



MEDICINĂ FĂCUTĂ CU SUFLETUL!



NewMedical

New Medical Buzău

Anul 2, nr.6, MAI 2024

sursa dumneavoastră principală de știri profesionale din domeniul sănătății

Apariție lunară, distribuire gratuită

CUPON DE FIDELITATE



NewMedical Sănătatea ta contează pentru noi!

Clinica New Medical îți oferă o reducere de 20% la toate analizele medicale efectuate în laboratorul nostru propriu. Folosește cuponul nostru de reducere și beneficiezi de analize medicale precise și de încredere la un preț redus.

Programări la telefon: 0772.153.310

20 % Reducere

CUPON DE FIDELITATE



NewMedical Sănătatea ta contează pentru noi!

Beneficiezi de o Reducere de 15% la Consultările Medicale oferite de Clinica New Medical Proiect!

Pentru sănătatea și bunăstarea familiei tale, New Medical îți oferă acum o reducere de 15% la toate consultațiile și investigațiile medicale. Utilizează cuponul nostru de reducere și profită de servicii medicale de calitate la un preț avantajos.

Programări la telefon: 0772.153.310

15 % Reducere

CUPON DE GRATUITATE



NewMedical Sănătatea ta contează pentru noi!

Clinica New Medical îți oferă un EKG gratuit (fără interpretare) pentru a-ți monitoriza sănătatea inimii.

Profită de această ofertă exclusivă și asigură-te că inima ta este în cea mai bună formă!

Programări la telefon: 0772.153.310

100 % Reducere

Creșterea fizică a copiilor - o prioritate pentru părinți și medici -

Dezvoltarea fizică a copiilor, creșterea în greutate și în înălțime, reprezintă o problemă complexă, care trebuie tratată cu maximă responsabilitate de către părinți și medici.

Creșterea normală în înălțime depinde de factori constituționali, energetici, endocrini și psihosociali.

În procesul de creștere, există o variație importantă a taliei fiecărui copil în diferite etape:

- * Viața intrauterină este caracterizată de o creștere rapidă și depinde într-o proporție semnificativă de sănătatea și alimentația mamei;

- * Nou-născutul la termen are în medie 49-50 cm;

- * La vârsta de 1 an talia atinge 70-72 cm, deci câștigă 20-27 cm în primul an;

- * De la 1 la 2 ani copilul crește în înălțime 10-12 cm;

- * Între vârsta de 2 ani și începutul pubertății (9-11 ani la fete și 10-14 ani la băieți) are loc o creștere mai lentă, relativ constantă, de 4-6 cm/an;

- * Odată cu instalarea pubertății se constată din nou o creștere rapidă, de aproximativ 5-7 cm/an (uneori chiar 10 cm/an);

- * Oprirea creșterii, confirmată radiografic prin închiderea cartilajelor de creștere, are loc în jurul vârstei de 17-18 ani la fete și 19-20 de ani la băieți.

Când un copil este adus la consultație, examenul compară talia copilului cu media taliei copiilor de aceeași vârstă și același sex. Talia mică este definită ca înălțimea mai mică cu două deviații standard (2 DS) decât talia normală pentru vârstă și sex. Aproximativ 2-3% dintre copiii sănătoși prezintă talie mică.

Majoritatea celor care observă un copil cu statură mică suspectează cauze endocrine (deficit de hormon de creștere, hipotiroidism, exces de glucocorticoizi sau androgeni), însă acești copii au talia mică prin faptul că o moștenesc din familie, sau prezintă diverse afecțiuni cronice din sfera digestivă, cardiovasculară, neurologică, renală, au boli genetice, patologii osteoarticulare (acondroplazia) sau deficit de creștere intrauterină, cu o greutate mică la naștere. E important de subliniat că cea mai frecventă cauză de hipostatură din lume e malnutriția, și de asemenea ca mulți dintre copiii mici de înălțime provin din medii în care sunt privați de afecțiune și atenție (nanism psihosocial).

Evaluarea inițială urmărește informații despre talia părinților, desfășurarea pubertății părinților, factori psihologici, socio-economici, nutriționali, afecțiuni cronice. Sunt importante: istoricul amănunțit legat de sarcina din care provine copilul, complicațiile la naștere, măsurătorile de la naștere, creșterea și dezvoltarea ulterioară.

