



**ASOCIAȚIA ITALIANĂ PENTRU EDUCAȚIA
DEMOGRAFICĂ
SECȚIA ROMA**

CARTA SERVICIILOR

PRESEDINTIA: VIA SALARIA 58 ● TEL. 06.88.40.661


CENTRU DE CONSILIERE: VIALE GORIZIA 14 ● TEL. 06.855.77.31

CENTRU DE CONSILIERE: VIA TOSCANA 30/1 ● TEL. 06.42.82.53.14

CENTRU DE CONSILIERE: VIA TOSCANA 30/4 ● TEL. 06.42.88.14.54

SEDIU PENTRU REUNIUNI: VIA ALESSANDRIA 40

Traducere din limba italiană - Dr. Adrian Iancu



În Italia, de mai bine de 64 de ani, AIED este sinonim cu asistența contraceptivă și cu educația sexuală.

În fapt, dacă astăzi femeile italiene folosesc în mod liber pilula, acest lucru este consecința directă a unei lupte puternice condusă de AIED în prima persoană, care a reușit să abroge în luna martie a anului 1971 restricțiile penale care interziceau până atunci orice practică contraceptivă.

Însă, AIED, nu se limitează numai la aceste aspecte.

Chiar dacă și-a menținut intens implicarea politică și culturală în domeniul drepturilor civile, această s-a extins în mod constant și și-a îmbunătățit serviciile medicale și psihologice, așa cum reiese din citirea acestei broșuri, care nu reprezintă o simplă enumerare a acestora, ci conține, de asemenea, explicații și informații utile.

Astăzi, centrele de consiliere AIED din Roma sunt importante structuri sanitare dotate cu cele mai avansate echipamente de diagnosticare și informare, completate de noi tehnologii Internet, capabile să răspundă tuturor cerințelor de medicină preventivă modernă și să combine obiectivele sociale - caracteristice AIED-ului - cu calitatea serviciilor oferite.

Trebuie să știți că de fiecare dată când mergi în centrele de consiliere AIED din Roma, nu efectuezi doar un examen medical sau o ecografie sau orice altă investigație (oferită, de altfel, cu o mare sensibilitate profesională), ci contribui prin aportul tău mic dar valoros, la procesul de dezvoltare socială, civilă și culturală al țării noastre, pe care AIED îl urmărește - cu sprijinul fundamental al membrilor săi - înscriși de mai bine de 64 de ani.

Consultă în acest sens obiectivele AIED pe site-ul

www.aied-roma.it

Vă mulțumim.

Pentru mai multe informații în limba română apelați la

+39 338 943 2714



ASSOCIAZIONE ITALIANA
PER L'EDUCAZIONE DEMOGRAFICA
SEZIONE DI ROMA

ASOCIAȚIA ITALIANĂ PENTRU EDUCAȚIA DEMOGRAFICĂ
SECȚIA ROMA

PREȘEDINȚIE

VIA SALARIA 58 00198 TEL. 06.88.40.661 FAX. 06.85.30.11.20
ORAR: 9-13 / 14-20
presidenzaroma@aied.it

CENTRU DE CONSILIERE - simbol ●

VIALE GORIZIA 14 00198 TEL. 06.85.57.731
ORAR: 9-13 / 14-19 SABATO: 9-13

CENTRU DE CONSILIERE - simbol ◆

VIA TOSCANA 30/1 00187 TEL. 06.42.82.53.14
ORAR: 9-13 / 14-19 SABATO: 9-13

CENTRU DE CONSILIERE - simbol ▲

VIA TOSCANA 30/4 00187 TEL. 06.42.88.14.54
ORAR: 9-13 / 14-19 SABATO: 9-13

SEDIU PENTRU REUNIUNI

VIA ALESSANDRIA 40 00198

www.aied-roma.it **aied@aied.it**

twitter.com/aiedroma

facebook.com/aiedroma

youtube.com/aiedroma

SE POT CONSULTA REZULTATELE ANALIZELOR ȘI REFERATELE MEDICALE ÎN SPAȚIUL VIRTUAL PROTEJAT, LA PAGINA "**REFERATE ON-LINE**"

În paginile următoare este menționată lista serviciilor și vă rugăm să urmăriți simbolul cabinetului în dreptul fiecărui serviciu din listă:



LISTA SERVICIILOR AIED

A

ACUPUNCTURĂ ▲
 AMNIOCENTEZĂ CU CARIOTIP FETAL
 MOLECULAR ●
 ANALIZĂ LICHID SEMINAL ▲
 ANDROLOGIE ● ◆ ▲
 ANGIOLOGIE EXEREZĂ CHIRURGICALA NEV
 CUTANAT + EXAMEN HISTOLOGIC ● ◆

AUXOLOGIE, ENDOCRINOLOGIE LA VÂRSTA
 EVOLUTIVĂ ▲

B

BIOSTIMULARE ȘI MICRODERMOABRAZIUNE

▲
 BI-TEST ▲

C

CARDIOLOGIE ◆
 CARDIOTOCOGRAFIE ●
 CEFALEE (prevenție și terapie)
 CHIRURGIE (mică) VASCULARĂ ●
 CHIRURGIE LASER ● ◆
 COLPOSCOPIE ● ◆ ▲
 CONSULTAȚIE ȘI ASISTENȚĂ MEDICALĂ
 PRIVIND METODELE CONTRACEPTIVE
 (pilula, iud, diafragma, inel vaginal, plasure
 contraceptiv, etc.) ● ◆ ▲
 CONSULTAȚIE GENETICĂ ▲
 CONSULTAȚIE JURIDICĂ ÎN DREPTUL FAMILIEI
 ȘI MEDIEREA FAMILIALĂ ●
 CRIOTERAPIE ● ▲

D

DERMATOLOGIE ● ▲
 DERMATOLOGIE PEDIATRICĂ ●
 DERMOCOSMETICĂ ● ▲
 DIATERMOCOAGULARE ȘI CHIRURGIE CU
 RADIOFRECVENȚĂ ● ◆ ▲
 DIETOTERAPIA COMPUTERIZATĂ
 PERSONALIZATĂ ▲
 DISFUNCȚIE ERECTILĂ ● ▲
 DOPPLER (arterial membre inferioare și superioare;
 venos membre inferioare și superioare) ● ◆
 DOPPLER VASE EPIAORTICE ● ◆

E

ECOCARDIOCOLORDOPPLER ◆
 ECOCARDIOGRAFIE ◆
 ECOCARDIOGRAMĂ MONO-DIMENSIONALĂ
 ◆
 ECOCOLORDOPPLER (arterial membre inferioare și
 superioare –
 venos membre inferioare și superioare - aorta abdominală)
 ● ◆
 ECOCOLORDOPPLER MAMAR ● ◆ ▲
 ECOCOLORDOPPLER DINAMIC ARTERE PENIENE
 ●
 ECOCOLORDOOPLER RENAL ● ◆ ▲
 ECOCOLORDOPPLER SCROTAL ● ◆ ▲
 ECOCOLORDOPPLER TIROIDIAN ● ◆ ▲
 ECOCOLORDOPPLER VASE EPIAORTICE ● ◆
 ECOGRAFIE ABDOMEN ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE AORTA ABDOMINALĂ ◆
 ECOGRAFIE CARDIOFETALĂ ●
 ECOGRAFIE GÂT ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE CUTANATĂ ◆ ▲
 ECOGRAFIE ENDOVAGINALĂ ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE HEPATO-BILIARĂ ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE GLANDE SUPRARENALĂ ● ◆
 ▲
 ECOGRAFIE LINFONODALĂ ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE MAMARĂ ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE MORFOLOGICĂ ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE MORFOLOGICĂ LA 4 LUNI ●
 ◆ ▲
 ECOGRAFIA MUSCULO-SCHELETICĂ ◆
 ECOGRAFIE OBSTETRICO-GINECOLOGICĂ ●
 ◆ ▲
 ECOGRAFIE PANCREATICĂ ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE PENIANĂ B/D ● ◆ ▲
 ECOGRAFIE PROSTATICĂ-SUPRAPUBICĂ ●
 ◆ ▲
 ECOGRAFIE RENALĂ ȘI SUPRARENALĂ ●
 ◆ ▲
 ECOGRAFIE SPLINĂ ● ◆ ▲

