

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
REPUBLICII MOLDOVA

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ
SPITALUL CLINIC AL MINISTERULUI
SĂNĂTĂȚII

str.A. Pușkin, nr. 51, MD 2005,
mun.Chișinău
tel. +373 223266; fax:+373 241775
www.scmsmps.md, e-mail: scms@ms.md



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

ПУБЛИЧНОЕ МЕДИКО-САНИТАРНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ул.А. Пушкин, № 51, МД 2005, г.
Кишинев
Тел. +373 223266; факс.+373 241775
www.scms.ms.md, e-mail: scms@ms.md

01-10/ 337 din 11 05 2023

Conducătorilor Instituțiilor Medico-Sanitare Publice

Notă Informativă

Prin prezenta, Administrația IMSP Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății,
Vă informează despre **posibilitatea internărilor programate** a pacienților de profil:

- ✚ Reabilitare Neurologică și Neurologie;
- ✚ Reabilitare Ortopedică;
- ✚ Reabilitare Cardiacă și Cardiologie;
- ✚ Reabilitare Generală (pulmonară, post COVID, musculo-scheletică etc.);
- ✚ Geriatrie;
- ✚ Gastrologie și Hepatologie;
- ✚ Chirurgie Generală, Chirurgie ORL, Chirurgie de o zi; - inclusiv și spitalizările de urgență.

Pentru internare se admite bilet de trimitere-extras (formular 027/e) de la medicul de familie sau medicul specialist, întocmit conform exigențelor stipulate în pct.55 Normelor metodologice de aplicare a Programului unic (ord. 596/404 din 21.07.2016).

1. Beneficiarii secțiilor de Geriatrie:

- Pacienții cu orice patologie cronică cu vârsta de la 65 de ani;
- Durata medie a tratamentului 9-10 zile.

Totodată, Vă informăm despre faptul că Instituția acordă **serviciile spitalicești contra plată (Detalii la telefon: 060198336 – DI Vasile ROȘIORU) :**

- Serviciile de **Reabilitare medicală de lungă durată** (pacienții cu maladii cronice sau alte boli cu pronostic limitat- ictus cerebral, intervenții neurochirurgicale, consecințele traumatismului cranio-cerebral și/sau vertebro-medular etc.);
- Serviciile de **Chirurgie reconstructivă, plastică și estetică;**
- Serviciile de **Chirurgie de o zi și Chirurgie ORL;**
- Serviciile de **plasament de lungă durată** pentru persoanele cu dezabilități;
- Serviciile de **ambulator de fizioterapie, masaj, staționar de zi;**

Director



Igor CUROV



PROFIL GERIATRIE:

Programarea pacienților se efectuează în zilele de lucru până la ora 15:00 la telefon:

1. Șef secție GERIATRIE nr.1 : Dna Ala ZLATOVCENA tel. mob.: 069051434;

2. Șef secție GERIATRIE nr. 2: Dna Stela OPREA tel. mob.: 079560829;

Indicații și contraindicații pentru spitalizarea pacienților vârstnici în secții de geriatrie
(extras din ord. 602 din 24.07.2015)

I. Bolile sistemului cardiovascular	
INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Angor pectoral de efort stabil cu ICC 2. Cardiopatie ischemică 3. Cardiomiopatiile 4. HTA cronică 5. Dereglări de ritm și conductibilitate, formele cornice 6. Valvulopatiile non-reumatice cornice 7. Polipatologii cardiace cronice 8. Patologia cardiovasculară cronică asociată cu DZ, bronhopneumopatii cronice obstructive, boli gastrointestinale cronice, pielonefrite cronice, sindroame mari geriatrice, etc.	1. Urgențe hipertensive majore cu afectarea organelor țintă 2. Infarct Miocardic Acut 3. Angor pectoral instabil 4. Sindrom coronarian acut 5. Dereglări de ritm și conductibilitate paroxistice 6. Disecție de aorta 7. Insuficiența cardiac acută de diferită origine 8. Miocardite și pericardite acute 9. Endocardita infecțioasă 10. Patologia cardiacă gravă cu stări de urgență a altor organe și sisteme.
II. Bolile aparatului respirator	
INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Pneumonii cornice 2. Bronhopneumopatii cornice obstructive 3. Cordul pulmonar cronic	1. Astmul bronșic în acutizare 2. Insuficiența respiratorie acută 3. Pleureziile 4. Pneumonii acute și complicații
III. Sistemul gastrointestinal.	
INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Ulcer gastric și duodenal cronic 2. Enterocolita cronică nespecifică 3. Pancreatita cronică 4. Hepatopatiile cronice	1. Ciroza hepatică în stadiu avansat 2. Pancreatita acută 3. Colecistita acută 4. Colita ulceroasă
IV. Bolile aparatului locomotor:	
INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Boala artrozică 2. Osteoporoza senilă 3. Afecțiuni degenerative ale coloanei vertebrale	1. Bolile de sistem



