201

săptămâna MEDICALĂ

Anul XII • Nr. 201 • Mai 2016

2.49 lei

Evaluarea sugarului și a copilului cu nistagmus

Cura de slăbire prin gemoterapie

Hidroterapia cu apă sărată

Când apare insuficiența renală?

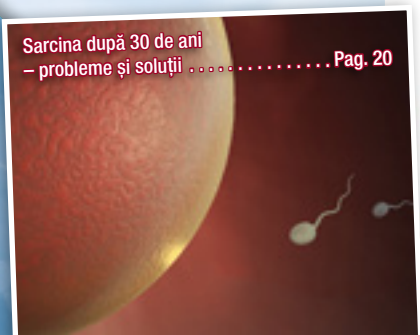
Mari medici români în activitate – Prof. Dr. Paul Stoicescu

Medicina integrată Sciencemed 22

Teste pentru individualizarea tumorilor canceroase 25

Când apare insuficiența renală? 30

Sarcina după 30 de ani – probleme și soluții ..... Pag. 20



Reguli de conduită în spital ..... Pag. 24

Natural Pharmaceuticals

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

Vitamina C *Natural* Picături- Flacoane 15 ml
Conţine/1ml soluţie: Vitamina C hidrosolubilă 2,5 mg la fiecare picătură

MULTIVIT *Natural* Sirop - Flacoane 150 ml
Conţine: 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 linguriţă).

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

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

FEROVIT *Natural* Sirop - Flacoane 100 ml
Conţine: 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 linguriţă).

CALCIU *Natural* Sirop - Flacoane 150 ml
Conţine: Calciu (lactat) 110 mcg la fiecare 5 ml (o linguriţă).

CALCIMAG B6 *Natural* Sirop - Flacoane 150 ml
Conţine: 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 linguriţă).

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

Un spital nu este o „vacă de muls”

S-au întreprins la sfârșitul lunii aprilie mai multe controale în spitale, pentru verificarea măsurilor de vigilenţă împotriva infecţiilor nozocomiale. De asemenea, și alte controale se tot anunţă și în urma acestora se dau amenzi usturătoare cu ocazia constatării diferitelor deficienţe în funcţionare (mă întreb oare cine plătește aceste amenzi, nu tot spitalul, din banii noștri, ai contribuabililor?). Aceste controale mi se par mai mult un exerciţiu de imagine al celor aflaţi deasupra unităţilor medicale vizate, nu știm până la ce nivel, decât dorinţa de remediere a erorilor și schimbare în mai bine. Pentru că, în fond, cei de la conducerea spitalelor au fost numiţi (politic) tot de cei care trimit acum controalele. Iar acestea au loc mai mult atunci când se întâmplă o mare tragedie (din nefericire au fost multe, nu le mai reamintim) sau cu ocazia unui scandal de presă, în urma unei anchete jurnalistice care descopera ceea ce probabil persoanele responsabile știu dar sunt complice la starea de fapt iar cei care ar trebui să controleze real sunt și ei prinși în același joc de interese.

S-a vorbit de mai multe ori despre necesitatea numirii la conducerea spitalelor a unor funcţionari cu studii serioase de management spitalier. Un manager de spital „poate fi și un economist sau un jurist, așa cum un medic bun poate să nu fie și un bun manager” îmi spunea fostul manager de la Institutul Marius Nasta, prof. dr. Paul Stoicescu, care mai înainte de a fi numit în funcţie în urma cu cca 20 de ani (pentru un mandat de 10 ani) urmase 3 ani de cursuri de management spitalier (în străinătate, dacă încă la noi această știinţă nu este suficient stăpânită).

Dar, numirea fără competenţele tehnice necesare la conducerea unui spital reprezintă de fapt „un cadou” făcut cuiva pentru „merite” politice, ori aici mi se pare că se face o confuzie: pentru merite politice e ok să primești o funcţie în partid dar nicidecum într-un spital în care sunt îngrijiţi bolnavi și în care un bun politician poate fi un foarte rău manager.

Oricum, când se „împart” spitalele, ele nu mai trebuie privite ca „vaci de muls” și nu mai trebuie oferite „cadou” cuiva. Un spital este o întreprindere cu foc continuu, cu o sumă uriașă de responsabilităţi, nu un resort hotelier.

Călin Mărcușanu

Câștigă un monitor de compoziţie corporală OMRON

Detalii la pag. 34 & www.saptamanamedicala.ro

săptămâna MEDICALĂ

Cuprins

Cariera profesională în pneumologie . 4

Evaluarea sugarului și a copilului cu nistagmus 8

Tehnologia viitorului în clinica de oftalmologie Ama Optimex 9

Cura de slăbire prin gemoterapie..... 10

Ayurmed – aliatul natural al pacientului anemic 14

Tu știi să abordezi infecţiile urinare? .. 16

Sarcina după 30 de ani – probleme și soluţii 20

Medicina integrată Sciencemed – o metodă eficientă în tratamentul candidozei..... 22

OncoDNA aduce noi speranţe în lupta împotriva cancerului metastatic 24

ONCODEEP –Teste de ultimă generaţie pentru individualizarea tumorilor canceroase 25

Cancerul de sân și feminitatea redefinită 26

Hidroterapia cu apă sărată 28

Când apare insuficienţa renală?..... 30

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

FIN WATCH

Prof. Dr. Paul Stoicescu –

Cariera profesională în pneumologie

Profesorul Dr. Ioan Paul Stoicescu este printre puținii medici români care au primit din partea președintelui României „Ordinul Național pentru Merite” în grad de Comandor.

Elevul Stoicescu, înscris la prestigiosul liceu Petru și Pavel din Ploiești, visa să ajungă inginer nu medic, fiind foarte îndrăgostit de matematică. Luase de altfel singura notă de 10 pe care exigentul profesor de matematică Grigore o dăduse vreodată unui elev. Pasiunea pentru matematică s-a mai atenuat însă, atunci când “proful de mate” a fost arestat, alături de cel de geografie și de alţi intelectuali, fiind calificaţi drept “dușmani ai poporului”, după moda vremii (anii '50) și în locul acestuia a fost pus un profesor fără talent didactic, fără studii și fără cunoștințe de matematică, de care premiantul Stoicescu nu s-a simţit atras! Așa încât elevul s-a reorientat spre științele umaniste, medicina, cu numai câteva luni înainte de sesiunea de examene, spre bucuria părinţilor lui, care își doreau un fiu medic.

Soarta se joacă cu noi, după cum se spune, și uneori ne încearcă dar în final ne ajută pe cei tari și ne îndrumă pașii spre ceea ce se dovedește că e bine. Așa s-a întâmplat și cu viitorul medic Paul Stoicescu. El a fost respins inițial la medicină generală dar admis mai târziu după acceptarea contestației. Între timp însă candidase cu mai mult succes la facultatea de zootehnie. În același an s-a mai dat un examen la Pediatrie, la care s-a înscris cu acte în copie, pentru că originalele erau la Medicină veterinară. A luat examenul la

“Nu am regretat că am urmat Pediatria. În primul rând pentru că la această facultate am parcurs cursul de medicină internă, extrem de important pentru formarea ca medic, de două ori: odată cursul propriuzis, care era și la Medicină Generală, apoi cursul de Pediatrie, care echivala cu medicină internă pentru copii”

Pediatrie dar ulterior s-a aprobat și contestația la Medicină Generală Dintre cele 3 facultăți la care s-a văzut admis în final, a optat pentru pediatrie, trădându-l pe renumitul profesor Gheție de la Facultatea de Medicină Veterinară, cu care deja începuse cursul de anatomie și față de care deja dovedise multă asiduitate și părea atras definitiv. Considerentul alegerii facultății de pediatrie a fost (așa cum glumește profesorul) acela că aici el era singurul băiat dintr-o grupă cu multe fete frumoase, tinere și sârguincioase. A fost de la început șeful lor de grupă și a rămas așa până la terminarea facultății.

Deși absolvent fruntaș de facultate, tânărul absolvent nu rămâne intern, cu perspectiva carierei universitare, ci preferă un post de medic de țară la Vălenii de Olt (raionul era pe atunci Dragănești Olt, regiunea Argeș, ulterior împărțită în județe), atras de fi medic practicant, de a avea proprii pacienți, și de un salariu ceva mai bun decât ca intern la facultate. Era conștient că de-acum trebuia să pună singur diagnostic bolnavilor și să le prescrie tratament, de care era singur răspunzător, spre deosebire de postul căldicel de medic intern în facultate, unde ar fi avut mereu profesori care să-l îndrume și corecteze.

La Vălenii de Olt, dr. Paul Stoicescu găsește o circumscripție de cca 10.000 de suflete, formată din mai multe sate relativ apropiate. Era o "parohie mare", cu atât mai mult cu cât doctorița generalistă lipsea mai tot timpul și trebuia să-i preia și cazurile acesteia.

"Ca să pui un diagnostic corect de boală tuberculoasă, trebuia să poți face un diagnostic diferențial cu alte boli pulmonare. Investigațiile specifice pentru pneumologie la vremea aceea nu le făceau medicii de medicină internă ci ftiziologii, care se ocupau de tuberculoză. Ei trebuiau să știe și radiologie, și bacteriologie și explorări funcționale etc."

Foto: www.doctorulzilei.ro

„Medicina este o profesie cu multiple responsabilități și riscuri, inclusiv în prescrierea unui medicament. Chiar dacă vrei să-i faci bine pacientului, reacția acestuia la un medicament poate fi imprevizibilă. Acest risc l-am simțit atunci, la acea circumscripție rurală, când am botezat un copil al unor săteni tineri și după o lună copilul a murit, fără să pot să-l salvez. Avea o boală congenitală incurabilă. Sunt astfel de drame pe care le suportă familia și le suportă și medicul. Examenul la medicină ar trebui să înceapă cu o testare psihologică a viitorului medic, pentru a se verifica în ce măsură există capabilitatea de comunicare și empatie față de bolnav. Poți avea o mare capacitate de memorare de cunoștințe medicale, să termini facultatea cu 10, dar dacă nu ești cu sufletul alături de bolnav nu-i poți fi de ajutor."

