NOIEMBRIE 2013

infolife 44

www.medlife.ro

dosar medical

Sănătatea pe un fir de ață

Dezechilibrul hormonal şi bolile moderne

infomaterna
100% scris de medici

Singurul site pentru femei scris integral de medici.
Informație certificată și actualizată.
Răspunsul specialiștilor în 24 de ore.

www.infomaterna.ro

DOSARMEDICAL

Sănătatea pe un fir de ață. Dezechilibrul hormonal și bolile moderne

pag. 12

Nu lăsa pe mâine ce poți face azi!

În urmă cu ceva timp, am cunoscut-o pe Cristina. Este stilist și are 35 de ani. Arată ca o femeie fericită, în trend și plină de viață. Provine dintr-o familie de sportivi, în care mișcarea este o prioritate. Mănâncă fructe în fiecare zi. Cât despre fast-fooduri, le ocolește cu brio de mai bine de cinci ani. La prima vedere, ai spune că nimic nu pare în neregulă – totuși, Cristina a traversat probabil cea mai cumplită perioadă din viața ei, în ultimele 12 luni. A fost diagnosticată cu cancer la sân. Nu a vrut să creadă, să accepte sau să se lase învinsă, să cerșească compasiune sau să dispere. A ales să lupte. Și a învins!

Cristina este doar una dintre cele 6.000 de femei care au fost diagnosticate cu cancer la sân, anul trecut, în România. Spre deosebire de cele mai multe persoane, care ajung mult prea târziu la medic, ea a ales să se informeze, să întrebe, să se investigheze și să nu lase pe mâine... Asta, după ce a mers la un control. A avut șansa să întâlnească acasă, în România, o echipă de medici profesioniști, care au ajutat-o nu doar să învingă cancerul, ci și să își recapete feminitatea.

N-o să vă spun întreaga poveste, pentru că ar fi foarte mult de scris. O să vă spun doar că această boală, care fură anual viețile a zeci, sute de femei, poate fi învinsă, dacă este depistată din timp. O să vă spun că și în România sunt medici foarte bine pregătiți, în măsură să lupte și să învingă această boală pe nume cancer mamar. Și o să vă mai spun că astfel de medici se găsesc chiar aici, în cadrul Sistemului Medical MedLife.

În loc de concluzie: cancerul mamar, sau orice altă formă de cancer, nu alege. În locul Cristinei poate fi oricine dintre noi sau dintre cei dragi. Alege să nu suferi, informează-te și mergi azi la un control! Mâine poate fi prea târziu…

Ina Bădărău

infolife

NOIEMBRIE 2013

NOUTĂȚISERVICII 4
DOTĂRI 10
MEDICI 10

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

REPORTAJ 16

Cancerul de sân afectează tot mai multe persoane și are un impact major asupra psihicului femeii. La noul Centru de Chirurgie Oncoplastică MedLife, o echipă de specialiști vine cu soluții moderne de tratament al acestei boli. Diana, 41 de ani, este una dintre pacientele care și-au reluat cursul vieții normale, cu o nouă înfățișare și cu o nouă filosofie de viață. Cine sunt medicii din spatele acestor transformări și cum sunt tratate pacientele în acest centru, aflați în reportajul nostru.

POVESTEATA 20

Pentru Ana statul pe scaun devenise o activitate extrem de dificilă, la fel ca multe alte lucruri pe care le facem în mod uzual. Viața ei s-a schimbat în bine în momentul în care a ajuns la un consult la dr. Adrian Ghenea, medic primar chirurgie generală. Despre Ana și povestea ei, aflați în rubrica „Povestea Ta".

INTERVIU 22

Un laborator medical în care, zilnic, sunt prelucrate aproximativ 3000 de probe, concretizate în aproape 13.000 de analize presupune un efort imens și o organizare extrem de bună. Despre culisele medicinei de laborator ne povestește dr. Roxana Vasilescu, coordonatoarea celui mai mare laborator MedLife.

UTILE 24

Tot mai multe femei aleg epilarea definitivă pentru a scăpa de părul nedorit. În ce constă această procedură și care sunt avantajele acesteia, aflați din rubrica Utile.

ÎNTREBĂRILETALE 26

Din ce cauze se produc varicele și cum pot fi tratate? Ce soluții există pentru a evita rinitele și, mai ales, cum poate fi recăpătat mirosul după o astfel de afecțiune? Răspunsurile tuturor acestor întrebări, dar și ale multor altora, le puteți afla citind această ediție.

COLEGIULREDACȚIONAL:

Coordonator proiect: **Ina Bădărău**
Editor: **Victoria Donos**
Redactor: **Cristina Bobe**
Grafică: **Octavian Niculescu**
Corectură: **www.corectura.ro**

Revista a fost realizată cu sprijinul:

Cătălina Dumitrescu, psiholog clinician, psihoterapeut în psihoterapie cognitiv-comportamentală, Life Memorial Hospital

Dr. Cătălin Furtună, medic specialist ORL, Hyperclinica MedLife Favorit

Dr. Adriana Gruia, medic specialist endocrinologie, Hyperclinica MedLife Unirii

Dr. Rafael Halpern, medic primar chirurgie cardiovasculară, Life Memorial Hospital

Dr. Rodica Petriș, medic specialist endocrinologie, Hyperclinica MedLife Unirii

Dr. Loredana Pârlog, medic specialist endocrinologie, Hyperclinica MedLife Favorit

Dr. Camelia Popa, medic specialist endocrinologie, Spitalul MedLife Genesys Arad

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

Noul scaun auto Chicco.
Siguranța unei îmbrățișări pentru copiii cu vârsta între 3 și 12 ani.

oasys 2-3

Pot fi reglate independent înălțimea și lățimea scaunului. Are 4 poziții de înclinare pentru confortul copilului.

Scaunul auto Oasys 2/3 versiunea Fix Plus având conectori rigizi a obținut 4 stele la Consumer Test "Car seat 2013" pentru Grupa 2/3 (15-36Kg).

București Str Ceaikovski, Nr. 7, Sector 2, Tel/Fax: 021.312.35.17, bucuresti@chicco.ro;
Brașov 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;
Galați Str. Brailei, Bloc P1, Parter, Tel: 0336.401.284, galati@chicco.ro;
Timișoara Str Augustin Pacha, Nr. 6, Tel: 0256.202.512, 0356.445.996, timisoara@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: 0259.434.144, oradea@chicco.ro;
Iași Str. Costache Negri, Nr. 43, Tel: 033.240.84.38, 033.240.84.37, iasi@chicco.ro;
Constanța Bd. Tomis, Nr. 105, Tel: 0241.520.612, 0341.4276.52, constanta@chicco.ro.

la tine acasă! cumpărături on-line www.chicco.ro

Fericirea este o călătorie ce începe în copilărie.

chicco
oriunde există un copil

NOU: MedLife deschide Centrul de Chirurgie Oncoplastică

MedLife a lansat în luna octombrie Centrul de Chirurgie Oncoplastică. Noua unitate se adresează tuturor femeilor, dar mai ales celor care se regăsesc în una dintre categoriile cu risc: au avut în familie cazuri de cancer mamar, au avut primul copil după vârsta de 30 de ani sau au suferit de cancer mamar anterior.

Centrul cuprinde o gamă complexă de proceduri și de intervenții chirurgicale, precum: screening ecografic, excizii sectoriale simple, ghidate ecografic sau cu reper metalic, puncție biopsie mamară, biopsia ganglionului-santinelă, mastectomii simple sau modificate, intervenții pentru reconstrucția imediată sau tardivă a sânilor după mastectomie, dar și reconstrucția mamară în același timp cu mastectomia.

Noul centru dispune de aparatură de ultimă generație, include o sală de operație dotată cu echipamente performante, serviciu de gardă pe zona de ATI, servicii de urgență, unitate de transfuzii și rezerve moderne pentru spitalizare.

Avantajul major pe care îl oferă acest Centru pacientelor constă în posibilitatea de a efectua operația de reconstrucție mamară în același timp cu mastectomia, restabilind pe loc integritatea anatomică a zonei afectate. În acest fel, pacienta este ajutată să evite perioada de traumă psihică prin care trece după mutilarea postmastectomie și, în același timp, este readusă în activitatea cotidiană într-un timp mult mai scurt.

Pentru a veni în întâmpinarea femeilor care sunt preocupate de sănătatea lor, MedLife lansează, odată cu Centrul de Chirurgie Oncoplastică, campania de screening "Poveștile despre cancerul la sân nu sunt povești...". Astfel, toate femeile care nu au mai fost de mult la un control pot beneficia de prețuri speciale pentru serviciile de screening mamar.

Oferta este valabilă până la data de 31 decembrie 2013. Mai multe detalii despre campanie regăsiți și pe site-ul www.controlsan.medlife.ro.

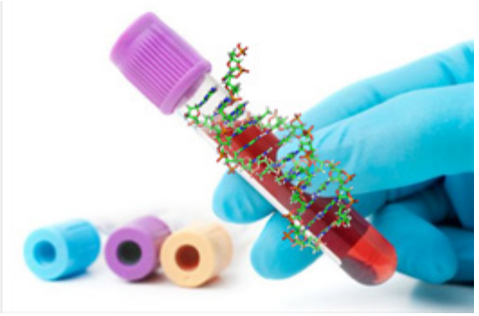
NOU: Centrul de Medicină Materno-Fetală și Reproducere Umană MedLife a introdus testul non-invaziv NIFTY pentru detectarea ADN-ului fetal

Recent, Centrul de Medicină Materno-Fetală și Reproducere Umană MedLife a introdus un nou test pentru detectarea ADN-ului fetal din sângele matern: testul NIFTY. Testul prenatal NIFTY este non-invaziv și se bazează pe o tehnologie nouă, reprezentând o alternativă eficientă pentru testele invazive precum amniocenteza, biopsia de vilozități coriale sau cordonocenteza. Rata de detecție a acestui test este de 99% și oferă informații despre întreg setul de cromozomi ai fătului.

NIFTY se poate aplica și în cazul sarcinilor obținute prin FIV, cu donare de ovocite, precum și în sarcinile gemelare, având un plus față de testul Natera. Testul se efectuează începând cu săptămâna a 11-a de sarcină și este recomandat în următoarele situații:
• vârsta înaintată a femeii însărcinate;
• prezența anomaliilor cromozomiale în istoricul personal sau familial, prezența semnelor ecografice sugestive pentru anomalii cromozomiale fetale sau în cazul pacientelor cărora le sunt contraindicate metodele de diagnostic prenatal (CVS sau amniocenteză), pacientelor cu placenta praevia, cu iminență de avort sau infecții HBV;

Rezultatul testului NIFTY se eliberează în zece zile lucrătoare, din momentul recoltării probei.