Viteza de creștere variază în funcție de vârstă, dar se consideră anormală o viteză de creștere sub 5 cm/an între vârsta de 4 ani și debutul pubertății.

Dacă bilanțul inițial nu descoperă o cauză evidentă de retard de creștere, se trece la evaluarea endocrinologică cu dozări biochimice, bilanț hormonal și teste specifice, examen radiologic pentru evaluarea vârstei osoase, eventual examen prin rezonanță magnetică pentru excluderea unor formațiuni cerebrale drept cauză a taliei mici. Acestea pot fiacompaniate de teste genetice, pentru a confirma sau exclude sindroame genetice asociate cu hipostatură.

Tratamentul deficitului de creștere se stabilește în funcție de natura cauzei incriminate și are ca scop atingerea înălțimii finale în funcție de populația de referință și de potențialul genetic. Rezultatele cele mai bune sunt observate la copii care se prezintă la medic cât mai devreme, de preferat începând cu vârsta de 4 ani. Pentru cei care așteaptă instalarea pubertății și ca hipostatură să se rezolve de la sine, posibilitățile de tratament și de recuperare a deficitului statural sunt foarte reduse.

În concluzie, pentru ca un copil să se dezvolte armonios, trebuie să se alimenteze sănătos, să facă mișcare, să doarmă suficient și să fie iubit. Dacă însă copilul dumneavoastră are parte de toate acestea și totuși nu crește în înălțime, vă așteptăm la o evaluare endocrinologică!



Dr. Gațu Alina,
Medic specialist
Endocrinologie



Trendul către estetica regenerativă cu Produse Bioremodelatoare precum Profhilo

În ultimii ani, estetica regenerativă a câștigat o popularitate semnificativă în domeniul îngrijirii pielii și al tratamentelor anti-îmbătrânire. Unul dintre cele mai inovatoare produse care ilustrează această tendință este *Profhilo*, un tratament bioremodelator de ultimă generație. Acesta a revoluționat abordarea îmbătrânirii pielii prin capacitatea sa unică de a stimula regenerarea celulară și de a îmbunătăți calitatea pielii din interior.

Ce este Profhilo?

Profhilo este un produs injectabil bazat pe acid hialuronic stabilizat printr-un proces termic și nu prin agenți chimici de legătură, cu o compoziție unică ce îl diferențiază de alte tipuri de acid hialuronic tradițional.

Spre deosebire de acestea, *Profhilo* nu adaugă volum, ci îmbunătățește hidratarea și elasticitatea pielii. Este adesea descris ca un „hidrator injectabil” datorită efectului său profund de hidratare și bioremodelare.

Cum funcționează Profhilo?

Profhilo utilizează o tehnologie brevetată denumită NAHYC0@, care permite o eliberare lentă a acidului hialuronic în țesuturi. Acest proces stimulează producția de collagen și elastină, două componente esențiale pentru menținerea unei pielii ferme și elastice. În consecință, pielea devine mai netedă, mai fermă și mai radiantă.



Tratamentul constă în două sesiuni de injecții, la un interval de patru săptămâni. Efectele sunt vizibile imediat după prima sesiune, cu îmbunătățiri continue pe parcursul următoarelor săptămâni.

Ce îl face unic pe Profhilo?

Ceea ce face *Profhilo* cu adevărat unic este capacitatea sa de a acționa nu doar la nivel superficial, ci și în straturile mai profunde ale pielii. Acesta nu doar hidratează, ci și remodelează structura pielii, oferindu-i o susținere mai bună și o textură îmbunătățită, oferind în timp și un efect de lifting.

Profhilo conține una dintre cele mai mari concentrații de acid hialuronic disponibile în prezent pe piață (64mg/2ml), fără utilizarea de agenți chimici reticulanți, iar puritatea și compoziția lui permite ca acesta să aibă și rol antiinflamator, fiind utilizat cu succes în cicatrizări deficitare, placcarde psoriazice, dermatite atopice, etc.

