

DECEMBRIE 2012  
IANUARIE 2013

# info**life**<sup>35</sup>

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

4

Pachete all inclusive  
pentru intervenții  
chirurgicale la numai  
1.700 de lei

22

Interviu cu dr. Horia  
Șiclovan, medic specialist  
chirurgie plastică,  
Spitalul MedLife-Genesys  
Arad

**dosar** medical

**Helicobacter Pylori,  
"Bacteria ulcerului"**

# AJUTĂ-NE SĂ AVEM O CASĂ A NOASTRĂ!



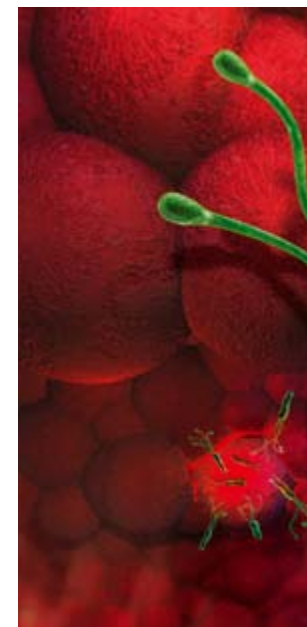
Sunt Monica și asta e casa la care visez. Nu e doar pentru mine - aș împărți-o cu încă 40 de copii care vin zi de zi la Fundația SF. Dimitrie. Vrem să fie locul în care să ne facem lecțiile, să ne jucăm, să desenăm... Să ne facem oameni mari.

Fundația SF. Dimitrie are nevoie de această casă. Aș vrea să pot s-o construiesc singură, dar deocamdată sunt prea mică.

Și-atunci vă rog pe voi, oamenii mari, să ne ajutați! Din sufletul meu și al tuturor copiilor de la Fundația SF. Dimitrie, vă mulțumesc!

Monica

Pentru donații prin bancă: RO 38 RNCB 0082 0441 6872 0023 / LEI  
RO 11 RNCB 0082 0441 6872 0024 / EUR  
RO 81 RNCB 0082 0441 6872 0025 / USD



## DOSAR MEDICAL HELICOBACTER PYLORI, "BACTERIA ULCERULUI"

pag. 12

## Urări la aniversare

Revista InfoLife a împlinit 3 ani. A învățat deja să meargă singură și chiar să se exprime cu voce tare, cum ar spune o proaspătă mămică. Primul număr din InfoLife a apărut într-o zi de marți, la sfârșitul anului 2009. Îmi amintesc și acum editorialul în care anunțam cu surle și trâmbițe primul buletin informativ al unui operator medical privat care urma să asigure un flux constant de informații în rândul pacienților.

În cei 3 ani, revista a însoțit, pas cu pas, activitatea MedLife și a crescut frumos, odată cu acest brand. Astăzi, InfoLife este buletinul informativ unde poți să citești ce proiecte a dezvoltat MedLife, care sunt serviciile și tehnologiile medicale noi, introduse în unitățile spitalicești sau cele de ambulatoriu, ce sfaturi și/sau tratamente sunt recomandate pentru diverse afecțiuni sau cine sunt doctorii care stau în spatele unor cazuri medicale complexe, rezolvate în MedLife. Misiunea noastră este de a surprinde, prin articole, interviuri și reportaje, transformările din viața acestui brand care, pe zi ce trece, capătă proporții nebănuite.

MedLife era și în 2009 un operator medical important, însă față de acum 3 ani diferența este destul de mare nu doar de ordin de mărime, dar și de calitate și complexitate a actului medical - atunci era în Top III, iar astăzi este lider de piață. MedLife avea și în 2009 servicii spitalicești - atunci avea un singur spital, acum are 6. MedLife avea și în 2009 hyperclinici și laboratoare, însă față de acum 3 ani numărul acestor unități s-a dublat. Mai mult, a deschis farmacii, 6 la număr. MedLife avea și în 2009 o rețea mare de pacienți, însă atunci existau 800 de mii de pacienți anual, astăzi această rețea reunește anual aproape 2 milioane de persoane.

Toate aceste lucruri au schimbat perspectiva pacienților în ceea ce privește serviciile medicale private. Acum, pacienții pot beneficia de o paletă mai largă de servicii medicale de calitate, au acces la tehnologii de ultimă generație, care în urmă cu ceva timp existau doar în străinătate, au mult mai mulți specialiști în sistemul privat care pot să le ofere sprijin personalizat pentru problemele lor, au încredere că se pot trata acasă.

Transformările din ultimii ani sunt mai mult decât vizibile, iar InfoLife a încercat să le surprindă, lună de lună, în fiecare din cele 35 de ediții publicate până acum. La 3 ani, InfoLife pășește cu încredere și are planuri la fel de ambițioase pentru noul an, asemenea brandului pe care îl reprezintă.

La mulți ani, InfoLife, și la mulți ani vouă, tuturor celor care ați fost alături de noi!

Ina Bădărău

**COLEGIUL REDACȚIONAL:**

Coordonator proiect: **Ina Bădărău**  
 Editor: **Victoria Donos**  
 Grafică: **Octavian Niculescu**  
 Corectură: **Evelin Ceciu**

**Revista a fost realizată cu sprijinul:**

**Dr. Dragoș Albu**, medic primar obstetrică-ginecologie, coordonatorul Centrului de Medicină Materno-Fetală și Reproducere Umană, MedLife

**Dr. Claudia Ciobanu**, medic specialist dermatologie, Hyperclinica MedLife Băneasa

**Dr. Eugen Crăciun**, medic primar gastroenterologie, Hyperclinica MedLife Grivița

**Dr. Maria Dede**, medic specialist pneumologie, Hyperclinica MedLife Titan

**Dr. Mihaela Herescu**, medic primar pediatrie, Hyperclinica MedLife Băneasa

**Dr. Luana Sebestyen**, medic specialist diabet, nutriție și boli metabolice, Centrul de Psihiatrie și Psihoterapie MindCare

**Dr. Bogdan Stănescu**, medic primar chirurgie endocrină, Life Memorial Hospital

Redistribuirea revistei, reproducerea textelor sau imaginilor din această revistă sunt posibile numai cu acordul MedLife.

**NOUTĂȚI SERVICII MEDICI DOTĂRI** 4  
10  
11

Regăsiți cele mai importante noutăți referitoare la serviciile, promoțiile și noii medici MedLife.

**REPORTAJ** 16

La Spitalul de Ortopedie MedLife activitatea este intensă nu doar atunci când ninge sau este gheață pe stradă. Pacienți cu diverse afecțiuni musculo-scheletale vin aici pentru că găsesc toate serviciile de care au nevoie pentru tratament și recuperare. În ediția curentă, citiți un reportaj despre activitatea singurului spital privat de ortopedie din România.

**POVESTEATA** 20

Are 76 de ani și anul acesta va împărți cadouri nepoților. A reușit să treacă peste un cancer și nu-i vine să creadă că se simte atât de bine. Citiți povestea impresionantă a doamnei P. și aflați cum a reușit să învingă o boală necruțătoare.

**INTERVIU** 22

Și-a făcut ucenicia în patria chirurgiei estetice – Brazilia și este acum un chirurg estetician foarte apreciat. Operează pe muzică și-și stabilește playlistul în funcție de tipul de intervenție și de starea de spirit. Luna aceasta, vă invităm să-l cunoașteți pe dr. Horia Șiclovian, medic specialist chirurgie plastică, Spitalul MedLife-Genesys Arad.

**UTILE** 24

Ce mod de viață ar trebui să adopt atunci când vreau să rămân însărcinată? Influențează alimentația sănătatea copilului meu? Și totuși, ce este bine să mănânc?... - sunt doar câteva întrebări la care găsiți răspunsul în articolul din rubrica „Utile”.

**ÎNTREBĂRILE TALE** 26

Cât de periculoase pot fi alunițele de pe corp? Care este diferența dintre astm și bronhopneumopatia obstructivă cronică (BPOC) sau ce se poate face în cazul unor noduli tiroidieni? - sunt doar câteva întrebări la care ne răspund specialiștii în rubrica “Întrebările tale”.



Jucăriile CHICCO, reșele și educative!

Încă din primele luni de viață copilul are o predispoziție naturală de a înregistra numeroase sunete și cuvinte, chiar dacă ele aparțin unei alte limbi decât cea maternă. Jucăriile au rolul de a stimula învățarea prin activități lingvistice, cognitive, psihomotorii și creative. Jucăriile bilingve Chicco activează stimulii esențiali în procesul de dezvoltare a copilului: afectivitate, mișcare, imitare, imaginație, interacțiune și creativitate.

<p><b>6 luni+</b></p> <p><b>APECTIVITATE</b> Unul Panda vorbitor este prietenul copilului încurajându-l să pronunțe primele silabe.</p>	<p><b>9 luni+</b></p> <p><b>MISCARE</b> Miscând Dragonul Vorbitor și apăsând pe numeroasele butoane colorate care emit sunete vesele copilul descoperă primele cuvinte.</p>	<p><b>12 luni+</b></p> <p><b>IMITATIE</b> Cu ajutorul Bucătăriei Vorbitoare copilul poate imita gesturile mamei, învăța cuvinte specifice mediului din bucătărie și se simte ca un adevărat bucatar-sef.</p>	<p><b>2 ani+</b></p> <p><b>INTERACTIVITATE</b> Laptopul Vorbitor oferă copilului trei niveluri de activități interactive și numeroase forme de animație care încurajază copilul să descopere alfabetul, cifrele, formele și cuvintele.</p>	<p><b>3 ani+</b></p> <p><b>CREATIVITATE</b> Mister DJ este prietenul copilului cu ajutorul lui cântă karaoke și își poate înregistra vocea. Grăție display-ului copilul învață alfabetul, instrumentele muzicale, muzica Pop Rock și Reggae iar copiii se simt adevărate stări ale muzicii.</p>
---	---	--	--	---

Unic importator și distribuitor Chicco  
 S.C. Paralela 45 Turism S.R.L.  
 Str. Gheorghe Matic nr. 21-23, sector 2, București  
 office@chicco.ro

București Str. Cealakovski, Nr. 7, Sector 2, Tel./Fax: 021.312.35.17, bucuresti@chicco.ro; Brasov Bulevardul 15 Noiembrie, Nr. 100, Tel./Fax: 0268.474.009, brasov@chicco.ro; Cluj Str. Iuliu Maniu, Nr. 43, Tel./Fax: 0264.460.335, 0364.401.817, cluj@chicco.ro; Buzau B-dul Unirii, Bl.16F, Parter, Tel: 0338.401.525, 0338.401.293, buzau@chicco.ro; Sibiu Partener Giga Str. Calea Dumbavii, Nr. 80A, Tel: 0772.259.800, magazingiga@yahoo.com; Galati Str. Brailiei, Bloc P1, Parter, Tel: 0336.401.284, galati@chicco.ro; Timisoara Str. Augustin Pacha, Nr. 6, Tel: 0256.202.512, 0356.445.996, timisoara@chicco.ro; Pitesti Bld. I. C. Bratianu, Bl. D1, Parter, Tel: 0348.730.421, pitesti@chicco.ro; Craiova Str. Theodor Aman, Nr. 1, Tel: 0351.431.058, 0351.431.059, craiova@chicco.ro; Oradea Gen. Gheorghe Magheru, Nr. 8, Tel: 0359.452.895 oradea@chicco.ro; Iasi Str. Costache Negri, Nr. 43, Tel: 033.240.84.38, 033.240.84.37, iasi@chicco.ro; Constanta Bd. Tomis, Nr. 105, Tel: 0241.520.612, 0341.4276.52, constanta@chicco.ro

chicco la tine acasa | cumparaturi on-line www.chicco.ro

Fericirea este o călătorie ce începe în copilărie.



oriunde exista un copil



## În luna decembrie, costul protezei standard la Spitalul de Ortopedie este zero!

Avem vești bune pentru pacienții care necesită intervenții chirurgicale la genunchi sau șold. La Spitalul de Ortopedie și Traumatologie MedLife, prețul artroplastiei de șold și genunchi, care necesită o proteză, s-a redus cu 1200 de euro. Până la 31 ianuarie 2013, costul unei proteze standard de genunchi sau șold este zero.