După aproape 3 ani de medicină rurală la Vălenii de Olt, se mută la Răteşti, lângă Găești – Dâmboviţa, pentru a fi mai aproape de casă, soția urmând să-I nască primul copil. Aici a făcut tot medicină generală și pediatrie, dar pentru puțin timp, pentru că I s-a propus un post de "stagiar" la Spitalul TBC din Topoloveni. Acest post i-a deschis în 1963 perspectiva începerii cursurilor pentru specializarea în ftiziologie (actuala Pneumologie) și ulterior a desfășurării activității în această specialitate, în mijlocul unui colectiv de medici de excepție,

"Ca și la adulți, pneumologia ocupă și în pediatrie peste 50% din patologia generală, domeniul este foate complex. La copil apare problema comunicării, informațiile despre manifestările suferindului se primesc indirect, de la aparținători, care și ei au un grad de subiectivitate. În acest caz medicul se bazează pe propriul spirit de observație din consultul micului pacient, pe aptitudinile sale reale de clinician: să simți copilul, să vezi cum respiră, să vezi dacă-i bat aripile nasului, dacă are cianoză și multe alte lucruri care țin de observația clinică".

vreme de mai bine de 11 ani, până în noiembrie1973, când, împreună cu un alt coleg tânăr, Prof. Dr. Corlan Emil, s-a transferat prin concurs la Institutul de Ftiziologie din București (actualul Marius Nasta). Trebuie menționat că Dr. Ivănescu, conducătorul echipei de la Topoloven, a fost cel care i-a sprijinit și i-a îndrumat pe amândoi.

Dr. Stoicescu a fost medic pneumolog de adulți dar și de copii. Colegii l-au consultat pe probleme de pneumologie pediatrică știind că este la bază absolvent al Facultății de Pediatrie, sau alții l-au invitat la diverse reuniuni având ca tematică problemele pulmonare ale copiilor.

În 1978 devine medic primar pneumoftiziolog.

În 1979 este doctor în științe medicale.

În perioada octombrie 1991 – iunie 2006 dr. Stoicescu Paul activează ca profesor universitar la catedra de Pneumoftiziologie a UMF Bucuresti și a fost ales de 2 ori președintele Societății Române de Pneumologie, un important for de educație a medicilor pneumologi, care organizează cu regularitate congrese, alte manifestări științifice și editează Revista de Pneumologie.

"Am plecat de la Institut ca să las locul liber, așa cum era firesc, pentru a permite și altora să-și demonstreze capacitățile manageriale. Poate trebuia să plec mai devreme dar am vrut să duc la bun sfârșit ce începusem și credeam în naivitatea mea că mai sunt dorit acolo. Chiar și acum sunt disponibil să ajut pe cei care îmi mai solicită sprijinul și sfatul".

Singur sau cu colegii, profesorul Paul Stoicescu scrie peste 300 de lucrări în întreaga sa carieră de până acum.

În perioada 1998-2006, prof. Dr. Paul Stoicescu cumulează 3 funcții administrative importante: Director General al Institutului de Pneumologie "Marius Nasta", Președinte al Comisiei de

"Cu nici unul din cei 12 miniștri pe care i-am avut în perioada în care am fost manager al Institutului Marius Nasta nu m-am înțeles la următorul capitol: banii pe care îi plătim pentru asigurări (oricum insuficienți) trebuie să fie fonduri destinate exclusiv asistenței medicale nu să intre la bugetul consolidat al Ministerului de Finanțe și apoi să fie repartizat în alte scopuri decât cele medicale. Noi avem lacune mari mai ales în ceea ce privește dotarea spitalelor, în care medicii fac minuni numai datorită bunei lor pregătiri și a devotamentului pentru meserie și pentru pacient".

„Actualmente sunt solicitat în fiecare zi la consultații în regim privat. Sunt și membru al Academiei de Științe medicale și președinte al Comisiei de Pneumologie al Academiei, Vicepreședinte al Secției de Medicină Internă a Academiei, fără să solicit nici unul din aceste titluri sau posturi. Am fost ales și m-am trezit și în Comisia de Pneumologie a Ministerului Sănătății din care mi-am dat demisia de câteva luni ca protest față de modul în care funcționează această comisie. Tot ce se face în administrația din sistemul public de sănătate ar trebui foarte bine gândit. Vorbesc, referindu-mă la faptul că nu are voie cineva să ocupe aici o funcție de conducere fără o școlarizare specială, anume aceea de management în sănătate. Complexitatea administrării sistemului de sănătate este enormă: trebuie să cunoști și medicină, trebuie să ai noțiuni financiar-contabile, dar trebuie în primul rând să fii pregătit pentru management. Eu am preluat conducerea Institutului Marius Nasta după ce am urmat un curs de management în sănătate în Belgia. Acolo am învățat că poți să fii un bun medic dar să nu fii bun pentru management. Acolo, la conducerea spitalelor nu se fac numiri pe considerente politice și nici medicale ci doar manageriale. În Belgia, chiar și un avocat poate fi manager de spital dar după ce a absolvit un curs de 3 ani de management în sănătate”.

Specialitate Pneumoftiziologie a Ministerului Sănătății și Manager al Programului Național de Control al Tuberculozei.

Este din 1998 Membru al Academiei de Științe Medicale a României.

În 2000 primește prin decret prezidențial Ordinul National “Pentru merit” in grad de “COMANDOR”. Dr. Stoicescu: “Ordinul nu mi-a fost înmânat personal de președinte ci am primit o înștiințare să mă prezint la o adresă, la un departament unde să-mi ridic medalia și diploma, ceea ce mi s-a părut puțin dezonorant. Aceasta s-a întamplat întrucât până să mi se înmâneze diploma se schimbase președintele.

Începând cu iunie 2006, Prof. Dr. Paul Stoicescu este profesor universitar consultant la catedra de Pneumoftiziologiea UMF București și în paralel are program de consultații la două clinici private din București.

Din 2006 este Președinte de Onoare al Societății Române de Pneumologie

În 2012 apare tratatul cu numele Sarcoidoza, o boală mai puțin cunoscută, prima monografie în limba română despre această boală, sub semnătura Prof. Dr. Paul Stoicescu și colaboratorii.

„Din păcate, la un moment dat vine clipa în care pe cei pe care i-ai învățat cu bună credință, începi să-i incomodezi. Este oarecum firesc. Sunt pacienți care încă mă caută la vechiul cabinet, lucru care poate să-i deranjeze pe noii ocupanți. Uneori mă gândesc că poate m-am retras prea târziu. Deviza mea a fost să ajut, sa dăruiesc, și nu mi-am dat seama că timpul a trecut”.

Evaluarea sugarului și a copilului cu nistagmus

Nistagmusul reprezintă o tulburare a staticii și a dinamicii oculare, care constă în mișcări oculare ritmice, involuntare ale unuia sau ambilor ochi, care apar independent de mișcările oculare normale.

Dr. Andreea Ciubotaru,
medic primar oftalmolog
Doctor în științe medicale
Clinica Oftalmologică
INFOSAN București

Nistagmusul apare ca o disfuncție a sistemului oculostatic sau oculogir sub acțiunea a numeroși factori: anomalii oculare ce împiedică dezvoltarea reflexului de fixație (distrofii retiniene, cataracta congenitală, albinism), anomalii de dezvoltare a conexiunilor binoculare, de origine motorie (strabism congenital) sau senzorială (in contextul scăderii importante a acuității vizuale a unui ochi – de ex. în ambliopie),leziuni traumatice, tumorale, infecțioase, ichemice ale sistemului nervos central, leziuni ale aparatului vestibular (otite medii, labirintite, inflamații ale nervului acusticovestibular).

Când evaluăm un copil sau un adult cu nistagmus, trebuie să facem distincție între mișcările oscilatorii fiziologice și cele patologice. Dacă am stabilit că sunt oscilații patologice, ne interesează dacă nistagmusul asociază o tulburare aferentă (senzorială) sau eferentă (motorie). Prognosticul vizual și neurologic e dependent de tipul de nistagmus: congenital sau dobândit, constant sau progresiv.

Există multe criterii de clasificare ale nistagmusului, dintre care cele mai importante sunt:

A. În funcție de rapiditatea celor două faze oscilatorii:

> Nistagmusul pendular se caracterizează prin amplitudine și frecvență egale în ambele sensuri

> Nistagmusul în resort constă în deplasarea lentă a ochilor într-un sens (faza lentă), urmată de deplasarea în sens contrar (faza rapidă), nistagmusul fiind denumit după sensul fazei rapide. Direcția poate fi orizontală, verticală sau oblică.

B. În funcție de conjugarea mișcărilor oculare:

> Nistagmusul conjugat este binocular, cu oscilații care sunt în fază din punct de vedere al amplitudinii, frecvenței și direcției de mișcare

> Nistagmusul disjugat (disociat) poate fi monocular sau binocular (situație în care frecvența, amplitudinea sau direcția componentei lente sunt defazate)

Evaluarea sugarului sau copilului cu nistagmus ale cărui semne și simptome nu sunt în conexiune cu o afecțiune neurologică necesită o anamneză complexă și examinare oftalmologică și neurologică obligatorie. Sunt necesare teste electrofiziologice (PEV și, dacă se poate efectua, electroretinograma).

