



MEDICINĂ FĂCUTĂ CU SUFLETUL!



New Medical

New Medical Buzău

sursa dumneavoastră principală de știri profesionale din domeniul sănătății

Anul 3, nr.18, MAI 2025

Apariție lunară, distribuire gratuită

O pereche de ochelari și o lecție despre vedere: **Concursul „Școala Verde”** **la New Medical Optic Vision**

Dragi prieteni ai clinicii New Medical Optic Vision,

Luna aprilie ne-a oferit o ocazie minunată de a îmbina educația cu sănătatea, printr-un eveniment care a adus multă bucurie atât copiilor, cât și nouă, echipei **New Medical Optic Vision**.

În cadrul Săptămânii „Școala Verde”, am primit vizita unei clase pline de energie și curiozitate de la Școala Gimnazială „Sfântul Apostol Andrei”. Micii noștri oaspeți au făcut primii pași în lumea optometriei și oftalmologiei, descoperind cât de important este să avem grijă de sănătatea ochilor noștri încă de la cele mai fragede vârste.

Pentru a păstra vie această experiență, am lansat un concurs special, dedicat părinților copiilor care ne-au vizitat. Le-am oferit ocazia să împărtășească, prin fotografii și povești, ce a însemnat această vizită pentru cei mici. Ne-au impresionat zecile de mesaje primite - pline de recunoștință, zâmbete și entuziasm - și ne-a fost greu să alegem o singură poveste câștigătoare.

Cu bucurie anunțăm că premiul concursului - o pereche de ochelari (de vedere sau de soare), oferită cu sprijinul partenerului nostru **Hoya Lens România** - merge către familia Predișor, care a reușit să adune cele mai multe aprecieri la postul lor. Fotografia lor a surprins perfect spiritul curajos și deschis al copiilor care vor să descopere lumea, dar și responsabilitatea pe care noi, ca adulți, o avem pentru a-i sprijini.

Acest concurs a fost pentru noi mai mult decât un joc - a fost un nou mod de a întări legătura cu comunitatea, de a încuraja prevenția și educația medicală încă din școală și de a arăta că sănătatea poate fi și distractivă, și emoționantă.

Mulțumim tuturor părinților care au participat, doamnei învâțătoare Mirela Popină pentru implicare, și partenerului nostru Hoya pentru generozitate. Promitem că vom continua să fim alături de voi - cu servicii de calitate, campanii educaționale și evenimente care să inspire.

Să vedem lumea mai clar, împreună!

Cu apreciere,

Daniel-Mihai Dobref

Manager New Medical Optic Vision





Acest articol marchează începutul unei serii dedicate bolilor transmise prin consumul de fructe de mare, care va continua în edițiile viitoare, un demers valoros pentru cititori, și ne bucurăm că beneficiem de expertiza doamnei doctor Damian Elena, medic primar boli infecțioase și medic specialist în medicină generală.

Toxicitatea fructelor de mare

Boala transmisă de fructele de mare sau otrăvirea cu fructe de mare apare ca urmare a consumului unor alimente recoltate din mare. Aceasta include, dar nu se limitează la, pești sau și crustacee. Pacienții cu boli transmise de fructe de mare pot prezenta o provocare de diagnostic, deoarece pot avea semne și simptome variabile, grade diferite de severitate, precum și termene necclare în legătură cu îngenerarea.

Sfera de aplicare a bolilor transmise de fructe de mare este vastă și, odată cu creșterea călătoriilor și extinderea comerțului cu fructe de mare, probabilitatea ca un furnizor de îngrijire să vadă că o boală transmisă de fructe de mare este în creștere.

Raportul anual 2019 al Sistemului Național de date despre otrăvire al Asociației Americane a Centrelor de Control al otrăvirii a documentat 808 expuneri la IHTIOSARCO-TOXINE (adică **CIGUATERA**, pești clupeotoxici, crustacee paralizante, pești Scombroid, otrăvire cu tetrodotoxine și alte tipuri de otrăvire cu fructe de mare); nu au avut loc decese.

Intenția acestui articol nu este de a acoperi în mod exhaustiv toate tipurile de boli transmise de fructe de mare, ci, mai degrabă, de a oferi o privire de ansamblu. Otrăvirea prin contaminarea virală și bacteriană a fructelor de mare, precum și evenimintele marine nu sunt acoperite aici.

