



CENTRUL MEDICAL
TOPMED

Spital

Oncologie | Radioterapie | Paliativă
Cardiologie Intervențională
Chirurgie | Ortopedie
Oftalmologie | Urologie
Neurochirurgie | Ginecologie
ORL | Gastroenterologie

Policlinică

Toate specialitățile medicale
Fertilizare In Vitro
Ambulanță
Imagistică medicală
Fiziokinetoterapie
Laborator



Programări:

0365 911



WWW.TOPMED.RO

Conferința Multidisciplinară



Ediția a **X-a**, Târgu-Mureș
1-3 Octombrie **2026**

Sponsor principal:



**CENTRUL MEDICAL
TOPMED**

Dragi Colegi,

Este o deosebită bucurie să vă avem alături la cea de-a X-a ediție a Conferinței Medicale Multidisciplinare, un eveniment care, de-a lungul anilor, a crescut și s-a consolidat prin implicarea lectorilor, a participanților și a tuturor celor care cred în valoarea colaborării dintre specialități.

Cea de-a X-a ediție are pentru noi o semnificație aparte și reprezintă, în același timp, o confirmare a faptului că dialogul interdisciplinar este tot mai necesar în medicina actuală. Practica medicală ne arată în fiecare zi că pacientul nu poate fi privit prin perspectiva unei singure specialități, iar cele mai bune rezultate apar atunci când experiența și cunoștințele mai multor specialiști se întâlnesc.

Tema ediției din acest an, „Colaborare multidisciplinară avansată – de la diagnostic la tratament”, exprimă tocmai această convingere. Ne dorim ca lucrările prezentate, mesele rotunde și discuțiile din cadrul conferinței să aducă informații utile, perspective noi și, mai ales, idei care să poată fi transpuse în practica medicală de zi cu zi.

Avem onoarea de a reuni și în acest an colegi și cadre universitare din numeroase specialități, provenind din importante centre universitare din București, Cluj-Napoca și Târgu Mureș, fiecare aducând experiența și perspectiva propriului domeniu. Dincolo de informația științifică, credem că astfel de întâlniri creează legături profesionale, încurajează schimbul de experiență și deschid noi posibilități de colaborare.

Pentru a putea oferi pacientului un diagnostic cât mai precis și o conduită terapeutică potrivită, este esențial să cunoaștem nu doar noutățile din propria specialitate, ci și posibilitățile pe care le oferă domeniile medicale conexe. Medicina modernă înseamnă tot mai mult comunicare, cooperare și decizii luate împreună.

Sunt convinsă că această a X-a ediție va continua spiritul în care a fost construită conferința încă de la început: schimb de idei, deschidere între specialități și preocupare comună pentru binele pacientului.

Vă mulțumim că sunteți alături de noi și vă dorim o conferință valoroasă, cu discuții interesante, experiențe profesionale utile și întâlniri care să ducă mai departe colaborările dintre noi.

Conferința Multidisciplinară



Ediția a **X-a**, Târgu-Mureș

1-3 Octombrie 2026



Dr. Gomotîrceanu Adriana

Președinta Comitetului de Organizare

Joi 01.10.2026

08.50-09.00

Deschiderea Conferintei

Masa rotunda : Cardiologie

9.00-9.30	Actualitati in tratamentul chirurgical miniminvasiv al valvulopatiilor si defectelor cardiace	Prof Dr Suciu Horatiu - UMFST Tg.Mures , Medic primar chirurgie cardiovasculara, Sef sectie chirurgie cardiovasculara IUBCvT
9.30-10.00	Inchiderea percutana de foramen ovale patent pentru preventia emboliei paradoxale	Sef lucrari Dr Hadadi Laszlo – Medic primar cardiologie, cardiologie interventionala, IBCVT Tg.Mures, Centrul Medical Topmed
10.00-10.30	Tehnici noi de resincronizare cardiaca	Prof Dr Dobreanu Dan - UMFST Tg.Mures , Medic primar cardiolog, Sef sectie cardiologie IUBCvT
10.30-11.00	Beneficiile diagnostice ale RMN cord	As Univ Dr Tolescu Dobra Alexandra Mihaela – UMFST Tg.Mures , Medic primar radiologie si imagistica medicala , Centrul Medical Topmed

11.00-11.30

Coffe break

Masa rotunda: Oncologie

11.30-11.50	Securizarea Liniei: Rolul Sistemelor Port-a-Cath (camerelor implantabile) in Tratamentul Oncologic Modern	Dr Sebestyen Adorjan – Medic primar anestezie si terapie intensiva, SCJU Tg.Mures si Centrul Medical Topmed
11.50-12.05	Simpozion Roche - Tecentriq - redefinirea standardului de tratament in cancerul pulmonar cu celule mici	Dr Ionita Corina – Medic primar oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
12.05-12.25	Valentele paliatiei	Dr Draghici Constantin – Medic primar medicina interna, competenta in ingrijiri paliative, Centrul Medical Topmed
12.25-12.40	Simpozion Gilead - Trodelvy: Dovezi Curente si Perspective Clinice in Cancerul Mamar Metastatic HER2	Dr Ionita Corina – Medic primar oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
12.40-13.00	Simpozion Johnson & Johnson – Erleada : Echilibrul in tratamentul mHSPC Eficacitate indiferent de povara tumorală, calitatea vieții menținută și ușurința în administrare	Dr Ionita Corina – Medic primar oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures

Joi 01.10.2026

Masa rotunda : ENDOCRINOLOGIE

13.00-13.30	Viitorul este molecular - reinventarea medicinei nucleare pentru era de precizie	Prof Dr Piciu Doina - UMF "Iuliu Hatieganu" Cluj, Medic primar endocrinologie si medicina nucleara
13.30-14.00	Cazuri clinice rezolvate prin diagnostic imagistic	Dr Dumitrascu Anda - Medic primar radiologie si imagistica medicala Institutul National de Endocrinologie C.I.Parhon, Bucuresti
14.00-14.15	Simpozion Lilly - Mounjaro - Primul Pas Dublu in Obezitate - de la Debut la Durabilitate	Dr Zahan Ancuta – Medic primar endocrinologie , Centrul Medical Topmed Tg.Mures