Anamneza ne indică:

- semne de infecție intrauterină, în special toxoplasmoză sau rubeolă
- ingestia de către mamă a anticonvulsivantelor sau antipsihoticelor sau diabetul gestațional pot sugera hipoplazia de nerv optic sau altă malformație
- istoricul familial ne dă informații asupra unui posibil factor ereditar sau pot sugera o afecțiune metabolică, ca boala Tay-Sachs sau lipofuscinoza
- alți membrii de familie cu nistagmus sugerează existența nistagmusului congenital motor eferent
- istoricul familial de hesperanopie sau deficiență de percepție a culorilor sugerează hesperanopia congenitală staționară (CSNB) sau acromatopsia
- un istoric de apnee la naștere sau necesitatea de respirație artificială sugerează hipoxia cerebrală

Examinarea fizică:

- Examinarea simetriei faciale, poziției urechilor, anomaliilor dentare, pliurilor cutanate sau a pigmentării este utilă în identificarea sindroamelor de dezvoltare sau a albinismului.
- Examinarea neurologică ne ajută să excludem o cauză neurologică certă a nistagmusului: istoric de convulsii sau meningită, circumferință anormală a capului, întârziere în achizițiile de dezvoltare, retard global

***Continuare** pe*
saptamanamedicala.ro

Tehnologia viitorului în clinica de oftalmologie Ama Optimex

Un nou aparat pentru determinarea câmpului vizual

Așa cum ne-a obișnuit, Clinica de oftalmologie Ama Optimex a introdus un nou aparat pentru determinarea câmpului vizual, dotat cu o lentilă lichidă care permite schimbarea dioptriei cu o simplă apăsare de buton - Humphrey Field Analyzer 3, produs de către compania germană Zeiss. Câmpul vizual este o investigație standardizată care evaluează funcția nervului optic, permitând descoperirea și monitorizarea afecțiunilor acestuia.

Dr. Raluca Moisescu
Medic specialist oftalmolog
Clinica de oftalmologie
Ama Optimex
www.amaoptimex.ro
www.scapadeochelari.ro
www.cataracta.ro

Aparatul reduce timpul de examinare deoarece permite schimbarea dioptriei printr-o simplă apăsare de buton. Lentila lichidă are aceeași refracție pe toată suprafața sa și exclude astfel erorile și arefactele date de marginea lentilelor obișnuite, de probă, ale aparatelor tradiționale. Aparatul detectează dacă pacientul își schimbă direcția privirii, eliminând erorile cauzate de mișcările ochilor și îmbunătățește acuratețea investigației. Fiind un aparat de ultimă generație, memorează rezultatele obținute la examinări succesive și oferă indici de progresie utili pentru urmărirea evoluției anumitor afecțiuni, în intervalul de timp dorit. Acest aspect este de mare ajutor pentru că ne arată dacă există o deteriorare semnificativă a câmpului vizual la prezenta examinare față de cea anterioară. Mai mult, poate să facă rapoarte complexe, corelând datele obținute la o investigație cu rezultatele altor investigații, preluate de la alte aparate Zeiss, de exemplu tomografia de nerv optic. Poate detecta chiar și ptoza palpebrală, anume dacă pleoapa superioară este atât de coborată încât poate împiedica efectuarea corectă a câmpului vizual.

Prin examenul de câmp vizual evaluăm funcția nervului optic. În timpul investigației, aparatul detectează sensibilitatea în anumite puncte ale câmpului vizual și evaluează funcția nervului optic folosindu-se de anumiți parametri statistici, de sensibilitate, considerați normali pentru o anumită populație și o anumită vârstă. Orice deviație față de acești parametri detectată în timpul examinării este scoasă în evidență și poate indica medicului o anumită afecțiune.

Noul aparat permite diagnosticarea, evaluarea și urmărirea afecțunilor nervului optic, putând detecta atât afecțiuni cu punct de plecare ocular, cât și deteriorarea segmentelor nervului optic situate în spatele ochiului, mai exact afecțiuni neurologice. În prima categorie vorbim de afecțiuni oftalmologice grave precum glaucom, atrofie optică, nevrită optică, accidente vasculare retiniene. În a doua categorie intră afecțiuni neurologice precum accidente vasculare, tumori intracraniene, traumatisme craniocerebrale, afecțiuni endocrinologice (adenom hipofizar) – pacienții se prezintă la medicul oftalmolog pentru că simt o modificare a vederii într-o anumită zonă a câmpului vizual (de exemplu, văd mai slab obiectele situate în dreapta lor), iar în urma investigațiilor pot fi descoperite indicii ale acestor afecțiuni, pacienții fiind direcționați către alți medici specialiști.

Această investigație, care determină câmpul vizual, este una dintre investigațiile oftalmologice cele mai dificile și neplăcute pentru pacient, deoarece acesta trebuie să fie extrem de atent, pe tot parcursul ei și să nu își miște privirea. Noul aparat ușurează atât efortul pacienților, cât și pe cel al cadrelor medicale, mai ales datorită lentilei lichide și a funcției de depistare a mișcării ochiului, dar cel mai important, ne permite să obținem rezultate cu o acuratețe mult mai mare și să corelăm rezultatele mai multor investigații.

După vârsta de 40 de ani, recomand efectuarea câmpului vizual, pentru că, în general, după această vârstă încep să apară anumite afecțiuni ale nervului optic care trebuie diagnosticate și tratate cât mai precoce.

Cura de slăbire prin gemoterapie

Cura de slăbire are foarte multe implicații și putem considera că are loc la nivel emoțional – mental, fizic, alimentar.

Dr. Monica Spînu
medic specialist
Medicină de familie - Cluj-Napoca

Partea psihoemoţională a curei de slăbire (tonifierea emoţiilor, gândurilor)

Este proprie fiecărei persoane, este individuală, poate fi abordată prin diferite metode/ terapii.

Partea fizică a curei de slăbire (tonifierea musculaturii)

Alegând un sport care ni se potrivește punem limfa în mișcare și detoxifiem organismul, cu condiția să îl practicăm consecvent.

Partea alimentară a curei de slăbire (tonifierea voinţei) include tot ce ţine de metabolism, alimentaţie.

Ca să aibă impact o ”cură de slăbire” trebuie să devină modul nostru de viaţă. Orice cură de slăbire ar fi bine să îndeplinească câteva condiţii: să nu fie drastică, să fie suportabilă de către corpul și psihicul nostru (altfel când o terminăm golim frigiderul), să fie corect condusă, adică să eliminăm țesutul gras și excesul de apă și nu țesutul muscular, să aibă rezultate de durată.

Prima recomandare:

Începeţi cura de slăbire cu o curăţare temeinică a organismului (detoxifiere). Organismul conţine permanent toxine (endogene și exogene), care trebuiesc eliminate la exterior. Vrem să începem o cură de slăbire, dar organismul nostru are de fapt nevoie de detoxifiere, concomitent cu o dietă corespunzătoare. Iată câteva recomandări de extracte gemoterapice care pot susţine organismul în demersul pe care ni-l propunem.

Extractul din mlădiţe de Lemn câinesc este un remediu gemoterapic important de drenaj limfatic (mai ales drenajul ganglionilor limfatici!), remediu important de susţinere a suprarenalei și funcţiei renale, precum și de tonifiere hepatică, cu indicaţii cunoscute în celulită.

Extractul din muguri de Măr pădureţ va susţine procesul de detoxifiere generală a organismului, prin efect depurativ, antiinflamator și alcalinizant. Este recomandat în stări de astenie fizică și psihică, de suprasolicitare fizică și intelectuală, anxietate, fiind totodată protector vascular și antioxidant, reduce nivelul de colesterol și trigliceride.

Puteţi alege și câteva preparate gemoterapice complexe.

Pentru persoanele care au avut o alimentaţie dezechilibrată ca orar, cantitate, calitate, cu predominanţa proteinelor animale: **Polygemma 15 - intestin detoxifiere**, câte 2-3 ml de două ori pe zi, 1-2 luni. Reglează funcţionalitatea și motricitatea intestinală, reechilibrează flora intestinală, reduce inflamaţia de la nivelul intestinului subţire și gros. Imunitatea intestinală este esenţială, fiind responsabilă de 70% din capacitatea de apărare a organismului.Toxicitatea intestinală generează o autointoxicare ce se poate manifesta nu numai local, ci și la multe nivele în organism, în funcţie de sensibilităţile fiecărui individ (oboseală, nervozitate, probleme gastrointestinale, erupţii cutanate, dureri de cap, artrită, dureri lombare, sciatică, alergii, astm, probleme cardiace, etc).

Pentru persoanele care au mai accentuat deficitul energetic, combinat cu sensibilitate/ afecţiuni/ predispoziţie pentru afecţiuni hepatice: **Polygemma 11 - ficat detoxifiere**, 2-3 ml de două ori pe zi, 1-2 luni. Conţine extracte cu acţiune hepatoregeneratoare, de sprijinire a eliminării cataboliţilor toxici, coleretică și colagogă, de restaurare a elasticităţii ţesutului hepatic. Preparatul realizează o detoxifiere preponderent la nivel hepatic și biliar, dar și la nivel renal și respirator.

Pentru persoanele cu sensibilitate/ afecţiuni/ predispoziţie pentru afecţiuni renale se începe cu **Polygemma 12 - rinichi detoxifiere**, 2-3 ml de două ori pe zi, 1-2 luni. Are acţiune diuretică – depurativă, antiseptică, antiinflamatoare, regeneratoare – prin aport de glucoză, fructoză, aminoacizi, vitamina C şi o serie întreagă de săruri minerale de: calciu, fosfor, magneziu, mangan, zinc, sodiu şi fier. Realizează o detoxifiere preponderent la nivel renal, dar şi la nivel limfatic, hepato- biliar şi articular.

Cele trei preparate Polygemma, cu acţiune detoxifiantă pe principalele căi de eliminare, ar fi bine să se administreze în cure anuale, o dată pe an.

