

## ● De Sănătate

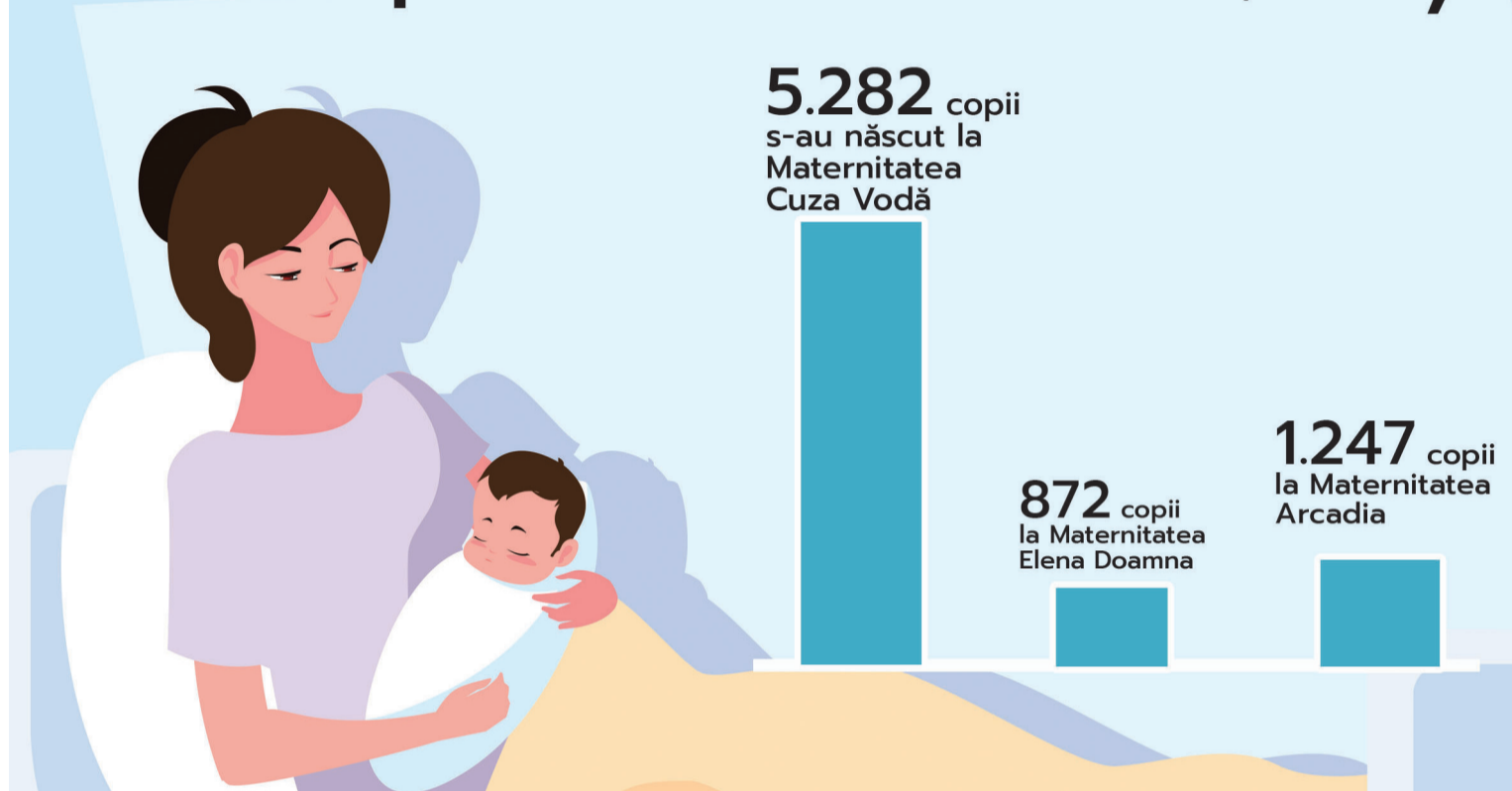
## Criză demografică și de natalitate în Iași

● se nasc tot mai puțini copii și mamele sunt din ce în ce mai în vârstă

Dezbaterem unul dintre subiectele care ne vor afecta cel mai mult pe termen mediu, în acest număr al „Ziarului de Sănătate”: cum a evoluat natalitatea în județul Iași după momentul pandemiei. În ciuda unei creșteri așteptate de specialiști și intuită în statisticile existente la nivel mondial, numărul de copii născuți în 2023 la Iași este semnificativ mai mic decât în urmă cu 5 ani și cu 40% mai redus față de acum 10-15 ani. Medicii ne vor explica cum a evoluat natalitatea în România și în lume în ultimii ani, care este profilul pacienților care vin să nască la cele trei maternități din Iași și care sunt pașii care trebuie făcuți pentru a urmări cât mai îndeaproape o sarcină.

paginile 4-5

7.401 copii s-au născut în 2023 la cele trei maternități din Iași



## din Sumar



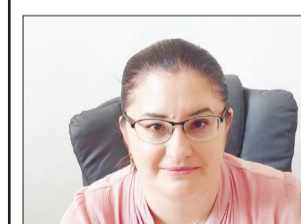
● Sprijinul medical pentru refugiații ucraineni, singurul care a supraviețuit austerității: servicii de 1,55 milioane de lei decontate în primele trei luni, în Iași Doar la nivelul primelor trei luni din anul curent au fost furnizate la Iași servicii medicale în valoare de aproape 1,55 milioane de lei pentru refugiații ucraineni.

Pag. 3



● „Boala ochiului leneș”, tratată de oftalmologii ieșeni cu căști 3D și realitate virtuală Medicii oftalmologi ieșeni luptă cu o afecțiune oculară frecventă în rândul copiilor, care le afectează vederea, dar care nu poate fi diagnosticată decât în urma unui consult de specialitate. Cunoscută și sub denumirea de „boala ochiului leneș”, ambliopia este una dintre cele mai frecvente afecțiuni oculare care apare la copii. Și adulții se pot confrunta însă cu acest diagnostic. Soluția de remediere este o terapie vizuală, care este folosită cu succes de oftalmologii ieșeni.

Pag. 2



● Alzheimer la 50 de ani! Ce spun specialiștii de la „Socola” „Ziarul de Iași” a discutat cu un specialist de la Institutul de Psihiatrie „Socola” din Iași pentru a vorbi despre una dintre afecțiunile care îi sperie cel mai mult pe oameni: cele care induc uitarea. Cu atât mai mult cu cât în literatura de specialitate apar cazuri de demență de la vârste din ce în ce mai fragede.

