Sanità&Salute MAGAZINE

Brugnoni Group Sanità

Numero 4 - Anno 2 - Dicembre 2018

COLONSCOPIA
Quando è importante prima dei 50 anni

HAIR FILLER

Innovativa terapia contro la caduta dei capelli

ALLUCE VALGO

Il tacco alto è un problema

IPERTENSIONE

Alcuni consigli per l'automonitoraggio

INTERVISTA

Dr.ssa Rondoni: "Salute sempre più sinonimo di prevenzione"

Impresa Buona per il Serafico di Assisi

Eccellenza Sanitaria

CHIROFISIOGEN center

Istituto di Diagnostica per Immagini e di Laboratorio convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

RISONANZA MAGNETICA AD ALTO CAMPO CON MAGNETE TRADIZIONALE E APERTO DA 1,5 TESLA E DA 1 TESLA

TAC MULTISTRATO - 128 STRATI
TAC CARDIACA
COLONTAC (COLONSCOPIA VIRTUALE)
DENTALSCAN - TAC CONE BEAM

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI

IN CONVENZIONE CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE (S.S.N.)

ECOGRAFIA ECOCOLORDOPPLER
ECOGRAFIA VASCOLARE

UNITÀ MOBILE POLISPECIALISTICA MEDICINA DEL LAVORO

RADIOLOGIA GENERALE DIGITALE
RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE

ECG SOTTO SFORZO
E VISITA CARDIOLOGICA

CHIROlab
Laboratorio di analisi cliniche

LABORATORIO ANALISI CLINICHE

MEDICINA DELLO SPORT

VISITE SPECIALISTICHE

Cardiologia	Nutrizione
Dermatologia	Ortopedia
Fisiatria	Otorinolaringoiatria
Neurologia	Urologia

INFO E PRENOTAZIONI
075.59.90.131
COLLESTRADA
Via della Valtiera 225/229
www.chirofisiogen.it

Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

RISONANZA MAGNETICA APERTA
SENZA LISTE DI ATTESA
€ 75

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI + ECOGRAFIA + VISITA SENOLOGICA

TAC MULTISTRATO 40 SLICE

ECOGRAFIA ECOCOLORDOPPLER

RADIOLOGIA DIGITALE E ODONTOIATRICA

MOC

ELETTROMIOGRAFIA

UNITÀ MOBILE DOMICILIARE

ECOGRAFIA
RADIOLOGIA
ECG

MEDICINA ESTETICA E VASCOLARE

PUNTO PRELIEVI PER ANALISI CLINICHE

GASTRO CENTER
GASTROSCOPIA, COLONSCOPIA

PNEUMOLOGIA
RUSSAMENTO,
APNEE NEL SONNO,
OSAS
MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO
(POLISONNOGRAFIA)

PIANETA DONNA
CENTRO OSTETRICO GINECOLOGICO

PIANETA UOMO
CENTRO UROLOGICO ANDROLOGICO

UNITÀ MOBILE POLISPECIALISTICA PER MEDICINA DEL LAVORO

VISITE SPECIALISTICHE

Agopuntura	Fisioterapia	Medicina del lavoro	Pediatria
Angiologia	Gastroenterologia	Neurologia	Pneumologia
Cardiologia	Geriatria	Oculistica	Podologia
Check up vascolari	Infiltrazioni Intradermiche e Intra-articolari	Ortopedia	Psichiatria
Chirurgia		Ossigeno Ozonoterapia Paravertebrale	Psicologia Psicoterapia
Dermatologia	Massoterapia e massaggi terapeutici		Reumatologia
Endocrinologia		Otorinolaringoiatria	Visita Nutrizionale
Fisiatria	Medicina interna		

INFO E PRENOTAZIONI
075.59.90.494 075.59.90.767
PONTE SAN GIOVANNI
Via P. Cestellini 11/B - Centro Comm.le Apogeo
www.deltaimplants.it

PROTOS

CENTRO DIAGNOSTICO

Istituto di Diagnostica per Immagini convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

RISONANZA MAGNETICA AD ALTO CAMPO 1,5 TESLA

TAC MULTISTRATO DENTALSCAN

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI

ECOGRAFIA ECOCOLORDOPPLER

RADIOLOGIA GENERALE DIGITALE

TC CONE BEAM
RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE

PUNTO PRELIEVI PER ANALISI CLINICHE

VISITE SPECIALISTICHE

Cardiologia	Otorinolaringoiatria
Dermatologia	Neurologia
Geriatria	Nutrizione
Ortopedia	Urologia

INFO E PRENOTAZIONI
075.51.72.619 075.51.72.341
PERUGIA - Str. Lacugnana
Via del Discobolo 14-16
www.protossrl.it

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

CENTRI MEDICI POLISPECIALISTICI DOTATI DI TECNOLOGIE D'AVANGUARDIA PER DIAGNOSI ACCURATE

Andrea SONAGLIA
Direttore Responsabile

Un piccolo gesto, il regalo più grande: donare

Chi come il sottoscritto opera quotidianamente nel mondo dell'informazione, non può certo rimanere indifferente di fronte ai continui inviti che le associazioni, in primis, fanno rispetto al tema del donare. La 'questione sangue' è diventata ormai di dominio pubblico e non solo a livello regionale. Tanto che spesso sentiamo parlare di 'emergenza' e vediamo realizzate iniziative fino a qualche anno fa impensabili. Le aperture domenicali dei centri di raccolta rappresentano forse il punto più alto di uno sforzo in termini di sensibilizzazione che ancora si fatica a recepire.

In Umbria nel 2017 solo 32.542 cittadini hanno effettuato 39.491 donazioni. Tradotto: il 5% della popolazione regionale è dedita a questo gesto, che rimane quasi unico nell'anno solare. Il dato diventa ancora più allarmante con il campione nazionale. Nel 2017 ha donato sangue circa il 2% della popolazione totale, con una frequenza di poco superiore ad una donazione/anno. Numeri che non sono passati inosservati all'attuale Governo, tanto che il Ministro dell'Interno, Matteo Salvini, ha proposto addirittura di rendere obbligatoria la donazione nei giovani al compimento del diciottesimo anno di età. Un'iniziativa politica che ha trovato l'opposizione dell'Avis. Se da una parte il 'richiamo' di Salvini è risuonato come una giusta attenzione rispetto al tema dell'emergenza, dall'altro si è correttamente sottolineato come la donazione non può essere disciplinata da una legge, ma deve rimanere un fatto morale e culturale. È proprio la diffusione di 'certi valori' che deve tornare a prevalere, magari lasciando alle norme la determinazione di altri ambiti.

I nostri ragazzi dovrebbero essere stimolati sempre di più a pensare che donare significa aiutare e anche prevenire. Nel gesto di 'lasciare qualche provetta di sangue' ci deve essere la consapevolezza di avere un'occasione per monitorare il proprio stato di salute e cosa non di poco conto, di ricevere con frequenza una prestazione sanitaria gratuita. Così come i giovani dovrebbero trovare sempre più spazio in quelle associazioni che tanto si stanno adoperando per raccogliere fondi da destinare alla ricerca scientifica o al supporto di malati o famiglie di malati.

Qui l'Umbria sta facendo passi da gigante e l'ottica 'giovane' potrebbe rappresentare un bel investimento per il futuro, evitando che tante belle iniziative rimangano finalizzate alle intuizioni e alla volontà di pochi soggetti, meritevoli di un'infinita ammirazione.

La donazione è **volontaria, anonima, gratuita** e da oggi ancor più semplice con la prenotazione.
Chi vuole **prenotare l'ora esatta** della sua donazione, presso i centri Avis, può chiamare ai seguenti numeri:
075 527 03 47 - 335 790 8343 - 347 249 2230

In questo numero

13 Ecografia in maternità
Immagini 3D e 4D per conoscere meglio il feto

20 TAC a 128 strati
Meno raggi X per il paziente

16 Colonscopia
Non solo dopo i 50 anni

27 Alluce valgo
Importante la scelta delle calzature

7 Intervista alla Dr.ssa Rondoni
"Sanità privata fondamentale in tema di prevenzione"

10 Caduta Dei capelli
Con l'Hair Filler nessun effetto collaterale

23 Ipertensione
Come controllarla per non correre rischi

OPEN DAY CON **VISITE GRATUITE**

31 Prossimi eventi e promozioni

Sanità&Salute MAGAZINE

© Autorizzazione 13/2017 registrazione periodici Tribunale Civile e Penale di Perugia 24/08/2017

Periodico edito da **Latecnomedica Srl**

Direttore responsabile **Andrea Sonaglia**

Responsabile scientifico e redazionale **Dr.ssa Federica Rondoni**

Progetto grafico e impaginazione **Marialuisa Renzini**

Stampa **Graphic Masters**

Hanno collaborato in questo numero:

Dr.ssa **Veronica Bellini**, Dr. **Andrea Cardona**, Dr. **Ottavio Farneti**, Dr.ssa **Natalina Manci**, Dr. **Alessandro Mazzocchi**, Dr.ssa **Monica Piccini**, Dr.ssa **Maila Romanelli**, Dr.ssa **Federica Rondoni**

Redazione **federica.rondoni@brugnonisanita.it**

CENTRO PRENOTAZIONI

075.59.90.131

CHIROFISIOGEN center

Istituto di Diagnostica per Immagini e di Laboratorio convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

ASL n. 1 - 2 dell'Umbria e fuori regione
Accreditato con la Regione Umbria

TECNOLOGIA DI ULTIMA GENERAZIONE

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI
In convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