Pentru mai multe informații, apelați 0219646.



Screening-ul auzului la nou-născuți, în Maternitatea MedLife Eva Brașov

Maternitatea MedLife Eva a introdus testul de screening al auzului la nou-născuți. Investigația asigură diagnosticarea precoce a hipoacuziei, o afecțiune care se manifestă prin diminuarea acuității auditive și care este un stadiu premergător al surdității. „Screeningul" auzului la nou-născuți este realizat de dr. Anemone Sorana Lupescu, medic primar ORL și doctor în științe medicale. Maternitatea MedLife Eva oferă posibilitatea de a repeta investigațiile pentru testarea auzului, precum și de a efectua teste complementare care au rolul de a stabili diagnosticul de hipoacuzie, până la vârsta de trei luni. Copiii diagnosticați precoce cu hipoacuzie au șanse mai mari de recuperare deoarece pot începe imediat procedurile de reabilitare a auzului, prin protezare sau implant cohlear și program de recuperare logopedică.

De ce este important să efectuați „screeningul" auzului la nou-născut
Diagnosticarea precoce și reabilitarea auzului până la vârsta de șase luni îi permit copilului dumneavoastră să se dezvolte normal, fără să sufere repercusiuni la nivelul limbajului.

În ce constă „screeningul" auzului la nou-născut
Acest tip de investigație constă în aplicarea unei sonde auditive în urechea bebelușului, urmând a fi emise sunete de intensitate slabă, care stimulează urechea nou-născutului. La rândul ei, urechea transmite sunete care sunt înregistrate cu ajutorul sondei auditive.

Pentru programări și informații, apelați 0268.960.

Maternitatea MedLife Eva Brașov, str. Păltiniș, nr. 15, Brașov

Pachete de intervenţii chirurgicale începând cu 1.200 de lei, în spitalele MedLife Bucureşti

Spitalul Life Memorial, Spitalul de Pediatrie şi Spitalul de Ortopedie şi Chirurgie Plastică MedLife oferă pacienţilor şapte pachete pentru intervenţii chirurgicale, cu preţuri care pornesc de la 1.200 de lei. Până la 31 ianuarie 2014, puteţi beneficia de pachetele speciale care acoperă intervenţii din următoarele specialităţi chirurgicale: chirurgie generală, flebologie, chirurgie ginecologică, chirurgie ORL, chirurgie urologică, chirurgie pediatrică.

Life Memorial Hospital

Pacienţii care se adresează Spitalului Life Memorial beneficiază de următoarele pachete pentru intervenţiile chirurgicale:

• **Pachetul de chirurgie generală**, preţ 2.000 de lei, include următoarele tipuri de intervenţii: apendicectomie (abord clasic şi laparoscopic), cura herniilor de perete abdominal (abord clasic şi laparoscopic), colecistectomie (abord clasic sau laparoscopic), cura chirurgicală a eventraţiilor;

• **Pachetul Flebologie, pentru cura varicelor**, preţ 1.200 de lei, include cura chirurgicală a varicelor unilateral (stripping inversant şi flebectomii);

• **Pachetul de chirurgie ginecologică**, preţ 2.000 de lei, dispune de următoarele intervenţii: miomectomie uterină unică/multiplă prin abord clasic, histerectomie abdominală subtotală sau totală (abord clasic), cura chistului ovarian (abord clasic sau laparoscopic), cura chirurgicală a incontinenţei urinare de efort (IUE), intervenţie care nu include costul protezei;

• **Pachetul de chirurgie urologică**, preţ 1.500 de lei, cuprinde următoarele intervenţii: TURP bipolar pentru prostate, TURV bipolar pentru tumori vezicale, ureteroscopie, litotriţie ureteroscopică;

• **Pachetul de chirurgie ORL**, preţ 1.500 de lei, include: amigdalectomie clasică/prin radiofrecvenţă, adenoidectomie clasică/prin radiofrecvenţă, rezecţie/repoziţie septală (deviaţie de sept);

• **Pachetul pentru chirurgia sforăitului**, prin radiofrecvenţă, 3.000 de lei.

Spitalul de Pediatrie MedLife

În cadrul Spitalului de Pediatrie MedLife, pacienţii pot beneficia de următoarele oferte:

• **Pachetul de chirurgie pediatrică clasică**, preţ 1.500 de lei, include apendicectomie, hernie linie albă, hernie inghinală, hernie ombilicală, hidrocel, chist cordon spermatic, orhidopexie, varicocel esenţial;

• **Pachetul de chirurgie pediatrică laparoscopică**, preţ 2.000 de lei, cuprinde apendicectomie laparoscopică, cura chirurgicală a varicocelului, anexectomie laparoscopică, ablaţia chistului de ovar, colecistectomie laparoscopică, orhidectomie laparoscopică pentru testiculul intraabdominal, hernie inghinală – abord laparoscopic, laparoscopie exploratorie, dezinvaginare intestinală abord laparoscopic;

• **Pachetul pentru chirurgia uretrei**, preţ 3.500 de lei, include uretroplastie pentru hipospadias distal (glandular, subcoronar, penian distal, mediopenian), uretroplastie pentru hipospadias proximal (penian proximal, penoscotal, scrotal).

Pachetele oferite de Life Memorial Hospital şi Spitalul de Pediatrie MedLife includ costurile intervenţiei chirurgicale, anestezia şi îngrijirea postoperatorie, două zile de cazare, control postoperator, trei pansamente şi suprimarea firelor de sutură. Oferta nu include examenul de anatomie patologică (acolo unde este cazul) şi tratamentul complicaţiilor (transfuzii, antibioterapie, costuri terapie intensivă şi costurile protezelor).

Spitalul de Ortopedie MedLife

Pacienţii Spitalului de Ortopedie MedLife pot solicita următoarele servicii la ofertă:

• **protezare totală de genunchi/protezare totală**, preţ 8.500 de lei, serviciu ce include intervenţia chirurgicală, anestezie şi îngrijiri postoperatorii, patru zile de spitalizare, medicaţie, proteză, kinetoterapie pe perioada spitalizării;

• **ligamentoplastie ligament încrucişat anterior**, preţ 8.000 de lei, care include intervenţia chirurgicală, anestezie şi îngrijire postoperatorie, două zile de spitalizare, implanturi, medicaţie, o săptămână de kinetoterapie, un control postoperator.

Pachetele de chirurgie ortopedică nu includ examenul de anatomie patologică (unde este cazul), tratamentul complicaţiilor (transfuzii, antibioterapie, costuri terapie intensivă).

Life Memorial Hospital:
Calea Griviţei nr. 365, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021 9647

Spitalul de Pediatrie MedLife
Str. Zăgazului nr. 7, sector 1, Bucureşti

Spitalul de Ortopedie MedLife
Bulevardul Ferdinand nr. 98-100, sector 2, Bucureşti
Pentru mai multe informaţii, apelaţi 021 96 46.

*Preţul este valabil pentru pacienţii care fac dovada de asiguraţi în Sistemul Naţional de Sănătate şi aduc un bilet de trimitere de la medicul de familie.

**Oferta nu se cumulează cu alte oferte sau acorduri comerciale.

Ecografia transfontanelară la Maternitatea MedLife Eva Braşov

Începând cu luna noiembrie, Maternitatea MedLife Eva a introdus în lista serviciilor ecografia transfontanelară. Cu ajutorul acestei investigaţii, pot fi vizualizate modificările fiziologice şi patologice ale sistemului nervos central la nou-născuţi şi sugari.

Ecografia transfontanelară este o investigaţie non-invazivă şi este eficientă în special în evaluarea suferinţelor la naştere, pentru copiii ale căror organe nu a fost oxigenate suficient (hipoxie). Printre avantajele acestei tehnici se numără faptul că poate fi efectuată la patul bolnavului, nu necesită nicio pregătire specială şi nici sedare, este lipsită de agresivitate şi permite urmărirea evoluţiei leziunilor care apar la nivelul creierului.

Ecografia transfontanelară la nou-născut şi sugar este indicată în situaţiile în care există o suspiciune de malformaţie a sistemului nervos central, în urma unei naşteri cu complicaţii sau atunci când nou-născutul suferă de hipoxie ante-, intra sau postpartum, în cazul copiilor născuţi prematur şi care cântăresc sub 1.500 g, iar vârsta lor gestaţională este mai mică de 32 de săptămâni, în situaţia în care cel mic suferă de infecţii congenitale (TORCH, sifilis, HIV matern), sindroame plurimalformative, comă, convulsii, crize de apnee cu cianoză, traumatisme craniene, cardiopatii cianogene însoţite de semne neurologice. Investigaţia este recomandată inclusiv pentru diagnosticarea şi monitorizarea hidrocefaliei. Ecografia transfontanelară este efectuată în cadrul Maternităţii MedLife Eva de dr. Diana Ungureanu, medic specialist neonatologie, cu competenţă în ecografie generală.

Pentru programări şi informaţii, apelaţi 0268.960.