14.15-15.00

Pauza de pranz

Masa rotunda: Pneumologie

15.00-15.30	Patologia somnului la rascrucea dintre specialitati	Prof Dr Mincu Bogdan – UBB Cluj-Napoca , Medic primar pneumolog
15.30-16.00	Aspecte etiologice in infectiile respiratorii depistate prin enoscopie bronsica	Dr Galdau Nadia – Medic specialist pneumolog, competenta in bronhoscopie, Centrul Medical Topmed
16.00-16.20	Pericardita in carcinomul cu celule mici – prezentari de caz	Dr Mariean Alexandru - Medic specialist pneumolog, competenta in bronhoscopie, Centrul Medical Topmed
16.20-16.40	Prezentare susținută cu suportul Bristol Myers Squibb - NSCLC metastatic: cum peisajul terapeutic și datele din viața reală ghidează decizia clinică	Dr Ionita Corina – Medic primar oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures

16.40-17.00

Coffe break

17.00-17.20	Simpozion Astra Zeneca - Perspectiva Chirurgului Toracic – Strategia Perioperatorie in cancerul pulmonar fara celule mici	Prof Dr Suci Bogdan - UMFST Tg.Mures ,Medic primar chirurgie toracica, SCJU Tg.Mures
17.20-17.40	Simpozion Astra Zeneca – IMFINZI: Managementul pacientilor cu cancer pulmonar fara celule mici indiferent de rezecabilitate & cancer pulmonar cu celule mici indiferent de stadiu	Dr Ionita Corina – Medic primar oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures

WE ARE LEADING A REVOLUTION IN ONCO-HEMATOLOGY TO REDEFINE CANCER CARE



Lynparza
olaparib

TAGRISSO
osimertinib

ENHERTU
trastuzumab deruxtecan

CALQUENCE
acalabrutinib 100 mg capsules

IMFINZI
durvalumab
injection for intravenous use 50 mg/mL

IMJUDO
tremelimumab-actl
injection for intravenous use 20 mg/mL

Truqap
capivasertib
160 mg - 200 mg tablets

DATROWAY
datopotamab deruxtecan
100 mg injection for intravenous use

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Pentru informații suplimentare, vă rugăm să consultați versiunea actualizată a Rezumatul Caracteristicilor Produsului, scanând codul QR.

▼ Medicamentele Enhertu, Calquence, Imjudo, Truqap, Datroway fac obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Medicamente eliberate pe bază de prescripție medicală.



AstraZeneca

AstraZeneca Pharma S.R.L.
Str. Tipografilor 1A, et. 2-3, 013714, sector 1, București
Tel.: +40 21 317 60 41; office.romania@astrazeneca.com

RO-33912/08.2026



PUSH THE PARADIGM

REDEFINIREA EFICACITĂȚII ÎN
HR+/HER2-LOW ȘI HER2-ULTRALOW mBC¹

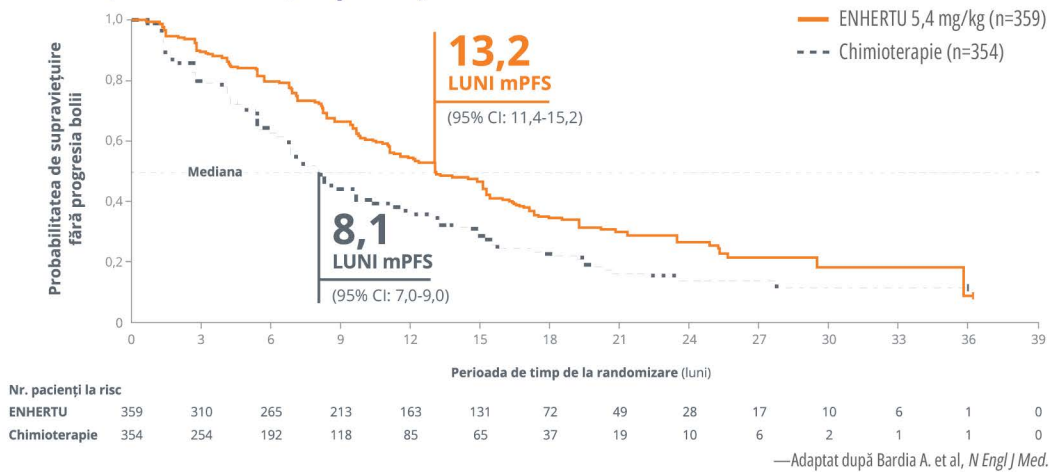
13,2 luni mPFS
cu ENHERTU

vs 8,1 luni cu chimioterapie la populația cu HR+/HER2-low¹
(HR: 0,62; 95% CI: 0,52-0,75; P<0,0001)

► Acțiune țintită cu ENHERTU în mBC HR+/HER2-low și HER2-ultralow după ≥1 linie de terapie endocrină^{1,a}

^aProgresie după 2 linii de ET sau după 1 linie de ET și ≤6 luni de la inițierea terapiei ET + iCDK4/6 sau recidivă în ≤24 de luni de la inițierea ET adjuvante.

Obiectiv primar: PFS (evaluare BICR) la pacienți cu mBC HER2-low



► Perioadă mediană de urmărire: 18,6 luni³

ENHERTU a redus cu 38% riscul de progresie a bolii sau deces vs chimioterapie (HR: 0,62; CI 95%: 0,52–0,75; P<0,0001)¹

DESTINY-Breast06 a fost un studiu de fază 3, randomizat, care a evaluat tratamentul cu ENHERTU comparativ cu chimioterapia la 866 de pacienți cu cancer mamar metastatic HR+/HER2-low (IHC 1+ sau IHC 2+/ISH-) sau HR+/HER2-ultralow (IHC 0 cu imunomarcaj membranar), care au prezentat progresia bolii după cel puțin 2 linii de ET în stadiu metastatic sau după 1 linie de ET în stadiu metastatic și demonstraseră progresie în decurs de 24 de luni de la inițierea ET adjuvante sau în decurs de 6 luni de la inițierea ET de primă linie în asociere cu un inhibitor CDK 4/6 în stadiu metastatic. Pacienții din brațul cu ENHERTU au primit 5,4 mg/kg i.v. la fiecare 3 săptămâni, până la progresia bolii sau toxicitate inacceptabilă. Pacienții din brațul cu chimioterapie au primit capecitabină, paclitaxel sau nab-paclitaxel.¹