I NOSTRI SERVIZI

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- RISONANZA MAGNETICA AD ALTO CAMPO DA 1,5 TESLA
- RISONANZA MAGNETICA AD ALTO CAMPO CON MAGNETE APERTO DA 1 TESLA
- TAC MULTISTRATO - 128 STRATI
- TAC CARDIACA - 128 STRATI
- COLONSCOPIA VIRTUALE - 128 STRATI
- DENTALSCAN - TC CONE BEAM
- RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE
- RADIOLOGIA GENERALE DIGITALE
- MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI
- ECOGRAFIA - ECOCOLORDOPPLER
- ECOGRAFIA VASCOLARE
- SERVIZI DI DIAGNOSTICA DOMICILIARE

MEDICINA DELLO SPORT

- CERTIFICAZIONE NON AGONISTICA E BUONA SALUTE
- CERTIFICAZIONE AGONISTICA
- VALUTAZIONE CLINICA

MEDICINA DEL LAVORO

- UNITÀ MOBILE POLISPECIALISTICA

LABORATORIO ANALISI CLINICHE

- ESAMI EMATOCHIMICI, MICROBIOLOGICI, ALLERGOLOGICI
- DIAGNOSI CELIACHIA
- INTOLLERANZE ALIMENTARI
- BREATH TEST: HELICOBACTER - LATTOSIO, LATTULOSIO
- ESAMI TOSSICOLOGICI - ALCOLEMIA
- MARKERS TUMORALI
- CITOLOGIA URINARIA
- TEST COMPLETI: OSTEOPOROSI, IPERTENSIONE, ENDOCRINOLOGIA, UROLOGIA, SENOLOGIA, GINECOLOGIA, RISCHIO GESTOSI, PREPARAZIONE e MONITORAGGIO GRAVIDANZA
- ESAME PRENATALE NON INVASIVO CARIOTIPO FETALE

VISITE SPECIALISTICHE

- CARDIOLOGIA - ECG DA SFORZO
- DERMATOLOGIA
- FISIATRIA
- NEUROLOGIA
- NUTRIZIONE
- ORTOPEDIA
- OTORINOLARINGOIATRIA
- UROLOGIA
- CHECK-UP PERSONALIZZATI

ECOGRAFO PHILIPS EPIQ 7
La più innovativa tecnologia di alta fascia

RM PHILIPS ACHIEVA 1,5 TESLA
Risonanza magnetica ad alto campo

RM PHILIPS PANORAMA 1 TESLA
L'unica vera risonanza magnetica aperta ad alto campo del centro Italia

IL GRUPPO SANITARIO AL SERVIZIO DELLA VOSTRA SALUTE

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

Via della Valtiera 225 **COLLESTRADA (PG)**

www.chirofisiogen.it info@chirofisiogen.it

Centro Prenotazioni
075.51.72.619

PROTOS

Centro diagnostico accreditato e convenzionato
con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

TECNOLOGIA D'AVANGUARDIA PER DIAGNOSI ACCURATE

RISONANZA MAGNETICA AD ALTO CAMPO 1,5 TESLA

TAC MULTISTRATO DENTALSCAN

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI

RADIOLOGIA GENERALE DIGITALE

ECOGRAFIA ECOCOLORDOPPLER

TC CONE BEAM RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE

UNITÀ MOBILE DOMICILIARE
ECOGRAFIA, RADIOLOGIA, ECG

PUNTO PRELIEVI PER ANALISI CLINICHE

VISITE SPECIALISTICHE

- Cardiologia ed Elettrocardiogramma
- Dermatologia
- Fisiatria
- Geriatria
- Infiltrazioni intradermiche ed intrarticolari
- Neurologia
- Ortopedia
- Otorinolaringoiatria
- Senologia
- Urologia
- Nutrizione

via del Discobolo 14-16
STR. LACUGNANA
LOC. GUALTARELLA - PERUGIA
info@protossrl.it www.protossrl.it

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

EDUCARE ALLA SALUTE IN PRIMO PIANO LA PREVENZIONE

Federica Rondoni, Direttore Sanitario del Centro Medico Delta Implants: “In Italia bene la sanità di base, ma per diminuire i tempi di attesa è fondamentale il supporto di quella privata”

Partendo dall’assunto che la salute è un diritto umano fondamentale, bisogna riconoscere che alla base vi sono dei complessi legami tra le condizioni sociali ed economiche, l’ambiente fisico, gli stili di vita individuali e la salute. Questi complessi legami ci forniscono la chiave per una comprensione olistica della salute, che non può prescindere dall’impatto che l’operato di tutti i sistemi e le strutture deputate a governare possono avere sul benessere dei singoli individui e dell’intera comunità. C’è quindi una responsabilità sociale e politica condivisa a livello globale nel cercare di promuovere, assistere e prevenire la salute. C’è consapevolezza della necessità di mobilitare risorse e di investire in modo sostanziale nelle politiche, nei programmi e nei servizi che creano, mantengono e tutelano la salute, sostenendo stili di vita sani e creando ambienti favorevoli alla salute. Lo stesso concetto di assistenza sanitaria di base, a livello globale, è quello di poter essere accessibile ai costi che un paese ed una comunità possono sostenere, con metodi pratici, scientificamente validi e socialmente accettabili. L’Italia è un paese garantista e riesce, a differenza di altri, a mantenere con equità il raggiungimento delle cure e dell’assistenza sanitaria di base. Il Ministero della Salute in questi giorni ha già dato l’avvio dei lavori per la definizione del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025, nel quale resteranno aree strategiche quelle della prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria, della prevenzione delle malattie trasmissibili e delle malattie croniche non trasmissibili, anche attraverso la promozione di stili di vita sani, attraverso l’attenzione ai determinanti ambientali che impattano fortemente sulla salute e sulle disuguaglianze.

Dr.ssa Rondoni in termini tecnici cosa significa fare prevenzione?

“La prevenzione è di due tipologie. La prevenzione primaria è volta a impedire l’insorgere iniziale di una malattia. La prevenzione secondaria e terziaria sono invece volte ad arrestare o a ritardare le malattie già esistenti e i loro effetti, attraverso una diagnosi precoce e una terapia appropriata, oppure a ritardare le recidive e il passaggio ad uno stato di cronicità, per esempio attraverso un’efficace riabilitazione. I programmi di screening oncologici nel nostro paese, su mandato del Ministero della Salute, sono tre: mammografico, colorettale e cervicale ed incidono significativamente sul panorama della prevenzione in Italia, in termini di incidenza di patologie tumorali

e di costi poi nelle cure. L'obiettivo della sorveglianza è stimare la frequenza e l'evoluzione dei fattori di rischio per la salute, legati ai comportamenti individuali, oltre che alla diffusione delle misure di prevenzione".

Un rapporto salute/individuo che vede quest'ultimo sempre più protagonista in azioni e decisioni

"L'educazione alla salute non si occupa solo di comunicare le informazioni, ma anche di fornire le motivazioni, le abilità e la fiducia necessarie per intraprendere azioni volte a migliorare la salute. Nell'ambito della promozione della salute, dell'educazione alla salute, si sviluppa sempre più precocemente un processo definito Empowerment, che è un processo attraverso il quale l'individuo, anche grazie all'alfabetizzazione alla salute, acquisisce un maggior controllo rispetto alle decisioni e alle azioni che riguardano la propria salute. L'individuo diventa capace di esprimere i propri bisogni e le proprie preoccupazioni e cerca di mettere in atto azioni volte a promuovere, tutelare o mantenere la salute, al di là che il comportamento sia oggettivamente efficace rispetto a tale scopo".

Di fronte alla crescente domanda di prevenzione, quanto conta l'apporto della sanità privata?

"Nell'esprimere questi bisogni molto spesso non si riescono ad avere delle risposte immediate da quel sistema sanitario nazionale che, nel cercare di tutelare tutti in modo imparziale, è diventato ormai ingolfato e lento, seppur rappresenta un modello a livello mondiale di garante del diritto alla salute. Nell'ambito di questo scenario sanitario nazionale diventa importante l'affiancarsi di una sanità privata che si mette a disposizione della comunità nel cercare di sostenere le direttive delle programmazioni strategiche impartite dal ministero della salute nei vari piani".

Da questo punto di vista il Centro Medico Delta Implants può definirsi all'avanguardia?

"È una struttura che punta a soddisfare le esigenze e i bisogni di quegli individui che cercano risposte più immediate. Sono a disposizione degli utenti dei percorsi check-up, calibrati sul sesso e sulle diverse fasce di età del paziente, e dei percorsi prevenzione che sono mirati ad uno specifico ambito di patologia, per cui, se si presentano fattori di rischio noti (ad esempio familiarità di primo grado per una determinata patologia) si potrà scegliere il percorso più adatto alla patologia da indagare e alle proprie esigenze personali. Oggi il nostro corpo subisce le continue sollecitazioni di uno stile di vita intenso e stressante. Un check-up è il modo migliore per prendersi cura di sé, prevenire eventuali malattie o tenerle sotto controllo. Il check-up (controllo), infatti, è importante per individuare eventuali fattori di rischio e attuare specifiche correzioni comportamentali al fine di mantenere e preservare uno stato di benessere fisico (prevenzione primaria). Consente inoltre di eseguire una diagnosi precoce di eventuali stati patologici in fase preclinica, al fine di iniziare l'approccio terapeutico prima della manifestazione sintomatica della patologia e di prevenire, quindi, complicanze dovute a una diagnosi tardiva (prevenzione secondaria). Delta Implants si distingue per avere nel suo organico un team di specialisti pronti ad accogliere il paziente ed aiutarlo nella valutazione del suo stato di benessere generale, nonché pronti a promuovere un corretto stile di vita e a rettificare, ove necessario, i principali fattori di rischio modificabili legati a comportamenti quotidiani non corretti. I nostri percorsi di prevenzione e check-up vengono organizzati, ove è possibile, in una sola giornata in modo da consentire un notevole risparmio di tempo, ma anche un effettivo risparmio economico".

Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

www.deltaimplants.it

075.59.90.494
075.59.90.767

Prevenzione TIROIDEA

ESAMI DI LABORATORIO
TSH, Anticorpi antiperossidasi Tiroidea

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Visita Endocrinologica
Ecografia Tiroide e Paratiroide

€ 130

Prevenzione OBESITÀ

ESAMI DI LABORATORIO
Emocromo con formula, Azotemia, Creatinina, Colesterolo Tot, Colesterolo HDL, Trigliceridi, Glicemia, Emoglobina Glicata, Curva da carico glicemia, Got, Gpt, GammaGT, Fosfatasi alcalina, TSH, FT3, FT4, Esame urine

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Elettrocardiogramma
Visita cardiologica (calcolo rischio cardiovascolare)
Valutazione antropometrica
Valutazione bioimpedenziometrica
Valutazione nutrizionale e dietoterapia

€ 185

Prevenzione DIABETE

ESAMI DI LABORATORIO
Glicemia, Emoglobina Glicata, Colesterolo Tot., Colesterolo HDL, LDL, Trigliceridi, Got, Gpt, Creatinina, Uricemia, Sodio, Potassio, Esame urine, Microalbuminuria

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Elettrocardiogramma
Ecocardiografia color-doppler
Ecocolordoppler tronchi sovraortici
Ecografia Tiroide
Visita diabetologica
Valutazione nutrizionale
Visita cardiologica

€ 295

Il modo migliore per prendersi cura di sé, prevenire eventuali malattie o tenerle sotto controllo

Screening CELIACHIA

ESAMI DI LABORATORIO
Emocromo con formula, Got, Gpt, Ferro, IgA totali, IgG totali, IgM totali, Anticorpi Anti-Transglutaminasi IgA

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Visita Gastroenterologica
Valutazione stato nutrizionale

€ 137

Prevenzione CARDIO-VASCOLARE

Visita cardiologica di primo livello

ESAMI DI LABORATORIO
Omocisteina, Colesterolo Tot., Colesterolo HDL, LDL, Trigliceridi

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Ecografia tronchi sovraortici
Elettrocardiogramma
Visita Cardiologica (calcolo rischio cardiovascolare)
Valutazione nutrizionale

€ 132

DONNA Età inferiore a 45 anni

ESAMI DI LABORATORIO:
Emocromo con formula, Glicemia, Azotemia, Creatinina. Colesterolo totale e HDL, Trigliceridi, Uricemia, Got, Gpt, GammaGT, Bilirubina Tot., Ves, Sodio, Potassio, Calcio, Fosforo, Esame Urine, Sangue occulto fecale

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Elettrocardiogramma
Visita Cardiologica
Ecografia Addome Completo
Pap-test

VISITA CLINICA CONCLUSIVA

€ 178

UOMO Età superiore a 45 anni

ESAMI DI LABORATORIO:
Emocromo con formula, Glicemia, Azotemia, Creatinina. Colesterolo totale e HDL, Trigliceridi, Uricemia, Got, Gpt, GammaGT, Bilirubina Tot., Ves, PSA Tot., Sodio, Potassio, Calcio, Fosforo, Tempo di Protrombina, Tempo di Tromboplastina Parziale, Fosfatasi Alcalina, Esame Urine, Sangue occulto fecale

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Elettrocardiogramma
Visita cardiologica
Ecografia addome completo
Ecocolordoppler tronchi sovraortici
Ecocolordoppler arterioso e venoso arti inferiori
Esame audiometrico

VISITA CLINICA CONCLUSIVA

€ 333

DONNA Età superiore a 45 anni

ESAMI DI LABORATORIO:
Emocromo con formula, Glicemia, Azotemia, Creatinina. Colesterolo totale e HDL, Trigliceridi, Uricemia, Got, Gpt, GammaGT, Bilirubina Tot., Ves, Sodio, Potassio, Calcio, Fosforo, Tempo di Protrombina, Tempo di tromboplastina Parziale, TSH. FT3, FT4, Fosfatasi Alcalina, Esame Urine, Sangue Occulto Fecale

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Elettrocardiogramma
Visita Cardiologica
Ecografia Addome Completo
Ecocolordoppler Tronchi sovraortici
Ecocolordoppler arterioso e venoso Arti inferiori
Esame audiometrico

VISITA CLINICA CONCLUSIVA

€ 350

UOMO Età inferiore a 45 anni

ESAMI DI LABORATORIO:
Emocromo con formula, Glicemia, Azotemia, Creatinina, Colesterolo totale e HDL, Trigliceridi, Uricemia, Got, Gpt, gammaGT, Bilirubina Tot., Ves, PSA tot., Sodio, Potassio, Calcio, Fosforo, Esame urine, Sangue occulto fecale

ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE:
Elettrocardiogramma
Visita cardiologica
Ecografia addome completo

VISITA CLINICA CONCLUSIVA

€ 160

PERCORSI PREVENZIONE E CHECK UP

CADUTA DEI CAPELLI? HAIR FILLER È PIÙ DI UNA SOLUZIONE

Dr.ssa Veronica BELLINI
Dermatologa presso
CHIROFISIOGEN CENTER,
DELTA IMPLANTS
e PROTOS

Innovativa strategia terapeutica senza alcun effetto collaterale per il paziente

La caduta dei capelli rappresenta una problematica molto sentita dai pazienti che spesso credono non ci siano strumenti efficaci per combatterla.

Il capello nasce dal follicolo pilifero che attraversa, in modo asincrono nel cuoio capelluto, 3 fasi distinte. La fase di crescita o **anagen** (0,4 mm al giorno), di durata varia da 2 a 7 anni, la fase **catagen** di involuzione, di durata pari a 2-3 settimane senza allungamento ulteriore del capello e quella di riposo, o **telogen**, in cui il capello è in attesa di uscire dal follicolo pilifero sulla spinta di un nuovo pelo che ricomincerà la nuova fase anagen, periodo variabile da 2 a 4 mesi.

Fisiologicamente alla caduta del capello segue la ricrescita di un nuovo elemento in numero uguale, fino ai 40 anni di età circa, poi si assiste, per ulteriori 20 anni, ad una rinascita di capelli inferiori alla caduta, (circa 90 su 100 caduti), e dopo i 60 anni ulteriore progressiva riduzione con contemporaneo assottigliamento.

In presenza di una condizione patologica di caduta del capello quello che si realizza fisiologicamente, dopo i 60 anni, si velocizza e si amplifica per intensità: si riduce la durata della fase anagen con lunghezza ridotta e rapido assottigliamento del fusto e un netto ritardo nella crescita del nuovo capello.

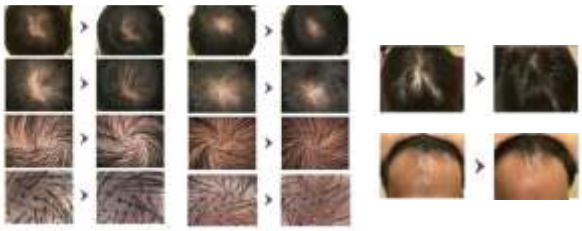
Le cause più frequenti di caduta patologica

- stress emotivi e stagionalità;
- importanti patologie di base, come le tireopatie;
- modificazioni dell'assetto ormonale, come menopausa e gravidanza;
- stati carenziali nutrizionali;
- fattori ereditari, come per l'alopecia androgenetica femminile e maschile;
- seborrea intensa e dermatite seborroica

Sanità&Salute MAGAZINE

La cronicizzazione della caduta impone l'esecuzione di accertamenti mirati a rintracciare una possibile causa scatenante e un trattamento per arrestare o ridurre il problema.

Attualmente una delle strategie terapeutiche più innovative è rappresentata da HAIR FILLER. Questo trattamento è indicato in tutti gli stati di caduta dei capelli persistente, anche quando associata a miniaturizzazione per alopecia androgenetica, effluvium capillorum post-parto, stagionale, da stress e da stato carenziale. Induce un progressivo rallentamento della caduta, un aumento del diametro del fusto del capello con associata sensazione di rinfoltimento e un aumento della densità dei follicoli piliferi del vertice. Il bulge follicolare deve però essere vitale, se pur in stato di rallentata vitalità, questo



Prima e dopo il trattamento

significa che è inefficace nelle alopecia cicatriziali.

Il grande vantaggio del trattamento HAIR FILLER è l'assenza assoluta di effetti collaterali e controindicazioni; non è stato riportato nessun effetto avverso.

Il trattamento si esegue ambulatorialmente, in circa 20 minuti, tramite metodica iniettiva (medicaldevice iniettivo) locale nel cuoio capelluto, cioè microiniezioni con ago sottilissimo del preparato preconfezionato in siringhe sterili da 1 ml. Micropomfi distanziati, 1 cm l'uno dall'altro, dalla rima del capillizio (attaccatura) fino al vertice. Devono essere

effettuate almeno 4 sedute distanziate di 2 settimane l'una dall'altra. I risultati sono visibili a distanza di 2-3 mesi dalla prima seduta, ma l'effetto di stimolazione della crescita del capello inizia già dopo 3 giorni dalla prima seduta.