Intoxicația cu pești Intoxicația cu Ciguatera

Intoxicația cu Ciguatera este cea mai frecventă intoxicație nebacteriană transmisă de pești în Statele Unite, majoritatea cazurilor fiind raportate în Florida și Hawai. Intoxicarea cu Ciguatera este endemică în apele calde, se întinde pe glob și este în general observată între latitudini de 35° față de ecuator. Este cel mai frecvent asociat cu pești mai mari care trăiesc în recif, cum ar fi murenele, baracuda, peștele roșu și chibric.

Prevalența intoxicației cu Ciguatera este posibil subestimată din cauza lipsei în recunoaștere a simptomelor de cinci.

Toxinele de Ciguatera (CTX) sunt produse cel mai adesea de dinoflagelatul marin *Gambierdiscus toxicus*, deși au fost identificate și alte specii responsabile pentru producerea de CTX. Toxina intră în lanțul trofic prin pește, care este apoi consumat de oameni, la care toxina provoacă simptome.

Toxina ciguatera este o serie de polietere care se leagă de canalele de sodiu dependente de tensiune și le mențin deschise. Este solubilă în lipide și se concentrează în carne, țesutul adipos și organele peștilor mai mari. Peștele

contaminat are miros și gust normal. Toxina este stabilă la căldură și, prin urmare poate afecta oamenii chiar dacă peștele este pregătit corespunzător. Toxina Ciguatera este secretată în laptele matern și traversează liber placenta.

Apariția simptomelor gastrointestinale (GI) și neurologice după consumul de pește reprezintă semne distinctive de intoxicație cu Ciguatera. Simptomele sunt, de obicei, evidente în decurs de 2-6 ore, după ingestie și se rezolvă, în general, în 24 de ore, deși nu este neobișnuit un debut întârziat și un curs prelungit al bolii.

Simptomele gastrointestinale constau în general în diaree, crampe abdominale, greață, vărsături, diaree apoasă și disurie. Simptomele gastrointestinale sunt raportate de obicei pentru că apar înainte de simptomele neurologice.

Interesant, totuși, predominantă simptomelor GI față de simptomele neurologice pare să varieze în funcție de regiuni, boala predominant GI fiind văzută în Caraibe, în timp ce simptomele neurologice predomină în regiunea Indo-Pacifică.

Simptomele neurologice tind să apară mai târziu (până la 72 de ore) și pot persista luni de zile. Acestea sunt predominant paretezii, dar pot fi observate o mulțime de alte simptome neurologice, uneori bizare, inclusiv prurit; senzație de dinți dureroși: furnicături în buze, limbă, gât și țeșături periorale, gust metalic, inversarea senzației de temperatură și senzația de căldură în țeșuturile superficiale ale extremităților cu senzație concomitentă de frig în țeșuturile mai profunde. Alte simptome neurologice pot include vertij, ataxie, modificări vizuale și convulsii.

În intoxicații mai severe poate apărea bradicardie cu hipertensiune arterială și colaps cardiovascular.

Deși otrăvirea cu Ciguatera poate necesita rareori îngrijire medicală intensivă, nu au fost documentate decese în Statele Unite.

Ciguatera este diagnostic clinic. În prezent, niciun biomarker disponibil nu confirmă cu exactitate expunerea la oameni.

Diagnosticul se bazează pe istoricul consumului de pește de recif, nu crustacee, și cursul în timp corespunzător al simptomelor, precum și excluderea altor cauze explicative.

(continuare în numărul următor)

Dr. Damian Elena,
medic primar Boli Infecțioase,
medic specialist Medicină Generală

O nouă viziune pentru sănătatea ochilor tăi - Clinica New Medical Optic Vision, c h i a r î n î n i m a B u z ă u l u i

În Buzău, pe strada George Emil Palade nr. 28 (vis-a-vis de Parcul Hașdeu), funcționează o clinică oftalmologică modernă și prietenoasă, unde grija pentru pacient și calitatea serviciilor sunt prioritare: New Medical Optic Vision. Sub egida grupului New Medical, această locație a fost creată pentru a răspunde nevoilor tot mai variate ale pacienților în ceea ce privește sănătatea ochilor – de la consultații de rutină la investigații complexe sau sfaturi în alegerea perechii de ochelari.