ECOGRAFIE ȚESUTURI MOI
 ECOGRAFIE TESTICULARĂ
 ECOGRAFIE TIROIDIANĂ
 ECOGRAFIE TRANSRECTALĂ
 ECOGRAFIE VEZICALĂ
 ECOGRAFIE – SCREENING
 CROMOZOMOPATIE TRIMESTRUL Întâi
 ECOGRAFIE – FLUXIMETRIE
 ECOGRAFIE – FLUXIMETRIE PLACENTARĂ

ELECTROCARDIOGRAMĂ
 ELECTROCARDIOGRAMĂ DINAMICĂ ȘI
 MONITORIZAREA PRESIUNII ARTERIALE -
 HOLTER 24 ORE

EXAMEN HEMOCROMOCITOMETRIC

ENDOCRINOLOGIE

EXAMEN AUDIOMETRIC

EXAMEN CITOLOGIC ENDOCERVICAL

EXAMEN CITOLOGIC ENDOMETRIAL

EXAMEN COMPUTERIZAT AL LICHIDULUI
 SEMINAL

EXAMEN ELECTROFOREZA HEMOGLOBINĂ

EXAMEN HISTOLOGIC – PORTIO

POLIPECTOMIE

EXAMENE URODINAMICE

EXCIZIE VULVARĂ CU EXAMEN HISTOLOGIC

F

FIBRINOGEN

FIZIOTERAPIE

FLEBECTOMII AMBULATORIALE

FLUXIMETRIE GINECOLOGICĂ

FLUXIMETRIE PLACENTARĂ

G

GASTROENTEROLOGIE

GENOSLIM (test adn pentru controlul greutateii și
 formei)

GENITOSCOPIE

GINECOLOGIE – OBSTETRICĂ

H

HISTEROSCOPIE

HOLTER CARDIOGRAFIC ȘI DE PRESIUNE

I

IMPEDANTIOMETRIE

INTRERUPEREA VOLUNTARĂ A SARCINII

(consiliere)

INTOLERANȚE ALIMENTARE

L

LAME BACTERIOLOGICE

M

MAMOGRAFIE DIGITALĂ DIRECTĂ CU

TOMOSINTEZĂ

MEDICINA REPRODUCERII

MEZOTERAPIE

MICROCOLPOSCOPIE

MICRODERMOABRAZIUNE

MOC DEXA: COLOANA LOMBARĂ, FEMUR ȘI

TOTAL BODY

MONITORIZAREA ECOGRAFICĂ A OVULAȚIEI

MORFOMETRIE VERTEBRALĂ

N

NIPS (teste prenatale non invazive)

O

OFTALMOLOGIE

OFTALMOLOGIE PEDIATRICĂ

ONCOLOGIE

ORTOPEDIE ȘI TRAUMATOLOGIE

OSTEOPOROZĂ (diagnostic și terapie)

OTORINOLARINGOLOGIE

P

PAP-TEST / THINPREP

PATOLOGIA VULVEI

PEELING BIOMEDICAL

PILULA DE A DOUA ZI

PRESOTERAPIE

PROCREERE MEDICALĂ ASISTATĂ (PMA) DE

NIVEL I, II ȘI III

PROCTOLOGIE

PSIHLOGIE, PSIHOTERAPIE ȘI

PSIHOSOMATICĂ

PUNCȚIE MAMARĂ SUB IMAGISTICĂ ◆
 PUNCȚIE TIROIDIANĂ SUB IMAGISTICĂ ◆
 PUNCȚIE BIOPICĂ LA SÂN SUB IMAGISTICĂ ◆
 PUNCȚIE BIOPICĂ TIROIDIANĂ SUB
 IMAGISTICĂ ◆

R

REUMATOLOGIE ◆
 REINOIRE PERMIS DE CONDUCERE ◆
 REZECTOSCOPIE HISTEROSCOPICĂ ▲

S

SCLEROTERAPIE ● ◆
 SENOLOGIE ● ◆ ▲
 SKIN SYSTEM ▲
 SONOHISTEROGRAFIE ▲
 SONOHISTEROSCOPIE ◆
 SPERMOCULTURĂ ▲
 STEREOMICROSCOPIE DE SUPRAFAȚĂ
 EPILUMINISCENTĂ (identificarea și înlăturarea
 negilor) ● ▲
 SWELLING TEST ▲

T

TAMPON FARINGIAN ◆
 TAMPON GONOCOCIC ● ◆ ▲
 TAMPON MICOPLASMĂ ● ◆ ▲
 TAMPON URETRAL ● ◆ ▲
 TAMPON VAGINAL ● ◆ ▲
 TERAPIE CU ACID HIALURONIC ● ▲

TERAPIE ACNEE ● ▲ ▲
 TERAPIE LASER ●
 TERAPIE LASER PENTRU TRATAMENTUL
 ATROFIEI VAGINALE ●
 TERAPIE SCLERIZANTĂ ● ◆ ▲
 TERAPIE YELLOW PEEL ▲
 TEST DE MIGRARE NEMASPERMICĂ "IN VITRO"
 ▲

TEST CHLAMYDIA ● ◆ ▲
 TEST DE PENETRARE ÎNCRUCIȘATĂ ▲
 TEST POSTCOITAL ▲
 TEST DE SARCINĂ ● ◆ ▲

TIPIZARE HPV ● ◆ ▲
 TRAINING AUTOGEN INDIVIDUAL ◆
 TRANSLUCENȚĂ NUCALĂ ◆ ▲
 TRATAMENT FAȚĂ (ACID GLICOLIC) ● ◆ ▲
 TRATAMENT VERUCI, PAPILOAME ȘI
 CONDILOAME ● ◆ ▲
 TRICOLOGIE ▲ ▲

U

UROLOGIE ● ◆
 UROLOGIE GINECOLOGIE ●

V

VACCIN HPV ● ◆ ▲
 VIDEOCOLPOSCOPIE ● ◆ ▲
 VILOCENTEZĂ ▲
 VULVOLOGIE ● ◆ ▲

CURSURI

ACOMPANIEREA DE LA SARCINĂ LA NAȘTERE
 CUM SĂ GESTIONAȚI ȘI SĂ DEPĂȘIȚI STĂRILE DE ANXIETATE
 CUM SĂ RENUNȚAȚI LA FUMAT ÎNTR-O SINGURĂ DUPĂ-AMIAZĂ
 EDUCAȚIE SEXUALĂ ÎN ȘCOLI
 TRAINING DE AUTOSTIMĂ-ASERTIVITATE

Cursurile se vor ține la sediile destinate reuniunilor.

ACUPUNCTURA

Acupunctura este o tehnică antică a medicinei tradiționale chinezești care, prin utilizarea acelor plasate în anumite puncte, permite echilibrarea energiei care curge la nivelul canalelor prezente pe corp numite meridiane. Este integrată cu ușurință în tratamentele convenționale ale diferitelor afecțiuni. S-a demonstrat de fapt contribuția acupuncturii la tratarea durerii, datorită eliberării de analgezice endogene, tratându-se durerile musculare, osteoarticulare, dismenoreea și cefaleea. De asemenea, permite tratarea anxietății, stresului, insomniei și prin urmare este recomandată în tratamentul integrat al renunțării la fumat și al comportamentului alimentar compulsiv. De asemenea, este un remediu bun pentru tratarea alergiilor sezoniere.

