

Órgão Oficial de Informação da Sociedade Brasileira de Urologia • Secção São Paulo



XIII CONGRESSO
PAULISTA DE UROLOGIA
3 a 6 de Setembro de 2014

CRIATIVO, DINÂMICO E SURPREENDENTE

O MAIOR CONGRESSO DA UROLOGIA DE 2014 REUNIU MAIS DE 3 MIL PESSOAS E TROUXE **INOVAÇÃO E CONTEÚDO CIENTÍFICO DE ALTO NÍVEL**. VEJA A COBERTURA COMPLETA!

ATUALIZAÇÃO CIENTÍFICA

CONFIRA OS ÚLTIMOS ESTUDOS TRADUZIDOS



ENTREVISTA

O EX-CAPITÃO DO BOPE, QUE INSPIROU O CAPITÃO NASCIMENTO NOS FILMES "TROPA DE ELITE 1 E 2", CONTA COM EXCLUSIVIDADE AO BIU O SEGREDO PARA CUMPRIR QUALQUER MISSÃO



PROTEUS
INTENSIVÃO
5 a 7 de março de 2015



Em 2015,
Campos do Jordão

te espera de braços abertos para o evento mais charmoso da urologia!

A Revolução da RTU: Sistema Bipolar KARL STORZ



- ✓ Controlado
- ✓ Prático
- ✓ Eficiente

www.strattner.com.br



**Roni de Carvalho
Fernandes**

Presidente da SBU-SP

Patrimônio da Urologia Brasileira!

O Congresso Paulista é um importante e rico patrimônio da urologia nacional. Agradeço as empresas que apostaram e viabilizaram nossas ideias e inovações, e a diretoria experiente, conduzida pelo meu vice-presidente, Wagner Eduardo Matheus, responsável por uma plenária dinâmica, interativa e cheia de novidades, com discussões rápidas e práticas. Wagner, em seu nome, eu agradeço a todos os 30 diretores que, incansáveis, mantiveram o padrão e a “marca registrada” dos nossos eventos; pontualidade e organização. Agradeço a minha esposa, Ana Paula, com quem dividi os meus anseios. Ela ajudou com novas ideias e, ao meu lado, realizou uma Programação Social Feminina inesquecível. E agradeço a todos os envolvidos pelo sucesso alcançado nesta XIII edição.

A SBU nacional nos apoiou em nossas realizações e o presidente Carlos Corradi, foi um grande parceiro junto com sua diretoria.

Este foi o Congresso mais democrático de todos, 296 palestrantes ministraram 345 aulas com 551 participações. Demos a oportunidade para todos mostrarem o que realmente sabem fazer. Contatamos serviços, colegas e profissionais, que nos apoiam na nossa atuação do dia a dia, para montar uma programação conjunta. Todos tiveram a oportunidade de opinar e participar da organização.

O “Consultório Legal” recebeu 186 profissionais: instrumentadoras (53); fisioterapeutas (34); enfermeiras (56) e secretárias (43), que tiveram a oportunidade de participar ativamente de todos os momentos do Congresso.

A parceria inédita com sete instituições rendeu cursos práticos que receberam 70 colegas de todos os locais do Brasil para aprimorarem a prática urológica. Agradeço aos serviços, chefes e hospitais que abriram as portas para a urologia brasileira, ampliando o tradicional Congresso de 4 dias para uma semana intensa de informação, reciclagem e confraternização.

O Congresso Paulista tem em seu DNA o poder de multiplicar conhecimento, apresentar inovações, possibilitar a troca de experiências e oferecer vivências intensas, capazes de enriquecer a vida de milhares de participantes.

Este foi o primeiro Congresso Paulista de Urologia a ter um aplicativo exclusivo que permitiu a plateia participar ativamente de enquetes, visualizar galeria de fotos e ter uma agenda completa de informações. Cerca de 1.260 participantes baixaram o aplicativo e o abriram mais de 53.811 vezes, respondendo aos questionários, interagindo com a plenária e votando. As aulas estão disponíveis nos smartphones dos participantes, mantendo o Congresso vivo até hoje.

A maior área de eventos da América Latina, com aproximadamente 12.000 m² recebeu 3.000 pessoas, acomodamos confortavelmente 50 empresas em uma área de 1.991 m². Foram necessárias 16 empresas contratadas e conduzidas com primazia pela RV Mais, levando para o evento 320 profissionais.

