

Din iunie 2016, în urma reformelor, secția de terapie generală devine secția de medicină internă, cu 67 de paturi, dintre care: 22 paturi – reumatologice, 10 – destinate bolnavilor de profilurile hematologic, alergologic, toxicologic, 15 paturi – profil gastrologic, 5 – endocrinologic, 15 paturi – chimioterapeutice, destinate internărilor pentru îngrijiri acute. Anual aici se tratează circa 1800-1900 de bolnavi, în anul 2016 s-au tratat 2229.

În procesul de diagnostic avem suport și investigații din cadrul spitalului, precum și cele din Centrul de Diagnostic din mun. Chișinău, Centrele *Magnific* și *Incomed*, Centrul German de Diagnostic, beneficiind de TC, RMN, scintigrafii, angiografii, echo-Doppler, investigații imunologice de laborator și consultații ale profesorilor din cadrul Spitalului *Sfânta Treime*, Spitalului Clinic Republican și Institutului Oncologic.

În final, menționăm că spitalul continuă să fie un centru curativ, multiprofil, care continuă tradițiile trasate de înaintași.

Surse de informare

Materialele Conferințelor științifico-practice, Bălți, 1972, 1997.

CZU 615.838+711.455(478)

STAȚIUNEA BALNEOCLIMATERICĂ CODRU ÎN CONTEXTUL MEDICINEI DE REABILITARE *Simion DAVID, Nicolae MELNIC, Andrei DAVID*

Stațiunea Balneoclimaterică *Codru* își începe activitatea la 19 mai 1959, în clădirile fostei Mănăstiri *Hârjauca*, raionul Călărași, cu o capacitate de 260 de paturi. Actualmente, stațiunea dispune de 460 de paturi, este specializată în tratamentul maladiilor aparatelor locomotor, gastrointestinal, urogenital, respirator și maladiilor sistemului nervos periferic.

În stațiune activează 14 medici, 35 de asistente medicale, specialiști în domeniile medicinei interne, medicinei fizice și reabilitării medicale.

Factorii curativi de bază sunt climatoterapia, apa minerală cu uz intern, sub formă de băi, dușuri și piscină, dar și nămolul curativ. Apa minerală hidrocarbonat sulfat de natriu este remediul principal în tratamentul maladiilor gastrointestinale, de ficat și ale căilor biliare, ale sistemul urogenital.

Factori performanți sunt terapia amplipuls, curenții diodinamici, eforeza, fonoforeza, magnetoterapia, laseroterapia, biotronterapia, undele milimetrice și ultrafrecvente, D-asanval, kineto- și hidrokinetoterapia. Secția de fizioterapie este înzestrată cu aparate de ultimă generație.

Natura de o frumusețe irepetabilă și încântătoare a pădurii, lacul din preajmă, abundența de oxigen și ozon creează condiții climaterice și de landsaft favorabile pentru tratament și odihnă.

În zona Stațiunii balneoclimaterice *Codru*, aerul atmosferic este de o puritate deosebită, comparativ cu zonele populate din preajmă, ceea ce permite a îmbina cu succes tratamentul balneologic cu terapia climaterică. Despre aceasta ne vorbesc rezultatele investigațiilor de laborator ale calității aerului atmosferic efectuate în Sanatoriul *Codru*, comparativ cu cele din or. Călărași și or. Ungheni.

Climatoterapia este folosită pe larg în complexul de tratament – aeroterapie, landsaftoterapie, ce contribuie esențial la ameliorarea funcției sistemului nervos, la îmbunătățirea somnului, a dispoziției, la fortificarea imunității și a calității vieții.

Tratamentul prin utilizarea internă a apei minerale este eficient în: tratamentul gastroduodenitei cronice cu secreție mărită, boala ulceroasă, colecistite cronice, dischinezii biliare, hepatite cronice cu activitate minimă, litiază renală, pielonefrite cronice. Totodată, apa minerală este administrată și sub formă de infuzii, decocturi, microclistere și hidrocolonoterapie.

Hidroterapia, în sensul larg al cuvântului, reprezintă utilizarea externă a apei în scopuri curative, procedurile de bază fiind băile, dușul Șarcot, dușul ascendent, circular, subacvatic, dar și hidrochinoterapia. În complexul de tratament sunt utilizate pe larg băile aromaterapeutice cu salvie, conifere, sare de mare și băile cu perle.

Peloidoterapia (nămolul curativ) în Stațiunea balneară *Codru* este unul dintre cei mai eficienți factori curativi în tratamentul maladiilor aparatului locomotor și ale sistemului urogenital. Secția de nămol dispune de 14 paturi, unde se aplică proceduri de nămol general, regional, sub formă de tamponare cavitate (rectale, vaginale), dar și eforeza cu nămol.

În tratamentul balneoclimateric complex, un rol important terapeutic și de reabilitare este atribuit masajului. În stațiune activează 12 masori.

Organizarea asistenței balneosanatoriale

Regula de altădată – etapele consecutive de tratament și reabilitare (policlinică, staționar, sanatoriu) – actualmente nu mai funcționează. 70% din pacienți procură biletul de tratament din cont propriu, astfel, 40% de pacienți vin în sanatoriu neinvestigați. Astfel, o parte dintre aceștia se prezintă fără fișă sanatorială, un procent mai mic sunt într-o stare decompensată, cu contraindicații pentru tratament balneosanatorial.