► **Cele mai frecvente reacții adverse (≥20%) asociate tratamentului cu ENHERTU (n=434), inclusiv modificări ale analizelor de laborator, au fost:** greață (65,9%), fatigabilitate (46,8%), alopecie (45,4%), neutropenie (37,6%), valori crescute ale transaminazelor (29,5%), anemie (28,1%), vărsături (27,2%), diaree (23,7%), apetit scăzut (23,5%) și leucopenie (23,3%).²

Indicație

ENHERTU administrat în monoterapie este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu cancer mamar nerezecabil sau metastazat:

- HR+/HER2-low (IHC1+ sau IHC2+/ISH-) sau HER2-ultralow (IHC 0 cu colorație de membrană), cărora li s-a administrat cel puțin o terapie endocrină în contextul metastazelor și care nu sunt considerați eligibili pentru terapia endocrină ca linie următoare de tratament;
- HER2-low (IHC 1+ sau IHC 2+/ISH-), cărora li s-a administrat anterior chimioterapie în contextul metastazelor sau au manifestat recidiva bolii pe parcursul sau în termen de 6 luni de la finalizarea chimioterapiei adjuvante.

Abrevieri: 1L, prima linie; BICR, evaluare centralizată de un comitet independent; BPI, boală pulmonară interstițială; CI, interval de încredere; CR, răspuns complet; DOR, durata răspunsului; ET, terapie endocrină; HER2, receptorul 2 al factorului uman de creștere epidermică; HR, rata de risc; HR+, receptori hormonal pozitiv; iCDK4/6, inhibitor de kinază ciclin-dependentă 4 și 6; IHC, imunohistochimie; ISH, hibridizare in situ; ITT, intenție de tratament; i.v., intravenos; low, scăzut; mBC, cancer mamar metastatic; mPFS, supraviețuire mediană fără progresia bolii; n, număr de pacienți; PFS, supraviețuire fără progresia bolii; PR, răspuns parțial; ultralow, ultrascăzut.

Referințe: 1. Rezumatul Caracteristicilor Produsului ENHERTU (trastuzumab deruxtecan), Noiembrie 2025; 2. Bardia A, Hu X, Dent R, et al; DESTINY-Breast06 Trial Investigators. Trastuzumab deruxtecan after endocrine therapy in metastatic breast cancer. *N Engl J Med*. 2024;391(22):2110-2122; 3. Curigliano G. Trastuzumab deruxtecan vs physician's choice of chemotherapy in patients with hormone receptor-positive, human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-low or HER2-ultralow metastatic breast cancer with prior endocrine therapy: primary results from DESTINY-Breast06. Presented at: American Society for Clinical Oncology; May 31-June 4, 2024; Chicago, IL.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță.

Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Evenimentele adverse pot fi raportate online la <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Deținătorul autorizației de punere pe piață: Daiichi Sankyo Europe GmbH, Germania.

Reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață:



Astrazeneca Pharma S.R.L. | Str. Tipografilor 1A, et. 2-3, 013714, sector 1, București
Tel.: +40 21 317 60 41; Email: office.romania@astrazeneca.com



RO-31318 / 04.2026

ERLEADA® 240 mg**SINGURUL ARPI DISPERSABIL,
ÎNTR-UN SINGUR COMPRIMAT,
ADMINISTRAT O DATĂ PE ZI,****poate fi administrat cu sau fără alimente¹⁻⁵****Maximizarea aderenței la tratament s-a demonstrat
că duce la îmbunătățirea rezultatelor clinice^{6,7}****ERLEADA® este indicat:¹**

- în tratamentul cancerului de prostată non-metastatic rezistent la castrare (nmCRPC, nonmetastatic castration-resistant prostate cancer) la bărbați adulți, care prezintă un risc crescut de apariție a bolii metastatice
- în tratamentul cancerului de prostată metastatic sensibil la terapie hormonală (mHSPC, metastatic hormone sensitive prostate cancer) la bărbați adulți, în asociere cu o terapie de deprivare androgenică (ADT, androgen deprivation therapy)



ADT, terapie de deprivare androgenică; ARPI, androgen receptor pathway inhibitor; mHSPC, cancer de prostată metastatic sensibil la terapie hormonală; nmCRPC, cancer de prostată non-metastatic rezistent la castrare.

Referințe:

1. ERLEADA®. Rezumatul Caracteristicilor Produsului (iulie 2025). Janssen-Cilag International NV. 2. Enzalutamidă. Rezumatul Caracteristicilor Produsului (februarie 2025). Astellas Pharma Europe BV. Disponibil la: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/xtandi>. Accesat: august 2025. 3. Acetat de abirateronă. Rezumatul Caracteristicilor Produsului (octombrie 2024). Janssen-Cilag International NV. Disponibil la: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/zytiga>. Accesat: august 2025. 4. Abirateronă Mylan. Rezumatul Caracteristicilor Produsului (ianuarie 2025). Mylan Ireland Limited. Disponibil la: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/abiraterone-mylan>. Accesat: august 2025. 5. Darolutamidă. Rezumatul Caracteristicilor Produsului (octombrie 2024). Bayer AG. Disponibil la: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/nubeqa>. Accesat: august 2025. 6. Higano CS, Haflon J. J Urol 2023;209:485–493. 7. Greer JA, et al. The Oncologist 2016;21:354–376.

Johnson&Johnson

Johnson&Johnson Romania S.R.L.
Str. Tipografilor nr.11-15, Clădirea, S-Park, Corp B3, Etaj 3, Camera 1,
Corp B4, Etaj 3 și Corp LB, Etaj 3, Sector 1, 013714 București, România
Tel: 021 207 18 00, Fax: 021 207 18 04

CP-547648 | Data elaborării: octombrie 2025.