Estetica regenerativă: Un nou standard în îngrijirea pielii

Trendul către estetica regenerativă reflectă o schimbare de paradigmă în îngrijirea pielii, punând accent pe regenerare și pe îmbunătățirea sănătății pielii pe termen lung, mai degrabă decât pe soluții temporare și superficiale. *Profhilo* exemplifică perfect această abordare prin stimularea proceselor naturale de reparare și întinerire ale pielii. Acest interes crescut pentru soluții regeneratoare se datorează și cererii pacienților pentru tratamente minim invazive, care oferă rezultate naturale și durabile. În acest context, *Profhilo* și alte produse similare vor continua să joace un rol central în evoluția esteticii medicale, oferind o abordare mai holistică și mai eficientă pentru menținerea tinereții și sănătății pielii. În concluzie, *Profhilo* reprezintă un pas important înainte în domeniul esteticii regeneratoare, oferind nu doar o soluție eficientă împotriva semnelor îmbătrânirii, ci și o metodă de a îmbunătăți calitatea generală a pielii.

Cu o combinație unică de tehnologie avansată și eficacitate dovedită, *Profhilo* a devenit un tratament de referință pentru cei care caută soluții inovatoare și naturale pentru îmbunătățirea aspectului lor.



Dr. Olaru Alice,
Medic specialist
Chirurgie Plastică





Asigurările private de sănătate în România: *beneficii și deduceri fiscale*

Asigurările private de sănătate în România oferă o alternativă atractivă pentru a beneficia de servicii medicale de calitate, acces rapid și condiții bune de tratament. În sistemul de sănătate publică, există resurse limitate, timpi de așteptare îndelungați și acces restricționat la anumite servicii medicale specializate. Prin urmare, mulți români aleg să încheie asigurări private pentru a evita aceste probleme.

Unul dintre avantajele principale ale asigurărilor private este promptitudinea efectuării consultațiilor și investigațiilor medicale, astfel, pacienții asigurați privat pot evita timpii de așteptare îndelungați și pot beneficia de servicii medicale la momentul necesar. De asemenea, asigurările private oferă acces la clinici și spitale private, care sunt cunoscute pentru condițiile superioare de cazare și tratament. Aceste unități medicale sunt adesea mai bine echipate și mai puțin aglomerate decât cele publice, oferind astfel o experiență medicală superioară.

Polițele de asigurare privată includ adesea servicii care nu sunt acoperite de sistemul public, cum ar fi consultații la specialiști de renume, analize și investigații avansate, precum și proceduri medicale complexe. De asemenea, acestea pot acoperi și costurile unor tratamente alternative sau complementare. Astfel, asigurații pot alege pachete care să includă exact tipurile de servicii medicale de care au nevoie, optimizând astfel costurile și beneficiile.

Un aspect important al asigurărilor private de sănătate în România este beneficiul fiscal oferit angajatorilor care decid să încheie astfel de polițe pentru angajații lor. Conform legislației în vigoare, angajatorii pot beneficia de o deducere fiscală de până la 200 de euro pe an pentru fiecare angajat pentru care încheie o poliță de asigurare privată de sănătate. Această deducere fiscală facilitează accesul la asigurări private fără a crește semnificativ povara financiară asupra companiei.

Oferirea unei asigurări private de sănătate ca beneficiu suplimentar poate fi un factor de motivare și fidelizare

pentru angajați. Accesul la servicii medicale de calitate sporește satisfacția și loialitatea angajaților, contribuind la retenția personalului valoros. De asemenea, angajații care beneficiază de asigurări private au acces mai rapid și mai eficient la servicii medicale, ceea ce poate duce la o îmbunătățire generală a sănătății și, implicit, la creșterea productivității la locul de muncă. Prin prevenirea și tratarea promptă a afecțiunilor medicale, absenteismul și perioadele de recuperare sunt reduse semnificativ.

În ultimii zece ani, sistemul de asigurări de sănătate privat din România a cunoscut o creștere semnificativă. Deși nu avem un sistem legiferat care să includă Case de Sănătate private, asigurările de sănătate private, care sunt complementare sistemului public, au devenit din ce în ce mai populare.

Acum zece ani, mai puțin de 10% dintre angajați aveau asigurări de sănătate private. Astăzi, acest procent a crescut la peste 30%. Majoritatea acestor asigurări sunt furnizate de companii pentru angajații lor, evidențiind importanța pe care angajatorii o acordă sănătății și bunăstării echipei lor.