Pag. 8

## Unitate nouă la Neurochirurgie pentru tratarea pacienților care au suferit un AVC



Ca urmare a numărului mare de accidente vasculare cerebrale tratate și a terapierilor complexe necesare tratării acestora, Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. Nicolae Oblu” va primi avizul de la Ministerul Sănătății pentru înființarea unei secții de STROKE vascular. Unitatea va avea 10 paturi, va fi echipată cu cele mai înalte

dotări și va trata numai pacienții cu AVC. Anunțul a fost făcut prima dată în urmă cu aproape doi ani, când Ministerul Sănătății a vizitat unitatea medicală ieșeană și a anunțat că se dorește realizarea acestei investiții pentru a crea un „Centru Regional de Excelență în Stroke”.

Pagina 2

## SFATUL MEDICULUI

## 10 recomandări de nutriție pentru persoanele care țin post

Dietetician **Camelia Iuliana Sfarti, Arcadia:** Cercetările au arătat că postul poate contribui la sănătatea

generală, atunci când este ținut corect din punct de vedere nutrițional. Au fost observate efecte pozitive în ceea ce

privește controlul glucozei în sânge și al lipidului.

Pagina 6

Spitalul de  
Recuperare  
MedicalăRecuperare  
medicală  
post AVCLuigi Ionescu  
pacient recuperare0232 920  
arcadiarecuperare.ro

# Unitate nouă la Neurochirurgie pentru tratarea pacienților care au suferit un AVC

Ina DUMITRESCU

Ca urmare a numărului mare de accidente vasculare cerebrale tratate și a terapiilor complexe necesare tratării acestora, Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. Nicolae Oblu” va primi avizul de la Ministerul Sănătății pentru înființarea unei secții de STROKE vascular. Unitatea va avea 10 paturi, va fi echipată cu cele mai înalte dotări și va trata numai pacienții cu AVC. Anunțul a fost făcut prima dată în urmă cu aproape doi ani, când Ministerul Sănătății a vizitat unitatea medicală ieșeană și a anunțat că se dorește realizarea acestei investiții pentru a crea un „Centru Regional de Excelență în Stroke”.

De ce este importantă o astfel de investiție la spitalul ieșean? Medicii explică faptul că, deși era în trecut o afecțiune specifică vârstnicilor, accidentul vascular cerebral afectează astăzi din ce în ce mai mult populația tânără. Mai exact, 15% dintre pacienții care ajung la Neurochirurgie nu au mai mult de 45 de ani.

**Esențial: ajungerea la spital în cel mult șase ore de la declanșarea AVC**

Dr. Lucian Eva, managerul unității medicale, spune că incidența crescută a AVC-urilor identificate în rândul tinerilor ține și de faptul că viața a devenit din ce în ce mai stresantă, obiceiurile de consum, de lucru, de petrecere a timpului liber sunt total diferite și că societatea, în ansamblul ei, s-a schimbat.

**„Vorbim de stres, fum, alcool, alimentație nesănătoasă, joburi din ce în ce mai stresante. Toate acestea predisun către**



**AVC. Din punct de vedere medical, ceea ce putem face la spital reprezintă maximum posibil în ceea ce privește diagnosticul și tratamentul acestor pacienți. Important este să se ajungă rapid la Unitatea de Primire a Urgențelor, în așa-zisa fereastră utilă de 4-6 ore și asta ține de modul în care sunt recunoscute primele semne de AVC de către pacient sau de către cei din jur”,** a precizat dr. Lucian Eva.

Dr. Florentina Danciu, medic primar neurolog la aceeași unitate medicală, atenționează că primele semne de îngrijorare în cazul unui AVC sunt ușor de identificat: o durere de cap persistentă, asociată cu o tulburare de vedere, deficite motorii, paralizii sau deficite senzitive, amorțeală pe jumătate de corp și un vertij

care nu cedează la tratament simptomatic.

**Patru pași pentru diagnosticarea rapidă a AVC**

Pentru diagnosticare în regim de urgență, se utilizează o metodă numită FAST, un acronim din engleză care, în limba română, înseamnă rapid. Sunt indicați 4 pași pe care trebuie să îi avem în vedere când intervine suspiciunea de AVC: modificări la nivelul feței, slăbiciune la nivelul brațelor, tulburări de vorbire și analizarea timpului de reacție.

**„În spital se poate face tromboliza intravenoasă în condițiile în care vorbim de un AVC embolic și se dizolvă acel cheag de sânge cu ajutorul unei substanțe introduse intravenos. În unitatea sanitară există luni în care**

**se fac și câte 50 - 60 de trombolize. Dacă vorbim de AVC care ajunge peste fereastră utilă de 4-6 ore pentru tromboliza intravenoasă, se mai face trombectomie mecanică, adică se introduce un sistem prin interiorul vasului care aspiră cheagul de sânge, astfel încât să permită sângelui să pătrundă în vasele respective și să hrănească din nou creierul. Celula nervoasă nu rezistă mai mult de patru minute fără oxigen și atunci scopul este nu să revascularizăm o zonă din creier care nu mai are capacitatea de a-și reveni, ci o zonă la care, dacă se reinterve în timp util, există șanse mari de recuperare. Astăzi, în spital, se poate asigura tratamentul complex pentru AVC ischemic și hemoragic”,** a punctat dr. Lucian Eva.

## Intervenție rară: Povestea Adrianiei.

# O mamă de 41 de ani și-a recăpătat vederea în sala de operație, la „Neurochirurgie”

Anca POPA

O intervenție neurochirurgicală complexă a avut loc la Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. N. Oblu” Iași, unde o tânără mamă și-a recăpătat vederea după ce a învins o tumoră oculară de aproximativ 4 centimetri.

Adriana, în vârstă de 41 de ani, a ajuns de la Bacău la Spitalul de Neurochirurgie din Iași, unde în urma investigațiilor specialiștilor a descoperit o tumoră oculară de aproximativ 4 centimetri. Recent, această tânără mamă a început să-și piardă vederea la ochiul stâng. Situația ei nu era doar una delicată, ci și periculoasă pentru viața sa. Însă, datorită specialiștilor, vederea i-a fost salvată și tumora a fost eliminată com-

plet. În prezent, echipa de neurochirurgi o consideră pe Adriana „ca și vindecată”.