Spitalul de Ortopedie și Traumatologie MedLife este primul spital privat dedicat afecțiunilor sistemului osteo-articular și oferă servicii integrate de ortopedie: consultații de specialitate în regim ambulatoriu și de spital, intervenții chirurgicale, servicii de imagistică și laborator, precum și servicii de kinetoterapie și recuperare medicală, reumatologie, neurochirurgie, cardiologie și ecografie cardiacă.

Pentru alte detalii și informații, vă rugăm să vă adresați la recepția Spitalului de Ortopedie și Traumatologie MedLife, tel.: 0216 421 273, Bulevardul Ferdinand 98-100, sector 2, București.



## Zece ani de servicii de balneofiziokinetoterapie la MedLife

În luna noiembrie, Centrul de Kinetoterapie și Recuperare MedLife a sărbătorit 10 ani de la înființare. Centrul a fost deschis în cadrul Hyperclinicii MedLife Grivița, în anul 2002, fiind extins în 2008. La ora actuală, pacienții pot beneficia de serviciile complete de balneofiziokinetoterapie și recuperare medicală în cadrul unei baze moderne, dotată cu echipamente moderne ale medicinei de recuperare: piscină acoperită, cu echipamente de hidrokinetoterapie, sală de kinetoterapie, sală de electroterapie cu aparatură de ultimă generație, masaj terapeutic și reflexoterapie.

Serviciile de recuperare medicală se adresează pacienților de toate vârstele cu afecțiuni ortopedice, neurologice, posttraumatice sau postoperatorii. Colaborarea interdisciplinară dintre specialiștii centrului și alte departamente medicale se concretizează în programe de gimnastică acvatică pediatrică, programe de kinetoterapie și hidrokinetoterapie (aquagym) pentru gravide și tinere mame, programe de kinetoprofilaxie pentru copii, precum și în diverse programe de recuperare postoperatorii.

Echipa medicală a centrului include specialiști cu o înaltă pregătire profesională.

**Medici:** conferențiar universitar dr. Gilda Mologhianu, coordonator al Centrului de Fiziokinetoterapie și Recuperare Medicală, asistent universitar dr. Consuela Brăilescu și dr. Liana Mares.

**Electroterapie:** Simona Donici, fiziokinetoterapeut. Lucia Enache, Mariana Dinu, Mihaela Nedelcu, Cristina Ganea, asistenți medicali balneofiziokinetoterapie.

**Masaj:** Monica Spătaru, Ramona Stoica, Corina Benea, Ovidiu Brădeanu, Dorin Milea, Mihai Bursuc, asistenți medicali balneofiziokinetoterapie.

**Kinetoterapie:** Horia Vintilă, prof. cultură fizică medicală, Mihaela Mihăescu, fiziokinetoterapeut, Robert Stănculeț, balneofiziokinetoterapeut, Adrian Purdilă, kinetoterapeut.

**Înot:** Paul Vasiescu, antrenor înot.

## Ajută copiii de la Centrul Social Sf. Dimitrie să aibă o casă a lor!

În preajma sărbătorilor de iarnă, Pro Sănătatea - Fundația MedLife dă startul unei noi campanii sociale pentru copiii de la Centrul Social Sf. Dimitrie. Campania „Căsuța din Vis” are drept obiectiv strângerea de fonduri pentru achiziționarea unei case pentru Centrul Social Sf. Dimitrie, în care copiii să-și poată continua activitatea.

Dacă vrei și tu să te alături acestei campanii, vino în perioada 20 noiembrie 2012 – 20 ianuarie 2013 într-una din unitățile MedLife și donează în cutiile speciale din fiecare recepție. Dacă nu poți ajunge la MedLife, mai poți face donații în conturile campaniei

RO 38 RNCB 0082 0441 6872 0023 / LEI  
RO 11 RNCB 0082 0441 6872 0024 / EUR  
RO 81 RNCB 0082 0441 6872 0025 / USD

Titular cont: Fundația Sf. Dimitrie.

### Fiecare leu contează!

*Centrul Social Sf. Dimitrie activează de 14 ani și se ocupă zilnic de educația a 40 de copii din familii defavorizate, cu risc crescut de izolare socială sau aflate în incapacitate de a oferi condițiile minime de existență. În loc să stea în stradă sau să fie maltratați de familie, după școală copiii vin în Centru, unde își pregătesc temele, fiind asistați de personal avizat, participă la diverse programe de educație, se joacă și învață să devină responsabili.*

Hai să-i ajutăm pe copiii de la Sf. Dimitrie, astfel ca de sărbători să-și împlinească visul de a avea o casă a lor!



## Pachete all inclusive pentru intervenții chirurgicale la numai 1.700 de lei

Ai o problemă chirurgicală? Cauți un specialist care să-ți ofere un diagnostic și o soluție pentru problema ta de sănătate? Vino la MedLife Grivița până la 31 ianuarie 2013 și poți beneficia de o consultație gratuită la chirurgie generală.

În plus, în această perioadă poți beneficia de intervenții chirurgicale la numai 1.700 de lei în Life Memorial Hospital. Pachetul include intervenția chirurgicală, 2 zile de cazare, un control postoperator, 3 pansamente și suprimarea firelor de sutură.

Pachetul este valabil pentru următoarele tipuri de intervenții chirurgicale:

- Apendicectomie - abord clasic sau laparoscopic
- Cura chirurgicală a herniilor de perete abdominal - abord clasic sau laparoscopic

- Colectectomie - abord clasic sau laparoscopic
- Cura chirurgicală a varicocelului - abord clasic sau laparoscopic
- Miomectomie uterină unică/multiplă prin abord clasic
- Histerectomie abdominală subtotală sau totală - abord clasic

Pentru a beneficia de serviciile incluse în pachet, pacienții trebuie să se prezinte cu bilet de la medicul de familie și să dovedească calitatea de asigurat în sistemul public de sănătate. Pachetul nu include consultul preanestezic sau alte investigații și analize, precum și tratamentul complicațiilor.

Detalii la 021 96 47.

## Plata nașterii, în rate la Maternitatea MedLife Eva-Brașov

O veste buna de la Maternitatea MedLife-Eva: din luna noiembrie, poți achita în rate pachetul de naștere ales.

Suntem flexibili, așa că lăsăm parinții să-și facă singuri un plan în acest sens, fără a le impune un număr de rate fixe, dobânzi sau alte costuri.

Maternitatea MedLife Eva este singura unitate din România prietenă al nașterii, acreditată conform IMBCO (International MotherBaby ChildBirth Organization), și are un departament specializat în Alăptare.

Pentru informații suplimentare vă rugăm să vă adresați personalului din recepție sau la nr. de telefon: 0733 007 343.

## InfoMaterna - prima platformă online dedicată sănătății femeii, cu un conținut furnizat în totalitate de medici



InfoMaterna.ro este un nou proiect în mediul online și, totodată, primul portal românesc dedicat femeilor care are un conținut 100% furnizat de medici. Proiectul a debutat odată cu lansarea campaniei ce sărbătorește 10.000 de bebeluși născuți în maternitățile MedLife, urmând să funcționeze de sine stătător după încheierea campaniei.

Site-ul este structurat în trei categorii: Sănătatea femeii, Maternitate și Frumusețe, conținutul fiind realizat integral de o echipă de medici din cadrul MedLife. Femeile care își doresc să aibă un bebeluș pot accesa informații referitoare la

monitorizarea ovulației, testele recomandate în sarcină sau tipurile de naștere (naturală, cezariană sau naștere în apă), iar cele care au născut deja vor primi sfaturi legate de felul în care pot alăpta cu succes pe termen lung, rețete sănătoase pentru kilogramele în plus sau tehnici de comunicare pentru o relaționare cât mai bună cu copilul lor.

Pentru cele care nu vor regăsi răspuns la întrebările lor printre articolele generale, există secțiunea "Întrebă Specialistul", unde o echipă multidisciplinară formată din ginecologi, endocrinologi, pediatri, nutriționiști, psihologi și dermatologi oferă răspunsuri la toate întrebările referitoare la sănătatea reproductivă a femeii, naștere și îngrijirea bebelușului.

Mămicile care vor dori să-și împărtășească experiența pot accesa secțiunea "Forum", unde vor interacționa și vor face schimb de opinii cu celelalte mămici sau viitoare mămici.

În plus, InfoMaterna are o rubrică "Concurs", unde, săptămânal, vor fi oferite premii valoroase pentru mamică și bebeluș. Vă așteptăm în comunitatea InfoMaterna!

## Servicii de pediatrie sâmbăta și duminica, la Maternitatea MedLife-Eva, Brașov

Copilul tău are febră sau nu are o stare de sănătate prea bună? Ești ocupată și nu reușești să mergi cu micuțul tău la pediatru? Maternitatea MedLife-Eva îți oferă soluția - serviciile de pediatrie în weekend. Pentru liniștea ta și pentru sănătatea copilului tău, o echipă de pediatri îți vor sta la dispoziție în fiecare sâmbătă și duminică, între orele 10:00 și 12:00.

Echipa medicală care oferă consultații de specialitate:  
 Dr. Ion Oprea, medic primar neonatologie  
 Dr. Iolanda Modval, medic primar pediatrie  
 Dr. Elena Șerban, medic primar pediatrie  
 Dr. Olimpia Petrescu, medic primar neonatologie  
 Dr. Diana Ungureanu, medic specialist pediatrie

Fă-ți o programare la numărul nostru de call center 0268 960 și medicii de la Maternitatea MedLife-Eva sunt la dispoziția ta și a copilului tău.  
 Maternitatea MedLife-Eva, strada Păltiniș nr. 15, Brașov.



