun simptom al prezenței fibromului. În cazul în care tumorile sunt aproape de mucoasa uterină sau pot interfera cu fluxul de sânge la căptușeală, acestea pot provoca perioade grele, perioade dureroase, perioade prelungite sau spotting între două menstruații.

Fibroamele mari pot cauza:

- presiune;
- durere pelviană;
- presiune frecventă asupra vezicii urinare sau chiar obstrucționare;
- presiune pe rect, cu dureri în timpul defecației.

### Care sunt riscurile de fibroame terine în timpul sarcinii?

Fibroamele uterine sunt identificate la aproximativ 10% dintre femeile gravide. Unele studii au arătat un risc crescut de complicații ale sarcinii în prezența fibroamelor, cum ar fi:

- sângerarea în primul trimestru de sarcină;
- schimbarea poziției fătului (prezentare pelviană);
- desprinderea de placentă;
- avortul spontan;
- încetinirea creșterii fătului intrauterin;
- naștere prematură;
- inerție în timpul travaliului;
- obstrucția canalelor de naștere;
- hemoragie postpartum.

De asemenea, fibroamele au fost asociate cu un risc crescut de cezariană.

Dimensiunea fibromului și localizarea sa precisă la nivelul uterului sunt susceptibile de a fi factori importanți pentru stabilirea riscului ca un fibrom să provoace complicații obstetricale.

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

- continuare în numărul viitor

## Tehnica citologiei în mediul lichid - acuratețe crescută și confort sporit pentru pacientă



**Dr. Anca Popa**  
Medic Primar  
Obstetrică-Ginecologie  
Centrul Medical Medsana  
www.medsana.ro

### Cancerul de col uterin - incidență alarmantă în România

Cancerul de col uterin este o boală gravă, care afectează un număr îngrijorător de mare de femei din întreaga lume. După cancerul de sân și cel pulmonar, cancerul de col uterin ocupă locul trei în ceea ce privește mortalitatea prin cancer la femei. Pe plan mondial, la fiecare două minute o femeie moare din cauza cancerului de col uterin. În România, afecțiunea are o incidență cu atât mai alarmantă cu cât numărul de cazuri noi de cancer de col uterin într-un an este de aproximativ 3400.

Gândiți-vă ce consecințe are această incidență nu numai pentru femeile afectate, ci și pentru societate în ansamblu. Mii de femei se confruntă zilnic cu această boală, femei printre care pot fi mamele, surorile, iubitele sau prietenele dumneavoastră.

### Screeningul citologic

Din fericire însă cancerul de col uterin este o boală care poate fi tratată și vindecată dacă este depistată în stadii incipiente. Este important de știut că riscul apariției cancerului de col uterin scade cu 80% la femeile care sunt examinate regulat în cadrul programelor de screening. Screeningul poate diagnostica leziuni precanceroase sau primele semne ale cancerului de col uterin, permițând astfel adoptarea unui tratament prompt, care să prevină dezvoltarea unui cancer invaziv. În timp ce screeningul sistematic poate permite depistarea leziunilor incipiente, neglijarea controalelor periodice și prezentarea la consultații numai la apariția simptomelor de boală va face ca examinarea să depisteze leziuni în stadii avansate, care vor necesita intervenții chirurgicale ample, radioterapie și/sau chimioterapie.

**Boala care omoară o femeie la fiecare două minute poate fi depistată din timp prin intermediul screeningului citologic. Spre deosebire de citologia convențională, citologia în mediu lichid aduce un plus de acuratețe în interpretarea rezultatelor și un plus de confort pentru paciente.**

Se recomandă ca analizele să fie efectuate periodic, în urma consultațiilor ginecologice care stabilesc ulterior ritmul cu care aceste investigații trebuie repetate. Femeile tinere trebuie să fie, de asemenea, foarte precaute și să știe că nu sunt nici ele protejate de cancerul de col uterin. Deși atât incidența cât și mortalitatea cauzată de cancerul de col uterin variază în funcție de vârstă, boala afectează multe femei tinere. Procentul cazurilor nou-diagnosticate la femei sub 45 de ani se cifrează în jurul valorii de 30%, în unele state incidența cancerului de col uterin fiind în creștere.