În vederea evitării acestor situații, dar și pentru dezvoltarea cooperării între medicii de familie și

medicii-balneologi, informatizarea despre stațiunile balneare din Republica Moldova, propunem ca în programele formării profesionale continue a medicilor și farmaciștilor să fie incluse ore cu referire la tratamentul balneosanatorial.

Totodată, pentru ca un număr mai mare de populație să beneficieze de tratament sanatorial, propunem ca CNAM, din banii atribuiți pentru domeniul profilaxiei, să cumpere bilete de tratament, care să fie distribuite de către medicina de familie și spitale. În așa fel, selectarea pacienților pentru tratamentul balneosanatorial ar fi mai corectă.

CZU 616.12-008.331.1:615.838

TENDINȚE ACTUALE ÎN TRATAMENTUL BALNEAR ȘI RECUPERATOR AL HIPERTENSIUNII ARTERIALE ÎN STAȚIUNEA BALNEARĂ BUCURIA-SIND DIN VADUL LUI VODĂ

Natalia OSTAPCIUC, medic-șef secție, cardiolog

Hipertensiunea arterială (HTA) se definește prin creșterea de durată a valorilor tensiunii sistolice și/sau diastolice peste 140 mmHg și, respectiv, 90 mmHg la adulți. Hipertensiunea arterială este unul din principalii factori de risc pentru bolile cardiovasculare, care determină cele mai multe decese în populație, ca accidentul vascular cerebral (ictusul) și infarctul de miocard, precum și pentru afecțiunile renale.

Hipertensiunea arterială, care metaforic este numită „ucigașul tăcut”, a devenit o problemă majoră de sănătate publică, prevalența acesteia fiind în continuă creștere. Dacă, în anul 2000, numărul de adulți cu HTA la nivel mondial era de 972 milioane, se așteaptă ca acesta să crească la **1,56 miliarde** în anul 2025.

Statisticile Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) nu sunt deloc încurajatoare: o persoană din trei suferă de hipertensiune arterială, în special în țările în curs de dezvoltare. Tensiunea arterială ridicată a stat la baza a peste 50% din decesele survenite în urma unui infarct și este cauza a peste 45% din bolile coronariene.

Bolile cardiovasculare, pentru care tensiunea arterială ridicată, reprezintă factori determinanți, cauzează anual 42% din totalul deceselor din Regiunea Europeană și circa 56% din mortalitatea totală, pe parcursul ultimilor 10 ani, în Republica Moldova

Referitor la hipertensiunea arterială, se aplică „legea jumătăților”: din toată populația hipertensivă, o jumătate nu cunosc deapre afecțiunea lor; din cei care cunosc, doar o jumătate se tratează; din cei care se tratează, doar o jumătate se tratează eficient.

Scopul tratamentului hipertensiunii arteriale include:

- scăderea valorilor tensiunii arteriale la un nivel de siguranță maximă (sub 130/85 mmHg);
- menținerea tensiunii sub control constant;
- prevenirea sau reducerea complicațiilor;
- creșterea calității vieții și prelungirea ei.

Măsuri nefarmacologice, care presupun modificarea stilului de viață:

- modificarea obiceiurilor alimentare;
- renunțarea la fumat;
- reducerea greutatei corporale (talie la bărbați < 102 cm; la femei < 88 cm);
- exerciții fizice regulate;
- tehnici de relaxare pentru reducerea stresului.

Măsuri farmacologice. La ora actuală există multe medicamente indicate în tratamentul hipertensiunii arteriale, alegerea schemei terapeutice este însă de competența medicului-specialist. Este de preferat asocierea mai multor medicamente în doze mici în locul monoterapiei, după un orar bine stabilit, pentru un control optim și constant al valorilor tensionale. Este necesar un control medical periodic, pentru verificarea eficienței tratamentului și, eventual, adaptarea acestuia ca doze sau asocieri terapeutice.

Factorii fiziobalneari au un rol important, concomitent cu terapia medicamentoasă și măsurile igienico-dietetice. Beneficiază de tratament balnear pacienții cu hipertensiune arterială în stadiile I și II.

Obiectivele tratamentului balnear:

- influențarea factorilor de risc;
- scoaterea bolnavului din mediul stresant, refacerea echilibrului neurovegetativ și neuropsihic prin influențarea verigii corticale;
- stabilirea unui regim de viață cu asigurarea ritmicității biologice (alternanță judicioasă între perioadele de activitate și cele de repaus);
- scăderea rezistenței periferice;
- creșterea randamentului cardiac;
- favorizarea perfuziei coronariene.

Metode și mijloace de tratament aplicate în stațiunea balneară BUCURIA-SIND:

- **Climatoterapie:** stațiunea este amplasată în zona pitorească a Parcului Nistean aproape de râul Nistru. Probele de aer cercetate mai mulți ani la rând au arătat o componență favorabilă pentru tratamentul pacienților cu afecțiuni cardiace, cu dereglări ale sistemului nervos.
- **Dietoterapie** (masa nr. 10).
- **Apă minerală din Vadul lui Vodă** în cura internă (crenoterapie), care prin efectul diuretic și metabolic favorizează normalizarea tensiunii arteriale.