ANDROLOGIE

Andrologia este o ramură medicală care are ca obiectiv protejarea sănătății reproductive și sexuale a bărbatului:

- abordarea infertilității de către Serviciul de Semnologie (examinarea lichidului seminal), precum și informarea bărbaților pe tema contracepției și a paternității responsabile.
- diagnosticarea și tratarea disfuncțiilor sexuale masculine, printre care disfuncția erectilă și ejacularea precoce sunt cele care înregistrează cel mai mare număr de cereri de ajutor.

În abordarea acestor tulburări s-a considerat ca fiind foarte importante "counseling-ul" sau ascultarea, dialogul informativ și edificator, relevanța dată de aspectele emoționale ale acestor tulburări, în colaborare cu Serviciul de psihologie.

Prin urmare, tinerii pot identifica în androlog acel specialist care verifică dezvoltarea corespunzătoare a aparatului genital, cu care pot discuta despre normalitate și despre primele experiențe sexuale și pentru a preveni bolile potențial

dăunătoare pentru viitoarea fertilitate, pentru o viață sexuală armonioasă.

CONTROALE ANDROLOGICE
 DIAGNOSTICAREA ȘI TRATAREA DISFUNȚIILOR ERECTILE ȘI A PROBLEMELOR DE EJACULARE
 DIAGNOSTICAREA ȘI TRATAREA INFECȚIILOR UROGENITALE MASCULINE

ANGIOLOGIE

Serviciul de angiologie și chirurgie vasculară se ocupă de prevenirea, diagnosticarea și tratarea tulburărilor circulației sângelui, provocate de boli vasculare (artere și vene).

Printre cei mai mulți factori de risc ale bolilor vasculare sunt cei care aparțin de sexul feminin și de viața reproductivă a femeilor: disfuncționalitățile aparatului genital, terapiile hormonale, sarcina și menopauza, sunt doar câțiva dintre factorii care fac ca femeile să fie mai expuse unor afecțiuni ale vaselor sangvine. Afecțiunile arterelor și venelor sunt diagnosticate prin efectuarea unui examen angiologic și a unor examene instrumentale non-invazive (doppler, eco și ecocolor Doppler) care permit stabilirea celui mai potrivit tratament, pe baza caracteristicilor fiecărui caz în parte.

VIZITA CHIRURGICALĂ VASCULARĂ
 VIZITA ANGIOLOGICĂ
 VIZITA FLEBOLOGICĂ
 DOPPLER VASE EPIAORTICE (arterial membre inferioare și superioare; venos membre inferioare și superioare)
 ECOCOLOR DOPPLER VASE EPIAORTICE (arterial membre inferioare și superioare; venos membre inferioare și superioare; aorta abdominală)
 SCLEROTERAPIA
 FLEBECTOMIE AMBULATORIALĂ

AUXOLOGIE

Auxologia este o ramură a medicinei endocrinologice a vârstei evolutive care se ocupă în mod special de studiul creșterii umane și a patologiilor sale.

Aproape toți părinții își compară proprii copii cu ceilalți de aceeași vârstă pentru a înțelege dacă aceștia cresc normal. Pentru a se obține o evaluare a normalității creșterii unui copil și pentru a se diagnostica posibile alteratii, unul dintre instrumentele cele mai valoroase este evaluarea parametrilor copilului, raportându-le la valorile standard și la variabilele fiziologice ale populației.

Mulți factori, pe lângă cei genetici, pot influența negativ creșterea unui copil, modificând situația hormonală care stă la baza dezvoltării normale.

Unele dintre aceste cauze sunt:

- boli cronice
- malnutriție
- factori sociali
- fizice (sporturi prea intense și prelungite)
- stres psihologic.

O înălțime mică afectează copilul atât în ceea ce privește incluziunea socială, cât și eficiența școlară. A fi "mic" crează copilului o stare de disconfort psiho-afectiv chiar și în sânul familiei. Din acest motiv, endocrinologul colaborează adesea cu psihoterapeuții.

VIZITE AUXOLOGICE ȘI ENDOCRINOLOGICE A VÂRSTEI EVOLUTIVE

CARDIOLOGIE

Serviciul este dotat cu cele mai moderne echipamentele pentru efectuarea tuturor examenelor utile pentru diagnosticarea, prevenirea și tratarea bolilor de inima.

CARDIOPATIE HIPERTENSIVĂ

Hipertensiunea arterială este un important factor de risc cardiovascular. O stare hipertensivă de lungă durată (o "tensiune ridicată" timp de mai multe luni sau ani) provoacă – chiar dacă nu există avertizări privind vreo afecțiune – modificări structurale cardiace, care constau în primul rând în hipertrofia miocardică ventriculară și apoi în dilatarea acesteia.

CARDIOPATII VALVULARE DOBÂNDITE

Acestea includ bolile valvelor cardiace, expresie clinică a alterărilor anatomico-patologice induse de boala reumatică sau de alți factori etiopatogenici, cum ar fi de exemplu, endocardita infecțioasă. Inflamația care afectează valvele cardiace conduce la îngustarea ("stenoză") și/sau la dilatarea ("insuficiență") ostiului valvelor.

CARDIOPATIE ISCHEMICĂ

Această este principala cauză a decesului în țările industrializate; cuprinde anumite manifestări, toate având drept cauză ischemia miocardică, adică lipsa de oxigen la nivelul mușchiului inimii prin reducerea fluxului coronarian.

Ateroscleroza coronariană este principala cauză a reducerii fluxului coronarian și a cardiopatiei ischemice.

VIZITE CARDIOLOGICE

ELECTROCARDIOGRAMĂ

ECOCARDIOGRAFIE MONO ȘI BI-DIMENSIONALĂ DOPPLER ȘI COLOR-DOPPLER

ELECTROCARDIOGRAMĂ DINAMICĂ CU MONITORIZAREA PRESIUNII ARTERIALE HOLTER 24 ORE

CEFALEE, PREVENȚIE ȘI TRATAMENT

Se estimează că aproximativ 12% din populația lumii suferă periodic de atacuri de cefalee. În ceea ce privește genul, femeile sunt mai afectate decât bărbații. Se poate suferi de această afecțiune încă de la vârstă fragedă, însă categoria de vârstă cea mai expusă este cea cuprinsă între 30 și 40 de ani. Componenta genetică reprezintă un factor important de predispoziție. Aceasta este influențată de factorii declanșatori individuali (stres, fluctuații hormonale), factorii de mediu (frig, umiditate, variații climatice), alimentari, etc. Abuzul de analgezice este o condiție de temut, deoarece în acest punct pacientul se află într-o stare de durere cronică, adesea invalidantă, cu mari consecințe socio-economice.

Diagnosticul diferențial se dă în primul rând în cazul cefaleelor secundare altor patologii: traumatice, vasculare, infecțioase, hormonale, metabolice, neoplazice, etc.

În cadrul Serviciului AIED de prevenție și tratament, puteți obține:

- confirmări diagnostice
- prevenirea cefaleelor
- tratamentul cefaleelor cronice zilnice.

EXAMINĂRI PENTRU PREVENIREA ȘI TRATAREA CEFALEELOR

DERMATOLOGIE

Pielea reprezintă granița organismului. Putem considera pielea noastră ca fiind unul dintre "organele cu rol de indicator" a bunăstării corpului și minții noastre.

Serviciul de dermatologie AIED oferă de asemenea, posibilitatea de a efectua intervenții de înlăturare a leziunilor precum papiloamele cutanate, keratozele senile și solare,

verucile seboreice, angioamele cutanate, cuperozele, verucile vulgare și condiloamele genitale.

De asemenea, se poate efectua o examinare atentă a tulburărilor de la nivelul scalpului (seboree, mătreață, dermatită seboreică, căderea părului și alopecie de diferite origini).