Această tendință reflectă încrederea tot mai mare în serviciile de sănătate oferite de sectorul privat și dorința de a avea acces la o gamă mai largă de opțiuni medicale.

În concluzie, asigurările private de sănătate reprezintă o soluție viabilă pentru românii care doresc să beneficieze de servicii medicale de calitate superioară și acces rapid la tratamente. Beneficiile acestor polițe, combinate cu avantajele fiscale pentru angajatori, fac din asigurările private o opțiune atractivă atât pentru indivizi, cât și pentru companii. Pe măsură ce sistemul de sănătate publică se confruntă cu provocări continue, rolul asigurărilor private devine din ce în ce mai important în asigurarea bunăstării generale a populației.

**Daniel Dobref, redactor-șef,
manager general New Medical Proiect**

SPECIALITĂȚI MEDICALE DECONTATE LA C L I N I C A N E W M E D I C A L

Clinica New Medical Proiect,
Str. Păcii, nr. 4, Telefon: 0338.401.490

- » **Cardiologie:** Dr. Rusu Maia
- » **Diabet, nutriție și boli metabolice:** Dr. Mihalache Daiana
- » **Endocrinologie:** Dr. Gațu Alina- Andreea
- » **Psihiatrie:** Dr. Constantin Simona Georgiana, Dr. Rădan Melania, Dr. Elisabeta Lavinia Ștefu

Clinica New Medical Proiect,
Str. Victoriei, nr. 1A, Telefon 0338.401.656

- » **Boli infecțioase:** Dr. Damian Elena
- » **Medicină internă:** Dr. Neamțu Andrei
- » **Psihiatrie:** Dr. Chițurlea Raluca

Clinica New Medical Optic Vision,
Str. Victoriei, nr. 1A, Telefon 0338.401.656

- » **Oftalmologie:** Dr. Stan Patricia



Începând cu luna februarie, pe parcursul a mai multor numere vă vom pune la dispoziție un articol al Dr. Damian Elena - medic primar în boli infecțioase, despre Rujeola - boală a copilăriei cauzată de un virus.

RUJEOLA (Pojar, Cori, Morbili)

(Continuare din numărul trecut)

Boli bacteriene (LEPTOSPIRALE, LUETILE – în locul secundar) MENINGOCOCICE, VALMONELOZE - tifos polonicus, depsiis stafilococic; - RICKETTSII – (tifos exantematic și alte rickettsioze – febre hemoragice); - DERMATOZE (pitiriazis rotat Gibert, pitiriazis verzicolar, unele forme de psoriazis în picături) - EXAMENE HEMO-RAGICE DIVERSE (vasculite infecțioase sau autoimune, eritem polimorf)

COMPLICAȚII Rujeola este considerată o infecție anergizantă care produce un grad de imunodepresie fapt care va crește receptivitatea pacientului la alte infecții în convalescența rujeolei.

COMPLICAȚII CAUZATE DE VIRUS: - pneumonia interstițială rujeolică; - Laringita - crup rujeolic; - bronșiolita capilară; - complicații neurologice.

COMPLICAȚII CAUZATE DE IMUNODEPRESIA INDUSĂ DE RUJEOLĂ: - suprainfecții bacteriene, pneumonii, infecții ORL (otite virusite, angere). Bacteriile cele mai frecvent implicate sunt s. pneumococice, s. pyogenes, H. Influenzae - reactivarea unor infecții virale cum ar fi reactivarea infecțiilor latente cu hipervirusuri HSV 1 și HSV2, VZU; - reactivarea TBC; - candidoze; - parazitoze.

COMPLICAȚII SPECIFICE CAUZATE DE IMUNODEPRESIA INDUSĂ DE TERENUL PE CARE EVOLUEAZĂ - pneumonia cu celule gigante observare la copii cu leucoze; - emfizemul cervicomedistinal secundar emfizemului pulmonar indus prin multiplicarea virusului rujeolic la pacienții imunodeprimați; - keratita morbilioasă - complicații neurologice encefalite cu indusă, care are patogenie mixtă și mecanism autoimun - Complicații neurologice sunt foarte severe și uneori invalidante. Cea mai severă dintre complicațiile neurologice ale rujeolei este encefalita care poate fi clasificată în funcție de momentul apariției și de mecanismul patogenetic al acesteia în: - ENCEFALITA ACUTĂ PRIMARĂ apare precoce încă din tipul evoluției rujeolice și are ca și mecanism de producere invazia virală la nivelul sistemului nervos central (SNC).