RCP Erleada



TRODELVY®

sacituzumab govitecan

200 mg pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă

Pentru pacienții cu TNBC sau HR+/HER2- mBC

SUPRAVIEȚUIRE DOVEDITĂ. DECIZIA ÎȚI APARTINE.

mTNBC



HR+/HER2- mBC



ADC care țintește TROP-2 cu beneficii de supraviețuire generală demonstrate pentru pacienții cu cancer mamar metastatic HER2 negativ

* Cu beneficii în supraviețuire generală demonstrate în 2 studii de fază 3 pozitive (ASCENT: +4,9 luni supraviețuire generală mediană (mOS) cu TRODELVY vs TPC; TROPICS-02: +3,2 luni mOS cu TRODELVY vs TPC)

Indicat pentru **utilizare ÎNCĂ DIN 2L la pacienții cu mTNBC*1**
și **la pacienții cu HR+/HER2- mBC tratat anterior*1**

TRODELVY A DEMONSTRAT BENEFICII DE SUPRAVIEȚUIRE SUPERIOARĂ VS CHIMIOTERAPIE¹

mTNBC

~12 LUNI SG mediană

SG mediană: 11,8 luni cu TRODELVY (95% ÎI, 10,5-13,8)
vs 6,9 luni cu chimioterapie (95% ÎI, 5,9-7,7).
p<0,0001**12

HR+/HER2- mBC tratat anterior

peste 14 LUNI SG mediană

SG mediană: 14,4 luni cu TRODELVY vs 11,2 luni cu chimioterapie
HR: 0,79 (95% CI, 0,65-0,96);
p=0,0202³

*TRODELVY administrat în monoterapie este indicat pentru tratarea pacienților adulți cu cancer mamar nerezecabil sau metastazat, triplu negativ (mTNBC), care au utilizat anterior două sau mai multe terapii sistemice, incluzând cel puțin una pentru boală în stadiu avansat.

Trodelvy administrat în monoterapie este indicat pentru tratarea pacienților adulți cu cancer mamar nerezecabil sau metastazat, receptor hormonal pozitiv (HR-pozitiv), HER2-negativ, care au utilizat anterior terapie endocrină și cel puțin două terapii sistemice suplimentare pentru boală în stadiu avansat.

**Evaluată prin analiză centralizată independentă în populația ITT. Îmbunătățirea SG în populația generală a studiului la analiza primară (SG mediană: 12,1 luni vs 6,7 luni; HR 0,48; p<0,0001) a fost consistentă cu populația ITT. Analiza primară a luat în considerare pacienți fără sau cu istoric anterior de metastaze cerebrale la inițiere (n=468). Populația ITT a fost formată din pacienți cu sau fără metastaze cerebrale la inițiere (N=529). Baza de date a populației ITT a fost închisă la 25 februarie 2021.

mBC, cancer de sân metastatic; 2L, linia a 2-a; ADC, anticorp-medicament conjugat; AE, eveniment advers; BC, cancer de sân; CI, interval de încredere; HER2, receptor al factorului de creștere epidermică umană 2; HR, risc relativ sau receptor hormonal; HR+/HER2- mBC, cancer de sân metastatic cu receptori hormonali pozitivi și receptor al factorului de creștere epidermică 2 negativ; IHC, imunohistochimie; ISH, hibridizare in situ; ITT, intenție de tratament; mBC, cancer de sân metastatic; mOS, supraviețuire generală mediană; mTNBC, cancer de sân metastatic triplu-negativ; OS, supraviețuire generală.

Referințe: 1. TRODELVY (sacituzumab govitecan), Sumarul Caracteristicilor Produsului. August 2026, <https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/h1592.htm>;

2. Bardia A, et al. N Engl J Med. 2021;384(16):1529-1541; 3. Ruqo HS, et al. Lancet. 2023;402(10411):1423-1433.

Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspectată la Gilead Sciences (GSR) S.R.L. la adresa de email: Safety_FC@gilead.com sau la Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1, București 011478-RO, Fax: +4 0213 163 497, e-mail: adr@anm.ro.

Pentru informații suplimentare privind prescrierea TRODELVY (sacituzumab govitecan) consultați sumarul caracteristicilor produsului folosind codul QR alăturat.

Data primei autorizări a medicamentului: 22 noiembrie 2021. Data ultimei reînnoiri a autorizației: 23 iulie 2026. Data revizuirii textului: August 2026.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Acest medicament se eliberează numai pe bază de prescripție medicală PR.

Data realizării materialului: Septembrie 2026. Cod Veeva: RO-TRO-0552



Vineri 02.10.2026

8.50-9.00

Deschiderea celei de a 2 – a zi

Masa rotunda : UROLOGIE SI NEFROLOGIE

9.00-9.30	Metode avansate de evaluare a perfuziei si microvascularizatiei in patologie renala	Dr Moisoiu Tudor - Medic specialist urolog , Institutul Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj-Napoca
9.30-10.00	Boala cronica de rinichi – mai mult decat o pandemie ?	Sef lucrari Dr Gliga Mirela - UMFST Tg.Mures, Medic primar medicina interna si nefrologie Clinica Medicala IV
10.00-10.20	Carcinomul renal: provocari actuale in managementul multidisciplinar	Dr Radu Roxana - Medic specialist oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
10.20-10.40	Managementul terapiei instilationale in cancerul vesical non-musculoinfiltrativ	Dr Borz Mihnea Bogdan - Medic specialist urolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures Dr Amarinei Andrei Razvan - Medic specialist urolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
10.40-11.00	Simpozion Astellas – Cum ne asiguram ca prima alegere e cea potrivita in cancerul de prostata?	Dr Udrea Denisa-Mihaela – Medic specialist oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures

11.00-11.30

Coffe break

Masa rotunda: Ginecologie

11.30-12.00	Cazuri....cu necazuri	Sef lucrari Dr Molnar Varlam Claudiu – UMFST Tg.Mures, Medic primar obstetrica ginecologie, SCJU Tg.Mures
12.00-12.20	Terapia hormonală de substitutie de menopauza	Dr Zahan Ancuta – Medic primar endocrinologie , Centrul Medical Topmed Tg.Mures
12.20-12.40	Noile tratamente in cancere ginecologice	Dr Ionita Corina – Medic primar oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
12.40-13.00	Importanta imagisticii RMN in monitorizarea si evolutia afectiunilor oncologice	Dr Simu Patricia – Medic specialist radiologie si imagistica medicala, Centrul Medical Topmed