**Adriana: „Este șocant să treci prin așa ceva”**

Adriana povestește că și-a făcut un control oftalmologic, dar nu atât de amănunțit încât să afle din timp de această afecțiune. „Este șocant pentru fiecare care trece prin așa ceva. În urma unei crize de fiere, am căzut și am ajuns la Spitalul din Moinești, iar în urma unui CT mi s-a descoperit o formațiune expansivă la nivelul globului ocular, fără limită de separație. După care domnul doctor de acolo a luat legătura cu domnul doctor Eva, la Iași, și așa am ajuns în cel mai scurt timp la dumnealui. Am venit la domnul doctor Eva, mi-a făcut toate investigațiile medicale și au constat că trebuie operată”, a declarat Adriana G., pacienta 41 de ani.

Conf.dr. Lucian EVA, managerul Spitalului Clinic de Urgență „Prof. Dr. Nicolae Oblu” Iași, a explicat că pacienta a început să își piardă vederea la ochiul stâng, încetul cu încetul, de aproximativ un an și jumătate. „După multiple investigații s-a pus diagnosticul de tumoră intraorbitală. Trebuie să știți că tumorile de orbită sunt tumori rare, și care cel puțin în țara noastră își găsesc rezolvarea în puține centre, Spitalul de Neurochirurgie din Iași fiind unul dintre ele. Supusa intervenției chirurgicale, s-a reușit o rezecție completă a leziunii tumorale, pacienta și-a recăpătat integritatea vederii”, a spus medicul.

**15 tumori orbitare pe an la Iași**

Managerul a explicat că sunt doar 15 astfel de intervenții pe an la Iași, dar ele sunt dificil de realizat,

fiindcă există multiple riscuri, inclusiv al afectării nervului optic.

**„Operăm în jur de 15 tumori orbitare pe an. Este o incidență mică a acestor leziuni, iar adresabilitatea este mare. Este dificil a opera orbita, pentru că este o cavitate mică, în care toate elementele anatomice care sunt în interiorul acesteia sunt funcționale, cel mai important fiind nervul optic, cu ajutorul căruia omul vede și transmite influxul nervos de la ochi la creier care integrează imaginea. Mai sunt mușchi care coordonează mișcările globului ocular și o multitudine de nervi și artere care participă la ceea ce noi generic numim vedere oculară. Prezența unui proces expansiv al unei tumori în orbită va determina de cele mai multe ori pierderea vederii și este un lucru pe care pacientul respectiv și nici medicul nu și-l dorește”,** a mai spus dr. Lucian Eva.

## „Boala ochiului leneș”, tratată de oftalmologii ieșeni cu căști 3D și realitate virtuală

Ina DUMITRESCU

Medicii oftalmologi ieșeni luptă cu o afecțiune oculară frecventă în rândul copiilor, care le afectează vederea, dar care nu poate fi diagnosticată decât în urma unui consult de specialitate. Cunoscută și sub denumirea de „boala ochiului leneș”, ambliopia este una dintre cele mai frecvente afecțiuni oculare care apare la copii. Și adulții se pot confrunta însă cu această diagnostic. Soluția de remediere este o terapie vizuală, care este folosită cu succes de oftalmologii ieșeni.

În mod concret, aproximativ 4 copii din 100 suferă de ambliopie. În general, cei mici nu își dau seama că au probleme de vedere, cele mai multe cazuri fiind depistate în urma unor controale de rutină. De aceea, specialiștii spun că o vizită la medicul oftalmolog începând cu la vârsta de 4 ani este extrem de importantă.

Dr. Bogdan Galan, medic primar oftalmolog, care deține clinica privată Sanoptic în Iași, explică faptul că ambliopia este o afecțiune care apare atunci când creierul nostru încearcă să creeze imaginea din jur cu datele furnizate de către ochi.

**„Vederea noastră este un proces complex care implică funcționarea normală a ochiului, a căilor optice care transmit informațiile către creier, dar și a zonei din creier care realizează prelucrarea tuturor imaginilor primite. Pentru a avea**

**o vedere foarte bună este nevoie ca la nivelul creierului să se suprapună imaginile furnizate de ochi. Creierul va trebui să coordoneze ochii cu mișcările lor astfel încât să primească aceleași imagini care se suprapun pe zone corespondente din retină. Din diferența unghiului sub care ele ajung pe retină se realizează imaginea tridimensională pe care o percepem cu toții. Procesul acesta ar trebui să se dezvolte în primii ani din viață”,** a precizat dr. Bogdan Galan.

Problemele legate de ambliopie apar pe un fond patologic, spune specialistul. De aceea se folosește pentru tratarea copiilor diagnosticată cu „boala ochiului leneș” terapie vizuală, care trebuie începută cât mai devreme pentru a fi eficientă. Specialistul spune că o eficiență maximă a acestei metode de tratament se va vedea la tinerii de până la vârsta de 18 ani.

**Terapie folosită și la adulții care au fost operați la nivelul ochilor**

**„Creierul nostru este reticent la schimbări, iar pe măsură ce adăugăm niște ani, acesta va învăța mai puțin sau mai greu. Sunt exerciții care antrenează reflexele ochi-mână-creier și în felul acesta ajutăm pacientul să aibă o vedere binoculară mai bună.**



**Important este ca pacienții să colaboreze cu aparatele și personalul medical. Am avut copii de 4 ani care s-au simțit foarte bine în timpul exercițiilor și au înțeles comenzile transmise, iar alții care deși aveau 6 - 7 ani au colaborat mai greu. Tratamentul se desfășoară în fața unor aparate sub forma unor exerciții-joc computerizate cu ajutorul unor căști de realitate virtuală sau ochelari 3D. Sunt tehnici terapeutice specifice care antrenează ochii și creierul. Pentru copii sunt foarte atractive și în felul acesta încercăm să îi antrenăm”,** a declarat dr. Bogdan Galan.

Aceste softuri au fost dezvoltate de echipe complexe de neurologi și oftalmologi care au gândit protocoale

pentru a dezvolta legătura ochi-creier. Prin această terapie, ochii lucrează în echipă și se dezvoltă vederea binoculară, a mai punctat specialistul. O astfel de terapie se mai utilizează și în cazul pacienților care au suferit o intervenție chirurgicală pentru schimbarea sistemului optic. Creierul percepe schimbarea diferit, deși acestia au fost ajutați să vadă mai bine, au nevoie de terapie vizuală pentru a se adapta la aceste schimbări la nivel neurologic.

Numărul de ședințe de terapie vizuală este stabilit după o consultație oftalmologică, în funcție de gradul ambliopiei, tipul afecțiunii, existența unor intervenții chirurgicale oculare anterioare și colaborarea pacientului.