HAIR FILLER contiene acido ialuronico cross linkato (0,7%) e 7 peptidi biomimetici. I peptidi biomimetici sono molecole prodotte in laboratorio che all'interno dell'hair filler svolgono le funzioni anti-caduta, contrastano i radicali liberi generati da stress, esposizione ai raggi UV e da altri fattori ambientali, inducono la rigenerazione del follicolo con correlata promozione della crescita di nuovi capelli e stimolano l'angiogenesi (generano nuovi vasi sanguigni), che porta ad aumento di afflusso di sangue al cuoio capelluto con maggiore trasporto di ossigeno e sostanze nutritive al capello.

La presenza di acido ialuronico, in questi preparati, ha l'obiettivo di trasportare i peptidi (veicolarli) e farli agire nella zona giusta, il follicolo, offrendo un rilascio graduale, prolungato e continuativo nel tempo. I numeri di efficacia indicano che si assiste ad un incremento della densità capillare di circa il 65% e dello spessore del fusto del 55% circa.

Dr.ssa Veronica Bellini

- Medico Chirurgo specialista in Dermatologia e Venerologia
- Dermatologa presso il Centro Medico Polispecialistico Delta Implants e i Centri Diagnostici Chirofisiogen Center e Protos

Pianeta® DONNA

Centro Ostetrico Ginecologico

Presso Delta Implants è presente uno spazio concepito al benessere psico-fisico della donna in tutti i periodi della sua vita, dalla pubertà alla menopausa.

PIANETA DONNA è un ambulatorio ostetrico-ginecologico in grado di seguire emotivamente ed intimamente ogni tua esigenza ginecologica.

CHECK UP DONNA

- VISITA GINECOLOGICA
- ECOGRAFIA PELVICA ADDOMINALE
- ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

AMBULATORIO GINECOLOGICO

- **Ecografia pelvica addominale e transvaginale**
- **Pap Test, colposcopia, biopsia, ricerca HPV-test tampone vaginale e cervicale**
- **Uroginecologia**
  Approccio integrato con urologo alla diagnostica delle patologie del pavimento pelvico e riabilitazione con fisioterapista
- **Isterosalpingografia e/o sonografia delle tube**
- **Diagnosi e cura dei disturbi della menopausa**
  MOC (Mineralometria Ossea Computerizzata)
- **Contraccezione**
- **Ginecologia dell'adolescenza**

in Delta Implants è attivo il PUNTO PRELIEVI per eseguire qualsiasi indagine ormonale richiesta dallo specialista

AMBULATORIO OSTETRICO

- **Consulenza preconcezionale**
- **Consulenza e visita ostetrica**
- **Monitoraggio della gravidanza fisiologica e a rischio**
- **Translucenza nucale**
- **Test prenatale su sangue materno**
- **Ecografia morfostrutturale in 3D e 4D**
- **Ecoflussometria doppler**
- **Diagnosi e cura dell'aborto ripetuto**

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

Delta Implants

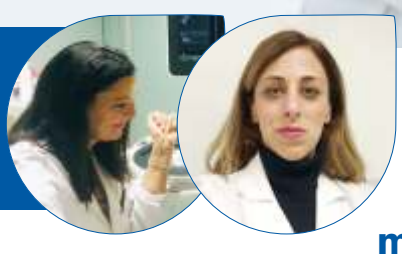
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

Tel. 075.59.90.494

Via Pietro Cestellini 11/b (presso C. C. Apogeo)
PONTE SAN GIOVANNI (PG)
www.deltaimplants.it info@deltaimplants.it

QUANDO L'ECOGRAFIA DIVENTA 'QUASI UNA FOTOGRAFIA'

Dr.ssa Natalina MANCI
Dr.ssa Maila ROMANELLI
Ginecologhe
presso DELTA IMPLANTS



Le moderne immagini in 3D e 4D consentono di scoprire meglio i lineamenti del feto, ma la diagnosi di malformazioni o di problematiche ostetriche è ancora appannaggio dell'ecografia bidimensionale

"Siamo venuti a vedere il visino del nascituro... se ce lo fa vedere". Quasi fossimo fotografi e non ginecologhe. Spesso è questa la frase che ci sentiamo dire dai futuri genitori, quando entrano nel nostro studio per una ecografia.

In realtà l'ecografia tridimensionale si basa sulla ricostruzione e l'elaborazione computerizzata delle normali immagini ecografiche bidimensionali. Si possono ottenere delle immagini tridimensionali (3D), cioè immagini ferme che vengono analizzate successivamente da vari punti di vista e nelle tre dimensioni, oppure immagini quadridimensionali (4D), dove la quarta dimensione è rappresentata dal tempo, cioè si hanno immagini tridimensionali in movimento e in tempo reale.

Tale tecnica ha delle applicazioni sia nel campo dell'ostetricia che della ginecologia.

In ambito ostetrico, perché l'esame risulti fattibile, bisogna che il feto sia posizionato adeguatamente, che vi sia una buona falda di liquido amniotico e che l'ecogenicità della paziente sia buona. L'epoca migliore per l'esecuzione della ecografia tridimensionale è quella compresa fra le 23-24 e le 28-29 settimane di gestazione, anche se è possibile eseguirla già nel primo trimestre.

Quello che va compreso, però, è che la diagnosi di malformazioni e/o problematiche ostetriche che possono insorgere in gravidanza è ancora appannaggio delle immagini bidimensionali, anche se la possibilità di vedere immagini tridimensionali e/o video del nascituro permette di valutare con maggior dettaglio alcune parti del corpo fetale e rappresenta al tempo stesso un momento in cui si consolida il legame affettivo dei genitori. Infatti l'ecografia più importante in gravidanza è rappresentata dall'ecografia di screening del II° trimestre, anche detta ecografia morfologica. Questo esame consente di ottenere

la misura di alcune parti del corpo del feto ed i valori di tali misure vengono confrontati con quelli delle curve di riferimento per valutare se le dimensioni corrispondono a quelle attese per l'epoca di gravidanza. Nello stesso esame si visualizzano la sede di inserzione placentare, la quantità di liquido amniotico e la struttura dei principali organi e distretti anatomici del feto.

Tale indagine si esegue preferenzialmente tra le 19 e 21 settimane di epoca gestazionale. L'esperienza finora acquisita suggerisce che l'esame ecografico effettuato per lo screening delle anomalie fetali in utero consente di identificare dal 20 al 50% delle malformazioni più rilevanti. Dati Europei evidenziano una capacità media nell'identificare le anomalie fetali di circa il 31%.

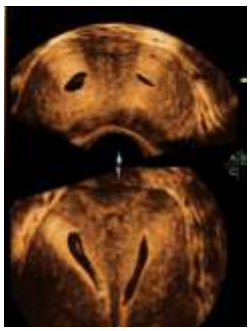
Quello che spesso spieghiamo ai genitori è inoltre che non è compito dell'ecografia morfologica l'individuazione delle anomalie genetiche (geniche e/o cromosomiche), come ad esempio la sindrome di Down. Infatti non tutte le malattie genetiche presentano malformazioni rilevanti ed evidenziabili all'esame ecografico.

Per quanto riguarda i rischi di tale procedura sul feto, va detto che gli ultrasuoni sono utilizzati nella pratica ostetrica da oltre trent'anni e non sono stati riportati effetti dannosi fetali né a breve né a lungo termine, pertanto l'uso diagnostico dell'ecografia in gravidanza è ritenuto esente da rischi.

L'ecografia tridimensionale ha degli usi specifici anche in campo ginecologico.

Il campo di applicazione in ginecologia e in chirurgia ginecologica è in continuo divenire e ad oggi possiamo affermare che la ricostruzione tridimensionale della morfologia dell'utero permette di ridurre o evitare procedure diagnostiche invasive.

Basti pensare alla diagnosi di utero arcuato, utero setto o subsetto (comunemente detto utero a cuore) oppure alla definizione di malformazioni uterine più complesse quali utero bicorne o tutte le recenti varianti.



La valutazione sia del margine interno che esterno dell'utero permette di evitare, nella maggior parte dei casi, l'isteroscopia diagnostica o la laparoscopia diagnostica, entrambe metodiche mini-invasive ma pur sempre accompagnate a dolore e fastidio o che necessitano di sedazione profonda con ricoveri in Day surgery, nonchè costi sanitari e sociali rilevanti. Lo strumentario ad alta risoluzione dotato di color Doppler, sonda multifrequenza transaddominale e transvaginale permette, con l'ausilio del 3D e del 4 D in sezione coronale e con l'utilizzo dell'infusione intracervicale di soluzione salina/gel o schiume, di svelare patologie endocavitarie e il profilo interno dell'utero.