13.00-14.00

Pauza de pranz



Vineri 02.10.2026

Masa rotunda : NEUROLOGIE – NEUROCHIRURGIE – ORTOPEDIE

14.00-14.30	Tehnici minim invazive moderna pentru tratamentul patologiei coloanei vertebrale	Dr Nitulescu Alexandru – Medic specialist Ortopedie si traumatologie, specialist în Chirurgie spinala, Spitalul Memorial Bucuresti
14.30-14.50	Tratamentul interventional minim invaziv al durerii lombare si radiculare – o punte intre terapia conservatoare si chirurgia deschisa	Dr Gereb Attila – Medic specialist neurochirurgie , Centrul Medical Topmed Tg.Mures
14.50-15.10	Tehnici miniminvazive in protezarea de sold	Dr Gurduza Vasile – Medic primar ortoped , Centrul Medical Topmed Tg.Mures
15.10-15.20	Simpozion Accord – Dincolo de metastaze osoase: Denosumab 120 mg in managementul modern al complicatiilor scheletice oncologice	Dr Udrea Denisa-Mihaela – Medic specialist oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
15.20-15.50	Deformarile osoase la copii intre limitari si potential	Dr Contanu Valentina – Medic specialist Ortopedie pediatria, CRON Pheonix – Centru de reabilitare pediatria , Bucuresti

15.50-16.20 *Coffe break*

16.20-16.40	Actualitati in chirurgia cataractei: rolul cristalinelor artificiale premium si importanta personalizarii implantului pentru optimizarea rezultatelor postoperatorii	Conf Dr Horvath Karin Ursula - UMFST Tg.Mures, Medic primar oftalmolog, SCJ Mures Dr Lilea Cosmin – Medic specialist oftalmolog, Centrul Medical Topmed
16.40-17.00	Experienta Centrului Medical Topmed in tehnicile de secventiere genetica de ultima generatie	Sef lucrari Dr Tripon Florin – UMFST Tg.Mures, Medic primar genetica medicala, Centrul Medical Topmed Tg.Mures



Fertiizare în vitro & reproducere asistată



La TopMed, suntem dedicați pentru ca fiecare etapă a călătoriei tale către o sarcină fericită să fie una de succes. Oferim sub un singur acoperiș toate specialitățile și tehnologia necesară pentru a-ți împlini visul de a fi părinte.



Fertilizare în vitro (FIV)



FIV ICSI/PICSI



FIV microTESE



Stimulare ovariană



Inseminare intrauterină



Vitrificare



fiv@topmed.ro



www.fivtopmed.ro



Târgu Mureș,
str. Dorobanților nr. 1



Tel. 0770 918 775

Suntem aici

unde
bate inima
României.



Banking pentru cei care ascultă, tratează și au grijă.



Divizia Pentru Medici®



SEE THE DIFFERENCE, MAKE A DIFFERENCE.*



Claritate diagnostică de
înalță calitate la jumătate
de doză de gadoliniu**

RCP Vueway



*Observă diferența, obține rezultate notabile

**Jumătate din doza de gadoliniu comparativ cu gadobutrol la o doză standard recomandată de Gd de 0,1 mmol/kg în indicațiile aprobate.

Gd - Gadolinium

Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală P-RF. Protecția datelor personale: Ewopharma prelucrează datele cu caracter personal ale profesioniștilor din domeniul sănătății pentru scopurile și în condițiile descrise în nota de informare disponibilă la adresa www.ewopharma.ro/politica-de-confidentialitate. Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Pentru informații suplimentare vă rugăm să consultați RCP sau contactați reprezentantul local al DAPP cu datele de contact de mai jos



Ewopharma Romania SRL
Bdul Primaverii Nr. 19-21, Etaj 1, sector 1, 011972 Bucuresti
T: +4021 260 1344 | Fax: +4021 202 9327
Farmacovigilanta: +40374 204 839
info@ewopharma.ro | pharmacovigilance@ewopharma.ro


Vueway[®]
(gadopiclenol) injection


LIFE FROM INSIDE

NOUL SPITAL TOPMED

DESCHIS în cartierul
Tudor Vladimirescu

- ✓ **RMN**
- ✓ **Radiologie**
- ✓ **Laborator**
- ✓ **Oncologie**
- ✓ **Policlinică**

📍 **Bd. 1 Dec. 1918 nr. 183**

📍 **Târgu-Mureș**

🌐 **www.topmed.ro**

 **CENTRUL MEDICAL
TOPMED**



0365 911



Cheia mai multor posibilități pentru pacienți adulți cu NSCLC

NSCLC REZECABIL

KN-091

KEYTRUDA® în monoterapie ca terapie adjuvantă la pacienții cu NSCLC cu risc crescut de recurență în urma rezecției complete și administrării chimioterapiei pe bază de săruri de platină.¹

24%

Riscului de recurență a bolii sau de deces vs control activ (analiză interimară)^{1,2,*}

KN-671

KEYTRUDA® + ChT ca terapie neoadjuvantă, apoi continuat în monoterapie ca tratament adjuvant la pacienții cu rNSCLC cu risc crescut de recurență.^{1,3**}

28%

Riscului de deces vs control activ (analiză interimară)^{1,3}

NSCLC METASTATIC

KN-024

KEYTRUDA® în monoterapie, PD-L1 STP $\geq$ 50%, mutații tumorale EGFR sau ALK absente.¹

~2x

Supraviețuirea globală la 5 ani^{4,a}

KN-189

KEYTRUDA® + ChT, mNSCLC NSQ indiferent de PD-L1, mutații tumorale EGFR sau ALK absente.¹

40%

Riscului de deces la 5 ani^{5,6,b}

KN-407

KEYTRUDA® + ChT, mNSCLC SQ indiferent de PD-L1.¹

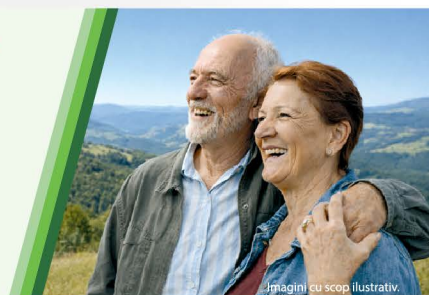
62,2%

ORR pentru KEYTRUDA® + ChT vs 38,8% pentru placebo + ChT la 5 ani^{7,d}

KEYTRUDA® a redefinit supraviețuirea globală pentru pacienții cu mNSCLC.^{1,4,5,7}

KEYTRUDA®, primul anti PD-1 în regim perioperator, care a demonstrat superioritate în ceea ce privește OS versus comparator în rNSCLC, indiferent de expresia PD-L1.^{1,3}

Profilul de siguranță al KEYTRUDA® pentru administrarea în monoterapie, cât și în asocieri cu chimioterapie a fost bine documentat (vezi detalii din studii clinice prin scanarea codului QR alăturat).