V. Bolile sistemului urinar

INDICAȚII

1. Pielonefrită cronică
2. Nefritele cronice

CONTRAINDICAȚII

1. Insuficiența renală acută
2. Insuficiența renală cronică avansată
3. Nefropatiile acute

VI. Patologia sistemului nervos

INDICAȚII

1. Afecțiunile cronice ale nervilor, rădăcinilor și plexurilor nervoase
2. Polineuritele și alte afecțiuni cronice ale sistemului nervos periferic
3. Boala cerebro-vasculară cronică (BCVC)

CONTRAINDICAȚII

1. AVC acut
2. Etilism cronic cu stări delirante

VII. Sindroame geriatrice specifice:

INDICAȚII

1. Căderile (cu scop de stabilire a cauzei și metodelor de tratament)
2. Depresiile
3. Dereglări cognitive
4. Sindromul de fragilitate cu pierderea parțială a autonomiei
5. Sindromul de incontinență de urină primar depistat pentru stabilirea cauzei

CONTRAINDICAȚII

1. Pacienții vârstnici ce necesită îngrijire paliativă
2. Patologia oncologică stabilită anterior

**PROFIL REABILITARE CARDIACĂ**

Programarea pacienților se efectuează în zilele de lucru până la ora 15:00 la telefon:

1. Șef secție Reabilitare cardiacă și cardiologie: **DI Gheorghe CIOCANARI**
tel. mob.: 079556765;

INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Angioplastia coronariană primară 2. Angioplastia coronariană elective, efectuată la pacienții cu APS 3. Intervenții chirurgicale pe cord: by-pass aorto-coronarian 4. Intervenții chirurgicale pe cord: corecții valvulare 5. Insuficiență cardiacă cronică (după exacerbare - edem pulmonar acut și astm cardiac) 6. Implantarea dispozitivelor cardiace 7. Post transplant cardiac	1. IC cu semne de exudare (sindrom congestie prezent) 2. Angor pectoral instabil 3. Aritmii ventriculare severe 4. HPT(TAPs mai mare de 60mmHg) 5. HTA severă 6. Tromboză intracavitară cardiac voluminoasă sau pediculară 7. Revărsat pericardic moderat sau mare 8. Antecedente recente de embolie pulmonară sau tromboflebită 9. Cardiomiopatii obstructive 10. Stenoză aortică severă sau simptomatică 11. Stenoză mitrală strânsă 12. Afecțiuni inflamatorii sau infecțioase evolutive 13. Handicapuri motorii care nu permit sau interzic practicarea efortului fizic.

Cazuri particulare de Reabilitare Cardiacă:

1. Diabet zaharat
2. Boala arterială periferică
3. Pacienții vârstnici
4. Istoric de AVC
5. Istoric de BPCO
6. Istoric de IRC
7. Femeile

**Asociere cu patologie cardiacă**

ATENȚIE!!! La momentul spitalizării pacientul trebuie să dețină cu el cartela medicală, epicrizele de externare din staționar (perioada de aflare a pacientului la tratament), ECOCG (investigații anterioare efectuate, coronarografie- optional, dacă are efectuată.)



PROFIL REABILITARE

Programarea pacienților se efectuează în zilele de lucru până la ora 15:00 la telefon:

1. Șef secție Reabilitare neurologică și ortopedică: Dna Marcela MORARU
tel. mob.: 068429429;
2. Medic responsabil de profil Reabilitare generală: Dna Albina NAFORNIȚA
tel. mob.: 069832720;