Este o complicație relativ rară 1-3 cazuri la 1000 de cazuri de rujeolă. Detecția virusului rujeolic în LCR este o dovadă a mecanismului de producere a acestui tip de encefalită. Evoluția este severă cu o mortalitate de 10-15% și cu un risc de sechele neurologice severe. Deoarece nu există un centru viral activ pe virusul rujeolic, tratamentul acestuia

tip de encefalită este doar simptomatic. - Encefalita acută post-rujeolică este produsă prin mecanism autoimun având drept trigger infecția cu virusul rujeolic. Acest tip de encefalită apare mai târziu decât encefalita acută primară, de obicei în primele 30 de zile după rujeolă. Uneori este greu de diferențiat encefalita acută primară de encefalită post-rujeolică, însă un nivel mare de anticorpi antirujeolici din ser și din LCR semnifică un mecanism predominant imunologic.

Anticorpii antirujeoliști distrug mielina din SNC producând disfuncții grave. Tratamentul este patogenetic și constă în corticoterapia asociată eventual cu imunoglobulina standard. Evoluția este mai bună decât encefalita primară însă se raportează o letalitate de 5% la copii și 25% la adulți.

Din păcate pacienții cu encefalita post-rujeolică aparent complet vindecați pot dezvolta sechele neurologice (deficit de atenție sau tulburări de comportament), care pot să apară până la trei ani postencefalitic.

ENCEFALITA CU INCLUZII este o formă de encefalită care apare mai ales la copii imunodeprimați, ea putând surveni în primul an după rujeolă.

Se caracterizează prin alterarea statusului mental definite motorii și convulsii. Copiii cu imunodepresie celulară pot dezvolta acest tip de encefalită, dar din păcate deseori ar rămâne nediagnosticată în forma acută deoarece erupția poate lipsi la acești pacienți. Exemplu LCR poate arăta discreta pleiocitoză și o creștere a proteinoralei.

În LCR se decelează mari de anticorpi antirujeolici, iar în biopsia cerebrală se poate identifica ARN de virus rujeolic prin tehnica PSR ca semn al persistenței virusului la acest nivel evoluția este foarte gravă cu o mortalitate de 75%. Tratamentul este de regulă suportabil deoarece nu există un antiviral activ pe virusul rujeolic.

L-a marcat terapia cu RIBAVIRINA, care nu și a dovedit eficiența. PANENCEFALITA SCLEROZANTĂ SUBACUTĂ (PESS) este o formă foarte rară de encefalită semnalizându-se un caz PES / 25.000 de cazuri de rujeolă fiind însă mai frecvente la copii care fac rujeolă sub vârsta de 1-2 ani de viață la care se estimează la un caz PES/5500 cazul de rujeolă.

Simptomatologia specifică PESS apare la mare distanță de episodul acut de rujeolă survenind de obicei la mai mult de șase ani după rujeolă.

Dr. Damian Elena - medic primar în boli infecțioase
(continuare în numărul următor)



Echipa redacțională:
Redactor-șef Daniel Dobref;
Redactor Marius Stoian;
Redactor Iulian Cadulencu;
Redactor Sandu Popa;
Tehnoredactare computerizată
Iulian Cadulencu

Opiniile și părerile exprimate în articolele publicate sub semnătura autorilor au caracter strict personal și nu angajează în vreun fel răspunderea editorului sau a redacției.

Copyright: este autorizată orice reproducere, fără a percepe taxe, cu condiția indicării cu exactitate a numărului și a datei apariției publicației.

Clinica NEW MEDICAL PROIECT

Telefon: 0772.153.310 Telefon fix: 0338.101.164

E-mail: newmedicalproiect@gmail.com /

office@newmedical.ro

https://www.newmedical.ro/

ISSN 3008 - 6043, ISSN-L 3008 - 6043