Maternitatea MedLife Eva Braşov, str. Păltiniş nr.15, Braşov

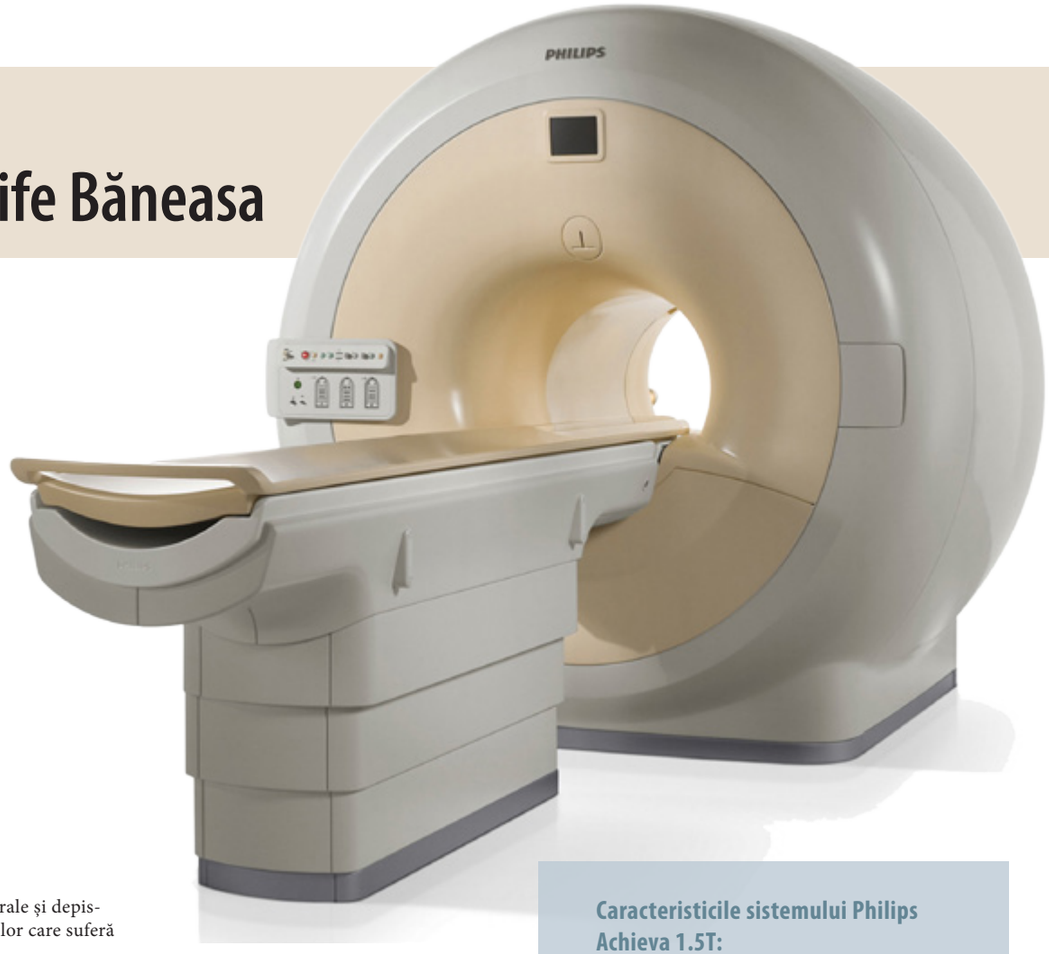
Radiografii decontate de CASMB, la MedLife Favorit

Începând cu luna noiembrie, pacienţii care vin cu bilet de trimitere de la medicul de familie sau de la medicul specialist, aflat în contract cu CASMB, pot beneficia de investigaţii radiologice decontate de CASMB, la Hyperclinica MedLife Favorit. Radiografia este indicată în diagnosticul unor afecţiuni traumatice, inflamatorii, infecţioase, tumorale, endocrine etc. Pentru efectuarea radiografiei nu există contraindicaţii, iar pacientul nu necesită o pregătire prealabilă.

Detalii şi programări, la 021 96 46.

Hyperclinica MedLife Favorit: str. Drumul Taberei nr. 24, sector 6, Bucureşti.

NOU: RMN performant la Hyperclinica MedLife Băneasa



Hyperclinica MedLife Băneasa oferă pacienților posibilitatea de a efectua investigații imagistice prin rezonanță magnetică (IRM) cu ajutorul aparatului Philips Achieva 1.5T, echipament din gama superioară de rezonanțe magnetice Philips, care funcționează pe platforma „FreeWave”.

Echipamentul permite vizualizarea în detaliu a diferitelor structuri corporale și depistarea unor afecțiuni în stadiu incipient, oferind un confort sporit pacienților care suferă de claustrofobie, datorită formei și dimensiunilor sale.

Imagistică prin rezonanță magnetică este un test minim-invazivă, care nu iradiază și care folosește un câmp magnetic cu intensitate mare și de înaltă frecvență și radiofrecvență pentru vizualizarea organelor și țesuturilor corpului omenesc. Investigația prin IRM poate fi utilizată pentru toate organele corpului, mai puțin pentru plămâni și intestine, iar echipamentul RMN 1,5 Tesla permite efectuarea investigației la pacienții cu lucrări dentare metalice, strict pentru examinarea cerebrală sau la pacienții cu proteze articulare care au fost montate de cel puțin șase luni.

Caracteristicile sistemului Philips Achieva 1.5T:

Echipamentul Philips are un câmp de vizualizare (FOV) de 53 cm - cel mai mare din industrie – care împreună cu sistemul Mobitrack asigură o scanare a întregului corp. În plus, magnetul Philips de numai 2.900 kg este cel mai ușor, reducând astfel costurile de manipulare și instalare.

Dispune de nivele noi de automatizare în soft dar și de un nou mediu de lucru, caracteristici care îmbunătățesc eficiența operațională și fluxul de lucru.

Pachetul Whole Body Specialist (folosit doar în screeningul oncologic)

Oferă vizualizarea corporală integrală rapidă și automată cu un câmp de vizualizare efectiv de peste 2.1 m (7ft).

Cu ajutorul ExamCards, Whole Body Specialist oferă o acoperire completă cap-picioare într-o singură deplasare a mesei, datorită capacității de combinare a secvențelor imagistice din stație.

Whole Body Specialist suportă studii de imagistică oncologică; studiile MR angiografice integrale și extinse DWIBS la întreg corpul. Câmpul de vizualizare (FOV) mare al sistemului Achieva permite o acoperire completă într-un număr redus de stații.

Pachetul SW specializat în Fibertrak (tractografie) R2

Permite metode de procesare a imaginii pentru cartografierea traiectelor de substanță albă care conduc impulsurile nervoase în creier.

Investigațiile prin IRM sunt realizate de o echipă formată din trei medici specialiști în radiologie și imagistică medicală, din cadrul Hyperclinicii MedLife Băneasa:
dr. Camelia Mihăescu,
dr. Emanuela Bonciu
dr. Adrian Sârbu.

Informații și programări, la 021.96.46.

Ina Baranga, psiholog clinician și psihoterapeut

Psih. Ina Baranga s-a alăturat Centrului de Psihiatrie și Psihoterapie MindCare, în calitate de psihoterapeut cu drept de liberă practică în psihoterapie cognitiv-comportamentală și psihoterapie sistemică de familie. Specialistul a urmat studii postuniversitare în domenii precum „Psihoterapii cognitiv-comportamentale și drept social roman și european". De asemenea, a participat la o serie de congrese, conferințe naționale și internaționale, iar pe parcursul formării sale a acumulat experiență în lucrul cu adulți, adolescenți, cupluri și familii. În cadrul MindCare, psih. Ina Baranga se va ocupa de psihoterapie individuală cognitiv-comportamentală cu adulți și adolescenți, terapie de cuplu, terapie de familie.

Dr. Adrian Liviu Benga, medic specialist urologie

Începând din această lună, dr. Adrian Liviu Benga, medic specialist urologie, face parte din echipa Life Memorial Hospital. Absolvent al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila" din București, dr. Liviu Benga a activat până în prezent ca medic specialist urologie în cadrul Spitalului Județean de Urgență Călărași și al Institutului Clinic Fundeni. În tot acest timp, dr. Liviu Benga a participat la congrese și cursuri de specialitate, pentru a fi la curent cu noutățile din domeniul urologiei, printre care Congresul Național al Asociației Române de Urologie, la toate edițiile dintre anii 2007 și 2013, și la cea de-a opta ediție a „Programului european educațional pentru rezidenții în urologie".

Dr. Ioan Cantor, medic specialist ortopedie-traumatologie

Dr. Ioan Cantor, medic specialist ortopedie-traumatologie, este noul membru al echipei Spitalului MedLife Brașov. Absolvent al Facultății de Medicină „Victor Papilian" din Sibiu, dr. Ioan Cantor a lucrat în cadrul Spitalului Județean de Urgență Sibiu, ca medic stagiar, la Spitalul Clinic de Urgență Floreasca București, ca medic rezident, și în cadrul Spitalului Municipal Târgu Secuiesc, în calitate de medic specialist. Dr. Ioan Cantor își continuă formarea participând la o serie de cursuri, simpozioane și congrese de specialitate, printre care se numără „Principii de bază în artroscopia de genunchi". „Tratament în leziunile meniscale ale genunchiului", „Congresul anual de ortopedie", „Simpozionul Româno-Elvețian de Traumatologie", „Conferința Națională de Ortopedie Traumatologie" etc.

Psih. Dan Niculescu, psiholog clinician și psihoterapeut

Dan Niculescu, psiholog clinician cu atestat de liberă practică, acordat de Colegiul Psihologilor din România, face parte acum din echipa Centrului de Psihiatrie și Psihoterapie MindCare. Absolvent al Facultății de Psihologie a Universității din București și al masteratului de „Recuperare în psihopedagogie specială", Dan Niculescu s-a format în cadrul Fundației Generația în Psihoterapia Copilului și Adolescentului, dar și la Societatea Română de Psihanaliză, unde a acumulat experiență în special în evaluarea și consilierea copilului și familiilor, în vederea combaterii abuzului, traficului și neglijenței. De asemenea, a publicat articole în reviste precum Dilema, Cultura, Viața românească, Revista Română de Psihanaliză, iar în anul 2003 s-a alăturat ca membru fondator Asociației Interdisciplinare de Psihanaliză Aplicată. La MindCare, psih. Dan Niculescu se va ocupa de evaluări psihologice, psihoterapie psihanalitică pentru adulți, adolescenți și copii.

Dr. Dan Șuiaga, medic specialist neurochirurgie

Spitalul Life Memorial Hospital își extinde echipa de neurochirurgie cu încă un specialist: dr. Dan Șuiaga. Cu o bogată experiență în toate tipurile de intervenții neurochirurgicale, dr. Dan Șuiaga este recunoscut pentru intervențiile de chirurgie complexă spinală (implanturi și reconstrucții spinale etc.), dar și pentru cele de chirurgie vasculară cerebrală sau a bazei de craniu. Cu toate că și-a început formarea profesională în cadrul secției de neurochirurgie a Spitalului Universitar din Cluj-Napoca, dr. Dan Șuiaga a continuat să se instruiască în afara granițelor României, în țări precum Elveția, Israel, Germania și Africa de Sud.