### Testul Papanicolau

Testul Papanicolau este parte obligatorie din screeningul anual pentru depistarea cancerului de col uterin, prin care se pot diagnostica modificările benigne, premaligne sau maligne ale colului uterin.

Testul Papanicolau constă în prelevarea de celule de la nivelul colului uterin. Pacientele trebuie să știe că aceasta este o procedură medicală neinvazivă, care se realizează într-un mod simplu, rapid și nedureros.

În plus, în timp ce nu este cunoscut niciun risc medical asociat testului Papanicolau, neefectuarea la timp a acestuia determină riscuri multiple pentru pacientă.

### Cine trebuie să-și facă testul

Conform American Cancer Society, recomandarea generală este ca primul test Papanicolau să fie făcut la 3 ani de la debutul vieții sexuale, dar nu mai

târziu de vârsta de 21 de ani. Ulterior, testele ar trebui să fie anuale, cu două excepții: la 2 ani dacă testul se efectuează în mediul lichid și tot la 2 ani dacă pacienta are vârsta mai mare de 30 de ani și 3 teste PAP consecutive sunt în limite normale. Cazurile în care testele Papanicolau nu mai sunt obligatorii sunt următoarele: histerectomie totală pentru afecțiuni benigne și la o vârstă superioară pragului de 70 de ani, dacă 3 teste PAP consecutive au fost în limite normale în ultimii 10 ani.

În România, ca urmare a incidenței foarte mari a bolii se recomandă ca screeningul să fie efectuat anual.

### Pregătirea medicală pentru efectuarea testului Papanicolau

Este indicat ca, înainte de recoltare cu 48-72 de ore, să fie evitate: raporturile sexuale, lavajul vaginal, alte tratamente intravaginale (geluri, creme, contraceptive, dezinfectante, lubrifianti) sau alte manevre intravaginale (tampoane intravaginale, explorare vaginală).

Perioada cea mai indicată pentru recoltare este în afara perioadei menstruale, în perioada de mijloc a ciclului menstrual, momentul cel mai potrivit fiind zilele a 10-a/a 20-a a ciclului menstrual. În cazul existenței unor infecții bacteriene sau a altor condiții inflamatorii, specimenul recoltat poate fi declarat nesatisfăcător pentru evaluare.

### Tehnica revoluționară a citologiei lichide

După recoltare, celulele pot fi analizate prin tehnica convențională sau prin tehnica citologiei în mediu lichid. Deosebirea dintre cele două metode sunt atât în modul de lucru cât și în fidelitatea rezultatelor.

În cazul citologiei convenționale, după recoltare celulele prelevate sunt întinse pe o lamă microscopică, realizându-se frotiul. Pe lamă se descarcă doar aproximativ 20% dintre celulele recoltate.



În schimb, în cazul procedurii citologiei lichide, perișta este descărcată în mediul lichid după recoltare, iar frotiul este obținut automat din sedimentul celular. În mediul lichid sunt descărcate 99% dintre celulele recoltate.



### Avantajele citologiei lichide

Raportat la tehnica convențională, prelucrarea citologiei cervico-vaginale în mediu lichid aduce un plus de acuratețe în interpretarea rezultatelor.

Cel mai important avantaj al noii metode este scăderea numărului de specimene nesatisfăcătoare pentru evaluare, adică a acelor probe a căror examinare este imposibilă sau limitată. Studiile arată că procentul de specimene nesatisfăcătoare (cauzate de sângerări, infecții sau de numărul redus de celule descumate) scade de la 10% la 2% în cazul utilizării procedurii citologiei în mediu lichid, față de citologia convențională.

Ca urmare a acestei performanțe, riscul de a se solicita o nouă prelevare scade. În plus, din același recipient se poate efectua și testul HPV, motiv pentru care pacienta nu trebuie să revină pentru o nouă recoltare.

Metoda citologiei în mediu lichid permite utilizarea pentru analizare a 99% dintre celulele recoltate, spre deosebire de numai 20% în cazul tehnicii convenționale. Un beneficiu suplimentar al citologiei lichide este prelucrarea automată a probelor, procedeu care face ca speciamele lichide să fie mai reprezentative. Reprezentativitatea semnificativ mărită și prelucrarea automată a probelor sunt elemente care contribuie la creșterea acurateții rezultatelor.