Profil neurologic

INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Stări/consecințe/sechele ale accidentului vascular cerebral. 2. Deficiențe funcționale și limitări de activitate. 3. Sindroame: hemiplegie, hemipareză, dispraxie, disfagie, disfazie. 4. Consecințele dereglărilor vasculare medulare acute și cronice (ictus medular, mielopatie). Deficiențe funcționale și limitări de activitate Sindroame: parapareza, tetrapareza. 5. Stări/consecințe/sechele ale traumatismelor craniene (cranio-cerebrale) TCC. Deficiențe funcționale și limitări de activitate. Sindroame: hemipareză, tetrapareză, dispraxie, disfagie, disfazie. 6. Stări/consecințe/sechele ale traumatismelor vertebro-medulare și fracturilor coloanei vertebrale. Deficiențe funcționale și limitări de activitate. Sindroame: monopareză, parapareză, tetrapareză. 7. Afecțiuni post-traumatice și non-traumatice ale nervilor periferici cu deficiențe funcționale și limitări de activitate: afectări plexale și trunchiare inclusiv neuropatii de încarcerare periferică. 8. Lombosciatică paralizantă. Deficiențe funcționale și limitări de activitate. 9. Afecțiuni neuro-degenerative centrale majore, sindroame distonice, diskinetice somatice și psiho-organice cu deficiențe funcționale și limitări de activitate care creează dizabilitate, (scleroza multiplă, boala Parkinson, distonii primare cu debut precoce, distonii secundare). 10. Consecințe ale neuroinfecțiilor (abcese, encefalite, mielite). Deficiențe funcționale și limitări de activitate. Sindroame: hemipareza, tetrapareza, disfagie, disfazie, dispraxie. 11. Stări/consecințe/sechele ale intervențiilor neurochirurgicale ale Sistemului Nervos Central (SNC) și Sistemului Nervos Periferic (SNP) cu deficiențe funcționale și limitări de activitate. 12. Sindromul Guillain Barre. 13. Polineuropatii de diversă geneză (dismetabolică, diabetică, demielinizantă). Deficiențe funcționale și limitări de activitate.	1. Patologii somatice în faza acută sau de decompensare; 2. Patologii infecțioase (inclusiv procese purulente și venerologice) în faza acută sau contagioase; 3. Prezența escarelor ce necesită tratament chirurgical; 4. Patologii/leziuni cutanate infecțioase sau de geneză neidentificată (excepție: psoriazis, dar nu în faza acută); 5. Angină pectorală stabilă de efort, CF III-IV, instabilă, decompensată/necontrolată; 6. Diasirmii cardiace acute/necontrolate; 7. Hipertensiune arterială refractară la tratament; 8. Insuficiență cardiacă gradul III-IV NYHA; 9. Patologie pulmonară în faza de decompensare; 10. Insuficiență renală, faza terminală, decompensată; 11. Diabet zaharat forma gravă, decompensat sau cu evoluție instabilă; 12. Astm bronșic în acutizare; 13. Patologie neoplazică și hematologică; 14. Toate formele TBC în faza activă; 15. Epilepsie refractară la tratament; 16. Toate formele de alcoolism și narcomanie (abuz acut sau cronic de substanțe toxice); 17. Tumori maligne; 18. Pacienții cu maladii terminale sau prognosticul vital mai puțin de 6 luni; 19. Pacienți ce necesită terapia anticoagulantă intravenoasă (tromboflebitele acute); 20. Pacienții cu tulburări cognitive severe, afecțiuni psihiatrice, dereglări comportamentale necontrolate; 21. Arterioscleroza cerebrală pronunțată; 22. Anevrismul aortei; 23. Bolile hematologice cu risc înalt de hemoragie 24. Bolile hematologice cu risc înalt de hemoragie și agravare a funcțiilor vitale; 25. Sarcina.



PROFIL REABILITARE

Programarea pacienților se efectuează în zilele de lucru până la ora 15:00 la telefon:

1. Șef secție Rehabilitare neurologică și ortopedică: Dna Marcela MORARU

tel. mob.: 068429429;

2. Medic responsabil de profil Rehabilitare generală: Dna Albina NAFORNIȚA

tel. mob.: 069832720;