Psih. Viorica Păun, psiholog principal clinician

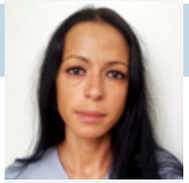
Viorica Păun, psiholog principal clinician, s-a alăturat echipei MindCare începând cu această lună. Psih. Viorica Păun este președinta Asociației de Neuropsihologie din România și psiholog cercetător la Institutul de Neurologie și Psihiatrie București. Absolventă a Facultății de Psihologie a Universității din București, a continuat cu formarea în consilierea psihoterapeutică și tehnici de sfătuire, consiliere – sfaturi și tehnici înrudite cognitive, sfătuirea după evaluarea clinică. A urmat etapa de formare pentru testele Szondi și Rorschoch. De asemenea, Viorica Păun a avut ocazia de a acumula experiență în cadrul Clinicii de Psihiatria Copilului și Adolescentului de la Spitalul Clinic de Psihiatrie Alexandru Obregia. La MindCare, psih. Viorica Păun va efectua testări psihologice complexe pentru evaluarea limbajului, proceselor cognitive, reactivității emoționale, stadiului de dezvoltare a copilului mic, nivelului IQ, personalității etc.

Dr. Andreea Mușat-Soare, medic specialist pediatrie

Dr. Andreea Mușat-Soare, medic specialist pediatrie, s-a alăturat recent echipei de la Maternitatea MedLife Eva Brașov, unde oferă consultații atât în cadrul departamentului de pediatrie, cât și în cel de neonatologie. Absolventă a Facultății de Medicină de la Universitatea Transilvania Brașov, dr. Andreea Mușat-Soare a lucrat timp de cinci ani în cadrul Spitalului Clinic de Copii Brașov. De asemenea, a activat ca medic în Unitatea de Primiri Urgențe (UPU) a Maternității din Brașov, dar și în cea a Spitalului Clinic de Copii din același oraș. Acumulând experiență atât în domeniul privat, cât și în cel de stat, dr. Andreea Mușat-Soare a participat la numeroase cursuri de specializare din domeniul medicinei de urgență, resuscitare neonatală și pediatrică, cursuri de hemato-oncopediatrie. De asemenea, a participat la o serie de congrese internaționale și naționale, fiind, totodată, membru al Societății Române de Pediatrie din România.

Dr. Diana Ungureanu, medic specialist neonatologie

Recent, Maternitatea MedLife Eva Brașov a început colaborarea cu dr. Diana Ungureanu, medic specialist neonatologie, cu competență în ecografia generală, pentru secțiile de neonatologie și în ambulatorul maternității. Dr. Diana Ungureanu este absolventă a Universității de Medicină și Farmacie Iuliu Hațieganu Cluj-Napoca, promoția 1999. Până în prezent, dr. Diana Ungureanu a lucrat în cadrul secției de terapie intensivă neonatală a Maternității din Brașov, și și-a continuat formarea participând la numeroase cursuri de specialitate, dar și la congrese naționale și internaționale, fiind, totodată, membru al Asociației Neonatologilor din România. La MedLife, dr. Diana Ungureanu efectuează ecografii transfontanelare, de șold și abdominale pentru nou-născuți.



Dr. Ioana Virginia Vasile, medic specialist obstetrică-ginecologie

Dr. Ioana Virginia Vasile, medic specialist obstetrică-ginecologie, a început colaborarea cu Spitalul MedLife Brașov. Absolventă a Facultății de Medicină Generală de la Universitatea Transilvania, dr. Ioana Vasile s-a specializat în domeniul obstetrică-ginecologie, completându-și formarea și cu un an de rezidențiat în chirurgie generală, sub îndrumarea prof. dr. Alin Cucu. Între 2006 și 2012, dr. Ioana Vasile a lucrat ca profesor în cadrul Școlii Postliceale Sanitare „Fundația Ecologică Green", predând microbiologie, virusologie, parazitologie. În perioada formării sale, dr. Vasile a participat la o serie de manifestări științifice, precum „Actualități în diagnosticul de laborator din obstetrică-ginecologie", curs organizat de Colegiul Medicilor Brașov, „Congresul Societății Române de Ginecologie Endocrinologică" (edițiile din 2011, 2010, 2009), „Congresul Societății Române de Pneumologie", „Protecția susținută prin vaccinarea cu HPV – modalitate de optimizare a prevenției cancerului de col uterin", simpozion organizat de Colegiul Medicilor Brașov etc.

Sănătatea pe un fir de ață

Dezechilibrul hormonal și bolile moderne

Sănătatea omului se află întotdeauna într-un echilibru instabil. Atunci când un parametru iese din matca sa normală, starea de bine a persoanei respective este periclitată. Printre aceşti parametri sunt hormonii şi glandele endocrine, cauza tulburărilor hormonale şi a nenumăratelor boli moderne care se manifestă atât la copii, cât şi la adulţi.

Chiar dacă femeile sunt cel mai afectate de dereglările hormonale, trebuie să ştiţi că, în ultimii ani, în cabinetul endocrinologilor ajung tot mai mulţi copii intraţi la perioada de pubertate prematur, copii obezi sau cu probleme de creştere, afecţiuni cauzate de dereglările hormonale.

Hormonii sunt substanţe chimice secretate de glandele endocrine şi eliberate în sânge astfel încât să ajungă la celulele lor „ţintă", care pot fi atât locale, cât şi la distanţă. Atunci când sunt secretaţi fie în exces, fie în cantităţi insuficiente, ei provoacă un dezechilibru în organism, care stă la baza declanşării a numeroase afecţiuni.

Mecanismul hormonal

"Corpul uman este un sistem complex de organe legate între ele, care trebuie să funcţioneze împreună. Glandele (componentele sistemului endocrin) se găsesc în diferite părţi ale corpului şi controlează funcţiile acestuia prin intermediul unor mesageri chimici denumiţi hormoni, care sunt eliberaţi şi transportaţi în sânge. Principalele glande sunt glanda hipofiză sau pituitară, situată în cutia craniană, glanda tiroidă, situată la nivelul gâtului, glandele suprarenale, care se află în abdomen, şi ovarele, respectiv testiculele, din regiunea pelvină", explică dr. Camelia Popa, medic specialist endocrinologie în cadrul Spitalului MedLife Genesys din Arad.

"Spre deosebire de sistemul nervos, unde informaţiile de la centru (creier sau măduva spinării) se propagă rapid, luând forma impulsurilor nervoase, informaţiile transmise pe cale hormonală sunt mai lente. De exemplu, adrenalina se poate propaga în câteva secunde, pe când altor hormoni le poate lua de la câteva ore până la câteva zile ca să ajungă la organul sau ţesutul-ţintă", susţine dr. Rodica Petriş, medic specialist endocrinologie în cadrul Hyperclinicii MedLife Titan.

Viteza cu care hormonii se propagă în sânge sau cantitatea în care sunt secretaţi de glande, atunci când ies din limitele normale, cauzează dereglările hormonale, definite şi ca manifestări anormale ale acţiunii hormonilor.

Diagnosticarea tulburărilor hormonale

"Dereglările hormonale sunt diagnosticate pornind de la o suspiciune clinică şi pot fi confirmate prin măsurarea nivelului acestora în sânge sau urină, în baza unor teste de stimulare sau inhibare. De multe ori, sunt necesare investigaţii imagistice: ecografie de tiroidă sau scintigrama tiroidiană pentru patologia de tiroidă, ecografie utero-ovariană pentru disfuncţiile ovariene, computer-tomograf sau RMN pentru patologia de hipofiză sau de glandă suprarenală, octreoscan pentru tumorile neuroendocrine etc.", explică dr. Rodica Petriş, medic specialist endocrinologie.

Copiii, adolescenţii şi tulburările hormonale

Cele mai frecvente tulburări hormonale în rândul copiilor sunt sunt date de glanda hipofiză, glandă responsabilă şi de eliberarea hormonului de creştere. "Una dintre bolile specifice este nanismul hipofizar (înălţimea sub limita corespunzătoare vârstei). Pentru descoperirea acestei afecţiuni, este bine ca părinţii, medicii pediatri şi medicii instituţiilor de învăţământ să fie atenţi la evoluţia în înălţime a copilului şi să atragă atenţia atunci când nu corespunde vârstei pe care o are juniorul în acel moment.

„Cel mai afectat de tulburările hormonale este adultul şi, în special, femeia (între 30 şi 50 de ani)"

Dr. Loredana Pârlog, medic specialist endocrinologie, Hyperclinica MedLife Favorit

O altă afecțiune care se manifestă frecvent atât la copil, cât și la adolescent este obezitatea, aceasta fiind o problemă complexă și cu impact social. Pentru tratarea ei sunt necesare consilierea psihologică și intervenția nutriționistului, incluzând atât copilul/adolescentul, cât și familia acestuia.

Adolescenții se confruntă mai des cu pubertatea precoce sau întârziată, probleme cauzate de disfuncții ale glandelor suprarenale, hipofizei sau tiroidei. Pentru a vindeca aceste boli este necesar un tratament individualizat, în funcție de vârsta pacientului și de complexitatea cazului", precizează dr. Camelia Popa, medic specialist endocrinologie, Spitalul MedLife Genesys Arad.

Femeile, ținta tulburărilor hormonale

Femeile cad adesea pradă dereglărilor hormonale. "Fie că vorbim despre gușă (mărirea glandei tiroide), fie despre alterarea funcției tiroidiene (hiper/hipotiroidie), tiroidita Hashimoto, boala Basedow-Graves sau nodulii tiroidieni, descoperiți de cele mai multe ori întâmplător, printr-un control ecografic, patologia tiroidiană are cea mai mare pondere în rândul femeilor. În funcție de dimensiunea lor, nodulii tiroidieni pot fi tratați chirurgical sau non-chirurgical. Dacă depășesc 1,5 cm, cu siguranță că va trebui să fie îndepărtați prin operație.

Pe de altă parte, hipertiroidia (accelerarea funcției tiroidiene) se tratează cu blocanți ai sintezei tiroidiene. Terapia este de durată și poate atinge doi-trei ani. După acest interval, dacă nu este echilibrată funcția tiroidei, se recomandă terapia cu iod radioactiv sau intervenția chirurgicală, în funcție de particularitatea cazului.

„Patologia tiroidiană are cea mai mare pondere în rândul femeilor"

Dr. Camelia Popa, medic specialist endocrinologie, Spitalul MedLife Genesys Arad

În ceea ce privește hipotiroidia (încetinirea funcției tiroidiene), aceasta se tratează cu hormoni de substituție tiroidiană, cu doze adaptate necesităților tiroidiene urmărite periodic", explică dr. Camelia Popa, medic specialist endocrinologie.

Simptomele care însoțesc disfuncțiile tiroidiene pot fi variate. Spre exemplu, "în hipotiroidie, pacienții pot acuza creștere ponderală, piele uscată, constipație, oboseală, somnolență, căderea părului, neregularități menstruale, iar în hipertiroidie pot apărea scădere ponderală, transpirații, tremur la nivelul corpului, neregularități ale pulsului, creșteri ale tensiunii arteriale", completează dr. Rodica Petriș, medic specialist endocrinologie, Hyperclinica MedLife Titan.

