109

FIN WATCH

EXEMPLAR GRATUIT

săptămâna MEDICALĂ

An VI • Nr. 109 • 2 - 15 iunie 2010

CENTRUL MEDICAL UNIREA
serviciu cu suflet

SPITALUL DE CHIRURGIE
ARCUL DE TRIUMF

CHIRURGIE LAPAROSCOPICĂ
CHIRURGIE BARIATRICĂ
CHIRURGIA GENUNCHIULUI
CHIRURGIA TIROIDEI
CHIRURGIE ONCOLOGICĂ
ORL
CHIRURGIE ESTETICĂ
CHIRURGIE VASCULARĂ
NEUROCHIRURGIE
GINECOLOGIE
ORTOPEDIE

Str. Clucerului 55, sector 1, București; Call center: 021.9CMU (9268); www.cmu.ro

Farmacia pe care v-o recomandăm:

5th Conference of the Romanian Association of Medical Laboratories with International Participation

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

Under the auspices of IFCC and EFCC

16-19 June 2010, Mamaia

Conference topics

- Progress in diagnosis and monitoring of acute leukemia
- Thromboembolism and cancer.
- Laboratory diagnosis of thrombophylias
- Atherothrombosis and diabetes
- Metabolic syndrome and inflammation
- Laboratory evaluation of immunopatogenetic mechanisms in inflammatory diseases and tumors
- Molecular diagnosis in genetic abnormalities and cancer
- Food toxi-infections: requirements of etiological diagnosis
- News in microbiological diagnosis of mucocutaneous infections
- Varia

Contact

Prof. Eugen Carasevici, Univ. of Medicine and Pharmacy Iaşi, Dept. of Immunology,
E-mail: kara@iasi.mednet.ro; Phone/ Fax:+40 232 213 212; Mobile: 0730 638 811.
Assistant professor Didona Ungureanu, Mobile: 0726 343 662.
Dr. Chim. Ileana Funduc, Phone/ Fax: +40 21 340 7668, Mobile: +40 724 210 670.

www.raml-conference.ro

CUPRINS

Jurnal de sarcină	4
Punct de vedere	6
Recomandări medicale	8
Nefrologie	8
Disfuncția erectilă	10
Estetică	14
Recuperare medicală	15
Nutriție	18
Ginecologie	20
Logopedie	22
Afecțiuni respiratorii	23
Oncologie	24
Terapii naturale	25
Terapii complementare	26
Ayurveda	28
Unități medicale	29

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

S/ practice medicina - doar cine]tie; ceilal[i - s/ conduc/!

În România există suficient spirit antreprenorial în rândul specialiștilor din rețeaua sanitară: medici, asistenți medicali, farmaciști, biologi, chimiști etc. Dovada este că numărul de unități private, centre clinice medicale, farmacii, laboratoare a crescut exponențial în ultimii ani. Dar, în medicină, nu este suficient doar curajul pentru a porni o clinică sau fie şi doar un simplu cabinet. Rigorile cer, mai ales în acest domeniu, un standard, finanțare, personal calificat.

Calitatea serviciilor medicale este până la urmă validată de pacienți, dar ea trebuie în mod normal impusă şi controlată de instituțiile de reglementare competente. Până ce pacientul înțelege că tratamentul primit este perfect, ministerul şi structurile din subordine au menirea să sprijine cadrul de desfăşurare a actului medical şi să impună o ştachetă. Acest lucru este perfect valabil şi pentru unitățile sanitare din rețeaua publică. Şi acolo nivelul serviciilor trebuie să fie unul bun în fond. Dar, dacă unităților medicale private uneori li se retrage licența de funcționare pentru neîndeplinirea unor baremuri, nu am văzut niciodată un spital de stat închis pentru servicii proaste, dezorganizare, condiții neigienice în care sunt ținuți bolnavii. S-au întreprins unele restructurări, dar departe de ce s-a anunțat. Organismele de reglementare din rețeaua sanitară (în primul rând direcțiile de sănătate), a căror schemă de personal se discută acum să fie redusă şi a căror ineficiență iese tot mai mult la suprafață, dau impresia nu numai că nu reglementează şi nu sprijină calitatea din sănătate, dar chiar bagă bețe în roate sectorului privat şi respectiv cocoloşesc pe cel public. Mereu trebuie să se întâmple câte o mare boacănă, uneori ireparabilă, cum a fost cazul băiețelului care a decedat de la o fractură, pentru ca aceşti factori să reacționeze (după tam-tam-ul făcut întâi în presă). Sunt convins că în spitalul respectiv s-au comis şi se comit încă multe abateri de la standardele medicale, nesemnalate de cei plătiți să o facă, până ce nu se întâmplă o tragedie.

Se spune că dacă nu poți să faci (medicină) atunci vei fi bun să înveți pe alții, iar dacă nici să înveți pe alții nu poți atunci eşti bun să conduci. Misiunea celor din ierarhia sistemului de sănătate din România este însă una mai mare decât a medicilor practicanți, în situația atâtor gafe medicale care se întâmplă. Ei mi se par primii responsabili, cei care învață medicină pe alții şi cei care conduc, coordonează, fac regulile. De aceşti oameni, chiar dacă nu mai practică medicina, depindem altfel: ei pot şi trebuie să lase (prin pârghii administrative) pe alții (care ştiu şi pot) să practice medicina.

■ **Călin Mărcuşanu**

S/n/tate prin ap/ pentru bebelu]ul t/u

partea a II -a

Prima oră de înot

Înotul timpuriu creşte încrederea de sine şi independenţa copilului, prin mişcările libere executate în apă, lucru care nu este posibil pentru copilul mic în mediul terestru.

Un factor important este vârsta la care copiii se integrează în acest program. Primele luni de viaţă reprezintă o perioadă în care se pot obţine cele mai bune rezultate imediate, dar şi pe termen lung. Astfel, până la vârsta de 6 luni se păstrează reflexele primare, printre care şi cel de apnee. Plasarea nounăscutului în mediul acvatic asigură continuitatea dezvoltării intrauterine, prin autonomia deplasărilor. Copiii practicanţi ai unor simple mişcări acvatice îşi însuşesc rapid mersul voluntar, în comparaţie cu cei care nu au beneficiat de această stimulare psihomotorie. Marele avantaj al unei şedinţe acvatice îl reprezintă solicitarea scăzută a scheletului osos, ligamentelor şi tendoanelor. Apa este un mediu protector şi stimulant pentru copii de vârstă mică datorită inexistenţei gravitaţiei.

Orele de înot, desfăşurate o dată sau de două ori pe săptămână în primii doi de viaţă, reprezintă cea mai bună cale pentru dezvoltarea motorie a copiilor. Astfel, o stimulare corectă a reflexelor în mediul acvatic poate conduce la apariţia unor mişcări similare şi în mediul terestru.

Primii colegi de clasă

Ceea ce se petrece în primii trei ani de viaţă ai copilului, din punctul de vedere al formării copilului, are efecte importante chiar şi la maturitate. Înotul poate fi prima activitate organizată a copilului mic în călătoria pe care o întreprinde în viaţă.

Alegerea unui program de educaţie acvatică pentru copilul dvs. îi poate oferi acestuia prima sa experienţă socială în afara căminului. Micuţii învaţă să se „cunoască" între ei şi să-şi „urmărească" „colegii de clasă". Împreună cu părinţii lor şi sub stricta supraveghere a profesorilor de înot, copiii învaţă să câştige încredere în apă şi redescoperă mediul pe care de puţin timp l-au părăsit.

Lecţia de înot este predată din punctul de vedere al copilului. Prioritatea este reprezentată de dezvoltarea fizică armonioasă şi de stimularea celei psihomotorii, cu învăţarea şi perfecţionarea ulterioară a tehnicii de înot în funcţie de capacitatea de pricepere a copilului mic.

Fiecare grupă de vârstă are un anumit nivel de dezvoltare a capacităţilor motrice, motiv pentru care anumite mişcări vor fi introduse doar atunci când pot fi asimilate cu uşurinţă şi încredere de copii.

Un sport sigur!

Securitatea în cadrul şedinţelor de înot este deosebit de importantă pentru aceşti copii de vârstă mică şi foarte mică. Cu cât copilul este cooptat mai devreme într-un astfel de program cu atât mai devreme el va fi capabil să construiască o bază de abilităţi pentru a se proteja singur. Părinţii sunt primii profesori ai copiilor. Ei le asigură suportul emoţional de care au nevoie pentru a se simţi în siguranţă. De aceea, prezenţa acestora în cadrul şedinţelor este un factor important în asigurarea unui mediu cât mai sigur şi lipsit de pericole pentru bebeluşi şi copii mici.

Prevenirea şi siguranţa sunt asigurate prin supravegherea permanentă a copilului aflat în apă, crearea unui mediu acvatic sigur şi asigurarea de asistenţă medicală specializată, clubul Baby Spa având propriul cabinet medical.

Şedinţele de înot destinate bebeluşilor şi copiilor mici includ nu numai elemente care sprijină dezvoltarea psihomotorie, ci şi bunăstarea psihosocială. Fiecare copil este privit ca un individ unic, căruia îi este permis să-şi stabilească propriile limite pentru intensitatea, durata cu care poate să evolueze şi momentul în care vrea să evolueze.

Pentru mai multe detalii vizitaţi pagina noastră de web www.babyspa.ro sau ne puteţi contacta la numerele de telefon:

0372.706.506; 0372.706.507; 0372.706.508; 0372.706.509

Baby Spa®

powered by Wellness & Pool

24 - 26 IUNIE 2010

BUCUREŞTI, PALATUL PATRIARHIEI

conferința națională de

CARDIOLOGIE

ÎN MEDICINA GENERALĂ

Actualit/[i \n tratamentul lagoftalmiei

Dr. Mihaela Dragomir
Medic primar oftalmolog
Clinica de Oftalmologie
Oftapro

Ce este lagoftalmia?

Imposibilitatea de închidere completă a pleoapelor prin reflexul normal de clipire poartă numele de lagoftalmie. Este o afecţiune mai rar întâlnită în practică, dar extrem de supărătoare pentru pacient. De obicei, este unilaterală, dar poate fi şi bilaterală.