Profil ortopedic

INDICAȚII	CONTRAINDICĂȚII
1. Stări/consecințe după autoplastii totale sau parțiale a articulațiilor mari 2. Stări/consecințe post traumatice ale sistemului musculo-scheletal cu limitări funcționale și dizabilități post intervenționale în gestionarea activităților de autoîngrijire 3. Stări/consecințe/sechele ale fracturilor osoase. Deficiențe funcționale și limitări de activitate.	1. Patologii somatice în faza acută sau de decompensare; 2. Patologii infecțioase (inclusiv procese purulente și venerologice) în faza acută sau contagioase; 3. Prezența escarelor ce necesită tratament chirurgical; 4. Patologii/leziuni cutanate infecțioase sau de geneză neidentificată (excepție: psoriazis, dar nu în faza acută); 5. Angină pectorală stabilă de efort, CF III-IV, instabilă, decompensată/necontrolată; 6. Diasirmii cardiace acute/necontrolate; 7. Hipertensiune arterială refractară la tratament; 8. Insuficiență cardiacă gradul III-IV NYHA; 9. Patologie pulmonară în faza de decompensare; 10. Insuficiență renală, faza terminală, decompensată; 11. Diabet zaharat forma gravă, decompensat sau cu evoluție instabilă; 12. Astm bronșic în acutizare; 13. Patologie neoplazică și hematologică; 14. Toate formele TBC în faza activă; 15. Epilepsie refractară la tratament; 16. Toate formele de alcoolism și narcomanie (abuz acut sau cronic de substanțe toxice); 17. Tumori maligne; 18. Pacienții cu maladii terminale sau prognosticul vital mai puțin de 6 luni; 19. Pacienți ce necesită terapia anticoagulantă intravenoasă (tromboflebitele acute); 20. Pacienții cu tulburări cognitive severe, afecțiuni psihiatrice, dereglări comportamentale necontrolate; 21. Arterioscleroza cerebrală pronunțată; 22. Aneurismul aortei; 23. Bolile hematologice cu risc înalt de hemoragie 24. Bolile hematologice cu risc înalt de hemoragie și agravare a funcțiilor vitale; 25. Sarcina.



PROFIL REABILITARE

Programarea pacienților se efectuează în zilele de lucru până la ora 15:00 la telefon:

1. Șef secție Rehabilitare neurologică și ortopedică: Dna Marcela MORARU

tel. mob.: 068429429;

2. Medic responsabil de profil Rehabilitare generală: Dna Albina NAFORNIȚA

tel. mob.: 069832720;

Profil Rehabilitare Generală

INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Osteoartroză deformantă Deficiențe funcționale și limitări de activitate 2. Poliosteoartroză. Coxartroză, gonartroza (neoperată), artroza mâinii, plantei, etc. 3. Spondiloartroză cu sindrom algic persistent Deregări de statică și mers 4. Afecțiuni neprogresive pediatrie ale SNC și periferic cu deficiențe funcționale și limitări de activitate: paralizie cerebrală, disrafismul spinal, spina bifida etc.(persoane după 18 ani). 5. Deformații musculo-scheletale structurale și funcționale, dureri cronice ale maladiilor congenitale sau dobândite: scolioză, cifoză, displazii congenitale. 6. Afecțiuni inflamatorii, degenerative ale țesuturilor moi cu deficiențe funcționale și limitări de activitate.: epicondilită, entezite, torticolis, osteocondropatii congenitale și dobândite, inclusiv fibromialgia. 7. Sechele postinfecțioase/postvirală (COVID-19, PCR negativ). Deficiențe funcționale și limitări de activitate. 8. Sindrom de oboseală cronică, decondiționare fizică etc. 9. Afecțiuni ale joncțiunii neuromusculare și miopatii. Deficiențe funcționale și limitări de activitate. 10. Patologii musculo-scheletice de geneză inflamatorie în perioada cronică, fără proces inflamator acut (markerii inflamatorii în limitele normei), cu deficiențe funcționale și limitări de activitate: artrita reumatoidă, artropatia gutoasă, psoriazică, artrita reactivă, artropatii determinate de depuneri de microcristale, spondiloartrită seronegativă, spondilită ankilopoietică 11. Stări/consecințe/sechele posttraumatice ale țesuturilor moi cu deficiențe funcționale și limitări de activitate: contracturi, redori, cicatricii cheloidale, hipotrofii, atrofii musculare, etc	1. Patologii somatice în faza acută sau de decompensare; 2. Patologii infecțioase (inclusiv procese purulente și venerologice) în faza acută sau contagioase; 3. Prezența escarelor ce necesită tratament chirurgical 4. Patologii/leziuni cutanate infecțioase sau de geneză neidentificată (excepție: psoriazis, dar nu în faza acută); 5. Angină pectorală stabilă de efort, CF III-IV, instabilă, decompensată/necontrolată; 6. Diasirmii cardiace acute/necontrolate; 7. Hipertensiune arterială refractară la tratament; 8. Insuficiență cardiacă gradul III-IV NYHA; 9. Patologie pulmonară în faza de decompensare; 10. Insuficiență renală, faza terminală, decompensată; 11. Diabet zaharat forma gravă, decompensat sau cu evoluție instabilă; 12. Astm bronșic în acutizare; 13. Patologie neoplazică și hematologică; 14. Toate formele TBC în faza activă; 15. Epilepsie refractară la tratament; 16. Toate formele de alcoolism și narcomanie (abuz acut sau cronic de substanțe toxice); 17. Tumori maligne; 18. Pacienții cu maladii terminale sau prognosticul vital mai puțin de 6 luni; 19. Pacienți ce necesită terapia anticoagulantă intravenoasă (tromboflebitele acute); 20. Pacienții cu tulburări cognitive severe, afecțiuni psihiatrice, deregări comportamentale necontrolate; 21. Arterioscleroza cerebrală pronunțată; 22. Anevrismul aortei; 23. Bolile hematologice cu risc înalt de hemoragie 24. Bolile hematologice cu risc înalt de hemoragie și agravare a funcțiilor vitale; 25. Sarcina.