Începând din această lună, la Centrul Medical Medsana testele Papanicolau se pot efectua și prin tehnica citologiei în mediu lichid.

# CANCERUL a mai pierdut un pas!



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

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

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

## Ce este BioBran?

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

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

## Efectul BioBran asupra organismului

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

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

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

## Indicații:

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

## Beneficii:

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

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

## MĂRTURII ÎN URMA UTILIZĂRII BIOBRAN

### ► Cancer de colon, pulmonar și sân

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

### ► Cancer la sân și plămâni

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

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

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

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

### ► Cancer ovarian

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

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

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

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

Ofertă valabilă până la 31 mai 2011  
în limita stocului

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

**Șansa unui nou început!**



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

## SPIRULINA STAR nu doar un remediu, ci și un mare beneficiu pentru organism

**A**sistăm în ultima vreme la o "accelerare" a ritmului nostru de viață, timpul pare a se comprima din ce în ce mai mult, nu mai avem timp decât pentru activitatea profesională, iar atmosfera caldă a căminului trece pentru mulți dintre noi pe un plan secund. Suprasolicitățile cotidiene, grijile de zi cu zi, alimentația neregulată și neadecvată, odihna insuficientă, petrecerea unor perioade lungi de timp în fața calculatorului etc., fac ca organismul să facă față din ce în ce mai greu tuturor acestor "agresiuni". Acumularea zilnică a stresului are consecințe pe termen lung asupra organismului nostru.

Un regim de viață cât de cât echilibrat ne poate ajuta foarte mult în păstrarea capacităților organismului în fața tuturor provocărilor. Acestui regim i se poate asocia folosirea unor plante medicinale, ca suplimente alimentare, care să contribuie la rândul lor la tonifierea, revigorarea și optimizarea activității întregului organism, precum și de a evita administrarea (uneori chiar autoadministrarea) unor medicamente de sinteză care "ajută" la suportarea mai ușoară a stresului.

Supliment alimentar natural 100%, sursă vegetală de proteine care furnizează organismului toți aminoacizii esențiali, **Spirulina Star**, este un produs unic ce reunește proprietățile deosebite ale algei **Spirulina Platensis** și ale plantei **Withania Somnifera**.

**Spirulina platensis** - este o algă microscopică de culoare verde-albastră, ce se dezvoltă în unele lacuri alcaline din regiunile tropicale și subtropicale. Este cea mai bogată sursă naturală de proteine ușor digerabile, care furnizează organismului toți aminoacizii esențiali și neesențiali, betacaroten, minerale (Ca, Na, K, Fe), oligoelemente (Mg, Zn, Cu, Mn, Co, Se), vitamine (complexul B). Datorită conținutului bogat în principii bioactive, **Spirulina** are alături și efecte deosebite: reglarea funcțiilor organice, stimularea sintezei hormonale (corticosuprarenalieni, tiroidieni), a insulinei. Are și un efect radioprotectiv și reparator al daunelor induse de terapia antitumorală.

Exercită o remarcabilă acțiune detoxifiantă, purificatoare, antibacteriană și antivirală, stimulează sistemul imunitar și crește rezistența organismului la infecții, stimulează creșterea, intervine în întârzierea diverselor afecțiuni ce apar odată cu înaintarea în vârstă, reduce apetitul alimentar contribuind în acest fel la controlul greutateii, ajută la menținerea glicemiei în limite normale, la creșterea performanțelor sportive și

nu în ultimul rând este o sursă naturală bogată în proteinele de care organismul are atâta nevoie.

Acest produs este recomandat copiilor aflați în creștere, persoanelor care depun un efort fizic și intelectual intens, sportivilor, persoanelor care au imunitatea organismului scăzută, persoanelor care doresc să scadă în greutate și persoanelor în vârstă.

Se recomandă în mod special prudență în utilizarea de către femeile însărcinate ori care alăptează și, din cauza conținutului foarte ridicat de proteine, de către persoanele suferinde de fenilcetonurie. În cazul depășirii dozelor recomandate, efectele nedorite ce pot apărea în urma detoxifierii bruște a organismului sunt tulburările gastro-intestinale și durerile de cap.