Pacienţii cu lagoftalmie prezintă fenomene de iritare a suprafeţei oculare în procente variabile determinate de ocluzia incompletă a pleoapelor, alterarea filmului lacrimal şi expunerea prelungită a suprafeţei oculare la mediu din cauza reducerii/absenţei reflexului de clipire. Simptomele variază de la senzaţii de usturime, înţepătură, uscăciune oculară, hiperemie conjunctivală şi până la eroziuni, ulcere corneene şi chiar scăderea vederii în situaţii complicate.

Lagoftalmia poate fi doar nocturnă - „doarme cu ochii incomplet închişi”- sau este manifestată permanent, determinând simptome mult mai severe şi constante.

Cauzele lagoftalmiei:

- Paralizia Bell (paralizia idiopatică a nervului facial);
- Traumatisme, tumori (neurinom de acustic, tumora de glandă parotidă, tumori cerebrale);
- Accidente vasculare cerebrale, postneurochirurgie;
- Infecţii bacteriene/virale;
- Oftalmopatia tiroidiană din Boala Graves;
- Lagoftalmie secundara după diferite procedee chirurgicale palpebrale.

În funcţie de cauză, lagoftalmia poate să fie o afectare tranzitorie de câteva luni, cu recuperare completă, sau poate să fie permanentă.

Tratamentul lagoftalmiei

În primul rând, este tratamentul cauzei care a determinat lagoftalmia, la care se asociază tratament local ocular, care poate fi medical sau chirurgical.

Măsuri de hidratare şi lubrifiere a suprafeţei oculare

- lacrimi artificiale sub forma de soluţie în timpul zilei şi gel seara la culcare
- ocluzia punctelor lacrimale cu dispozitive speciale pentru a menţine filmul lacrimal

Procedee de închidere a pleoapelor

- seara la culcare pleoapele se pot închide cu ajutorul unor benzi adezive care să menţină pleoapele închise în cursul nopţii. Sunt dificil de folosit în timpul zilei.
- Tarsorafie (sutura pleoapelor) în partea externă sau centrală. Este eficientă ca metodă de protecţie a globului ocular, dar este inestetică şi deranjantă pentru pacient.

Plăcuţe palpebrale externe aplicate pe pleoapa superioară. Este o variantă de tratament rapidă şi eficientă deoarece plăcuţa coboară pleoapa şi permite un reflex de clipire mult mai uşor, fără efort, asigurând o protecţie continuă a corneei şi un film lacrimal mai stabil. Există un set de probă de plăcuţe, cu diferite greutăţi (de 0,6-1,8 grame) din care medicul trebuie să aleagă plăcuţa cu greutatea optimă, care coboară pleoapa până la 1mm peste cornee şi permite un clipit uşor.

Implantarea permanentă de plăcute în **interiorul pleoapei.** Se foloseşte pentru lagoftalmii permanente, la care nu s-a obţinut recuperarea motilităţii palpebrale. Aceste plăcuţe sunt făcute din aur/platină cu o bună biocompatibilitate faţă de ţesuturile palpebrale. Au diferite greutăţi, cea optimă fiind stabilită preoperator, la fel ca şi în cazul celor externe. Ele se fixează la nivelul tarsului pleoapei superioare, prin crearea unui „buzunar” sub tegumentul pleoapei superioare.

Pacienţii cu lagoftalmie trebuie să cunoască faptul că, în prezent, în Romania sunt disponibile şi aceste ultime variante de tratament (plăcuţe palpebrale cu aplicare externă, temporară sau internă permanentă), ele putând îmbunătăţi substanţial confortul şi de asemenea reduc mult apariţia complicaţiilor oculare. Recomandarea acestor plăcuţe se face în urma unui consult oftalmologic complet, care stabileşte tipul de plăcuţă palpebrală necesar, modalitatea de utilizare, tratamentul asociat şi urmărirea în timp a evoluţiei.

Arsurile oculare

Arsurile oculare sunt considerate urgen[e oftalmologice severe]i imediate. Ele reprezint/ o mare categorie de traumatisme oculare, pot fi produse \n contact direct cu substan[e solide, lichide, pulberi sau vapori, cu care ne \nt`lnim \n via[a cotidian/ \n gospod/rie, agricultur/]i \n mediul industrial-profesional.

Structurile oculare afectate inițial (prim contact) sunt pleoapele, conjunctiva şi corneea şi secundar restul părților anatomice oculare.

Consecințele arsurilor oculare sunt în general dezastruoase pentru funcția vizuală. Se pot descrie arsuri chimice cu:

- acizi (acid sulfuric, acid acetic),
- baze (var, sodă caustică, amoniac etc.),
- solvenți organici, detergenți, precum şi substanțe emoliente şi corozive (alcooli, clorul, sulful, apa oxigenată etc.).

Din categoria arsurilor prin agenți fizici fac parte arsurile termice, electrice şi actinice; sunt produse prin contact cu metale topite, flacără, jet de gaze sau vapori fierbinți, prin electrocutare, radiații ultraviolete (expunere la soare sau aparate de sudură).

Prognosticul arsurilor oculare se face în funcție de:

- proprietățile fizico-chimice ale substanței şi de natura ei;
- intensitatea şi durata contactului dintre agentul nociv şi ochi;
- rapiditatea şi corectitudinea instituirii tratamentului.

Pacientul cu arsură oculară poate prezenta simptome variate, în funcție de gradul arsurii, de la simplul disconfort şi lăcrimare cu fotofobie până la durere vie, scăderea vederii, edem palpebral, roşeața oculară şi blefarospasm.

Tratamentul trebuie instituit de urgență, chiar şi la locul accidentului, cu spălare repetată şi abundentă cu apă sau ser fiziologic, până la prezentarea bolnavului la medic. Specialistul trebuie să aprecieze gravitatea situației, efectuând inițial o anamneză detaliată referitoare la natura substanței şi la momentul producerii accidentului. El aplică local anestezic, pentru a examina atent la biomicroscop structurile oculare afectate, şi înlătură eventualele resturi de substanță chimică de la nivelul corneei şi conjunctivei (inclusiv al fundurilor de sac şi pleoapelor). Pasul următor constă în instilarea de midriatice, în administrarea locală şi generală de antibiotice cu spectru larg pentru prevenirea infecției. Pentru restabilirea pH-ului local şi reepitelizare corneeană se recomandă lacrimi artificiale şi, după caz, se administrează tratament antiinflamator local şi general.

Pansamentul ocular sau lentila de contact terapeutică oferă o protecție suplimentară şi grăbesc procesul de vindecare.

Urmărirea evoluției este foarte importantă, pentru că poate fi imprevizibilă: de la vindecare completă, fără sechele şi defect vizual, până la transplant de cornee sau chiar pierderea ochiului.

În concluzie şi având în vedere frecvența relativ mare a arsurilor oculare şi potențialul invalidant extrem de ridicat, este ideală prevenirea acestora prin purtarea ochelarilor de protecție.

■ **Dr. Grigorios Triantafyllidis**
Medic specialist oftalmolog
Clinica de oftalmologie AMA-OPTIMEX

Cum s/ faci fa[/ emo[iilor negative când urmezi un tratament de dializ/ ?

Dr. Mihaela Baciu,
Manager Servicii Pacien[i,
Fresenius Nephrocare Rom`nia,
0723.550.123;
mihaela.baciu@fmc-ag.com

■ Vestea că suferiţi de insuficienţă renală şi că va trebui să urmaţi un tratament de dializă vă va face, cu siguranţă, să treceţi prin diverse stări emoţionale: de la frică la refuz, furie şi chiar depresie. Nu trebuie să vă simţiţi jenat sau să vă ascundeţi, deoarece astfel de emoţii sunt perfect normale. În plus, le puteţi simţi atât la începutul tratamentului cât şi pe parcursul acestuia. Important este să nu le lăsaţi să vă controleze şi să vă afecteze modul de viaţă şi relaţiile cu cei din jur. ■

Frica este prima emoție căreia va trebui să-i faceți față. Este firesc să vă fie teamă de viitor, de faptul că va trebui să treceți prin ședințele de dializă, că cei din jur vă vor privi diferit sau vă vor evita, că tratamentul nu va fi suficient. De obicei, când te întâlnești cu o situație critică, instinctul îți pregătește psihicul fie pentru luptă, fie pentru fugă. În cazul de față, fuga este exprimată prin refuz - negați faptul că sunteți bolnav, ba mai mult, este posibil să nu credeți că ați fost diagnosticat corect, să nu aveți încredere în medic sau în tratament și chiar să refuzați ajutorul. După ce realitatea nu va mai putea fi refuzată, vă veți simți cuprins fie de furie, fie de depresie. Astfel, deveniți furios fie pe dumneavoastră, că ați permis ca starea de sănătate să vi se deterioreze, fie pe medicul care v-a dat vestea, fie pe cei apropiați: familie și prieteni. Sau vă veți simți deprimat, veți considera că viața nu mai merită trăită, că nu mai are niciun sens, nicio bucurie, gândindu-vă chiar la acțiuni extreme, cum ar fi să nu urmați tratamentul și să lăsați boala să vă doboare.

Cum să faceţi faţă emoţiilor?

Primul pas pe care trebuie să-l faceți pentru a trece peste aceste emoții este acceptarea: trebuie să acceptați faptul că rinichii dumneavoastră nu mai sunt sănătoși și că au nevoie de ajutor, că echipa medicală vă va susține să faceți față situației, că dializa nu înseamnă că viața dumneavoastră s-a sfârșit, ci doar că s-a schimbat.

Pasul doi este să vă informați. Vorbiți cu medicul dumneavoastră! Întrebați despre tot ceea ce vă neliniștește, ce nu înțelegeți! Informațiile primite vă vor ajuta să înțelegeți boala de care suferiți și să o controlați. Veți deveni conștienți de ceea ce vă așteaptă și nu veți mai simți teamă sau furie.

Dacă nu îndrăzniți să vorbiți despre problemele emoționale cu personalul specializat, puteți încerca să vorbiți cu ceilalți pacienți sau puteți recurge la cărți sau la informațiile disponibile pe internet.

Pasul trei este să fiți optimiști. Grija pentru sănătatea mintală trebuie să fie la fel de importantă precum grija pentru sănătatea fizică. Furia, teama, tristețea sunt emoții care dacă sunt lăsate nerezolvate slăbesc organismul, determinând apariția complicațiilor, în ciuda respectării tratamentului de dializă individualizat stabilit de medic. Bucuria, încrederea în forțele proprii, atitudinea pozitivă, optimismul vă oferă puterea necesară pentru a merge mai departe.