Criterii certe de spitalizare pentru REABILITARE:

1. Pacientul este apt să înțeleagă și să comunice, verbal sau non-verbal, și să îndeplinească comenzile de I ordin;
2. Starea neurologică a pacientului este stabilă și nu necesită terapia intensivă;
3. Pacientul are o dereglare ce necesită asistență pentru reeducarea și formarea mecanismelor de compensare a mobilității, activităților vieții zilnice și/ori activității cognitive (funcție cognitivă suficientă pentru a învăța);
4. Pacientul prezintă abilitate fizică suficientă pentru a tolera și a fi implicat în programe de reabilitare medicală;
5. Pacientul necesită o recuperare interdisciplinară care include:
 - a. Cel puțin două terapii diferite (kinetoterapie, terapia ocupațională și/ori ședințe logopedice)
 - b. Supravegherea medicală
6. Pacientul are dorința și abilitatea de a participa activ, cel puțin, 3 ore de tratament pe zi, 5 zile pe săptămână.
7. Starea pre-morbidă a pacientului indică un potențial în obținerea ameliorării funcționale semnificative în limitele timpului rezonabil, iar scopurile identificate pot fi atinse în acest timp.

Nu sunt spitalizați pentru REABILITARE:

1. Pacienții cu patologii infecțioase ce limitează posibilitatea participării la tratament
2. Pacienții cu afecțiuni psihiatrice instabile
3. Pacienții ce necesită ventilație artificială
4. Pacienții ce fac abuz acut de substanțe toxice
5. Nivelul Ranchos < 3
6. Pacienții care au doar scopul de tratament al escarelor
7. Pacienții cu escare gradul IV
8. Pacienții ce necesită hemodializă sau dializă peritoneală
9. Pacienții ce necesită radioterapia, tratamentul intensiv al ulcerelor și/sau chimioterapia.
10. Pacienții cu maladii terminale sau prognosticul vital mai puțin de 6 luni
11. Pacienții cu terapia anticoagulantă intravenoasă
12. Pacienții cu tulburări cognitive severe.



PROFIL CHIRURGICAL

Programarea pacienților se efectuează în zilele de lucru până la ora 15:00 la telefon:

1. Șef secție Chirurgie generală: **DI Victor CASÎM**,
tel. mob.: 069068412;
2. Medic responsabil pentru Chirurgie ORL: **Dna Elena MORARI**,
tel. mob.: 079682998;
3. Medic responsabil pentru Chirurgie reconstructivă, plastică și estetică,
Dna Olesia SOBCENCO, tel. mob.: 079720211;
4. Medic responsabil pentru Chirurgie de o zi/Chirurgie generală
DI Viorel ȚENTI, tel. mob.: 068381000

Intervenții chirurgicale efectuate în IMSP Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății

1. **Hernii inghinale, ombilicale, ventral, a liniei albe**- hernioplastie cu plasă.
2. **Colecistită cronică calculoasă**- colecistectomie celioscopică sau tradițională
(obligatoriu de anexat USG sau CT sau RMN).
3. **Maladie varicoasă a membrelor inferioare**- safenectomie.
4. **Formațiuni de volum benigne**- lipoame, ateroame, etc.
5. **Hemoroizi**- hemoroidectomie (obligatoriu colonoscopie).
6. **Chist cocigian (pilonidal)**.
7. **Apendicită cronică**.
8. **Varicocel**.