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

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

Star International Med  
www.ayurveda.ro  
natural@star-ayurveda.ro  
Tel./Fax: 021.313.94.81  
021.303.80.44; 021.311.33.11



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

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

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





# Mic ghid de fitoterapie digestivă



**Dr. Sorin Godeanu**  
Laboratoarele Elidor

**D**igestia este un proces fiziologic complex, care transformă alimentele ingerate în componente asimilabile cu specificitate imunologică minimală, ce se absorb, în mare parte, la nivelul duodenului și jejunului.

Intervenția etajată și etapizată a enzimelor digestive începe de la nivelul cavității bucale și continuă pe segmentele următoare, într-o ordine fiziologică desăvârșită, ducând la bun sfârșit dezagregarea celor 3 clase de surse calorice: hidrocarbonate, proteine și lipide, până la nivelul elementelor asimilabile.

La nivelul duodenului, peste secrețiile intestinului subțire se depun secrețiile pancreasului, precum și conținutul de săruri biliare din vezica biliară.

Orice perturbație apărută în dinamica secrețiilor digestive induce apariția unor sindroame corespunzătoare segmentelor afectate.

Astfel, hiperactivitatea secreției gastrice, însoțită de creșterea acidității pe fondul unor factori favorizanți, poate produce ulcer gastroduodenal.

Preventiv se administrează câte un comprimat de **Biodigest** și/sau **Ulcoveg** la 8 ore, iar în cazul tratamentului curativ se administrează câte 2 comprimate la 8 ore.

Vezica leneșă (hipokinetică) se poate instala la vârste tinere, mai ales la femei după prima sarcină, iar alteori secundar hepatitei de tip B.

Clinic se manifestă cu distensie abdominală, gust amar în gură, flatulență. Se tratează cu **Cicobil** sau **Normobil** câte 1-2 comprimate de 3 ori pe zi.

Se recomandă, de asemenea, administrarea de **Cărbune Medicinal (ME-DOCARB)** câte 1-2 comprimate la 6 ore.

Vezica spastică hiperkinetică se instalează la pacienții aflați sub stres continuu sau cu activități stresante, la cei cu anomalii anatomice (vezică cudată, vezică septată etc.). Clinic se manifestă prin discon-

## TERAPII COMPLEMENTARE

fort hipocondru drept, cu iradiere în scapula dreaptă. Se administrează **Spasmolin** câte 1-2 comprimate de 3 ori pe zi, **Calmoplant** 1-2 comprimate seara la culcare și **Antistres** câte 1-3 comprimate pe zi.

Sindromul diareic acut poate fi produs de o multitudine de cauze, de la etiologia virobacteriană până la cauze ce țin de disfuncții grave ale organismului (hipertiroidie, insuficiență renală cronică, boala neoplazică etc.).

Prin diagnostic diferențial se ajunge la identificarea cauzei sindromului diareic acut.

În cazul diareei acute cu substrat funcțional se recomandă **Bioent** sau **Estivalplant Plus**, câte 1-2 comprimate de 3 ori pe zi.

Constipația cronică neraportată la anomalii anatomice (megadoligocolon sau obstacole tumorale - neoplasmul de sigmoid) se tratează cu **Laximus** câte 3-5 comprimate pe zi în funcție de gravitatea afecțiunii.

Colonul iritabil poate fi considerat un răspuns al segmentului digestiv (colonul) la factorii de stres agresivi. Tabloul clinic este polimorf, de la simple dureri abdominale la tulburări de tranzit, uneori diaree, alteori constipație. Poate fi însoțit și de tenesme, meteorism abdominal, flatulență.

De subliniat, că aceste manifestări clinice pot acoperi afecțiuni grave, neoplasm de colon sigmoid, rect etc.

Examinarea clinică și paraclinică amănunțită exclude cauzele organice, rămânând numai cele funcționale.

Tratamentul constă în administrarea de **Prodigest Plus** câte 2 comprimate de 2 ori pe zi, **Normobil** 1-2 comprimate de 3 ori pe zi în cazul unei disfuncții hipotonice biliare, **Bioent** 3-6 comprimate pe zi, **Antistres** 1-3 comprimate pe zi, iar seara la culcare **Calmoplant** 1-2 comprimate.