*stadiul IB [T2a $\geq$ 4 cm], II sau IIIA AJCC 7

**stadiul II – IIIB (N2) AJCC 8

¹ KEYNOTE-024: CROSSOVER: 66% (99/150) din pacienți au trecut de la chimioterapia pe bază de platină la terapia anti-PD-(L)1 în cadrul studiului (n=84) sau în afara studiului (n=34)

^a KEYNOTE-189: CROSSOVER: 57,3% (118/206) din pacienți au trecut de la platină/pemetrexed la terapia anti-PD-(L)1 în cadrul studiului (n=84) sau în afara studiului (n=34)

^b KEYNOTE-407: CROSSOVER: 50,9%; din pacienții din grupul carboplatină+paclitaxel/nab-paclitaxel au trecut la KEYTRUDA în monoterapie în timpul studiului și încă 26 au primit terapie anti-PD-(L)1 în afara studiului

^d ORR a fost un obiectiv secundar, în cazul celorlalte studii pentru mNSCLC fiind incluse obiective primare.

Abrevieri

NSCLC: Carcinom, altul decât cel cu celule mici rNSCLC: carcinom, altul decât cel cu celule mici, rezecabil KN: Studiul KEYNOTE NSQ: Non-squamous (non-squamous) PD-L1: ligandul 1 cu rol în controlul morții celulare programate ChT: Chimioterapie SQ: scuamos (squamous) OS: supraviețuire globală STP: scor tumoral proporțional PD-1: receptorul 1 cu rol în controlul morții celulare programate mNSCLC: Carcinom pulmonar, altul decât cel cu celule mici, metastatic ORR: rata de răspuns obiectiv AJCC: American Joint Committee on Cancer

Referințe

1. Rezumatul caracteristicilor produsului, data revizuirii 19 iunie 2026 2. O'Brien M, et al. Pembrolizumab versus placebo as adjuvant therapy for completely resected stage IB-IIIa non-small-cell lung cancer (PEARLS/KEYNOTE-091): an interim analysis of a randomised, triple-blind, phase 3 trial. Lancet Oncol. 2022 Oct;23(10):1274-1286. 3. Spicer JD et al. Lancet. 2024;404(10459):1240-1252 4. Reck M et al. J Clin Oncol. 2021;39(21):2339-2349 5. Garassino MC, et al. J Clin Oncol. 2023 Apr 10;41(11):1992-1998. 6. Gandhi L, et al. Pembrolizumab plus Chemotherapy in Metastatic Non-Small-Cell Lung Cancer. N Engl J Med. 2018 May 31;378(22):2078-2092. 7. Novello S, et al. J Clin Oncol. 2023 Apr 10;41(11):1999-2006.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală PR. Înainte de a prescrie KEYTRUDA®, vă rugăm consultați Rezumatul caracteristicilor produsului. Pentru a raporta reacții adverse, reclamații de calitate sau pentru a solicita informații medicale legate de produsele MSD, vă rugăm trimiteți solicitarea la: e-mail: dpo.romania@msd.com



Pentru mai multe informații
despre studiile clinice, accesați
Staywell.ro

Pentru a vizualiza RCP
scanati codul QR



Îngrijiri Paliative

——
pentru momentele în care grija
contează cel mai mult...



Informații:



0365 911



WWW.TOPMED.RO

Sâmbătă 03.10.2026

8.50-9.00

Deschiderea celei de a 3 – a zi

Masa rotunda : ABDOMEN

9.00-10.00	Ultrasonografia cailor biliare și colecistului. Diagnostic initial, evaluare periprocedurala si perioperatorie. O abordare structurata centrata pe tehnici, moduri, sindroame si boli	Prof Dr Badea Radu - UMF Iuliu Hatieganu Cluj-Napoca, Medic primar medicina interna si gastroenterologie
10.00-10.30	Metode ultrasonografice utilizate pentru diagnosticul si monitorizarea Cirozelor hepatice	Prof Dr Platon Lupsor Monica - UMF Iuliu Hatieganu Cluj-Napoca, Medic primar radiologie si imagistica medicala, Clinica Medicala III Cluj Napoca
10.30-11.00	Ciroza hepatica in 2026: de la tratamentul conventional la terapii tintite si management personalizat	Sef lucrari Dr Pop Teodora - UMF Iuliu Hatieganu Cluj-Napoca, Medic primar medicina interna si gastroenterologie, Institutul Regional de Gastroenterologie si hepatologie Prof.Dr Octavian .Fodor, Cluj Napoca

11.00-11.30

Coffe break

11.30-12.00	Posibilitatile ecografiei in diagnosticul si stadializarea tumorilor gastrice si de colon	Prof Dr Chira Romeo - UMF Iuliu Hatieganu Cluj-Napoca, Medic primar medicina interna si gastroenterologie, Clinica Medicala I, Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj-Napoca
12.00-12.30	Avantajele chirurgiei minim invazive în tratamentul cancerului colorectal	Dr Serac Gabriel – UMFST Tg.Mures, Medic primar chirurgie generala, SCJU Tg.Mures
12.30-12.50	Simpozion Astra Zeneca – IMFINZI - Un mecanism. Multiple perspective terapeutice	Dr Udrea Denisa-Mihaela – Medic specialist oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures

12.50-13.50

Pauza de pranz

Sâmbătă 03.10.2026

Masa rotunda : SAN

13.50-14.20	Strategii de evitare a complicatiilor in chirurgia oncoplastica a sanului	Sef lucrari Dr Georgescu Rares – UMFST Tg.Mures, Medic primar chirurgie generala, SCJ Mures, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
14.20-14.50	Reconstructia de san imediata dupa mastectomie	Sef lucrari Dr Dorobantu Dorin – Medic primar chirurgie plastica, SCJU Tg.Mures
14.50-15.20	Simpozion Astra Zeneca – Dincolo de orizont: optimizarea traseului terapeutic în cancerul mamar metastatic cu ENHERTU	Dr Mesinschi Ingrid Oana – Medic primar oncologie si Radioterapie, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
15.20-15.50	Exceptia care inspira: raspunsuri extraordinare in patologia oncologica in cadrul Centrului Medical Topmed	Dr Udrea Denisa-Mihaela – Medic specialist oncolog, Centrul Medical Topmed Tg.Mures