## Situația infecțiilor respiratorii înregistrate la Iași: o ușoară scădere. Au fost aproape 200 de internări

Anca POPA

În ciuda creșterii temperaturilor și a instalării unor temperaturi specifice verii, încă nu au dispărut cazurile de viroze complexe și nici cele de gripă. Direcția de Sănătate Publică Iași a anunțat o ușoară scădere în numărul infecțiilor respiratorii acute.

Au fost doar 5.308 de cazuri depistate, față de 5.416 în săptămâna

anterioară, o scădere de 2,03%. 4.404 sunt infecții virale ale căilor respiratorii superioare, 862 sunt pneumonii și 42 sunt cazuri de gripă, nefiind înregistrate decese prin gripă.

Au fost raportate 191 internări, cu 7 mai multe față de săptămâna anterioară, reprezentând 3,59 % din numărul total de cazuri, respectiv 105 internări pentru infecții virale ale căilor respiratorii

superioare, 79 de internări pentru pneumonii și 7 internări pentru gripe.

La fel ca în săptămâna precedentă, din analiza stratificată pe grupe de vârstă reiese că incidența cea mai mare pentru IACRS și pneumonii este la grupa de vârstă 5-14 ani, iar pentru gripă este la grupa de vârstă 15-49 ani.

Conform ultimelor date centralizate, de la începutul lunii octombrie și până în

prezent s-au vaccinat 53.607 persoane din județul Iași, din care 52.320 au beneficiat de vaccin antigripal compus 100% sau 50%, pe baza rețetelor eliberate de medicul de familie sau medicul specialist, cu care s-au prezentat la farmaciile aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate, iar restul de 1.287 au beneficiat de vaccin prin achiziție proprie de la aceste farmacii.

## Equilbra® Plus

Formulă complexă, cu multiple beneficii. Asociere sinergică de magneziu organic și vitamina B6.



doză unică zilnică și absorbție rapidă și biodisponibilitate crescută

Equilbra® Plus este un supliment alimentar marca Nutriensa® garantat de Antibiotice Iași. Citiți cu atenție prospectul.



www.nutriensa.ro  
www.antibiotice.ro



# Învață să fii SPRINTEN!



## Sprinten®. O mișcare bună

Sprinten® contribuie la sinteza de colagen și la funcționarea normală a articulațiilor și a sistemului osos. Reduce rigiditatea și oboseala articulațiilor, îmbunătățind mișcarea, și menține sănătatea sistemului osos.

Sprinten este un supliment alimentar marca Nutriensa® garantat de Antibiotice Iași. Citiți cu atenție prospectul.

www.nutriensa.ro  
www.antibiotice.ro



## Sprijinul medical pentru refugiații ucraineni, singurul care a supraviețuit austerității

• servicii de 1,55 milioane de lei decontate în primele trei luni, în Iași

Cătălin HOPULELE

Ministrul Sănătății, Alexandru Rafila, a anunțat la finalul lunii martie că accesul la serviciile medicale pentru ucraineni, în România, este similar cu cel al cetățenilor români. Practic, acest tip de ajutor oferit de către țara noastră către Ucraina, în contextul invaziei Rusiei, este unul dintre singurele care au rămas în același format de la debutul războiului. Ajutorul financiar, cel pentru cazare și hrană a fost drastic redus, picând în mare parte în responsabilitatea ONG-urilor care au demarat programe de ajutorare, atrăgând fonduri europene în acest sens. „Asistență medicală gratuită, iar accesul la servicii medicale pentru

ucraineni în România este similar cu cel al cetățenilor români, inclusiv accesul la programele de sănătate. O chestiune mai dificilă a fost în asigurarea recunoașterii calificărilor profesionale pentru medicii din Ucraina”, a precizat Alexandru Rafila, citat de formaremedica.ro. „Ziarul de Iași” a verificat informațiile oferite de ministrul Sănătății, raportate la spitalele din Iași și la furnizorii de servicii medicale. Prin urmare, conform datelor furnizate de către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate (CJAS), încă mai există o comunitate semnificativă de ucraineni în județul nostru, raportat la sumele decontate pentru oferirea acestora de servicii medicale. Doar la nivelul primelor trei luni din anul

curent au fost furnizate servicii medicale în valoare de aproape 1,55 milioane de lei pentru refugiații ucraineni.

**Programele naționale „au înghițit” mai bine de jumătate din buget**

Și în acest caz este vorba despre persoanele care au în continuare statut de refugiat, fiindcă mai multe surse din unitățile medicale ne-au detaliat faptul că au întâlnit ucraineni care au obținut cetățenie sau forme legale de muncă astfel încât plătesc asigurare de sănătate ca orice cetățean român și nu figurează, astfel, în datele furnizate de CJAS Iași. Astfel, cei mai mulți bani au fost decontați pentru medicamente și materiale sanitare utilizate în progra-

mele naționale cu scop curativ – este vorba de 871.350 de lei. Spitalele din județ au decontat servicii de aproape 200.000 de lei în primele trei luni ale anului, oferite refugiaților ucraineni, majoritatea fiind situații care au necesitat tratament în regim de urgență.

161.459 de lei au fost decontați de către farmaciile, pentru eliberarea medicamentelor compensate sau parțial compensate, în timp ce 182.840 de lei au fost decontați pentru servicii de hemodializă și dializă peritoneală. Din cifrele furnizate de CJAS Iași se mai remarcă și faptul că nu au fost decontați bani pentru asistență medicală stomatologică, aceasta nefiind oferită în regim de contract cu CJAS pentru refugiații ucraineni. •

## Cursurile de viitori tătici și mămici, tot mai căutate de ieșeni

Ancuța POPA

De peste zece ani, personalul Maternității „Cuza Vodă” din Iași își propune să ajute viitorii părinți prin intermediul cursului „Școala Părinților”. Acesta este adresat atât femeilor însărcinate, indiferent de vârsta sarcinii, cât și partenerilor lor. În cadrul cursului sunt abordate teme precum urmărirea sarcinii, nașterea, îngrijirea copilului în perioada postpartum și metode contraceptive care pot fi utilizate în perioada de alăptare. De asemenea, se discută și despre depresia postpartum, una dintre cele mai severe complicații ale nașterii.