Chiar și pielea sănătoasă are nevoie de îngrijiri.

Semnele mici și mari apar atunci când o neglijăm sau când sunt generate pur și simplu de acțiunea timpului și de factorii de mediu. Pierderea luminozității, pete întunecate, relaxare, fragilitate capilară, microrugozitate, etc. sunt semne fără echivoc de îmbătrânire a pielii, agravate de căldură, frig, umiditate, soare, smog și stres. Astăzi există mai multe posibilități de combatere a îmbătrânirii premature. Din acest motiv, AIED oferă Serviciul de Dermocosmetica.

VIZITE DERMATOLOGICE

La prima vizită, după ce sunt excluse alterațiile dermatologice, se face o evaluare a "stării" reale a pielii pacientului pentru a stabili o intervenție dermocosmetologica menită să restabilească și să mențină integritatea pielii.

TERAPIE ACNEE

Tratamente cu: acid glicolic, acid salicilic, acid piruvic și yellow peel, semne ale acneei (cicatrici).

STEREOMICROSCOPIA DE SUPRAFAȚĂ – EPILUMINESCENȚA (identificarea și îndepărtarea negilor)

Stereomicroscopia de suprafață cu lumina incidentă este o tehnică non-invasivă care permite studiul leziunilor pigmentate și este în măsură să evidențieze structura specifică a leziunilor, care nu ar putea fi evaluată cu ochiul liber; permite mărirea imaginii neoformatiunii cutanate, nu pro-

voacă durere, nu are contraindicații, și se poate efectua chiar și în timpul sarcinii și nu necesită anestezie. Acest examen este esențial pentru diagnosticarea precoce a melanomului și numeroase studii au sugerat că facilitează diagnosticarea leziunilor pigmentate, reducând necesitatea biopsiilor în scopuri diagnostice.

DIAGNOSTICAREA LEZIUNILOR PIGMENTATE CRIOTERAPIA

Crioterapia se bazează pe scăderea controlată dar bruscă a temperaturii plăgii cu ajutorul azotului lichid, un gaz incolor și indolor, absolut inofensiv. Această scădere a temperaturii peste pragul de înghețare produce distrugerea selectivă a leziunilor tratate, salvând în schimb în mod semnificativ celulele pielii sănătoase. Rezultatul este o vindecare completă a leziunilor: pielea sănătoasă netraumatizată duce la o cicatrizare care respectă structurile anatomice cu rezultate cosmetice excelente. Este utilizată pentru tratarea diferitelor boli benigne și precanceroase, precum și a tumorilor maligne ale pielii.

TRATAMENTUL VERUCILOR, PAPILOAMELOR ȘI
CONDILOAMELOR
DERMOCOSMETICA (tratament cu diferite tipuri de acizi,
acid hialuronic)
TERAPIE SCLEROZANTĂ
MEZOTERAPIE
PRESOTERAPIE
TRICOLOGIE
RADIOFRECVENȚĂ: BIOSTIMULARE ȘI MICRODERMO-
ABRASIUNE

MICA CHIRURGIE DERMATOLOGICĂ: keratoza seboreică, fibrom pedicular, lentigo solar și senil, nev intradermic benign, nev epidermic benign, xantelasm.

LEZIUNI VASCULARE DE SUPRAFAȚĂ:
angiom stelar, angiom rubin, teleangectasie, cuperoza

DERMATOLOGIE ESTETICĂ

DERMATOLOGIE PEDIATRICĂ

Încă din primele luni de viață, medicul neonatolog și ulterior pediatrul se confruntă cu debutul manifestărilor dermatologice simple, cum ar fi acneea și pustuloza neonatală, precum și cu dermatite care uneori devin foarte deranjante (așa-numita "crustă de lapte"). În unele cazuri, însă, tabloul clinic se complică atunci când apare dermatita atopica evidentă sau psoriazis propriu-zis.

La vârstă pediatrică sunt foarte frecvente și dermatozele infecțioase precum impetigo, micoze, precum și parazitozele că scabia, care apare pe scară largă încă din primele luni - ani de viață.

O atenție specială trebuie acordată epiluminescenței pediatrice, examen non-invaziv de o importanță fundamentală pentru studiul nevilor, mai ales a celor congenitali care de obicei apar în primul an de viață.

VIZITE DERMATOLOGICE PEDIATRICE
EPILUMINESCENȚA PEDIATRICĂ
DERMATOCHIRURGIA PEDIATRICĂ

DIETOLOGIE

OBEZITATE ȘI SUPRAPONDERABILITATE

Obezitatea este o afecțiune caracterizată printr-un exces de greutate de peste 30% față de greutatea ideală.

Atunci când excesul ponderal este sub acest prag, vorbim despre supraponderabilitate. Excesul de greutate implică și o afectare a stării de sănătate generală, o predispoziție mai mare la patologii cardio-vasculare și sistemice, și o reducere a randamentului fizic. Mai mult decât atât, problemele estetice nu trebuie neglijate, având ca urmare conflictualitatea cu propria imagine.

Metodele de evaluare sunt: măsurătorile antropometrice clasice (greutate și înălțime) pentru determinarea indicelui de masă corporală (BMI adică Body Mass Index) și impedantiometria, o tehnică inovatoare pentru evaluarea masei corporale.

O dietă săracă în calorii, echilibrată și personalizată, capabilă să determine un stil alimentar mai sănătos, în sinergie cu un suport psihologic și un program de activitate fizică, reprezintă un remediu excelent pentru menținerea în formă și pentru prevenirea multor boli legate de obezitate.

SUBNUTRIȚIE

În primul rând, este necesar să se evalueze dacă această stare este generată de malabsorbție sau de un aport caloric insuficient.

În primul caz este necesar să încercați să eliminați cauza.

În al doilea caz, în schimb, se impune o reintegrare alimentară specifică și personalizată împreună cu un sprijin psihologic adecvat pentru eliminarea conflictualității în raport cu alimentele.

STĂRI FIZIOLOGICE SPECIALE

Unele stări fiziologice speciale, precum sarcina, alăptarea, creșterea, vârstă a treia, convalescența după o boală, necesită un aport specific de calorii, precum și o integrare a anumitor elemente. În unele cazuri, este necesară planificarea unei diete personalizate care să răspundă acestor nevoi.

INTOLERANȚE ALIMENTARE

IMPEDANTOMETRIE

DIETOTERAPIA PERSONALIZATĂ COMPUTERIZATĂ

DIETA ȘI CONTROLUL GREUTĂȚII DIN GENELE TALE

ENDOCRINOLOGIE

Endocrinologia se ocupă de funcția glandelor endocrine (hipofiză, tiroidă, glande suprarenale, pancreas), adică organele care produc hormoni, substanțe care sunt eliberate în sânge și care își exercită efectele biochimice asupra celulelor-țintă distante de locul de origine a hormonului.

Sistemul endocrin este un sistem complex de comunicare care, integrându-se cu sistemul nervos și cel imunitar, controlează numeroasele funcții esențiale pentru supraviețuirea, creșterea și menținerea speciei.

Exemple de boli cu care se confruntă endocrinologii AIED:

- tiroidita, hipotiroidism, goiter, hipertiroidism
- hipertricoza/hirsutism (creșterea părului feminin)
- modificări ale ciclului menstrual care nu au legătură cu cauze ginecologice specifice

EXAMINĂRI ENDOCRINOLOGICE

ECOGRAFIE TIROIDIANĂ

PUNCȚIE NODULI TIROIDIENI

GASTROENTEROLOGIE

Gastroenterologia se ocupă cu studiul și tratamentul bolilor stomacului, intestinului și în general, a întregului aparat digestiv.