Investigații necesare la spitalizare în secție de chirurgie:

- Analiza generală de sânge
- Analiza biochimică a sângelui
- Coagulograma
- Analiza generală a urinei
- Grupa de sânge + Rh factor
- MRS
- ECG
- Radiografie pulmonară



PROFIL Chirurgical ORL

1. Medic responsabil pentru Chirurgie ORL: Dna Elena MORARI,
tel. mob.: 079682998;

Intervenții Otorinolaringologice

1. Cura radicală a sinusului maxilar
2. Ablația endoscopică a chistului sinusului maxilar
3. Antrostomie endoscopică
4. Papilotomie
5. Etmoidotomie
6. Etmoidotomie endoscopică
7. Sfenoidotomie endoscopică
8. Frontotomie
9. Rezecția submucopерicondrică a septului nazal
10. Conhotomie, crestotomie
11. Trepanopuncția
12. Extirparea tumorilor nazale
13. Dezintegrarea ultrasonoră a cornetelor nazale
14. Plastia nasului
15. Polipotomia nazală
16. Polipotomie endoscopică
17. Adenotomie
18. Amigdalectomie
19. Deschiderea abcesului perimigdalian
20. Otoplastie bilaterală
21. Ablația chistului sinus maxilar
22. Disecția sinechiilor
23. Repoziția piramidei nazale
24. Tonsilotomie

Diagnoze:

1. Deviația septului nazal
2. Dismorfie nazala
3. Rinita cronică hipertrofica/ vasomotorie/ polipoasă
4. Sinusita maxilară (etmoidală, sfenoidală, frontală) acută/ cronică
5. Sinechii
6. Formațiunea de volum a cavității nazale
7. Sinusmicetom
8. Polip choanal
9. Hipertrofia vegetațiilor adenoide
10. Amigdalită cronică, forma decompensată
11. Abces periamigdalian
12. Chist sinusului maxilar
13. Urechea în ansă
14. Fractura oaselor piramidei nazale



Profil Gastroenterologie

1. Șef secție Gastrologie: Dna Ninel BOUR, (Departamentul Clinic nr.2, str. Gh. Cașu 37)
tel. mob.: 069712130;
2. Șef secție Hepatologie: Dna Ludmila BARANIUC,
(Departamentul Clinic nr.1, str. Pușkin 51) tel. mob.: 069112633;

Profil HEPATOLOGIE

INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
1. Ciroze hepatice virale și non-virale 2. Hepatite cronice virale și non-virale 3. Pancreatite cronice 4. Colita ulceroasă	1. Hepatite virale acute 2. Patologia chirurgicală acută 3. Stare de ebrietate 4. Toxiinfecții alimentare acute 5. Boli infecțioase 6. Maladii oncologice

Profil GASTROLOGIE

INDICAȚII	CONTRAINDICAȚII
Gastrite. Duodenite. (rezistență la tratament, mai mult de 2 recidive pe an, persistența sindromului dolo, dezvoltarea complicațiilor, suspectei de hemoragie digestivă superioară, prezența patologiilor asociate). Ulcer gastric și duodenal: (Ulcer gastric și/sau duodenal, în cazul tabloului clinic atipic al bolii pentru diagnostic diferențial; Pacienții cu ulcer gastric și/sau duodenal, refractari la tratament, cu recidive frecvente; Pacienții cu ulcer gastric și ulcer duodenal, la care sunt suspectate sau stabilite complicații.) Hepatite. Ciroze. (hepatite cronice virale B, C, D în fazele integrative sau cu viremia joasă, cu activitate minimă-moderată; hepatite cronice virale și non-virale (autoimune, medicamentoase, colestatice), a celor cu patologie ereditară, hepatopatii neclare, ciroză hepatică st. A-B-C după Child-Pugh cu activitatea procesului hepatic moderată-severă, după efectuarea investigațiilor necesare ambulator și/sau după consultația specialiștilor de profil (gastroenterolog, hepatolog sau medic infecționist). Pancreatite. (În cazul tabloului clinic atipic al bolii pentru diagnostic diferențial. PC cu progresarea rapidă a bolii, la care sunt suspectate sau stabilite complicații. PC și sindrom alergic refractar la tratament pentru corectarea tratamentului.) Colecistite. Spitalizarea pacienților la acutizarea stării cu sindrom alergic refractar la tratament pentru corectarea tratamentului. Bolile inflamatorii intestinale. Activitatea severă. Ineficiența tratamentului ambulator în orice activitate. Hormonorezistență și hormonodependență primară depistată. Prezența sau risc înalt de apariție a complicațiilor.	Maladiile enumerate în rubrica INDICAȚII în faza de REMISIE!