## MedLife-Genesys lansează "Clubul viitoarelor mămici"

Ești însărcinată? Vrei să afli mai multe despre sarcină, despre schimbările care se produc în viața ta și cum să te pregătești de venirea pe lume a bebelușului? Maternitatea MedLife-Genesys te invită să discuți despre toate frământările legate de sarcină și naștere cu o echipă multidisciplinară, formată din ginecologi, neonatologi, pediatri și psihologi, la Clubul mamicilor din Arad. Întâlnirile vor avea loc periodic, începând cu luna decembrie 2012. Membrii clubului vor primi reduceri la consultații în cadrul MedLife-Genesys, prețuri speciale la pachetele de naștere, gratuitate la cursul de pregătire prenatală "Școala părinților", reduceri la abonamente wellness, reduceri în farmaciile PharmaLife, reduceri la produsele de îngrijire ale unor branduri renumite. Clubul viitoarelor mămici este destinat tuturor femeilor însărcinate și partenerilor acestora.



Află mai multe la 0725.515.040

## Nou: serviciu de endoscopie și colonoscopie cu sedare profundă, la Hyperclinica MedLife Titan



Hyperclinica MedLife Titan oferă pacienților serviciul de endoscopie și colonoscopie cu sedare profundă. Investigațiile se efectuează în fiecare joi, în cadrul cabinetului de gastroenterologie al Hyperclinicii MedLife Titan.

Sedarea este efectuată de un medic

anestezist, iar pacientul este atent monitorizat pe toată durata efectuării procedurii și după aceasta.

Endoscopia digestivă superioară este o metodă de diagnostic și terapeutică ce permite medicului să exploreze prima parte a tubului digestiv – esofagul, stomacul – și prima parte a intestinului subțire, în timp ce colonoscopia este o investigație ce permite medicului să observe partea inferioară a sistemului digestiv –interiorul intestinului gros (colonul și rectul). Ambele investigații sunt realizate cu ajutorul unui instrument flexibil, prevăzut cu o cameră video, special adaptat părții tubului digestiv investigat.

Endoscopia și colonoscopia sunt utilizate atât pentru diagnostic, cât și pentru tratamentul anumitor afecțiuni.



## Nou: servicii de radiologie la hyperclinicile MedLife Titan și Favorit

Recent, Hyperclinica MedLife Titan și Hyperclinica Favorit au introdus în lista serviciilor medicale investigațiile radiologice. În cadrul acestor clinici, pacienții pot beneficia de radiografii de înaltă performanță pentru orice regiune a corpului și din orice poziție.

Radiografia este indicată în diagnosticul unor afecțiuni traumatiche, inflamatorii, infecțioase, tumorale, endocrine etc.

Pentru efectuarea radiografiei nu există contraindicații, iar pacientul nu necesită o pregătire prealabilă.

Detalii și programări, la 021 96 46

## Chicco Crema protectoare împotriva vântului, 0 luni+



Formula sa pe baza de unt de cacao protejează pielea sensibilă a copiilor împotriva frigului și a vântului din anotimpul rece. Nu conține parabenți, coloranți și alcool. Este recomandată de la naștere.



## Investigații endoscopice neinvazive cu videocapsulă, la MedLife Favorit

Centrul de Excelență în Gastroenterologie din cadrul Hyperclinicii MedLife Favorit oferă pacienților investigațiile cu videocapsula endoscopică PILLCAM SB2. Videocapsula endoscopică reprezintă o metodă neinvazivă de investigare a tubului digestiv, care completează sau înlocuiește cu succes investigațiile endoscopice clasice. De mărimea unui comprimat, videocapsula poate avea una sau două camere video încorporate, în funcție de porțiunea investigată. Sunt captate și transmise o serie de imagini din tubul digestiv, fără ca pacientul să simtă vreun disconfort. Odată înghițită, aceasta urmează un circuit natural prin tubul digestiv, captând timp de 8-10 ore imagini pe care apoi le transmite prin intermediul unor senzori dispuși pe corpul pacientului. Datele sunt stocate într-un dispozitiv de înregistrare, iar medicul interpretează ulterior informațiile. Astfel pot fi depistate varicele esofagiene, cancerul esofagian, bolile inflamatorii intestinale, cancerul colorectal.

Videocapsula este de unică folosință, iar pacientul o elimină după 24 de ore de la înghițire.

Detalii și programări, la 021 96 46.

## Tomografie computerizată gratuită la MedLife

În luna decembrie, pacienții care vin cu bilet de trimitere de la medicul specialist, aflat în contract cu CAS, pot beneficia gratuit de investigații CT (computer tomografice). Serviciile sunt disponibile în hyperclinicile MedLife Favorit și Grivița, precum și în Spitalul de Ortopedie și Traumatologie MedLife și Spitalul de Pediatrie. Oferta este valabilă până la 31 decembrie 2012, în limita fondurilor disponibile de la CASMB.

Detalii și programări la 021 96 46

## Reduceri de 50% la consultațiile de proctologie la MedLife Băneasa

Hemoroizi, durere sau sângerare? Nu lăsa jena să te domine, iar problemele tale să se agraveze. Vino la Centrul de Excelență în Proctologie din cadrul Hyperclinicii MedLife Băneasa și-ți oferim o reducere de 50% din prețul consultațiilor. Promoția este valabilă până la 31 ianuarie 2013.

Detalii și programări, la 021 96 46.



## Reduceri de 20% la serviciile MindCare pentru abonații MedLife

Ai o problemă și nu știi cu cine să o discuți? Simți că ai ajuns la limita puterilor și nu reușești să mergi mai departe? Te confrunți cu probleme de obezitate, bulimie sau anorexie? Specialiștii Centrului de Psihiatrie și Psihologie MedLife te ajută să treci peste toate dificultățile cu care te confrunți. Dacă ai un abonament MedLife, beneficiezi de un discount de 20% la toate serviciile MindCare. MindCare este un centru de sănătate mentală care oferă servicii de psihiatrie și psihoterapie atât copiilor, cât și adulților, individual și în cadrul grupului (psihoterapie de grup, sistemică de familie, de cuplu) sau sub forma atelierelor de formare. Pe lângă acestea, în cadrul Centrului puteți beneficia de servicii de diabet și nutriție. Terapeuții Mindcare sunt specialiști care știu să asculte, nu critică, nu judecă, nu evaluează, respectă și promovează libertatea și unicitatea fiecărui individ. Detalii și programări, la 0753 535 385



## Litotritorul, sistemul care permite eliminarea neinvazivă a calculilor renali

Hyperclinica MedLife Unirii pune la dispoziția pacienților procedura de eliminare a calculilor renali prin unde de șoc, cu ajutorul litotritiei.

Procedura este realizată cu aparatul de ultimă generație Modulith SLK, care permite dezintegrarea calculilor renali fără dureri sau bisturiu. Calculii sunt dezintegrați prin unde de șoc care penetrează țesuturile și ajung la nivelul calculului. Fragmente rezultate în urma tratamentului se elimină spontan prin urină.

Localizarea calculilor renali se realizează ecografic, iar, opțional, aparatul poate fi dotat cu braț radiologic, pentru localizare

radiologică. Procedura are o rată de succes ridicată, cu complicații minime. Durata unei ședințe de tratament este de 30-45 minute.

Rata de succes a litotritiei depinde de compoziția, mărimea și localizarea calculului, anatomia pacientului și factorii de risc, de controlul durerii și de strategia de tratament.

Procedura este indicată în cazul calculilor renouaterali de 1-2 cm pe rinichiul funcțional, fără dilatații importante ale cavităților pielocaliceale și cale urinară liberă sub locul litiazei. Calculii sunt eliminați în câteva zile sau săptămâni.

Litotriția nu este indicată în perioada sarcinii, dacă sunt infecții ale tractului urinar, anomalii ale coagulării, persoanelor cu anomalii scheletice, anevrisme arteriale, dilatația căilor urinare etc.

Echipa medicală:  
Radu Constantiniu, medic primar urolog  
Ion Dragomirișteanu, medic primar urolog  
Mihai Tănăsescu, medic primar urolog  
Daniela Spătaru, medic primar nefrolog  
Matei Pisoschi, medic specialist urolog  
Cristian Persu, medic specialist urolog.



### Dr. Andreea Ruxandra Albu, medic specialist obstetrică-ginecologie

Din luna noiembrie, dr. Andreea Ruxandra Albu s-a alăturat echipei Hyperclinicii MedLife Favorit. Este absolventă a Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, promoția 2004, și a urmat un master, „Managementul sistemului de sănătate”, în perioada 2006-2007, iar din 2010 este doctorandă în obstetrică-ginecologie în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila”. După finalizarea pregătirii universitare, dr. Andreea Ruxandra Albu a urmat stagiatura la Spitalul

Municipal Câmpulung Mușcel, iar din 2006 până în 2010 s-a specializat în obstetrică-ginecologie în cadrul programului de rezidențiat efectuat la Spitalul Universitar de Urgență București. Ulterior, a activat la Centrul Medical Euromed și la Spitalul Universitar de Urgență București. Din ianuarie 2011, dr. Albu este asistent universitar la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, din București. A participat la numeroase cursuri de specializare și la conferințe medicale cu diverse prezentări.



### Dr. Andrei Bogdan, medic primar chirurgie pediatrică

Hyperclinica MedLife Favorit are, din luna noiembrie, un nou specialist în chirurgie laparoscopică pediatrică, dr. Andrei Bogdan, medic primar chirurgie. Dr. Bogdan are o experiență de peste 16 ani de practică medicală în cadrul Spitalului „M.S. Curie” București și deține competențe în chirurgia laparoscopică, ecografie generală și endoscopie digestivă. După finalizarea studiilor, doctorul Bogdan a urmat mai multe cursuri postuniversitare în țară și în străinătate. Printre acestea putem enumera: „International Paediatric Endoscopic Surgery Workshop”, Leeds Institute for Minimally Invasive Therapy, Leeds, United Kingdom, Prof. P. Guillou, Prof.

A. Najmaldin, Advanced Course “Videosurgery in Pediatric Urology”, IRCAD – EITS – Louis Pasteur University, Strasbourg, France, Prof. F. Becmeur etc. Are o activitate științifică bogată, fiind autorul și coautorul unor lucrări precum Caiete de Tehnici Chirurgicale, Chirurgie Pediatrică, sub redacția N. Angelescu, F. Popa, Editura Medicală, București 2011; Chirurgie neonatală -Tratat de Pediatrie, sub red. Prof. F. Iordăchescu, Editura Național București 2006 etc. Dr. Bogdan mai este un participant activ la manifestările științifice naționale și internaționale, ca autor al unor lucrări de specialitate.



### Dr. Eriola Chifor, medic specialist oftalmologie

Dr. Eriola Chifor, medic specialist oftalmologie, face parte, de luna trecută, din echipa Centrului Medical MedLife Irde. Absolventă a Universității de Medicină “Iuliu Hațieganu”, în anul 2005, dr. Eriola Chifor s-a specializat în oftalmologie, în perioada 2005-2010, în cadrul programului rezidențial

efectuat la Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București. După promovarea examenului de specialitate, a activat în cadrul Centrului Medical Medas din București. Este membră a Societății Române de Oftalmologie și participă la numeroase congrese din domeniu.