Aici, medicina nu este doar știință, ci și vocație. Pacientul nu este doar un număr, ci un om care primește toată atenția, răbdarea și profesionalismul de care are nevoie - fie că vine pentru un consult de rutină, fie că are nevoie de investigații complexe sau sfaturi în alegerea perechii potrivite de ochelari.

Specialiști dedicați, cu formare solidă și experiență internațională

La New Medical Optic Vision te așteaptă **Dr. Larisa Ambroci**, medic specialist oftalmolog, care, după studii de specialitate la Chișinău și rezidențiat la Spitalul Universitar din București, a ales să aducă expertiza sa mai aproape de pacienții din Buzău.

Alături de dânsa, **Dr. Stan Andreea Patricia**, medic oftalmolog FEBO, cu experiență în chirurgia oculoplastică, formată în România și perfecționată în Spania, aduce o abordare complexă în tratarea afecțiunilor oculare.

Echipa este completată de **Ing. Ana-Maria Ion**, inginer optometrist, absolventă a Universității Politehnica din București, pasionată de sistemul vizual și de tehnologia care stă la baza vederii clare.

Clinica oferă:

- Consult oftalmologic general și pediatric;
- Examinarea fundului de ochi;
- Testarea acuității vizuale și tensiunii intraoculare;
- Depistarea viciilor de refracție (miopie, hipermetropie, astigmatism, presbiopie);
- Consiliere și selecție rame/lentile pentru ochelari.



În plus, ai acces la o selecție largă de rame și lentile de calitate, adaptate oricărui buget și stil.

„Din suflet pentru ochii tăi” - o promisiune respectată zi de zi.

La New Medical Optic Vision, fiecare pacient este tratat cu răbdare, atenție și grijă reală. Aici nu ești grăbit, nu ești un simplu „caz”, ci o persoană cu nevoi și așteptări specifice. Echipa medicală îți oferă nu doar soluții optice performante, ci și un mediu în care empatia, profesionalismul și comunicarea contează.

De la consultul inițial până la alegerea perechii perfecte de ochelari, te vei simți ascultat și în siguranță. Pentru că la New Medical Optic Vision, viziunea ta - la propriu și la figurat - este prioritatea noastră.

Clinica New Medical Optic Vision - Str. George Emil Palade nr. 28, Buzău, Telefon: 0772 007 949

Email: newmedicalopticvision@gmail.com

Site: www.newmedicalopticvision.ro

Redacția

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
- » **Cardiologie pediatrică:** Dr. Arhip Anca
- » **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
- » **Endocrinologie:** Dr. Rotărescu Maria
- » **Medicină internă:** Dr. Neamțu Andrei
- » **Psihiatrie:** Dr. Chițurlea Raluca
- » **Oncologie medicală:** Dr. Negoită Denise Alexandra

Clinica New Medical Optic Vision,
Str. George Emil Palade, nr. 28, Telefon 0338.401.656

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

Factorii de risc cardiovascular pe înțelesul tuturor

În continuarea materialului precedent, în care Dr. Comănescu Elena, medic specialist medicină de familie a discutat despre influența vârstei asupra riscului cardiovascular, vom aborda acum alți factori importanți și impactul lor asupra sănătății inimii.

ȘTIAȚI CĂ:

- un consum susținut de fructe și legume și sărac în grăsimi animale se impune pentru prevenirea apariției dislipidemiei;
- la cei cu afectare cardiovasculară deja instalată sau la cei cu factori de RCV existenți se impune tratament cu statine toată viața;
- în caz de normalizare a grăsimilor din sânge tratamentul cu statine nu se întrerupe fără avizul medicului curant, întrucât există riscul de revenire a nivelului grăsimilor la valori uneori chiar mult mai crescute decât anterior începerii tratamentului;
- dacă sunteți slab nu înseamnă că nu puteți avea un colesterol seric crescut, alimentația bogată în grăsimi putând contribui negativ la creșterea nivelului acestuia;
- la diabetici, controlul adecvat al bolii în sine contribuie la reducerea corespunzătoare a nivelului de TG.