Vizită gastroenterologica constă într-o evaluare a pacientului în raport cu problemele sale gastroenterologice cu privire la bolile esofagului, stomacului, intestinului subțire, colonului, rectului, canalului anal, pancreasului, ficatului, vezicii biliare și a tractului biliar.

O ulterioară specializare a gastroenterologiei este proctologia, ramură care se ocupă de patologiiile ultimului tract al intestinului, adică rectul și anusul.

Vizită proctologica constă în analiza exterioară și internă a canalului anal pentru studierea afecțiunilor analo-rectale: hemoroizi, fisuri, incontinență, prolaps rectal, rectoceli, etc.

EXAMINĂRI GASTROENTEROLOGICE

EXAMINĂRI PROCTOLOGICE NECHIRURGICALE

GINECOLOGIE – OBSTETRICĂ

O vizită ginecologică, un test Papanicolau, o vizită senologică și eventuale alte aprofundări în acest sens (ecografii, atât pelviene cât și mamare, mamografie, densitometrie osoasă, etc.) efectuate la intervale de timp regulat, sunt în măsură să asigure menținerea propriei stări de sănătate, să protejeze capacitatea reproductivă și prevenția (atât cea primară cât și cea secundară) a bolilor mai serioase, inclusiv a bolilor tumorale. Rezervarea timpului necesar în fiecare an pentru efectuarea acestor controale trebuie să devină, pentru toate femeile, o obișnuință de neomis.

VIZITE GINECOLOGICE
CONSILIERE ȘI ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIVIND
METODELE CONTRACEPTIVE
CONSILIERE PRIVIND ÎNTRERUPEREA VOLUNTARĂ A
SARCINII
DIAGNOSTICAREA PRECOCE A SARCINII
VACCIN HPV

Este vorba de un vaccin împotriva virusului papiloma uman (HPV). Există peste 100 de tulpine diferite ale acestui virus, unele dintre ele mai agresive și periculoase care conduc la apariția unor afecțiuni grave ale aparatului genital.

Vaccinul care imunizează organismul împotriva tulpinilor cele mai frecvent implicate în displaziile colului uterin, este administrat prin injecție intramusculară în trei doze: prima, a doua după 2 luni și a treia după șase luni de la prima administrare.

COLPOSCOPIE / VIDEOCOLPOSCOPIE / VAGINOSCOPIE
/ HISTEROSCOPIE / SONOHISTEROSCOPIE
CHIRURGIA CU LASER
POLIPECTOMIE REZECTOSCOPIE HISTEROSCOPICA

Polipectomia este o procedura medico-chirurgicală menită să înlăture polipii canalului cervical sau al endometrului.

SERVICIU DE PRESCRIERE ȘI APLICARE A DIAFRAGMEI

Pentru AIED educația demografică înseamnă, de asemenea, și acordarea unei atenții deosebite sarcinii.

Educația trebuie începută încă din faza de proiect al maternității: controale preconceptionale, pentru a-i permite viitoarei mame să înfrunte sarcina în cele mai bune condiții de sănătate. Ulterior vizite obstetrice, ecografii, diagnosticarea prenatală, cursuri de pregătire pentru naștere, vor în-

soți femeia, ba chiar cuplul, pe parcursul de a deveni părinți, acordându-se o mare atenție fiecărui aspect legat de această perioadă delicată, de la cele pur sanitare la cele psihologice.

Cu o rată a natalității care caracterizează astăzi creșterea demografică a țărilor lumii industrializate, fiecare naștere devine prețioasă: obiectivul AIED-ului este prin urmare, de a face ca fiecare sarcină să devină o experiență plăcută, sigură din punct de vedere a sănătății mamei și copilului, trăită cu certitudinea de a avea la dispoziție o structură în măsură să susțină în mod constant și profesional viitorii părinți, cu ajutorul celor mai adecvate mijloace actualizate din punct de vedere tehnologic.

VIZITE / CONTROALE OBSTETRICE
 DIAGNOSTICARE PRECOCE A SARCINII
 DIAGNOSTICARE PRENATALĂ INVAZIVĂ ȘI NON
 INVAZIVĂ
 AMNIOCENTEZA / VILOCENTEZA
 CURSURI DE PREGĂTIRE PSIHICO-FIZICĂ PENTRU
 NAȘTERE

INFERTILITATE

Dificultatea de a concepe sau de a menține o sarcină reprezintă astăzi o problemă care afectează în Italia zeci de mii de persoane. De fapt, se estimează că 15% dintre cuplurile fertile sunt purtătoare de disfuncții severe de reproducere și că un alt procent de 10% suferă de patologii de o gravitate moderată.

La baza acestei probleme se pot identifica factori atât de origine masculină cât și feminină, iar studiile recente sugerează faptul că infertilitatea are o tendință de creștere semnificativă, din cauza mai multor factori. Anumite elemente, cum ar fi poluarea, alimentația, obiceiurile greșite, pot

fi parțial responsabile de creșterea incidenței infertilității. Mai mult, din motive sociale și profesionale, multe femei decid să conceapă copii la o vârstă când fertilitatea lor este redusă semnificativ.

Procrearea Medical Asistată este disciplină care are ca scop remedierea infertilității în cazurile în care este puțin probabil sau imposibil ca femeia să rămână însărcinată pe cale naturală. În multe cazuri, se poate interveni acum cu succes, însă pentru acest lucru este esențial să se efectueze o diagnosticare în timp util și să se aplice un tratament adecvat în centre de înaltă specializare.

AIED propune tehnici de reproducere asistată de nivel I, II și III.

VIZITE / CONSULTAȚII DE SPECIALITATE INSEMINARE ARTIFICIALĂ OMOLOGĂ DE NIVEL I, II ȘI III MONITORIZAREA ECOGRAFICĂ A OVULAȚIEI

Monitorizarea ovulației prevede o serie de ecografii, efectuate zilnic sau o dată la două zile, începând cu finalul menstruațiilor și până la ovulație. Ecografiile pot fi însoțite și de dozaje hormonale de estradiol (înainte de ovulație) și de progesteron (după ovulație).

Din punct de vedere al diagnosticului permite confirmarea prezenței sau absenței ovulației, iar din punct de vedere terapeutic, permite orientarea relațiilor sexuale în raport cu faza ovulatorie, sporind probabilitatea de a obține o sarcină.

EXAMEN COMPUTERIZAT AL LICHIDULUI SEMINAL (SPERMOGRAMĂ) TEST POSTCOITAL, TEST DE MIGRARE NEMASPERMICA "ÎN VITRO", ETC. TESTE BIOLOGICE – SPERMOCULTURĂ TESTE INFECTIVOLOGICE

TERAPIE LASER

Atrofia vaginală afectează aproape jumătate dintre femeile aflate la menopauză, dar și pe cele ce prezintă trofism redus al mucoaselor ca urmare a deficienței estrogenice, atât de origine congenitală, cât și la femeile care au suferit intervenții chirurgicale de histerectomie sau pentru cancer de sân.

Acest deficit hormonal determină o reducere progresivă a fibrelor de colagen și elastice, cu consecința pierderii tonusului țesuturilor, cu scăderea gradului de hidratare și vascularizare și cu modificarea pH-ului vaginal.

Toate aceste modificări determină instaurarea unei simptomatologii caracterizate de senzația de uscăciune vaginală, prurit, dispereunia (durere în timpul actului sexual), tulburări de micțiune (cistite recurente, nevoia de a urina frecvent), pierderi datorate modificării pH-ului.

Tratamentul (Vulpo-Vaginal Laser Reshaping, procedura MonnaLisa Touchtm) realizat cu tehnologia Laser CO₂ fracționat și stimulând producerea de colagen, îmbunătățește trofismul și funcționalitatea zonei tratate, evitându-se astfel utilizarea de terapii hormonale medicamentoase, care nu sunt întotdeauna eficiente.