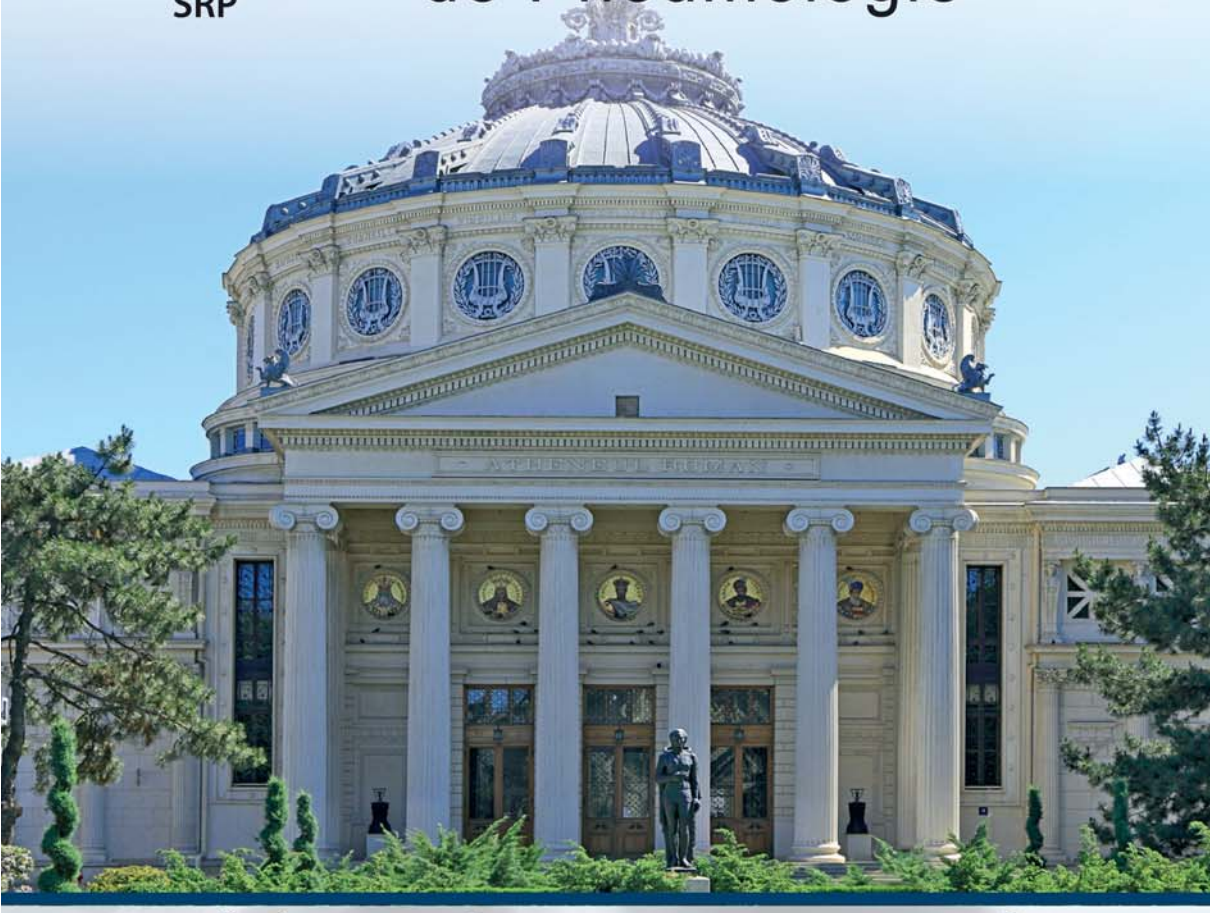
Pasul patru este să nu vedeți în dializă un obstacol și să încercați să vă continuați activitățile, atât pe cele profesionale cât și pe cele specifice petrecerii timpului liber. Discutați cu medicul dumneavoastră și alegeți un program de dializă care să vă ajute să vă trăiți viața la maximum!

Chiar dacă este greu de crezut, începerea unui tratament de dializă nu presupune că viața dumneavoastră s-a sfârșit. Tratamentul este doar o schimbare și depinde doar de dumneavoastră dacă doriți să luați controlul asupra bolii sau să lăsați boala să vă conducă.

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PNEUMOLOGIE

SRP

Al XXI-lea Congres al Societăţii Române de Pneumologie



"Plămânul - parte a unui întreg"

Teme principale:

Tuberculoza pulmonară • Bolile obstructive bronho-pulmonare cronice
Infecţiile pulmonare • Afectarea pulmonară în bolile de sistem
Neoplasmul bronho-pulmonar

9 - 12 iunie 2010, Bucureşti, Rin Grand Hotel

www.congrespneumo2010.com • www.srp.ro

PR şi Comunicare:

Sănătatea MEDIA GROUP

Partener media principal:

SănătateaTV.ro

Vezica hiperactiv/

Vezica hiperactivă (VHA) reprezintă un complex de simptome şi semne caracterizat prin imperiozitate urinară, cu sau fără incontinenţă, conform ICS (International Continence Society). Este însoţită de obicei de polachiurie (8 sau mai multe micţiuni pe durata zilei) şi nocturie (mai mult de 1 micţiune pe noapte). Simptomul cheie al VHA este imperiozitatea micţională, definită de ICS ca dorinţa imperioasă de a urina a cărei finalizare este dificil de amânat.

Dr. Cristian Persu
medic specialist
urolog, doctor în]tiin[e medicale

Totuşi, aceste simptome sunt întâlnite şi în alta serie de patologii care trebuiesc excluse înainte de a stabili un diagnostic pozitiv de VHA: infecţii urinare, diabet insipid, diabet zaharat, tumori vezicale sau de vecinătate, radioterapie pelvină, tulburări hormonale sau de statică pelvină, tulburări neurologice periferice sau centrale.

O situatie relativ frecventă este aceea a bărbatului în vârstă, cu simptome de VHA, care este incorect dignosticat şi tratat de adenom de prostată. De menţionat că intervenţia chirurgicală de îndepărtare a adenomului duce, în acest caz, la agravarea simptomatologiei pacientului.

Prevalenţa VHA a fost analizată într-un studiu clinic (NOBLE - National Overactive Bladder Evaluation), efectuat în anul 2003 pe un lot de 5204 persoane. Din acestea, 857 (16,5%) au prezentat simptomatologie corespunzătoare definiţiei VHA a ICS. La nivel european, 6,1% din populaţie prezenta incontinenţă urinară prin imperiozitate, iar 10,4% fără imperiozitate. S-a mai observat că bărbaţii prezintă o prevalenţă mai mare a VHA "uscată" (13,4% faţă de 7,6% la femei), în timp ce femeile prezintă o prevalenţă mai mare a VHA "umedă" (9,3% faţă de 2,6% la bărbaţi), datorită particularităţilor anatomice ale aparatului urinar. Un alt studiu realizat în 2001 în Europa, pe un lot de 16,776 de pacienţi, a demonstrat o prevalenţă a simptomatologiei VHA de 16,6%, în care frecvenţa micţiunilor a fost simptomul dominant (85%), urmat de imperiozitate (54%) şi apoi de imperiozitate cu incontinenţă (16%).

Stabilirea diagnosticului

Evaluarea pacientului cu VHA poate fi făcută atât de către medicul de familie, medicul urolog sau ginecolog şi trebuie să aibă în vedere excluderea altor cauze de LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms). Conform protocolului International Consultation on Incontinence 2004, managementul disfuncţiilor de tract urinar porneşte de la anamneză, care trebuie să furnizeze informaţii despre debutul, natura, durata, severitatea şi gradul de disconfort al simptomelor. La fel de importante sunt antecedentele chirurgicale (în special ginecologice), cele medicale, precum şi efectele adverse ale diferitelor medicaţii (anticolinergice, antimuscarinice, antidepresive, antipsihotice, sedative, diuretice, blocante alfa adrenergice, cafeina, agonişti alfa şi beta adrenergici, blocante ale canalelor de calciu).

Examenul clinic trebuie să includă: examinarea abdomenului, a sistemului genitourinar, examinare ginecologică în vederea evaluării tonusului muşchilor ce alcătuiesc planşeul pelvin precum şi decelarea unui eventual prolaps al organelor pelvine, mobilităţii uretrale şi a incontinenţei de efort. Pentru bărbaţi, tuşeul rectal aduce informaţii importante asupra volumului prostatic. Examenul neurologic trebuie să evalueze reflexele planşeului pelvin, inervaţia piciorului, precum şi starea psihică a pacientului.

Investigaţiile de laborator încep cu examenul sumar de urină pentru a exclude microhematuria, piuria, infecţia de tract urinar, glucozuria. Aprecierea reziduului vezical postmicţional (ecografic sau prin palparea abdomenului inferior) nu este obligatorie, dar poate fi de ajutor la pacienţii cu simptome de tip ob-

“Disfuncția erectilă reprezintă un simptom-santinelă pentru afecțiunile vasculo-metabolice[1]”

Levitra ameliorează performanța sexuală la bărbații care suferă de D.E. și comorbidități:

- Hipertensiune arterială
- Diabet zaharat
- Dislipidemie [2-4]

LEVITRA®
(VARDENAFIL HCl)

Surprinde-o plăcut!
De fiecare dată!

Referințe:

1. Rosen R.C. et al. Curr Med Res Opin 2004; 20: 607-617
2. Ziegler D. et al. J Sex Med 2006; 3: 883-91
3. Miner M. et al. J Sex Med 2008 (in press)
4. Van Ahlen H. J Sex Med 2005; 2: 856-64

LEVITRA®
(VARDENAFIL HCl)

Surprinde-o plăcut!
De fiecare dată!

DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI: Levitra 5mg, 10mg, 20 mg comprimate filmate. **COMPOZIȚIA CALITATIVĂ ȘI CANTITATIVĂ:** Fiecare comprimat filmat conține vardenafil 5mg, 10mg, 20 mg (sub formă de clorhidrat trihidrat). **INDICAȚII TERAPEUTICE:** Tratamentul disfuncției erectile la bărbați adulți. Disfuncția erectilă reprezintă incapacitatea de a obține sau de a menține o erecție a penisului suficientă pentru o performanță sexuală satisfăcătoare. Pentru ca Levitra să fie eficace, este necesară stimulare sexuală. Nu este indicată utilizarea Levitra la femei. **DOZE ȘI MOD DE ADMINISTRARE.** Utilizare la bărbați adulți: Doza recomandată este de 10 mg administrată când este necesar, cu aproximativ 25 - 60 minute înainte de activitatea sexuală. În funcție de eficacitate și tolerabilitate doza poate fi crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg. Doza maximă recomandată este de 20 mg. Frecvența maximă de administrare recomandată este de o dată pe zi. Levitra poate fi administrată cu sau fără alimente. Debutul acțiunii poate fi întârziat în cazul administrării cu un prânz bogat în lipide. Utilizare la vârstnici: Ajustarea dozelor nu este necesară la persoanele în vârstă. Cu toate acestea, o crestere la o doză maximă de 20 mg trebuie făcută cu prudentă în funcție de tolerabilitatea individuală. Utilizare la copii și adolescenți: Levitra nu este indicată pentru persoanele cu vârsta sub 18 ani. Nu există nici o indicație relevantă pentru utilizarea Levitra la copii. Utilizare la pacienți cu insuficiență hepatică: La pacienții cu insuficiență hepatică ușoară și moderată (scor Child-Pugh A-B) trebuie administrată o doză inițială de 5 mg. În funcție de eficacitate și tolerabilitate, doza poate fi apoi crescută. Doza maximă recomandată la pacienți cu insuficiență hepatică moderată (scor Child-Pugh B) este 10 mg. Utilizare la pacienți cu insuficiență renală:Nu este necesară ajustarea dozei la pacienții cu afectare renală ușoară până la moderată. La pacienții cu afectare renală severă (clearance-ul creatininei <30 ml/min), trebuie administrată o doză inițială de 5 mg. Pe baza tolerabilității și eficacității doza poate fi crescută la 10 mg și 20 mg. Utilizare la pacienți tratați concomitent cu alte medicamente Atunci când se administrează în asociere cu eritromicină, un inhibitor CYP 3A4, doza de vardenafil nu trebuie să depășească 5 mg. Administrare orală. **CONTRAINDICAȚII:** Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți. Administrarea concomitentă a vardenafilului cu nitrați sau donori de oxid nitric (cum este nitritul deamil), în orice formă farmaceutică, este contraindicată. Levitra este contraindicată la pacienții care au avut episoade de pierdere a vederii la un ochi ca urmare a neuropatiei optice anterioare ischemice non-arteritice (NOAIN), indiferent dacă acest episod are sau nu legătură cu o administrare anterioară de inhibitori de 5-PDE. În general, medicamentele pentru tratamentul disfuncției erectile nu trebuie administrate la bărbații la care activitatea sexuală nu este recomandată (de exemplu pacienți cu afecțiuni cardiovasculare severe cum sunt angina instabilă sau insuficiență cardiacă severă. Siguranța administrării vardenafilului nu a fost studiată la următoarele subgrupe de pacienți, ca urmare utilizarea medicamentului fiind contraindicată până când sunt disponibile informații suplimentare: insuficiență hepatică severă (Child-Pugh C), afecțiuni renale în stadiul final care necesită dializă, hipotensiune arterială (presiunea arterială <90/50mmHg), antecedente recente de accident vascular cerebral sau infarct miocardic (în ultimele 6 luni), angină instabilă și afecțiuni retiniene ereditare degenerative cunoscute cum este retinita pigmentară. **ATENȚIONĂRI ȘI PRECAUȚII SPECIALE PENTRU UTILIZARE:** Înainte de inițierea oricărui tratament pentru disfuncția erectilă, medicul trebuie să evalueze statusul cardiovascular al pacienților, deoarce există un grad de risc cardiac asociat cu activitatea sexuală. Vardenafilul are proprietăți vasodilatatoare, determinând scăderi ușoare și tranzitorii ale presiunii sanguine. Pacienții cu obstrucție a căii de ejecției a ventriculului stâng cum ar fi stenoză aortică și stenoză subaortică hipertrofică idiopatică pot fi sensibili la acțiunea vasodilatatatoarelor, inclusiv la inhibitorii de 5-fosfodiesterază. **SARCINA ȘI ALĂPTAREA.** Nu este indicată utilizarea Levitra la femei. Nu există studii cu vardenafil la gravide. **REACȚII ADVERSE.** În cadrul studiilor clinice, peste 9500 pacienți au fost tratați cu Levitra. Reacțiile adverse au fost, în general, tranzitorii și ușoare până la moderate. Cele mai frecvente reacții adverse raportate care apar la ≥10% dintre pacienți sunt cefaleea și hiperemie facială. În cadrul fiecărei grupe de frecvență, reacțiile adverse sunt prezentate în ordinea descrescătoare a gravității. S-au raportat următoarele reacții adverse: Tulburări psihice, anxietate, tulburări ale sistemului nervos: cefalee, amețeli, somnolență, sincopă, convulsii, amnezie globală tranzitorie Tulburări oculare: lacrimație crescută, tulburări de vedere (inclusiv percepție exagerată a luminii), cromatopsie, conjunctivită, vedere încețoșată, creșterea presiunii intraoculare, tulburări acustice și vestibulare surditate subită,tulburări cardiace: tahicardie, angină pectorală, ischemie miocardică, infarct miocardic, tulburări vasculare hiperemie faciala, hipertensiune arterială, hipotensiune arterială ortostatică. Tulburări respiratorii, toracice și mediastinale: congestie nazală, dispnee, epistaxis, edem laringian. Tulburări gastrointestinale inclusiv investigații înrudite, dispepsie, greață, valori anormale la testele funcțiilor ficatului, creșterea valorilor GGTP. Tulburări ale aparatului genital și sânului: priapism, accentuarea erecțiilor, erecții prelungite sau dureroase. raportări după punerea pe piață pentru un alt medicament din aceeași clasă : Afecțiuni vasculare : după punerea pe piață, s-au raportat evenimente cardiovasculare severe, incluzând hemoragie cerebrovasculară, moarte subită cardiacă, atac ischemic tranzitoriu, angină instabilă și aritmie ventriculară, în asociere temporală cu un alt medicament din această clasă. **DEȚINĂTORUL AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ:** Bayer AG, D-51368 Leverkusen, Germania. **DATA REVIZUIRII TEXTULUI: iunie 2009.** Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe website-ul Agenției Europene a Medicamentului (EMEA) http://www.ema.europa.eu/.
Acest medicament se eliberează numai pe bază de prescripție medicală în farmacii.

010/03/2010/GSK

GlaxoSmithKline (GSK) SRL
Opera Business Center, Str. Costache Negri nr. 1-5, sect. 5, București, Tel. 021-302.82.08
www.gsk.ro, farmacovigilenta.romania@gsk.com, medical.ro@gsk.com

gsk GlaxoSmithKline

structiv. Testele urodinamice nu fac parte din prima

Afec[iunile tendonului achilian (I)

Dr. Tache Georgiana-Ozana,
Medic primar recu perare medical/,
Doctor în }tiin[e medicale
0723.626.289

Tendonul lui Achile este cel mai mare tendon din corpul uman. Permite flexia degetelor piciorului, necesară în timpul mersului sau a alergatului, şi face legătura între muşchii gambei şi călcâi.

Tendinopatia achiliană poate cuprinde: inflamaţia tendonului lui Achile (tendinita) şi tendinoza, care este determinată de o serie de microfisuri situate în interiorul sau pe marginile tendonului.

Tendonul lui Achile se poate rupe parţial sau total. În timp ce o ruptură parţială poate fi complet asimptomatică sau duce la apariţia unei simptomatologii uşoare, o ruptură completă produce o durere intensă şi duce la pierderea bruscă a forţei şi mobilităţii piciorului afectat. Tendinopatia achiliană este cauzată, cel mai frecvent, de suprasolicitarea sau de mişcările repetitive din timpul exerciţiilor fizice, muncii sau altor activităţi sportive sau de agrement, de o condiţie fizică necorespunzătoare, de încălţămintea rigidă.

Tendinopatia achiliană include simptome precum:

- dureri în partea posterioară a gambei, în zona tendonului lui Achile (durerea poate fi moderată sau severă şi poate fi însoţită sau nu de edem);
- sensibilitate crescută la nivelul tendonului lui Achile, mai pronunţată dimineaţa;
- rigiditate la nivelul tendonului, aceasta reducându-se odată cu mişcarea;
- scăderea forţei şi a mobilităţii la nivelul membrului.

Ruptura tendonului achilian poate produce simptome precum:

- o durere bruscă, ascuţită, simţită ca o lovitură directă la nivelul tendonului - poate apărea o pocnitură atunci când are loc ruptura, urmată sau nu de edem şi echimoză;
- dureri severe la nivelul călcâiului;
- imposibilitatea de a pune piciorul în pământ, de a sta în picioare sau de a merge confortabil.

În cazul rupturii parţiale de tendon este posibil ca forţa şi mobilitatea membrului să fie apropiată de normal, iar durerea să fie mai puţin intensă comparativ cu cea din ruptura totală de tendon.

Tendonul lui Achile poate fi afectat şi de alte boli care pot să apară singure sau în asociere cu tendinoza. Acestea includ:

- paratenozitele achiliene - sunt reprezentate de inflamaţia tecii tendonului lui Achile; se pot manifesta prin durere, edem, laxitate, care de obicei se agravează în timpul activităţii (mai sunt cunoscute sub numele de peritendinite achiliene);
- bursita retrocalcaneană: reprezintă inflamaţia săculeţului, plin cu lichid, aflat între partea posterioară a călcâiului şi tendonul lui Achile, imediat deasupra inserţiei osoase a acestuia; se manifestă prin edem, laxitate şi durere în partea posterioară a piciorului;
- tendinopatia inserţională: reprezentată prin deteriorarea zonei în care tendonul se prinde pe călcâi; se manifestă prin laxitate în partea posterioară a călcâiului, care reduce flexia piciorului. Durerea tinde să se agraveze şi să rămână constantă după un exerciţiu fizic. Această afecţiune însoţeşte de obicei bursita retrocalcaneană.