HTA

Afecțiune modernă, întâlnită în mod acut atât în țările dezvoltate socio-economic, cât și în țările în curs de dezvoltare, poate fi considerată „ucigașul silențios” alături de alte afecțiuni precum DZ și dislipidemiile, evoluția acesteia fiind cronică, periculoasă în caz de neefectuare corespunzătoare a tratamentului. România, din păcate, se situează pe un loc cotaș în rândul statelor europene în ceea ce privește depistarea, tratarea și controlul HTA. O mare parte din vină o au mai ales pacienții care, odată depistați ca hipertensivi, încep să negligeze tratamentul din diverse motive – fie după primele luni observă o ameliorare a valorilor tensionale și abandonează tratamentul, fie din cauza costului medicației, fie că sunt nemulțumiți de numărul mare de tablete pe care le au de luat zilnic.

REȚINEȚI:

- odată depistată HTA, tratamentul se ia toată viața, indiferent dacă valorile tensionale se normalizează; țineți cont că normalizarea acestora se datorează exclusiv tratamentului susținut și corect aplicat;
- medicația se ia regulat, zilnic, de preferat la același interval orar și nu se întrerupe nici chiar înainte de a merge la un control de rutină sau cu ocazia recoltării analizelor;
- TA variază în mod normal în funcție de momentele zilei, fără consecințe negative, dar poate fi influențată de stres, consum de cafea și tutun; de aceea, înainte de a merge la un control medical care implică și monitorizarea TA, ar fi bine să evitați măcar cu două ore înainte consumul de cafea, alcool și tutun pentru a fi determinată o TA corespunzătoare, neinfluențată;

- cea mai bună determinare a unei TA se efectuează între orele 6–11 ale unei zile, în condiții de liniște, fără consum prealabil de stimulente, cu un tensiometru clasic; pacientul trebuie să stea pe scaun, cu brațul îndoit la nivelul cordului, de preferat TA monitorizându-se la ambele brațe;

- schimbarea stilului de viață (oprirea fumatului, a consumului de alcool, scăderea ponderală, evitarea consumului excesiv de grăsimi și de sare, activitate fizică moderată) contribuie la controlul optim al valorilor TA, permițând uneori chiar și reducerea dozelor de medicamente;

- creșterea valorilor tensionale nu dă simptome specifice, astfel că depistarea HTA este întâmplătoare de cele mai multe ori; debutul nu se poate ști cu siguranță, la fel ca și în cazul DZ;

- HTA dă afectări multiple de organ în timp, mai ales dacă este neglijată (atacă rinichii, cordul, creierul – la fel ca și în cazul DZ);

- comparativ cu normotensivii, cei cu HTA au un risc de 3 ori mai mare de boală coronariană ischemică, de 6 ori mai mare de insuficiență cardiacă și de 7 ori mai mare de accident vascular cerebral.

HTA ESTE O AFECȚIUNE ÎN CARE VALORILE TENSIUNII ARTERIALE SUNT CRONIC CRESCUTE ÎN ABSENȚA TRATAMENTULUI. SCĂPATĂ DE SUB CONTROL, ACEASTA POATE UCIDE.

TA prezintă două componente:

TA sistolică = presiunea exercitată de sânge asupra pereților arteriali când inima se contractă (TA maximă)

TA diastolică = presiunea exercitată de sânge asupra pereților arteriali când inima se relaxează între două contracții (TA minimă)

VALORILE NORMALE ALE TA = 120/70 mmHg

Statusul de hipertensiv este corespunzător unor valori constant mai mari de 140/90 mmHg determinate consecutiv pe parcursul a 2-3 săptămâni. Un aspect particular este așa-zisa HTA de „halat alb”, pe care o dezvoltă ocazional cei care intră într-un cabinet medical.

În ceea ce privește țintele TA în cadrul monitorizării optime a unui hipertensiv, acestea sunt, conform noilor ghiduri medicale, sub 140/80 mmHg, iar la cei diabetici chiar sub 130/80 mmHg.

În ceea ce privește periodicitatea efectuării monitorizării TA, pentru cei cu valori până în 120/80 mmHg – verificarea se face o dată la 2 ani, iar pentru cei cu TA între 120/80 și 139/89 mmHg -verificarea se face anual.

(continuare în numărul următor)

Dr. Comănescu Elena,
medic specialist medicină de familie



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