Dr.ssa Natalina Manci

- Medico Chirurgo specialista in ginecologia e ostetricia
- Dottorato di ricerca in medicina perinatale e ginecologia oncologica, Università La Sapienza di Roma
- Dirigente medico I livello presso S.C. di ostetricia e ginecologia Ospedale Spoleto
- IPAS per oncologia ginecologica e laparoscopica UslUmbria 2
- Ginecologa presso il Centro Polispecialistico Delta Implants

Dr.ssa Maila Romanelli

- Medico Chirurgo specialista in ginecologia e ostetricia
- Master in medicina materno-fetale conseguito presso l'Università degli Studi di Torino
- Dirigente medico I livello presso Azienda Ospedaliera di Perugia
- Ginecologa presso il Centro Polispecialistico Delta Implants

benessere a letto

CERGUTY®

in esclusiva dalla Svizzera, insieme ai migliori marchi italiani:

Reti, Materassi e Piumoni
Poltrone relax

bico® OF SWITZERLAND · Simmons · Manifattura FALOMO · bedding ITALIA · spazio relax

800 400302

tel. 075 599 05 21

Via G. Segoloni, 12 - Ponte San Giovanni (Perugia)

www.cerguty.it

L'IMPORTANZA DELLA COLONSCOPIA

NON SOLO DOPO I 50 ANNI

Dr. Alessandro MAZZOCCHI

Gastroenterologo
presso DELTA IMPLANTS

Nell'ultimo decennio sono aumentati i casi di neoplasia del colon-retto in soggetti di età inferiore ai 50 anni. Screening più frequenti in caso di familiarità

La colonscopia è una procedura endoscopica che consente la visualizzazione diretta, attraverso una microtelecamera posta all'apice di uno strumento endoscopico, di un tratto dell'intestino rappresentato dal retto e dal colon. Questa indagine endoscopica si effettua mediante l'introduzione di una sonda flessibile (colonscopio) attraverso l'orifizio anale con la finalità di esaminare la mucosa del retto e del colon in tutti i suoi segmenti, previa opportuna ed accurata toilette del viscere mediante preparazione intestinale. La colonscopia, in epoca moderna, viene generalmente preceduta da una sedazione con la finalità di migliorare la *compliance* del paziente e la performance del medico endoscopista. Per ottenere una corretta visualizzazione della mucosa del colon-retto nella fase di introduzione dello strumento, l'organo viene disteso mediante insufflazione di aria, anidride carbonica o acqua. La procedura ha una durata media compresa tra 15 e 30 minuti. Nel corso della colonscopia è possibile effettuare prelievi bioptici e procedure di endoscopia operativa finalizzate alla rimozione di eventuali lesioni rilevate (polipi). Le moderne strumentazioni endoscopiche sono dotate di sistemi di riproduzione di immagine ad alta definizione e consentono inoltre di poter effettuare cromoendoscopia elettronica (NBI, FICE, i-SCAN) laddove indicato per aumentare la specificità diagnostica (caratterizzazione in vivo di lesioni pre-neoplastiche). La colonscopia diagnostica viene considerata una procedura con un elevato profilo di sicurezza. Le complicanze relative alla manovra endoscopica sono rare (0,1-0,6%) e la mortalità complessiva risulta inferiore allo 0,007%.

La colonscopia rappresenta la metodica con la più elevata sensibilità diagnostica nello studio del colon-retto

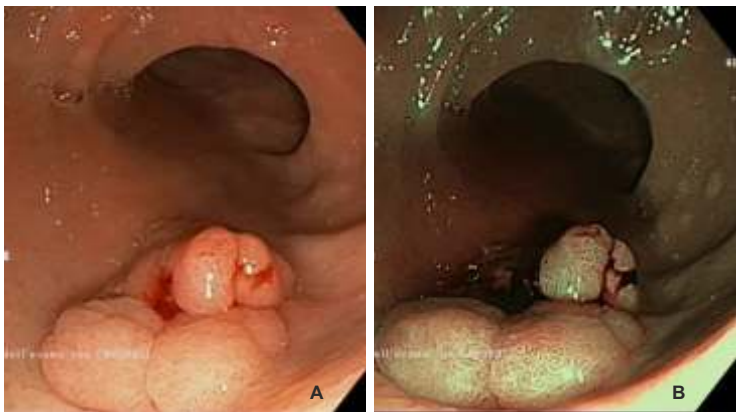
In accordo con quanto proposto dalle principali Società italiane ed europee di Gastroenterologia, la colonscopia risulta indicata:

- Per valutare alterazioni rilevate con tecniche di imaging radiologico (ecografia, TC addome,TC-colonscopia virtuale) che appaiono clinicamente rilevanti (stenosi, ispessimenti parietali)
- Valutazione di un sanguinamento gastro-intestinale (ematochezia, melena dopo aver escluso una causa dal tratto digestivo superiore, positività della ricerca del sangue occulto fecale)
- Anemia ferrocarenziale di origine non determinata
- Screening e sorveglianza di neoplasie del colon-retto
- Sospetto clinico di malattia infiammatoria intestinale (retto-colite ulcerativa e malattia di Crohn)
- Diarrea clinicamente significativa di origine non nota (esclusa l'eziologia infettiva)
- Identificazione intraoperatoria di una lesione non riconoscibile alla chirurgia
- Trattamento endoscopico di lesioni sanguinanti
- Rimozione di corpi estranei
- Rimozione endoscopica di lesioni pre-neoplastiche (polipi)
- Decompressione di megacolon acuto non tossico (volvolo)
- Dilatazione endoscopica di stenosi
- Trattamento palliativo di stenosi neoplastiche
- Tatuaggio di lesioni da individuare intraoperatoriamente

Le principali controindicazioni all'esecuzione di una colonscopia sono altresì rappresentate dalle controindicazioni generali alla endoscopia digestiva (condizioni generali del paziente), dalle coliti fulminanti e dalla diverticolite acuta.

Nel corso degli ultimi 30 anni il ricorso all'esecuzione di una colonscopia ha avuto un trend in costante crescita. Tale evidenza si giustifica principalmente in rapporto alla elevata incidenza di neoplasia del colon-retto che oggi rappresenta il terzo tumore più diffuso al mondo (in entrambi i sessi) e la seconda causa di morte per neoplasia. Sulla base di queste evidenze epidemiologiche, da diversi anni sono stati introdotti in Europa programmi di screening per il tumore del colon-retto. Anche in Italia, e più in particolare in Umbria, dal 2007 è attivo un programma di prevenzione primaria (screening regionale) rivolto a soggetti di entrambi i sessi, di età compresa tra 50 e 74 anni; il programma di screening si articola attraverso l'invio di una provetta per la rilevazione del sangue occulto fecale (SOF) con cadenza bi-annuale. In caso di positività della ricerca del SOF, il paziente viene invitato a sottoporsi all'indagine diagnostica di II° livello rappresentata dalla colonscopia. La percentuale di soggetti che aderisce volontariamente allo screening è ancora significativamente inferiore agli standard attesi. Nonostante questa evidenza, nel corso dell'ultimo decennio il programma di screening del cancro colon-retto ha permesso di identificare un numero statisticamente significativo di lesioni neoplastiche precoci (rispetto alle

colonscopie eseguite per altre indicazioni) la cui asportazione endoscopica o chirurgica si traduce in una riduzione dei tassi di prevalenza di tumore del colon-retto in stadio avanzato e nei tassi di mortalità complessivi per questa patologia. Accanto ai programmi di screening di popolazione, nel corso degli ultimi anni è stata ribadita l'importanza dei programmi di sorveglianza relativi ai soggetti con nota familiarità per neoplasia del colon-retto. I dati della letteratura scientifica evidenziano infatti una incidenza maggiore di tumori gastrointestinali in soggetti con familiarità di I° grado. Questi pazienti beneficiano di un programma di prevenzione diverso da quello proposto per la popolazione generale (screening per età). La raccomandazione per questi soggetti è quella di sottoporsi periodicamente a colonscopia (e non alla determinazione del SOF) al fine di individuare lesioni pre-neoplastiche in stadi molto precoci. Generalmente, un paziente con familiarità di I° grado per neoplasia del colon-retto, dovrebbe sottoporsi ad esame endoscopico a partire dai 40-45 anni in assenza di sintomatologia clinica. Un'ultima considerazione, di grande rilevanza, riguarda la distribuzione epidemiologica del tumore del colon-retto nel corso dell'ultimo decennio. I dati recentemente forniti dalla OMS (Organizzazione Mondale della Sanità) evidenziano infatti che negli USA circa 1 caso ogni 2 di diagnosi di neoplasia del colon-retto interessa soggetti di età inferiore ai 50 anni. Sempre nell'ultimo decennio, si è inoltre osservato un incremento di circa il 7,4% di casi di tumore del colon-retto in soggetti di età compresa tra 20 e 39 anni. L'analisi attenta e puntuale di queste recenti evidenze epidemiologiche comporterà inevitabilmente una rivalutazione delle attuali indicazioni all'esecuzione della colonscopia in considerazione del fatto che questo tipo di neoplasia non interessa unicamente fasce di età avanzate.



A) Endoscopicamente lesione non polipoide LST (Laterally Spreading Type) di 18x15 mm (all'esame istologico: adenoma papillare)
B) Osservazione della lesione con cromoendoscopia elettronica mediante NBI

La colonscopia diagnostica viene considerata una procedura con un elevato profilo di sicurezza

Dr. Alessandro Mazzocchi

- Medico Chirurgo Specialista in Gastroenterologia
- Dirigente medico UslUmbria 2 SC Gastroenterologia, Ospedale Foligno
- IPAS Incarico Professionale Alta Specializzazione in ERCP-Trattamento Patologia Bilio-Pancreatica
- Gastroenterologo Endoscopista, Gastro Center - Centro Medico Polispecialistico Delta Implants

Presso **Delta Implants**
è attivo il **primo centro d'eccellenza umbro**
specializzato in **video-endoscopia digestiva**

gastro center
centro clinico-diagnostico
gastroenterologico e di
video-endoscopia digestiva

- **Visita Gastroenterologica**
- **Visita Proctologica**
- **Visita Epatologica**
- **Esofagogastroduodenoscopia**
- **Colonscopia**
- **Rettosigmoidoscopia**
- **Ecografia addome completo**
- **Ecografia Addominale con studio delle Anse Intestinali**
- **Ecografia Epatobiliare con ecocolordoppler asse spleno portale e valutazione non invasiva della Fibrosi Epatica (Elasto PQ)**
- **Urea Breath Test**
- **Breath Test Lattosio e Lattulosio**
- **Sangue Occulto Fecale**
- **Esami di Laboratorio**
- **Visita Nutrizionale**

Gastro Center si caratterizza per elevata tecnologia e presenza di professionisti gastroenterologi di comprovata esperienza che operano coadiuvati da personale infermieristico e da un medico anestesista dedicato.