Alte afecțiuni care se manifestă la femeie și care sunt cauzate de tulburări hormonale sunt sindromul ovarelor polichistice sau micropolichistice, "fiind cea mai frecventă afecțiune endocrină care duce la obezitate. Se caracterizează printr-un exces de hormoni masculini și insulină. Clinic, se manifestă prin acnee, pilozitate excesivă, obezitate la nivel abdominal, dereglări de ciclu menstrual", menționează dr. Loredana Pârlog, medic specialist endocrinologie la Hyperclinica MedLife Favorit.

„Multe dintre bolile moderne (obezitate, diabet, depresie, hipertensiune arterială) sunt cauzate inclusiv de tulburările hormonale"

Dr. Rodica Petriș, medic specialist endocrinologie, Hyperclinica MedLife Unirii

Și afecțiunile suprarenalei manifestă o predilecție pentru sexul frumos, e adevărat, mai puțin pronunțată decât în cazul tiroidei.

Tulburările hormonale în cazul bărbaților

Bărbații sunt mai rar ținta tulburărilor hormonale, însă atunci când se întâmplă, ei se confruntă mai ales cu ginecomastia, o afecțiune care se manifestă prin creșterea sânilor. În baza rezultatelor hormonale, se decide un tratament cu blocanți hormonali (blocanți de estrogen) sau chirurgie plastică.

Există o legătură între tulburările hormonale și bolile moderne?

Medicii confirmă faptul că multe dintre bolile moderne sunt cauzate inclusiv de tulburările hormonale. Spre exemplu, obezitatea nu este doar consecința unui dezechilibru între aportul și consumul caloric, ci și a menopauzei, sindromului de ovar polichistic, excesului de cortizol, hipotiroidismului, deficitului de hormon de creștere, tulburărilor hipotalamice.

Diabetul, o altă boală a secolului 21, este, de multe ori, "o consecință a excesului de hormon de creștere (acromegalie), excesului de cortizol, sindromului de ovar polichistic, feocromocitomului (nodul pe suprarenală, care produce prea multă adrenalină), tumorii care secretă glucagon sau somatostatină, hipertiroidismului, care poate duce la creșteri ușoare ale glicemiei, mai rar la instalarea unui diabet zaharat", explică dr. Loredana Pârlog, medic specialist endocrinologie.

Nici sistemul circulator nu este ferit de acțiunea dereglărilor hormonale. "Secreția excesivă de hormoni din glanda suprarenală (fie adrenalina, noradrenalina, fie aldosteron sau cortizol), excesul de hormon tiroidian (care duce la accelerarea tuturor proceselor din organism: pacienții prezintă scădere în greutate, transpirații excesive, palpitații, scaune dese, agitație), excesul de hormon de creștere (acromegalia), excesul de PTH (parathormon), toate aceste cauze pot sta la baza hipertensiunii endocrine", potrivit dr. Loredana Pârlog.

Chiar dacă nu este foarte evidentă, depresia este o stare prin care trecem cu toții la un moment dat în viață, însă uneori ea "poate fi un simptom al unei afecțiuni endocrine, precum hipotiroidismul, excesul de PTH (parathormon), excesul de cortizol, menopauza", completează dr. Loredana Pârlog.

Pentru a evita consecințele tulburărilor hormonale, efectuați controalele de rutină, monitorizați-vă nivelul hormonal și adresați-vă doctorului atunci când aveți o problemă de sănătate.

Cristina Bobe

Cancerul la sân și durerea neauzită

În fiecare an, pe 23 decembrie, când cei mai mulți chirurgi își petrec timpul împreună cu familiile lor, dr. Radu Ionescu, medic primar chirurgie plastică, se închide în cabinet și se afundă între hârtii și fotografii. Este momentul în care face un bilanț al intervențiilor pe care le-a efectuat în acel an. Fiecare operație se prezintă în fața „judecătorului", cu punctele sale forte, dar și cu aspectele care mai sunt de îmbunătățit. În urma acestor întâlniri cu propriile intervenții, dr. Radu Ionescu stabilește, an de an, cum să-și perfecționeze tehnicile, dar și care sunt zonele unde a atins un nivel mare de performanță.

În mâinile experimentate ale dr. Radu Ionescu a ajuns și Diana, o pacientă în vârstă de 41 de ani care, în urmă cu șapte luni, fusese diagnosticată cu cancer mamar. Și-a descoperit boala la un control de rutină, așa cum se întâmplă în cazul multor femei afectate de cancer la sân. De cele mai multe ori, cancerul mamar nu doare. Acesta este și motivul pentru care boala este diagnosticată întâmplător de multe ori, prin autopalpare sau la un control efectuat de medicul ginecolog. Pentru ca un nodul să poată fi depistat, el trebuie să aibă dimensiuni de peste doi centimetri. Chiar și în situațiile în care sânul femeii găzduiește un nodul, trebuie precizat că nu întotdeauna acesta este și cancerigen. Numai investigațiile de specialitate pot oferi un diagnostic concret. În cazul Dianei, situația a fost clară. Mamografia, dar și celelalte investigații au arătat natura malignă a nodulului pe care îl avea, astfel că în două săptămâni deja era programată pentru mastectomie (îndepărtarea chirurgicală a unuia sau a ambilor sâni). Nu știu care au fost ancorele Dianei și ce anume părea să îi ofere liniște în acele momente, dar atât înainte, cât și după operație și-a păstrat zâmbetul și a avut încredere că totul va decurge exact așa cum trebuie. Lucru care s-a și întâmplat.

Scenariul unei operații la Centrul de Chirurgie Oncoplastică MedLife

La ora 9:00, dimineața, dr. Radu Ionescu a intrat în salonul preoperator, unde Diana, alături de încă o pacientă, aștepta să fie examinată înainte de intervenție, păstrând aparența unei liniști. Medicii au înconjurat-o, i-au explicat, cu răbdare, ceea ce urmează să se întâmple, după care asistentele au ajutat-o să se ridice din pat. Dr. Ionescu i-a făcut câteva poze sânilor înainte de operație și i-a desenat cu markerul, pe piept, câțiva parametri care să-l ajute în intervenție, după care a mai făcut un set de fotografii pe care le va revedea după operație. Din acest moment, Diana, ca orice pacientă a Centrului, se pregătește să intre în sala de operație.

În Centrul de Chirurgie Oncoplastică, din cadrul Spitalului de Ortopedie și Chirurgie Plastică MedLife, o echipă formată din dr. Radu Ionescu, medic primar chirurgie plastică, dr. Gabriel Gogescu, medic primar chirurgie oncologică, și prof. dr. Nicolae Antohi, medic primar chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă, vine în întâmpinarea femeilor cu cancer mamar printr-o serie de soluții care le restabilesc starea de sănătate, dar și reintegrarea psiho-socio-profesională. Diana a ajuns la dr. Radu Ionescu în urma unei recomandări, pentru a-și reconstrui sânul pierdut în urma mastectomiei. Diana este una dintre primele paciente ale Centrului de Chirurgie Oncoplastică. Atunci când a făcut operația de mastectomie nu s-a gândit niciun moment că și-ar putea reconstrui sânul în cadrul aceleiași operații. Ajunsă în Centru, Diana a aflat că putea să facă și reconstrucția în cadrul operației de mastectomie. Numeroase studii au dovedit că reconstrucția mamară imediat după mastectomie este o soluție care reduce stresul asociat bolii de care suferă pacienta, ajutând-o să se reintegreze social mult mai rapid și să poată duce o viață normală. În plus, femeile operate în cadrul Centrului de Chirurgie Oncoplastică MedLife pot merge acasă la 24 de ore de la intervenție. Fiecare pacientă beneficiază de servicii în condiții de lux, cu rezerve pentru o singură persoană, de serviciu de gardă ATI, de servicii de radiologie, dar și de servicii de urgență. „Avantajul reconstrucției sânului imediat după mastectomie constă în faptul că pacienta vine la noi cu sâni și pleacă tot cu sâni. Ea nu se vede, nicio secundă, fără sâni, ceea ce îi menține încrederea în sine și starea psihică bună, pentru că o femeie care se întoarce în societate păstrând urmele mastectomiei ajunge să se reintegreze foarte greu și astfel își face loc depresia", explică dr. Radu Ionescu. Această consecință este confirmată inclusiv de Diana. "Nu mi-a fost atât de teamă de faptul că sufeream de cancer, cât de consecințele estetice ale acestei boli. Eu sunt, la rândul meu, medic și știam foarte bine ce mă aștepta", mi-apovestit Diana la o oră după operație, din rezerva elegant amenajată a Centrului de Chirurgie Oncoplastică MedLife. Din punctul ei de vedere, fiecare spital în care se efectuează mastectomii ar trebui să integreze și un psiholog în echipă, pentru că femeile care, de nevoie, recurg la acest tip de operație ajung să își piardă echilibrul mental.

România, în topul țărilor cu cea mai mare rată de cancer

Incidența cancerului este în creștere, România clasându-se pe locul 10 în topul țărilor cele mai afectate de această boală. Formele

Colaborarea este esențială în intervențiile conduse de dr. Radu Ionescu (în mijloc)

La operațiile dr. Ionescu poate participa orice medic care dorește să își aprofundeze cunoștințele

Proteza este umplută cu o soluție specială, fiind pregătită pentru implant

de cancer cel mai des întâlnite în România sunt cancerul mamar (8.900 de cazuri/an), cancerul de plămâni (peste 11.000 de cazuri/an) și cancerul de colon (peste 10.000 de cazuri/an). Pentru un diagnostic precoce, Centrul de Chirurgie Oncoplastică MedLife a dat startul unei campanii prin care pacientele beneficiază de prețuri preferențiale la achiziționarea pachetului de screening pentru cancerul la sân, care include un consult oncologic, o ecografie sau o mamografie, în funcție de vârstă, și o consultație pentru interpretarea rezultatelor. Pe lângă aceste investigații, Centrul de Chirurgie Oncoplastică asigură servicii precum ecografia mamară și biopsia de țesut prelevat de la nivelul sânului. În situația în care pacienta a fost deja diagnosticată cu cancer, în cadrul Centrului se poate recurge la următoarele tipuri de intervenții: mastectomie ganglionară, mastectomie subcutanată cu prezervarea areolei, mastectomie subcutanată fără prezervarea areolei, reconstrucție de sân imediată, reconstrucție de sân în același timp cu mastectomia, reconstrucție de sân cu implant mamar definitiv, expander tisular sau lambou musculo cutanat, reconstrucție mamelon etc.