Combinaţiile Polygemma pot fi asociate cu câte 1-2 extracte gemoterapice, care nu sunt incluse în formula respectivă:

Pentru pofta de mâncare exagerată, Extract din muguri de Smochin – reechilibrant neurovegetativ, cu efect de reglare şi a secreţiei gastrice (atât în hiper, cât şi în hipoaciditate) şi Extract din muguri de Tei argintiu, anxioliticul gemoterapiei.

Pentru stimularea metabolismului, prin activarea tiroidei, Extract din amenţi de Mesteacăn pufos asociat cu Extract din muguri de Fag, pentru reglarea funcţionalităţii renale, în caz de retenţie hidrică.

O altă recomandare posibilă, **în obezitatea cu hipotiroidism uşor**, este Extractul din amenţi de Mesteacăn pufos, în asociere cu Extract din sevă de Mesteacăn, cu efect depurativ intens, antiinflamator şi hipocolesterolemiant.

Coadjuvant în curele de slăbire, Extractul din scoarţă de Lămâi facilitează eliminarea lichidelor şi lipidelor din organism, protejând pielea împotriva unei relaxări excesive.

Pentru o distribuire corectă a apei în organism, Extract din muguri de Alun, cu efect pe refacerea ţesuturilor fibroase (uscate, deshidratate) în special de la nivelul ficatului şi plămânilor.

Dietele şi curele de slăbire sunt de cele mai multe ori nereuşite deoarece nu înlătură cauza şi nu ajută în mod real organismul. Soluţia este un stil de viaţă educat şi conştient în concordanţă cu nevoile organismului.

Alergy STEM

Scapă de alergii în mod natural!

Alga AFA celuleSTEM Alga AFA

Alergia este o reacție a organismului declanșată de expunerea la anumite substanțe din mediul înconjurător. Acestea se pot manifesta sezonier sau zi de zi în funcție de prezența factorului cauzator. Reacțiile alergice afectează în special ochii, mucoasa nazală, tegumentul, stomacul și plămânii.

Deși forma de manifestare a acestor afecțiuni poate fi diferită, toate se declanșează ca urmare a unui răspuns exagerat al sistemului imun la contactul cu alergeni a persoanelor sensibile. Cele mai frecvente afecțiuni alergice sunt: eczema, astmul bronșic, rinita alergică și urticaria.

Alga AFA, împreună cu extractul de Lemn-dulce și extractul de Trei-frați-pătați recomandă Alergy Stem pentru toate afecțiunile ce apar pe fondul imunitar. Toate aceste componente stimulează capacitatea naturală de apărare a organismului.

Formulă cu Extract Standardizat Trei-frați-pătați Lemn-dulce Alga AFA

Principii active Alergy STEM

- **Alga AFA *(Aphanizomenon flos-aquae)* organică, din lacul Klamath,SUA** întărește sistemul imunitar și stimulează regenerarea țesuturilor afectate. Este cel mai puternic stimulator vegetal de Celule STEM. Acestea din urmă au capacitatea de a se transforma în diverse celule diferențiate, putând astfel să reînnoiască și să refacă țesuturi sau organe afectate.

  Alga AFA este o raritate a naturii deoarece crește într-un singur loc din lume, având efectele terapeutice optime: lacul Klamah din SUA. După decenii de studii, alga AFA nu a putut fi cultivată cu succes în alte locuri, secretul constând în apa lacului vulcanic, care conține minerale ce ajută la creșterea și dezvoltarea algei.

- **Extractul de Trei-frați-pătați *(Viola tricolor)* extract 4:1** este cel mai puternic antialergic cunoscut în lume, la ora actuală, eficiența sa fiind observată în toate tipurile de alergie (cutanată, respiratorie, digestivă etc.), precum și în cazul bolilor auto-imune sau în dermatita atopică. Conține flavonoizi, vitaminele C și A, carotenoizi, este un puternic detoxifiant, neutralizează radicalii liberi din sânge și este diuretic.

  Extractul de Trei-frați-pătați reglează sistemul imunitar, previne reacțiile alergice și le diminuează intensitatea. Este totodată un puternic detoxifiant, anihilând radicalii liberi din sânge și ajutând totodată la intensificarea tranzitului intestinal.

- **Extractul de Lemn-dulce *(Glycyrrhiza glabra)* standardizat cu 12 % glicirizină** stimulează secreția de cortizon natural, având o puternică acțiune antiinflamatoare și antialergică. Nu numai că este un stimulent imunitar extraordinar, dar este folosit cu succes și în bolile autoimune grave, cum ar fi lupus eritematos.

- **Spirulina *(Spirulina maxima)* standardizată cu minim 60% proteine** conține minerale, un nivel important de betacaroten ce are rolul de a proteja celulele, un volum crescut de acid gama-linoleic și ficocianină. Are proprietăți antiinflamatoare și un important efect curativ intern, ajutând la eliminarea toxinelor din corp.

- **Chlorella *(Chlorella pyrenoidosa)* standardizată cu minim 50% proteine** este un puternic stimulator pentru imunitate și ajută la combaterea alergiilor prin prevenirea eliberării histaminei (responsabilă pentru alergiile din organism). Este o algă cu acțiune detoxifiantă, antialergică și antiinflamatorie, care ajută la diminuarea reacțiilor alergice.

Alga AFA *(Aphanizomenon flos aquae)* originală, din lacul Klamath, SUA

Trei-frați-pătați *(Viola tricolor)* extract 4:1

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

Spirulină *(Platensis)* standardizată cu minim 60% proteine

Chlorella *(Chlorella pyrenoidosa)* standardizată cu minim 50% proteine

Alergy STEM este adjuvant în:

- alergie respiratorie
- alergie cutanată
- alergie digestivă
- colagenoze în general
- Lupus Eritematos Sistemic (LES)
- sclerodermie
- scleroză diseminată
- artrită reumatoidă
- miopatii
- procese degenerative în general

Aflați mai multe informații despre produsele din gama **Celule STEM** de la Herbagetica la adresa www.herbagetica.ro sau la telefon 0372.918.888.

HERBAGETICA®

puterea extractelor

Extracte Standardizate Premium Quality

Extracte produse în Europa

Alergy STEM

Formula cu
Extract Standardizat
Trei-frați-pătați
Lemn-dulce
Alga AFA

Antialergic
Imunomodulator

- Puternic imunomodulator și antialergic
- Previne și reduce inflamațiile
- Stimulează producția de Celule STEM

0372.918.888 | herbagetica.ro

HERBAGETICA®

Ayurmed – aliatul natural al pacientului anemic

Anemia este afecțiune frecventă, al cărei principal simptom este oboseala datorată numărului redus de globule roșii ce nu reușesc să transporte suficient oxigen la țesuturi. În general, anemia are patru cauze majore: hemoragie, hemoliză - distrugerea excesivă a globulelor roșii, producția insuficientă de globule roșii, nivel insuficient de hemoglobină.

Anemia feriprivă (datorată lipsei de fier din organism) este comună la adulți, fiind cauzată de pierderea de sange - prin menstruație sau prin sângerări latente. La copii, anemia feriprivă se datorează insuficienței aportului alimentar de fier. Anemia este cauzată frecvent și de sângerarea gastrointestinală consecutivă administrării unor medicamente obișnuite, precum cortizon, aspirina sau ibuprofen.

Tratamentul clasic al anemiilor, cu preparate de fier, are însa multe inconveniente: riscul de apariție a intoxicației cu fier, efectele toxice hepatice, renale, pulmonare, cardiace. Leziunile de natură digestivă se exprimă clinic prin: greață, vărsaturi, dureri abdominale, hematemeză și diaree. În cazul tratamentelor de lunga durată apar afecțiuni cronice, în special ale ficatului și inimii.

Ca alternativă în evitarea instalării anemiei feriprive există posibilitatea de a mări aportul de fier din organism, în mod natural, apelând la suplimente alimentare naturale.

Un astfel de remediu natural este GLOBY FORTE, marca AYURMED.

GLOBY FORTE este un supliment alimentar 100% natural, sigur, eficient și care vine în sprijinul pacientului anemic produs și distribuit de STAR INTERNAȚIONAL MED.

GLOBY FORTE este un antianemic natural prin aportul de vitamine și minerale implicate în sinteza hemoglobinei de către organism, asigurând un număr de hematii optim pentru transportul de oxigen la nivelul celulelor organismului. Astfel este asigurat depozitul hepatic și splenic de fier. GLOBY FORTE contribuie la sănătatea și vitalitatea întregului organism prin ameliorarea stărilor de oboseală și epuizare, prin susținerea procesului de detoxifiere și de refacere a numărului de hematii din sânge. Substanțele bioactive din conținut sunt antioxidanți eficienți în neutralizarea radicalilor liberi protejând organismul de stresul oxidativ, de procesele degenerative și de îmbătrânirea prematură. Substanțele naturale din compoziție susțin apetitul, echilibrarea digestiei, secreției biliare, tranzitului intestinal și eliminarea pe cale naturală a toxinelor din colon.

Ingrediente

Punica granatum (Rodie), pulbere de fruct - 100 mg; Rubia cordifolia (Manjistha), pulbere de rădacină - 100 mg; Tinospora cordifolia (Guduchi), părți aeriene (10:1) - 100 mg; Curcuma amada (Amada), pulbere de rizom - 75 mg; Emblica officinalis (Amla), pulbere de fructe - 50 mg; Acacia arabica (Guma acacia – excipient) - 75 mg.

Mod de utilizare și doza recomandată:

Copii 5-10 ani: câte 1-2 tablete pe zi;

Copii 11-18 ani: câte1 tabletă de 2-3 ori e zi;

Adulți: câte 1-2 tablete de 3 ori pe zi. Se administrează cu 30 minute înainte de masă sau la o oră după masă, minim 1 lună, optim cure de 3-6 luni.