Tehnologia Laser CO₂ fracționat este de asemenea, utilizată în domeniul chirurgical și dermatologic.

REJUVENARE VAGINALĂ
ATROFIE VAGINALĂ
LAXITATE VULVO-VAGINALĂ
UȘOARĂ INCONTINENȚĂ URINARĂ

OFTALMOLOGIE

Există numeroase boli care pot afecta ochiul uman:

- BOLILE RETINEI

Retina este membrana interioară a ochiului, care are funcția de a transforma impresiile luminoase în impulsuri nervoase, care apoi sunt transmise către structurile creierului (zone optice ale cortexului) cu rol în prelucrarea imaginilor vizuale. Modificările retinei pot fi foarte bine detectate prin examinarea fundului de ochi.

- CATARACTĂ - Odată cu trecerea anilor, corpul, și prin urmare, chiar și organele de simț, îmbătrânesc în mod progresiv, în special vederea suferă modificări din diferite motive, unul dintre acestea fiind pierderea transparenței cristalinului, numită și cataractă.

- GLAUCOMUL - Glaucomul este o boală oculară cauzată de creșterea presiunii în interiorul ochiului și este una dintre cele mai comune cauze de orbire din lume (afectează aproximativ 2 % dintre subiecții cu vârstă de peste 35 de ani). Orbirea generată de glaucom poate fi aproape întotdeauna prevenită, cu condiția ca boala să fie diagnosticată și tratată la timp.

VIZITE OFTALMOLOGICE

MĂSURĂTORI CU AUTOREFRACTOMETRU / KERATOMETRU

OFTALMOLOGIE PEDIATRICĂ

Dezvoltarea vizuală normală este adesea cauzată de defecte vizuale refractive, care dacă nu sunt diagnosticate la timp, pot fi dificil de remediat.

Ambliopia numită și "ochi leneș" este un defect vizual care își are originea în stimularea inadecvată a structurilor retinei și ale creierului în primii ani de viață. Cele mai frecvente cauze sunt legate de prezența defectelor de refracție sau de strabism.

Astenopia sau oboseala vizuală este o tulburare frecventă la copiii mici care sunt din punct de vedere fiziologic hipermetropi. Se manifestă prin oboseală la citit, usturimi și mâncărime de ochi, dureri de cap, amețeli și contracții ale pleoapelor.

VIZITE OFTALMOLOGICE PEDIATRICE

ONCOLOGIE

Oncologul nostru vă va recomanda, pe baza datelor familiale și datelor statistice, analizele hemato-chimice și investigațiile care trebuie efectuate pentru o prevenire corectă a cancerului. În plus, pot fi asistați pacienți care suferă deja de patologii tumorale și pacienți cu diagnostic prezumat sau sigur de carcinom în vederea stabilirii unei proceduri corecte de diagnosticare și tratament.

Prevenirea cancerului se bazează pe cunoașterea etiologiei și patogenezei fiecărei tumori în parte. Se poate realiza la diferite nivele:

- prevenirea primară: se adresează subiecților asimptomatici și constă în eliminarea sau reducerea expunerii la agenți cancerigeni cunoscuți
- prevenirea secundară: diagnosticarea precoce a leziunilor preneoplazice sau a tumorilor în faza preclinică (screening)
- prevenirea terțiară: reducerea morbidității unui neoplasm deja prezent.

Screening-ul tumorilor se efectuează la subiecții asimptomatici în vederea diagnosticării precoce care s-ar putea traduce printr-o creștere a șanselor de vindecare.

VIZITE ONCOLOGICE

ORTOPEDIE ȘI TRAUMATOLOGIE

Serviciul de ortopedie și traumatologie are ca obiectiv tratarea afecțiunilor osteoarticulare atât în faza acută (tendonopatii, artromialgii acute, etc.), cât și în faza cronică (artroze și alte forme degenerative), cu scopul de a calma și de a reduce diferitele simptome dureroase prezente, atât cu ajutorul tratamentelor farmacologice cât și cu cicluri de fizio-kinetoterapie.

Dacă este necesar, acestea pot fi de asemenea, asociate cu dispozitive ortopedice cum ar fi talonete, corsete și suport cervical, cu scopul de a obține o diminuare mai rapidă a durerii existente.

VIZITE ORTOPEDICE

OSTEOPOROZA, DIAGNOSTICARE ȘI TRATAMENT

Osteoporoza este o boală a scheletului, caracterizată prin compromiterea rezistenței osoase, care predispune subiectul la un risc crescut de fracturi.

Mineralometria Osoasă Computerizată (MOC) reprezintă un examen de diagnosticare, care permite determinarea cantitativă corectă a calciului în oase.

În prezent, examenul de referință pentru diagnosticarea densitometrică a osteoporozei este reprezentat de DEXA - investigație a femurului și coloanei lombare. DEXA – investigația "total body" nu este indicată pentru evaluarea riscului de fractură.

În condiții suspecte de fracturi vertebrale (durere, reducerea înălțimii > 3 cm, cifoza, reducerea semnificativă a valorilor densitometrice, vârsta înaintată) este necesară o morfometrie a coloanei dorso-lombare în proiecție laterală.

Morfometria vertebrală reprezintă, prin urmare, un element important de evaluare în diagnosticarea osteoporozei.

MOC DEXA: COLOANĂ LOMBARĂ, FEMUR ȘI TOTAL BODY

MORFOMETRIE VERTEBRALĂ
CONSILIERE DE SPECIALITATE

OTORINOLARINGOLOGIE

BOLI ALE URECHII

Urechea are două funcții distincte: cea auditivă și cea de menținere a echilibrului (funcție vestibulară).

Cauzele diminuării percepției auditive (pierderea auzului) pot fi multiple.

Poate fi vorba de exemplu de prezența unui corp străin în canalul auditiv extern, cum ar fi un simplu dop de ceară.

O altă cauză posibilă o reprezintă senzația de "ureche înfundată" numită și vătuiere auriculară.

Modificările pot fi localizate la nivelul membranei timpanice, a lanțului oscioarelor și la nivelul nervilor sau a căilor cerebrale.

În plus, în prezența tulburărilor de echilibru care pot merge de la o simplă senzație de dezorientare sau de nesiguranță în mișcări, până la o amețeală evidentă, se impune efectuarea unei examinări a aparatului vestibular pentru a se verifica integritatea acestuia.

BOLI ALE NASULUI

În caz de dificultăți în respirația nazală sau în prezența unei secreții sau dureri la nivelul nasului și a regiunii nazale,

se recomandă efectuarea unei vizite medicale pentru a verifica integritatea structurilor interne și pentru a se stabili un diagnostic în baza căruia să se poată remedia situația. Multe dintre cazurile de disfuncționalitate sunt generate de probleme legate de alergii și prin urmare, sunt tratate cu ajutorul terapiilor specifice și adecvate.

BOLI ALE FARINGELUI ȘI LARINGELUI

În cazul arsurilor sau durerilor la nivelul faringelui (gâtului) se recomandă efectuarea unui examen medical pentru a se verifica starea amigdalelor și a structurilor din jur.

Aceste inflamații trebuie să fie bine tratate astfel încât să poată fi prevenită o posibilă cronicizare.

VIZITE OTORINOLARINGOLOGICE

PATOLOGIA VULVEI

Regiunea vulvară este zona corpului feminin care se învecinează cu vaginul la interior și cu pielea zonei genitale la exterior. Din acest motiv, afecțiunile vulvei pot avea un "caracter" ginecologic sau dermatologic, în funcție de originea și locația lor.

Cele mai frecvente afecțiuni, de la mâncărime la durere vulvară, de la dispareunie (act sexual dureros) la cistită post-coitală recurentă, pot avea repercusiuni semnificative asupra vieții sexuale și sociale.

