198

săptămâna MEDICALĂ

Anul XII • Nr. 198 • Februarie 2016

Femeia femeie...

Vaccinarea - un drept fundamental

Legea antifumat, experienţa personală

Mari medici români: Daniel Danielopolu

Vederea dublă 8

Durerea de ureche 16

Vindecă răceala natural 22

Audiometria 27

Bayer - iniţiative de responsabilitate socială ..... Pag. 4

Reguli de conduită în spital.... Pag. 31

Natural Pharmaceuticals

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

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

MULTIVIT *Natural* Sirop
Flacoane 150 ml
Conține: Vitamina A (retinol) 600UI (180 mcg), Vitamina B1 0,25 mg, Vitamina B2 0,25 mg, Vitamina B6 0,25 mg, Vitamina C 25 mg, Vitamina D3 (100UI) 2,5 mcg, Vitamina E 2 mg, Vitamina PP 2,5 mg, Calciu (din Citrat Malat de Calciu) 3,3 mg la fiecare 2,5 ml (o linguriță).

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

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

FEROVIT *Natural* Sirop
Flacoane 100 ml
Conține: Fier 5 mg, Vitamina B1 1 mg, Vitamina B2 1 mg, Vitamina B6 0,5 mg, Vitamina B12 1 mcg, Vitamina PP 5 mg, Vitamina C 25 mg la fiecare 5 ml (o linguriță).

CALCIU Natural Sirop
Flacoane 150 ml
Conține: Calciu (lactat) 110 mcg la fiecare 5 ml (o linguriță).

CALCIMAG B6 *Natural* Sirop
Flacoane 150 ml
Conține: Calciu (lactat) 130 mg, Calciu (citrat malat) 30 mg, Magneziu (lactat) 125 mg, Vitamina B6 0,25 mg, Vitamina C 25 mg, la fiecare 5 ml (o linguriță).

Natural Pharmaceuticals Suplimente Srl
București, România, B-dul C. Coposu nr. 4, sector 3
Tel: 021 320 0595, Fax: 021 326 8025

Nanotehnologiile, o speranță pentru medicină

Chirurgul care deschide corpul omenesc pentru a înlătura răul dinăuntru seamănă cu pompierul care intră într-o casă să stingă focul dar o și demolează pe jumătate. Nici unul nici celalalt nu sunt încă echipaţi și nu au intrumente adecvate pentru ca pe lângă ce fac bine să nu și distrugă. Ce bine ar fi ca pompierul să beneficieze de un aspirator de flăcări sau chirurgul de unul pentru tumori! Din păcate chirurgul nu deţine o cutie a Pandorei în care să adune miraculos tot ce e rău în corp (și eventual să lase afară doar speranţa). S-a inventat chirurgia laparoscopică, minim invazivă, care limitează dezastrul interior produs de bisturiu dar totuși, chirurgul în momentul operator este încă în situaţia un elefant într-un magazin de bijuterii. Robotul chirurgical este încă un pas spre mărirea acurateţei și fineţei actului chirurgical dar și acesta acţionează asupra unui organ sau zonă din corp tot printr-un brutal și neselectiv bisturiu devastator.

Poate că nanotehnologiile, aflate încă în studiu, vor putea crea cândva acele mici bisturie microscopice care să acţioneze fin, dispersat în zonele în care e nevoie și care să îndepărteze chimic celulele bolnave, lăsându-le neafectate pe cele sănătoase.

Aceşti roboţi la scară moleculară au aplicabilităţi în variate domenii de activitate. Între acestea se găsește și sectorul medical, aici obiectivele fiind în primul rând tratarea cancerului, dar și scopuri mai largi precum administrarea de medicamente și chiar implantarea de noi celule și ţesuturi regenerative.

O preocupare în această direcţie o are un colectiv de cercetători din cadrul Secţiei de Chirurgie a Spitalului Clinic de Urgenţă Floreasca din București, care a avut o prezentare la ședinţa Societăţii de Chirurgie București din ianuarie a.c..

Călin Mărcușanu

săptămâna MEDICALĂ

Cuprins

Bayer - inițiative de responsabilitate socială corporativă în România 4
Gral Medical a deschis o clinică nouă în zona de nord a Bucureștiului 7
Vederea dublă (Diplopia) 8
Crosslinking în tratamentul keratoconusului 9
Femeia femeie... 10
Lansarea proiectului 11
„Vaccinarea - un drept fundamental la sănătate".....11
Legea antifumat, experienţa personală și forţa parteneriatelor 12
Durerea de ureche - de la simptome minore la afecţiuni grave 16
Remediul ayurvedic natural pentru varice - VARICOSALM.....20
Vindecă răceala natural, rapid, fără complicaţii și efecte adverse! 22
Masajul 24
Avantajele IRM ca metodă de diagnosticare.....25
Screeningul displaziei de șold la sugarul mic.....26
Audiometria 27
Ce este osteoporoza?.....28
Chirurgia estetica a siluetei.....29
Dermabraziunea.....30
Reguli de conduită în spital 31
Daniel Danielopolu 34

Foto revistă: Shutterstock

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

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

Tiraj: 25.000 ex.
ISSN 2067-0508

Bayer - inițiative de responsabilitate socială corporativă în România

Interviu cu domnul Panagiotis Alekos - Country Division Head Pharmaceuticals Division Bayer Romania.

Cu o prezență de peste 85 de ani în România, afacerile Bayer au înregistrat creșteri în ultimii ani, astfel în 2014 au crescut cu 11% procente, 2015 fiind de asemenea pe un trend ascendent. Care au fost oportunitățile care au încurajat această creștere și ce divizii au excelat?

Într-un mediu plin de provocări, așa cum este piața farmaceutică din România, am continuat să ne axăm pe soluții inovatoare pentru pacientul român și astfel am avut și un an 2015 foarte bun. Recent am lansat produse inovatoare în domeniul bolilor cardiovasculare, oftalmologiei, oncologiei și sănătății feminine. Angajamentul Bayer față de inovație, implicarea echipelor noastre și resursele pe care le investim în cercetare și dezvoltare sunt cele care ne asigură succesul și ne permit, cu ajutorul științei, să contribuim la crearea unei vieți mai bune pentru pacienții români.

Ce a determinat schimbarea managementului operațional al Bayer începând cu 1 ianuarie 2016, prin crearea celor trei divizii: Pharmaceuticals, Consumer Health și Crop Science? Care va fi ponderea / anvergura acestor trei divizii în România?

Noua structură adoptată de Bayer începând cu ianuarie 2016 este corelată cu accentul pe care îl punem pe Științele Vieții. În calitate de organizație integrată sub umbrela puternicului brand Bayer, noul mod de organizare ne conferă o poziție și mai avantajoasă prin îmbunătățirea suplimentară a capacității noastre de a inova. Suntem dedicați unuia și aceluiași obiectiv, în toate activitățile Bayer: a îmbunătăți viața oamenilor din întreaga lume.

Cele trei divizii, responsabile în mod egal pentru business-ul Bayer, sunt parte componentă a organizației aflate sub brand-ul Bayer și se axează pe competențele cheie atașate domeniului lor de activitate – cercetare și dezvoltare, producție, vânzări și marketing.

Cum preconizați că va evolua piața medicală în 2016, din perspectiva diviziilor Pharmaceuticals și Consumer Health?

Atât în sectorul Pharmaceuticals, cât și în Consumer Health suntem prezenți cu brand-uri puternice precum Aspirin, pentru care am lansat în 2015 noua formulă ce ameliorează durerea de două ori mai rapid, sau Bephanten, care este cunoscut de cele mai multe dintre mamele din România. În segmentul medicamentelor pe bază de prescripție prețul este în scădere, taxa clawback și compensarea extrem de limitată au un impact negativ major asupra industriei per ansamblu. În acest domeniu, acceptarea inovației ar trebui să fie prioritatea numărul unu. Este important ca toți cei implicați în sectorul medical să colaboreze pentru a oferi pacienților cele mai bune soluții.

Am convingerea că pe viitor dezvoltarea companiei va continua în același mod ambițios

și vom putea oferi din ce în ce mai multe răspunsuri valoroase la provocările tot mai mari ale secolului XXI, atât la nivel global, cât și local, în România. Ne bazăm pe disponibilitatea autorităților române de a aduce inovația mai aproape de pacienții care au nevoie de ea.

În ceea ce privește legislația din domeniul medical, ce diferențe există între Grecia (Cipru) și România și cum influențează cadrul legislativ din România activitatea companiei?

Ambele piețe au specificul propriu precum compensarea și accesul la inovație, Grecia fiind mai avansată din acest punct de vedere, în virtutea unor factori locali. Intre cele doua piete exista insa și similarități (ambele fiind parte a Uniunii Europene) un exemplu fiind impredictibilitatea mediului de afaceri generată de taxa clawback.

De asemenea, în România, în calitate de membru ARPIM, susținem dezvoltarea sistemului de sănătate și respectăm prevederile legislative în vigoare.

Ce oportunități are de oferit piața din România pentru produsele Bayer? Este consumul de medicamente din România comparabil cu cel din Grecia, sau este excesiv de mare, așa cum sugerează anumite persoane?

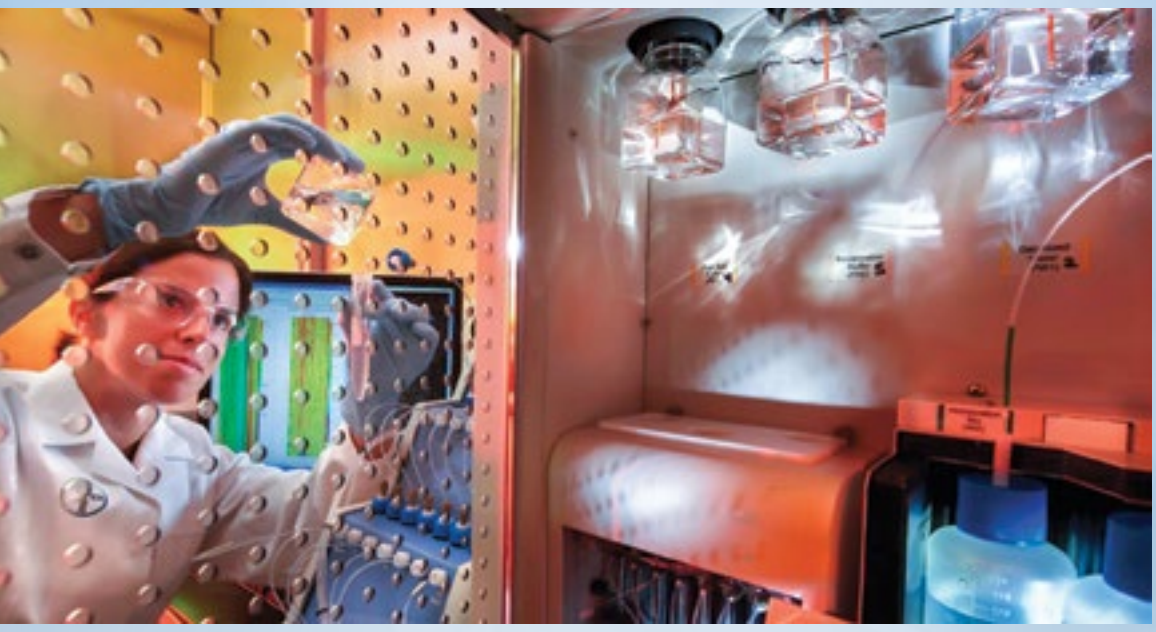
Piața din România are un potențial important datorită populației însemnate numeric și accesului la inovație, încă insuficient dezvoltat. Bayer este întotdeauna prezentă în sprijinul autorităților cu scopul de a găsi soluții și moduri prin care pacienții să poată avea un acces mai bun / mai rapid la medicamentele inovatoare. Consumul de medicamente din România este într-adevăr ridicat, dar și în Grecia se înregistrează aceleași valori. Așa cum am spus și mai înainte, cele două țări au multe în comun.

Bayer a acordat, în decembrie 2015, sprijin financiar caravanei «Împreună pentru sănătatea rurală», prin care 15 medici și 25 de studenți voluntari au oferit asistență medicală gratuită locuitorilor din comuna Stâlpu, județul Buzău. Inițiativa a făcut parte dintr-un proiect mai amplu de susținere a comunităților rurale defavorizate. Face parte această acțiune dintr-un cadru extins de acțiune al Bayer în direcția «brand awareness» și «responsabilitate socială»?

Bayer a avut, pe parcursul anului 2015, o serie de inițiative de responsabilitate socială corporativă în România, menite să îmbunătățească viața oamenilor prin programe axate pe educație și sănătate, ca parte a strategiei noastre de Responsabilitate Socială Corporativă.

Un exemplu este Laboratorul de Științe Bayer, un proiect care își propunea să sporească interesul copiilor față de știință și care s-a bucurat de un real succes.

Un alt exemplu care a început, să spunem, mai puțin formal, dar de care sunt mai atașat pentru că a rezultat din propunerile echipei Bayer este caravana «Împreună pentru sănătatea rurală», la care ați făcut referire. Avem un proces anual de monitorizare a unor astfel de inițiative, iar programele selectate pot primi grant-uri și unele chiar finanțare internațională din partea Fundației



Bayer Cares. Un model excelent de astfel de proiect, care a beneficiat de finanţare şi a fost şi premiat la nivel internaţional este «Împreună pentru sănătatea rurală», prezentat de un membru al diviziei Pharmaceuticals, în parteneriat cu Societatea Studenţilor la Medicină din Bucureşti. Proiectul îşi propunea să îmbunătăţească starea de sănătate a locuitorilor din micile comunităţi izolate din România, unde accesul la servicii medicale este extrem de limitat.