Pentru diagnosticarea unei afecţiuni a tendonului achilian este necesară o anamneză (istoric) şi un examen clinic minuţios. Următoarele investigaţii pot aduce date suplimentare pentru confirmarea diagnosticului: rezonanţa magnetică nucleară (RMN) folosită pentru evaluarea tendinopatiei achiliene; ecografia, care face diagnosticul diferenţial între tendinopatie şi ruptura de tendon; radiografia, care evaluează starea călcâiului.

Cea mai extinsă rețea de imagistică medicală din București

HIPERDIA
medical high tech

PRO LIFE
centru de diagnosticare

4 clinici ultramoderne
pentru un diagnostic de încredere

Str. Ritmului 24, sector 2
Call-Center – 021.250.67.85
Fax: 021.250.73.20
office@pro-life.ro

B-dul. Mărăști 17, sector 1
(Spitalului „Elias")
Call-Center – 021.250.67.85,
Fax: 021.250.73.20
office@pro-life.ro

Șoseaua Berceni 10-12, sector 4
(Spitalului „Bagdasar – Arseni")
Call-Center: 021.334.37.30, 021.334.37.31
bucuresti.bagdasar@hiperdia.ro

Șoseaua Ștefan cel Mare 19-21, sector 2
(Spitalului „Colentina")
Tel.: 021.311.73.71, 021.311.73.72
bucuresti.colentina@hiperdia.ro

www.hiperdia.ro **www.pro-life.ro**

Investigaţii de performanţă:

Angio CT. CT Cardiac. Colonoscopie virtuală. Reconstrucţii 3D. Screening metastaze. Angio RMN. RMN cord. RMN sân. RMN abdomen şi pelvis. RMN ficat şi căi biliare. Uro RMN.

4 Computere Tomograf · 4 echipamente de Rezonanţă Magnetică · Radiologie convenţională - RX · Mamografie · Osteodensitometrie DXA · Electromiografie · Neurosonologie · Ecografie Doppler · Ecografie Generală · Cardiologie · Medic de familie · Laborator analize medicale · Second Opinion

Pentru un diagnostic de încredere

17 centre de diagnostic imagistic şi laborator în reţeaua naţională HIPERDIA

Braşov - Bistriţa - Bucureşti - Cluj-Napoca - Galaţi - Ploieşti - Satu Mare - Timişoara - Turda

Reduce 100% natural colesterolul!

ATHERO STOP, O combinaţie 100% naturală şi unică de fitosteroli, extrem de eficientă împotriva colesterolului

Când sănătatea este la mijloc, trebuie să ştim ce poate şi ce nu poate să facă un supliment nutritiv pentru noi. În astfel de situaţii este mai bine să utilizezi suplimente nutritive cu rezultate documentate şi de la companii care îşi pot susţine afirmaţiile făcute la adresa produselor pe care le au (www.chemomed.ro).

AtheroStop este un astfel de supliment nutritiv **100% natural produs în Japonia, ce conţine o combinaţie unică de fitosteroli** (beta-sitosterol, campesterol, stigmasterol, brassicasterol) şi este probabil cel mai eficient supliment nutritiv natural ce **reduce absorbţia colesterolului în sânge, esenţial în optimizarea nivelului colesterolului din organism şi eliminarea colesterolului depus pe vasele de sânge.**

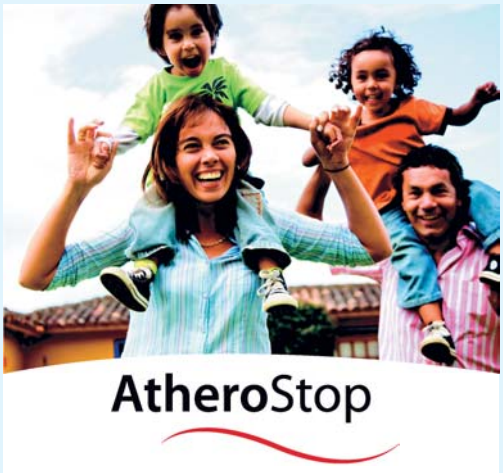
În absenţa fitosterolilor, colesterolul este absorbit din celulele superioare ale intestinului subţire şi transferat în sânge prin intermediul acizilor biliari.

În prezenţa fitosterolilor această absorbţie este inhibată. Fitosterolii se lipesc aşa de tare de acizii biliari (interferă cu solubilizarea structurii micelare a colesterolului în intestine) astfel încât **colesterolul nu mai poate fi absorbit decât parţial**. Colesterolul neabsorbit este excretat (eliminat).

AtheroStop asigură în mod natural reducerea nivelului colesterolului total prin creşterea HDL, scăderea LDL şi nivelului trigliceridelor.

Studiile realizate la nivel internaţional, au dovedit că **produsul natural AtheroStop, prin conţinutul său unic de fitosteroli**, este extrem de eficient şi recomandat pentru:

- **Reducerea absorbţiei colesterolului în sânge,**
- **Optimizarea nivelului colesterolului din sânge**
- **Prevenirea şi eliminarea depunerilor de colesterol**
- **Reducerea riscul apariţiei osteoporozei, cancerului de sân, colon sau prostată**
- **Susţinerea sănătăţii aparatului cardiovascular**



Această combinaţie optimă de fitosteroli în alimentaţie este calitativ la fel de importantă în scăderea nivelului colesterolului precum reducerea consumului de grăsimi şi oferă o alternativă reală, naturală, în reglarea colesterolului din organism.

Achiziţionând un pachet de tratament optim de 4 cutii ATHERO STOP, veţi plăti doar 3 cutii.

Ofertă valabilă până la 15 iunie 2010 – în limita stocului.

Puteţi achiziţiona produsul din farmacii, inclusiv farmaciile DONA, sau CONTACTAŢI IMPORTATORUL!

CHEMOMED Intertrading SRL

Unic importator: CHEMOMED Intertrading SRL, Bucuresti, Tel: 021 332 7102; 332 7164, Mobil: 0723 646 710; e-mail: medici@chemomed.ro Vizitati: www.chemomed.ro

Începe Expo Diabet 2010

**Controale medicale generale,
produse alimentare pentru diete sănătoase,
la a 4-a ediţie a Târgului de Diabet şi Nutriţie**

Cea de-a 4-a ediție a Târgului de Diabet și Nutriție - EXPO DIABET 2010 - și deschide porțile, în Capitală, pe 12 şi 13 iunie 2010, cu începere de la orele 10:00, la Palatul Național al Copiilor (Bulevardul Tineretului nr. 8-10).

EXPO DIABET 2010 se adresează atat bolnavilor de diabet şi familiilor acestora, celor care au probleme de nutriție, dar şi persoanelor care, indiferent de vârstă, vor să se mențină sănătoase.

Vizitatorii EXPO DIABET 2010 vor avea posibilitatea să-şi măsoare, gratuit, glicemia şi tensiunea, sub supravegherea medicilor specialişti şi să viziteze cele peste 20 de standuri cu produse sau servicii specifice, care sa prevină apariția diabetului sau să–l controleze corect când acesta deja s-a instalat.

Cei interesați pot găsi şi încerca gratuit, la EXPO DIABET, noutățile din sfera aparatelor de măsurare a glicemiei. Acestea pot fi testate atât de către diabetici cât şi de către persoanele care consideră că prezintă riscul de a face diabet, din cauza regimului alimentar, stresului la care se supun zilnic sau antecedentelor pe linie ereditară.

La Expo Diabet 2010 se vor aduce în atenția publicului pompe de insulină şi glucometre de ultimă generație, care au fost concepute să uşureze controlul glicemiei de care un diabetic trebuie să se ocupe nonstop.

Din cadrul expoziției nu vor lipsi demonstrațiile de gătit mâncăruri gustoase din care să nu lipsească elementele necesare unei diete sănătoase, necesare pentru persoanele supraponderale sau pentru cele cu diabet.

La standurile expoziției vizitatorii pot găsi şi degusta produse alimentare „bio”, din ingrediente naturale, fără coloranți, conservanți sau stabilizatori de aromă.

Pe parcursul evenimentului, bunicii şi părinții îi vor putea lăsa pe cei mici la „Colțul Copiilor”, un spațiu special amenajat pentru prichindei şi unde aceştia vor avea parte de numeroase surprize.

Intrarea la EXPO DIABET 2010 este gratuită, iar programul de vizitare a târgului pe parcursul celor două zile (12 şi 13 iunie) este 10.00 - 18.00.

**Mai multe informaţii se pot găsi pe:
www.expodiabet.ro**

Infertilitatea]i medicina integrat/ Sciencemed

Infertilitatea este definită ca fiind incapacitatea unui cuplu de a concepe un copil după 12 luni de raporturi sexuale regulate şi neprotejate. Conform acestei definiţii, 15% dintre cuplurile de vârstă reproductivă sunt infertile. Deşi aproximativ 90% din cupluri concep după primul an de coabitare, există posibilitatea concepţiei spontane şi în următorii ani.

Eşecul concepţiei generează o serie de probleme emoţionale, sentimente de vinovăţie, inutilitate, izolare socială, având ca rezultat scăderea randamentului socioprofesional şi apariţia de tensiuni în cuplu. Statistica arată că 40% dintre cuplurile infertile prezintă factor etiologic feminin, pentru 40% etiologia este masculină, iar pentru restul de 20% o combinaţie a factorului feminin şi masculin.

Atunci când medicul practician se confruntă cu infertilitatea, el trebuie să abordeze şi să investigheze ambii parteneri. Abordarea infertilităţii necesită o muncă în echipă, din care nu vor lipsi: medicul generalist, endocrinolog, ginecolog, urolog, internist şi de laborator, toţi aceştia ajutând atât la precizarea diagnosticului şi la conducerea tratamentului. Este din ce în ce mai necesar ca din această echipă să facă parte şi un medic specializat în terapii complementare, deoarece aceste terapii pot îmbunătăţi rezultatele terapeutice ale celorlalte specialităţi medicale sau pot interveni acolo unde metodele clasice dau greş.

Cauzele infertilităţii, atât la bărbat cât şi la femeie, pot fi de natură anatomică, funcţională, endocrină, nervoasă, imunologică şi, nu în ultimul rând, multe dintre tulburări au o cauză emoţională.

Evaluarea cuplului infertil trebuie să ţină seama de toate verigile procesului de concepţie: ovulaţia, transportul tubar al ovulului, producţia şi viabilitatea spermatozoizilor, eliberarea în vagin la momentul oportun, receptivitatea mucusului cervical, fertilizarea şi receptivitatea uterină pentru implantare, cantitatea şi viabilitatea spermatozoizilor.