Pentru a oferi un serviciu multidisciplinar care să remedieze în mod adecvat problemele legate de afecțiunile vulvei, AIED dispune de o echipă medico-psihologică de specialitate care asigură servicii dermatologice, ginecologice și de colposcopie, precum și consiliere și reabilitare psihosexuală.

Serviciul oferă:

- consiliere informațională și primul screening;

- vizită ginecologică;
- vizită dermatologică;
- consiliere psihologică individuală și de cuplu;
- abordare psihosexologică și reabilitare corporală.

CONSILIERE DERMATOLOGICĂ / GINECOLOGICĂ ȘI PRIMUL SCREENING CONSILIERE PSIHOLOGICĂ INDIVIDUALĂ ȘI DE CUPLU

PSIHOLOGIE, PSIHOTERAPIE ȘI PSIHOSOMATICĂ

Serviciul de psihologie are ca obiectiv fundamental prevenția primară, adică susținerea fiecărui subiect în parte, a cuplurilor și familiilor, să gestioneze mai bine situațiile problematice, disconfort sau de boală.

Atribuțiile Serviciului de psihologie sunt:

- consiliere;
- psihoterapii;
- cursuri.

Serviciul de psihologie este destinat:

- adolescenților cu probleme psihologice legate de fazele evolutive, de dezvoltarea emoțională, de relațiile de familie și sociale și de primele relații sexuale;
- adulților care doresc să-și trateze propriile disconforturi și afecțiuni psihologice în diferitele faze ale ciclului de viață, în anumite situații sau pur și simplu dacă doresc să se cunoască și să se înțeleagă mai bine;
- cuplurilor care trec prin momente de criză și de dificultate în relația lor interactivă.

Serviciul este organizat în funcție de diferitele modalități de intervenție psihoterapeutică.

CONSILIERE ȘI TERAPIE PSIHOLOGICĂ INDIVIDUALĂ, DE CUPLU ȘI DE FAMILIE

CONSILIERE ȘI TERAPIE SEXUALĂ INDIVIDUALĂ, DE CUPLU ȘI DE GRUP TRAINING AUTOGEN INDIVIDUAL PSIHOSOMATICĂ

Studii recente care au avut ca obiect examinarea Sistemului Nervos Central confirmă influența emoțiilor asupra corpului, prin intermediul conexiunilor neuronale și neurotransmițătorilor. Aspecte psihogene pot provoca unele patologii, complicații, rezultate nesatisfăcătoare ale terapiei medicamentoase sau cronicizari. Este important a nu le subestima ori de câte ori există o situație clinică complexă sau rezistență la tratament. În aceste cazuri este recomandabil ca evaluarea psihodinamică să se facă pe baza diagnosticului clinic, instrumental și de laborator.

SENOLOGIE

Diagnosticarea precoce a tumorilor mamare reprezintă acum o realitate. Spre deosebire de trecut, astăzi se pot depista în faza incipientă cazurile suspecte de cancer la sân și se poate interveni în timp util cu terapii adecvate.

VIZITE SENOLOGICE

Examenul de sân trebuie efectuat anual apelând la un medic specialist.

În completarea controlului medical este esențială autopalparea, care trebuie efectuată în mod regulat (la fiecare 1-2 luni), pe cât posibil în aceeași perioadă a ciclului, cu scopul de a evidenția orice eventuală modificare: un nou nodul, inrosirea pielii, secreția mamară, etc. Dacă există modificări, femeia va contacta imediat medicul curant sau medicul specialist.

Mamografia, ecografia și ecocolordoppler-ul sunt investigații pe care medicul specialist le va recomanda femeii,

în funcție de vârstă, antecedentele familiale și personale și de constatările făcute în timpul consultației.

MAMOGRAFIE DIGITALĂ DIRECTĂ

În cazul unei paciente fără antecedente familiale de cancer de sân, o primă examinare mamografică va trebui să fie efectuată între 35-40 de ani. În intervalul de vârstă cuprins între 40-55 de ani, se impune efectuarea unei examinări la fiecare 12-18 luni; ulterior, în cazul în care caracteristicile personale permit acest lucru și dacă nu există dovezi clinice, controalele pot fi mai puțin frecvente, fără a depăși 24 de luni.

Mamografia digitală directă este metoda cea mai fiabilă pentru efectuarea unui diagnostic precoce al cancerului de sân.

Sistemul inovator de detectare permite un nivel mai redus al radiațiilor (cu 50% mai puțin), o sensibilitate mai mare cu 30% (diagnostic foarte timpuriu), studiul efectuându-se pe un monitor de înaltă rezoluție.

Compresia sânelui se face automat grație unui sistem sofisticat de senzori, iar atunci când sânul este comprimat nu se aplică nici măcar un gram de greutate în plus față de cea necesară. Acest lucru face ca examenul să fie mai puțin deranjant.

Tomosinteza este o inovație tehnologică cu care sunt echipate toate mamografele de ultimă generație și vine în completarea examenului mamografic direct de bază, permițând studierea sânelui în "straturi", mai precis sânul este descompus în mai multe secțiuni cu o grosime de un milimetru, obținându-se astfel avantajul de a putea observa și evalua fiecare plan al sânelui și de a putea identifica leziunile de mici dimensiuni.

Se efectuează însă numai în cazul unor sâni foarte denși (precum cei ale femeilor tinere), și numai la indicația

medicului radiolog, care este prezent în centrul nostru în timpul efectuării acestui examen medical.

EXAMEN ECOGRAFIC AL ȘANULUI ȘI ECOCOLORDOPPLER

Conform celor mai recente recomandări, examenul ecografic al sânului este efectuat - ca primă opțiune - la femeile cu vârsta de peste 25 de ani în completarea examenului senologic. Examenul ecografic joacă un rol primordial în studierea sânului în timpul sarcinii, în cazul inflamațiilor și a traumelor. În cazurile suspecte, se efectuează un examen ecocolor Doppler.

PUNCȚIE ȘI BIOPSIE

În cazul în care mamografia și/sau ecografia nu sunt capabile să ofere cu certitudine un diagnostic privind natura unui nodul, este necesar să se recurgă la o prelevare de celule.

Puncția nu este întotdeauna suficientă pentru a obține un răspuns exhaustiv, astfel încât s-ar putea impune și efectuarea unor alte investigații aprofundate. Următorul pas în obținerea diagnosticului este biopsia, mai precis prelevarea unor fragmente de țesut, cu examinarea histologică ulterioară a acestora.

Pe baza examinărilor efectuate (mamografie, ecografie, ecocolor Doppler, puncție, biopsie), pacienta va fi ghidată pe parcursul fazei terapeutice, medicale sau chirurgicale, cea mai potrivită cazului său.

VIZITE SENOLOGICE EFECTUATE DE UN SENOLOG-ONCOLOG

CITOLOGIE MAMARĂ

FORMAREA PENTRU AUTOEXAMINAREA ȘANULUI

UROLOGIE

Serviciul vizează prevenirea și tratamentul afecțiunilor aparatului urinar.

Foarte întâlnită este hipertrofia benignă a prostatei (adenom de prostată). Începând cu vârsta de cincizeci de ani, această boală afectează aproximativ unul din doi bărbați și odată cu înaintarea în vârstă, se observă o incidență crescândă. Inflamația prostatei (prostatita) și cancerul de prostată (carcinomul) sunt patologii mai puțin frecvente.

Prostatita se manifestă prin arsuri în timpul urinării, durere nedefinită în zona pelviană și genitală, adesea asociată cu tulburări de ejaculare, cum ar fi ejacularea precoce, ejacularea dureroasă și prezența sângelui în lichidul seminal (hemospermia) poate fi tratată cu succes prin administrarea de antibiotice.