Delta Implants
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

Centro Prenotazioni
075.59.90.494

Brugnoni Group Sanità
IL GRUPPO SANITARIO
AL SERVIZIO DELLA VOSTRA SALUTE

Eccellenza Sanitaria

Via Pietro Cestellini, 11/b
Centro Comm.le Apogeo
PONTE SAN GIOVANNI
www.deltaimplants.it

MENO ‘RAGGI X’ CON LA TAC A 128 STRATI

Dr. Ottavio FARNETI
Medico Chirurgo
specialista in Radiologia
Direttore Sanitario
CHIROFISIOGEN CENTER
e Centro Dignostico PROTOS

Un’eccellenza tecnologica che consente di effettuare esami di alta qualità in ambito cardiovascolare, con minori rischi per il paziente

La super tecnologia della TC a 128 strati, attualmente utilizzata presso Chirofisiogen Center, consente di effettuare esami di alta qualità, riducendo le dosi di raggi X che vengono somministrate ai pazienti.

Chirofisiogen Center è in costante evoluzione, si effettuano infatti continui aggiornamenti tecnologici per fornire ai pazienti strumenti diagnostici e terapeutici sempre più efficaci.

Si posiziona in questo ambito la TC (TAC), un Tomografo Computerizzato a 128 slices (o strati) di ultima generazione, una macchina che consente, grazie alla velocità di esecuzione e a potenti software di ricostruzione delle immagini, di effettuare esami di alta qualità utilizzando basse dosi di radiazioni anche in pazienti affetti da patologie dell’apparato cardiovascolare. Un’eccellenza tecnologica che si unisce al corposo parco macchine, in particolare di Risonanza Magnetica ad alto campo, sia aperta che chiusa.

Questa TC a 128 strati è un avanzamento importante rispetto allo standard delle macchine a 16 e 64 strati.

In particolar modo questa tecnologia consente in primo luogo di ridurre le dosi di raggi X che vengono somministrate ai pazienti, e questo è un tema sempre più di attualità: causa l’elevato numero di esami eseguiti a scopo diagnostico, la TC è infatti la prima fonte artificiale di radioesposizione delle popolazioni, ed è quindi nostro dovere ridurre le dosi al minimo sufficiente per un’efficace informazione diagnostica.

In secondo luogo è fondamentale, in ambito cardiovascolare, poter contare su una maggiore velocità di produzione e ricostruzione delle immagini. Per studiare l’albero coronarico, in continuo movimento, è necessaria una macchina molto veloce; questa TC a 128 strati consente di “congelare” il movimento del cuore in pochi battiti.

Il tempo di esecuzione per il paziente non cambia. Tra preparazione, posizionamento ed esecuzione si è sempre attorno ai 15 minuti, i tempi dell’esame sono ridotti, non è come la Risonanza Magnetica dove il paziente deve rimanere fermo per un certo tempo; ad alcuni

pazienti non viene chiesto nemmeno di bloccare il respiro. Ovviamente l'esame viene adattato al paziente: dopo la fase di centratura si decide come eseguire l'esame in base al quesito clinico.

Questa TC è presente in Chirofisiogen Center e si avvale di una nuova piattaforma di controllo delle dosi erogate (Dose Watch). Si tratta di un software che consente di valutare, in modo semplice e sintetico, l'appropriatezza delle dosi che si erogano al paziente, a seconda del tipo di esame e del quesito clinico.

In dotazione presso Chirofisiogen Center, la TC 128 strati, si avvale di una nuova piattaforma di controllo delle dosi erogate (Dose Watch)

La TC è stata costruita pensando a una vasta gamma di tipologie di intervento e di condizioni: pazienti pediatrici, obesi, infartuati, interventi mini-invasivi (biopsie), visualizzazione di qualsiasi organo in 3D e 4D. Il nuovo apparecchio TC, tuttavia, non è limitato alle applicazioni cardiache. Le caratteristiche tecniche già sopracitate (elevatissima velocità di scansione con strati sottilissimi), consentono di studiare con facilità anche tutti gli altri distretti corporei (vasali, toracici, addominali, cerebrali ecc.). La velocità di esecuzione delle indagini TC, consentita da queste innovazioni tecnologiche, rende l'attrezzatura idonea anche per lo studio radiografico completo del politraumatizzato. In questo tipo di pazienti, quasi sempre a rischio di vita, diviene di importanza fondamentale accertare nei tempi più brevi possibile, la sede e la gravità di lesioni multiple, specie agli organi interni. Una diagnostica di emergenza è quindi possibile in tempi rapidissimi, nell'ordine di poche decine di secondi.

I vantaggi della TC multistrato da 128 strati rispetto alle altre apparecchiature simili ma di minore potenza, legati soprattutto all'elevatissima velocità di acquisizione e alla potenza dei software di ricostruzione, si evidenziano principalmente per le aree diagnostiche più delicate, aprendo a possibilità innovative, quali la già citata Cardio-TC e l'Endoscopia Virtuale. Quest'ultima, attraverso un programma di ricostruzione delle superfici interne, permette la visualizzazione tridimensionale di parti anatomiche cave (come il colon, le vie aeree o i vasi sanguigni), che fino ad oggi venivano indagate con tecniche sicuramente più aggressive per il paziente. L'estrema velocità di esecuzione dell'esame e la possibilità di acquisire e ricostruire immagini a strato sottilissimo, consentono diagnosi dettagliatissime, sicure ed appropriate. Con la TAC Multistrato inoltre, il paziente riceve quantità molto minori di mezzo di contrasto. La nuova TC consente, infine, una miglior utilizzazione e ottimizzazione delle risorse tecnologiche già esistenti nella struttura ed è dedicata principalmente ad approfondimenti diagnostici di particolare complessità.

Dr. Ottavio Farneti

- Medico Chirurgo specialista in Radiodiagnostica e Radiologia Interventistica
- Già Dirigente Medico I livello USLUmbria 2 Ospedale di Foligno e Azienda Ulss 4 Alto Vicentino Ospedale di Santorso (VI)
- Direttore Sanitario Centri Dignostici Chirofisiogen Center e Protos

Biesse Medica
SISTEMI E PRODOTTI
DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
www.biessemedica.it

CHIROFISIOGEN center

ha attivato un servizio di angiologia e flebologia che si occupa dello studio dei vasi sanguigni arteriosi e venosi e della prevenzione delle patologie associate.

Presso il **Perugia Vascular Center** è possibile effettuare una valutazione clinica e strumentale (EcoColorDoppler, Angio-Tc, Angio RM) del paziente angiopatico ed un inquadramento dei fattori di rischio e delle varie possibilità terapeutiche.

PERUGIA VASCULAR CENTER

SERVIZIO DI ANGIOLOGIA-FLEBOLOGIA & DIAGNOSTICA VASCOLARE

DIAGNOSTICA VASCOLARE

- ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E VENOSO
- ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO E VENOSO
- ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI
- ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI
- ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE
- ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI
- ANGIO-TC
- ANGIO-RM

Life check vascolari personalizzati

TOTAL LIFE CHECK VASCOLARE
Ecocolordoppler tronchi epiaortici
Ecocolordoppler aorta addominale
Ecocolordoppler arti inferiori arterioso e venoso
€ 100

PREVENZIONE ANEURISMA DELL'AORTA
Visita angiologica
Ecocolordoppler aorta addominale
Ecocolordoppler aorta arterie iliache
€ 100

CURA DELLE VENE VARICOSE E TROMBOSI VENOSE
Visita angiologica
Ecocolordoppler arti inferiori
Gestione terapia anticoagulante
€ 100

STUDIO COMPLICANZE VASCOLARI DEL DIABETE MELLITO
Visita angiologica
Ecocolordoppler arti inferiori
Ecocolordoppler tronchi epiaortici
€ 100

PREVENZIONE ICTUS
Visita angiologica
Ecocolordoppler tronchi epiaortici
€ 100

IPERTENSIONE NEFRO VASCOLARE
Visita angiologica
Ecocolordoppler arterie renali
€ 100

VALUTAZIONE ARTERIOPATIA ARTI INFERIORI
Visita angiologica
Ecocolordoppler arti inferiori
Ecocolordoppler aorta addominale
€ 100

SINDROME DI RAYNAUD E MANI FREDDE
Visita angiologica
Ecocolordoppler arti superiori
Fotopletismografia
€ 100

VALUTAZIONE PROTESI AORTICHEADDOMINALI E BY PASS
Visita angiologica
AngioTC con MDC Ecocolordoppler aorta addominale/Arti inferiori
€ 100

LIFE CHECK ANEURISMA CEREBRALE CON MDC
Visita angiologica
RMN cerebrale con MDC
Ecocolordoppler con tronchi epiaortici
€ 100

STUDIO PER VARICOCELE
Visita angiologica
Ecocolordoppler vena spermatica
€ 100

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

Via della Valtiera, 225 **COLLESTRADA** (PG)

www.chirofisiogen.it
info@chirofisiogen.it

INFO E PRENOTAZIONI
075.59.90.131

IPERTENSIONE ARTERIOSA
IL 'VADEMECUM' PER NON CORRERE RISCHI

Alcuni importanti consigli su come tenere monitorati i valori, anche attraverso l'automisurazione

Dr. Andrea CARDONA
Cardiologo
presso DELTA IMPLANTS
e PROTOS

L'ipertensione arteriosa rappresenta uno dei principali fattori di rischio cardiovascolare nei Paesi Occidentali; questo significa che i soggetti ipertesi hanno un maggiore rischio di infarto miocardico, ictus cerebrale e morte. Fortunatamente sono disponibili numerose strategie, altamente efficaci, per la riduzione della pressione arteriosa, dalla modifica dello stile di vita all'impiego di un'ampia gamma di medicinali antipertensivi.