15.50-16.20

Coffe break

Masa rotunda : RADIOTERAPIE

16.20-16.40	Cancerul cervical si brahiterapia moderna – impactul noilor studii	Dr Cojocaru Laboncz Mihai – Medic primar radioterapie, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
16.40-17.00	Rolul radioterapiei in bolile nemaligne	Dr Neag Radu Vlad – Medic primar radioterapie, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
17.00-17.20	Radioterapia Total Skin – o abordare moderna in tratamentul limfoamelor cutanate	Dr Cojocaru Laboncz Daniela – Medic primar radioterapie, Centrul Medical Topmed Tg.Mures
17.20-17.40	Rolul radioterapiei stereotactice in managementul multidisciplinar al pacientului oncologic: experienta Clinicii Topmed	Dr Asmarandei Iftinca Adelina Elena – Medic specialist radioterapie, Centrul Medical Topmed Tg.Mures

17.40-17.50

Incheierea si concluziile Conferintei

TOPMED 30 DE ANI

O adresă, trei decenii de medicină în schimbare

Pe Strada Dorobanților nr. 1 din Târgu Mureș se poate citi, într-un fel, întreaga istorie a TopMed.

În 1996, la această adresă funcționa un cabinet de medicină internă al Dr. Adriana Gomotîrceanu. Existau un medic, un cabinet și pacienții care îi treceau pragul.

Treizeci de ani mai târziu, la aceeași adresă funcționează un spital multidisciplinar cu 115 paturi pentru spitalizare continuă și cel mai mare ambulatoriu/policlinică din județul Mureș, raportat la numărul de pacienți deserviți. Structura este completată de un laborator performant și de un departament de imagistică medicală dotat cu două CT-uri, două RMN-uri și mamografie cu tomosinteză. Spitalul include secții de chirurgie, ATI, ortopedie, medicină internă, oncologie, paliativă și radioterapie, iar în policlinică sunt disponibile 32 de specialități medicale. Între cele două imagini nu există un salt, ci o dezvoltare construită etapă cu etapă.



De la cabinet la spital

După 1996, cabinetului de medicină internă i s-au adăugat treptat alte servicii. A apărut laboratorul de analize medicale, s-a dezvoltat radiologia, iar policlinica a început să includă tot mai multe specialități.

Un moment important a venit în 2007, când TopMed a primit avizul Ministerului Sănătății pentru paturi de spitalizare continuă și a dobândit statutul de spital.

Structura de atunci era însă foarte diferită de complexul medical actual. Dezvoltarea s-a realizat treptat, prin extinderi succesive, noi servicii și noi specialități.

În jurul proiectului medical dezvoltat de Dr. Adriana Gomotîrceanu și Dr. Florin Gomotîrceanu s-a format, în timp, o echipă tot mai numeroasă de medici, asistenți și profesioniști din domeniul sănătății.



Dincolo de Târgu Mureș

Pe măsură ce activitatea de la Târgu Mureș a crescut, TopMed a început să se dezvolte și în alte localități din județ.

În 2013 a fost deschis centrul TopMed din Sighișoara, iar în 2018 TopMed și-a început activitatea și la Reghin.

La început, aceste centre au răspuns nevoii de a aduce consultațiile, analizele și investigațiile mai aproape de pacienți. În anii următori însă, gama serviciilor s-a extins constant.

La Reghin, acest proces a culminat în 2024, când a fost finalizată o extindere importantă a centrului, cu dezvoltarea serviciilor medicale, a laboratorului și a imagisticii.



Spital Topmed
Str. Dorobanților nr. 1,
Imagine din arhivă



Spital Topmed
Str. Dorobanților nr. 1, astăzi



2016 – începutul oncologiei

Un moment important în evoluția TopMed a venit în 2016, când la Târgu Mureș a început activitatea de oncologie.

A fost o etapă care a schimbat semnificativ profilul centrului medical. Tratatul cancerului presupune rareori un singur medic sau o singură investigație. În jurul pacientului oncologic se întâlnesc laboratorul, imagistica, chirurgia, oncologia medicală și, în anumite situații, radioterapia.

În anii următori, serviciile oncologice au fost dezvoltate și în afara Târgu Mureșului. Astăzi, pacienții au acces la oncologie și la Reghin, și la Sighișoara.

Pentru un pacient care urmează un tratament oncologic, apropierea de casă nu este un detaliu. Consultațiile, tratamentele și monitorizarea presupun reveniri frecvente, iar posibilitatea de a efectua o parte importantă a acestui parcurs fără deplasări repetate la Târgu Mureș poate conta foarte mult pentru pacient și familie.



2019 – radioterapia și prima etapă a mării extinderi

Trei ani după debutul oncologiei, în 2019, TopMed a deschis și serviciul de radioterapie.

În acel moment se încheia și prima etapă a celei mai ample extinderi a complexului medical de pe Strada Dorobanților.

A fost o etapă aparte inclusiv prin complexitatea construcției. Pentru dezvoltarea radioterapiei au fost realizate două niveluri subterane, iar în adâncime au fost construite buncăre speciale din beton, concepute pentru instalarea echipamentelor de radioterapie. Aici au fost montate două acceleratoare liniare de ultima generație, care au intrat în activitate odată cu deschiderea serviciului.

Această primă etapă nu a însemnat însă finalul dezvoltării.

Extinderea complexului a continuat prin încă două etape, cu noi spații și noi circuite medicale, iar întregul proiect a fost finalizat în 2023.

Transformarea nu a însemnat doar mai mult spațiu. A permis dezvoltarea spitalului, organizarea unor circuite medicale noi și instalarea de echipamente necesare unor servicii medicale din ce în ce mai complexe.

Radioterapia a completat firesc direcția începută prin oncologie. Alături de chirurgie, imagistică și laborator, aceasta a permis ca mai multe etape ale diagnosticului și tratamentului unui pacient cu cancer să poată fi coordonate în cadrul aceleiași structuri medicale.



Un laborator care a evoluat odată cu medicina

Uneori, dezvoltarea medicală este dictată și de evenimente neașteptate. Pandemia de COVID-19 a fost un astfel de moment.

În acea perioadă, TopMed și-a dezvoltat capacitatea de diagnostic molecular și departamentul de genetică medicală, folosit atunci inclusiv pentru testările necesare în contextul pandemiei.

Pandemia a trecut, dar infrastructura, aparatura și experiența acumulată au rămas.

Astăzi, departamentul este utilizat pentru teste genetice și investigații de biologie moleculară, cu aplicații în diferite domenii medicale.