Un alt proiect care a beneficiat de finanţare din partea Fundaţiei Bayer Cares este Ana şi Copiii: „Învăţăm şi ne distrăm împreună" – un program terapeutic dezvoltat în sprijinul copiilor cu tulburări din spectrul autist pentru a susţine recuperarea şi integrarea lor.

Şi, nu în ultimul rând, demonstrăm grija noastră permanentă faţă de cei aflaţi în nevoie prin proiecte precum donaţiile către victimele din Colectiv, atât sub forma fondurilor direcţionate către Crucea Roşie, cât şi sub forma produselor pe care le-am oferit spitalelor care ne-au solicitat ajutorul.

În calitate de Country Division Head al Diviziei Pharmaceuticals din cadrul Bayer România, coordonaţi la ora actuală un grup de 200 de specialişti după ce, anterior, în calitate de Head of Specialty Medicine & Operations Manager în Cipru aţi avut în subordine o echipă de 23 de persoane. Care sunt politicile Bayer privind recrutarea şi dezvoltarea profesională a specialiştilor din cadrul companiei?

Pentru mine, a fi de peste 3 ani parte a organizaţiei din România este o experienţă foarte interesantă şi agreabilă, remarcând şi învăţând din asemănările şi deosebirile dintre cele două ţări. În cadrul Bayer căutăm în permanenţă persoane care pe lângă abilităţi profesionale de excepţie manifestă şi o dorinţă de a contribui pozitiv la nivel global, prin inovaţie. Promisiunea noastră „Dacă tu ai pasiunea de a inova, noi îţi dăm puterea de a schimba" spune totul. Oferim în mod constant oportunităţi pentru persoanele bine pregătite, vizionare şi motivate care se regăsesc în misiunea noastră şi îşi doresc să îşi construiască o carieră bazată pe învăţare continuă, atât la nivel intern, cât şi extern.

Aş spune că cea mai mare realizare a mea în România este echipa pe care am reuşit să o construim şi să o creştem. Diversă, cu o serie de abilităţi remarcabile în fiecare domeniu şi complet implicată în a oferi tot ce este mai bun pieţei farmaceutice din România şi a îmbunătăţi viaţa pacienţilor.

Gral Medical a deschis o clinică nouă în zona de nord a Bucureștiului

Gral Medical a inaugurat în luna inanuarie a.c. o nouă unitate medicală în nordul Bucureștiului, ce își propune să ofere servicii medicale personalizate, într-o clinică modernă și primitoare, ridicând astfel actul medical la un nou standard de calitate.

Clinica Gral Băneasa este dotată cu aparatură performantă şi acoperă chiar de la deschidere 17 specialităţi medicale. Pacienții din nordul capitalei vor beneficia de un produs nou: un abonament „altfel" cu multiple facilităţi pentru personae fizice, precum și servicii clasice de abonamente corporate.

„Intră în politica noastră de dezvoltare să oferim servicii medicale cât mai aproape de pacienți. De aceea, oferim un abonament „altfel"- abonamentul Favor, ce aduce posibilitatea de acumulare a banilor, dar în același timp asigură clienților accesul rapid la serviciile medicale, în maxim 24-48 de ore de la solicitare" a declarat actionarul Gral Medical, domnul Robert Șerban.

În cadrul clinicii lucrează deja medici renumiţi din cele mai importante specialităţi medicale, dar clinica își va dubla numărul acestora în urmatoarea perioadă.

Serviciile oferite sunt atât cu plată cât și cu bilet de trimitere, iar noutatea o reprezintă dotarea clinicii cu un ecograf performant 4D, care oferă acuratețe și control mai bun asupra diagnosticului pe mai multe specialităţi: ginecologie, cardiologie, urologie şi oftalmologie.

O altă noutate: oferim în regim ambulatoriu tratamentul hemoroizilor, printr-o tehnică nechirurgicală, cu rezultate foarte bune (RBL), iar ambulatoriul va fi susţinut şi de celelalte clinici din Bucureşti, care funcţionează în regim de spitalizare de zi sau spitalizare continuă.

Investiţia pentru deschiderea clinicii s-a ridicat la 200.000 Euro, iar bugetul de investiţii pentru anul 2016 se ridică la aproape 3.5 milioane de Euro, cuprizând deschiderea Secţiei de Radioterapie 2 din cadrul Spitalului OncoFort, mărirea numărului de paturi cu încă 40, două laboratoare și un centru de mari dimensiuni în ţară.

Anul trecut compania a reușit să deschida 2 clinici pe o suprafata cumulata de 2200mp în București și Ploiești, în urma unei investiţii de peste 1.5 milioane Euro..

Gral Medical este una dintre cele mai importante companii de servicii medicale private din România, iar în prezent este lider pe segmentul oncologic și al cardurilor de sănătate destinate persoanelor fizice. Cele mai importante 2 firme ale grupului Gral Medical sunt: Gral Medical și Medical Center Gral.

Vederea dublă (Diplopia)

Vederea dublă (termenul medical fiind diplopie) înseamnă perceperea a două imagini ale aceluiași obiect. Cele două imagini pot fi una deasupra celeilalte, una lângă cealaltă, pot fi separate, sau parțial suprapuse.

Dr. Oana Andrei,
Medic specialist oftalmolog, OFTAPRO

Vederea dublă poate fi permanentă, temporară sau poate apărea doar când privirea este într-o anumită poziție.

Vederea dublă este un simptom (o senzație) care poate apărea atât la adulți cât și la copii. De multe ori copiii nu știu să descrie exact ceea ce percep atunci când văd dublu, dar reușesc să ne arate că este ceva în neregulă prin faptul că uneori închid un ochi sau îl acoperă cu mâna, sau întorc capul și îl mențin în poziții ciudate (fața într-o parte, capul înclinat pe un umar, ridicarea sau coborârea bărbiei) astfel încât să poată combina imaginile.

Clasificarea şi cauzele vederii duble

Din punct de vedere medical vederea dublă se clasifică în monoculară (când percepția dublată a imaginii se menține când acoperim un ochi) sau binoculară (când a doua imagine dispare la acoperirea unuia dintre ochi).

Vederea dublă monoculară este dată de leziuni ale ochiului, precum:

- Modificări ale suprafeței transparente oculare (corneea) – formă neregulată, cicatrici, boli degenerative.
- Ochiul uscat prin insuficienta lubrifiere a suprafeței oculare.
- Opacități ale cristalinului-lentilei intraoculare (cataracta).
- Leziuni ale retinei (suprafață intraoculară ce conține receptorii vizuali) (edemul macular, cicatrici maculare).

Vederea dubla binoculară apare atunci când ochii nu reușesc să se coordoneze tot timpul și axele vizuale nu sunt aliniate permanent sau în anumite poziții ale privirii.

Cauzele cele mai frecvente sunt:

- Deviația ochiului (strabismul) la debut.
- Leziuni ale nervilor craniei, secundare unor accidente vasculare, tumori, malformații vasculare, inflamații care determină incapacitatea mușchilor oculari de a orienta ochiul într-o anumită poziție.
- Leziuni ale mușchilor oculari secundare inflamației - cum se întâmplă în oftalmopatia tiroidiană – o boală care afectează glanda tiroidă și țesuturile din jurul ochilor, determinând umflarea și protruzia (ieșirea) globilor oculari din orbită.
- Traumatisme ale ochiului și orbitei.
- Afecțiuni neurologice, ca miastenia gravis, o boala în care apare o slăbiciune musculară, uneori generală, alteori doar oculară.

Diagnosticul şi tratamentul vederii duble

Vederea dubla este un motiv de prezentare de URGENȚĂ la consultul oftalmologic.

Medicul oftalmolog va determina tipul de diplopie în urma anamnezei (a întrebărilor pe care vi le va adresa) și a examinării oftalmologice și ortoptice.

Dacă medicul oftalmolog decide că vederea dublă este binoculară și cauza nu este una oftalmologică vă va indica probabil o examinare neurologica sau endocrinologica, în funcție de cauza suspectată, și de asemenea vă va indica anumite analize de sânge și examinări CT sau RMN.

Tratamentul vederii duble depinde de cauza care a produs-o. Poate consta în prescrierea de ochelari, intervenții chirurgicale intraoculare sau pe mușchii oculari după tratamentul bolii de bază și este efectuat de către medici oftalmologi specializați în dezechilibrele vederii binoculare (strabologi).

OFTAPRO
CLINICĂ OFTALMOLOGICĂ
OPHTHALMOLOGY CLINIC

Telefon: 021 252 52 01 / 021 252 52 17 / 031 8057824, e-mail: office@oftapro.ro
Oftalmopediatrie, Chirurgia Strabismului, Oculoplastică, Orbitară Și De Căi Lacrimale, Recuperare Vizuală, Contactologie, Oftalmologie Generală

Crosslinking în tratamentul keratoconusului

Tratamentul keratoconusului prin crosslinking reprezintă o intervenție modernă și este cu atât mai eficientă cu cât boala este diagnosticată în primele stadii de evoluție. Keratoconusul este o boală degenerativă care afectează corneea, determinând subțierea și deformarea progresivă a acesteia, sub forma unui con. În general apare în „tinerețe" și se poate agrava între 15 și 35 ani și netratată corespunzător poate duce la pierderea vederii.

Dr. Raluca Moisescu
Medic specialist oftalmolog
Clinica de oftalmologie Ama Optimex

Simptome și tratament keratoconus

Cel mai frecvent simptom este dat de scăderea acuității vizuale ca urmare a apariției astigmatismului neregulat care determină modificări frecvente ale dioptriilor la ochelari sau dificultăți în obținerea unei acuități vizuale de 100% indiferent ce dioptrii s-ar utiliza. Astfel, orice scădere de vedere sau schimbare frecventă a dioptriilor în adolescență și până în 35 de ani face necesar un consult oftalmologic. În cadrul acestuia, medicul oftalmolog va stabili diagnosticul de keratoconus și stadiul de evoluție a bolii. În cazul în care există dovada de keratoconus evolutiv este indicat tratamentul pentru stabilizarea bolii în cel mai scurt timp, deoarece în lipsa acestuia acuitatea vizuală poate scădea destul de rapid.

În prezent, există mai multe modalități de tratament al keratoconusului. Tratamentul optic presupune corectarea viciului de refracție folosind ochelari sau lentile de contact moi sau dure, însă el nu împiedică evoluția bolii. Tratmentul chirurgical implică trei opțiuni: crosslinking, implant de inele intracorneene sau transplant de cornee – dintre acestea voi explica prima variantă.

Tratamentul prin crosslinking

Crosslinkingul este un proces care se desfășoară în mod natural la toți oamenii odată cu înaintarea în vârstă, sub acțiunea razelor ultraviolete și presupune creșterea numărului de legături chimice între fibrele de colagen din structura corneei, ceea ce înseamnă stabilizarea corneei și creșterea rezistenței acesteia. Atunci când este nevoie, accelerăm acest proces cu ajutorul unor substanțe cu rol de catalizator.

Dintre acestea, tratamentul prin crosslinking fotooxidativ cu riboflavină (vitamina B2) este utilizat încă din anii '90 în scop terapeutic în vederea creșterii rezistenței corneei pacienților cu keratoconus și stopării evoluției bolii. Există două metode de realizare a intervenției: cu îndepărtarea stratului de la suprafața corneei sau cu conservarea acestuia, dar utilizând metode speciale care permit pătrunderea catalizatorului până în profunzimea corneei într-o concentrație suficientă pentru a asigura eficiența procedeului.

A doua metodă reprezintă tehnica de ultimă generație care vă oferă un confort sporit în timpul și după intervenție, cât și un număr redus de complicații. Intervenția durează câteva zeci de minute, se face cu anestezie locală cu picături, ochiul este expus la o lampă cu lumină UV și nu este necesară pansarea ochiului sau tratament antibiotic postoperator.

Tratamentul prin crosslinking nu reprezintă o intervenție menită să restaureze acuitatea vizuală, ci să stopeze agravarea bolii. În lipsa tratamentului pot apărea complicații cu risc de pierdere a vederii. De regulă, după intervenție veți continua să purtați ochelari sau lentile de contact.

Keratoconusul este o afecțiune gravă, care presupune o urmărire îndelungată (de obicei pe parcursul câtorva ani), de aceea trebuie să respectați indicațiile medicului, să vă prezentați la controalele programate și să efectuați investigațiile recomandate.

AMA OPTIMEX
Clinică de oftalmologie
www.amaoptimex.ro
www.scapadeochelari.ro
www.cataracta.ro

Femeia femeie…

Pentru multe dintre doamnele și domnișoarele epocii actuale, pare că modelul femeii „care bate cu pumnul în masă” a fost și este un model unic și cu siguranță considerat „de succes”. Este oare, adevărat?

Cristina Fülöp
Cabinet Individual de Psihologie
Tel. 0722.509.713
0748.752.538

Vă propun să ne gândim mai ales la efectele acestui tip de model asupra rolului de partener de cuplu.