Cancerul de prostată este mult mai rar decât hipertrofia prostatică benignă, cu toate acestea, la bărbat, aceasta este una dintre cele mai frecvente forme de cancer și prin urmare, se impune o prevenție riguroasă.

VIZITE UROLOGICE
EXAMEN UROFLUXOMETRIC
VIZITE UROGINECOLOGICE
EXAMENE URODINAMICE

CONSULTANȚĂ JURIDICĂ ÎN DREPTUL FAMILIEI ȘI MEDIERE FAMILIALĂ

Scopul serviciului este de a oferi consultanță juridică cu privire la toate problemele care pot apărea în caz de conflict familial, chiar și în ceea ce privește cuplurile necăsătorite, dar și asistență în faza judiciară ulterioară.

De asemenea, se oferă posibilitatea de a cunoaște și de a urma o procedură de mediere familială, care are meni-

rea de a ajuta părțile implicate în conflict să elaboreze un program de separație, care să fie satisfăcător atât pentru acestea cât și pentru copii, cu ajutorul unui expert care să ghideze discuția privind problemele care trebuie rezolvate.

Medierea familială permite confruntarea între părți, garantează executarea eficientă a acordurilor, fără a avea o durată mare comparativ cu durată separației judiciare, având costuri reduse.

Acordurile la care ajung părțile sunt recepționate de mediator prin intermediul unui acord semnat de către acestea, care are valoare de înscris sub semnătură privată.

Pentru a se obține un document recunoscut public, acordul trebuie să fie indicat de un avocat în documentele juridice oficiale care vor fi prezentate instanței competente pentru separație.

Acest Serviciu oferă asistență juridică și în faza judiciară ulterioară medierii.

CURSURI

ACOMPANIEREA DE LA SARCINĂ LA NAȘTERE

Așteptarea și nașterea unui copil reprezintă pentru femeie și pentru cuplu, o fază evolutivă caracterizată de modificări fizice, psihologice și relaționale.

Cursul de acompaniere, care se adresează cuplurilor în așteptare între luna a 5-a și a 7-a de sarcină, îi pregătește pe viitorii părinți pentru această experiență delicată și angajatoare. Scopul său nu este doar de a reduce durerile travaliului, ci mai degrabă de a face cunoscută o tehnică de relaxare și de respirație și de a oferi informațiile necesare cu privire la sarcină și la naștere, astfel încât acestea să devină o experiență trăită în mod activ de către protagoniști în fiecare etapă a sa.

Cursul este condus de un psiholog în colaborare cu un medic obstetrician și un medic ginecolog. În timpul celor 8 întâlniri prevăzute, viitorii părinți vor asimila tehnica de relaxare R.A.T. (Training Autogen Respiratoriu) și se vor efectua exerciții de contact corporal și de respirație, astfel încât să se poată face față cât mai bine diferitelor etape ale sarcinii și nașterii. De asemenea, sunt dezbătute și discutate tematici de natură medicală și psihologică, oferindu-i-se grupului un spațiu informativ, de confruntare, de reflecție și de împărtășire a propriilor experiențe și a propriilor trăiri.

EDUCAȚIE SEXUALĂ ÎN ȘCOLI

Fiind conștienți de faptul că sexualitatea umană depășește dimensiunea genitală și reproductivă, raportându-se la persoană în ansamblul său, AIED organizează cursuri de educație sexuală care oferă copiilor informații corespunzătoare cu privire la aspectele psihofizice ale sexualității și un spațiu pentru dialog și comunicare între aceștia și experții AIED.

Obiectivul general al cursului este de a oferi instrumentele necesare astfel încât băiatul / fata, datorită unei mari cunoașteri de sine și a propriei sexualități, să poată adopta progresiv comportamente responsabile și de respect față de sine și față de ceilalți.

Metodologie: întâlnirile cu grupul / clasa sunt conduse de psihologi și medici alternativ, în funcție de diferite scopuri care trebuiesc atinse, lecții ținute în dialog cu grupul.

AIED Roma organizează cursuri de educație sexuală în școli încă din 1985.

TRAINING DE AUTOSTIMĂ – ASERTIVITATE

Trainingul de asertivitate are ca scop dobândirea unei mai mari afirmări în gestionarea propriei persoane în toate mediile interpersonale: profesionale, publice, private, sentimentale, etc. Se adresează persoanelor singure, cuplurilor, categoriilor profesionale precum medici, profesori, manageri de companii, etc.

Metodologia constă în învățarea teoretico-experimentală progresivă, în măsură să favorizeze afirmarea și vizează restructurarea acelor procese care stau la baza managementului propriu non-asertiv sau agresiv.

Training-ul de asertivitate educă auto-ascultarea, resursele de auto-dezvoltare și de căutare a stării de bine, conduce la exprimarea propriilor nevoi prin depășirea temerilor și a nesiguranței.

GRUPURI

CUM SĂ GESTIONAȚI ȘI SĂ DEPĂȘIȚI STĂRILE DE ANXIETATE

Cursul oferă posibilitatea de a asimila tehnici și strategii pentru a face față emoțiilor negative care sunt asociate cu anumite stări de anxietate.

Fiecare dintre noi are resursele necesare pentru a face față problemelor și emoțiilor neplăcute, important fiind să știm cum să alegem cele mai potrivite instrumente pentru problemele pe care le întâmpinăm.

Instrumentele oferite de curs vă permit să transformați anxietatea într-o resursă și să deveniți mai conștienți și să vă eliberați de disconfort.

Acesta este obiectivul pe care intenționăm să-l atingem împreună !

Timpii: 4 întâlniri a câte 2 ore și jumătate fiecare.

1) definirea contextului în care se resimte starea de anxietate: unde, când, cu cine;

2) analiza situațiilor și gândurilor care generează stări negative, corectând distorsiunile gândirii;

3) asimilarea tehnicilor pentru depășirea stărilor de anxietate, cum ar fi relaxarea psiho-corporală și practicile holistice care elimina gândurile negative;

4) recunoașterea aspectelor psiho-dinamice ale anxietății, oferind spațiu propriilor resurse emoționale și creative.

CUM SĂ RENUNȚAȚI LA FUMAT ÎNTR-O SINGURĂ DUPĂ-AMIAZĂ

AIED propune o metodă simplă și eficientă pentru a scăpa de dependența de țigări, cu formulă de tip "satisfăcut sau bani restituiți" , oferind o garanție valabilă timp de 3 luni.

Mulți fumători ar dori să renunțe la fumat, însă este dificil să ne imaginăm cum am putea scăpa de tutun. Numai ideea în sine provoacă anxietate și disconfort. Acest lucru se întâmplă deoarece dependența, care este mai presus de toate psihologică, generează "credițe false" și aspecte iluzorii în ceea ce privește fumatul. Majoritatea fumătorilor care au participat la curs nu mai fumează acum. Mărturiile lor sunt surprinzătoare. Este vorba de o singură ședința de grup, care are loc de obicei sâmbăta începând cu ora 14:00.

Specialistul care conduce cursul este un psihoterapeut de formare psihodinamică care a studiat de-a lungul activității sale formative tehnicile cognitiv-comportamentale, din care a tras concluzii eficiente și stimulante.



**ASOCIAȚIA ITALIANĂ PENTRU EDUCAȚIA
DEMOGRAFICĂ
SECȚIA ROMA**

PRESEDINTIA: VIA SALARIA 58 ● TEL. 06.88.40.661

CENTRU DE CONSILIERE: VIALE GORIZIA 14 ● TEL. 06.855.77.31

CENTRU DE CONSILIERE: VIA TOSCANA 30/1 ● TEL. 06.42.82.53.14

CENTRU DE CONSILIERE: VIA TOSCANA 30/4 ● TEL. 06.42.88.14.54

SEDIU PENTRU REUNIUNI: VIA ALESSANDRIA 40