Este un exemplu al felului în care o investiție făcută pentru a răspunde unei situații excepționale poate deveni ulterior parte din medicina curentă.



Tehnologia a schimbat medicina

În trei decenii, medicina s-a schimbat radical. Imagistica a devenit mai precisă, analizele de laborator mai complexe, radioterapia mai bine țintită, iar genetică a intrat tot mai mult în practica medicală. TopMed a crescut în interiorul acestei transformări.

Departamentele de imagistică au fost dezvoltate cu echipamente pentru CT, RMN, radiologie digitală, mamografie cu tomosinteza și osteodensitometrie, iar activitatea spitalului s-a extins către specialități medicale și chirurgicale, ortopedie, cardiologie intervențională, neurochirurgie, oncologie și radioterapie.

Au apărut și domenii care, în 1996, ar fi fost greu de imaginat în jurul unui cabinet de medicină internă, de la fertilizare in vitro până la îngrijiri paliative.

Dincolo de lista serviciilor, direcția a rămas aceeași: reducerea fragmentării drumului pacientului și apropierea consultațiilor, investigațiilor și tratamentelor în cadrul aceleiași structuri medicale.



2023, 2024, 2026 dezvoltarea continuă

În 2023, după trei etape succesive, marea extindere a complexului TopMed de pe Strada Dorobanților a ajuns la final.

Un an mai târziu, în 2024, a fost finalizată și extinderea centrului TopMed din Reghin.

Iar dezvoltarea nu s-a oprit aici.

În 2026, anul în care se împlinesc 30 de ani de la primul cabinet, a fost dezvoltat TopMed Tudor, cea mai recentă etapă din evoluția rețelei.

Noul centru completează infrastructura existentă prin consultații, laborator și servicii de imagistică (RMN și Radiologie digitală) și aduce o parte dintre serviciile medicale mai aproape de pacienții din această zonă a orașului.



Aceeași adresă, o altă realitate

Există tentația ca, la aniversarea a 30 de ani, istoria să fie spusă prin cifre: clădiri, aparate, paturi, specialități sau pacienți. Dar poate că o adresă spune povestea mai simplu. Strada Dorobanților nr. 1.

În 1996, acolo se afla cabinetul de medicină internă al Dr. Adriana Gomoțirceanu.

În 2026, la aceeași adresă funcționează un spital multidisciplinar.

Între cele două momente sunt 30 de ani de extinderi, tehnologie nouă și servicii noi. Au apărut centrele din Sighișoara și Reghin, oncologia și radioterapia au devenit parte din activitatea TopMed, laboratorul a ajuns până în domeniul geneticii, iar cea mai recentă dezvoltare este TopMed Tudor.

Dar medicina nu se măsoară doar în ceea ce se construiește. Toate acestea capătă sens abia atunci când, de cealaltă parte a ușii, intră un pacient.

Așa a început povestea în 1996. Și, după 30 de ani, tot de acolo continuă.



30 DE ANI în câteva repere

- 1996** Dr. Adriana Gomoțirceanu deschide cabinetul de medicină internă de pe Strada Dorobanților nr. 1.
- 2007** TopMed primește avizul Ministerului Sănătății pentru paturi de spitalizare continuă și dobândește statutul de spital.
- 2013** Se deschide TopMed Sighișoara.
- 2016** Începe activitatea de oncologie la Târgu Mureș.
- 2018** TopMed își începe activitatea la Reghin.
- 2019** Se deschide serviciul de radioterapie. Odată cu acesta este finalizată prima etapă a mării extinderi de pe Dorobanților, care include două niveluri subterane, buncărele de radioterapie și instalarea celor două acceleratoare liniare.
- COVID-19** Se dezvoltă departamentul de genetică medicală și diagnostic molecular.
- 2023** Se finalizează, după trei etape succesive, extinderea complexului TopMed de pe Strada Dorobanților.
- 2024** Se finalizează extinderea centrului TopMed Reghin.
- 2026** TopMed împlinesc 30 de ani, iar TopMed Tudor reprezintă cea mai recentă etapă de dezvoltare.

TOPMED TUDOR

📍 Bd. 1 Dec. 1918 nr. 183

- ✓ RMN
- ✓ Radiologie
- ✓ Laborator de analize
- ✓ Oncologie
- ✓ Policlinică





TEATRUL ELISABETA

INVITAȚIE

GALA TOPMED 2026

30 de ani de activitate

Vă invităm să sărbătorim împreună
într-o seară specială, cu umor și voie bună, alături de spectacolul de teatru:

SCHEMA SECOLULUI

GABI COSTIN
TANIA POPA
ADI GHEO
CRISTIAN BOERIU
VASILE CALOFIR
CLAUDIA ENE
IULIAN BALAN
LUCIAN GHIMIȘI
GABRIELA PORUMBACU

REGIE
LUCIAN GHIMIȘI
SCENOGRAFIE
DELIA RISTOVSKI
TRADUCERE
IRINA NOAPTES
MUZICĂ
ZORY DAVID



2 Octombrie
Ora: 18.00



Casa de Cultură "Mihai Eminescu"
Str. N. Grigorescu nr. 19, Târgu Mureș

Cursuri Postuniversitare de Ultrasonografie generală

Centrul de formare în Ultrasonografie al UMFST "George Emil Palade" din Târgu Mureș în colaborare cu Asociația pentru Ecografie Mureș, organizează în anul universitar 2026 – 2027, module de curs în vederea obținerii atestatului în Ultrasonografie generală în următoarele perioade:

Ultrasonografie generală – modul 1

-  **Perioada:** 19 octombrie – 29 noiembrie 2026
-  **Durata:** 6 săptămâni
-  **Taxa:** 4000 lei / modul

Ultrasonografie specială – modul 2

-  **Perioada:** 11 ianuarie – 21 februarie 2027
-  **Durata:** 6 săptămâni
-  **Taxa:** 4000 lei / modul

Adresabilitate: medici specialiști care urmăresc să obțină atestatul de studii complementare în ecografie generală.

Cursuri: Partea teoretică se va desfășura online pe platforma Blackboard. Manualitățile se vor desfășura la "Centrul de Simulare și Abilități Practice" în fiecare vineri și sâmbătă pe toată perioada cursurilor conform unui program care va fi anunțat cursanților înscriși.



Johnson&Johnson