Părerea mea: este un fals model de succes. Ceea ce constat deseori în cabinet, este că acest model, care presupune multiple comportamente de control, autoritarism, agresivitate, inflexibilitate și sancțiuni necontenite, este unul toxic și neproductiv, care otrăvește încet, încet, feminitatea aceleia care îl asumă, dar și relația de cuplu din care face parte.

Știu, îmi veți spune că cineva trebuie „să fie șeful” în casă, și dacă „el nu este capabil”, este ea șefa. Cum spune maxima? *„În spatele unui bărbat de succes, se află o femeie puternică”*. Mă gândeam să ne imaginăm/adaptăm împreună o variantă a acestei maxime care ar putea arăta cam așa: *în spatele unui bărbat-masculin, se află o femeie-feminină*. Ce ziceți? Și atunci, dacă el nu știe să fie bărbat, îl poate ajuta ea să devină. Cum? În niciun caz bătând cu pumnul în masă, impunând reguli, comportându-se intransigent și intolerant.

Să ne amintim câteva atribute care definesc comportamentul specific feminin: blândețe, empatie, flexibilitate, sensibilitate, toleranță, capacitate de analiză, capacitate de suport, nevoie de protecție, ș.a.m.d. Lista ar putea continua…

Atributele specific masculine, cum ar fi inițiativa, capacitatea de decizie, rigiditatea, duritatea, nevoia de control, „folosite” deseori cu succes și de femei în mediul socio-profesional, sunt cele care le „încurcă” pe acestea, în rolurile specifice relației de cuplu. Mai exact, dacă amândoi partenerii se comportă similar, vom avea doi bărbați (nu o femeie și un bărbat), care fie vor începe „lupta pentru supremație”, fie vor inversa rolurile, bărbatul „cedând” femeii-bărbat, sau, sătul de atâta competiție, bărbatul își va dori să iasă din relație (într-o formă sau alta)… Oricum ar fi, starea de conflict va fi cea care va domina relația, amândoi partenerii aflându-se în dificultatea de a se asuma în rolurile specifice de gen.

Așadar, cea mai bună opțiune a femeii este să se comporte cât se poate de feminin cu partenerul ei, stimulând în acest fel exprimarea masculinității la acesta. Cu cât va fi ea mai feminină, cu atât va deveni el mai asumat în/cu masculinitatea lui.

Deși poate părea dificil pentru o femeie să facă această distincție între comportamentul socio-profesional și cel din relația de cuplu, nu este deloc așa. Și asta pentru că orice femeie este în mod natural și firesc predispusă la comportamente feminine, și ca atare, nu trebuie „să învețe” ceva nou, ci să conștientizeze și să își dea voie să se comporte feminin.

Lansarea proiectului „Vaccinarea - un drept fundamental la sănătate”

Asociaţia Română pentru Educaţie Pediatrică în Medicina de Familie, în parteneriat cu Societatea Română de Microbiologie si cu Fundaţia Colegiului Medicilor din Municipiul Bucureşti anunţă lansarea proiectului intitulat: „Vaccinarea - un drept fundamental la sănătate”.

AREPMF are ca scop principal promovarea sănătăţii şi dezvoltării armonioase a copilului şi adolescentului prin creşterea calităţii serviciilor medicale preventive la nivelul asistenţei medicale primare precum şi prin dezvoltarea unor proiecte educaţionale adresate părinţilor. Implicarea activă în acest proiect, dialogul cu factorii decizionali din sănătate şi cu părinţii copiilor, reprezintă singurele căi de a îmbunătăţi încrederea populaţiei în corpul medical, astfel încât aplicarea programelor de prevenţie să aibă efectul scontat. Scăderea acoperirii vaccinale (AV) în România este îngrijorătoare - în urmă cu 10 ani depăşea 95%, în prezent în unele judeţe AV a scăzut sub 68 % pentru unele vaccinuri. Controlul eficace al bolilor prevenibile prin vaccinare a devenit din ce in ce mai greu.

Dorind să informeze şi să sensibilizeze opinia publică cu privire la rolul şi importanţa vaccinării, Asociaţia Română pentru Educaţie Pediatrică în Medicina de Familie împreună cu partenerii săi: Fundaţia Colegiului Medicilor Bucureşti si Societatea Română de Microbiologie lansează proiectul „Vaccinarea - un drept fundamental la sănătate”. Proiectul se bucură de susţinerea profesioniştilor din sănătate, respectiv a Colegiului Medicilor din Bucureşti şi se va derula pe parcursul întregului an 2016.

Implicarea părinţilor şi medicilor într-un dialog, Campania de informare şi conştientizare cu accent pe sănătatea copilului şi a tinerilor atât în mod direct, organizarea unui „Centru de Informare şi Consiliere Vaccinală” on-line, sunt paşii de bază ai acestui Proiect. Prin intermediul Centrului, va fi promovată educaţia pentru sănătate, vor fi prezentate date privind vaccinurile, calendar, informaţii de interes, precum creşterea incidenţei anumitor boli care ar putea fi limitate prin vaccinare (diseminarea de informaţii pertinente, documentate ştiintific şi onest). Centrul va fi interactiv, un grup de specialişti format din medici de familie, epidemiologi şi microbiologi, va putea răspunde în termen rezonabil eventualelor întrebări din partea părinţilor. Considerăm că este important ca cetăţenilor reprezentaţi de părinţi, educatori sau pacienţi, să li se ofere un rol activ în buna derulare a procesului vaccinal. În cadrul proiectului, se vor organiza workshopuri pentru medicii de familie din Bucureşti şi conferinţe tripartite prin care ne propunem să facilităm dialogul structurat al medicilor şi părinţilor cu autorităţile.

Lansarea proiectului, a avut loc loc în Săptămana Europeană de prevenire a cancerului de col uterin (24-30 ianuarie 2016), eveniment organizat în Europa pentru a sensibiliza publicul cu privire la cancerul de col uterin, care poate fi prevenit în până la 80 % din cazuri dacă este corect şi la timp diagnosticat.

România are în derulare un Program Naţional de Screening pentru Cancerul de Col Uterin, adresat populaţiei feminine cu vârste cuprinse între 25 – 64 ani prin testarea periodică, la un interval de 3 ani Vaccinarea împotriva Virusului Papiloma Uman (HPV) în perioada adolescenţei s-a dovedit foarte utilă şi contribuie decisiv la prevenirea apariţiei cancerului de col uterin.

Proiectul este realizat cu sprijinul financiar al Fondului pentru Inovare Civică, un program dezvoltat de Fundaţia pentru Dezvoltarea Societăţii Civile în parteneriat cu Romanian-American Foundation şi Trust for Civil Society in Central and Eastern Europe.

Dr. Raluca Ghionaru
Dr. Valeria Herdea
Asociaţia Română pentru Educaţie Pediatrică în Medicina de Familie. Grupul Vaccine Advocacy

Legea antifumat, experiența personală și forța parteneriatelor

Între anii 1990 -1995 am văzut modul cum alte țări în care am lucrat precum Franța, Austria, Germania își asistau fumătorii în cabinete specializate și cum lucrau deja la actualizarea legilor de protecție a nefumătorilor. De atunci am realizat și am înțeles mecanismele care dirijau viața noastră, a nefumătorilor și ce ar trebui să facem ca să ne protejăm. Tatăl meu a fost una dintre victimele fumatului pasiv. După ani de muncă într-un birou unde „tăiai fumul cu cuțitul" și unde toți colegii săi au murit prematur, în anii de pensie ai săi a dezvoltat un emfizem pulmonar și a fost toată viața un tușitor nevinovat, victimă a expunerii anterioare la fumatul pasiv.

Prof. Dr. Fl. Mihălțan
Institutul de Pneumologie „M. Nasta"- București

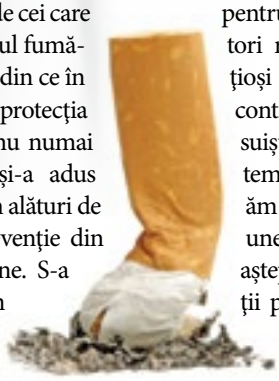
În 1996 am înființat primul cabinet de consiliere al fumătorilor din România. De atunci m-am implicat în această bătălie antifumat în dorința de a-i proteja pe toți cei obligați să respire într-o atmosferă „afumată".

În anul 2005 și apoi în 2007, 2010 când s-a pus problema schimbării legii antifumat am militat și am susținut necesitatea unei noi legi antifumat care să protejeze masa mare și în creștere de nefumători. Lobby-ul industriei tutunului încerca să minimalizeze eforturile celor care credeau în misiunea acestei legi și de fiecare dată se găseau tertipuri de amânare a ei. În ajutorul acestora au venit tot felul de ONG-uri, asociații puternic sponsorizate de industria tutunului. Din păcate în acest joc au fost atrași de-a lungul anilor halate albe, personalități ale medicinii românești, potențiali sau actuali pensionari care nu numai că au uitat sutele, miile de pacienți care le-au trecut prin mâini, expresii vii ale efectelor imediate și la distanță a fumatului activ sau pasiv, dar au încercat să nege sutele de mii de articole despre nocivitatea tabagismului activ punând calitatea și statutul lor personal de fumător deasupra intereselor de protecție a sănătății unei nații. Legea astfel a rămas la nivelul anului 2005, cu mici schimbări impuse de UE în 2009 cu spații fără fumat definite relativ, fără conturări clare ale responsabililor care au dreptul să facă controalele și cu o multitudine de goluri anume inserate pentru ca totul să fie fum.

Când președintele Societății de Cardiologie dr. Gabriel Tatu Chițoiu mi-a propus un parteneriat cu Societatea de Pneumologie, am fost extrem de mulțumit și am marșat imediat mai ales că obiectivul major era prevenția. Ulterior după demararea inițiativei d-nei deputat Aurelia Cristea s-a creat coaliția „România Respiră" și am participat alături de cardiologi, tineri, juriști, economiști, oameni de presă la toți pașii care au permis trecerea legii prin Senat și Camera Deputaților și pe la multe alte comisii parlamentare. Datorită acestui parteneriat am „respirat" altfel când legea a fost votată dar în același timp am atras ulterior atenția că bătălia nu s-a terminat. Imediat au început să apară o multitudine de articole împotriva legii. Cum spunea D-na Alina Mungiu Pippidi după un gest „pe care toată lumea îl considera de normalitate auzim doar amenințări că oricum legea nu se va aplica – cine crede în statul de drept la români – sau pledoarii că e fascist legiuitorul care discriminează astfel 28 la sută din populație, de fumători ... ale căror drepturi fundamentale ar fi astfel lezate". Trebuia să înțeleg că ar trebui să fim o nație iresponsabilă unde democrația urma să funcționeze doar pentru fumători? S-au reluat și alte teme la fel de vechi, toate marote ale industriei tutunului: „fumatul pasiv este o minciună, nu există demonstrații științifice, este în schimb folosită pentru persecuția și incriminarea pe nedrept a fumătorilor care sunt făcuți vinovați de toate rele-

le". Sunt afirmații care dovedesc că avem o categorie de jurnaliști care scriu articole fiind total neinformați sau dezinformați. Fumatul pasiv și efectele sale sunt întradevăr „minciuni" susținute, din păcate pentru industria tutunului și cei care afirmă fără să verifice aceste adevăruri, de sute de mii de articole pe foarte multe afecțiuni respiratorii, cardiologice, oncologice, etc; 10% din decesele de pe mapamond sunt induse de fumatul pasiv. Dramele în multe familii unde fumătorii își ucid cu nonșalanță sau inconștiență pe cei apropiați stau ca dovezi palpabile. Se uită însă premeditat că legea este făcută tocmai pentru a proteja această categorie ca să nu mai vorbim de toți salariații nefumători obligați să lucreze în spații publice unde sunt expuși pe toata durata turelor. Aceștia din nefericire nu sunt puțini iar obligarea lor de a lucra în aceste condiții nu cred că are nimic de-a face cu apelul la democrație sau la nedisicriminare a celor care încearcă să împiedice aplicarea acestei noi legi, moderne prin articole sau sesizări la Curtea Constituțională.Legea nu este îndreptată împotriva fumătorilor care au toate drepturile să–și pregătească încet o afecțiune invalidantă, un deces prematur și să atragă probleme suplimentare de îngrijire în acele familii unde ei sunt principalii responsabili de confortul financiar al acesteia. Și aici sunt suficiente argumente științifice precum cohortele de pacienți români cu cancer pulmonar care au adesea suferințe îndelungate și traumatice în ciuda eforturilor medicilor; lor li se adaugă bolnavii cu emfizem, cu insuficiențe respiratorii care nu acceptă crudul adevăr că fumatul le-a „mâncat" și distrus plămânul și că restul vieții lor depinde de aparate de ventilație sau de concentratoare de oxigen. Lista suferințelor induse de tabagism este și rămâne permanent extrem de lungă. Fumătorii nu au voie să uite ce spunea Steve Jobs pe patul de moarte :„Poartă-te bine cu tine. Prețuiește-i pe ceilalți". Aceiași lege face în schimb apel și la fumători, mulți înțelegând corect că doar astfel există o deschidere spre protecția copiilor și a generațiilor viitoare. Demersul legislativ face apel și la bunul simț pentru că nu este firesc să alungi nefumătorii din toate locațiile publice și să-ți afișezi ostentativ dreptul de a fuma care de fapt nu este în „Carta drepturilor omului".