Agatha Popa,
Doctor în științe medicale,
Medical adviser Ayurmed

Bio-Active MC,
produs japonez de excepţie!

Studiu de caz

Pacientă 42 ani, tumoră la sân de aprox 40 mm. Decide să nu facă chimioterapie, doar să urmeze un regim alimentar adecvat şi **Bio Active MC**, câte 3 pliculeţe/zi.

La investigaţii după 40 de zile de administrare, RMN-ul a relevat o remisie de 7 mm. Doamna a decis să continue administrarea suplimentului şi să ne ţină la curent cu starea dumneaei. De asemenea, nu a mai resimţit stări de oboseală, tonusul a crescut.

Pacient 72 ani, operat acum un an la pancreas, a început administrarea de **Bio Active MC**, 2 pliculeţe/zi, pentru a preveni reapariţia problemelor din zona pancreasului şi pentru creşterea imunităţii. La testele ce măsoară indicele imunităţii s-a observat o creştere cu 40%, analizele de sânge relevând şi ele o stare cu 30% mai bună a organismului.

Statistică realizată cu ajutorul feed-back-urilor consumatorilor: 83% dintre pacienţi au văzut îmbunătăţiri majore în primele 10 zile de administrare (stări de rău ameliorate, ameliorarea durerilor, coordonate fizice îmbunătăţite), **12%** au observat o uşoară ameliorare a stării generale, iar **5%** nu au reuşit să consume produsul deoarece organismul l-a respins pe moment, urmând ca după o pauză de 6 luni să-l reîncerce (acest lucru se poate întâmpla pe fondul unor tratamente invazive care fac să nu mai tolerăm anumite alimente, deşi nu avem alergie la ele). Pentru a afla dacă Bio Active MC este potrivit pentru dumneavoastră, în acord cu tratamentul primit de la medic, contactaţi distribuitorii autorizaţi, menţionaţi pe site-ul **www.ejtrading.eu** sau telefonic.

Notă: Bio Active MC este un supliment alimentar şi nu înlocuieşte tratamentul recomandat de medic sau un regim alimentar variat. Rezultatele diferă în funcţie de organismul fiecărei persoane, dar este întru totul natural şi ajută la buna funcţionare a organismului. De asemenea, prin bogatul conţinut de Beta-D-Glucan, luptă cu celulele canceroase. Vă recomandăm să îl achiziţionaţi din punctele autorizate de pe site-ul nostru, pentru a beneficia de sfat autorizat de administrare.

De ce Bio-Active MC?

- Deoarece sănătatea este mai bună decât toate şi meriţi să ai parte de ea!
- Deoarece conţine 100% extract din ciuperca Agaricus Blazei Murill, denumită „Ciuperca lui Dumnezeu", cunoscută pentru acţiunea anti-tumorală puternică.
- Deoarece ciuperca este cultivată în mediu natural, nu în seră, fără îngrăşăminte chimice.
- Deoarece **Bio Active MC** îţi oferă garanţia calităţii japoneze, prin mărcile primite de la asociaţii de Medicină Alternativă şi Complementară din Japonia.
- Deoarece îl achiziţionezi din farmacie sau plafar, cu indicaţii de administrare personalizate.
- Deoarece vezi minime îmbunătăţiri ale stării de sănătate în 10-12 ZILE!
- Deoarece sănătatea este mai bună decat toate şi meriţi să ai parte de ea!
- Conţine 120 de elemente necesare organismului (minerale, aminoacizi, oligoelemente) şi este uşor de înghiţit şi uşor de asimilat!

Daniela Cismaru Inescu
SC Euro Japan Trading,
Mobil: 0723.93.30.17
E-mail: office@ejtrading.eu •
Web: www.ejtrading.eu

Tu știi să abordezi infecțiile urinare?

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

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

Semnele infecției urinare sunt:

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

Infecțiile de tract urinar netratate, pot duce la complicații grave ale rinichilor.

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

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

Nimic mai greșit. Infecțiile sunt datorate unor bacterii, nicidecum frigului. Ele nu sunt sezoniere, ci neglijența și lipsa unei igiene intime corecte, pot favoriza pătrunderea bacteriilor în tractul urinar, determinând astfel infecții la acest nivel.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Mecanism antiinflamator și analgezic

- Calmează durerile și disconfortul asociat unui episod de infecţie urinară

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

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

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

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

Hibistad Forte® - O compoziţie unică ce are multiple beneficii: poate fi indicat și în prevenţia infecţiilor urinare și ca terapie adjuvantă.

HIBISTAD® forte

PROTECŢIE EFICIENTĂ
împotriva infecţiilor urinare!

Formulă CONCENTRATĂ: doar 2 capsule pe zi!

- **Uşor de administrat**
- **Ameliorează rapid simptomele infecţiilor urinare**
- **Previne recidivele**

Pentru mai multe informaţii:
www.hibistad.ro
www.facebook.com/Hibistad

STADA

www.hibistad.ro

SUFERI DE HEMOROIZI

ȘI NU VREI SĂ AJUNGI AICI?

ACUM AI SOLUȚIA

VEZI ÎN DREAPTA

PRESTO GEL

SCAPĂ RAPID DE HEMOROIZI DOAR CU PRESTOGEL

- Elimină instant durerea
- Oprește sângerarea
- Nu conține steroizi

www.prestogel.ro

Disponibil în farmacii

Sarcina după 30 de ani – probleme și soluții

Vârsta tot mai înaintată de concepție, incidența crescută a infecțiilor cu transmitere sexuală și modificarea comportamentului social și alimentar sunt printre factorii cei mai importanți care afectează fertilitatea. Declinul fertilității în România care, de la 3,7 copii la o femeie în 1967, la 2,2 copii la o femeie în 1989, a ajuns la 1,30 copii la o femeie în anul 2010, este și urmarea transformărilor socio-economice, care determină alegerea familiei de a avea un singur copil și amânarea concepției până după 30 de ani.

Fertilitatea femeilor scade treptat, dar semnificativ, începând cu vârsta de aproximativ 32 de ani si scade mai rapid după vârsta de 37 de ani. Educația și conștientizarea sporită a efectului vârstei asupra fertilității sunt esențiale în consilierea cuplurilor care doresc o sarcină.

Numărul ovocitelor scade în mod natural și progresiv: la vârsta de 20 de săptămâni de gestație, fetusul feminin deține numărul maxim de ovocite, de 6-7 milioane. Numărul de ovocite scade la aproximativ 1 -2 milioane până la naștere, la 300.000 – 500.000 la pubertate, 25.000 la vârsta de 37 de ani și ajunge la 1000, la vârsta de 51 de ani.

Scăderea fertilității feminine începând cu vârsta de 32 de ani ani reflectă, în primul rând, scăderea calității ovulelor în asociere cu o creștere treptată a nivelului circulant al hormonului foliculostimulant (FSH), scăderea nivelului hormonului Anti –Mullerian și concentrația de inhibin B.

Datele istorice sugerează că ratele de fertilitate scad o dată cu creșterea vârstei femeilor. Pentru că activitatea sexuală scade, de asemenea, cu vârsta, este dificil de separat efectele comportamentului sexual, de efectele vârstei.

Cu toate acestea, un studiu clasic francez a fost capabil să le separe, studiind femeile sănătoase care au recurs la inseminare artificială de la donator. În urma studiului s-a constatat ca șansele de sarcină au scăzut în mod progresiv, o dată cu creșterea vârstei pacientului de sex feminin. Rata de sarcină observată a fost de 74% pentru femeile mai tinere de 31 de ani, a scăzut la 62% pentru femei cu vârste cuprinse între 31 și 35 ani și la 54% în cazul femeilor în vârstă de peste 35 de ani.

O dată cu vârsta, cresc și riscurile altor tulburări care ar putea afecta negativ fertilitatea, cum ar fi leiomiomul, boala inflamatorie pelvină, endometrioza. De asemenea, femeile care au suferit operații ovariene anterioare, chimioterapie, infecții pelvine sau au fumat/fumează se pot confrunta cu fertilitatea scăzută.

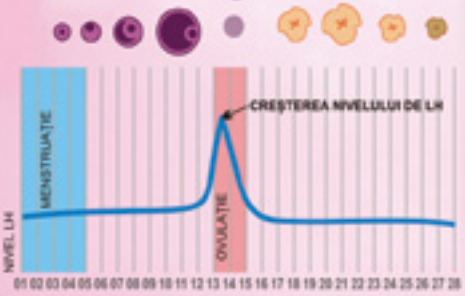
Având în vedere declinul fertilității legat de îmbătrânirea populației, incidența crescută a infecțiilor genitale care afectează fertilitatea, riscul crescut de pierdere a sarcinii, femeile în vârstă de peste 32 de ani ar trebui sa primeasca o evaluare de specialitate cu recomandarea urmăririi perioadei de ovulație cu ajutorul testelor rapide de ovulație, pentru determinarea celor mai fertile zile pentru concepție.

Dr. Romeo Dumitrescu

BARZA®

Singurele teste recomandate de Societatea Română de Obstetrică și Ginecologie

Testul de ovulație determină cele mai fertile zile ale lunii pentru concepție



PRECIZIE >99%

Se poate efectua în orice moment al zilei

Afli în câteva minute

9 milioane

Folosit cu încredere de peste 9 milioane de femei

www.testulbarza.ro

TELVERDE 0800 822 792

Medicina integrată Sciencemed - o metodă eficientă în tratamentul candidozei

Candidoza vaginală este o infecție produsă de înmulțirea exagerată a unei ciuperci, Candida Albicans. Ea este prezentă în mod natural în cavitatea bucală, în tubul digestiv, pe piele și în vagin, alături de o serie de bacterii benefice. Atunci când echilibrul florei este perturbat, poate apărea o supradezvoltare a Candidei Albicans. Cea mai frecventa formă la femei este candidoza vaginală.