### Dr. Ion Dragomirișteanu, medic primar urologie

Recent, dr. Ion Dragomirișteanu, medic primar urologie și medic specialist chirurgie generală, s-a alăturat echipei Hyperclinicii MedLife Unirii. Dr. Dragomirișteanu are o experiență de 18 ani în urologie, activând din 1994 și până în prezent la Spitalul Clinic Prof. Dr. Th. Burghel, inițial ca medic specialist în urologie, iar din 2004 ca medic primar urolog. Specialistul și-a continuat pregătirea profesională, astfel încât în anul 2003 a obținut competențe în ecografie generală,

în 2004 a finalizat masterul „Managementul sistemelor de sănătate”, în cadrul Universității din București, iar în 2006 a început rezidențiatul pentru specializarea în chirurgia generală. Din 2006, dr. Ion Dragomirișteanu urmează cursurile școlii doctorale în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila”. Specialistul participă la diverse cursuri de formare, congrese, conferințe și are publicate numeroase lucrări.



### Dr. Luminița Tania Grou, medic primar obstetrică-ginecologie

Cu o experiență de 30 de ani în medicină și aproximativ 20 de ani în obstetrică-ginecologie, dr. Luminița Tania Grou s-a alăturat echipei MedLife Unirii. Dr. Grou a finalizat cursurile Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București în anul 1982, iar până în anul 1985 a activat ca medic stagiar. Ulterior, a activat ca medic generalist la dispensarul Nereju, iar în perioada 1990-1994 ca

medic secundar obstetrică-ginecologie la Spitalul Caritas din București. După susținerea examenului de specializare în obstetrică-ginecologie, a mai lucrat timp de 8 ani (1994-2002) la Spitalul Clinic Ovidiu Marina (fost Constructorilor), iar din 2002 până în 2011 a activat ca medic primar în obstetrică-ginecologie la Spitalul Clinic Prof. Panait Sârbu.



### Dr. Loredana Marina, medic specialist radiologie și imagistică medicală

Dr. Loredana Marina este noul specialist în radiologie și imagistică medicală al Hyperclinicii MedLife Titan. Dr. Marina a finalizat în 2004 cursurile Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București și a urmat programul de rezidențiat la Spitalul Clinic Colțea, dar și în alte centre (Spitalul de Urgență Floreasca, Spitalul de Copii „Marie Curie”, SUUB București).

Din 2009 este medic specialist radiologie și imagistică medicală, cu competență în tomografie computerizată și imagistica sântului. A colaborat cu Spitalul Județean Ilfov pentru efectuarea gârzilor, Spitalul Orășenesc Bolintin și centrele medicale Klinika și S.C. Nemomed, pentru efectuarea ecografiilor.



### Dr. Diana Melinte, medic specialist pediatrie

Dr. Diana Melinte, medic specialist pediatrie cu competențe în ecografie pediatrică, face parte din echipa Hyperclinicii MedLife Titan. Licențiată în medicină în cadrul UMF “Carol Davila”, promoția 2000, dr. Diana Melinte a urmat stagiatura la Spitalul Județean Bacău, iar din 2003 până în 2005 a fost medic la MAPn, în Bacău. În perioada 2006-2011

a urmat programul de rezidențiat la Spitalul de Urgență pentru Copii Sf. Maria din Iași și a efectuat gărzi la UPU în cadrul aceluiași spital. A mai activat timp de un an la Clinica MedicalTop din Bacău. Are o participare activă la congrese, conferințe, seminarii și cursuri de specialitate.



### Dr. Florentina Popescu, medic specialist pediatrie

Dr. Florentina Popescu este noul specialist în pediatrie al Hyperclinicii MedLife Favorit. Dr. Popescu este licențiată în medicină în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” și a urmat rezidențiatul în cadrul IOMC „Alfred Rusescu”. În paralel, a efectuat gărzi în secția de neonatologie la Spitalul “Prof. Dr. Panait Sirbu”,

la Spitalul Universitar de Urgență București și la Spitalul Clinic Caritas și Spitalul Malaxa.

A început colaborarea cu MedLife în aprilie 2010, efectuând gărzi de pediatrie în Life Memorial Hospital București, apoi la Spitalul de Pediatrie MedLife.

## Helicobacter Pylori, "bacteria ulcerului"

Se găsește la aproximativ 50% din populația Globului, fiind una dintre cele mai răspândite infecții bacteriene. Helicobacterul Pylori este unica bacterie care trăiește în condițiile extrem de dure din stomac, fiind responsabilă de gastrită, de ulcerul gastro-duodenal și de cancerul gastric. Potrivit datelor Organizației Mondiale a Sănătății, 50% și 90% din populația țărilor aflate în curs de dezvoltare este afectată de această bacterie, în timp ce în țările dezvoltate bacteria se întâlnește doar la 20-30% din populație. Mulți dintre cei infectați ajung la doctor împinși de durerile abdominale, balonare, arsuri, greață sau eructații, în timp ce o mare parte dintre cei infectați nu prezintă simptome.

Așadar, ce este acest agent patogen? Cum se transmite și cum poate fi diagnosticat? Ar trebui să ne alarmeze descoperirea bacteriei? Se poate trata?

### Bacteria spiralată

Helicobacter Pylori este o bacterie cu formă particulară, spiralată, cu flageli la unul dintre capete, de aici și numele ("helico-bacter"), explică dr. Eugen Crăciun, medic primar gastroenterologie, Hyperclinica MedLife Grivița. Prezența bacteriei la nivelul stomacului uman a fost semnalată încă de la începutul secolului al XX-lea, însă abia în 1983 cercetătorii australieni Barry Marshall și Robin Warren i-au

dovedit existența, descoperire răsplătită cu premiul Nobel în anul 2005. Helicobacter Pylori este o bacterie neobișnuită deoarece rezistă în mediul ostil extrem de

"Bacteria ajunge relativ ușor în salivă, dar și în fecale, fiind relativ ușor de transmis de la o persoană la alta. Infecția se poate menține întreaga viață și este foarte puțin probabil să dispară fără un tratament antibiotic specific."

Dr. Eugen Crăciun, medic primar gastroenterologie, Hyperclinica MedLife Grivița

acid al stomacului, ba chiar este dependentă de această aciditate. "Acest lucru este posibil prin intermediul unor mecanisme de apărare față de mediul acid. Bacteria produce amoniac din uree cu care alcalinizează spațiul din jur. De asemenea, faptul că trăiește sub stratul de mucus al epitelului îi oferă o protecție suplimentară față de mediul acid", spune dr. Crăciun. Gastroenterologul subliniază că bacteria se localizează doar la nivelul stomacului și în prima parte a duodenului, fiind dependentă de mediul acid.

### Saliva și alimentele contaminate, principalul vehicul de transmitere

Infecția cu Helicobacter Pylori este dobândită în special în copilărie și are o incidență ridicată la sugari și la copiii mai mici de 3-5 ani. Contaminarea se face prin salivă, pe cale oral-fecală și alimentele contaminate, spune dr. Mihaela Herescu, medic primar pediatrie, Hyperclinica MedLife Băneasa. "Bacteria ajunge relativ ușor în salivă, dar și în fecale fiind relativ ușor de transmis de la o persoană la alta. Infecția se poate menține întreaga viață și este foarte puțin probabil să dispară fără un tratament antibiotic specific", adaugă dr. Crăciun.

### Simptomele care trebuie să ne pună în gardă

Infecția cu Helicobacter Pylori determină apariția bolilor gastro-duodenale (gastrită, ulcer gastro-duodenal, cancer gastric), simptomele care o caracterizează fiind dureri epigastrice, arsuri, greață, sațietate precoce, balonare, eructații etc. Și la copiii infecția determină apariția gastritei cronice, spune dr. Mihaela Herescu. "La copii, simptomatologia gastritei cronice



determinate de Helicobacter Pylori este complexă, dar nespecifică. Aceasta se manifestă prin: epigastralgie (dureri în epigastru), vărsături, greață, senzație de arsură, regurgitații și eructații. Durerea abdominală este în general difuză, dar poate fi localizată în epigastru sau periombilical. Localizarea durerii este dificilă la copiii mai mici de 6 ani. La copiii mai mari, identificarea și localizarea durerii este mai ușoară. Voma apare la

copii în special dimineața. Dacă observați aceste simptome la copilul dumneavoastră trebuie să vă prezentați la medic", afirmă dr. Herescu. La adulți, "intensitatea și frecvența simptomelor pot varia mult de la caz la caz, de la simptome foarte severe, care aduc pacientul la un consult medical, uneori de urgență, până la cazuri complet asimptomatice, care reprezintă majoritatea situațiilor clinice, în care infecția



"La copii infecția determină apariția gastritei cronice. Aceasta se manifestă prin: epigastralgie (dureri în epigastru), vărsături, greață, senzație de arsură, regurgitații și eructații."

Dr. Mihaela Herescu, medic primar pediatrie, Hyperclinica MedLife Băneasa



cultura și testul rapid al ureazei practicate pe fragmentele de biopsie prelevate endoscopic”. Dr. Eugen Crăciun consideră analiza țesutului gastro-duodenal drept cea mai relevantă metodă de diagnostic deoarece “testul de sânge, deși este foarte sensibil, nu poate diferenția o infecție actuală de o infecție din trecut, vindecată deja. În acest caz, urmărirea titrului de anticorpi, atunci când se realizează determinarea cantitativă a anticorpilor antihelicobacter, poate fi folosită pentru evidențierea răspunsului la tratament”.

Gastroenterologul subliniază specificitatea testului de scaun și recomandă ca acesta să nu fie făcut la scurt timp după tratamentele antibiotice sau inhibitoare ale secreției acide a stomacului. Și testul respirator este foarte relevant, însă acesta nu este disponibil pe scară largă în România.

### **Infecția se transmite la membrii familiei**

În cazul în care unul dintre membrii familiei a fost diagnosticat cu Helicobacter Pylori, gastroenterologul recomandă testarea persoanelor din jur. În această situație sunt recomandate testele non-invazive, în primul rând testul de scaun. „În cazul persoanelor cu simptomatologie gastro-duodenală mai severă, mai ales dacă au peste 40 ani, se recomandă endoscopia, cu prelevare de biopsie pentru test rapid – acesta este cel mai sensibil test și are avantajul de a furniza rezultatul în maximum 15 minute de la momentul prelevării”.

### **Bacteria se tratează cu un complex de antibiotice**

Trebuie să știți că tratamentul duce la dispariția infecției în proporție de 70%-80% din cazurile tratate

pentru prima oară.