Există și alt motto: de ce ne ocupăm de fumat și nu de poluare? Ne ocupăm și de poluare (toate acțiunile noastre au demarat de 2 ani) dar tabagismul, un flagel cu istorie îndelungată a fost cel care a ucis și ucide milioane de oameni, fiind la rândul său un factor de poluare. Cei care au demarat mai demult, din foarte multe state ale lumii au și dovezi elocvente ale prelungirii duratei de viață a cetățenilor lor. Centenarii (și nu centenarul care este ales de model de cei care povestesc de bunicul fumător) sunt în număr din ce în ce mai mare și aici protecția activă, legislativă, nu numai a nefumătorului și-a adus contribuția din plin alături de alte acțiuni de prevenție din alte zone de acțiune. S-a repus pe tapet și un alt mit: contribuția la buget a industriei tutunului. Se uită două lucruri vitale:



- costurile directe sunt mici pe lângă cele indirecte induse de o multitudine de factori: decesul precoce al fumătorului, pensionarea medicală, zilele de incapacitate temporară de muncă, de fumatul la mâna a treia, de pierderile din agricultură (cu suprafețele alocate tutunului în locul altor culturi ceraliere), de incendiile induse de țigara uitată, de defrișările de pădure, etc.
- la sistemul de sănătate cotizează și nefumătorul care plătește la rândul său o parte din factura fumătorului iar profitul și respectiv taxele la stat sunt plătite într-un fel în mod indirect astfel atât de fumător cât și de nefumător

Și pentru că vorbim de acest fals război cu fumătorii poate că nu ar fi rău să amintesc pentru toți două panseuri ale lui Neagu Djuvara, cunoscut istoric, filozof, jurnalist la 97 de ani:

- „când o persoană intră în sala de operație, va realiza că există o carte pe care nu a terminat-o de citit – „Cartea trăitului sănătos" și
- „ambiția mă ține tânăr; din nefericire, nu poți recomanda cuiva să fie ambițios, pentru că asta e o trăsătură pe care o ai sau nu o ai".

Noi cei care credem în această lege și în consecințele pozitive pentru nefumători și fumători rămânem niște ambiționi deși drumul este în continuare lung cu multe suișuri și coborâșuri. Suntem încurajați să continuăm pentru că în spatele unei legi corecte ne poate aștepta sănătatea unei nații pe care nimeni nu are dreptul să o negocieze.

Cum ne îngrijim fumătorii?

Ideal ar fi să-i convingem să renunțe la fumat. Pentru că ne preocupă sănătatea lor, pentru că vrem să-i știm protejați de efectele nocive ale tutunului.
Ușor de zis, dar greu de făcut. Însă chiar dacă n-o să reușim să-i convingem să renunțe la țigări, este totuși ceva ce putem face pentru a le asigura o protecție suplimentară și a-i ajuta să-și mențină sănătatea căilor respiratorii.

Probleme specifice fumătorilor

Tusea fumătorilor este de obicei matinală și productivă, în condițiile în care căile lor respiratorii sunt acoperite cu mai mult mucus.
În aceste condiții, plămânii fumătorilor fac eforturi semnificative și constante pentru a menține curate căile respiratorii.
Gudronul și alte substanțe volatile nocive din tutun sunt eliminate prin tuse. Compușii iritanți (fenoli, crezoli, acidul cianhidric) scad capacitatea de apărare a aparatului respirator în fața agenților patogeni și a impurităților care pătrund în căile aeriene.
Fumul de țigară scade eficiența sistemului imunitar. Fumatul crește stresul oxidativ. Fiecare fum de țigară aduce în aer aproximativ 10 radicali liberi!
Fumatul crește deficitul vitaminic de vitamina C (fumatul unei țigări înseamnă pierderea a 25 mg de vitamina C!), vitamina D și E (deficit de absorbție).

Combinația de plante medicinale și mierea reprezintă opțiunea terapeutică naturală, care previne și ameliorează episoadele de tuse iritativă ale fumătorilor.
Ajutorul plantelor medicinale în menținerea sănătății este cunoscut de secole, iar în ultimii ani, eficiența extractelor de plante a fost documentată științific, pe baza a numeroase studii clinice.

Utilizând extracte naturale de cimbru-de-cultură, ciuboțica-cucului, echinaceea, miere și vitaminele A, C și E, **BRONHOKLIR® sirop pentru fumători este un supliment alimentar ce oferă nu mai puțin de 5 mecanisme de acțiune pentru menținerea sănătății căilor respiratorii la fumători.**

Asocierea de cimbru cu extractul de ciuboțica-cucului, asigură un efect expectorant și antiinflamator, mierea din compoziție este emolientă și antiiritativă. Asociind vitaminele A, C și E cu extractul de cimbru, oferim un complex de antioxidanți meniți să furnizeze aportul suplimentar necesar fumătorilor, iar combinația de vitamine cu echinaceea stimulează sistemul imunitar.

BRONHOKLIR® sirop pentru fumători – o formă NOUĂ de prezentare, doza optimă, gata oricând pentru administrare

Forma nouă de prezentare a siropului, în plicuri, permite utilizarea mai ușoară și mai practică a produsului – la serviciu, în călătorii, la școală, în orice ocazie în care este incomod să transporți o sticlă și să măsori doza de sirop cu ajutorul unei linguri.

Bronhoklir® sirop pentru fumători are un gust plăcut și este ușor de administrat, nu necesită apă sau alt lichid.

Doza recomandată este de câte un plic de 3 ori pe zi, timp de o săptămână.

STADA
M & G

BRONHOKLIR®

Menține sănătatea căilor respiratorii la fumători!

1 PLIC = Doza OPTIMĂ,

ORICÂND GATA PENTRU ADMINISTRARE

Bronhoklir® are 5 mecanisme de acțiune pentru menținerea sănătății căilor respiratorii

Expectorant

Prin asocierea extractului de cimbru cu extractul de ciuboțica cucului

Anti-inflamator

Prin extractul de cimbru

Emolient și antiiritativ

Prin mierea din compoziție

Imuno-stimulator

Prin asocierea între ciuboțica cucului, bogată în vitamina C și echinaceea, împreună cu vitaminele A și E

Antioxidant

Prin vitaminele A,C și E în asociere cu extractul de cimbru

Durerea de ureche - de la simptome minore la afecțiuni grave

Dr. Sorina Soescu
Vicepreședinte
Asociația Română
de Gemoterapie și
Homeopatie

Durerea de ureche anunţă de cele mai multe ori începerea stagnării în sistemul limfatic.

Multe dintre simptomele urechii anunţă, de fapt, afectări de diferite grade ale rinichilor, aceștia fiind organele cele mai importante ale eliminării reziduurilor de la nivel celular – cu alte cuvinte, organele prin care întregul sistem limfatic al corpului se curăţă.

Cauze emoţionale și fizice

Stresul, frica, trăirile puternice, chiar și bucuria foarte intensă, pot afecta suprarenalele, ”glandele de stres” situate deasupra rinichilor. Dar și alimentaţia nesănătoasă, oboseala, poluarea (substanţe chimice, gaze, radiaţii etc) pot încetini filtrarea renală.

Durerile de ureche sunt simptome frecvent întâlnite la copii

Semnalele de ”înfundare” ale sistemului limfatic sunt foarte rapide și intense - de la secreţii nazale, strănut și tuse care nu se mai opresc, până la dureri de ureche, ochi înroșiţi și erupţii pe piele.

Constipaţia poate reprezenta una dintre cauze. Adesea, veţi putea trata durerile de ureche cu câteva prune uscate și un pahar cu apă, plus cel mult un supozitor cu glicerină.

Datorită stagnării limfatice din zona capului – orice durere în această zonă este un semn de pericol

Dacă o simplă otită catarală (doar o inflamaţie a ţesuturilor) poate fi tratată cu puţin ulei cald aplicat în ureche (căldura ajută la îndepărtarea temporară a stagnării limfatice) sau cu un preparat natural care are acţiune antiinflamatoare (de tipul **Mullein Oil** – picături otice cu extract de Lumânărică) – boli mai grave precum o otită supurată (puroi în ureche) sau o complicaţie precum mastoidita (o afectare a osului din dreptul urechii) sunt considerate grave și periculoase.

În zona capului există atâtea organe importante și vitale – dintre care amintim doar organele de simţ, sistemul endocrin (glanda hipofiză - pituitara și epifiză – pineala) și sistemul nervos central (creierul și trunchiul cerebral) – cu tot cu vasele de sânge și nervii aferenţi. Stagnarea limfatică înseamnă presiune pe oricare dintre aceste componente și punerea în pericol a multor funcţii ale corpului. **Durerea de ureche este o alarmă pentru oricine, pentru copii și pentru adulţi**

Principalele gemoterapice care ajută la echilibrarea simptomelor din zona urechilor sunt **Extractul din mlădiţe de Măceș, Extractul din muguri de Coacăz negru, Extractul din muguri de Mesteacăn argintiu și Extractul din muguri de Scoruș.**

Alături de proprietăţile anti-inflamatorii ale preparatelor– Scoruşul are și acţiune de drenaj limfatic. Dar pentru a fi eficient în durerea de ureche – Scoruşul trebuie asociat cu un remediu de drenaj renal, precum **Extractul din mlădiţe de Afin**. Dacă veţi administra Scoruș fără să-l asociaţi cu un produs de drenaj renal, de cele mai multe ori simptomele se intensifică (durerea crește) și poate apare febra.

Manifestări la adulţi

Cei mai mulţi dintre adulţi prezintă alte simptome ale urechilor – precum ”zgomote în urechi” – de diferite feluri – numite medical ”tinnitus”. Când urechea este afectată, odată cu reducerea sau chiar pierderea auzului, la una sau ambele urechi – apar și afectări ale echilibrului (întrucât în interiorul urechii există și structuri specializate în coordonarea mișcării și menţinerea echilibrului).

Stilul de viaţă sănătos reprezintă partea esenţială a refacerii sănătăţii. Produsele naturale sunt ajutoare inestimabile în susţinerea eforturilor de detoxifiere, în ajutarea rinichilor să-și reia funcţiile blocate și în sprijinirea organismului să elimine reziduurile acumulate în perioade îndelungate de stagnare.

PlantExtrakt®

natura sănătății tale

mullein oil

Picături pentru igiena şi sănătatea urechii

uz extern • 15 ml ℮

- Ajută la menținerea igienei şi sănătății urechii
- Ameliorează hipersensibilitatea urechii după expunerea în curenți de aer
- Poate reduce stările inflamatorii de la nivelul urechii externe şi medii
- Uşor de administrat, cu ajutorul picurătorului inclus în dop

www.plantextrakt.ro

Prin prelucrare în stare proaspătă şi extracție la rece (metoda de fabricație Plantextrakt) se păstrează nealterat fitocomplexul responsabil de acțiunea plantei.

HEPATO Curcumin95

Regenerator hepatic

Ficatul este principalul organ cu rol de detoxifiere al organismului, participând atât direct, cât și indirect la acest proces. Orice tulburare la nivelul acestuia poate produce un dezechilibru considerabil al organismului.

Specialiștii în domeniu caută continuu metode de prevenire ale afecțiunilor hepatice și încearcă să îmbunătățească tratamentele de specialitate. Astfel, metodele și practicile alternative s-au dovedit a fi eficiente în refacerea totală a mecanismului hepatic, devenind din ce în ce mai recomandate.

Formula **HEPATO Curcumin95** de la Herbagetica are o compoziție unică, intensă cu **8 extracte**, din care **5 extracte standardizate**, din cele mai recunoscute plante specializate în **protejarea și detoxifierea ficatului**.

Principii active HEPATO Curcumin95

- **Schizandra** *(Schisandra chinensis)* **extract 4:1** – Schizandra este o plantă originară din China și Japonia. Fructele conțin peste 30 de tipuri de lignani (schizandrin, deoxischizandrin, gomisin, pregomisin etc), schizoandroli, fitosteroli, vitamina C și E, dar și uleiuri volatile. Extractul din fructe este un foarte bun **antioxidant**, având și **proprietăți astringente și antiseptice**, însă este remarcabil pentru rolul de **detoxifiere și protejare a ficatului.** În peste 76% din afecțiunile hepatice, reduce nivelul transaminazelor serice și îmbunătățește funcțiile hepatice în leziuni hepatice, consum excesiv de alcool, virusuri, toxine, acumularea de grăsimi în interiorul celulelor, reduce producția de metaboliți intermediari reactivi din faza I și stimulează faza II de detoxifiere hepatică.
- **Anghinare** *(Cynara scolymus)* **extract standardizat cu 2,5% acizi cafeilchinici** – Stimulează secreția biliară, are acțiune diuretică și scade nivelul colesterolului „rău" din sânge. Extractul de Anghinare **protejează ficatul și detoxifică organismul**.
- **Armurariu** *(Silybum marianum)* **extract 4:1** – Armurariul este o plantă cunoscută de pe vremea lui Hyeronimus Bosch (595), fiind utilizată pentru afecțiuni hepatice încă din secolul al XVIII-lea. Extractul acestei plante **susține sănătatea ficatului și a vezicii biliare**.
- **Curcumin95 C3 complex** *(Curcuma longa)* **extract standardizat cu 95% curcuminoide** – Îmbunătățește activitatea ficatului, având efecte asupra capacității acestuia de a detoxifia chimicalele xenobiotice (compuși chimici care se găsesc în organism, dar care nu sunt produși de către acesta).