Este o problemă comună, care afectează majoritatea femeilor adulte cel puțin o data pe parcursul vieții.

Printre principalele simptome ale candidozei vaginale se număra scurgerile vaginale anormale, însoțite de mâncărime și senzație de arsură. Scurgerile vaginale pot varia de la ușor apoase de culoare albă până la scurgeri foarte dense de culoare alb-gălbuie. Mâncărimile și arsurile se manifestă atât la nivelul vaginului, cât și la nivelul labiilor, iar în multe cazuri apare și un miros neplăcut. De asemenea, urinarea devine dureroasă, apare înroșirea și umflarea vulvei și dureri în timpul contactului sexual.

Candidoza vaginală poate fi tratată cu medicamente antifungice, fie aplicate local și în jurul vaginului, fie administrate oral. În cazul infecţiilor mixte, este necesar un tratament combinat. Este foarte important că acest tratament să se realizeze sub îndrumarea unui medic, deoarece sunt și alte tipuri de afecţiuni ce pot avea simptome asemănătoare candidozei.

Pacientele cu diabet, cu imunitate scăzută din diferite cauze, pacientele care din cauza unei igiene locale excesive își distrug flora, precum și pacientele care urmează tratamente antibiotice o perioada îndelungată (distrug flora) sunt predispuse la candidoze recurente.

Caz Clinic : O pacienta in varsta de 52 ani s-a prezentat in clinica noastra pentru infectii vaginale recurente cu Candida de aproximativ 10 ani. Senzația de arsură și mâncărime vaginaă apare o data la 2 – 3 luni și durează aproximativ o lună; rezistentă la antifungice s-a dezvoltat dupa primii 2 ani de tratament al episoadelor simptomatice recurente.

Pacienta a fost diagnosticată integrat în clinica noastră și s-au stabilit toate dezechilibrele la nivel energetic și celular care au condus la dezvoltarea acestei infecţii.Din punct de vedere al diagnosticului alopat pacienta mai suferea de obezitate stadiul 1, gonartroză bilaterală, diabet zaharat și hipertensiune arterială.

Ca urmare a dignosticarii complete a primit tratament personalizat care a acționat pe toate dezechilibrele. Dupaă aproximativ 3 luni în care pacienta a efectuat 2 ședințe de echilibrare energetică pe săptămână și a urmat tratamentul homeopat, terapia florală Bach și tratamentul cu tablete impregnate informațional care echilibrează metabolismul celular a prezentat o îmbunătățire considerabilă a stării de sănătate. Infecția candidozică s-a remis complet după 10 ani de suferință, hipertensiunea arterială s-a normalizat cu doze mult mai mici de tratament alopat, durerile de genunchi s-au ameliorat cu 80% iar glicemia a scăzut de la 160 mg/dl la 130 mg/dl.

În clinicile Sciencemed tratăm pacientul, nu boala de care suferă, tratăm cauza nu efectul. Fiecărui pacient îi sunt acordate 2 ore la consultație pentru că ne interesează să-l cunoaștem în totalitate pentru a-i acorda o terapie personalizată.

Corpul uman este mai mult decât o sumă algebrică de aparate și sisteme. Terapia recomandată de noi actionează la nivel fizic, mental, emoțional, celular și energetic. Sănătatea înseamnă mai mult decât absența bolii. Ea reprezintă o stare de armonie cu noi înșine și tot ceea ce ne înconjoară.

Dr. Mihaela Dascalu
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
ȘTIINȚA ÎN ARMONIE CU NATURA

Veneris®

Depistează rapid cele mai frecvente infecţii genitale:

Candidoza
Vaginita bacteriană
Trichomoniaza

Oferta lunii mai pe **veneris.ro**

Testează-te acasă!

Afli în câteva minute | Îl poţi face în intimitatea căminului | Prezent în peste 2000 de farmacii | Preţ accesibil | Poţi cumpăra online | Recomandat de BARZA

TELVERDE 0800 800 176

OncoDNA aduce noi speranțe în lupta împotriva cancerului metastatic

Biolog Rutca Lepindea, Dr. Adrian Radu Craciun, director Bio Zyme

Cancerul este una dintre principalele cauze ale decesului în lume. Atunci când cancerul devine metastatic, timpul este esențial, de aceea OncoDNA a făcut o prioritate din lupta împotriva cancerului. Soluția sa unică, care integrează mai multe tehnologii, a fost proiectată pentru a crește șansele pacientului de a face față bolii.

OncoDNA este o companie specializată în medicina de precizie pentru tratamentul cancerului din Belgia și lucrează în strânsă colaborare cu Institutul de Patologie si Genetica (IPG), cel mai mare laborator de diagnosticare a cancerului din țară. Această companie are în jur de 30 de distribuitori acoperind peste 60 de țări, acest lucru înseamnând că pacienții din întreaga lume pot avea acces la testele realizate în acest institut. În România, firma **Bio Zyme SRL** este distribuitorul exclusiv al serviciilor OncoDNA.

În tratarea cancerului se întâmplă adesea ca prima linie de tratament să nu mai dea rezultate după un anumit timp, prin urmare oncologii se confruntă cu o dilemă în ceea ce privește alegerea unui nou tratament pentru pacienții lor. În acest punct OncoDNA vine cu următoarea soluție: efectuarea testelor OncoDEEP.

SOLID TUMOR

OncoDEEP

OncoDEEP este un serviciu de caracterizare moleculară a tumorilor, care permite generarea unui raport de analiză complex din punct de vedere al ADN-ului și al proteinelor din biopsia analizată, prin intermediul mai multor tehnici, pe de o parte, prin secvențieri de nouă generație cu înaltă acoperire a genomului, si pe de alta parte de analize IHC (Imunohistochimie), FISH (Hibridizare cu sonde fluorescente in situ) sau de analiză a profilului de metilare a ADN-ului. Deoarece OncoDEEP generează un profil molecular complet și foarte detaliat al tumorii analizate, acest pachet de teste reprezintă cea mai bună soluție pentru ca medicul oncolog să aleagă un tratament personalizat stadiului și tipului de cancer. OncoDEEP a fost proiectat pentru a fi utilizat la adulți cu cancer metastatic, pe toate tipurile de tumori solide, cum ar fi cancerul de sân, ovar, plamâni, colon, stomac, etc. În ceea ce privește rezultatele, după ce OncoDNA primește tot ceea ce este necesar (proba fixată în parafină, informații medicale și de plată), raportul este de obicei transmis în termen de 7 până la 10 zile lucrătoare. Rezultatele sunt livrate medicului oncolog într-o maniera interactivă, prin intermediul platformei Internet OncoSHARE (http://oncoshare.com/) unde fiecare oncolog poate avea un cont securizat, poate partaja rezultatele cu un alt coleg, poate solicita o a doua opinie, etc.

OncoTRACE NEW

THE FIRST PERSONALIZED LIQUID BIOPSY

Pe lângă testele de identificare a mutațiilor din tumoră, echipa OncoDNA pune la dispoziția medicilor oncologi un test de monitorizare al tratamentului. OncoTRACE oferă indicii despre răspunsul organsimului la tratament imediat după începerea acestuia. Scopul testului este de a măsura ADN-ul tumoral circulant, prin urmărirea în sânge a unor mutații specifice care provin de la tumoră și a variantelor care sunt strâns legate de rezistența la tratament. Testul se face pe o probă din sânge, ceea ce înseamnă că pacientul nu trebuie să facă o nouă biopsie, care de foarte multe ori poate fi invazivă. Grație OncoTRACE, medicul oncolog poate identifica orice rezistență sau recurență mai devreme decât prin utilizarea tehnologilor de imagistică.

ONCODEEP –Teste de ultimă generație pentru individualizarea tumorilor canceroase

Dezvăluie unicitatea tumorii tale: îndreaptă-te către un tratament personalizat

1. Pacientul și medicul oncolog stabilesc tipul de analiză și momenul expedierii biopsiei tumorale.

Ce este OncoDEEP ?

OncoDEEP este cea mai avansată tehnologie care poate ajuta medicii oncologi sa facă cea mai bună alegere din terapiile existente, sau să găsească terapii în curs de dezvoltare care ar putea trata cu succes particularitățile bolii tale. Descoperiri științifice efectuate asupra studiului dezvoltării cancerului au arătat că așa cum nu există doi bolnavi de cancer identici, nu există nici două tumori identice. OncoDEEP generează o amprentă moleculară completă care include informația genetică și informații asupra proteinelor. Celulele tumorale prezintă anomalii distincte, numite biomarcheri. Totalitatea biomarcherilor din tumoră vor genera o semnătura unică, specifică bolii tale. OncoDEEP analizează toți biomarcherii (variantele din genom și expresia proteinelor din tumora ta) și îi integrează utilizând baza noastră de date OncoKDO pentru a ajuta medicul tău oncolog să aleagă tratamentul cel mai adecvat pentru tine.

2. OncoDNA obține amprenta moleculară completă a biopsiei primite, într-un laborator acreditat.

Care sunt procedeele tehnice utilizate în tehnologia OncoDEEP ?

OncoDNA a pus la punct și a grupat cele mai avansate tehnologii pentru a studia tumora dumneavoastră. În primul rând, OncoDEEP analizează ADN-ul celulei, informația genetică conținută, care în cazul cancerului este adesea modificată și care declanșează sau agravează boala. Tehnologia majoră pe care o utilizăm este Secvențializarea de Nouă Generație (NGS) care permite citirea informației genetice a genelor implicate în dezvoltarea cancerului și căutarea variațiilor prezente. Pentru ca OncoDEEP să aducă un răspuns complet, am introdus testări speciale, ca de exemplu PCR, analize epigenetice a stadiului de metilare a ADN, analize FISH, etc., astfel încât OncoDEEP să furnizeze o analiză globală și completă a tumorilor primite. Al doilea component celular al cancerului analizat de OncoDEEP sunt proteinele. OncoDEEP analizează prezența și cantitatea acestor efectori celulari utilizând tehnici de imunohistochimie (IHC), și analizează nivelul lor de activare prin determinarea stadiului de fosforilare a anumitor proteine. Acestă combinație unică de rezultate a informației genetice și a statutului proteinelor din tumorile analizate conferă OncoDEEP o extraordinară valoare teranostică (de diagnostic și simultan, de tratament).