Alegerea terapiei adecvate se adaptează la o multitudine de factori, care depind mult de cauza răspunzătoare de infertilitate. În plus , terapia trebuie să ia în calcul şi raportul cost-beneficiu-risc.

Ce aduce nou medicina integrată Sciencemed ?

În nenumărate situaţii, analizele clinice şi paraclinice pot fi normale. Chiar şi în situaţiile în care se descoperă anumite cauze, metodele clasice pot să nu fie eficiente. Ce se poate face?

Cu ajutorul electrosomatografiei interstiţiale şi al biorezonanţei după metoda Paul Schmidt, utilizând aparatul Rayocomp PS 1000 Polar, se pot detecta modificări, la niveluri extrem de profunde, care nu pot fi evidenţiate cu ajutorul metodelor clasice.

Somatografia arată perturbări celulare localizate la nivel metabolic şi microcirculator. Celulele organelor manifestă tulburări funcţionale chiar în absenţa unor leziuni evidenţiabile prin metode obişnuite. Putem realiza o scanare generală de mare finețe, care pune în evidenţă eventuale perturbări ale funcţionarii organelor genitale, perturbări ale hormonilor şi ionilor importanţi pentru funcţionarea celulară, tulburări ale echilibrului acido-bazic. Toate măsurătorile sunt efectuate la nivelul spaţiului intercelular, care se modifică patologic înaintea spaţiului plasmatic. Se pot estima starea emoţională şi nivelul stresului, care sunt extrem de importante pentru un eficient comportament sexual şi o corectă funcţionare a tuturor organelor. Prin biofeedback se poate regla nivelul de stres. Metoda are avantaje indiscutabile: este rapidă, nedurerosă, nepericuloasă, sensibilă, propune ca tratamente anumite remedii homeopatice, propune o anumită dietă, permite urmărirea tratamentelor aplicate, fie clasice, fie naturale. Este o metodă care îmbină metodele clasice cu cele complementare.

Continuare \n ediţia urm/toare

SCIENCEMED
ªtiinþa în armonie cu natura

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

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

O piele sănătoasă, frumos bronzată, de divă hollywoodiană

Toate femeile își doresc să aibă o piele bronzată ca a fetelor din "Baywatch". Cu siguranță și aceste vedete folosesc produse cosmetice care le întrețin bronzul, le protejează și le pun în evidență strălucirea și uniformitatea pielii.

De aceea, Apimond vă recomandă:

Emulsia pentru plajă SPF 15 cu Omega 3 și vitamina E naturală

Dacă pînă în prezent, pielea dumneavoastră a avut un nivel scăzut de expunere la soare sau dacă aveți o piele albă, sensibilă, cu risc de apariție a arsurilor solare, acest produs este alegerea perfectă pentru a-i conferi o protecție medie. Ce poate fi mai plăcut ca, după o zi de plajă, să constați că bronzul este uniform, lucios și că de efectele nedorite cauzate de expunerea la soare sau arsuri nici nu poate fi vorba, pentru că substanțele organice cu filtru UVA si UVB precum și substanțele ecran anorganice sînt o adevarată barieră de protecție. În plus, elasticitatea și tinerețea pielii sunt menținute de Omega3 care stimulează capacitatea de protecție naturală a pielii, iar Vitamina E naturală o completează cu efectul său antioxidant, prevenind astfel formarea radicalilor liberi răspunzători pentru îmbătrînirea prematură.

Beneficii:

- **protecția pielii de efectele nedorite cauzate de expunerea la soare**
- **reduce disconfortul cauzat de radiațiile de tip UVA si UVB**
- **previne apariția iritațiilor**
- **are acțiune hidratantă și emolientă**
- **previne îmbătrînirea prematură și apariția ridurilor.**

Specialiștii Apimond vă recomandă:

- **Aplicați uniform, din abundență, înainte de a vă expune la soare. Reducînd cantitatea de loțiune aplicată pe piele, diminuați semnificativ gradul de protecție.**
- **Reaplicați în mod frecvent, în special după baie sau după ștergerea cu prosopul.**
- **Evitați expunerea la soare în timpul prînzului. Expunerea prelungită la soare este periculoasă, chiar dacă folosiți un produs de protecție solară.**
- **Nu expuneți la soare bebelușii și copiii mici.**

Sigmatismul

Ionela Ghizdavu
logoped specialist
Cabinet Logopedic
Andu

Sigmatismul este o tulburare caracterizată prin imposibilitatea pronunţării corecte a unor sunete sau grupuri de sunete. Este o dislalie, în care sunetele afectate sunt siflantele (s, z), şuierătoarele (s, j) sau africatele (ce, ci, ge, gi, ţ).

Incidenţa sigmatismului

Ținând cont că aceste sunete apar în vorbirea copilului în al treilea an de viață și că pronunțarea lor corectă nu se face cu ușurință, necesitând maturizarea aparatului fonoarticulator, sigmatismul este o tulburare des întâlnită la vârsta antepreşcolară şi preşcolară, ocupând cam 40-50 % din totalul dislaliilor defectologice.

Cauzele sigmatismului nu diferă de cele ale celorlalte tipuri de dislalii şi sunt :

- cauze prenatale, care acționează în timpul sarcinii (infecțiile, intoxicațiile, traumatismele, carențele nutritive, incompatibilitate de Rh, stresul);
- cauze perinatale, care acționează în timpul naşterii (travaliul prelungit, naşterile grele, hemoragiile, infecțiile, hipoxia, utilizarea forcepsului, traumatismele obstetricale);
- cauze postnatale, care acționează după naştere – cauze organice –, malformații ale aparatului fonoarticulator;
- leziuni ale căilor centrale;
- leziuni ale aparatului auditiv;
- cauze funcționale care privesc funcționarea necorespunzătoare a aparatului vorbirii;
- cauze psihosociale (carențe educaționale, atitudinea copilului şi a adultului față de deficiență, bilingvismul etc.).

Dintre acestea, cele mai susceptibile de influența mediului şi educației (ca factori ai dezvoltării psihice) sunt cauzele psihosociale. Aici rolul adultului este hotărâtor şi acțiunea acestuia trebuie axată pe trei planuri:

- oferirea unui model de vorbire corect, care să permită formarea şi fixarea unor patternuri adecvate de vorbire;
- stimularea continuă a copilului prin activități specifice vârstei lui;
- recompensarea şi încurajarea încercărilor copilului de a-şi corecta deficiența, evitându-se batjocura, ironiile sau amuzamentul.

Formele sigmatismului - în funcție de modul de plasare a limbii şi de orientare a curentului de aer în timpul vorbirii se disting mai multe forme, specifice limbii române:

- sigmatism interdental - sunetele sunt pronunțate prin scoaterea limbii printre dinți;
- sigmatism lateral - în timpul vorbirii jetul de aer iese prin lateral, printre limbă şi obraji;
- sigmatism addental - vârful limbii este plasat pe arcada dentară, iar jetul de aer este redus;
- sigmatism palatal - vârful limbii este ridicat spre palat (cerul gurii);
- sigmatism labio-dental - la pronunțarea siflantelor (s, z) dinții muşcă buza inferioară;
- sigmatism strident - pronunțare exagerată a siflantelor;
- sigmatism nazal - pronunția sigmaticelor se face pe nas;

Există şi alte forme de sigmatism, dar cel mai des întâlnite sunt sigmatismul interdental şi cel lateral.

Terapia sigmatismului începe după vârsta de 4 ani. Emiterea sigmaticelor presupune demonstrarea, de către logoped, a modului corect de articulare şi imitarea acestuia de către copil. În unele cazuri, impostarea sunetului (emiterea lui) se face prin deviere de la alte sunete – de exemplu, sunetul "ţ" se poate deriva din "t" şi "s", iar sunetele "ce/ci" se obțin pornind de la "ş". După pronunțarea corectă a tuturor sunetelor este necesară consolidarea acestora şi folosirea lor în vorbirea curentă. Consolidarea şi automatizarea nu se fac uşor, ci necesită timp, efort şi autocontrol din partea logopatului.

Cabinet Logopedic Andu
Telefon: 0213240282; 0748200337
www.cabinetlogopedic.ro

Ulei esen[ial Mix antisfor/it un Œajutor micŽ cu Œefecte mariŽ

Sforăitul celor din preajma noastră este o neplăcere care poate duce de multe ori la evitarea persoanelor care ne perturbă. Şi pentru că este mai uşor să "vedem paiul din ochiul altuia", rareori realizăm că şi noi sforăim.

Este bine să dăm atenţie în primul rând stării noastre de sănătate, pentru a evita cauzele acestei neplăceri, care este, în fond,... **O AFECŢIUNE**.

Recent, s-a demonstrat că persoanele care sforăie pot suferi de sindromul de rezistenţă al căilor aeriene superioare (boală în care fluxul de aer inspirat întâmpină un grad de rezistenţă la trecerea prin căile aeriene superioare) şi pauze respiratorii repetate, frecvente în timpul somnului.

Tratamentul în cazul sforăitului este recomandat nu numai pentru a reduce starea de disconfort generată de perturbarea somnului, ci şi pentru a evita accidente care pot cauza chiar sufocarea.

Sforăitul se tratează în primul rând prin modificarea stilului de viaţă, dând prioritate cauzelor care îl determină.

Există un "mic ajutor" cu "efecte mari" care poate să reducă sforăitul şi să creeze un ambient mai plăcut:

Ulei esenţial Mix antisforăit Naturcosmetic

Compoziţie: CIMBRU Thymus vulgaris, MENTA Menta piperita, LAVANDA Lavandula ang., ROZMARIN Rosmarinus off., EUCALIPT Eucaliptus globulus, ROINITA Melissa off., SALVIE Salvia officinalis

Prezentare: 10 ml/flacon de sticlă brună cu sigiliu de siguranţă;

Miros: proaspăt, vegetal, distinctiv, plăcut;

Culoare: galben pal;

Vâscozitate: apoasă;

Senzaţie generală: revigorant, calm, bună dispoziţie, revigorare spirituală, se integrează plăcut în ambient;

Efect la nivel mental: stimulează gândirea, capacitatea de concentrare, agilitatea minţii, calmant, relaxant, detensionant;

Efect terapeutic: analgezic, antiseptic, cephalic, decongestionant, expectorant, febrifug.