  Capacitatea curcuminoidei de a inhiba o serie de factori, cum ar fi Factorul Nuclear–kappaB, care modulează multe citokine proinflamatorii și profibrotice, precum și proprietățile sale antioxidante, îi oferă o eficiență ridicată în tulburările hepatice. Curcumin95 C3 complex **atenuează leziunile hepatice** induse de etanol, tioacetamidă, supradozaj de fier, colestază acută subcronică și cronică, tetraclorură de carbon, intoxicație, ciroză.
- **Brusture** *(Arctium lappa)* **extract 4-6:1** – Acest extract are proprietăți **detoxifiante, antioxidante și antibacteriene**. Rădăcina brusturelui conține uleiuri eterice, substanțe amare, săruri minerale și vitamine din complexul B.
- **Lemn-dulce** *(Glycyrrhiza glabra)* **extract standardizat cu 12% glicirizină** – Glicirizina este compusul-cheie din Lemnul-dulce, deoarece are cele mai multe proprietăți terapeutice. Datorită glicirizinei, Lemnul-dulce **previne distrugerea celulelor hepatice și ajută la tratarea hepatitei virale**.
- **Zeolit standardizat cu 83% clinoptilolit** – Zeolit sub formă de pulbere este administrat în cazuri de hepatită virală, cât și cronică, efectele fiind benefice. S-a observat că Zeolit pulbere are efect protector și **încetinește evoluția hepatitei**.
- **Piper negru** *(Piper nigrum)* **extract standardizat cu 5% piperină** – Extractul de Curcumin95 C3 complex asociat cu piperină are o capacitate hepatoprotectoare mult mai însemnată, deoarece **biodisponibilitatea în organism crește cu până la 2000%**.

Formulă 8 extracte

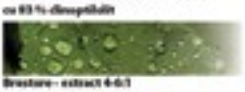
Schizandra - extract 4:1

Anghinare - extract standardizat cu 2,5% acizi cafeilchinici

Armurariu - extract 4:1

Curcuma longa - extract standardizat cu 95% curcuminoide

Tuf zeolitic mineralizat standardizat cu 83% clinoptilolit


Brusture - extract 4-6:1

Lemn-dulce (Glycyrrhiza glabra) extract standardizat cu 12% glicirizină

Piper - extract standardizat cu 5% piperină

HEPATO Curcumin95 este adjuvant în:

- ciroză hepatică
- hepatită virală A, B și C
- tulburări hepatice
- cancer hepatic

"Prima bogăție este sănătatea." (Ralph Waldo Emerson), să avem grijă de ea!

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

HERBAGETICA®

puterea extractelor

Extracte Standardizate

Extracte produse în Europa

HEPATO Curcumin95

Regenerator hepatic

Formulă 8 extracte

CURCUMIN 95 + Piperină

CURCUMIN C3 COMPLEX

- HEPATO Curcumin95 este o **formulă cu 8 extracte concepută pentru protejarea și detoxifierea celulelor ficatului**
- HEPATO Curcumin95 **stimulează activitatea macrofagelor, a celulelor T și a factorului de necroză tumorală**
- Curcumin95 C3 Complex asociat cu Piperină **stimulează biodisponibilitatea complexului cu peste 2000%**

0372.918.888 | herbagetica.ro | c95.ro

HERBAGETICA®

Remediul ayurvedic natural pentru varice - VARICOSALM

Varicele sau venele varicoase reprezintă dilatarea, elongarea și torsiunea patologică și permanentă a venelor și este una dintre cele mai frecvente boli ale venelor care afectează populația. Atunci când valvele venoase nu se mai închid corespunzător, apare o curgere retrogradă a sângelui. Debutul afecțiunii este de obicei lent.

Afecțiunea debutează cu amorțeli discrete și senzație de greutate la nivelul picioarelor, în special la nivelul gambei. Aceste simptome sunt accentuate de statul prelungit în picioare, așezat pe scaun sau eforturi intense și se atenuează, chiar dispar în poziție culcat, cu picioarele ușor ridicate.

În general, varicele nu provoacă durere, apar închise la culoare și umflate. Când provoacă durere, se asociază cu mai multe simptome precum senzația de greutate în gambe mai ales la mers,crampe musculare, senzație de arsură și palpitații în zona afectată, edeme, durere care se acutizează în poziție șezând după o perioadă îndelungată de stat în picioare, mâncărimi în jurul venei afectate.

Dacă inițial, varicele sunt doar inestetice și creează disconfort, ele pot da naștere unor complicații grave precum ulcerul varicos. De asemenea, zona inflamată poate dezvolta cheaguri de sânge care pot duce la tromboze.

Cauzele care pot duce la apariția varicelorsunt: factori ereditari, îmbătrânirea organismului, sarcină, ortostatismul prelungit, traumatisme la nivelul picioarelor, menopauza, nivelul ridicat de homocisteină din organism (homocisteina inhibă formarea colagenului, elastinei și proteoglicanilor în vene afectând structura peretelui vascular).

La apariția simptomelor specifice bolii venoase cronice, cel mai indicat lucru este consultarea medicului pentru a diagnostica existenţa bolii și a încerca stoparea la timp a evoluției acesteia. Specialiștii pot diagnostica boala venoasă cronică prin examinarea fizică a persoanei și alte investigații, urmând apoi să recomande tratamentul adecvat în funcție de natura problemei și stadiul de dezvoltare în care se află. Tratamentele varicelor vizează înlăturarea cauzei care a dus la formarea acestora. Tratamentul medicamentos intern (comprimate, capsule) și extern (geluri,creme sau unguente) cu substanțe farmaceutice implicate în creșterea rezistenței și elasticității peretelui vascular se face numai la indicația medicului. În cazul varicelor voluminoase dacă durerea devine severă și apar alte complicații, medicul poate recomanda alte tratamente precum: scleroterapia, terapia cu laser, flebectomia, stripping, operația endoscopică. Pentru a susține refacerea structurii și elasticității peretelui vascular, pentru a diminua edemele și a înlătura procesele inflamatorii existente în zona cu vene varicoase se pot utiliza extracte din plante bogate în fitonutrienți care asigură funcționarea normală a sistemului venos și limfatic.

Medicina indiană tradițională, Ayurveda, vine în sprijinul persoanelor care suferă de afecțiuni ale circulației venoase și limfatice (varice, hemoroizi etc.) dar și a celor care vor să prevină apariția acestor probleme, cu o alternativă de tratament naturală, neinvazivă și fără efecte secundare negative.

VARICOSALM Tablete este un remediu ayurvedic 100% natural, din plante medicinale indiene, marca AYURMED, produs de **STAR INTERNAȚIONAL MED**, societate ce promovează medicina tradițională indiană (Ayurveda).

Plantele medicinale ayurvedice din VARICOSALM sunt folosite în tratarea afecțiunilor sistemului venos pentru a înce-

tini progresia bolii, ameliorarea simptomelor și îmbunătățirea structurii pereților vasculari.

Suplimentul alimentar VARICOSALM Tablete susține fluxul sanguin și funcționarea normală a venelor, capilarelor, vaselor limfatice, înlăturând senzația de oboseală și durere a picioarelor. Complexul de substanțe bioactive din produs susțin formarea normală a colagenului la nivelul peretelui vascular ajutând la restabilirea și menținerea elasticității, permeabilității și tonusului vascular. Antioxidanții din plante neutralizează eficient radicalii liberi contribuind la protecția celulelor de stresul oxidativ și îmbătrânirea vasculară prematură. Produsul susține funcționarea normală asistemului vascular și limfatic pe termen lung la persoanele care sunt sedentare, supraponderale sau stau mult timp în picioare.

Pentru realizarea suplimentului alimentar VARICOSALM Tablete s-a utilizat extract din fructe de *Citrus aurantium*, pulbere de rizom de *Ruscus Aculeatus*, extract din semințe de struguri, pulbere de rizom de Curcuma longa.

Extractul din fructe de Citrus aurantium (Portocal) conține un complex de bioflavonoizi naturali care ajută la ameliorarea neplăcerilor cauzate de funcționarea defectuoasă a sistemului venos. Citroflavonoidele protejează și contribuie la menținerea structurii peretelui vascular scăzând permeabilitatea și fragilitatea vasculară. Susține fluxul sanguin și funcționarea normală a venelor, capilarelor, vaselor limfatice, înlăturând edemele, senzația de oboseală și durere a picioarelor. Elimină, de asemenea, disconfortul insuficienței venoase hemoroidale. Bioflavonoidele intensifică activitatea antioxidantă a vitaminei C. Provitamina A (betacarotenul) reduce oxidarea lipoproteinelor de mică densitate reducând riscul de arte-

roscleroză. Bioflavonoizii au de asemenea acțiune antiinflamatoare (hesperidina și diosmina influențează metabolismul acidului arahidonic, reduce sinteza prostaglandinelor F2α implicate în procesele inflamatorii), antihistaminică (influențează eliberarea histaminei) și diuretică.

Extractul din semințe de struguri (Vitis vinifera) conține cei mai puternici antioxidanți care neutralizează radicalii liberi. Proantocianidina (flavonoid oligomer) are efect antioxidant care este de 20 de ori mai puternic ca vitamina C și de 50 de ori mai puternic ca vitamina E. Protejează celulele organismului de atacul oxidativ nociv al radicaliilor liberi pe care îi neutralizează sprijinind organismul în procesul de refacere și vindecare. Susține procesele de refacere a colagenului (afectat de radicali liberi), permițând astfel arterelor, capilarelor, pielii, și țesuturilor să rămână elastice. Menținând integritatea elastinei și colagenului la nivelul peretelui vascular, reduce permeabilitatea și fragilitatea capilară. Favorizează circulația venoasă și limfatică reducând edemele gambelor. Ameliorează funcțiile circulatorii alterate în zonele de dilatație vasculară.

Pulberea de rizom de Ruscusaculeatus (Ghimpe păduret) conține principii active care reduc fragilitatea și permeabilitatea capilară, cresc circulația sanguină și drenajul limfatic. Contribuie la menținerea elasticității venelor și previne staza venoasă. Poate fi folosit și în faza acută a bolii hemoroidale. Efectul vasoprotector crește la asocierea cu hesperidina și vitamina C (efect sinergic).

Pulberea de rizom Curcuma longa (Turmeric) conține substanțe bioactive cu acțiune antioxidantă foarte puternică, asemănătoare cu alți polifenoli. Menține fluiditatea sângelui și normalizează fluxul sanguin (reduce agregarea plachetară, normalizează nivelul fibrinogenului). Curcumina are acțiune antiinflamatoare nesteroidiană. Controlează nivelul colesterolului sanguin prin reducerea absorbției și creșterea conversiei în acizi biliari la nivelul ficatului. Contribuie la detoxifierea organismului (amplifică activitatea enzimelor detoxifiante).

www.star-ayurveda.ro

Vindecă răceala natural, rapid, fără complicații și efecte adverse!

Răceală? Banală și frecventă. Cine nu răcește cel puțin o dată pe an? Cu o perioadă de vindecare mai mică sau mai mare, răceala se întâmplă și celor mai sănătoși dintre noi, nu? Ei bine, nu. Orice problemă care afectează corpul fizic are în spate un dezechilibru energetic și unul celular. Relativ minore, dar nevindecate, dezechilibre minore vor duce la altele mai mari în timp. Și banala răceală se întâmplă de 3 ori pe an, ține 2 săptămâni, te împiedică să muncești, să ieși din casă, să rezolvi o groază de probleme. De obicei se întâmplă exact atunci când ești mai ocupat și când, de principiu, „numai de asta nu ai timp". De ce? Pentru că în perioadele de efort maxim, de oboseală și stres, sistemul imunitar nu mai face față. Pentru că stresul și oboseala afectează câmpul energetic, structura celulară și sistemul imunitar, lucru care se propagă în corpul fizic ca boală. Răceala e, cumva, una dintre cele mai simple manifestări și unul dintre primele semne de alarmă pe care le poate da un sistem imunitar scăzut.

E important să mergi la medic dacă simptomele sunt mai grave decât un nas înfundat și o ușoară stare de rău. Pentru că răceala ar putea fi gripă, iar gripa netratată poate avea complicații dintre cele mai grave. Care sunt semnele gripei? O stare de oboseală care poate dura mai multe săptămâni, durere musculară, slăbiciunea întregului organism, dureri mari de cap (și răceala poate da dureri de cap, dar nu de intensitate foarte mare), tuse persistentă, cu expectorații sau tuse sângeroasă, febră mai mare de 38 grade, frisoane, dificultăți în respirație, dureri în piept, dureri puternice de urechi. Una dintre consecințele grave ale răcelii și ale gripei, deopotrivă, este infecția sinusurilor (o simți ca durere profundă și constantă în zona pomeților, frunții sau de-a lungul nasului, care se agravează prin mișcarea bruscă a capului).