De la 2 la 100 de familii

Dr. Irina Cațighera, medic primar specializat în planificare familială, membru al echipei Școala Părinților de la Maternitatea „Cuza Vodă”, Iași, spune că inițial ideea cursului a fost similară cu cea a unui program pilot. „În timp s-a dezvoltat foarte mult și am crescut de la două-trei familii, moment în care discuțiile aveau loc într-un cabinet, până la 100 de familii. Acum cursul se desfășoară în amfiteatru. Cursul a apărut din nevoia de informare, din dorința părinților de a crește corect un copil și de a-i oferi toată îngrijirea de care are nevoie. Totodată, acum nu doar mama îngrijește copilul, ci toți membrii familiei, inclusiv tatăl. E un curs interactiv, de aceea foarte mulți aleg să pună întrebări. Unii vin cu întrebările deja pregătite de acasă, alții pun întrebări în timpul cursului, cert este că avem parte de multe întrebări”, a precizat dr. Irina Cațighera.

La sfârșit, se eliberează diploma de absolvire, în care este menționat pe prima linie numele tatălui biologic. Pe baza diplomei, acesta poate beneficia de cinci zile de concediu în plus din partea angajatorului, pe lângă cele zece prevăzute prin lege, acordate în primele săptămâni de la naștere, în așa fel încât părinții să se poată implica în mod egal în îngrijirea copilului, sprijinul, atât moral cât și direct, fiind extrem de important pentru proaspăta mamă.

Dr. Irina Cațighera spune că, în general, participanții sunt din mediul urban.

„Avem participanți din întreaga regiune a Moldovei, dar din păcate, ca dezavantaj, la acest curs se prezintă doar familiile care au un copil pe care și-l doresc. Deci avem participanți în general numai din mediul urban. Ne gândim că probabil informația nu a ajuns și în mediul rural. Sigur, acolo e mai dificil, le este greu să



ajungă la noi pentru asemenea lucruri”, precizează medicul.

Cine face echipa

Echipa „Școala Părinților” este formată dintr-un medic neonatolog, un medic specializat în contracepție și planificare familială, o moașă licențiată și un psiholog, oferindu-se practic toate informațiile utile despre naștere, alăptare, creșterea copilului, reluarea activității sexuale, metode contraceptive utilizabile în perioada de alăptare, tulburări emoționale postpartum.

„Neonatologul spune tot despre îngrijirea copilului imediat după naștere. Moașa le povestește despre naștere atât pe cale naturală cât și prin cezariană, despre declanșare, ce trebuie să conțină pachetul de naștere, absolut tot. Eu vorbesc despre partea de contracepție postpartum în

perioada alăptării, față de metodele contraceptive folosite de către o femeie care nu adaptează. Asta e echipa noastră”, a declarat dr. Irina Cațighera.

Interesul viitorilor părinți de a ști ce e de făcut după nașterea copilului a crescut de la un an la altul. Astfel, cursurile s-au ținut și cu 100 de familii.

Pentru înscriere nu este necesar decât să fii însărcinată, să urmărești pagina de facebook „Școala Părinților, Maternitatea Cuza Vodă, Iași”, să urmărești anunțul următorului curs, să confirmi participarea prin comentariu și să vă pregătiți o listă cu întrebări. Ritmul cursurilor nu este regulat, pentru că locul de desfășurare este amfiteatrul în care se desfășoară și cursurile universitare, în așa fel încât organizarea este posibilă cu precădere în perioadele sesiunilor și ale vacanțelor studentești. •

## Birocrația a învins competența. Singurul spital din Moldova ce face dializă hepatică riscă să trimită pacienții la București

Cătălin HOPULELE

Medicii de la Spitalul „Dr. C.I. Parhon” din Iași trag un semnal de alarmă cu privire la dializa hepatică: deși sunt primul spital din țară care au efectuat astfel de proceduri în urmă cu 20 de ani, în momentul de față, pe legislația actuală, ar trebui să trimită pacienții care au nevoie de această intervenție de urgență cu elicopterul, la București. Fiindcă legislația și birocracia nu ar permite, de principiu, ca unitatea medicală să efectueze astfel de proceduri, deși este unitate acreditată în acest sens de către Ministerul Sănătății.

Într-un răspuns oferit de unitatea medicală pentru „Ziarul de Iași”, se menționează faptul că Spitalul „Dr. C.I. Parhon” este inclus în Programul Național de terapie intensivă a insuficiențelor hepatice și, prin urmare, ar putea efectua dializă hepatică. În niciun alt spital din Iași sau din alt județ din Moldova nu se mai face această procedură. Dar există două probleme majore: același ordin care include unitatea medicală în programul național specific și lista specialiștilor care pot efectua procedurile. În acest caz este nevoie de gastroenterologi, care nu sunt angajați la „Parhon”, în timp

ce nefrologii și medicii cu specializarea de terapie intensivă nu sunt menționați în ordin.

**Spitalul plătește 2.400 de lei/procedură din fondurile proprii**

Mai mult decât atât, în 2023, firma care producea aparatul existent în dotarea spitalului a decis retragerea sa de pe piață. Iar cei de la „Parhon” au achiziționat un nou aparat, mai performant, dar care are cheltuieli de utilizare mai crescute. Nici în acest caz statutul român nu a actualizat legislația în vigoare: CJAS-ul decontează 4.300 de lei pentru o ședință de terapie de substituție hepatică, în timp ce costul minim al spitalului este de 6.700 de lei.

Practic, dacă mâine va fi un pacient care va avea nevoie de dializă hepatică și va fi adus la Iași, specialiștii pot să-l trateze „pe proprie răspundere”, știind că au competența, dar nu sunt incluși în legislație, dar și pe cheltuieli proprii, spitalul fiind nevoit să acopere diferența de cost a tratamentului.

„Dializa hepatică este o metodă de suplimentare a funcției ficatului într-o situație de insuficiență hepatică acută. Este o terapie salvatoare de viață având indicație în cazul

unei intoxicații cu substanțe de tip medicamentos sau toxice cu eliminare hepatică, având rolul de a epura toxinele”, a explicat conf.dr. Ionuț Nistor, purtător de cuvânt al unității medicale, medic primar nefrolog.

**Dializa hepatică: maximum 3 ședințe. Dializa renală: pentru toată viața sau până la transplant**

Acesta a mai punctat pentru „Ziarul de Iași” că dializa hepatică se folosește și pentru pacienții cu insuficiență hepatică și din motive care nu țin de intoxicații cu medicamente sau diverse toxine prelucrate de ficat: au nevoie de ea cei care suferă de anumite boli autoimune sau care au suferit o criză acută. Este „o punte de salvare”, un moment de relaxare oferit ficatului, care își revine și își recuperează funcția. Mai poate fi folosită și în așteptarea transplantului hepatic, prelungind viața pacienților cu indicație de transplant, dar trebuie să fie un pacient internat în Terapie Intensivă cu ficatul donatorului în așteptare: nu poate fi folosită astfel mai mult de 2-3 săptămâni.