3. Echipa OncoDNA analizează rezultatele testelor efectuate și generează un raport al cazului dumneavoastră.

VA FI OncoDEEP benefic pentru mine ?

Pe baza analizei biomarcherilor prezenți într-o biopsie, OncoDEEP reprezintă soluția perfectă care-l ajută pe medicul dumneavoastră să aleagă cel mai bun medicament care să lupte împotriva tipului de cancer de care suferiți. OncoDEEP generează o amprentă moleculară a tumorii dumneavoastră foarte detaliată și ușor de înțeles, fiind cea mai bună și rapidă cale pentru medic de a obține o caracterizare profundă a tumorii, care să-l ajute în alegerea tratamentului cel mai adecvat. OncoDEEP a fost conceput pentru a fi utilizat cu orice tumoră solidă (ex. cancer de plămâni, de sân, de stomac, de ficat, colorectal, etc.). Puteți beneficia de rezultatele OncoDEEP indiferent de tratamentul pe care-l aveți pentru moment, și de prescrierea medicală în curs. OncoDEEP nu identifică doar moleculele candidat care ar putea fi folosite pentru tratament, ci identifică și medicamentele care nu ar avea nici un efect asupra tumorii dumneavoastră, și chiar mai interesant, medicamente care se dovedesc a fi toxice și a căror rată de randament-cost ar fi nefavorabilă. Ce e de reținut e că fiecare decizie cu privire la tratamentul dumneavoastră trebuie să fie bazată pe judecata expertă a medicului dumneavoastră oncolog. Scopul analizelor OncoDEEP este de a oferi cele mai valoroase informații despre tumora dumneavoastră, ajutând medicul oncolog să ia o decizie cu privire la tratamentul cel mai adaptat pentru dumneavoastră.

Cancerul de sân și feminitatea redefinită

Feminitate înseamnă un ansamblu de trăsături care constituie specificul caracterului feminin. Aceasta este o definție pe care o simțim fiecare dintre noi, femeile, adânc întipărită în sufletul nostru, în genele noastre, în esența noastră. Este parte din ceea ce suntem. Așa cum ne celebrăm feminitatea nu trebuie să uităm să o îngrijim și să o protejăm. Consultul periodic la medicul ginecolog și examenul periodic al sânilor ar trebui să facă parte din programul oricărei femei.

Dr. Toma Gabriela Simona
Medic specialst radiologie și imagistică medicală

Cancerul de sân este una dintre cele mai frecvente cauze de cancer la femei, iar detectarea precoce a acestuia se face prin consult periodic, ecografii mamare anuale, mamografii anuale. Acesta are factori de risc ce pot fi influenţaţi (cum ar fi: un stil de viaţă mai sănătos, plin de mişcare, o dietă bogată în fructe și legume și săracă în grăsimi, atingerea unei greutăţi corespunzătoare) dar și factori ce nu pot fi influenţaţi (factori legaţi de sex, vârstă, istoric familial, istoric medical personal).

Depistarea unui nodul la o palpare de rutină sau orice schimbare suspectă a aspectului sânilor, cum ar fi modificarea tegumentului, retracţia mamelonului, secreţiile mamelonare nu trebuie ignorate, iar femeile trebuie să se adreseze medicului. O ecografie mamară poate evidenţia natura nodulului palpat, chistică sau solidă, potenţial benignă sau malignă. În completarea acesteia, în funcţie de vârsta pacientei, de aspectul ecografic și de istoricul medical al pacientei se efectuează mamografia. Uneori sunt necesare examene imagistice suplimentare ca tomodensitometria sau rezonanţa magnetică pentru a stabili natura leziunii. Diagnosticul cert histo-patologic este pus în urma puncţiei biopsie.

Următorul pas aparţine femeilor și constă în recunoașterea și conștientizarea bolii, ceea ce uneori este mai dificil de făcut decât depistarea bolii în sine. Este o parte a feminităţii ce este afectată, este esenţa femeii care suferă și care își pune natura, dar și umanitatea celor din jur, sub semnul întrebării. În aceste momente reconstruim și redefinim feminitatea prin ceea ce suntem în prezent și prin ceea ce vom fi.

Evaluarea opţiunilor de tratament împreună cu medicul oncolog reprezintă următorul pas. Stadiul bolii și tipul histopatologic al cancerului vor ghida etapele terapeutice.

De la depistare la vindecare este un proces fizic și emoţional al feminităţii. Screeningul periodic rămâne cel mai important pentru depistarea precoce a cancerului de sân.

SUNT
100%
VOINŢĂ
Anca, 37 de ani, expert în nutriţie
DEVINO MEMBRU ȘI PRIMEȘTI GRATUIT PROGRAMUL DE 8 SĂPTĂMÂNI CARE ÎŢI VA TRANSFORMA STILUL DE VIAŢĂ
LET'S GO YOU™
APLICAŢIE DEDICATĂ
PLAN ALIMENTAR
PROGRAM DE ANTRENAMENT
MONITORIZARE ȘI MOTIVAŢIE
World Class
letsgoyou.worldclass.ro

Hidroterapia cu apă sărată

Hidroterapia cu apă sărată este indicată în următoarele afecţiuni:

- Stări de oboseală prelungite, stress
- Afecţiuni musculare, articulare şi artrită, – Afecţiuni reumatismale,
- Artroze şi preartoze (artroza genunchiului, şoldului, umărului, cotului, mâinilor) faza inactivă;
- Osteoporoză algică a coloanei vertebrale,
- Spondiloze (cervicală, dorsală, lombară, forme simple, fără complicaţii neurologice), – Nevralgii lombosciatice, deficit funcţional;
- Stări după entorse, fracturi, luxaţii ale membrelor, tratate ortopedic;
- Circulaţie periferică deficitară - activităţi în condiţii de frig şi umezeală;
- Dereglări endocrine hipofuncţionale; meteosensibilitate, sindromul adinamoastenic, tulburările circulatorii periferice.
- Afecţiuni endocrine cu deficit hormonal (asociate de obicei afecţiunilor reumatice sau sterilităţii): insuficienţă tiroidiană şi cea ovariană
- Afecţiuni repetate ale căilor respiratorii superioare asociate bolilor reumatismale

Pentru copii:

- întârzieri de creştere în greutate şi înălţime,
- stări post rahitice, scolioze, cifoze,
- maladia Scheuermann;
- obezitate
- amigdalite, faringite, otite, sinuzite, bronşite, polipi.

Contraindicaţii

Sarea în general nu are contraindicaţii în curele externe, fiind un component fiziologic al corpului uman.

- În timpul băii sărate, o cantitate mică de apă şi sare trece prin porii pielii şi se acumulează în depozitele de minerale subcutanate, o altă parte va pătrunde în organism pe calea respiraţiei.
- Ionul de Na (component al sării) este un element foarte important în economia organismului. Orice transfer de substanţe între celulele sale şi spaţiul peri-celular se face în prezenţa ionului de Na şi a apei.

Dacă sarea nu are contraindicaţii în curele externe, în schimb apa caldă are. Acestea sunt:

- faza acută a oricărei boli,
- bolile infecto-contagioase şi venerice,
- cancerul,
- hemoragiile repetate şi abundente,
- sarcina şi perioada de alăptare,
- bolile psihice şi epilepsia,
- bolile cardio-vasculare (hipertensiunea arterială cu valori mai mari de 200 mm Hg, stări după accidente vasculare cerebrale, infarctul miocardic, tromboflebita, ateroscleroza avansată),
- chistul ovarian, fibromul uterin.

Pentru infirmarea acestor boli, consultarea medicului specialist este obligatorie!

Sursa: Centrul medical Brăticești

KIDEX
EXPOZIȚIE DE PRODUSE ȘI SERVICII PENTRU BEBELUȘI, VIITOARE MĂMICI, PĂRINȚI ȘI COPII
02 - 05 IUNIE 2016
Romexpo
www.kidex.ro

PENTRU PRIMA DATĂ ÎN ROMÂNIA!
DR. OZ
Take your life to the next level
25 Mai 2016,
Sala Palatului, București
Află mai multe și rezervă-ți locul pe
www.droz.ro
BORSEC

SENIOR
EXPO
TARG DEDICAT SENIORILOR
2 - 5 IUNIE 2016
CENTRUL EXPOZIȚIONAL ROMEXPO
PAVILION C3

Conferința Națională Interdisciplinară
STRES, ANXIETATE, DEPRESIE (S.A.D.) - EDIȚIA II
COMPLICAȚII ȘI COMORBIDITĂȚI
Partener Oficial Principal
BREGIA
13-14 mai 2016
Hotel Ramada Parc București
Program creditat EMC, EFC, CoPSI
Vineri 13 mai, între orele 13-19
Sâmbătă 14 mai, între orele 09-14
Taxele de participare - cuprinse între 80 lei și 180 lei
Taxele sunt reduse până la 25 aprilie!
Din program:
Audiență:
Un eveniment
HOUSTON
Înscrieri și detalii: Carmen Stuparu,
carmen.stuparu@houston.ro, 021-317.09.43, 0725.221.018
Site eveniment: www.despre-depresie.ro

Când apare insuficiența renală?

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

Insuficienţă renală

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

Condiția în care funcţia renală ajunge la 15% sau mai puţin, se numeşte insuficienţă renală. Dializa sau transplantul pot înlocui funcţia renală pierdută.