Este, de asemenea, important să nu te auto-tratezi. Cu siguranță, cel mai rău lucru pe care îl poți face este să iei antibiotic, care, pe lângă faptul că nu va rezolva cauzele răcelii, îți va distruge flora intestinală, îți va afecta ficatul și va slăbi și mai tare sistemul imunitar. E posibil să te simți mai bine după 5-6 zile, în sensul că nu va mai curge nasul, dar reacțiile adverse ale antibioticului sunt mult mai rele decât problema nasului. Răceala nu va trece mai devreme de o săptămână și va reveni curând.

Remedii naturiste găsești în orice magazin naturist, dar și în farmacii și unele supermarketuri. Dacă tot vrei să te ajuți singur, încearcă așa. Corpul tău îți va mulțumi. Poate nu se va vindeca mai repede, dar cu siguranță nu îl vei distruge mai tare. Cu cât faci ceva mai aproape de debutul problemei (la primul semn), cu atât șansele să nu ajungi la probleme mai grave sunt mai mari. Prin urmare, poți încerca următoarele remedii: gargara și băile cu sare (sarea acționează ca un antiseptic ajutând la fluidizarea secreţiilor și reduce inflamația). Mănâncă miere (mierea are proprietăți antibacteriene care ajută la procesul de vindecare, fluidizează secreţiile și reduce inflamația). Nu uita că mierea în mediu fierbinte este toxică, dacă o pui în ceai, așteaptă ca ceaiul să se răcească, nu îndulci nimic fierbinte cu miere. Lămâia are vitamina C și multe proprietăți antioxidante, folosește lămâie în ceai, limonadă sau chiar îndulcită cu miere și mâncată ca atare. Usturoiul, antibacterien și antiseptic, conține, de asemenea, alicină, care ajută la distrugerea bacteriilor din gât. Ceaiul de scorțișoară sau aromoterapia cu ulei de scorțișoară pot avea, de asemenea, efecte benefice în răceală. Un alt antiseptic

este turmericul, dar, mare atentie, ia-l din puncte de lucru naturiste și citește cu atenție modul de preparare și cantitățile. Un antibiotic natural este propolisul, în orice formă îl poți agrea, pentru că are un gust relativ neplăcut. Ca și la turmeric, citește cu atenție cantitățile. Pentru potențarea sistemului imunitar poți încerca ceaiul sau siropul de măceșe, iar pentru sistemul respirator siropul de muguri de pin, muguri de brad sau pătlagină. Vitamina C este un ajutător important, există variante nenumărate pe care le poți folosi. Reiterez importanța cantității. Nici un remediu nu trebuie luat excesiv, nici măcar cele naturale. Mănâncă bine și sănătos, multe legume și fructe, odihnește-te! Nu te simți mai bine în maxim 2 zile, trebuie obligatoriu să mergi la doctor.

Doctorul poate fi și un specialist în medicina alternativă (dacă mă întrebi pe mine, desigur, e chiar mai bine așa, dar fiecare ia deciziile potrivite pentru el), nu trebuie să te înțepi și nici să faci analize neplăcute și invazive. Sigur că într-o clinică de medicină alternativă nu vei face analize de sânge, dar asta nu înseamnă că nu ți se vor face „analize" deloc. Doar că modul de diagnosticare este unul neinvaziv și vizita la doctor va deveni o plăcere, nu un chin. Pentru cei care nu au auzit încă de medicina integrată, probabil că ultima mea frază nu este chiar de înțeles, dar voi explica imediat.

Înainte să apară o boală, indiferent care e ea, prima dată apare dezechilibrul energetic, apoi dezechilibrul celular, pentru ca abia la final problemele să se reflecte la nivel organic. Între momentul dezechilibrului energetic și cel al somatizării lui în organism poate fi un timp destul de lung, de la câteva luni până la câțiva ani. Medicina cuantică (biorezonanța Paul Schmidt), parte a Medicinei integrate, detectează dezechilibrul la nivel energetic, iar electrosomatografia interstițială pe cel la nivel celular, astfel încât putem interveni eficient pentru restabilirea echilibrului și recăpătarea stării de sănătate chiar înainte de declanșarea bolii în plan fizic. Aparatele cu care se face diagnoza nu provoacă durere sau disconfort de orice natură. Trecând printr-o consultație completă de medicină integrată aflăm nu doar cauzele bolii existente, ci și alte blocaje și dezechilibre pe care le avem și care vor putea somatiza ulterior în boli. Mai mult decât atât, în urma consultației vom vedea cu exactitate și vom putea testa remediile potrivite și individualizate pentru fiecare pacient. Nici un remediu nu are același randament pentru toată lumea. Pentru că fiecare dintre noi răspunde la alți stimuli, are alte cauze, alte modalități de exprimare și de trăire. Fiecare organism este unic și, de aceea, tratamentul trebuie să fie la fel. Remediile homeopate, gemoterapia, fitoterapia și terapia florală Bach, testate cu aparate de cea mai mare finețe și administrate într-un tratament complet și personalizat, pot reface dezechilibrele de la nivelul energetic sau celular înainte ca ele să se propage la nivel fizic și pot vindeca bolile deja existente.

Dr. Mihaela Hanganu
ScienceMed Romania • www.sciencemed.ro
ScienceMed București: *0723.175.208*
ScienceMed Buzău: *0735.779.330*
ScienceMed Cluj Napoca: *0740.204.633*
ScienceMed Timișoara: *0728.053.976*

ScienceMed
Ştiinţa în Armonie cu Natura

Masajul

Masajul, probabil cel mai vechi și mai simplu tratament medical, este acceptat ca un fapt firesc de oamenii de toate vârstele.

Masajul reprezintă prelucrarea metodică a părților moi, prin mijloace manuale sau mecanice, în scop fiziologic, curativo-profilactic sau terapeutic. Se realizează prin frământarea, mângâierea și apăsarea sistematicaăa țesuturilor cu scopul de a induce o creștere a stării de bine, o îmbunătățire a stării de sănătate, precum și o relaxare totală.

Beneficiile masajului, kinetoterapiei și fizioterapiei sunt uimitoare, de aceea, orice om trebuie să descopere și să prețuiască în scop profilactic sau tămăduitor efectele acestor terapii naturiste.

Gama afecțiunilor în care se folosește masajul ca terapie este extrem de largă. Cu excepția câtorva contraindicații, practic nu există limite pentru aplicarea acestuia. Indicațiile și contraindicațiile trebuie să țină seama și de particularitățile individuale ale pacientului și ale bolii.

Contraindicațiile masajului:

- Afecțiunile maligne sau cu potențial de malignizare;
- Procese inflamatorii în fază acută;
- Sindroame hemoragipare;
- Boli infecto-contagioase;
- Plăgi, eczeme, arsuri și fracturi;
- Psihopatii majore.

Masajul terapeutic

Efecte și beneficii:

- reface mușchiul obosit prin creșterea schimburilor vasculare, a aportului de substanțe nutritive și îndepărtarea deșeurilor metabolice;
- crește rezistența musculară la efort și viteza de refacere după traumatisme și atrofii;
- combate staza sanguină și limfatică;
- produce un fenomen de drenaj și rezorbție cu ameliorare secundară a troficității celulare;
- modifică ușor compoziția sângelui, crescând numărul de hematii și leucocite;
- crește imunitatea;
- calmează durerea;
- are efecte directe și/sau mecanice asupra reglării secreției-excreției și motilității viscerelor.

Masajul de relaxare

Efecte și beneficii:

- stimularea în sens reglator a circulației sanguine și a proceselor endocrine;
- creșterea metabolismului, intensificarea nutriției celulare concomitent cu creșterea temperaturii corpului;
- îmbunătățirea stării psihice și îndepărtarea oboselii prin neurosecreția de endorfine;
- se produce relaxarea generală și reducerea tonusului neuromuscular.

Masajul anticelulitic

Beneficii și efecte:

- favorizează scăderea depozitelor de grăsime tonificând musculatura subiacentă și conferind pielii un aspect sănătos, plăcut și natural;
- refacerea pielii și a țesutului celular subcutanat;
- creșterea elasticității și suplețiii pielii;
- evacuarea reziduurilor metabolice și a retențiilor hidrice;
- descuamarea celulelor moarte și favorizarea unui proces de întinerire a pielii;
- cresc schimburile respiratorii la nivel tegumentar, ceea ce contribuie la menținerea unei stări mai bune de sănătate și igienă;
- prin intermediul unor zone reflexogene influențează anumite organe și, în același timp, contribuie la termoreglare;
- vasodilatație activă, cu creșterea vitezei de circulație sanguină.
- Realizat la modul profesionist, masajul anticelulitic, pe lângă latura sa estetică, aduce pacientei toate celelalte beneficii ale masoterapiei. În același timp, nu trebuie ignorată contribuția dietei și a sportului pe care le recomandăm individualizat pentru fiecare pacient(ă) în parte.

Sursa: *Centrul Medical Bărticești*

Avantajele IRM ca metodă de diagnosticare

Metodă modernă de investigare neiradiantă în câmp magnetic.

Nu prezintă pericol pentru organismul uman.

Posibilitaţi de reprezentare multiplanară.

Administrarea fără risc a substanţelor de contrast.

Detectează leziuni foarte mici (1-2 mm).

Recomandabilă în investigaţii la nivelul tuturor organelor, în special pentru stabilirea diagnosticului în bolile sistemului nervos.

Zone investigate cu Imagistică prin Rezonanță Magnetică (IRM)

IRM CEREBRAL:

Diagnosticul tumorilor, în special al celor de dimensiuni mici, exemplu: neurinom de nerv acustic, adenom hipofizar, metastaze.

Afecţiuni inflamatorii: ex scleroză multiplă.

Diagnosticul AVC.

Afecţiuni vasculare, ex. tromboza sinusurilor venoase. Procese tumorale ale fosei posterioare.

Afecţiuni degenerative.

RMI- angiografie.

Diagnosticul complicaţiilor infecţiei HIV.

Malformaţii congenitale cerebrale.

Diagnosticul hidrocefaliei.

Diagnosticul afecţiunilor sinusurilor paranazale.

Examinarea orbitei si a globului ocular (tumori, inflamaţii), aprecierea muşchilor globilor oculari şi a nervilor optici.

IRM VERTEBRO-MEDULAR:

Traumatisme vertebro-medulare.

Hernie de disc.

Tumori, metastaze vertebrale şi intrarahidiene.

Afecţiuni ale maduvei spinării (tumori, inflamaţii, sângerări, infarctizări, hemoragii).

Spondilită etc.

Diagnosticul tumorilor, limfoamelor.

RMI- angiografia vaselor cervicale.

Afecţiuni ale plexului brahial.

IRM OSTEO-ARTICULAR:

Diagnosticul leziunilor ligamentare, sinoviale, tendinoase.

Tumori osoase primitive sau secundare.

Osteonecroze, osteocondrite.

Reumatisme inflamatorii şi degenerative.

IRM PELVIS:

Afecţiuni ale uterului (tumori uterine).

Afecţiuni ale prostatei.

IRM ŢESUTURI MOI:

Indicaţie de principiu RMI pentru toate tipurile de afecţiuni.

IRM DE SÂN:

Afecţiunile tumorale ale sânului.

Afecţiunile sânului protezat.

Contraindicații

Stimulator cardiac şi alti biostimulatori.

Purtători de proteze osoase metalice.

Proteze cardiace valvulare de tip vechi.

Clipuri feromagnetice postoperatorii situate în zonele vitale.

Claustrofobie manifestată.

Funcţii vitale instabile ce necesită monitorizare.

Sursa: Clinic RomRad – Turnu Severin

Screeningul displaziei de șold la sugarul mic

Ecografia de șold este una dintre examinările esențiale pentru depistarea displaziei de dezvoltare a șoldului.

Este o examinare nedureroasă, sigură și poate fi repetată de câte ori este nevoie, fără a pune în pericol sănătatea copilului.

Dacă în țările dezvoltate, ecografia de șold face parte dintre examinările de rutină ale nou-născutului și sugarului, în țara noastră ea este mai greu accesibilă deocamdată.

Efectuarea aceastei proceduri revine unei echipe de medici specialiști în ortopedie si chirurgie infantilă, pentru sugarii cu vârste cuprinse între 2 și 4 luni îndrumați de medicul curant, neonatolog, pediatru sau ortoped pediatru, medicul de familie.

Există mai multe grade de displazie, în funcție de severitatea acesteia. Aceste grade se pot determina doar ecografic sau prin efectuarea unei radiografii. Radiografia este indicată doar dacă nu există posibilitatea efectuării unei ecografii sau dacă copilul are peste 6 luni, când ecografia devine practic inutilă.

Această anomalie poate să fie vizibilă încă de la naștere sau poate deveni aparentă ceva mai târziu. În formele ușoare, copilul poate să nu prezinte nici un simptom la examinarea de rutină.

Atunci când simptomele sunt prezente, medicul va sesiza o mișcare anormală a femurului în articulația șoldului, inegalitate în lungimea membrelor, mișcări reduse ale coapsei sau asimetria pliurilor pielii de pe fața posterioară a coapsei. Părinții pot observa și ei unele dintre aceste modificări și să solicite consult medical.

Netratată, displazia de șold a sugarului se poate solda cu:

- probleme la mers,
- picior afectat mai scurt,
- durere,
- osteoartrită în perioada de copil și adult.

Factori de risc pentru displazia de șold.