De altfel, dializa hepatică nu are multe lucruri în comun cu cea renală. În cazul rinichilor, poate fi suplinită funcția acestora pentru tot restul vieții, prin trei ședințe săptămânale pe care cei cu insuficiență renală cronică trebuie să le facă. La dializa hepatică pot fi maximum trei ședințe, până își recuperează funcția ficatul, dacă se întâmplă asta.

„Din păcate, de foarte multe ori, din cauza comorbidităților și a cauzelor producției insuficienței hepatice, prognosticul este negativ și mulți pacienți se pierd. Mortalitatea este

ridicată. Noi suntem primul spital din țară care a făcut astfel de dializă acum 20 de ani, la copii care au mâncat din gresălele ciuperci otrăvitoare. Am cerut lămuriri de la Minister pentru că ne dorim să continuăm acest tip de tratament: dacă îl facem așa cum este acum, spitalul ar fi în dezavantaj financiar, fiind și limitați de faptul că nu avem specializarea de nefrologie inclusă în Programul Național de terapie intensivă a insuficiențelor hepatice”, a mai punctat conf.dr. Ionuț Nistor.

Cine are nevoie de astfel de dializă

Din 2023 și până în prezent s-au făcut 64 de ședințe la „Parhon”, beneficiind 37 de pacienți, iar unitatea medicală are astfel una dintre cele mai mari experiențe din țară. Medicii insistă că dializa hepatică trebuie să se poată face în condiții legale la Iași și pentru că deplasarea unui pacient cu insuficiență hepatică acută către București, pentru aceeași procedură, ar fi foarte complicată.

Beneficiarii dializei sunt, spre exemplu, cei care au luat prea mult paracetamol, medicament eliminat hepatic, unde doza terapeutică e apropiată de doza toxică. Mai pot fi situații de septicemie, spune dr. Nistor, care pot duce la insuficiență multiorgan, inclusiv a ficatului și a rinichilor, iar pacienții primesc ambele tipuri de dializă la „Parhon”.

De regulă, majoritatea spitalelor de urgență au posibilitatea de a efectua în regim de urgență dializă renală în Terapie Intensivă, dar dializa hepatică poate fi făcută doar la „Parhon” pe regiunea Moldovei și toate cazurile grave sunt transferate acolo. •



GRUPUL DE FIRME

# IASISTING®

„Siguranța pe primul loc”

Iași, Str. Mitropolit Varlaam, nr. 46-48, 700198

☎ 0232 981 ☎ 0232 237 515 ✉ office@iasisting.ro 🌐 www.iasisting.ro

IASISTING Grup oferă o abordare integrată a următoarelor domenii:

- securitate și sănătate în muncă
- situații de urgență
- medicina muncii
- iscir
- pram
- mediu

SPITALUL „S.F. SAVA” IAȘI  
INGRIJIRI PALIATIVE

Recumedis  
CENTRU DE RECUPERARE | LABORATOR ANALITIC

CENTRU MEDICAL „Sf. Anton”  
ALZHEIMER ȘI ALTE FORME DE DEMENȚĂ

Iași, Str. Mitropolit Varlaam, nr. 10, 700215  
0232 230 332, 0332 882 865  
0332 882 932  
office@sfsava.ro  
paliatie@sfsava.ro  
www.sfsava.ro

Iași, Str. Mitropolit Varlaam, nr. 10, 700215  
Centru de recuperare  
0332 882 864  
0332 882 932  
office@recumedis.ro

Iași, Aleea Piatra Sfântă, nr. 33  
0232 230 332, 0332 882 865  
0332 882 932  
office@sfsava.ro  
www.sfantulanonias.ro

Laborator analize medicale  
0332 882 865 int. 103  
laborator@recumedis.ro

Cabinet medicina muncii  
0332 882 865 int. 124  
0332 882 932  
secretariat@recumedis.ro  
www.recumedis.ro

HEALTH FIRST

ASOCIAȚIA UMANITARĂ  
Blăjuț P. Sava  
Suntem oamenii tăi









# Alzheimer la 50 de ani!

## Ce spun specialiștii de la „Socola”

„Ziarul de Iași” a discutat cu un specialist de la Institutul de Psihiatrie „Socola” din Iași pentru a vorbi despre una dintre afecțiunile care îi sperie cel mai mult pe oameni: cele care induc uitarea. Cu atât mai mult cu cât în literatura de specialitate apar cazuri de demență de la vârste din ce în ce mai fragede.

Atât de des încât demențele de toate formele, în special cele mai cunoscute de public, precum Alzheimer, nu mai sunt asociate obligatoriu cu o vârstă înaintată. La Iași, în momentul de față, sunt tratați și pacienți de 50 de ani cu astfel de afecțiuni.

Suntem încă departe, explică psihiatrul Elena Ungureanu, să avem un leac pentru demență. Dar ca orice boală, poate fi evitată cu un regim de viață sănătos și prin controale dese la psihiatru. Însă până reușim să învingem taboul care ne șoptește că „sunt nebuni dacă mergem la Socola”, medicul a explicat pentru „Ziarul de Iași” cum evoluează aceste afecțiuni, de ce trebuie să ne ferim și care sunt pașii pentru a putea să tratăm demența acasă, în familie, fără să ajungem să uităm viața.

### „Demența poate fi ascunsă la început”

„Demența Alzheimer este un sindrom cronic și progresiv, care afectează funcția cognitivă, capacitatea de a gândi, de a memora și gestiona diferite lucruri. Este o degradare mai extinsă a ceea ce se întâmplă cu mintea noastră atunci când îmbătrânim normal”, spune dr. Elena Ungureanu.

Psihiatrul a explicat că, de multe ori, uitarea e doar cel mai vizibil dintre simptome: unui

pacienții sunt apăsați și de depresie, sunt abătuți, nu se pot concentra, nu își pot controla emoțiile și dezvoltă și unele tulburări de comportament.

Demența poate fi ascunsă, explică medicul. Adesea, încep mici episoade de uitare, pe care lumea le pune pe seama vârstei, oboselii sau neatenției. Dar lăsată netratată, degradarea cauzată de o astfel de demență nu mai poate fi întoarsă de niciun tratament descoperit până în momentul de față. Iar vizita la medic vine, de regulă, prea târziu pentru a putea încetini această degradare.