Tratamentul însă nu este simplu. La ora actuală, cel mai des folosită este terapia triplă, se administrează două antibiotice și un medicament care inhibă producția de acid a stomacului. Tratamentul se face pe o perioadă cuprinsă între 7 și 14 zile, afirmă medicii. „În ce privește antibioticele recomandate, există câteva scheme standardizate prin consensuri internaționale. În general, se ține cont de istoricul tratamentelor antibiotice pe care le-a mai urmat persoana infectată, dar și de eventualul eșec al unei terapii anterioare, caz în care se poate recomanda și terapia cu patru medicamente (cvadrupla terapie). Este recomandabil ca în aceste situații pacientul să se adreseze unui medic gastroenterolog, pentru găsirea formulei celei mai potrivite de tratament. Este esențial ca în cazul eșecului unei scheme terapeutice să nu se repete aceeași schemă, ci să se folosească o schemă de tratament alternativă, pentru depășirea eventualei rezistențe a bacteriei la un anumit antibiotic”, afirmă dr. Crăciun.

### **Netratată, infecția duce la ulcer**

Ulcerul și ulcerul gastro-duodenal, precum și diversele forme de gastrită reprezintă principala consecință a unei infecții cu Helicobacter Pylori netratate. Tratamentul cu succes al infecției nu ne garantează protecția împotriva unei noi infecții. Chiar și așa, trebuie să ne bucurăm că „bacteria nu infectează alte organe, din cauza particularităților sale. Totuși, există o serie de afecțiuni puse în legătură cu această infecție, de la manifestări dermatologice până la afecțiuni cardiovasculare, fără să existe însă dovezi clare ale implicării bacteriei în patogenia acestora”, afirmă dr. Crăciun.

este descoperită întâmplător, de obicei în urma unor teste de sânge”, susține dr. Crăciun. Consumul unor medicamente, stresul, scăderea imunității sau regimul alimentar nesănătos sunt factorii care pot determina apariția simptomelor în cazul infecției asimptomatice. „Prin urmare, gravitatea consecințelor acestei infecții este extrem de variabilă de la o persoană la alta, fiind influențată de agresivitatea bacteriei (există tulpini diferite, cu diverse grade de patogenitate), de mecanismele de apărare ale gazdei, precum și de alți factori agresori asupra mucoasei gastro-duodenale”, susține specialistul în gastroenterologie.

### **Metode de diagnostic**

Potrivit dr. Mihaela Herescu, infecția cu Helicobacter Pylori poate fi diagnosticată atât prin metode neinvazive, cât și prin metode invazive. “Printre tehnicile de diagnostic neinvazive putem enumera: testul respirator cu uree marcată, serologia (apariția anticorpilor de tip IgM și a celor de tip IgA și IgG; detectarea anticorpilor de tip IgA sunt un marker fidel al infecției cu Helicobacter Pylori la copiii cu vârsta sub 1 an), testul salivar și detectarea antigenului Helicobacter Pylori în scaun. Pentru diagnosticare mai sunt folosite următoarele metode invazive: examenul histologic,

## Cum ținem departe Helicobacterul Pylori



Respectați normele de igienă: spălați-vă pe mâini și învățați-vă copiii să se spele corect



Nu beți și nu mâncați după alte persoane, folosind aceleași pahare, linguri etc.



Spălați fructele și legumele înainte de a le consuma



Evitați contactul cu persoanele bolnave



## Sănătate în “carne și oase”

Reportaj din Spitalul de Ortopedie și Traumatologie MedLife

**E**ste abia ora șapte și jumătate, însă spitalul pare să fie treaz de mult. Sau poate nici n-a dormit. Paturile din camera de gardă se ocupă într-un ritm mult prea alert pentru acea oră. Sunt pacienți cu diverse urgențe ortopedice sau pacienți care au revenit pentru tratamente.

Medicii îi consultă, iar dacă e cazul sunt trimiși către radiologie sau alte investigații. Unii discută despre o potențială intervenție, în colțul din stânga se aplică o față cu gips, iar pe patul de lângă, unui pacient i se arată cum trebuie să poarte o orteză fixă de gleznă.

În secție, pacienții încă nu s-au trezit bine și e liniște, în schimb în blocul operator se fac ultimele pregătiri pentru intervenția care trebuie să înceapă în câteva minute. În jurul orei 8:00, s-a apropiat de recepție un tânăr care a intrat schiopătând ușor. Este sportiv de performanță, handbalist la Petrolul Ploiești, și a venit să se interneze pentru operația programată în acea dimineață. După ce completează toate formularele, merge, împreună cu familia, în secție. Mai urmează un consult preanestezic și încep pregătirile pentru operație. Pare un pic emoționat, dar știe că nu va pune punct carierei sportive. „Am jucat până acum o săptămână, când durerile la genunchi au devenit mai puternice. Nu mai puteam sta, așa că am venit să văd ce am. Doctorul m-a trimis să fac un RMN. Mi-au găsit o ruptură de menisc și acum vreau să mă operez ca să pot avea o viață normală și, de ce nu, să revin în teren”, mi-a spus tânărul.

L-am reîntâlnit câteva ore mai târziu în sala de operații. Amețit de la anestezia rahidiană, stătea liniștit, întins pe masa de operație. Medicii, ajutați de asistenți, i-au pus o manșetă specială mai sus de genunchiul drept și au umflat-o pentru a restricționa fluxul sangvin în zonă. „Acest lucru se face pentru a obține o vizibilitate cât mai bună în timpul intervenției și pentru a putea lucra. Am blocat circulația sangvină cu un garou Tourniquet”, ne explică unul dintre chirurghi. După ce articulația a fost dezinfectată și învelită într-un câmp steril, conf. dr. Gheorghe Popescu a făcut o mică incizie și a introdus artroscopul. Pe monitorul din față au început să apară imaginile. Din discuțiile medicilor, meniscul nu părea să fie într-o stare prea bună. Era clar că leziunea nu era provocată de un traumatism recent, așa că s-au apucat să repare meniscul, după care au prelevat o grefă pentru refacerea ligamentului încrucișat, afectat și el. Operația a durat aproximativ o oră.

„Pacientul, sportiv de performanță, în vârstă de 20 de ani, s-a prezentat la noi cu o durere acută la nivelul genunchiului și modificarea de volum la nivelul articulației”, ne explică dr. Radu Nicolăiță, unul dintre cei trei medici care au asistat



Pacientului i se aplică o manșetă specială mai sus de genunchi, pentru a restricționa fluxul sangvin



Prelevarea grefei



Pregătirea specială a tendonului pentru ligamentoplastie



Inserarea grefei

la intervenția chirurgicală de mai devreme. „Diagnosticul prezumtiv, după examenul clinic și investigația RMN, a fost leziune de menisc destul de gravă. Fiind sportiv de performanță, intenția a fost ca în timpul operației să i se repare meniscul. Însă intraoperator s-a constatat că meniscul are o leziune veche și nu mai putea fi reparat, așa că s-a optat pentru excizia leziunilor acestuia. Am văzut că și ligamentul încrucișat era complet rupt, așa că intraoperator am decis să facem o ligamentoplastie. Altfel spus, să se înlocuiască ligamentul încrucișat

cu o grefă recoltată din tendonul pacientului. Tendonul a fost pregătit în mod special și apoi reinsertat în articulație. Astfel am refăcut practic ligamentul încrucișat, redându-i funcția de bază”, mai spune dr. Niculăiță. Ca după orice operație de acest fel, recuperarea este esențială.

„După operație, 80% din reușită revine dorinței pacientului de a se recupera. Acesta va sta internat două zile și va începe mobilizarea activă și pasivă cu kinetoterapeutul. Astfel, articulația va fi mobilizată până la limita durerii, cu tendința



Recuperarea pacienților în centrul de kinetoterapie



Spitalul dispune de o bază dotată cu toate echipamentele pentru recuperare

de a ajunge spre 90 de grade flexie cât mai repede, fără însă a călca pe picior. În felul acesta se mobilizează și grefa și favorizează integrarea. Scopul este ca osul crescând să integreze grefa (tendonul recoltat și pus în locul ligamentului) și, în timp, să se transforme în ligament”, adaugă doctorul. Recuperarea începe din prima zi după operație

Pentru succesul unei intervenții, pacientului i se recomandă să efectueze un program de recuperare. Spitalul de Ortopedie

și Traumatologie MedLife dispune de un centru de kinetoterapie și fizioterapie dotat cu cele mai complexe echipamente de recuperare. „În centrul de kinetoterapie și fizioterapie pot fi tratați atât copiii, cât și adulții care au suferit anumite traumatisme, intervenții chirurgicale, care suferă de boli neurologice etc.”, ne spune prof. Adriana Rizea, kinetoterapeut la Spitalul de Ortopedie MedLife. Printre echipamentele care pot fi regăsite aici se numără: Cușca Rocher, utilizată în recuperarea pacienților posttraumatici, aparate pentru mobilizarea pasivă a articulației (kinetec), paralele pentru reeducarea mersului, biciclete, bandă de alergat, roată pentru recuperarea funcțiilor umărului și cotului, un scaun special pentru coapsă și multe alte sisteme și echipamente speciale care ajută pacienții să-și reia viața dinainte de operație. Spitalul oferă programe de tratament cu unde de șoc pentru durerile cronice ale sistemului musculoscheletal. Astfel, pacienții cu dureri de șold, genunchi, umăr, cot sau călcâi beneficiază de programe de tratament cu ESWT personalizate.

### Ortopedie all in one

Pacienții care ajung cu o problemă la Spitalul de Ortopedie găsesc aici toate serviciile pentru a diagnostica și trata o afecțiune ortopedică. Spitalul dispune de un departament imagistic care pune la dispoziția pacienților serviciul de radiologie 24/24, ecografiile musculo-scheletale pentru copii și adulți și ecocardiologii. Pe lângă acestea, aici se mai fac examinări CT (tomografie computerizată), se pot face reconstrucții 3D, angio CT-uri, dar și măsurători ale axei unghiurilor rotulei, lucru care nu se mai face în altă parte. În spital se mai efectuează puncții articulare, puncții periarticulare ghidate ecografic, iar cei care au nevoie pot beneficia de serviciile de cardiologie sau de reumatologie.

Camera de gardă oferă asistență pacienților 24/24 de ore, aici putând beneficia de consultații, imobilizări cu gips, investigații imagistice și intervenții chirurgicale. În cadrul spitalului se efectuează tot spectrul intervențiilor artroscopice, cura chirurgicală a fracturilor, intervenții la nivelul antepiciorului, artroplastii totale de șold și genunchi, sindrom de canal carpian, osteotomie de corecție, vertebroplastii și alte intervenții la nivelul coloanei vertebrale. Până la 31 ianuarie 2013, pacienții care necesită o artroplastie de șold sau genunchi plătesc mai puțin pentru intervenție, costul protezei fiind zero.