Definizione Ipertensione Arteriosa

Nelle recenti linee guida pubblicate dalla Società Europea di Cardiologia uno degli elementi di maggior rilievo è stata la ridefinizione dei criteri per la diagnosi di ipertensione arteriosa.
Si parla di ipertensione arteriosa in presenza di una pressione sistolica (pressione massima misurata dallo strumento) maggiore o uguale a 140 mmHg e/o di una pressione diastolica (pressione minima misurata dallo strumento) maggiore o uguale a 90 mmHg.
Una pressione arteriosa ottimale è invece definita da valori di pressione inferiori a 120 mmHg (pressione sistolica) e 80 mmHg (pressione diastolica). Valori intermedi sono invece considerati borderline (vedi tabella).

Come Misurare la Pressione Arteriosa

La pressione arteriosa può essere misurata con

Classificazione Ipertensione Arteriosa (Società Europea di Cardiologia 2018)

Categoria	Pressione Sistolica		Pressione Diastolica
Ottimale	< 120 mmHg	E	< 80 mmHg
Borderline	130-139 mmHg	E/O	85-89 mmHg
Ipertensione	> 140 mmHg	E/O	> 90 mmHg

strumenti auscultatori che richiedono l'impiego di un fonendoscopio ed un bracciale pressorio, oppure con strumenti automatici elettronici.

Rappresenta uno dei principali fattori di incidenza di patologie cardiovascolari

I primi, richiedono una certa esperienza nella misurazione, mentre i secondi possono essere impiegati su larga scala purché si tratti di strumenti validati ed affidabili. A prescindere dal tipo di strumento utilizzato, alcuni **importanti accorgimenti** devono essere utilizzati al fine di ottenere **misurazioni pressorie affidabili:**

- Il soggetto deve essere seduto in posizione confortevole per almeno 5 minuti prima della misurazione.
- La pressione va misurata preferibilmente a digiuno, non si deve aver assunto bevande a base di caffeina o similari e non si deve aver fumato per almeno 30 minuti prima della misurazione.
- La pressione deve essere misurata utilizzando una cuffia pressoria di taglia adeguata al braccio del paziente.
- La cuffia pressoria va posizionata sul braccio, a livello del bicipite, sopra la fossa antecubitale. Il braccio deve essere disteso e posizionato in maniera confortevole su una superficie di appoggio.
- Devono essere effettuate due misurazioni della pressione a circa 2/3 minuti di distanza una dall'altra. Il valore di pressione da riportare deve essere calcolato come la media delle due misurazioni effettuate.

Chi deve misurare la pressione arteriosa e quando rivolgersi al medico

Tutti i soggetti adulti dovrebbero conoscere i loro valori di pressione arteriosa, anche in assenza di patologie note, poiché l'ipertensione arteriosa nella maggior parte dei casi non dà sintomi.

In caso di valori normali, è consigliabile misurare la pressione arteriosa almeno una volta all'anno; in caso di valori borderline (superiori a 130/80) è consigliabile effettuare misurazioni più frequenti. Infine, nel caso di riscontro di valori pressori elevati (superiori a 140/90) è consigliabile rivolgersi al proprio medico di medicina generale per stabilire l'effettiva presenza di ipertensione arteriosa e definire le successive misure diagnostico-terapeutiche da intraprendere.

Dr. Andrea Cardona

- Medico Chirurgo specialista in Cardiologia e Diagnostica Cardiovascolare Avanzata
- Certificazione Americana ECFMG
- Dottore in Medicina Traslazionale
- Professore Assistente Divisione Medicina Cardiovascolare - The Ohio State University
- Cardiologo presso il Centro Medico Polispecialistico Delta Implants e il Centro Diagnostico Protos

CENTRO PRENOTAZIONI
075.59.90.131

CHIROFISIOGEN
center

Istituto di Diagnostica per Immagini e di Laboratorio
convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

ASL n. 1 - 2 dell'Umbria e fuori regione
Accreditato con la Regione Umbria

ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG) SOTTO SFORZO CON CICLOERGOMETRO E VISITA CARDIOLOGICA

150 €

Via della Valtiera 225 **COLLESTRADA** (PG)

www.chirofisiogen.it info@chirofisiogen.it

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

aspen

ASPEN SANITAS S.R.L.

WHOLESALE TRADE OF MEDICAL DEVICES

Member of CISQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Certified Quality System

FORNITURE DI DISPOSITIVI MEDICO-CHIRURGICI PER OSPEDALI, CASE DI CURA E AMBULATORI

06135 PONTE S. GIOVANNI (PG) - Via P. Cestellini, 62/64
Tel. 075.5997666 - Fax 075.5990955
E-mail: info@aspensanitas.it - www.aspensanitas.it

DISTRIBUTORE ESCLUSIVO:

INNOVAMEDICA	BENEFIS
NOVAMEDISAN	ANGIOLOGICA
MEDICAL INSTRUMENTS	GARDENING
OSTEOFIT	PRO MED GmbH
CS MEDICAL	TREU-Instrumente GmbH

aspen sanitas ortopedia
Centro del piede
PONTE S. GIOVANNI (PG) - Via Alessandro Manzoni, 136
Tel. 075.5990414 - Fax 075.5990955

PRENDITI CURA DEI TUOI OCCHI ...
oftalmica
OTTICA PROFESSIONALE
PONTE SAN GIOVANNI (PG) Tel. 075.598.05.26 - VIA NINO BIXIO, 13
PERUGIA - Tel. 075.500.68.14 VIA CORTONESE, 74
BIASTIA UMBRA (PG) VIA ROMA, 77 - Tel. 075.800.42.55

ALLUCE VALGO OCCHIO A CALZATURE STRETTE E TACCO ALTO

Una deformità osteoarticolare progressiva che colpisce principalmente le donne e con maggiore frequenza dopo i 65 anni

Dr.ssa Monica PICCINI

Podologa
presso DELTA IMPLANTS

L'alluce valgo o HalluxValgus è una deformità osteoarticolare progressiva che si caratterizza per la deviazione laterale del primo dito del piede e una medializzazione del primo osso metatarsale; a questa si può associare anche una rotazione interna digitale responsabile, a sua volta, dell'alterazione della lamina ungueale. Quanto descritto può determinare delle conseguenze negative sia a livello estetico ma soprattutto a livello funzionale per la normale deambulazione.

Eziopatogenesi

È un problema multifattoriale acquisito in cui si combinano fattori genetici e biomeccanici. Una maggiore mobilità articolare, una particolare conformazione anatomica del 1 metatarso o, ad esempio, un piede piatto possono provocare anomalie dell'appoggio durante la fase propulsiva del passo. Se ciò si verifica, l'alluce non essendo più stabilizzato, tende a ruotare verso l'interno. Inoltre, se si associano calzature strette, sport particolari come il golf o danza o malattie sistemiche e neurologiche che stressano l'articolazione, si verifica un graduale disallineamento dell'alluce con successiva borsite e dolore.

Le varietà cliniche sono: **AV giovanile**, **AV per ipertrofia della testa metatarsale**, **AV in avampiede triangolare: deformità progressiva**, **AV interfalangeo**.

Epidemiologia e fattori di rischio

L'alluce valgo è presente in circa il 23% della popolazione tra i 18 e i 65 anni e nel 36 % nella popolazione con età maggiore di 65 anni. Il rapporto fra donna e uomo è circa di 4 a 1.

Le donne sono più colpite degli uomini a causa di peculiarità anatomiche e ad altre caratteristiche come una maggiore lassità legamentosa e l'incidenza aumenta con l'aumentare dell'età.

Sintomatologia

Il dolore a livello dell'alluce è il sintomo principale e in casi gravi può espandersi fino alla pianta del piede limitando significativamente le attività quotidiane. Il fastidio è dato dalla presenza o meno di una borsite reattiva e dal

grado di infiammazione di questa. Nei casi avanzati la deformità, sarà responsabile di squilibri anche alle articolazioni vicine provocando dita in griffe, metatarsalgie e sublussazioni/lussazioni dei raggi centrali. Quando il dolore diventa cronico il corpo cercherà di compensare adottando una postura antalgica che a sua volta sarà responsabile di dolori su strutture sovrastanti come il ginocchio, l'anca e il rachide.

Diagnosi

La valutazione del paziente con sospetto alluce valgo include l'anamnesi personale e familiare, l'esame clinico ed esami strumentali.

L'anamnesi personale dovrebbe concentrarsi sulla durata dei sintomi, modificazione delle attività comuni quotidiane ed eventuali interventi precedenti. Particolare attenzione dovrebbe essere prestata al tipo di calzature e alla presenza di specifiche aree di dolore.

L' esame clinico comprende l'osservazione della deambulazione, la valutazione dell'allineamento e il grado di mobilità della prima articolazione di entrambi gli arti inferiori.

Tra gli esami strumentali sono fondamentali la radiografia per misurare l'angolo della deformità e l'esame baro-podometrico per valutare i difetti di deambulazione.

Terapia

Per quanto riguarda il trattamento esistono molteplici teorie, ma non tutte sono corrette e purtroppo a volte è facile cadere in errore anche per colpa delle numerose informazioni fuorvianti reperibili sui siti internet.

Alluce valgo: principali fattori di rischio

- Calzature strette e calzature con tacco alto
- Predisposizione genetica
- Piede Piatto
- Ipermobilità articolare
- Retrazione del Tendine di Achille
- Malattie neurologiche (Ictus, paresi, sclerosi multipla, Sindrome di Charcot-Marie - Tooth)
- Malattie sistemiche (Gotta, artrite Psoriasica, Artrite Reumatoide, Sindrome di Marfan, ecc..)
- Attività fisiche che espongono il piede ad ipercarico come la danza (balletto), arrampicata, golf ecc..