Recomandări:

- calmează migrenele, senzaţia generală de durere a capului, scade epuizarea mentală, depresia, stresul cauzat de şocuri emoţionale şi nervoase;
- atenuează problemele respiratorii (astm, bronşită, tuse uscată);
- atenuează insomnia, tensiunea nervoasă, depresiile, stresul cauzat de panică, şocuri emoţionale şi nervoase, crizele de isterie, mahmureală, vertij, leşin;
- decongestionează sinusurile şi plămânii, atenuează problemele respiratorii, în special cele cauzate de răceli, viroze, laringită, tuse uscată sau convulsivă, amigdalită, rinoree, astm, bronşită, pneumonie, tuberculoză;
- atenuează stările de ameţeală şi vomă pe fond neurovegetativ;
- este un bun dezodorizant, insecticid, îndepărtează insectele zburătoare.

Precauţii!

Unele esenţe trebuie folosite cu precauţie în **prezenţa femeilor însărcinate, a copiilor sub 7 ani** sau a persoanelor care suferă de **anumite afecţiuni cardiace sau psihice** (de ex. epilepsie).

Uleiurile esenţiale se utilizează în tratarea sforăitului prin **aromaterapie ambientală**, în arzătoare şi vaporizatoare.

Produsele cosmetice Styx le puteţi achiziţiona şi online pe site-ul www.shop.styx.ro

STYX NATURCOSMETIC SRL

STYX NATURCOSMETIC SRL
Str. Baicului nr. 82, Corp C, Etaj 2, Sector 2, Bucureşti, Cod 021784
Tel/fax 021/252.28.80;
Mobil: 0762.214.090
sales@styx.ro www.styx.ro;
www.shop.styx.ro

CANCERUL a mai pierdut un pas!

Tehnicile moderne de rafinare a produselor alimentare îndepărtează, de cele mai multe ori, fibrele şi celelalte componente nedigerabile, care sunt considerate că slăbesc calităţile gustative, rezultând materii prime alimentare, care au fost asociate cu creşterea ratei îmbolnăvirilor în cazuri de hiperlipidimie, diabet, cancer de colon şi afecţiuni cardiace ischemice, toate afecţiuni care pun mari probleme de tratament.

După o profundă analiză a fibrelor dietetice, s-a demonstrat că ingerarea acestora este strâns legată de o stare bună de sănătate, fibrele ajutând la menţinerea homeostazei şi jucând un rol terapeutic. Dr. Ghoneum M. din Departamentul de Imunologie al Universităţii DREW din Los Angeles a avut ideea de a reduce greutatea moleculară a **Arabinoxilanului, extras din tărâţa de orez prin hidroliză parţială enzimatică,** operaţie ce a dus la fracţiuni moleculare parţial solubile care pot fi absorbite din intestin într-o cantitate semnificativă ca imuno-modulator limfocitar. Hidroliza este efectuată cu un extract din **ciuperca schiitake (Lentium M), utilizată în Japonia în tratamentul cancerului.**

Imunoterapia este foarte importantă în tratamentul cancerului. S-a efectuat un studiu amplu la Clinica Sano-Japonia, pe 205 pacienţi cu cancer progresiv aflaţi în stadiile avansate III – IV, cu leziuni neoperabile sau metastaze rămase după intervenţia chirurgicală. Leziunea primară a fost localizată la plămâni (31 pacienţi), ficat (18), uter (7), sâni (33), prostată (4), rect (28), stomac (34), noduli limfatici (11) şi altele (29). Tuturor pacienţilor li s-a măsurat activitatea celulelor NK, index patologic pentru cancerul progresiv, parametru al măsurării imunităţii. S-a observat o dublare a activităţii limfocitelor NK (natural killer-ce distrug celulele canceroase) după o săptămână de administrare a 3g **MGN-3 Arabinoxilan**/zi şi o triplare după numai 2 luni.

Alte studii demonstrează **o creştere a activităţii limfocitelor B şi T cu 200% , respectiv, cu 150%, în timp ce nivelele de interferon şi TNF (factor de necroză tumorală) cresc semnificativ, făcând din MGN-3 Arabinoxilan probabil cel mai puternic imunostimulator 100% natural (GMO free).**

INDICAŢII TERAPEUTICE:

- Adjuvant în terapia cancerului, indiferent de stadiu (efect antitumoral)
- Recomandat în curele de radio/chimioterapie **(le îmbunătăţeste efectele, le reduce efectele negative)**
- Hepatite B şi C, ciroză
- Reumatism cronic
- Infecţii cronice (bacteriene, virale, fungice)
- Diabet noninsulino-dependent
- Tabagism, etilism, persoane cu deficite imunitare.

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

Ofertă valabilă până la 15 iunie 2010 – în limita stocului.

Puteţi achiziţiona produsul din farmacii, inclusiv farmaciile DONA, sau CONTACTAŢI IMPORTATORUL!

a ansa unui nou început!

CHEMOMED Intertrading SRL

Unic importator: CHEMOMED Intertrading SRL, Bucuresti, Tel: 021 332 7102; 332 7164, Mobil: 0723 646 710; e-mail: medici@chemomed.ro Vizitati: www.chemomed.ro

Ozonoterapia în tratamentul sindromului dureros lombar (II)

Dr. Ţăran Victor
Medic Medicin/ general/, apifitoterapie, acupunctur/, ozonoterapie.
Centrul medical "Hofimed" Bucure]ti

ŒRecuperarea din orice proces al bolii depinde de disponibilitatea noastrã de a explora noi cãi, de a ne privi viaþa ºi sineleŽ.
David R. Hawkins, M.D., Ph.D. - SUA

OZONOTERAPIA este o metodă alternativă şi inovatoare de tratament nemedicamentos care foloseşte un amestec de oxigen-ozon. Prin metodele sale, **ozonoterapia** modernă permite reducerea consumului de medicamente alopate şi consecutiv a reacţiilor secundare provocate de acestea. Terapia se bazează pe principalele proprietăţi ale ozonului:

● antibacteriană, antifungică, antivirotică; ● antiinflamatorie şi imunomodulatorie; ● de reglare sistemică a homeostaziei în organism; ● optimizarea funcţiei organelor şi sistemelor de organe;

În tratamentul lombalgiilor amestecul de oxigen-ozon acţionează asupra verigilor principale din „cercul vicios" al fiziopatologiei durerii de spate. Efectul terapeutic se obţine prin următoarele mecanisme:

● acţiunea antiinflamatorie a ozonului se explică prin capacitatea lui de a bloca secreţia substanţelor (mediatorilor) care întreţin inflamaţia în ţesuturi;

● ozonul produce o oxigenare tisulară masivă fiind cunoscut faptul că durerea apare în ţesuturile hipooxigenate. Oxigenarea la rândul său intensifică procesele metabolice din ţesuturile afectate şi stimulează eliminarea produşilor metabolici intermediari care stimulează receptorii dureroşi;

● din punct de vedere electrofiziologic ozonul este un antagonist natural al durerii. Prin eliberarea formelor active de oxigen se reechilibrează raportul ionic cation-anion din membrana celulară;

● ozonul inhibă activitatea enzimelor catabolice din ţesutul cartilaginos al discului intervertebral în cazul conflictelor disco-radiculare;

● ozonul stimulează mecanismele reparatorii din ţesuturi prin activarea fibroblaştilor – celule ale ţesutului conjunctiv care participă la sinteza colagenului;

● acţiune modulatorie asupra sistemelor pro- şi antioxidante din organism;

● ameliorarea circulaţiei sangvine periferice prin creşterea microcirculaţiei, fluidificării sângelui, a elasticităţii eritrocitelor;

● acţiune miorelaxantă.

Programul terapeutic în tratamentul durerilor lombare prin ozonoterapie este extrem de simplu, bine tolerat şi constă în:

● Infiltraţii locale; ● Infiltraţii intramusculare; ● Infiltraţii în punctele dureroase şi în punctele de acupunctură; ● Insuflaţii rectale; ● Autohemoterapie.

În total se fac 12-14 şedinţe de ozonoterapie la interval de 1-2 zile cu repetarea curelor terapeutice peste 3-6 luni.

Pacienţii trataţi prin ozonoterapie constată rapid o diminuare efectivă a sindromului dureros, o reducere a contracturii musculare paravertebrale şi creşterea mobilităţii coloanei vertebrale, stare generală de bine, îmbunătăţirea somnului nocturn. Aceasta la rândul său, în marea majoritate de cazuri duce la scăderea substanţială a consumului abuziv de medicamente (antiinflamatoare, calmante, antidepresive etc.) şi a reacţiilor adverse provocate de acestea. Se poate spune că ozonoterapia îmbunătăţeşte calitatea vieţii celor care suferă de dureri lombare. În unele cazuri pot fi evitate intervenţiile chirurgicale.

Centrul medical "Hofimed" Bucureşti
Şos. Colentina, nr. 76, bl. 111, parter, sect. 2
Tel: 021-2407340; 031-8088998

HOFIGAL®
Intrarea Serelor 2, sector 4 - Bucureşti, România
Tel./Fax: 0040 21 334 59 05; Tel: 0040 21 334 74 86
e-mail: office@hofigal.eu; marketing@hofigal.eu;
www.hofigal.eu

COMPLEXUL MEDICAL
HOFIMED S.A.
Şoseaua Colentina nr. 76, bl. 111, parter, sector 2
Tel.: 021-240.73.40/ 031-808.89.98

Trata[i alergiile \n mod natural!

■ Venirea primăverii nu reprezintă un motiv de bucurie pentru toata lumea. Unora dintre noi le provoacă diverse stări, cum ar fi strănuturi, ochi roşii, înlăcrimaţi, sau teamă de a ieşi afară. Aceste simptome, însoţite uneori şi de sindromul astmatic, constituie fenomene alergice. ■

Alergia este o reacție inflamatoare anormală sau o sensibilitate acută a organismului față de anumite substanțe numite alergene. Simptomele alergice şi intensitatea lor depind de tipul de alergen, de organele afectate, de nivelul de sensibilitate şi de reacția individuală la alergeni.

Alergiile sunt frustrante, iritante, iar uneori pun viata în pericol. În general, copiii şi adulții tineri sunt mai vulnerabili în fața alergiilor. Persoanele vârstnice dezvoltă mai rar alergii, dar prezintă frecvent sindroame cu „mască alergică“: rinită, bronhopneumopatie cronică obstructivă (BPOC), intoleranță medicamentoasă, prurit.