Dacă aveți nevoie de o intervenție chirurgicală la nivelul coloanei, nu trebuie să mergeți în străinătate deoarece Spitalul de Ortopedie colaborează cu unul dintre cei mai buni specialiști în domeniu, prof. dr. Dirk Uyttendaele, de la Universitatea de Medicină Gent din Belgia. Acesta vine lunar aici și efectuează mai multe intervenții chirurgicale complexe. Deși spitalul are abia un an de când a fost deschis, medicii de aici au reușit să efectueze, în premieră pentru medicina românească, o operație de hemipelvectomie dreaptă (înlăturarea unei jumătăți din bazin), cu reconstrucție cu allogrefă și artroplastie totală de șold. La șase luni de la operație, pacienta se simte foarte bine și este încadrată într-un program complex de recuperare.

### Epilog

“Recent, la Spitalul de Ortopedie a sunat unul dintre pacienții operați în urmă cu câteva luni în spitalul nostru”, povestește dr. Radu Niculăiță „Pacientul s-a întors în Italia, acolo unde locuiește, iar medicii italieni l-au felicitat pentru acuratețea cu care a fost efectuată intervenția”.

V.D.

## Sărbători cu familia întregită

**V**ă scriu pentru a vă mulțumi că ne-ați oferit șansa de a avea-o pe mama alături de noi. În urmă cu câteva luni nu credeam că se mai poate face ceva...



Totul a început la finalul anului trecut, atunci când sora mea a constatat că sănătatea mamei noastre se deteriorează pe zi ce trece. Era din ce în ce mai slăbită, obosea foarte repede, nu mai avea poftă de mâncare și scăzuse în greutate. Am dat vina pe vârstă, mama având 76 de ani, și pe răceala puternică pe care tocmai o contractase în acea perioadă. La mijlocul lui ianuarie și în februarie, starea de sănătate a mamei era din ce în ce mai proastă. Avea o oboseală cronică, ajunsese să nu poată sta în picioare și mânca extrem de greu. Atunci am insistat să mergă la doctor. Ceea ce s-a și întâmplat. Medicul de familie i-a recomandat un set de analize și o radiografie la plămâni, suspectând o pneumonie. Rezultatele analizelor n-au fost deloc încurajatoare, arătau o anemie severă. Radiografia pe care am realizat-o la spitalul TBC din Târgu Jiu nu arăta urme de pneumonie. Însă doamna doctor radiolog ne-a spus că vede o

pată albă în partea superioară dreaptă, pe care nu o putea explica sută la sută – posibil, o deformare a venei cave (dacă rețin bine, presupusul diagnostic al medicului de familie). Pentru clarificare, am fost trimiși la Spitalul Județean din Târgu Jiu, pentru o investigație la tomograf. Doamna doctor de aici ne-a confirmat că plămânii nu au probleme, dar la ficat a observat niște formațiuni canceroase. Pentru că și-a dat seama că acestea pot fi metastaze, ne-a rugat să revenim peste câteva zile pentru o investigație tomografică cu substanță de contrast. De asemenea, ne-a recomandat să facem analize de sânge și de urină. A doua investigație la computer-tomograf a confirmat suspiciunea. Mama avea tumoare la cec cu metastaze la ficat. Ne-a atenționat că tumoarea este într-o fază foarte avansată și că nu poate să ne recomande o intervenție chirurgicală decât după ce se va consulta cu un

chirurg din spital (după ce îi vom arăta rezultatele de la tomograf). Ne-a spus că mama mai are de trăit cel mult șase luni. Chirurgul a optat pentru operație, altfel starea mamei s-ar fi agravat foarte tare. Am decis să venim la București, la Floreasca sau la Spitalul Municipal, dar pentru că nu am ajuns la un consens în familie, am ales MedLife-ul. Au fost mai multe motive care m-au determinat să iau această decizie: - calitatea și profesionalismul echipei medicale - soția mea a fost operată la MedLife în urmă cu trei ani și am fost deosebit de mulțumit - servicii de îngrijire excelente (rezerve curate, spațioase și personal dedicat) - lipsa timpului - când ai un bolnav internat într-un spital de stat, trebuie să mergi de trei ori pe zi să-i cumperi medicamentele de care are nevoie, "să vorbești cu asistentele" pentru a avea

grijă de bolnav, să-i aduci mâncare etc. - în plus, tatăl meu a decedat în septembrie 2010, la Spitalul Municipal, tot de cancer (nu este însă vina echipei de medici de acolo). Din cauza încărcăturii emoționale pe care o poartă locul, nu mai puteam să merg acolo.

Acum, după opt luni, mă felicit pentru decizia luată!

Nu mai rețin exact ce investigații am mai făcut, totul s-a derulat foarte rapid. Îmi amintesc doar că am căutat pe internet informații despre chirurgii de la MedLife și am rămas impresionat de cartea de vizită medicală a domnului dr. Tucă. Așa că ne-am programat pentru un consult. La începutul lui martie am venit la consultație, am mai făcut un set de

analize și o colonoscopie. A urmat consultul anestezic și cel cardiologic, iar pe 12 martie mama s-a internat. După ce i-au stabilit starea generală, au operat-o. A fost o intervenție dificilă, care a durat peste trei ore, dar rezultatele nu s-au lăsat așteptate. După zece zile de spitalizare, mama a fost externată, cu o stare de sănătate bună.

La o lună de la externare, la recomandarea doctorului Tucă, am început chimioterapia tot la MedLife. Pe măsură ce acest tratament a avansat, starea de sănătate a mamei mele s-a îmbunătățit într-un mod remarcabil.

Schimbarea era remarcabilă. Rudele au avut un șoc când au văzut-o recent. Era o schimbare radicală în bine, față de cum arăta în februarie. Practic, nu le-a venit să creadă.

Acum, mama este activă - în măsura în care poate să fie la 76 de ani - are poftă de mâncare, tensiune stabilă, are un tonus mult mai bun și și-a recăpătat încrederea în viață. Meritele pentru această schimbare

aparțin în totalitate echipei medicale din Life Memorial Hospital, în special doamnei dr. Georgeta Vremeș, medic primar oncologie, și dr. Ștefan Tucă, medic specialist chirurgie generală.

Profit de această ocazie pentru a vă mulțumi încă o dată pentru toate eforturile depuse, deoarece, prin profesionalismul și competența de care ați dat dovadă, ne-ați readus-o pe mama înapoi, în familie.

Vă mulțumim!

### Echipei medicale

Dr. Marcel Bogdan, medic primar chirurgie generală, Life Memorial Hospital

Dr. Florin Costandache, medic primar anestezie și terapie intensivă

Dr. Ștefan Tucă, medic specialist chirurgie generală, Life Memorial Hospital

Dr. Georgeta Vremeș, medic primar oncologie medicală, Life Memorial Hospital

### Opinia specialistului

Pacienta în vârstă de 76 de ani, operată în urmă cu circa doi ani la Spitalul Municipal pentru ocluzie intestinală, s-a prezentat la consult după ce examenul computer tomograf abdominal a arătat o formațiune tumorală situată la nivelul colonului drept, tumoră însoțită de multiple determinări secundare hepatice. Examenul colonoscopic confirmă existența unei tumori la nivelul cecoascendentului, tumoră voluminoasă și ocluzivă. Analizele de laborator la internare arătau o anemie secundară cu valori ale hemoglobinei la 8g/dl, leucocitoză 16000/mmc și hipalbuminemie, iar radiografia pulmonară infirma existența determinărilor secundare pulmonare. S-a decis intervenția chirurgicală în scop paleativ, având în vedere riscul hemoragic și ocluziv al tumorii. Pacienta a fost spitalizată cu câteva zile înaintea intervenției, în vederea corectării anemiei și realizării consultațiilor interdisciplinare.

Intervenția chirurgicală realizată sub anestezie generală a

arătat o tumoră voluminoasă cecoascendent, stenozantă și ocluzivă, cât și multiple metastaze hepatice, unele de mari dimensiuni, diseminate în întreg ficatul. Pe lângă acestea, după intervenția anterioară pacienta prezenta o eventrație mediană subombilicală și periviscerită postoperatorie. S-a realizat ca gest chirurgical hemicolecomie dreaptă cu ileotransversoanastomoză laterolaterală mecanică (sutura digestivă s-a realizat cu ajutorul unor pense mecanice cu agrafare metalică), cât și rezolvarea eventrației mai sus amintite.

Postoperator, evoluția pacientei a fost favorabilă, reluându-se tractul digestiv și toleranța alimentară, fiind externată cu stare generală bună. În martie, anul acesta, fost inițiată chimioterapia în cadrul LMH, preferându-se o monoterapie, date fiind vârsta, starea generală a pacientei și modificările constantelor de laborator. La circa opt luni de la începerea chimioterapie, pacienta are o stare generală bună, probele de laborator s-au normalizat, iar evaluarea computer-tomografică arată reducerea dimensiunilor metastazelor hepatice.

# Creatorul de frumusețe

Interviu cu dr. Horia Șiclovan, medic specialist chirurgie plastică, Spitalul MedLife-Genesys Arad

**F**iecare operație pe care o realizează are stil, ritm și armonie proprii. Poate fi heavy metal, symphonic rock sau fado portughez. Astfel, în sala în care operează doctorul Horia Șiclovan poți auzi de la Nightwish, Deep Purple, Cesaria Evora, Metallica, până la Mihai Mărginean. A învățat asta de la profesorul său brazilian, la care a efectuat un stagiu de pregătire. „În Brazilia nu se opera, niciodată, fără muzică. Am prins asta atunci. Când intru în sala de operație, cuplez iPod-ul la boxe și alegem ceea ce urmează să ascultăm. Ne dă o stare specială. Ni se mai întâmplă să alegem împreună cu pacientul pe ce ritmuri se va desfășura operația. Țin minte că am operat odată o fetiță care fusese mușcată de un câine. Înainte, am întrebat-o pe ce muzică vrea să o operezi. Ne-a spus ceva ce nu aveam, după care a zis TATU. Din fericire, era la mine în playlist”, povestește doctorul Horia Șiclovan, medic specialist chirurgie plastică, Spitalul MedLife-Genesys din Arad.

La fel ca în muzică, fiecare operație estetică trebuie să urmărească o armonie. Chirurgul plastician găsește un punct de echilibru și „sculptează” până când liniile și formele ajung la ce se dorește. „În operații, încerc să urmăresc liniile naturale ale corpului, astfel încât pacientul să fie cât mai bine proporționat”, spune dr. Horia Șiclovan. „Înainte de aceasta, am griji să explic fiecărui pacient ce este bine pentru el și ce nu. Ce i-aș recomanda să-și facă și ce nu. Care sunt riscurile fiecărei proceduri. Sunt paciente pe care refuz să le operezi.”

## Chirurgul estetician nu este Harry Potter

Deși mulți își imaginează că, dacă merg la un chirurg plastician, își pot face ochii actriței Elizabeth Taylor și nasul lui Cher, se pare că nu e chiar așa. “Nu sunt Harry Potter, asta este primul

lucru pe care-l spun pacienților. În plus, orice modificare pe care ne-o cere o pacientă să o facem trebuie realizată în funcție de proporțiile acesteia. Se întâmplă adeseori să vină paciente cu poze și să ne spună că vrea nasul ca al nu știu cărei actrițe. De obicei refuz astfel de intervenții. Multe dintre aceste paciente sunt perfecte, însă suferă de dismorfobie, nu-și acceptă propriul corp, și atunci, chiar dacă ai opera-o, ea tot nemulțumită va fi.”