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



**www.elidor.ro**  
**Telefon: 021.335.95.63**

## Phytoprotecție

### Cu toții suntem supuși concomitent acțiunii diverselor tipuri de radiații care ne pot provoca afecțiuni grave.

**Scurt istoric:** Radioactivitatea naturală a fost descoperită în 1896 de Antoine Henri Becquerel, care studia fluorescența și fosforescența compușilor expuși la lumină puternică, studiul fiind făcut în special pe uraniu. În anul 1898, soții Marie și Pierre Curie au descoperit poloniul și radiul, două elemente cu radioactivitate mult mai puternică decât a uraniului. Legile generale ale radioactivității au fost elaborate de Ernest Rutherford și Frederick Soddy în 1903. Radioactivitatea artificială a fost descoperită de soții Irène și Frédéric Joliot-Curie în 1934.

Prezența și severitatea efectelor radiațiilor depind de cantitatea de energie absorbită de țesutul iradiat.

**Efectele** radiațiilor pot fi:

- Somatice: prin care sunt afectate numai celulele obișnuite ale persoanei iradiate,
- Ereditare: atunci când distrugerile sunt în relație cu afectarea spermatozoizilor și ovocitelor, efecte care se pot transmite și urmașilor persoanei iradiate

Radiațiile de intensitate mare provoacă leziuni grave la nivelul epidermei, deteriorează sistemul nervos central, măduva osoasă și aparatul digestiv. În plus, duce la prăbușirea sistemului imunitar. Încă de la primele expuneri la radiații apar simptome ca: grețuri, vomă, hemoragii interne; toate acestea sunt cauzate de degradarea și în final moartea celulelor organismului.

Dacă iradierea a fost de intensitate medie, celulele supraviețuiesc, dar în schimb apar modificări la nivelul ADN-ului lor, fapt care poate conduce la apariția diferitelor forme de cancer chiar și după zeci de ani de la expunerea la radiații.

Impactul unor doze mici de radiații poate duce la apariția afecțiunilor cardiovasculare, cataracte, până la dereglarea sistemului nervos central.

Nu toate persoanele reacționează la fel în fața radiațiilor, vârsta având și ea un rol foarte important. Unii dintre noi suntem mai sensibili, alții mai radiorезistenți. Astfel, în timpul dezvoltării intrauterine, pot apărea malformații importante, copiii având

posibilitatea să dezvolte diferite tipuri de cancer în timp. În schimb, la persoanele în vârstă, capacitatea de apărare și de reapărare a leziunilor celulare sunt mult mai scăzute decât la persoanele tinere.

Pentru a va veni în ajutor, LABORATOARELE MEDICA va **PRO**pun:

#### PHYTOCOMPLEX RADIOPROTECT

Prin compoziția bogată în iod, algin, S.O.D (superoxid dismutaza), proteine, aminoacizi esențiali, lipide acizi grași, carbohidrați, săruri minerale și oligoelemente: K, Mg, Ca, Cu, Fe, Si, P, S, Mn, factori de creștere, hormoni, enzime, produsul susține buna funcționare a glandei tiroide, are rol antitoxic prin facilitarea eliminării metalelor grele, toxinelor și radionuclizilor, inhibă dezvoltarea anarhică celulară; prezintă proprietăți imunomodulatoare, antiinflamatoare; antioxidante; dermoregeneratoare.

#### CREMA CU PROPOLIS, ALOE VERA & CĂTINĂ

Asocierea extractelor naturale de propolis, Aloe vera și Cătină conferă cremei excelente proprietăți cicatrizante, antioxidante, antiseptice, analgezice, antivirale, antibacteriene și vitaminizante, putând fi utilizată cu succes în refacerea epidermei; acționează ca un filtru de protecție împotriva radiațiilor.

Produsele prezentate mai sus sunt disponibile în farmacii și plafare.