Displazia de șold apare cu o frecvență de peste 1 la 1000 de nașteri, cu precădere la sexul feminin (de patru ori mai frecvent decât la băieți).

Factori de risc:

- copiii născuți din sarcini cu oligohidramnios sau prezentație pelvină,
- copiii care au frați sau părinți care au suferit de displazie de șold
- copiii cu greutate mare la naștere (peste 4000g), în special dacă mama se află la prima sarcină.
- torticolisul congenital
- piciorul strâmb congenital

Ecografia de șold este recomandată tuturor copiilor cu unul sau mai mulți factori de risc. Ea se va efectua, ideal, la 4-6 săptămâni de viață.

Utilizarea ecografiei de șold în programe de screening a scăzut dramatic incidența complicațiilor ulterioare (anomalii de bazin, osteonecroză de cap femural), ca și a intervențiilor chirurgicale corective. Diagnosticul ecografic precoce permite tratamentul cu metode de abducție, foarte eficient, fără disfuncții ulterioare și fără a necesita intervenții mai agresive pentru copil.

Ținând cont de faptul că peste vârsta de 2 ani nu mai este posibil tratamentul conservator, unicul mod de tratament tardiv fiind cel chirurgical, cu riscurile și complicațiile asociate (redislocare, rigiditatea șoldului, infecții, sângerare, necroză de cap femural cu protezare ulterioară), utilitatea ecografiei precoce și repetate (în cazurile cu risc) este indiscutabila.

Sursa: *Centrul Medical Sfântul Andrei, Piatra Neamț.*

Audiometria

Testul auditiv (audiometria) face parte din examinarea urechii și evalueaza capacitatea unei persoane de a auzi, prin măsurarea abilității sunetelor de a ajunge la creier. Sunetele sunt, de fapt, vibrații aflate în mediul înconjurator, de frecvențe și intensități diferite; aerul din canalele și oasele de la nivelul urechii și al craniului ajută aceste vibrații să parcurgă drumul dintre ureche și creier, unde sunt "auzite". Testele auditive determină prezența hipoacuziei (scăderea capacității de a auzi), cât de severă este și care este cauza apariției acesteia. Testele auditive ajută la determinarea felului de hipoacuzie, prin măsurarea capacității sunetelor de a ajunge în urechea internă prin canalul auditiv (aerul - conduce sunetele) și de a se transmite prin intermediul oaselor (oasele – bune conducătoare de sunete). Majoritatea testelor auditive cer pacientului să răspundă la o serie de cuvinte spuse pe tonalități diferite, dar sunt și teste auditive ce nu necesită răspuns din partea pacientului.

Timpanograma

Timpanograma măsoară volumul de aer din urechea medie (spatele timpanului), deplasările membranei timpanice în timpul preluării sunetelor din aer, rigiditatea timpanului și a lanțului elastic de osișoare din urechea medie.

Graficele obtinuțe sunt specifice diferitelor boli ale urechii medii și se clasifica în câteva tipuri, care permit stabilirea diagnosticului și a tratamentului:

Tipul A

Semnifică:

- prezența aerului în urechea medie (în spatele timpanului)
- funcția normală a trompei Eustachio
- presiunea maximă indică presiunea aerului din urechea medie

Tipul As

Semnifică:

- existența aerului în urechea medie (eventual cu volum redus) - rigidizarea lanțului osicular

Tipul Ad

Este întâlnit la:

- urechea (relativ) normală cu timpan subțire (timpanul monomeric sau flaccid, miringoză atrofică)
- timpanul cicatricial, cu zone lipsite de strat fibros
- întreruperea lanțului de osișoare (ex. traumatisme)

Tipul B

Semnifică o rigidizare majoră a sistemului timpano-osicular, care nu mai realizeaza amplificarea și transmiterea sunetelor spre urechea interna ci le reflectă înapoi spre mediul extern.

Această timpanogramă poate fi întâlnită în:

- prezența fluidului în urechea medie (otită medie seroasă)
- colesteatom

Tipul C

Semnifică:

- prezența unei presiuni negative (vid) în urechea medie
- membrană timpanică aspirată

Aceasta timpanogramă se asociază cu:

- patologii ale tubei lui Eustachio (disfuncția tubară)
- fluid în urechea medie

Sursa: *Centrul medical Popârlan Piatra Neamț*

Ce este osteoporoza?

Osteoporoza este o boală a scheletului caracterizată prin scăderea masei osoase și sau alterarea calității oaselor, factori care duc la scăderea rezistenței acestora și la apariția unor fracturi sau la traumatisme relativ minore.

Este osteoporoza o afecţiune importantă?

Osteoporoza este atât de importantă încât peste tot în lume a devenit o problemă de sănătate publică. Este importantă pentru că:

- este o afecţiune severă şi de durată;
- afectează un segment larg al populaţiei (unul din cinci bărbaţi, una din trei femei peste 50 ani);
- managementul osteoporozei necesită costuri economice și sociale mari.

Cauzele osteoporozei

Nu există o cauză determinantă a osteoporozei, dar există numeroşi factori de risc. Prezenţa acestor factori de risc la o persoană cresc probabilitatea apariţiei bolii şi necesitatea unei consultaţii medicale de specialitate.

Factori genetici:

- istoricul familial;
- rasa albă.

Factori constituţionali:

- sexul feminin;
- vârsta;
- greutate corporală redusă;
- nutriţie deficitară (proteine, calciu, vitamina D);

Factori hormonali:

- deficit de estrogeni (menopauză precoce, menarhă tardivă, perioade de amenoree);
- deficit de androgeni ;
- hiperparatiroidism;
- hipertiroidism;

Alţi factori:

- fumat și alcool;
- consum excesiv de cafea;
- imobilizare prelungită;
- medicamente (ex. Glucocorticoizi, metotrexat);
- insuficienţa de organ (insuficienţă hepatică renală);
- boli inflamatorii și neoplazii.

Clasificarea osteoporozei

Osteoporoza idiopatică – fără o cauză definită, cuprinde două forme clinice principale:

- osteoporoza de tip 1 (postmenopauză) afectează femeile în postmenopauză (55 – 65 -70 ani) și este datorată în principal deficienţei de estrogeni caracteristică acestei perioade;
- osteoporoza de tip 2 senilă de involuţie afectează bărbaţii și femeile peste 70 de ani; apariţia ei este explicată prin intervenţia unor factori legaţi de vârstă:

> scăderea funcţiei renale;
> scăderea absorbţiei digestive;
> sinteză și aport scăzut de vitamină D;
> scăderea activităţii fizice.

Osteoporoza secundară – este o manifestare asociată altor boli: endocrine, digestive, metabolice, neoplazii, reumatice inflamatorii, insuficienţe de organ.

Exemple:

- OP în boala Cushing
- OP în sindromul de malabsorbţie
- OP în diabetul zaharat
- OP în mielomul multiplu
- OP în PR, SA
- OP la hemodializaţi, în insuficienţa hepatică

Alte tipuri de osteoporoză

1. OP genetică
2. OP postmedicamentoasă
3. OP nutriţională
4. OP prin imobilizare
5. Afectează osteoporoza sexul masculin?

Osteoporoza senilă tip 2 afectează în egală măsură ambele sexe. În ceea ce privește mecasnimele patogenetice, factorii de risc și modalităţile terapeutice ale osteoporozei idiopatice la bărbat acestea sunt încă insuficient studiate.

Cauze implicate în osteoporoza la bărbat:

- insuficienţa de hormoni androgeni – testosteronul;
- deficienţa de calciu și vitamina D;
- cauze toxice: alcool, fumat;
- cancerul de prostată – prin tratamentul deprivant androgenic;
- dezordini hormonale la sportivii de performanţă.

Celelalte cauze de osteoporoză secundară sunt superpozabile celor ale sexului feminin.

Sursa: Clinica Endodiabet – Drobeta Turnu Severin

Chirurgia estetică a siluetei

Remodelarea corpului presupune una sau mai multe operații estetice care vă vor ajuta să vă recăpătați forma și aspectul dorit.

Este de obicei următorul pas după slăbirea excesivă, fie ea prin regim alimentar sau chirurgie bariatrică. Dacă se pierde grăsimea prin slăbire, pielea nu reușește să se adapteze noii forme și va rămâne astfel în exces în zone precum abdomenul, brațele, coapsele, șoldurile, sânii.

Doi factori foarte importanți sunt vârsta și perioada post-natală, care sunt motivul pierderii elasticității pielii și astfel incapacității acesteia de a-și reduce volumul în urma slăbirii. Acest tip de operație, de remodelare a corpului, poate fi făcut și pentru rezolvarea problemelor de vârstă și a celor care apar după naștere.

Pielea în exces poate cauza probleme de igienă, evitarea purtării unor haine mulate pe corp și în final pierderea încrederii în sine, care împreună pot avea un impact psihologic uneori devastator.

Operațiile de remodelare a corpului se pot împărți în două tipuri:

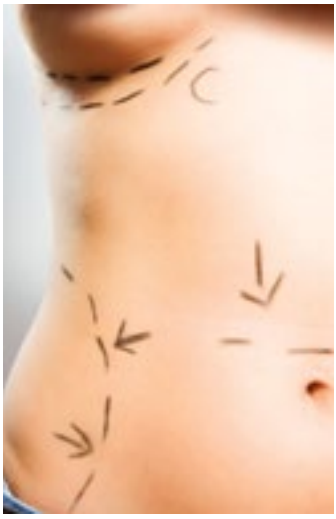
- ale extremității superioare – care sunt complementare cu cele ale extremității inferioare și care cuprind brațele și sânii;
- ale extremității inferioare - care cuprind abdomenul, fesele, coapsele și șoldurile. Candidații ideali pentru acest gen de operații sunt persoanele cu o stare de sănătate bună, fără boli asociate și care sunt nemulțumiți de aspectul corpului lor.

De obicei, se începe prin abordarea abdomenului, deoarece cuprinde zona cu cel mai mare volum de piele și țesut grăsos. Dacă starea generală a pacientului o permite, se pot adăuga și corecțiile la nivelul sânilor, coapselor, șoldurilor sau brațelor în aceeași operație.

Recomandarea clinicii COSMEDICA:

Având în vedere experiența vastă pe care o avem în astfel de intervenții, obișnuim să practicăm remodelarea corpului în etape, deoarece aspectul zonelor operate va fi cu totul diferit după vindecare față de cel intra-operator, astfel că abordarea celorlalte zone se va putea face mult mai bine în raport cu cele operate.

Totuși, am avut și pacienți care au dorit mai multe proceduri în cadrul aceleiași operații și care au avut un rezultat cosmetic foarte bun, dar reuperarea postoperatorie a fost mult mai lungă, deoarece au fost abordate mai multe zone și operația a durat implicit mai mult.



Intervenții grupate pe categorii:

Abdominoplastia

Abdominoplastia este operația prin care chirurgul estetician va reduce și va întări peretele abdominal. Astfel, operația implică înlăturarea pielii și a țesutului grăsos subiacent de la nivelul abdomenului mijlociu și inferior și întărirea mușchilor.

Modelarea brațelor: lifting brațe

Majoritatea pacienților noștri se întorc la muncă după aproximativ o săptămână. Aceștia ne transmit că văd atât un efect cosmetic de invidiat cât și unul psihologic prin care operația a redat încrederea în ei înșiși.

Sursa: *Clinica Cosmedica, Baia Mare*

Dermabraziunea

Microdermabraziunea controlată este o tehnică modernă de peeling mecanic. Este utilizată de la jumătatea anilor 1980 de catre dermatologi și esteticieni. Ea constă în utilizarea unui jet continuu de cristale abrazive de oxid de aluminiu, pus în mișcare prin puterea presiunii negative (vacuum) și aplicat pe piele printr-o piesă manuală, realizând îndepărtarea parțială a epidermului. Profunzimea peelingului este variabilă și este hotărâtă de operator, în funcție de obiectivele tratamentului.

Prin îndepărtarea celulelor din straturile superficiale ale epidermului, celulele din stratul bază sunt revigorate și stimulate să se dividă.

Deși se lucrează superficial (în general doar în epiderm), microdermabraziunea declanșează modificări mai în profunzime (la nivelul dermului). Este stimulată sinteza de colagen, elastina și microcirculația sangvină. Rezultatele se văd imediat după primul tratament. Pielea este mai luminoasă și mai fină. Senzația este de „piele curată și proaspătă".

Absorbția substanțelor active aplicate pe piele este crescută după microdermabraziune.

Indicații:

- Netezirea ridurilor fine
- Întinerirea pielii atrofice și/sau mature
- Reîntinerirea pielii deteriorate de radiații UV/soare („superficial resurfacing")
- Corectarea aspectului pătat al pielii (culoare neuniformă)
- Depigmentarea pistruilor (efelidelor)
- Înlăturarea lentigourilor senile (pete de „vârstă")
- Tratament de întinerire a pielii (anti-aging)
- Înlăturarea hiperkeratozelor cutanate (îngroșare neuniformă)
- Tratamentul hiperpigmentării superficiale, inclusiv a melasmei (pete de soare)
- Înlăturarea cicatricilor superficiale (post-acneice, traumatice, chirurgicale)
- Închiderea porilor dilatați
- Tratamentul acneei comedoniene (înlăturarea punctelor negre)
- Tratamentul acneei active (papulo-pustuloasă)
- Tratamentul chistelor miliare
- Tratamentul keratozei pilare
- Tratamentul vergeturilor

Există reguli pe care trebuie sa le urmez după microdermabraziune?