Unele alergii se vindecă, altele nu. Ca o regulă generală, cu cât debutul unei alergii este mai tardiv, cu atât şansele de vindecare sunt mai mici.

Încercați să preveniți **fenomenele alergice** folosind produse naturiste!

Dr. Ionuț Moraru vă recomandă să utilizați:

SIROP ALERGOKIDS. Coacăzul negru, trei frați pătați, yucca şi lemnul dulce sunt plante care au ca principii active substanțe considerate „cortizon natural”, acest lucru explicând bunele efecte antialergice şi antihistaminice ale produsului.

OU DE PREPELIȚĂ JAPONEZĂ. Studii recente au evidențiat prezența imunoglobulinelor IgE şi IgM în oul de prepeliță, ceea ce explică reducerea constricțiilor bronşice, în special a celor îndelungate cauzate de alergeni. Totodată, compoziția unică a oului de prepeliță japoneză asigură aportul şi asimilarea calciului şi fierului; susține şi întăreşte imunitatea; pentru că nu conține colesterol, este potrivit şi pentru cei cu afecțiuni hepatice sau cu valori crescute ale lipidelor.

ASTMOSTOP capsule şi sirop – are în compoziție extract de coacăz negru, extract de lemn dulce, extract de mentă, extract de trifoi roşu, miere. Coacăzul negru are o acțiune clar antialergică, putând fi administrat sub diverse forme, în tratarea rinosinuzitelor alergice, a astmului alergic, edemului Quincke, urticariilor.

COACĂZ NEGRU - Extractul de coacăz negru stimulează secreția hormonilor corticosteroizi, fiind de ajutor în cazul manifestărilor alergice cutanate. Reduce bronhoconstricția cauzată de alergeni. Poate fi considerat cortizon natural.

TREI FRAȚI PĂTAȚI - Principiile active regăsite în această plantă acționează ca un antihistaminic natural, reducând manifestările alergice (prurit şi eczeme uşoare cutanate etc.); măreşte rezistența organismului față de diferiți factori alergeni şi, în plus, are proprietăți antiinflamatorii la nivelul mucoaselor gastrointestinale şi urogenitale; stimulează diureza şi eliminarea secrețiilor bronşice cauzate de alergeni.

Dr. IONUȚ MORARU vă propune asocierea acestor produse cu NAZOMER şi Calciu coral!

PRO natura™

Pentru mai multe detalii şi comenzi sunaţi la numărul 021.351.47.77 ori accesaţi site-urile noastre: www.medicalab.ro şi www.pronaturashop.ro sau scrieţi-ne pe adresa medica@softnet.ro !

Discopatia lombar/

Dr. Sorin Godeanu
Laboratoarele Elidor

Discopatia lombară este o afecţiune a coloanei vertebrale, manifestată prin modificări degenerative ale discurilor intervertebrale din regiunea lombară.

Discul intervertebral este aşezat în spaţiile dintre corpii vertebrali şi este format dintr-o porţiune periferică, alcătuită din ţesut conjunctiv fibros, numită inelul fibros, şi o porţiune centrală care poartă numele de nucleu pulpos.

Nucleul pulpos este o formaţiune sferică de natură gelatinoasă, bine fixat de inelul fibros la periferie. Este foarte bogat în apă, puternic hidrofil şi exercită compresiune asupra formaţiunilor din vecinătatea inelului fibros şi a corpilor vertebrali, realizând un sistem "precomprimat", care măreşte rezistenţa şi elasticitatea coloanei şi absoarbe şocurile mecanice.

Mişcarea este foarte necesară pentru nutriţia discului intervertebral, nucleul pulpos funcţionând ca o pompă ce reglează continuu circuitul lichidian şi gazos, la nivelul discului intervertebral. De aceea, orice afecţiune care influenţează mobilitatea la nivelul discului pot induce apariţia discopatiei lombare.

Însă, solicitările maxime imprimate coloanei lombare prin ridicarea greutăţilor în poziţii incorecte (cu spatele flexat sau în hiperextensie) sunt cele mai frecvente cauze care solicită la maximum inelul fibros, inducând chiar fisura. În acest caz, pacientul prezintă o durere violentă care-l imobilizează şi care nu-i mai permite redresarea coloanei sau mişcări de flexiune, rotaţie sau extensie. În acest moment, nucleul pulpos, aflat în stare de tensiune, migrează pe fisurile inelului fibros, provocând iritarea filetelor nervoase, marginea care provoacă simptomatologia.

Dacă, după acest episod, se continuă activitatea, nucleul pulpos măreşte dimensiunile fisurilor inelului fibros, putând aluneca mai departe, iritând rădăcinile nervilor care ies din măduva spinării. Concomitent cu durerea, în stadiile următoare apare criza de lumbago, o contractură puternică şi dureroasă a muşchilor paravertebrali lombari, care imobilizează bolnavul, punându-l în imposibilitatea efectuării mişcărilor de aplecare a trunchiului.

Alteori, apar dureri simultane în regiunea lombară, iradiind de-a lungul membrului inferior pe faţa posterioară a coapsei şi gambei, extinzându-se uneori în direcţia halucelui (degetul mare) sau degetului 5 (degetul mic), conturând un diagnostic de lombosciatică.

În stadii mai avansate de deteriorare a discului, nucleul pulpos se poate rupe, iar fragmentele pot migra fie către cavitatea medulară, fie în interiorul corpilor vertebrali, apărând hernia de disc,care impune tratament neurochirurgical.

Stadiul de fisurare cu integritatea nucleului pulpos este reversibil, este cunoscut sub denumirea de discopatie şi beneficiază cu succes de tratament medical complementar, fitoterapeutic. Acest tratament vizează trei obiective: evitarea şocurilor mecanice la nivelul coloanei lombare, combaterea contracturii musculare şi calmarea durerii.

Primul obiectiv se realizează prin repaus la pat, trei-patru zile, pe un plan dur, găsind o poziţie adecvată, care combate formarea a noi curburi la nivelul coloanei, relaxează în acelaşi timp musculatura contractată şi scade presiunea asupra discului şi rădăcinilor nervului sciatic.

Celelalte obiective se pot realiza prin utilizarea unor produse naturale, extrem de eficiente pentru calmarea puseului dureros şi care se adresează tuturor vârstelor şi comorbidităţilor asociate, deoarece nu prezintă efecte adverse sistemice sau locale.

Laboratoarele Elidor propun un abord direct prin aplicarea topică de **FRECŢIE ELIDOR** şi **ORTHO GEL-ELIDOR**, de 3 ori pe zi.

ORTHO GELUL are proprietăţi multiple - decontracturant muscular, antalgic şi antiinflamator - diminuând evident nivelul mediatorilor inflamatori, ca şi gradul de edem ce însoţeşte discopatia.

Alături de acest pivot terapeutic, adăugam unele produse recomandate tuturor bărbaţilor şi femeilor sub 45 de ani - **API-OSTEOMARIN –ELIDOR** (3-6 cp/zi), iar femeilor de peste 45 de ani, din cauza pierderilor hormonale, le recomandăm utilizarea de **MENOMARIN FORTE-ELIDOR**, 3-6 cp/zi, care împiedică evoluţia osteoporozei, prin aport de fitohormoni.

De asemenea, considerăm că tratamentul cu antioxidanţi **URSOMAX–ELIDOR**, 2 cp x 2/zi, şi **CAROFORT PLUS –ELIDOR**, 2-4 cp/zi, contribuie decisiv la ameliorarea stării generale.

EX-REUMA PLUS-ELIDOR (aspirina vegetală), 2-4 cp/zi, poate fi de mare ajutor în cazurile mai grave de discopatie lombară.

Considerăm kinetoterapia ca fiind un ajutor preţios în tratamentul acestei afecţiuni, ea putându-se realiza atât în stadiile incipiente cât şi în stadiile avansate.

Tratamentul chirurgical rămâne ultima variantă terapeutică şi trebuie instituit în clinicile neurochirurgicale specializate.

LABORATOARELE ELIDOR

www.elidor.ro
Tel: 021.335.95.63

Pentru informaţii suplimentare puteţi contacta
Farmacist Mioara Duglea,
Farmacia Afina: 0744 622 587

SPIRULINA STAR

nu doar un remediu, ci]i un mare beneficiu pentru organism

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

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

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

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

Exercită o remarcabilă acțiune detoxifiantă, purificatoare, antibacteriană şi antivirală, stimulează sistemul imunitar şi creşte rezistența organismului la infecții, stimulează creşterea, intervine în întârzierea diverselor afecțiuni ce apar odată cu înaintarea în vârstă, reduce apetitul alimentar contribuind în acest fel la controlul greutății, ajută la menținerea glicemiei în limite normale, la creşterea performanțelor sportive şi nu în ultimul rând este o sursă naturală bogată în proteinele de care organismul are atâta nevoie.

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

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

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

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

Star International Med
www.ayurmed.ro
natural@star-ayurveda.ro
Tel./Fax: 021.3139481
021.3038044; 031.1024366

STAR international med

Evaluări ayurvedice şi recomandări pe tipuri constituționale oferite de medici specialişti în Ayurveda

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

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

BUCUREȘTI
17-19 IUNIE
2010

SOCIETATEA NAȚIONALĂ ROMÂNĂ DE BOLI INFECȚIOASE
ASOCIAȚIA MEDICALĂ ROMÂNĂ

CONFERINȚA NAȚIONALĂ INTERDISCIPLINARĂ DE ANTIBIOTERAPIE și VACCINOLOGIE

ÎN SPECIALITĂȚILE MEDICALE ȘI CHIRURGICALE

SERVICII MEDICALE COMPLETE LA DOMICILIU

Clinica

Doctor Acasă

www.DoctorAcasa.ro

0372.946.322

Abonații clinicii Doctor Acasă primesc GRATUIT:

CONSULTAȚII COMPLETE LA DOMICILIU
la toate specialitățile medicale

ANALIZE GRATUITE
Recoltarea se desfășoară la domiciliu

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

REȚETE COMPENSATE ȘI GRATUITE
Se primesc la domiciliu

MEDICAMENTE LA DOMICILIU

MASAJ ȘI KINETOTERAPIE LA DOMICILIU