Pentru mai multe detalii și comenzi sunați la numărul 021.351.47.77 ori accesați site-urile noastre: [www.medicalab.ro](http://www.medicalab.ro) și [www.pronaturashop.ro](http://www.pronaturashop.ro) !



conferința națională de

# CARDIOLOGIE

ÎN MEDICINA GENERALĂ

26 - 28 MAI 2011, BUCUREȘTI  
Crystal Pallace Ballrom

PREȘEDINTELE CONFERINȚEI  
Prof. Dr. Mircea CİNTEZĂ

PREȘEDINTE DE ONOARE  
Acad. Prof. Dr. Leonida GHERA



## 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 și 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 înscriși 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 Clofu,  
Prof. Dr. Dumitru Matei

**CURS ECOCARDIOGRAFIE**  
Directori curs: Prof. Dr. Adrian Costache

Înscrieri și detalii pe:  
[WWW.MEDICA.RO](http://WWW.MEDICA.RO)

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



\*număr de credite  
obținut la ediția precedentă

## Clinici medicale

### MATE FIN MEDICAL



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

### SCINTIGRAFIE

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

### ECOGRAFIE

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

### GRAL MEDICAL



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

Consultații și investigații de  
specialitate  
Analize medicale de  
laborator

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

### CENTRUL MEDICAL MATEI BASARAB



Str. Matei Basarab nr. 45,  
sector 3, București  
Tel: 021.302.94.34

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

### CENTRELE MEDICALE PULS

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

### Specialitati medicale:

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

### SOS MEDICAL GRUP

Str. Caragea Ioan Vodă,  
Nr. 1, sector 1, București  
Tel: 021 / 212.13.43  
Fax: 021 / 212.14.59  
E-mail: office@sosmedical.ro  
Web: www.sos-medical.net  
Alergologie,  
Cardiologie  
Dermatologie, Diabet și  
nutriție, Endocrinologie

și disfuncții sexuale  
Psihoterapie  
Neurologie  
Oftalmologie, Ortopedie  
Urologie, Ginecologie  
Psihiatrie, Psihologie  
Pediatrie -Homeopatie copii  
Gedicină generală  
Medicină internă  
Medicină de familie

### CENTRUL MEDICAL DR TIRON

Str. Știrbei Vodă, nr. 94,  
sector 1, București  
tel 313.50.93;  
fax 313.50.24;  
0722.509.810  
atticia@mailbox.ro  
www.tiron.ro

Analiză minerală tisulară  
Ortopedie  
Posturologie  
Ozonoterapie  
Osteopatie  
Acupunctură  
Medicină generală



### Centrele Medicale HIPERDIA ȘI PROLIFE

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

• Bdul Marasesti, nr.17, s 1,  
Tel./Fax: 021.250.67.85,  
021.250.73.20  
office@pro-life.ro  
• Sos. Stefan Cel Mare, nr.  
19-21, sector 2  
(Spitalul Colentina)  
Tel./Fax: 021. 311.73.71,  
021. 311.73.72  
bucuresti.colentina@hiper-  
dia.ro

- computer tomograf
- rezonanta magnetica
- radiologie conventionala
- mamografie
- osteodensimetrie DXA
- electromiografie
- neurosonologie
- ecografie doppler
- ecografie generala
- cardiologie
- medicina de familie
- laborator analize medicale.

**CLINICA INTRO MED**

Bd. Ferdinand I, nr. 31, et. 1, sector 2, București  
 Telefon: (021) 252 55 58; (031) 805 62 95  
 Fax: (021) 252 55 59  
 e-mail: office@intromed.ro  
 Web: www.intromed.ro

- medicină internă,
- cardiologie,
- pediatrie,
- endocrinologie,
- dermatologie (inclusiv laser CO2),
- obstetrică-ginecologie,
- fizioterapie
- Ecografie: abdomen, cord, vase, tiroidă, sân, transvaginală, sarcină, 4D, Doppler color

**MEDISYSTEM CENTRU MEDICAL**

Bucuresti  
 Bd. Timisoara, nr. 17A, sector 6  
 Tel: 021 440.30.91/ 440.30.92

Cardiologie, dermatologie, ecografie, ginecologie, laborator analize medicale, medicina muncii, medicina generala, medicina interna, neurologie, oftalmologie, ORL.