„**Uneori, diferențierea foarte strictă între formele de demență nu e neapărat un obiectiv în sine. Odată ce vorbim de un sindrom demențial, simptomele sunt aceleași. Într-o fază ușoară, pacientul e mai lent în gândire, încurcă numele, nu reușește să denumească un obiect pe care-l vede, are dificultăți să gestioneze anumite situații când este pus într-un mediu nou sau în situații noi. La acest nivel situația este mai sensibilă: nu orice uitare este demență, mulți se tem de asta, iar unul dintre lucrurile pe care le facem de la început este să excludem cazurile reversibile în diagnosticare**”, a punctat dr. Elena Ungureanu, medic primar psihiatru.

### Formele severe ale bolii includ uitarea celor mai elementare lucruri

Demența are trei forme: ușoară, moderată și severă. Cea ușoară e cea mai cunoscută: uitări repetate, încurcarea obiectelor, numelor, o stare de neliniște greu de explicat. Psihiatrul spune că asta se întâmplă fiindcă persoana nu mai reușește să integreze toate informațiile, nu le mai înțelege și apare un soi de frustrare.

De aici se face pasul către forma moderată: apare irascibili-



Dr. Elena Ungureanu

tatea, neliniștea puternică, omul nu este atât de stăpân pe el, pe cunoștințele sale, iar frustrarea devine mai puternică. Apar tulburările de dispoziție, dificultățile de a face lucrurile de zi cu zi: plata facturilor, cumpărarea lucrurilor necesare în casă.

„**Pornind cu această formă moderată este nevoie de supraveghere și de îngrijire atentă a persoanelor diagnosticate. Dacă au mâncat sau nu, dacă nu au încurcat lucruri importante prin casă. Este bine de încurajat independența pe cât posibil, dar degradarea e amplificată dacă pacientul nu este supravegheat. Bolnavii devin precum copiii de 8-9 ani: îi mai lași să facă și singuri unele lucruri, dar îi și verifici ca să te asiguri că totul este în**

regulă”, a mai punctat dr. Elena Ungureanu.

În formele cele mai severe, pacienții își pierd complet abilități considerate acum banale pentru un om funcțional: nu se mai pot îmbrăca singuri, nu se mai pot spăla, apare incontinența, nu merg la baie singuri și nu fac diferența între diferite nevoi fiziologice. La extreme, apare confuzia, apar tulburările de comportament, delirul, halucinațiile, nu mai pot comunica, partea cognitivă se degradează.

Totul variază, explică psihiatrul, de la o persoană la alta. Iar unul dintre criteriile principale care diferențiază Alzheimer de alte demențe este că uitarea devine un element dominant încă din primele faze, când se manifestă puternic, iar tulburările comportamentale apar spre final.

### „După vârsta de 40 de ani începe un proces de degradare cognitivă”

Medicul a confirmat pentru „Ziarul de Iași” că, dincolo de explicațiile din literatura de specialitate, inclusiv în practica de zi cu zi se observă faptul că debutul bolii apare la persoane din ce în ce mai tinere. Conform definiției de caz, factorul de risc cel mai mare la Alzheimer este vârsta – pacienții de peste 65 de ani fiind principalii vizați, iar boala care apare sub această vârstă este considerată debut precoce.

Dar acum sunt cazuri și de pacienți de 50 de ani care au forme inițiale de demență.

„**Începând cu vârsta de 40 de ani începe un proces de degradare cognitivă, nu e neapărat**

demență, dar atunci începe procesul de uitare ușoară, în funcție de factorii de risc și predispoziția genetică, poate să evolueze mai puternic sau nu. Debutul din ce în ce mai precoce al sindromului demențial își are locul și în viața de zi cu zi, în stresul care există pe toate planurile, contribuind tot felul de factori: alcoolul, fumatul, deficiențele în alimentație, în asigurarea suportului nutritiv pentru creier, tulburările de somn”, a specificat dr. Elena Ungureanu.

Aceasta a oferit un caz al unui bărbat care se află în evidențele spitalului de câțiva ani și care a primit diagnosticul de demență la vârsta de 50 de ani. Este unul dintre cazurile mai fericite, spune specialistul, fiindcă are un suport familial puternic care l-a ajutat. Și acum, după aproape trei ani de tratament, s-a reușit păstrarea bolii sub control și aceasta nu e degenerat.

„**Cred că este cel mai tânăr pacient pe care-l tratăm la ora actuală. Boala a debutat devreme, e confirmată și de investigații imagistice. A început cu episoade de uitare, își uita numele copiilor și avea o tulburare de comportament, o irascibilitate crescută. Dar are perioade când se integrează fără probleme, merge singur la magazinul de la parter, știe mereu să se întoarcă. Iar tratamentul anti-demențial a fost ținut pe tulburarea de comportament, care este controlabilă. Controlează bine simptomatologia și a reușit, cu suportul extraordinar al familiei, să rămână la același nivel, chiar cu ușoare ameliorări pe ici, pe colo”, a spus dr. Elena Ungureanu.**

### Cum și când apar primele semne că am putea suferi de demență

În astfel de cazuri, este importantă și „tratarea” familiei,

explică specialistul: ei trebuie să înțeleagă cum să reacționeze șocului resimțit când omul pe care l-au cunoscut toată viața pare că nu îi mai recunoaște.

Când o persoană care poate era fermă, pe care se bazau, care lua decizii esențiale nu mai stăpânește lucruri simple, are probleme cu memoria, nu se poate adapta și dezvoltă o frustrare care duce la o nervozitate care nu l-a caracterizat niciodată.

Cel mai important, spune medicul, este să ajungi devreme la medic, de la primele senzații că uitările nu sunt totuși mici probleme explicabile, ci devin un trend îngrijorător.