Dr. Șiclovan recunoaște că preferă să-și selecteze pacientele după anumite criterii foarte clare. Deși pare uneori dur, rezultatele sunt surprinzătoare. Astfel, dacă nu este o problemă vizibilă, află de unde vine dorința pacientelor de a-și face o operație estetică. “Am avut un caz în care a venit la mine o pacientă împreună cu soțul și-și dorea augmentare mamară. După ce am discutat puțin, am întrebat-o

cine-și dorește operația, ea sau soțul. Mai mult soțul, a răspuns ea. Atunci am refuzat-o, pentru că dorința de schimbare nu venea de la pacientă, iar atunci când pacientul nu simte că are nevoie de intervenție e mai bine să nu i-o faci”. Pacienții care vin pentru abdominoplastii sau lipoaspirație trebuie să se încadreze într-o anumită greutate. “Încerc să le explic pacienților care vor să slăbească prin astfel de metode că este inutil dacă nu ajung la o greutate optimă. Există niște limite în care poți face ceva, iar eu încerc să-i fac să le înțeleagă. O operație estetică nu te scutește de a avea o dietă echilibrată și un mod de viață sănătos. Pe lângă acestea, când discutăm de o operație estetică, cum ar fi micșorarea sau ridicarea sânilor, abdominoplastiile, liftingul facial, este foarte important ca pacientul să nu fumeze. Nicotina duce la vasoconstricție, iar regiunea respectivă nu se irigă corespunzător, se necrozează. Atunci apar problemele”.

Totuși, pacientele care ajung să fie operate de doctorul Șiclovan se schimbă atât exterior, cât și la nivel de autopercepție. “După operație văd cum își capătă încrederea în ele. Devin mult mai sigure, mult mai frumoase. Transformările acestea se văd după o lună, două, atunci când vin la control. Sunt altfel îmbrăcate și coafate, sunt machiate, este clar că-și recapătă încrederea în sine. Este un proces de modelare la care contribuim și noi. Ideea e că ne obișnuim cu imaginea noastră și nu ne dăm seama



cum arătăm sau pur și simplu nu avem curaj să facem ceva. Am avut o pacientă de 22 de ani căreia i-am făcut abdominoplastie și ridicare de sâni. După patru luni, când a venit la control, i-am arătat pozele dinainte de operație. Mi-a zis că nu-și imagina cum a putut să arate așa...”

## Sâni frumoși pentru femei, nas și urechi perfecte la bărbați

Atunci când vorbim de chirurgia estetică, gândul ne duce imediat către femei, dar și bărbații au început să meargă din ce în ce mai des la chirurgul plastician.

Cele mai multe femei care vin în cabinetul doctorului Horia Șiclovan solicită rezolvarea problemelor estetice ale sânilor: augmentare mamară (mărirea sânilor), mamopexie (ridicarea sânilor) sau mamoreducție (micșorarea sânilor). Aceste intervenții sunt urmate

de abdominoplastii, lipoaspirații, liftinguri, iar multe paciente preferă să-și facă mai multe proceduri într-o singură intervenție. Bărbații, deși sunt cam 6-10% din numărul pacienților pe care-i are doctorul Șiclovan, vin pentru rinoplastii cu septoplastii (operații de modificare a aspectului estetic al nasului și corectarea deviației de sept), otoplastii (urechi decolate), ginecomastii (reducerea glandei mamare), injectări cu botox sau acid hialuronic etc.

## Idealul de frumusețe vine din cultură

Întrebat care este idealul de frumusețe pentru un chirurg plastician, doctorul Șiclovan ne spune că acesta vine din cultura din care provine un pacient. “Pacientele din Occident apelează la chirurgia plastică pentru a arăta mai suplă, pentru proceduri de întinerire

sau ridicare și mărire a sânilor. În țările arabe balanța este înclinată în altă direcție. Acolo femeia frumoasă trebuie să fie cât mai rotundă, ca o lună plină, din acest motiv se fac injectări de grăsime. Pe locul al doilea sunt blefaroplastiile, estetica pleoapelor, pentru că zona ochilor este foarte importantă. Dacă în Occident femeile fac sport și după aceea vin să facă lipoaspirație, în țările arabe femeile preferă abdominoplastiile sau lipoaspirațiile, în locul efortului fizic. E o diferență și în cazul bărbaților. În Occident, printre cele mai solicitate intervenții sunt cele de corecție a nasului și a urechilor, în țările arabe este foarte solicitat implantul de păr, ca semn al virilității”, spune dr. Șiclovan, care a lucrat o perioadă în țările arabe.

## N-a ajuns pilot, dar îi place viteza

Dr. Șiclovan a ajuns la medicină pentru că nu l-au lăsat părinții să se facă pilot. Avea totuși implantată încă de mic ideea de a se face doctor. “Bunicul meu a fost doctor, dar nu l-am cunoscut prea bine. Recunosc că de pe la 10 ani mă fascina medicina. Am mers odată cu părinții în Retezat și am cărat cu mine o trusă de prim ajutor. Era ceva extraordinar pentru mine. De aici lucrurile au mers cumva în direcția pe care mi-o doream. Am dat la medicină în Timișoara, iar în anul I, la practica de vară dr. Nodiți m-a luat în sala de operații. Atunci am decis că voi rămâne să fac chirurgie plastică.” După finalizarea rezidențiatului, dr. Șiclovan a mers în Brazilia, unde a lucrat sub îndrumarea renumitului prof. dr. Fausto Viterbo, iar ulterior a fost angajat la Spitalul Clinic Județean Sibiu și la clinica Polissano. În perioada 2007-2008 a lucrat la Med Art Clinics, Riyadh, Arabia Saudită, Dubai, Emiratele Arabe Unite, iar din 2009 este la Spitalul MedLife-Genesys din Arad. Horia Șiclovan este primul chirurg plastician român căruia i s-au publicat articole în revista Aesthetic Plastic Surgery – Springer, New York, jurnalul oficial al Societății Internaționale de Chirurgie Estetică și Plastică ISAPS. Îi place să asculte muzică, face sport pentru că are nevoie să reziste intervențiilor lungi și recunoaște că are o... boală: iubește viteza.

Interviu de Victoria Donos



## Alimentația în sarcină: cât și ce mănânc dacă sunt gravidă

**S**arcina este un status anabolic (de asimilație) care utilizează hormoni ce sunt sintetizați pentru a asigura o dezvoltare corespunzătoare fătului. Progesteronul asigură creșterea țesutului adipos ce oferă protecția fătului, contribuie la formarea rezervelor energetice ale organismului și relaxează musculatura netedă, ceea ce va scădea motilitatea intestinală în scopul unei absorbții crescute a nutrienților. Estrogenii ajută la creșterea fătului, funcția uterină și retenția de apă.

Creșterea în greutate a gravidei este necesară pentru a asigura o dezvoltare optimă a fătului. Creșterea în greutate a țesuturilor femeii însărcinate se distribuie astfel: 0,5 kg- țesutul mamar, 0,6 kg placenta, 3-3,5 kg fătul, 1 kg lichidul amniotic, 1 kg uterul, 1,5 kg creșterea volumului plasmatic și 1,5 kg lichidul extracelular. Asociația Dietetică Americană recomandă o creștere în greutate între 12 și 18 kg pentru femeile subponderale (cu IMC sub 18,5), între 11 și 15 kg pentru femeile normoponderale (IMC între 19 și 24,9), între 6 și 11 kg pentru femeile supraponderale (IMC între 25 și 29,9) și mai puțin de 6 kg pentru femeile obeze (IMC peste 30).

O greutate crescută a femeii înainte de sarcină crește riscul de moarte fetală la vârsta gestațională mare, precum și riscul de obezitate la copii.

Bulimia nervoasă în timpul sarcinii poate duce la avort, creștere necorespunzătoare în greutate (în exces sau inadecvată), complicații în timpul travaliului, greutate mică a fătului, scor Apgar scăzut, de aceea ea trebuie identificată și tratată precoce.

Deficitele nutriționale în sarcină pot avea urmări nefaste. Este recomandată monitorizarea în alimentație a calciului, magneziului, acidului folic, fierului, vitaminelor E și D, fibrelor, zincului și biotinei.

### Sfaturi nutriționale:

- Includeți zilnic în dietă 1g proteine/kg corp
- Creșteți treptat aportul caloric în primul trimestru de sarcină, cu aprox. 350 kcal/zi în trimestrul al doilea și cu 500 kcal/zi în trimestrul al treilea
- Dieta și suplimentele de vitamine ar trebui să conțină 27 mg fier zilnic, 5 mg zinc și 600 micrograme de foliați
- Consumați minimum 1.000 mg de calciu/zi
- Creșteți consumul de alimente bogate în vitamina C
- Utilizați nivele adecvate ale vitaminelor A și D; evitați consumul excesiv, care poate leza fătul
- Evitați excesul de sare și consumați sare iodată
- Porțiile alimentare zilnice ideale sunt: 2-3 porții de iaurt, brânză și lapte; 170 g carne sau substituenți proteici, 3 porții de fructe și 4 porții de legume, 9 porții de cereale plus pâine, 3 porții de lipide
- Evitați alcoolul și cafeina
- Acizii grași esențiali conținuți de exemplu în uleiul de porumb și nu ar trebui să reprezinte între 1 și 2% din necesarul caloric zilnic
- Peștele și fructele de mare ar trebui consumate de cel puțin trei ori pe săptămână
- Gravidele nu ar trebui să consume suplimente alimentare sau plante deoarece nu sunt studii științifice care să le dovedească siguranța administrării în timpul sarcinii
- Cereți sfatul nutriționistului pentru a vă ajuta în configurarea dietei corespunzătoare fiecărui trimestru de sarcină, în funcție de nevoile individuale, gradul de efort fizic, eventualele intoleranțe alimentare apărute pe parcursul sarcinii, de obiceiurile alimentare și religioase.

Dr. Luana Sebestyen, medic specialist diabet, nutriție și boli metabolice, Centrul de Psihiatrie și Psihoterapie MindCare

Articol publicat și pe [www.infomaterna.ro](http://www.infomaterna.ro)

**Andana, 38 de ani**

Am câteva nelămuriri și sper să mă ajutați cu un răspuns avizat. Aș vrea să vă întreb în ce măsură astmul poate fi confundat cu bronhopneumopatia obstructivă cronică (BPOC)? Totodată, aș vrea să știu dacă astmul poate să apară în același timp cu BPOC? Poate tratamentul BPOC să ducă la astm sau poate agrava astmul în caz de diagnosticare greșită?