Operația

După ce a fost pregătită de asistente și anesteziată, sub atenta supraveghere a dr. Rodica Ologu, medic primar ATI, Diana a fost preluată de două dintre ajutoarele medicului. Radu Ionescu, și anume dr. Daniel Dima și dr. Maja Corbolokovic, medici specialiști chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă. "La operațiile mele poate asista orice medic specialist sau primar, dornic să aprofundeze diferite tehnici chirurgicale. Mă bucur atunci când le pot fi de ajutor colegilor mei, de aceea sala de operație a Centrului de Chirurgie Oncoplastică este de fapt ceea ce în engleză numim "an open room", îmi povestește dr. Radu Ionescu. Atmosfera din sala de operație este una relaxată, medicii fiind extrem de siguri de fiecare pas pe care îl fac. Se sincronizează perfect, iar mișcările lor mă duc cu gândul la un spectacol coregrafic cu piruete și cu alte gesturi de detaliu. Odată dezinfectată zona ce urmează să fie operată, este trasată linia deasupra căreia se va face incizia. Ulterior, doctorul introduce proteza cu expander. Cantitatea de lichid introdusă în expander este stabilită înainte de operație, astfel încât pielea care acoperă sânul să se poată adapta noilor dimensiuni. Peste trei sau patru luni, proteza urmează să fie înlocuită cu implantul din silicon. „De aceea este recomandat ca femeia să efectueze reconstrucția în același timp operator cu mastectomia, pentru că sânul are suficientă piele în acel moment, pentru a acoperi proteza mamară. Totuși, chiar și în cazuri precum cel al Dianei, căreia mastectomia i s-a făcut cu șase luni înainte de reconstrucție, în noul Centru de Chirurgie Oncoplastică avem posibilitatea să aplicăm o serie de soluții moderne pentru reconstrucția sânului, astfel încât să nu fie necesar să folosim piele dintr-o altă regiune a corpului pentru a acoperi proteza mamară, expanderul fiind una dintre ele", explică dr. Radu Ionescu.

Conceptul de „clinică deschisă"

În urmă cu câțiva ani, dr. Radu Ionescu a avut ocazia să participe la un congres medical în Statele Unite ale Americii unde, în contextul unei discuții cu un important chirurg american, a fost întrebat ce fel de chirurg este. „Când i-am spus că sunt chirurg plastic și că efectuez toată gama de operații din acest domeniu, a plecat și m-a lăsat să vorbesc singur. Într-o discuție ulterioară, am înțeles că un chirurg american își alege un tip de operație pe care îl practică toată viața. În felul acesta, ajunge să se perfecționeze în acea direcție, își alege mult mai țintit evenimentele medicale la care participă pe parcursul carierei, nu este nevoit să achiziționeze întreaga paletă de instrumente medicale, aplicabile în toate tipurile de operații pe care le efectuează. Aveau dreptate, aceasta era calea către profesionalism, dar chiar și către eficientizarea costurilor. M-am întors de la acel congres hotărât să merg mai departe strict pe reconstrucția sânului. Deja am câțiva ani buni de când practic acest tip de operație, motiv pentru care nu îmi fac griji că m-ar putea depăși cineva. Pentru ca altcineva să ajungă la fel de bun ca tine, trebuie să muncească la fel de mult. Eu, în schimb, sunt dornic să îmi împărtășesc experiența cu colegii mei mai tineri, motiv pentru care sala mea de operație este întotdeauna deschisă pentru aceștia. Îmi place să fac acest lucru și pentru că îmi iubesc profesia. Cei mai mulți chirurgi fac lucruri care nu se văd, dar la noi, la chirurgii plasticieni, rezultatul este întotdeauna vizibil", povestește entuziasmat dr. Radu Ionescu, unul dintre promotorii „chirurgiei cu zâmbetul pe buze".

Pasiunea pentru profesia aleasă are repercusiuni pozitive și asupra Dianei, care, deși obosită după operație, îmi vorbește zâmbind. Se bucură că a încheiat epopeea bolii ei și are încredere că de acum înainte viața ei va decurge mai bine. În cele șapte luni dintre mastectomie și reconstrucție, timp în care a încetat să mai meargă la serviciu din teama de a nu-i fi deconspirată boala și efectele ei mutilante, Diana a reflectat îndelung asupra vieții ei și a luat anumite decizii. Una dintre ele este aceea de a trata viața într-un mod mai relaxat, de a evita stresul și supărările, „care în mod cert se acumulează undeva în corpul nostru și ajung să se transforme într-un focar de boală". De acum, va fi mult mai chibzuită cu munca pe care o va depune și va încerca să se bucure mai mult, așa cum face și dr. Radu Ionescu, în timp ce operează.

Reportaj și foto: Cristina Bobe

Suferința unei boli despre care nu se vorbește

Cu toții ne dorim ca la o vârstă, precum cea de 49 de ani, să avem o viață liniștită, copiii noștri să fie realizați și, mai ales, să fim sănătoși. Totuși, realitatea ne joacă feste de cele mai multe ori. La fel s-a întâmplat în cazul Anei, mamă și femeie dedicată atât familiei, cât și serviciului ei, dar care, cu câteva luni în urmă, a început să simtă dureri persistente de fiecare dată când se așeza pe scaun. La început, nimeni din familia ei nu a luat-o în serios, crezând că exagerează. Cu timpul însă, s-a dovedit că într-adevăr avea o problemă medicală!

Primul lucru pe care fiica ei l-a făcut, când și-a văzut mama suferind de pe urma durerilor a fost să o ducă de urgență la Spitalul Universitar, unde a fost diagnosticată cu hemoroizi și i s-a recomandat un tratament cu o cremă care se prepară în farmacii. O singură săptămână a reușit să urmeze acest tratament, pentru că, de la o zi la alta, durerile deveneau din ce în ce mai greu de suportat, astfel că, în cele din urmă, Ana s-a prezentat împreună cu fiica ei la cabinetul dr. Adrian Ghenea, medic primar chirurgie generală și coordonator al Centrului de Excelență în Proctologie din cadrul Hyperclinicii MedLife Băneasa.

Banala problemă a hemoroizilor diagnosticată cu o săptămână în urmă s-a dovedit a fi una gravă, fiind însoțită de o fistulă perianală complexă. Ana a primit recomandarea de a se opera de urgență, astfel că în aceeași zi a fost internată și operată în cadrul unui spital de stat din București. Deși intervenția suferită acolo a decurs bine, problema Anei a recidivat după opt luni, până ce a ajuns să dezvolte o infecție în zona anusului lucru care i-a provocat din nou probleme serioase. Dată fiind această situație, Ana s-a întors la dr. Ghenea, care a programat-o, în scurt timp, la operație.

Intervenția suferită de Ana a fost una complexă, de această dată. Suferind de o fistulă înaltă, cu multiple traiecte, problema ei a fost mai greu de tratat. Dr. Adrian Ghenea a decis să intervină asupra pacientei prin fistulectomie cu aplicare de seton, un procedeu chirurgical de extirpare a unui traiect fistulos și de introducere pe canalul anal a unui tub elastic, care este strâns progresiv pe parcursul următoarelor săptămâni. După operație, Ana a fost ajutată constant de fiica sa, care i-a purtat grija inclusiv prin această manevră de strângere a setonului, prin care Ana a eliminat, treptat, tot lichidul infectat. În acest mod, a fost evitată inclusiv posibilitatea reapariției unei infecții la nivelul anusului.

O măsură necesară după o asemenea intervenție este ca pacientul să aibă o perioadă de repaus, regulă pe care și Ana ar fi trebuit să o respecte, dar pe care ar fi încălcat-o cu proxima ocazie dacă nu l-ar fi întâlnit pe dr. Ghenea. Cu desene, folosind termeni uzuali, dr. Ghenea i-a explicat în detaliu ce se întâmplă în corpul ei, de ce a ajuns să recurgă la aceste operații și ce consecințe poate avea nerespectarea recomandărilor făcute de medic. „Cu mama, atunci când vine vorba despre serviciu, nu se poate comunica, dar domnul doctor a reușit să se apropie mai mult de ea și a pus problema în așa fel încât a convins-o să își ia concediu medical pentru o lună. Și-a făcut chiar și o pernă specială, pe care o folosea atunci când se așeza pe scaun", îmi povestește Alice, fiica Anei.

Ana a reintrat în cursul firesc al vieții de zi cu zi, dar într-un mod diferit. Acum se simte foarte bine, nu mai resimte vreo durere, nici măcar atunci când se așază pe scaun. De curând, a fost chiar într-o călătorie la Londra, cu autocarul. Mai mult decât atât, și-a schimbat alimentația. A eliminat complet grăsimile din meniul ei, motiv pentru care a reușit chiar și să slăbească 12 kg. Se întoarce frecvent în cabinetul dr. Adrian Ghenea, ale cărui recomandări le respectă întocmai. „Mama e chiar un pacient dificil. Ne bucurăm că de data aceasta a fost îmblânzită", povestește fiica Anei, în timp ce în colțul gurii i se conturează un zâmbet.

Opinia specialistului

Pacienta în vârstă de 49 de ani s-a prezentat la cabinet, unde a fost diagnosticată cu hemoroizi de gradul IV și fistulă perianală compexă, diagnostic susținut inclusiv de investigațiile anterioare pe care le-a efectuat: colonoscopie și RMN. S-a constat că pacienta suferea de o fistulă cu mai multe traiecte fistuloase, dintre care unul suprasfincterian, motiv pentru care s-a decis intervenția prin fistulectomie și plasarea unui seton în tăiere, pentru alt traiect suprasfincterian. Cura chirurgicală a hemoroizilor a fost realizată prin procedeul Milligan-Morgan. Pacienta a avut o evoluție foarte bună, după ce în săptămânile următoare s-a practicat strângerea treptată a setonului.