Analise, lembrem ou conheçam nessa edição do *BIU*, os bastidores, os convidados, as premiações e números do XIII CPU que o tornam vivo, vibrante, esperado e que, ao longo de suas edições, tornou-se um grandioso evento de sucesso.

Emoções nunca faltam. Somam-se pela programação científica, eventos sociais, grandes discussões, bate-papos e homenagens. Esta é a marca do Congresso Paulista de Urologia: sua personalidade, força e solidez.

Por todos estes motivos, é tão fascinante organizar cada detalhe deste evento, dar vida a ele dia a dia e vê-lo acontecer radiante, acolhedor, inovador e sempre surpreendente para todos que participam!

“Missão dada é missão cumprida!”

biuBoletim de Informações Urológicas
• Setembro / Outubro 2014 •

Expediente

**Diretoria da Sociedade Brasileira de Urologia • Secção São Paulo
Biênio 2014 / 2015****Presidente**

Roni de Carvalho Fernandes

Vice-Presidente

Wagner Eduardo Matheus

1º Secretário

José Carlos de Souza Trindade Filho

2º Secretário

Deusdedit Cortêz Vieira da Silva Neto

1º Tesoureiro

Rogério Simonetti Alves

2º Tesoureiro

Alexandre Soares Grieco

DelegadosFelipe de Almeida e Paula
Fernando Freitas Garcia Caldas
Hudson de Lima
Marcos Lucon
Rafael Mamprin Stopiglia
Renato Falci Júnior**Delegados Suplentes**Caio Cesar Cintra
Carlos Hermann Schaal
Fernando Korkes
Geovanne Furtado Souza
Luiz Gustavo Morato Toledo
Walter Henrique Costa**Editor do BIU**

Celso de Oliveira

Conselho Editorial do BIUAlexandre Saad Feres Lima Pompeo
André Pereira Vanni
Aparecido Donizeti Agostinho
César Augusto Braz Juliano
David Jacques Cohen
Guilherme Braga Lamacchia
Gustavo Cuck
Joseph Chammas Dib Neto
Leonardo Eiras Messina
Leonardo Inácio Marcondes Braga

O BIU está aberto para divulgação de eventos, concursos, premiações, notícias, permutas, vendas de equipamentos, ofertas de trabalho e oportunidades pertinentes à especialidade.

Cartas e artigos deverão ser enviados aos cuidados do editor para: SBU-SP – Rua Tabapuã, 1123 – Conj. 101 – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04143-014

Outras informações poderão ser obtidas com a Seccional de São Paulo Tel./fax.: (11) 3168-4229 • E-mail: sbu.sp@uol.com.br • www.sbu-sp.org.br

O Boletim de Informações Urológicas (BIU) é uma publicação bimestral da Sociedade Brasileira de Urologia – Secção São Paulo. BIU é distribuído amplamente para todos os urologistas do território nacional. Permite-se a reprodução de textos, desde que citada a fonte.

RV

SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO

RV SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA

Criação • Produção • Publicidade
Tel.: (11) 3888-2222 • Fax: (11) 3888-2221
E-mail: ladoalado@ladoalado.com.br**Supervisora de comunicação:** Liana Pires (MTB 46215/ SP)**Jornalista:** Edilene Ribeiro (MTB 55878/ SP)**Diagramação:** Rodrigo Mendes**Tiragem:** 4.100 exemplares**ADVERTÊNCIA**

As opiniões nos artigos publicados no BIU são de inteira responsabilidade dos seus autores e não refletem necessariamente o pensamento da SBU – Secção São Paulo. A SBU-SP e o BIU eximem-se de quaisquer responsabilidades por lesões corporais decorrentes de produtos mencionados nas propagandas comerciais.



Este símbolo indica que o papel utilizado neste impresso foi produzido com madeira de florestas certificadas FSC e outras fontes controladoras

Consertamos óticas rígidas, ureteros flexíveis e semi-rígidos, nefroscópios percutâneos, resectores e pinças urológicas

**Nakel de Carvalho**Tel./Fax: (11) 3872-1869 • Cel.: (11) 99901-5623
Email: nakaeldcarvalho@yahoo.com.br



Celso de Oliveira,
Editor do BIU

MISSÃO DADA. MISSÃO CUMPRIDA!