Da. Pielea are nevoie de 2-3 zile pentru a-și reface barierele naturale de protecție. În această perioadă e necesar să-i acordați îngrijiri suplimentare. Folosiți un emolient de cea mai bună calitate pentru a evita senzația de uscăciune sau tensiune a pielii.

De evitat:

- transpirația intensă.
- să mergeți la solar, saună sau înot, preferati dusurile scurte în loc de baie
- munca în praf și atingerea feței cu mâinile murdare
- aplicarea fondului de ten/pudrei pentru 2 zile după microdermabraziune

expunerea la ultraviolete.

Spalați-vă mâinile înainte de a aplica pe față orice produs

Îngrijirea corectă a pielii dupa microdermabraziune este esențială. Produsele de îngrijire trebuie să conțină suficiente substanțe protectoare, emoliente și regeneratoare.

NU FOLOSIȚI:

- produse ce conțin AHA,
- uleiuri esențiale,
- creme grase.

Microdermabraziunea stimuleaza regenerarea pielii. Dermato-cosmeticele special create pentru microdermabraziune, susțin optim regenerarea. Gama de tratamente aflate la îndemâna specialistului este largă și poate fi adaptată nevoilor pielii dumneavoastră. Succesul pe termen lung este asigurat de utilizarea, între tratamentele efectuate de specialist, a produselor potrivite pentru starea pielii dumneavoastră și pentru condițiile climaterice și de sezon.

Sursa: *Policlinica Lisimed, Slatina*

Reguli de conduită în spital

Ce să aveţi în bagajul de internare:

- Perna preferată
- Pijama
- Câteva alimente neperisabile (în cazul în care nu aveţi restricţii de ordin dietetic)
- Periuţa de dinţi
- Săpun și șampon
- Șosete groase sau papuci
- Prosop

Este indicat să aveţi în bagaj orice vă ajută să vă simţiţi confortabil la spital. (laptop, tabletă, cărţi de citit, reviste, jocuri, jucării pentru copii).

Personalul spitalului se va asigura că beneficiaţi de condiţii de cazare bune, însă la externare este obligatorie returnarea bunurilor asigurate de spital.

Vă recomandăm să anunţaţi familia sau vizitatorii cu privire la orele de vizită, întrucât în restul zilei intrarea aparţinătorilor este strict interzisă.

Dacă vă pregatiţi pentru operaţie, cereţi medicului dumneavoastră toate informaţiile necesare înainte sau în timpul internării. Personalul spitalului este obligat să facă toate eforturile pentru ca această perioadă să treacă ușor și fără probleme.

Actele necesare internării

Puteţi beneficia de serviciile medicale indiferent dacă sunteţi sau nu asigurat. În funcţie de calitatea dumneavoastră, actele necesare internării sunt următoarele:

Pacienr asigurat

- bilet trimitere de la medicul de familie
- bilet de internare de la medicul specialist
- buletin de identitate
- adeverinţă serviciu - pentru angajaţi
- carnet de șomaj - pentru șomeri
- cupon de pensie - pentru pensionari
- adeverinţă elev sau student
- adeverinţă primărie - pentru cei cu ajutor social

Pacient neasigurat

- bilet de internare de la medicul specialist
- buletin de identitate
- adeverinţă de venit de la Circa Financiară

Aduceţi orice documente medicale de la internările și consulturile anterioare.

Vizitele

În afară de politica spitalului, vă rugăm să aveţi în vedere următoarele aspecte:

- Copiii trebuie în permanenţă supravegheaţi de către adulţi
- În cazul în care un pacient își dorește ca un membru al familiei să rămână peste noapte, va fi contactată asistenta de serviciu care va aduce la cunoștință și va obține avizul favorabil de la medicul curant sau medicul de gardă
- Vizitatorii care au contactat o răceală sau au alt fel de boli infecţioase sunt rugaţi să nu viziteze pacienţii cazaţi în spital.
- Vizitatorii sunt rugaţi să aibă în vedere afecţiunea pacientului vizitat și nevoia de odihnă a acestuia. În acest scop, trebuie obligatoriu contactat pacientul sau familia pacientului înainte de vizită.

Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila

Infectat cu microbi / Un lucru oarecare		Centru vital! / Lac cu peşti / Podgorean				... / Palid la faţă		Joc cu numere / El se căieşte
				Pălărie cu boruri mici / Braţe				
Duşmănite / Fire de mosor								
			Balcon în biserică / Tablouri contabile					
Sunt ca pantera / Încep acţiunea!							Puse la bidon!	
		Ceva original / Ouă de piatră						
	Măsliniu / A se alipi					În bodegă! / Şedere în staţiune		
				Vocea a II-a / Duşmănie				
Plată la masă / Abis							Mersul prin apă	
		Deşteptaţi / Un fular mare						Campioni
Pere! / A da greş					E singulară / Coadă de vrej!			
				Libido				
Câine slab / Amestec de metale						Cutie din... plastic!		

Merge un schelet la medic.
Medicul: ...?
(continuarea bancului după rezolvarea integramei)

Florin Manolescu

1)... / Zgomot mare		Independent / Ospeţe		Un cap / Sete! / Ochi viclean				Zahăr pudră / Cap de bizon!
						Primele la alfabet / Dezin-fectant		
Dacă / Şoapte					În scris! / Vitejesc			
								Destrăbălări
Trage la pol / Intrarea în saună!				Strat de flori / 2)...				
		Un copil / Jur că...					Pom umbros	
	Răi din basme / Depozit alimentar					Coadă de mânz! / Mersul cu matca		
			Rămas după ardere / O pauză					
Intrare / Turc / Bio!					Măsură în... local! / Răsărit			
		Greci vechi / În halat!					Obicei vechi	
Vechi profesor / Saci de nisip								
						Alifia leliţei		
A instala la hotel					A cunoaşte			

- De ce sora ta s-a decis sa se faca medic stomatolog?
- Pentru ca ii place cand barbatii se uita la ea
(continuarea bancului după rezolvarea integramei)

Intr-un salon de reanimare,
toti conectati la aparate de mentinere a vietii.
Electricianul baga capul pe usa:
- Baieti, luati o gura mare de aer ca schimb o siguranta!

Florin Manolescu

Daniel Danielopolu

(N. 12/25 aprilie 1884, București; D. 29 aprilie 1955, București)

Acesta a fost un medic, fiziolog și farmacolog român, profesor universitar la facultatea de medicină din București. A studiat interdependența dintre sistemul nervos somatic și cel vegetativ, a creat metoda viscerografică în medicina experimentală și în clinică, a adus contribuții la patogenia și tratamentul anginei pectorale. Precursor al teoriei sistemelor biologice și al biociberneticei, promotor al farmacologiei nespecifice. Membru de onoare (din 1938) al Academiei Române.

Savant de mare productivitate ştiinţifică, este autorul a numeroase monografii de specialitate. Danielopolu abordează, printre primii în lume, o concepţie nouă în descrierea funcţiilor biologice, concepţie denumită astăzibiocibernetică, legată de prezentarea organismelor şi a funcţiilor organelor ca pe nişte sisteme. El face o distincţie netă între activităţile biologice în care se întâlnesc procese informaţionale şi cele în care nu au loc astfel de situaţii. A fost o autoritate la nivel mondial în studiul sistemului neurovegetativ, introducând noi metode pentru investigarea acestuia, ca de pildă, proba atropinei şi ortostatismului. Este autorul unor studii clasice privind guşa endemică, reumatismul, angina de piept şi a introdus noi metode de tratament, printre care terapia cu strofantină în doze

fracţionate în insuficienţa cardiacă.

Alături de intensa sa activitate ştiinţifică, Danielopolu a avut şi o importantă activitate socială. Astfel, în 1935 propune crearea Academiei de Medicină şi devine secretarul acestei instituţii. A fost membru de onoare al Academiei Române (1938).

A fost membru titular al Academiei de Ştiinţe din România începând cu 5 iunie 1943.

În primăvara anului 1944, împreună cu alţi profesori universitari, semnează un memoriu prin care se cere ieşirea României din alianţa militară fascistă. Daniel Danielopolu a fost Ministrul sănătăţii şi asistenţei sociale (6 decembrie 1944 - 28 februarie 1945) în guvernul Rădescu.

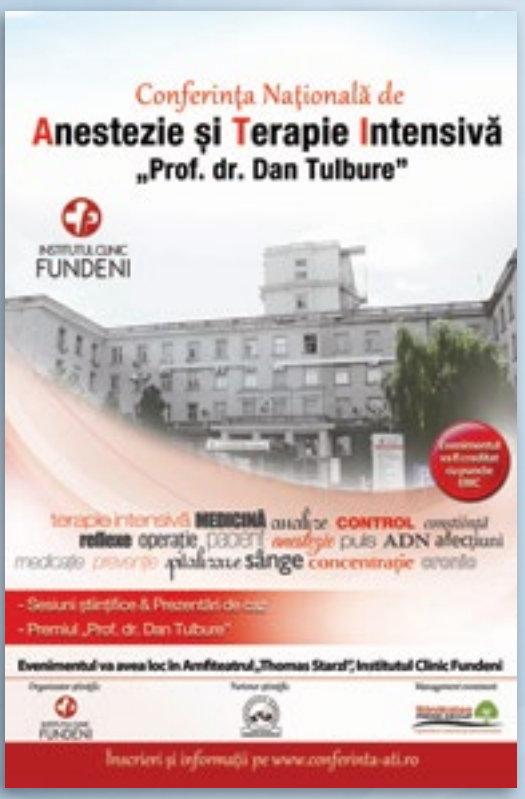
Daniel Danielopolu a avut un rol esenţial în crearea Institutului de Fiziologie Normală şi Patologică (1948), care astăzi îi poartă numele.

Daniel Danielopolu a fost membru al mai multor foruri ştiinţifice internaţionale, al academiilor de Medicină din Paris, Madrid şi Buenos Aires, precum şi al societăţilor de medicină din Paris şi Viena.

Daniel Danielopolu a avut o relaţie amoroasă secretă cu Ana Aslan.

Al V-lea Congres Național Bolile Cronice Netransmis
„BOLILE CRONICE NETRANSMISIBILE ȘI SĂNĂTATEA CARDIO–METABOLICĂ"
Rolul inovației în tratamentul bolilor cronice netransmisib
5-6 februarie 2016
PREVENȚIE - TRATAMENT - MONITORIZA
•Boli cardiovasculare •Diabet și obezitate •Boli pulmonare •Afecțiuni on
www.bolicronice-netransmisibile.ro

IO MC
București
5-6 Februarie 2016
PedDEX - Curs național de Pediatrie I.O.M.C.
20
Prof. Dr.
Mircea NANULESCU
Prof. Dr.
Anca-Doina PLEȘCA
C.S. I Dr.
Michaela NANU
C.S. II Dr.
Florentina Moldovanu
Asist. Univ. Dr.
Loredana Monolescu


Conferința Națională de
Anestezie și Terapie Intensivă
„Prof. dr. Dan Tulbure"
INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
terapie intensivă MEDICINĂ analize CONTROL conștient
reflexe operație DIABET anestezie puls ADN afecțiuni
medicație pneumo pilotare sânge concentrație arsenic
- Sesiuni științifice & Prezentări de caz
- Premiul „Prof. dr. Dan Tulbure"
Evenimentul va avea loc în Amfiteatrul „Thomas Starzl", Institutul Clinic Fundeni
Înscrieri și informații pe www.conferinta-ati.ro

Organizatori / Organizers
HYPNOS
SIMPOZIONUL
DE VENTILAȚIE MECANICĂ
MECHANICAL VENTILATION SYMPOSIUM
25 - 28
www.atelias.ro
ventilatiemecanicadatelias.ro

AREPMF
Educatie pentru sanatate

CONFERINȚA NAȚIONALĂ
a Asociației Române pentru Educație Pediatrică în Medicina de Familie
- EDIȚIA A II-A -
Hotel NEW MONTANA, Sinaia, 26-28 februarie 2016
Pentru înscrieri, vă invităm să dați click aici!

ASRMN

2nd International Conference on Interdisciplinary Management of Diabetes Mellitus and its Complications

2016 INTERDIAB

CALL FOR PAPERS

Bucharest, Romania
Mitropole Platinum and Convention Center

March 05th – 05th, 2016

www.interdiab.ro

Original studies, international key speakers, romanian key speakers, workshop

All articles included in INTERDIAB 2015 Proceedings were indexed in:

ISI Web of Knowledge Thomson Reuters Database

CONFERINȚA NAȚIONALĂ DE MEDICINA FAMILIEI
cu participare internațională

Echilibrul delicat între știință, artă și comunicare

www.amf-b.ro

ARTĂ ȘI PASIUNE ÎN ENDODONȚIA MODERNĂ
~ curs avansat de endodonție ~

• ediția a IV-a
• București
• 09-12.03.2016

Dr. Peter Kiefner
(Stuttgart)

descoperă • învață
experimentează • socializează

VDW
dldi
MEDICAL MARKET

Detalii si update:
www.hipocratedentaleducation.com
Mail: hipocratedentaleducation@gmail.com
Facebook: Hipocrate Dental Education
Tel. 0752 062 898