Echipa medicală:

Dr. Adrian Ghenea, medic primar chirurgie generală, Life Memorial Hospital

Dr. Emilia Dragulin, medic primar ATI, Life Memorial Hospital

"Suntem printre cei care furnizează dovezile în medicină"

Interviu cu dr. Roxana Vasilescu, coordonatoarea Laboratorului MedLife Grivița

Zi de zi, în hyperclinicile, spitalele și centrele de recoltare MedLife din București mii de pacienți vin pentru analize. După ce sunt recoltate probele, acestea ajung către locul unde urmează să fie analizate și interpretate – în Laboratorul MedLife Grivița. Aproximativ 3.000 de probe sunt aduse în laborator în fiecare zi, iar după prelucrare ies aproximativ 13.000 de analize. Pentru ca fiecare rezultat să fie corect are grijă o echipă întreagă coordonată de dr. Roxana Vasilescu, medic primar medicină de laborator și șefa Laboratorului MedLife Grivița.

Dr. Roxana Vasilescu coordonează cel mai mare laborator din rețeaua MedLife, Laboratorul MedLife Grivița, de cinci ani, astfel că îi cunoaște toate punctele forte, dar și lucrurile care mai sunt de îmbunătățit, așa cum se întâmplă în orice instituție, cu atât mai mult medicală. Cu o experiență de 20 de ani în medicina de laborator, dr. Roxana Vasilescu a ajuns în punctul în care se concentrează pe aspectele de îmbunătățit. Cu toate acestea, povestește cu încântare despre oamenii cu care lucrează zi de zi: „Sunt persoane extrem de dedicate, care fac față cu brio volumului de muncă pe care îl presupune laboratorul nostru. Din câte știu, departamentul nostru de anatomie patologică nu are termen de comparație, în momentul de față pe piața privată, prin complexitatea, varietatea și numărul de cazuri pe care le lucrează. Eu sunt prima care-și scoate pălăria în fața acestor oameni".

La un asemenea volum de muncă, se impune, desigur, un personal numeros care să lucreze toate probele, prin urmare, „în cadrul laboratorului MedLife activează 11 medici, 23 de biologi, biochimiști și chimiști și 22 de asistente, în departamentele de hematologie-hemostază, biochimie, imunologie, biologie moleculară, anatomie patologică și microbiologie. Mai sunt operatorii care introduc cererile și rezultatele analizelor în sistem, pentru ca pacienții să le poată accesa, și șoferii care sunt furnicuțele. Pe lângă acești oameni, în spatele laboratorului mai sunt reprezentanții medicali și echipele de marketing, oameni extrem de importanți și de implicați în activitatea laboratorului", explică dr. Roxana Vasilescu. La rândul lor, oamenii sunt completați de o aparatură performantă. „Folosim echipamente ale căror nume înseamnă ceva pe piață. Sunt de top. Nu lucrăm cu lucruri de proastă calitate, ci exploatăm tot ceea ce avem. Multe laboratoare bune, chiar dacă dispun de echipamente performante, nu le folosesc din rațiuni financiare. Eu am foarte mare încredere în acest laborator", spune dr. Vasilescu.

Din 2005, de când a sosit la MedLife, laboratorul a trecut prin numeroase transformări, astfel încât astăzi se constituie într-o structură complexă, care include toate departamentele clasice: hematologie (morfologie și coagulare-hemostază), biochimie, imunologie, bacteriologie, biologie moleculară, anatomie patologică). „Genetica este separată de noi, laboratorul fiind situat în incinta Hyperclinicii Grivița. Pentru că genetica este diferită de activitatea pe care o desfășurăm, cele două ramuri au fost separate, fiecare având propriul traseu."

Ce înseamnă medicina de laborator?

Alături de oamenii din echipa sa, dr. Roxana Vasilescu se străduiește să facă înțeleasă dimensiunea reală a medicinei de laborator, o specialitate subestimată pe nedrept. „Din păcate, medicina de laborator nu este recunoscută la adevărata ei valoare în România. În alte țări, această specialitate este percepută corect, iar modul în care este inclusă în actul medical este foarte diferit de ceea ce se întâmplă la noi. Pacienții noștri nu percep medicina de laborator ca pe o specialitate medicală, ci ca pe un serviciu-anexă al actului medical realizat de clinicianul care îi consultă. Noi suntem văzuți drept niște oameni care execută ordine, dar în laborator nu se fac analize pe comandă. În plus, este greu de crezut pentru cei din afara laboratorului faptul, că până și în prezența unor analizoare extrem de precise, ‹erorile› nu sunt excluse. Dimpotrivă, prin automatizare, informatizare și tehnologii extrem de rafinate, erorile au devenit și ele ‹rafinate›, adică aleatorii. Dar chiar și așa, este o specialitate fascinantă."

Dr. Roxana Vasilescu a ales medicina de laborator printr-un concurs de împrejurări, încă din 1990. „Pe mine, Revoluția m-a prins la sfârșit de secundariat, când nimeni nu știa ce se întâmplă. Nu se mai dăduseră examene pentru posturi de specialiști de ani buni. Erau spitalele aproape goale. La examenul din acel an au participat atât de mulți candidați, încât s-au organizat două concursuri. Eu am fost repartizată la cel de-al doilea, pentru că la primul au participat medici mai în vârstă decât noi. În urma examenului am prins un post ca medic de laborator, pe care l-am acceptat încă de la început, cu atât mai mult cu cât se zvonea că acela ar fi fost ultimul an în care se dădea examen cu post. După 50 de ani de comunism, nu încăpea în mintea noastră ideea că noi suntem cei care va trebui să caute un loc de muncă", povestește dr. Roxana Vasilescu. Între timp, a avut ocazia să întâlnească un medic și „să intre sub aripa lui", care în câteva luni a convins-o să nu regrete deloc alegerea făcută. „Am înțeles de la acel doctor că medicina de laborator este o specialitate la fel ca toate celelalte. Eram la fel de medici ca oricare alți clinicieni. Există un concept care se numește medicina bazată pe dovezi. Unele dintre aceste dovezi sunt furnizate de medicina paraclinică. Imagistica, anatomia patologică, laboratorul, noi furnizăm dovezile", completează dr. Roxana Vasilescu.

A fi medic de laborator nu este lucru ușor, astfel că aceia care aleg acest drum trebuie să aibă calitățile necesare, dintre care esențială este rigurozitatea. „Laboratorul este – poate – singurul loc în care cu cât ești mai aproape de extremă, cu atât este mai bine. Fără rigurozitate dusă la extrem, oricât de inteligent și de informat ai fi, nu poți face medicină de laborator. Aici nu este loc pentru nicio greșeală umană, deci nici pentru superficialitate." În ceea ce privește echipa Laboratorului MedLife, dr. Roxana Vasilescu spune că „are oameni extrem de responsabili pentru ceea ce fac. Concurența vânează personalul nostru, astfel că oamenii care pleacă de la noi – puțini, e adevărat – nu pierd vremea pe drumuri, căutându-și loc de muncă."

Pentru toate aceste rezultate, meritul este și al dr. Roxana Vasilescu, care își protejează foarte mult oamenii și pe care îi coordonează cu succes. „Meritul meu este acela că îmi pasă și că nu tac. Încerc să stau în spatele fiecărui om din echipă, să îl pun pe șină atunci când deraiază. Nu este ușor pentru că, deși îmi iubesc colegii, sunt o persoană foarte exigentă, cred."

Interviu realizat de Cristina Bobe

Epilarea definitivã. Mituri și adevãruri

Părul în exces a reprezentat dintotdeauna un complex puternic pentru femei și chiar pentru bărbații mai înzestrați din acest punct de vedere. Moștenirea genetică și dereglările hormonale sunt cele care setează densitatea și culoarea firului de păr. Am vrea să dispară ca prin farmec și să existe o metodă care să poată rezolva această problemă.

Laserele chiar pot rezolva astfel de probleme, însă, desigur, nu ca prin farmec. Cu puțină consecvență și un tratament cu parametrii aleși corect, în câteva luni putem aduce zonele cu pilozitate la un aspect neted și catifelat.

Consultația medicală prealabilă este esențială. Medicul va identifica zonele cu păr în exces și poate solicita chiar investigații hormonale speciale.

Dacă nu se tratează problema endocrină, numărul ședințelor necesare este mult mai mare decât la o persoană sănătoasă. Acest lucru este adevărat în special pentru zona bărbiei, zona de deasupra buzei superioare, a sânilor și, într-o măsură mai mică, pentru axilă. Firele de păr din rezerva strategică a organismului, sub bombardamentul hormonilor masculini secretați în exces de organismul femeii, intră în procesul de creștere și, astfel, deși distrugem cu laserul o parte din fire, sunt generate în continuare altele. Numărul de ședințe este astfel mult mai mare pentru aceste zone decât pentru zona inghinală, antebrațe sau gambe, care nu sunt controlate endocrin.

Soluția medicamentoasă este esențială, în aceste cazuri. Se pot folosi tratamente hormonale, dar și unele nehormonale, mai puțin agresive, în funcție de gravitatea problemei.

Creșterea părului în exces la femei, pe zone specific masculine, este o dramă cel puțin la fel de mare precum căderea părului la bărbați. Femeile afectate percep problema ca pe un handicap social major și ar face orice ca să o rezolve. Apariția epilării cu laser a dat o șansă reală multor femei stigmatizate de aceste probleme și constituie azi standardul de aur în tratamentul hirsutismului.

Chiar și atunci când ne dorim doar o epilare estetică, medicul va aprecia existența altor afecțiuni locale, a gradului de sensibilitate a pielii, va evalua fototipul (culoarea pielii și comportamentul ei la soare), precum și densitatea, grosimea și culoarea firelor de păr. În funcție de acestea, se alege tipul de radiație folosit și se setează parametrii.

Pielea trebuie să fie total nebronzată (de preferat, 4-6 săptămâni de la ultima expunere la ultraviolete). Cu cât contrastul dintre piele și păr este mai mare (piele albă și păr închis la culoare), cu atât eficiența tratamentului este mai bună. Înainte de prima ședință și între ședințe, părul nu se epilează prin smulgere, ci doar cu lama sau cu cremă epilatoare, astfel încât să existe tije imediat sub piele, tije prin care radiația să fie condusă la bulbii piloși care vor fi astfel distruși.

De ce să considerăm epilarea cu laser o procedură medicală?

Există și aparate pentru uzul saloanelor cosmetice, dar acestea au setări care sunt mult mai slabe și eficiență mai mică per ședință. Există și aparate de epilare laser sau cu lumină înalt pulsată pentru uz casnic. Acestea au setări și mai slabe, pentru a micșora riscul accidentelor.

Riscurile acestor proceduri?

Dacă pacientul a stat la soare și este bronzat cât de puțin sau dacă a luat medicamente fotosensibilizante, dacă suferă de o boală în care pielea este sensibilă la ultraviolete, există un risc de arsură foarte mare, care se poate solda cu băşici și apoi cu cicatrici, colorarea pielii în brun, decolorare permanentă. Același lucru se întâmplă când parametrii nu sunt aleși corect și se folosesc energii prea mari pentru fototipul de piele respectiv.