Răspunde dr. Maria Dede, medic specialist pneumologie, Hyperclinica MedLife Titan

Cele două afecțiuni au simptome comune și uneori pot coexista la aceeași persoană și se poate identifica doar anamnezic care a debutat prima. Tratamentul pentru BPOC nu conduce la instalarea astmului sau la

agravarea acestuia. Astmul apare îndeosebi la persoane atopice și este declanșat de factori alergeni, pe când BPOC apare din cauza fumatului și a noxelor din industria chimică. Pentru a diferenția cele două boli se poate efectua spirometria cu test bronhodilatator și difuziune prin membrana alveolo-capilară.

**Alexandra, 27 de ani**

Dacă o aluniță își modifică forma, însă nu într-o perioadă scurtă, ci într-un timp mai mare (de exemplu, un an), devine necesară o consultație pentru a evalua riscul incidenței cancerului de piele?



Răspunde dr. Claudia Ciobanu, medic specialist dermatologie Hyperclinica MedLife Băneasa

Categoric, da! Deși nu toți nevii melanocitari care-și modifică aspectul în timp, mai ales la persoanele tinere, până la vârsta de 30 de ani, reprezintă un semn de malignitate, examenul

dermatoscopic în această situație poate identifica modificări în structura aluniței care să impună urmărirea la anumite intervale de timp sau chiar îndepărtarea chirurgicală de la nivelul pielii. Vă aștept pentru un examen dermatoscopic, pentru a vă oferi mai multe detalii privind leziunea în cauză.

**Anca, 43 de ani**

De ceva timp mi s-au depistat doi noduli pe lobul drept al glandei tiroide, unul are 12 mm, celălalt are 6 mm și sunt parțial cu lichid. TSH-ul este 2,2. În acest moment iau Euthyrox de 50, cu speranța că vor scădea. Dacă nu se va arăta vreo ameliorare în 6 luni, mi-a fost recomandată operația. Ce tratament aș mai putea lua?



Răspunde dr. Bogdan Stănescu, medic primar chirurgie endocrină, Life Memorial Hospital

Dimensiunea nodulilor nu ar indica obligatoriu intervenția chirurgicală. Cred că ar fi util să faceți o puncție și dozare de

calcitonină și, dacă acestea nu indică operația, continuați să monitorizați ecografic glanda. Euthyroxul îl luați pentru menținerea funcției tiroidiene, nu pentru nodule, deoarece aceștia, teoretic, nu sunt influențați de vreun tratament.

**Crina, 36 de ani**

Vreau să vă întreb dacă la MedLife se practică assisted hatching? Dumneavoastră recomandați această procedură?

Care sunt șansele ca embrionul să sufere/dezvolte malformații?

Aș vrea să vă mai întreb dacă o persoană care are AMH < 0,1, dar celelalte analize (inhibina B, prolactina, FSH) în limitele normale are șanse de reușită într-o procedură FIV cu ovocite proprii?

Care este procentul de reușite în procedura FIV la MedLife în 2012, față de 2011? Mulțumesc!



Răspunde dr. Dragoș Albu, medic primar obstetrică-ginecologie, coordonatorul Centrului de Medicină Materno-Fetală și Reproducere Umană, MedLife

La MedLife se poate practica assisted hatching, dar eu personal nu sunt convins de utilitatea acestei proceduri decât în anumite cazuri, extrem de bine selecționate. Procedura în sine nu determină malformații embrionare. AMH-ul în sine nu contraindică o procedură de FIV, dar corelat cu vârsta pacientei poate da o estimare a șanselor de a obține o sarcină cu ovocite proprii.

În cadrul MedLife, rata de sarcini obținute prin fertilizare in vitro în anul 2012 este în creștere față de 2011, iar în ultimele luni am avut o rată de creștere de peste 50% a sarcinilor biochimice și în jur de 45% sarcini în evoluție.

Datele statistice complete vor fi făcute publice la începutul anului viitor, vreau însă să menționez că, în acest moment, clinica noastră poate aborda, din punct de vedere medical și embriologic, orice caz de medicină reproductivă.

Aveți nevoie de un sfat sau de un răspuns competent referitor la problemele dumneavoastră de sănătate? Trimiteți-ne întrebările la **pr@medlife.ro**, iar specialiștii MedLife vă vor răspunde.



# REȚEAUA MEDLIFE

## Hyperclinici

**Hyperclinica MedLife Băneasa**  
Șos. București-Ploiești nr. 10, sector 1,  
București • Programări: 021 9646

**Hyperclinica MedLife Favorit**  
Drumul Taberei nr. 24, sector 6,  
București • Programări: 021 9646

**Hyperclinica MedLife-Genesys**  
Str. Cornel Radu nr. 3, Arad  
Tel. 0257 960

**Hyperclinica MedLife Grivița**  
Calea Griviței nr. 365, sector 1,  
București • Programări: 021 9646

**Hyperclinica MedLife PDR Brașov**  
Str. Livada Vulturului nr. 10, cod  
500366, Brașov • Telefon: 0268 960

**Hyperclinica MedLife PDR Brașov**  
Str. Turnului nr. 5A, cod 500152, Brașov  
• Telefon: 0268 960

**Hyperclinica MedLife Titan**  
Str. Liviu Rebreanu nr. 8, sector 3,  
București • Programări: 021 9646

**Hyperclinica MedLife Timișoara**  
Bd. Ion Drăgălina nr. 37A, Timișoara  
Programări: 0256 960  
sau 0256 206 000

**Hyperclinica MedLife Unirii**  
Str. Hans Christian Andersen nr. 1,  
sector 4, București  
Programări: 021 9646

## Centre Medicale

**Centrul Medical City Gate**  
Piața Presei Libere nr. 3-5, sector 1,  
București (Turnul City Gate)

**Centrul Medical de Medicina Muncii  
Victoriei**  
Calea Victoriei nr. 222, sector 1  
București • Programări: 021 9646

## Centre de Excelență

**DermaLife**  
**Clinică de dermatologie estetică**  
Șos. București-Ploiești nr. 10, sector 1,  
București • Tel: 0755 223 333

**Centrul de Diagnostic și Tratament  
al Osteoporozei, Obezității și Bolilor  
Tiroidiene**  
Str. Hans Christian Andersen nr. 1,  
sector 4, București  
Programări: 021 9646

**Centrul de Fiziokinetoterapie  
și Recuperare Medicală**  
Calea Griviței nr. 365, sector 1,  
București • Programări: 021 9646

**Centrul de Herniologie**  
Strada Calea Griviței nr. 365, sector 1,  
București • Programări: 021 9646

**Centrul de Excelență  
în Gastroenterologie**  
Drumul Taberei nr. 24, sector 6,  
București • Programări: 021 9646

**Centrul de Medicină Materno-Fetală  
și Reproducere Umană**  
Calea Griviței nr. 365, sector 1,  
București • Telefon: 021 209 40 32 sau  
021 9646

**Centrul de Excelență în Patologia  
Tiroidiană**  
Str. Cornel Radu nr. 3, Arad  
Tel: 0257 960

**Centrul de Psihiatrie  
și Psihoterapie MindCare**  
Str. Henri Coandă nr. 33, et. 1, București  
• Telefon: 0753 535 385

**Centrul de Excelență în Proctologie**  
Șos. București-Ploiești nr. 10, sector 1,  
București • Programări: 021 9646

## Spitale

**Life Memorial Hospital**  
Calea Griviței, nr. 365 sector 1,  
București • Telefon: 021 209 40 31 sau  
021 9647 (24/24 ore)

**Spitalul MedLife Brașov**  
Str. Turnului nr. 5A, Brașov  
Call Center: 0268 960

**Spitalul MedLife-Genesys**  
Str. Dr. Cornel Radu nr. 3, Arad  
Tel. 0257 960

**Spitalul de Obstetrică și Ginecologie  
MedLife-Eva Brașov**  
Str. Păltiniș nr. 15, Brașov  
Tel: 0268 333 777, 0733 00 73 43

**Spitalul de Ortopedie MedLife**  
Bulevardul Ferdinand 98-100, sector 2,  
București • Programări: 021 96 46

**Spitalul de Pediatrie MedLife**  
Str. Zăgăzului nr. 7, sector 1, București  
Programări ambulatoriu: 021 96 46

## Laboratoare

**Laboratorul MedLife Cluj**  
Str. Bucegi nr. 13-15, Complex Union  
Telefon: 0364 800 122  
**Laboratorul MedLife Genesys Arad**  
Str. Dr. Cornel Radu nr. 3,  
Tel. 0257 960

**Laboratorul MedLife Grivița**  
Calea Griviței nr. 371, sector 1,  
București

**Laborator MedLife PDR Brașov**  
Str. Livada Vulturului nr. 10, cod  
500366, Brașov

**Laborator MedLife Sfântu-Gheorghe**  
Str. Kos Karoly nr. 60, Sfântu Gheorghe  
Call Center: 0268 960  
Fax: 037 287 57 45 • www.pdr.ro

**Laboratorul MedLife  
Spitalul de Pediatrie**  
Str. Zăgăzului nr. 7-8, sector 1,  
București

**Laboratorul MedLife Timișoara**  
Bd. Ion Drăgălina nr. 37 A  
Telefon: 0256 960 sau 0256 206 000

## Farmacii

**PharmaLife Med Arad**  
Str. Cornel Radu nr. 3, Arad, în incinta  
Spitalului MedLife - Genesys

**PharmaLife Med Băneasa**  
Șoseaua București - Ploiești  
nr. 10, sector 1, București (în incinta  
Hyperclinicii MedLife Băneasa)

**PharmaLife Med Brașov**  
Strada Turnului nr. 5A, Brașov

**PharmaLife Med Grivița**  
Calea Griviței nr. 365, sector 1,  
București

**PharmaLife Med Titan**  
Str. Liviu Rebreanu nr. 8, sector 3,  
București (în incinta Hyperclinicii  
MedLife Titan)

**PharmaLife Med Unirii**  
Str. Hans Christian Andersen nr. 1,  
sector 4, București

**PharmaLife Med Zăgăzului**  
Strada Zăgăzului nr. 7, sector 1,  
București (în incinta Spitalului  
de Pediatrie MedLife)

# CHIRURGIE LA CELE MAI ÎNALTE STANDARDE

cel mai bun preț!



ÎN PERIOADA 17 OCTOMBRIE 2012 - 31 IANUARIE 2013, BENEFICIAȚI DE O CONSULTAȚIE GRATUITĂ LA CHIRURGIE GENERALĂ ȘI UN PREȚ UNIC LA ANUMITE INTERVENȚII CHIRURGICALE:

- Intervenția chirurgicală
- 2 nopți de cazare
- Scoaterea firelor de sutură și pansamentele sunt oferite gratuit

Preț unic  
1700 lei\*

\* prețul este valabil pentru anumite intervenții și în anumite condiții. Pentru detalii vă rugăm să vă adresați la recepția spitalului.



PROGRAMĂRI ȘI INFORMAȚII: 021.9647  
www.medlife.ro

SISTEMUL MEDICAL  MedLife



SĂNĂTATE

MATERNITATE

FRUMUSEȚE

afli **direct de la medici**  
tot ce trebuie să știi  
despre lucrurile care contează



infomaterna

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