Facciamo chiarezza.

Terapia conservativa: La terapia conservativa è fondamentale prima della chirurgia ed ha l'obiettivo di prevenire e diminuire la gravità dei sintomi evitando modifiche nello stile di vita. Ad oggi, non esistono studi che dimostrino che l'utilizzo di tutori presidi splint notturni abbiano la capacità di correggere la deformità. L'approccio conservativo è estremamente importante nella fase pre e/o post operatoria e prevede un programma riabilitativo con esercizi mirati, terapie fisiche e utilizzo di ortesi plantari che possono agire sia nella biomeccanica, sia come supporto per alleviare il dolore.

Terapia chirurgica: La chirurgia rappresenta l'unica strada per la correzione definitiva della deformità in valgismo dell'alluce, ma purtroppo è una strada non sempre possibile e non priva di ostacoli. La storia della chirurgia per AV descrive innumerevoli tecniche (circa 150) con la tendenza, in questi ultimi anni, ad essere sempre più conservativi grazie anche alla Chirurgia Minimamente Invasiva. L'indicazione chirurgica si pone in caso di borsite e/o dolore persistenti, carico alterato; ovvero quando la terapia conservativa è risultata fallimentare.

Domande più frequenti

Calzatura e Alluce valgo? La calzatura gioca un ruolo fondamentale anche se non è la sola causa. La scarpa stretta in punta e con tacco alto accentuerà la pressione sull'articolazione

peggiorando la sintomatologia, questo è particolarmente evidente in stazione eretta quando tutto il peso corporeo grava sul piede aumentandone la superficie di appoggio. Se la scarpa non è idonea si verifica una eccessiva pressione sull'alluce con la comparsa dei sintomi. Alcuni studi hanno rilevato che i pazienti che indossano questo tipo di scarpe hanno la probabilità del 33% di sviluppare AV rispetto a persone che non indossano calzature dove la probabilità si abbassa all' 1,9%. Invece la calzatura più idonea per pazienti con alluce valgo è la calzatura ortopedica di prevenzione primaria a pianta larga in setaflex che permette di accogliere la deformità.

RX in carico, piede destro con calzatura che evidenzia la costrizione rispetto al controlaterale

Quando operarsi? L'alluce valgo, anche con una deformità severa, se non doloroso deve essere monitorato nel tempo ponderando molto bene l'utilità di una chirurgia. L'indicazione chirurgica si pone in caso di dolore persistente, presenza di borsite e carico alterato. Bisogna tenere presente che la chirurgia va sempre a modificare la complessa architettura podalica, per questo è frequente la recidiva. È quindi fondamentale valutare bene l'indicazione e il beneficio per ogni singolo paziente.

Normalmente nei grandi anziani (over 75 anni) viene sconsigliata la chirurgia per l'elevato rischio di complicanze cutanee e vascolari.

Nell'alluce valgo giovanile, di tipo malformativo, si consiglia la chirurgia dopo i sedici anni, a fine dell'accrescimento scheletrico.

Splint notturni, tutori, bendaggi, curano l'alluce valgo? No, questi dispositivi non hanno dimostrato nessuna efficacia nella correzione della deformità ma tuttavia possono essere di aiuto per alleviare la sintomatologia dolorosa. Le protezioni in siliconiche latero esterne, i separatori in silicone digitali tra l'alluce e il secondo dito, potrebbero avere anche un po' di effetto riduttivo della deformità soprattutto negli stadi iniziali dove essa è ancora riducibile.

I plantari nelle scarpe servono? Si, l'ortesi plantare non è in grado di modificare la deformità ma è un validissimo supporto preventivo, importante per la riduzione del dolore e per rieducare lo schema motorio alterato circa per 46% dei casi. L'ortesi plantare viene prescritta e confezionata dal Podologo dopo un'attenta visita clinica perché dovrà riportare le modifiche necessarie per correggere le alterazioni rilevate che stanno alla base della problematica.

La visita Podologica è utile? Una seria e completa visita specialistica podologica/ podoiatrica permette di esaminare la morfologia podalica statica e, soprattutto, la camminata dinamica, in modo tale da evidenziare i fattori di rischio per lo sviluppo dell'alluce valgo. La diagnosi è clinica e l'esame strumentale come la pedana baropodometrica, servirà a supportare ciò che viene rilevato.

Dr.ssa Monica Piccini

- Laurea in Podologia Università degli studi di Perugia
- Laurea in Podoiatria Università UAB Barcellona
- Posturologa Università la Sapienza Roma
- Podologa presso il Centro Medico Polispecialistico Delta Implants

CHIROlab
laboratorio di analisi cliniche

Convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

Presso il Chirolab gli utenti possono contare su **personale altamente qualificato** al loro servizio, sulla **flessibilità oraria** e su un **ambiente confortevole e sicuro**, con la certezza che gli **ESAMI VENGONO EFFETTUATI IN LOCO SENZA TRASPORTO CAMPIONI**.

COSTI E PRESTAZIONI

TARIFFE SCONTATE su tutti gli esami di laboratorio con **risultati consegnabili nella stessa giornata del prelievo**, per tutti gli esami che lo consentono.

I NOSTRI ESAMI

- Esami EMATOCHIMICI
- Esami MICROBIOLOGICI
- Esami ALLERGOLOGICI
- Esami per diagnosi CELIACHIA
- INTOLLERANZE ALIMENTARI
- BREATH TEST per HELICOBACTER
- BREATH TEST per LATTOSIO, LATTULOSIO, XILOSIO, SORBITOLO e OVERGROWTH BATTERICA
- Esami TOSSICOLOGICI e ALCOLEMIA
- Test completi per OSTEOPOROSI
- Test completi per IPERTENSIONE
- Test completi per UROLOGIA
- Test completi per SENOLOGIA
- Test completi per GINECOLOGIA
- Test completi per RISCHIO GESTOSI
- Test completi per RISCHIO TUMORE MAMMELLA e OVAIE di tipo ereditario
- Test completi per PREPARAZIONE e MONITORAGGIO GRAVIDANZA
- Esami delle BIOPSIE
- CITOLOGIE URINARIE

CENTRO PRENOTAZIONI
075.59.90.131

SI ESEGUONO PRELIEVI

A DOMICILIO **PRESSO AZIENDE PER MEDICINA DEL LAVORO** **PRESSO STRUTTURE PROTETTE**

AREA EMATOCHIMICA, IMMUNOMETRIA, ELETTROFORESI

AREA MICROBIOLOGIA, ALLERGOLOGIA, URINE

AREA CITOISTOPATOLOGIA, ANATOMIA PATOLOGICA

AREA BIOLOGIA MOLECOLARE E GENETICA

Via della Valtiera 225/229
COLLESTRADA (PG)
www.chirofisiogen.it info@chirofisiogen.it

CHIROFISIOGEN center

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

EVENTI E PROMOZIONI

CHIROFISIOGEN center

Attivazione
nuovo servizio
CARDIOLOGIA
con **ECG**
SOTTO SFORZO

PROMOZIONE
VISITA ORTOPEDICA **35€**

Per chi esegue un **ESAME DIAGNOSTICO OSTEOARTICOLARE** (Ecografia, RM, TC, RX) nei nostri Centro Medici, sia privatamente che in convenzione

PREVENZIONE
MELANOMA
Fai l'**archivio fotografico** dei tuoi **NEVI** a **50€** anziché 120

CHIROFISIOGEN center
Delta Implants
PROTOS

APRILE 2019

SETTIMANA
PREVENZIONE
DONNA

Delta Implants

MARZO 2019

Seguici sui nostri
SITI INTERNET
e SOCIAL
per tenerti aggiornato
e avere informazioni
più dettagliate

centro
cellulite

Pacchetto con 6 visite specialistiche per capire l'origine della tua cellulite e quale sia il percorso individuale di trattamento più appropriato

ESAME DNA e **PRELIEVO DI SANGUE**
+ **ECOGRAFIA** tessuto adiposo sottocutaneo
+ **VISITA DERMATOLOGICA** con mesoterapia
+ **LINFODRENAGGIO** manuale
+ **VISITA ENDOCRINOLOGICA**
+ **VISITA NUTRIZIONALE** con bioimpedenziometria e prospetto alimentare personalizzato
+ **VISITA MEDICINA ESTETICA** con seduta dimostrativa di laser-terapia o altre tecnologie medicali. + **REFERTO MEDICO**

Delta Implants

€ 315

Attivazione
nuovo servizio
PODOLOGIA

Delta Implants

PUNTO PRELIEVI
PER ANALISI CLINICHE

PRESENTATI
CON QUESTO COUPON!

IN ABBINAMENTO
ALLE TUE ANALISI DEL SANGUE
UNA PRESTAZIONE GRATUITA A SCELTA

PROFILO EPATICO
Transaminasi (GPT+GOT)
Gamma GT
Bilirubina totale e frazionata

PROFILO LIPIDICO
Colesterolo totale
Colesterolo HDL
Colesterolo LDL
Trigliceridi

Delta Implants
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

Per usufruire della prestazione scelta, vieni presso il Punto Prelievi **tutti i giorni dalle 7.00 alle 11.00, compreso il Sabato**

Brugnoni Group Sanità

CHIROFISIOGEN center
www.chirofisiogen.it

Delta Implants CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO
www.deltaimplants.it

PROTOS CENTRO DIAGNOSTICO
www.protossrl.it

Foto www.rodolfolaura.it

Centro storico di Perugia