Gestionarea reacțiilor nedorite este o știință care nu e chiar la îndemâna oricui. De aceea, este de preferat să fiți sub observația unui medic.

Pe de altă parte, cu toată aura de magie creată de cuvântul laser, niciun aparat nu tratează toate tipurile de fire de păr și toate tipurile de piele.

Lumina înalt pulsată se potrivește fototipului mediu caucazian cu păr închis la culoare, care se întâlnește cel mai frecvent în România. Dar sunt și persoane creole cu păr șaten sau blonde care au păr în exces. Pentru acestea, laserul cu diodă de pe platforma EMax este o adevărată șansă. Nu sunt multe tipuri de aparate și nici lungimi de undă laser care să lucreze atât de sigur și de eficient.

Sezonul cel mai bun pentru epilarea definitivă este cel de toamnă-iarnă. Atunci este momentul unei consultații și al începerii tratamentelor. Primele ședințe vor îndepărta cea mai mare parte a firelor de păr, permițând intrarea în vară cu problema rezolvată.

Dr. Diana Plăcintescu, medic primar dermato-venerologie, DermaLife

Dr. Viviana Iordache, medic specialist dermato-venerologie, DermaLife

Elena

Știu că statul în picioare mult timp este o cauză pentru varice. Este valabil și pentru statul mult pe scaun (peste opt ore pe zi la birou)?

Răspunde dr. Rafael Halpern, medic primar chirurgie cardiovasculară în cadrul Life Memorial Hospital MedLife:

Statul nemișcat pe scaun un timp îndelungat poate determina apariția varicelor, din cauza faptului că sângele venos stagnează la nivelul gambelor, determinând creșterea presiunii venoase în venele superficiale și profunde ale gambelor, forțând astfel dilatarea venelor superficiale.

De aceea este bine ca după o oră și jumătate sau două ore de stat în poziție șezând (la birou sau atunci când călătoriți cu trenul, cu mașina, cu avionul) să vă ridicați și să vă plimbați 5-10 min, făcând mișcări de ridicare și de coborâre pe vârfuri.

Călătoriile lungi cu avionul (peste 8 ore) în care persoanele dorm în poziție șezând pot determina apariția trombozelor venoase profunde și consecutiv trombembolismul pulmonar - boală extrem de gravă care poate avea o finalitate gravă.

De aceea este indicat ca în cursul călătoriilor lungi cu trenul, cu mașina sau cu avionul, în care persoana stă în poziție șezând timp îndelungat, aceasta să poarte ciorapi elastici de compresie și să se hidrateze corespunzător, făcând, de asemenea, mișcările pe care le-am menționat mai sus.

Gloria

Am fost diagnosticată cu tiroidită în urmă cu 5 ani (acum am 39 de ani). Analizele au ieșit bine, mai puțin anti-tiroglobulina și anti-TPO care au valori peste cele normale. Eu, însă mă simt bine și, cu excepția faptului că am pielea uscată, nu am alte simptome. Până acum nu mi-a fost prescris vreun tratament. La ultima ecografie s-a constatat că nodulul a crescut la 21./12,5 mm de la 1.6/1.3/1 cm, în ultimele șase luni. Medicul mi-a spus că ar trebui să fac o puncție de urgență, însă eu am rețineri. Atât medicul endocrinolog, cât și cel care a făcut radiografia sunt diferiți față de cei care m-au ținut în observație în ultimii 5 ani. Ce credeți că ar trebui să fac?

Răspunde dr. Adriana Gruia, medic specialist endocrinologie, în cadrul Hyperclinicii MedLife Unirii:

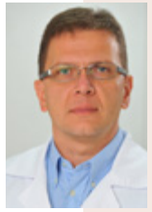
O creștere în dimensiune a nodulului tiroidian cu 5 mm în șase luni este considerată semnificativă. Vă recomand și eu să faceți puncție tiroidiană. Dacă în urma examenului citologic se dovedește că nodulul este malign, următorul pas este tiroidectomia (extirparea tiroidei). Menționez că puncția tiroidiană nu prezintă niciun risc asupra pacientului. Mai puțin de 5% din nodulii descoperiți la nivelul glandei tiroide sunt maligni. Cea mai frecventă formă de cancer tiroidian este carcinomul papilar (aprox. 70% din totalitatea cancerelor tiroidiene). Incidența cancerului tiroidian este de 3-5 la 100.000 de locuitori, dar se pare că este în creștere, comparativ cu anii precedenți.

Cristina

Băiatul meu, în vârstă de 13 ani, are mai multe ticuri la nivelul feței și al umerilor, dobândite unul câte unul, în ultimul an. Mă sperie faptul că, în loc să se rărească, ticurile se înmulțesc, deși încerc să-l ajut zi de zi să scăpăm de ele prin forța voinței, însă nu întrevăd șanse de reușită. Vă întreb, prin urmare, ce aș mai putea face să-l ajut? Sunt disperată, mai ales că înainte era totul normal, fără niciun fel de tic. Să fie oare faptul ca acum au loc schimbări hormonale în organismul copilului?

Răspunde Cătălina Dumitrescu, psiholog clinician, psihoterapeut în psihoterapie cognitiv-comportamentală Life Memorial Hospital :

Indicat este să nu se pună presiune pe copil prin ridiculizarea ticurilor nervoase, deoarece există riscul ca ele să se manifeste mai accentuat. Vă recomand să mergeți cu fiul la un psihoterapeut pentru a discuta cu acesta despre perioada adolescenței, a modificărilor hormonale ce se petrec în această perioadă și pentru a identifica problemele de natură psihologică.



Silviu

Am fost operat în decembrie 2012 de polipi și deviație de sept. După operație, am folosit Nasonex și Avamis, dar nu au avut niciun efect. Dimineața îmi curge în continuare nasul și strănut foarte des. Am renunțat chiar și la spray-uri, dar rinita mea se manifestă la fel, iar de opt luni nu mai simt nici mirosuri. Poate o operație ca aceasta să îmi reducă efectele rinitei? Îmi poate reveni mirosul în urma operației?

Răspunde dr. Cătălin Furtună, medic specialist ORL, în cadrul Hyperclinicii MedLife Favorit:

La șase luni de la intervenția chirurgicală se reevaluează endoscopic (fosele nazale) și imagistic – computer-tomograf – sinusurile. Polipoza nazală este o boală recidivantă. Sigur, poate fi asociată și o reacție alergică. Indicat este să vă adresați medicului specialist pentru o reevaluare.

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
Şos. Bucureşti-Ploieşti nr. 10, sector 1, Bucureşti • Programări: 021 9646

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

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

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

Hyperlinica MedLife Timişoara
Bd. Ion Dragalina nr. 37A, Timişoara
Programări: 0256 960
sau 0256 206 000

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

Centre Medicale

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

Centrul Medical MedLife Victoriei
Calea Victoriei nr. 222, sector 1
Bucureşti • Programări: 021 9646

Centrul Medical MedLife Făgăraş
Bulevardul Unirii, nr.7, Făgăraş
Programări: 0268 960

Centre de Excelență

DermaLife
Clinică de dermatologie estetică
Şos. Bucureşti-Ploieşti nr. 10, sector 1, Bucureşti • Tel: 0755 223 333

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

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

Centrul de Herniologie
Strada Calea Griviței nr. 365, sector 1, Bucureşti • Programări: 021 9647

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

Centrul de Medicină Materno-Fetală și Reproducere Umană
Calea Griviței nr. 365, sector 1, Bucureşti • 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, Bucureşti • Telefon: 0753 535 385

Centrul de Excelență în Proctologie
Şos. Bucureşti-Ploieşti nr. 10, sector 1, Bucureşti • Programări: 021 9646

Spitale

Life Memorial Hospital
Calea Griviței, nr. 365 sector 1, Bucureşti • 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. Pălţiniş nr. 15, Brașov
Tel: 0268 333 777, 0733 00 73 43

Spitalul de Ortopedie și Chirurgie Plastică MedLife
Bulevardul Ferdinand 98-100, sector 2, Bucureşti • Programări: 021 96 46

Spitalul de Pediatrie MedLife
Str. Zăgazului nr. 7, sector 1, Bucureşti
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, Bucureşti

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. Zăgazului nr. 7-8, sector 1, Bucureşti

Laboratorul MedLife Timişoara
Bd. Ion Dragalina 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
Şoseaua Bucureşti – Ploieşti nr. 10, sector 1, Bucureşti (în incinta Hyperclinicii MedLife Băneasa)

PharmaLife Med Brașov
Strada Turnului nr. 5A, Brașov

PharmaLife Med Grivița
Calea Griviței nr. 365, sector 1, Bucureşti

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

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

PharmaLife Med Zăgazului
Strada Zăgazului nr. 7, sector 1, Bucureşti (în incinta Spitalului de Pediatrie MedLife)

Divizia de Chirurgie

Rezolvăm împreună.

Prin implicare, pasiune și un preț bun pentru tine.

PACHETUL COMPLET PENTRU 7 SPECIALITĂȚI CHIRURGICALE:

- intervenție chirurgicală
- anestezie și îngrijire post-operatorie
- 2 nopți cazare*, control post-operator

Preț începând de la
1200 lei

Pachetele sunt disponibile în perioada 1.10.2013 - 31.01.2014, în Life Memorial Hospital, Spitalul de Pediatrie și Spitalul de Ortopedie.

Prețul este valabil pentru pacienții care fac dovada de asigurați în Sistemul Național de Sănătate și aduc un bilet de trimitere de la medicul de familie. Prețul nu include examenul de anatomie patologică – unde este cazul și tratamentul complicațiilor (transfuzii, antibioterapie, costuri terapie intensivă). Oferta nu se cumulează cu alte oferte sau acorduri comerciale.
*Excepție face intervenția de protezare totală de genunchi/șold, unde se oferă 4 zile de spitalizare.

Call center: 021.9646
chirurgie.medlife.ro

SISTEMUL MEDICAL MedLife

Chiar și cele mai frumoase mere pot fi otrăvite

Poveștile despre cancerul de sân nu sunt povești...
Dacă nu ai mai fost de mult la un control,
sună azi la 021 9646 și programează-te la o consultație.
Ca să trăiești fericită până la adânci bătrâneți!

Call Center: 021 9646
www.medlife.ro

SISTEMUL MEDICAL MedLife