„**Când vine un pacient nou are loc un interviu psihiatric și îi întrebăm: «de când ați început să uitați unele lucruri?» Mulți pacienți ne răspund că primele episoade sunt vechi de doi, trei sau patru ani, dar au crezut că e normal, că îmbătrânesc. Aici ar trebui să existe o cultură a adresabilității: mergi din când în când la medic, chiar dacă ești sănătos. Făci o evaluare, vezi dacă ești în limitele îmbătrânirii, vezi dacă ai un declin cognitiv sau nu, înveți să fii un stil de viață sănătos. Nu îți da nimeni pastile cu forța, faci o evaluare să vezi unde ești”, a punctat psihiatrul.**

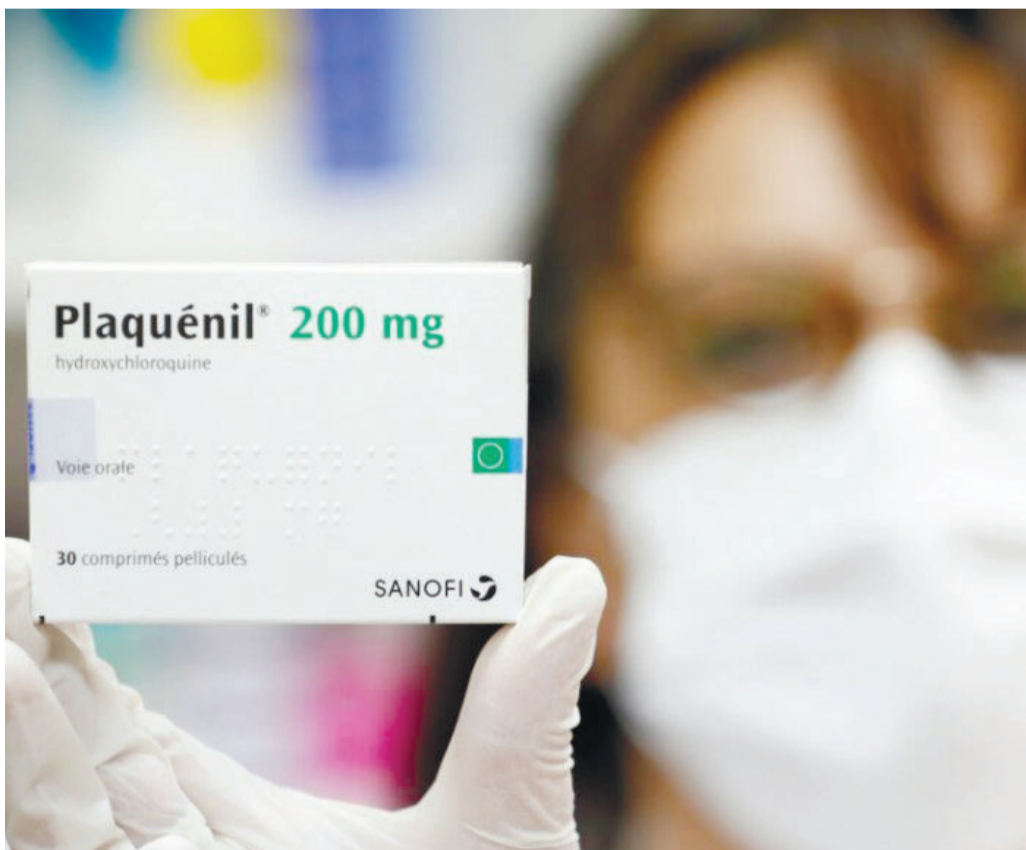
Problema cu aceste afecțiuni, spune medicul, este că tratamentul pare că nu funcționează: pentru că rolul său este să stopeze degradarea, iar mulți oameni au spus „păi dacă nu mă fac bine, de ce săr mai iau?”

Și chiar în cazurile fericite în care degradarea este stopată la timp, unde există un sprijin al familiei, la un moment dat poate apărea un declin și degradarea poate fi exponențială, nu treptată. De aceea învingerea taboului este cea mai importantă: „**nu trebuie să mergi la medic doar când ești bolnav, prevenția este importantă**”, a conchis dr. Elena Ungureanu. ●

## Un amplu studiu confirmă îngrijorările medicilor ieșeni din 2020: hidroxyclochină dată pentru COVID-19 a făcut mai mult rău decât bine

Un studiu publicat în prestigioasa revistă Nature și citat de mai multe ziare internaționale și din România arată că hidroxyclochină, văzută ca un fel de „tratament minune” împotriva COVID-19 chiar la debutul pandemiei, ar fi dus la moartea a peste 15.000 de persoane din mai multe țări, acolo unde a fost administrat experimental și în doze mari.

Conform studiului, medicamentul împotriva malariei, vândut în România sub denumirea comercială de Plaquenil, a continuat să fie administrat în mai multe unități medicale deși nu exista nicio dovadă a beneficiilor sale clinice. Studiul arată că 16.990 de persoane din Franța, Belgia, Italia, Spania, Turcia și SUA ar fi murit după complicații în urma administrării prelungite de hidroxyclochină în contextul pandemiei COVID-19.



făcut un apel public alături de alți doi colegi de la Cochrane România, la finalul anului 2020, pentru stoparea administrării hidroxyclochinei.

„**Având în vedere absența beneficiilor dovedite atât pentru Lopinavir-Ritonavir (n.red. Kaletra) cât și a Hidroxyclochinei (n.red. Plaquenil), și a decelării unui risc asociat prezenței în număr crescut al efectelor adverse considerăm necesară modificarea de urgență a ordinului MS și modificarea protocolului terapeutic**”, a precizat conf.dr. Ionuț Nistor la momentul respectiv.

În scrisoarea trimisă de specialiști către Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică, aceștia au analizat toate studiile realizate la nivel mondial din iulie până pe 10 octombrie 2020. Studiile priveau efectele asupra mortalității și gravității bolii la pacienții cărora le-a fost administrată Hidroxyclochină. Din cele 22 de ample studii identificate până atunci, niciunul nu arată vreun efect asupra stopării agravării pacienților, iar aproape toate indicau că se remarcă doar efectele secundare ale administrării medicamentelor.

În studiul publicat în Nature în 2024 cercetătorii spun că cifrele de 16.990 de decese sunt conservatoare, fiindcă au fost analizate doar șase țări în intervalul martie – iulie 2020, însă hidroxyclochină a fost prescrisă pe scară mult mai largă în aproape toate țările Uniunii Europene și în SUA.

Unul dintre cele mai cunoscute momente este cel în care președintele SUA de atunci, Donald Trump, recomanda cetățenilor să cumpere pastile de hidroxyclochină și să ia preventiv, spunând că și el apelat la o astfel de strategie. ●

neolife  
medical center Iași

Call Center: 0232 930

B-dul Carol I, nr. 56-56A



TRATEAZĂ-TE **GRATUIT**\*  
ÎNTR-UN CENTRU PRIVAT  
E DREPTUL TĂU!

PET CT | SCINTIGRAFIE | RADIOTERAPIE | STEREOTAXIE | CHIMIOTERAPIE  
ONCOLOGIE | HEMATOLOGIE | COMPUTER TOMOGRAF | RMN

www.neolife.ro

\*prin decontare CNAS