Cum funcţionează dializa?

Prin dializă se elimină din organism reziduurile și fluidele pe care rinichii nu sunt capabili să le elimine. De asemenea, dializa are rolul de a menține echilibrul organismului, corectând nivelurile diferitelor substanţe toxice din sânge. Fără dializă, toţi pacienţii cu insuficienţă renală completă ar muri din cauza acumulării toxinelor în circuitul sanguin.

Principiile dializei

Există două tipuri principale de dializă: hemodializa și dializa peritoneală. Indiferent de tip, obiectivele dializei sunt înlocuirea câtorva dintre funcţiile rinichiului. Tratamentul trebuie să înlăture produșii reziduali, să elimine excesul de lichid și să echilibreze cantităţile de substanţe chimice (electroliţi) și pH-ul organismului. O dializă presupune o membrană semipermeabilă (care permite trecerea excesului de lichid din sânge și a unor produși reziduali), un flux de sânge (care poate fi controlat de aparatul de dializă și care cu cât este mai mare cu atât ajută la eficienţa procesului de dializă), lichidul de dializă (permite eliminarea produșilor reziduali din sânge și conţine o gamă de substanţe care ajută la corectarea dezechilibrelor) și o metodă de îndepărtare a excesului de lichid. În cazul hemodializei, aparatul de dializă utilizează presiunea pentru a împinge fluidul din sânge, prin membrană, în lichidul de dializă. În cazul dializei peritoneale, se utilizează glucoză în lichidul de dializă. Aceasta are ca efect stimularea eliminării excesului de lichid din sânge în fluidul de dializă.

Dializa Peritoneală

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

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

Hemodializa

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

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

Care este tratamentul potrivit stilului dumneavoastră de viață?

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

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

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

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

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

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

Este important ca bolnavul să înțeleagă modul în care calitatea vieții sale poate fi afectată de dializă. Problemele obișnuite pe care le întâmpină pacienții includ:

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

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

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

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

Sursa: www.diaverum.com/ro

E pentru Înclinare către ceva Pere!				1)... În lege!		Spus la despărţire 2)...		Legat de nave şi ocean Gol prin zid
		E la mijloc Are bani						
Nişte laude Rudă cu dihorul								
				Listă de acte În şagă!				
Trădător biblic Nes!					În leagăn Posibil avantaj			
		Câini slabi A toci						Sport ca boxul
Ies din ouă Roşu deschis				O vreme Nu-i rar				
			1+1 pe scenă Tânăr elegant				A lăsa singur	
Rudă cu pinul În ordine!					Mal înălţat A folosi cuţitul			
		Data prezentă Întins pe pâine						
Armă de artilerie Dorinţă intensă				Insulă de corali Miez de nucă!				
O morală						Sunt luate în rate!		

- Doctore, îmi este incomod să vă chem pe așa o ploaie...
- Nu vă faceți griji, am un pacient în blocul alăturăt, așa că o să...
(continuarea bancului după rezolvarea integramei)

Florin Manolescu

Vergea de prindere / Răsunet		Simţul urechii / 1)... / Drept				Frumoasa din basm / Fără dară		Călătorie lungă / Orie!
				Alăturat / Verighetă				
Realizare / Umflaţi la stomac								
								3)...
Umflături cu puroi Intrarea în marină!					După şapte / 2)...			
		Esenţa rotarului / Dielectric				Ler! / Scaun pe cal		
	Miros specific / Nu-s astea			A da greş / Atom cu sarcină				
							Jilavă	
Rasă la suprafaţă / Nu-i film alb-negru						În cuvă! / Rele!		
			O regulă / A cunoaşte					
Scop / Fricos				Bun de gresat / În rocă!				
						Stau în pădure!		
Atiseptic / Etaj sub acoperiş					Plăci lipite la mobilă			

- Domnule doctor, am urmat tratamentul cu sfinţenie. N-am mai fumat, n-am băut, n-am mîncat cu sare. Dar picioarele mă dor la fel ca înainte. Abia mai merg. Ce ar trebui să iau?

- ...

(continuarea bancului după rezolvarea integramei)

Florin Manolescu

41st ISMH WORLD CONGRESS

BUCHAREST România 19th - 21st May 2016

Asociaţia Română de Balneologie şi Societatea Română de Medicina Fizică, de Recuperare şi Balneoclimatologie au deosebita onoare de a anunţa organizarea celui de al 41-lea Congres Mondial al Societăţii Internaţionale de Hidrologie Medicală (ISMH), în conjuncţie cu Congresul Societăţii Române de Medicină Fizică, de Recuperare şi Balneoclimatologie, în perioada 19-21 Mai 2016 la Palatul Parlamentului.

Congresul va fi organizat în parteneriat cu Camera Deputaţilor – Comisia pentru mediu şi echilibru ecologic, Universitatea de Medicina şi Farmacie „Carol Davila", Asociaţia Medicală Română, Organizaţia de Marketing în Turism din România şi Sanatoriul Balnear şi de Recuperare Techirghiol.

Alegerea României în unanimitate, în cadrul Adunării Generale a ISMH din 2014 de la Kyoto, Japonia, drept gazdă a congresului este pe deplin justificată şi argumentată, evidenţiind în vedere atât impresionantul potenţial de factori fizici-chimici sanogeni/ terapeutici naturali şi respectiv balneari, ai României precum şi nu mai puţin prestigioasa sa Şcoală Medicală şi tinuţă academică din aria balneo-climatologică şi de recuperare, iar prestigiul de care se bucură evenimentul pe care îl prezentăm are gînd prezenţei unei delegaţii internaţionale de cel puţin 50 de specialişti remarcabili pe plan mondial şi a unui numar reprezentativ de specialişti români şi peste 300 de participanţi.

Website eveniment: http://bioclima.ro/ismh2016.html

Preşedinte al Congresului,
Conf. Dr. Olga Surdu
Preşedinte al Comitetului Ştiinţific:
Prof. Dr. Gelu Onose
Preşedinte al Comitetului de Organizare:
Dr. Biol. Constantin Munteanu

CONTACT

E-mail: ismh2016@bioclima.ro

A VII-A EDIŢIE
A CONGRESULUI
SOCIETĂŢII ROMÂNE
DE STRABISM
ŞI OFTALMOPEDIATRIE

AULA UNIVERSITĂŢII TRANSILVANIA | BRAŞOV

2-4 IUNIE 2016

săptămâna MEDICALĂ şi medco

vă invită la

CONCURS

Perioada de desfăşurare: 17 mai - 31 mai 2016

Puteţi câştiga un monitor de compoziţie corporală **OMRON BF 212**, produs validat clinic, cu ajutorul căruia vă puteţi monitoriza greutatea, ţesutul adipos şi indicele de masă corporală.

Ce trebuie să faceţi?

* Să fiţi fanul paginii MED.CO Medical Company https://www.facebook.com/medcoromania
* Să daţi like şi share postului de concurs!
* Să răspundeţi la întrebarea „Cum reuşiţi să vă menţineţi în formă?"

Câştigatorul va fi desemnat prin tragere la sorţi pe 31 mai 2016 şi contactat de echipa Med.Co pentru a stabili modul prin care poate intra în posesia premiului.

CONGRES ACPR & SRCE 8-11 IUNIE, HOTEL PULLMAN, BUCURESTI

Avem deosebita onoare de a va invita sa participați la manifestarea științifică organizata pentru prima data in parteneriat de către **Societatea Romana de Chirurgie Estetica (SRCE) si Asociația Chirurgilor Plasticieni din Romania (ACPR).**

in perioada **8- 11 iunie 2016**, in București, **Hotel Pullman** se vor desfășura:

Congresul al XIV-lea al Asociației Chirurgilor Plasticieni din Romania (ACPR)
Congresul al X-lea al Societatii Romane de Chirurgie Estetica (SRCE) Prima Conferință a Rezidenților de Chirurgie Plastica

Tema acestei suite de manifestări va fi **"Suportul terapeutic complex al pacientului de chirurgie plastica, estetica si arsuri"**. Aceasta tema generoasa, de mare actualitate, precum si platforma comuna a celor doua societăți fac din evenimentul nostru unul istoric si de anvergura.

Sunt invitați numeroși colegi chirurgi plasticieni specialiști si rezidenți, din tara si străinătate, personalități de marca din străinătate si din Romania, medici de alte specialități, jurnaliști. Amintim aici personalități mondiale ale Chirurgiei Plastice care au confirmat deja participarea: Oscar Ramirez (SUA), Alex Verpaele (Belgia), Nazim Cerkes (Turcia), Fausto Viterbo (Brazilia), Olivier Gerbault (Franta), Gustavo Abrile (Argentina), Ivar van Heijningen (Belgia), Violeta Skorobac Asanin (Serbia), Eva Siolo (Africa de Sud), Martin Molitor (Cehia), Elias Volkmer (Germania), Pierluigi Tos (Italia), Marco Lanzetta (Italia). Speram ca in perioada următoare sa va anunțam si alte surprize plăcute din punct de vedere al participării internaționale.

Evenimentul va cuprinde: o zi dedicata rezidenților de chirurgie plastica cursuri si simpozioane pe teme de chirurgie plastica, estetica si reconstructiva, workshopuri si chirurgie estetica live, dar si pe teme de îngrijire a pielii normale si patologice.

Ne dorim ca spiritul de colegialitate, respect si deschidere care s-a resimțit anul trecut in sânul comunității noastre sa se concretizeze într-o eveniment de ținuta științifica înalta, desfășurat într-o atmosfera plăcută, relaxata, colegiala si prietenească.

PRESTO GEL

Rezultatul a peste 35 de ani de cercetare clinică

Acum aliatul tău în lupta cu Boala Hemoroidală

Disponibil în farmacii

www.prestogel.ro