**CENTRUL MEDICAL LOTUS MEDICA**

Sos. Olteniței, nr.105, bloc intec, et.2, sector 4  
 332.31.41, 332.27.89, 332.63.75, 332.63.75  
 contact@lotusmedica.ro

- stomatologie
- radiologie
- analize de laborator
- medicina muncii
- balneofizioterapie
- cabinete de specialitate
- cardiologie
- chirurgie
- dermatologie-venerologie
- ecografie
- gastroenterologie
- medicină internă
- nefrologie
- neurologie
- obstetrică-ginecologie
- oftalmologie
- ori
- psihiatrie
- psihologi
- reumatologie

**Centrul de estetică și înfrumusețare**

Str. Aaron Florian, nr. 4, sector 2, București  
 Tel: 021-318.65.70  
 021-318.65.71  
 Fax: 021-318.65.77  
 Web: www.dermalogic.ro  
 Email: office@dermalogic.ro



- Tratamente faciale •
- Machiaj permanent •
- Lifting facial nonchirurgical •

- Epilare definitivă •

**Investigații medicale**



**LABORATORUL SYNEVO BUCUREȘTI**

Str. Dr. Grozovici nr. 6, Sector 2, Tel: 316 21 65/68;

**CENTRUL DE RECOLTARE SYNEVO PLEVNEI**

Calea Plevnei nr. 96, Sector 1, Tel: 315 09 15;

**CENTRUL DE RECOLTARE SYNEVO TITULESCU**

Bd. Nicolae Titulescu nr. 94, bl. 14, Sector 1, Tel: 223 24 69/70;

**CENTRUL DE RECOLTARE SYNEVO UNIRII**

Str. Bibescu Voda nr. 1, Bl P4, Sector 4, Tel: 337 10 17/44;

**CENTRUL DE RECOLTARE SYNEVO TITAN**

Bd. Nicolae Grigorescu nr. 41, parter, Sector 3, Tel/Fax: 341 00 60/66;

**CENTRUL DE RECOLTARE SYNEVO VITAN**

Calea Dudești nr. 104-122, demisol, Sector 3, Tel: 323 53 68.

Peste 350 de determinări de: alergologie, biologie moleculară, biochimie, hematologie, imunologie, markeri cardiaci, endocrini, osoși, tumorali, serologie, microbiologie și toxicologie.

www.synevo.ro

**LIL MED CLINICA MEDICALA**

Bucuresti, Suzana nr. 7, corp 1, sector 5  
 Telefon: (021) 420.60.55  
 Fax: (021) 420.58.28  
 www.lilmed.ro  
 office@lilmed.ro

Laborator de analize medicale (hematologie, coagulare, imunohematologie, imunologie, biochimie, microbiologie, parazitologie, citologie: examen Babes Papanicolau)  
 Recoltare probe de sange  
 Recoltare probe de microbiologie:  
 Exudat faringian, Exudat lingual, Exudat nazal, Sputa, Urocultura, Sediment urinar, Coprocultura, Examen coproparazitologic  
 Radiologie – imagistica medicala  
 • Ecografii:  
 abdominala, parti moi, obstretica-ginecologie, vasculara doppler

**Medicină de urgență**

**AMBULANȚA SOS**

Str. Caragea Ioan Vodă, Nr. 1, sector 1, București  
 021.9761  
 0722 333 000  
 0744 323 000  
 0788 787 000  
 office@sosmedical.ro  
 Web: www.sos-medical.net

**SALVAREA PULS**

tel: 021.9733  
 0749.973.973  
 0720.973.973

Urgente  
 Tratamente  
 Analize la domiciliu  
 Transport medicalizat  
 ECG; Ecografii

## Chirurgie estetică

**AESTHETIC LINE**  
Clinică de chirurgie estetică,  
plastică și reconstructivă

Bd Dacia nr 51,  
Sector 1, București

Programări:  
9-18 luni-vineri

Telefon: 021-211 29 98

info@aestheticline.info  
www.aestheticline.info

## Ginecologie

**Clinica Elite**  
clinică de chirurgie  
uro-genito-mamara

Telefon: 021-2339778,  
0730-260.024, 0768-908.909

Adresa:  
Str. Tudor Stefan 42-44,  
sector 1, Bucuresti  
(Piata Dorobanti)

e-mail: clinica\_elite@yahoo.com  
www: www.clinica-elite.ro

## GYNECOLAND

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

Interventii Chirurgicale: operatiile genitale, operatiile pe san (senologice)  
Consultatii obstretica ginecologie

## Oftalmologie

### AMA OPTIMEX

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

• Investigatii oftalmologice:  
Biometrie, Ecografie,

Tonometrie oculara, Examen de camp vizual computerizat, Pahimetrie, Dioptron, Keratometrie, Determinarea diametrului pupilar, Determinarea diametrului corneean, Topografie corneean, 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

## Psihiatrie

### PSIHOTOP CABINET PSIHIATRIC

Bucuresti  
Str. Av. Iuliu Tetrar 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 MEDICALA

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

0723 626 289  
www.medicalcare.ro  
contact@medicalcare.ro

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

### CEDRU - SAN

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

Recuperare medicală,  
medicină fizică  
și balneologie

### MICK-MED

Str. Prof. Georgescu, nr. 23,  
sector 4  
Tel: 021 327 1307  
mick\_med\_ro@hotmail.com

Recuperare, medicină fizică  
și balneologie,  
medicină naturistă

### DUO CENTRUL MEDICAL PROFESIONAL

Strada Pitar Mos nr 29,  
interfon 11 c, Sector 1,  
Bucuresti  
Tel: 0723425634; 3105657;  
0767571355  
www.medicalduo.ro



Str. Comana nr. 50, sector 1 - Bucuresti  
Telefon: 031.711.15.20;  
031.711.15.21/  
0733.072.909;  
0733.072.919  
E-mail:  
imagistica@CentrulMedical-Focus.ro  
Servicii de investigatii imagistice: Radiologie digitalizata, Tomografie computerizata- CT, Rezonantă magnetica- RM, Mamografie digitalizata, Osteodensitometrie, Echografie



Bd. Ferdinand nr. 141,  
sector 2, București  
Telefon: 031.711.15.15/  
0733.072.910;  
0733.072.920  
E-mail:  
programari@CentrulMedical-Focus.ro  
Peste 30 de specialități medicochirurgicale, dotat cu bloc operator - ATI pentru chirurgie de zi, un cabinet oftalmologic avangardist și multe alte puncte forte. Toate dotă rile adaptate standardelor europene.



Str. Ciresului nr. 1, sector 2 - Bucuresti  
Telefon: 021.326.27.41  
E-mail:  
Laborator@focusLab.ro  
Accreditare ISO. Puncte forte: biologia moleculara, incarcarea cantitativa pentru virusul hepatic B și C, HIV și HPV.



Calea Calarasilor nr. 88,  
sector 3 - Bucuresti  
Telefon: 021.321.53.10  
E-mail:  
terapie@CentrulMedical-Focus.ro  
Servicii de kinetoterapie, fizioterapie, masaj, reflexoterapie și acupunctură, oferite pentru recuperări aLe unor pări aLe corpului uman afectate de boală și traumatisme.  
Asigurăm gimnastică recuperatorie pentru copii, adulți sportivi.

www.CentrulMedicalFocus.ro

A L M R



**SCH** SOCIETATEA ROMANA  
DE  
HEMATOLOGIE



**IFCC**  
International Federation  
of Clinical Chemistry  
and Laboratory Medicine

# 6<sup>th</sup> 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” Iași  
University of Medicine and Pharmacy Tirgu Mures

**Under the auspices of IFCC and EFCC**

**1-4 June 2011, Piatra Neamt**

## 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](http://www.raml-conference.ro)**

**SERVICII MEDICALE COMPLETE LA DOMICILIU**

Clinica



**Doctor  
Acasă**

[www.DoctorAcasa.ro](http://www.DoctorAcasa.ro)

**0372.946.322**



**Abonații clinicii Doctor Acasă  
primesc GRATUIT:**

**CONSULTAȚII COMPLETE LA DOMICILIU**  
la toate specialitățile medicale

**ANALIZE GRATUITE**  
Recoitarea se desfășoară la domiciliu

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

**REȚETE COMPENSATE ȘI GRATUITE**  
Se primesc la domiciliu

**MEDICAMENTE LA DOMICILIU**

**MASAJ ȘI KINETOTERAPIE LA DOMICILIU**

**LIVRAREA MEDICAMENTELOR LA DOMICILIU**