Missão dada. Missão cumprida! Sem dúvida, esta foi a frase mais ouvida nos corredores do CPU 2014 após a brilhante palestra proferida por Paulo Storani no “Golden Hall”.

E nós, da SBU-SP, cumprimos nossa missão de realizar o melhor Congresso Paulista de Urologia de todos os tempos, quer seja em número de participantes; em qualidade científica; em inovações; em entretenimentos e até mesmo em premiações, acesso às informações e outros detalhes que vocês poderão se inteirar nas próximas páginas desta edição do **BIU**, além de conferir entrevistas interessantes de alguns dos participantes do Congresso.

Mas o fato de ficarmos felizes com as nossas realizações não impede de sonharmos com realizações futuras, e se conseguimos cumprir esta missão, outras já nos foram dadas e teremos que cumpri-las com o mesmo empenho e determinação.

Os “UROMEETINGS”, maneira prática, rápida e objetiva de levar atualização científica aos associados, já estão acontecendo. Ainda este ano, serão três encontros, e você pode se informar e obter detalhes em nossos canais de comunicação.

O projeto “Aprendendo em Casa” foi reativado e você poderá receber informações atuais de “experts” em cada assunto de interesse urológico, com apenas um “click”, acessando nosso site (sbu-sp.org.br).

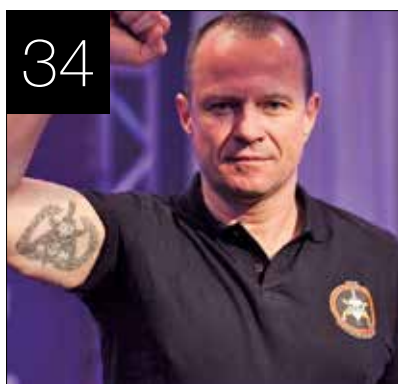
O Proteus Intensivão já tem data marcada e estamos com força total em sua organização.

Em abril de 2015, teremos mais uma Jornada Paulista de Urologia, na agradabilíssima Campos do Jordão, e a SBU-SP está preparando esta edição com muitas novidades, mas mantendo o padrão de excelência de sempre.

E vem aí a 1ª Jornada de Tecnologia em Urologia, maneira inovadora de levar aos associados o que existe de mais novo e moderno na área tecnológica para cirurgia em nossa especialidade.

É a SBU-SP cumprindo a sua “Missão” de fazer sempre o melhor para os nossos associados.

Boa leitura.



7

»»» Cartas à SBU-SP

Veja os comentários enviados à diretoria da SBU-SP sobre o XIII Congresso Paulista de Urologia.

8

»»» O sucesso do XIII Congresso Paulista de Urologia

Três mil congressistas passaram pelo maior evento da urologia de 2014. Saiba todos os detalhes, as surpresas e as inovações.

11

»»» Mais de 30 cirurgias e exames

Nos dias que antecederam o XIII CPU, os cursos pré-Congresso estiveram lotados.

12

»»» Tecnologia presente

O aplicativo Lumi Show foi uma das novidades do XIII CPU, responsável por permitir a participação ativa dos congressistas nas plenárias.

14

»»» Premiações e homenagens

Durante o Congresso, diversos profissionais e parceiros foram premiados e homenageados. Veja quem foram eles!

18

»»» Festa animada!

O show com a banda Skank e a palestra motivacional do ex-capitão do BOPE, Paulo Storani, foram destaques no evento.

20

»»» Programação Social Feminina

Saiba quem foram os convidados que abrilhantaram a programação destinada às mulheres.

22

»»» Atualização Científica

Estudo avalia o papel do tratamento citoreduzidor no câncer metastático. Atualize-se!

26

»»» Campanhas

Programa-se para participar das ações e dos cursos com o apoio da SBU-SP.

28

»»» Gastronomia

A arte de apreciar bons vinhos. Confira as dicas dadas pelo sommelier Max Cohn, da Interfoods.

30

»»» Entretenimento

Você costuma receber os amigos e familiares em casa? As blogueiras Thaís Senna e Maria Emília ensinam como encantar os convidados.

34

»»» Missão dada é missão cumprida!

O BIU conversou com exclusividade com o ex-capitão do BOPE, Paulo Storani, que foi destaque durante o XIII CPU. Ele mostrou o que é ser "faca na caveira".

36

»»» Aconteceu

Fique por dentro das mais recentes atividades que contaram com a colaboração da SBU-SP.

38

»»» Agenda

Acompanhe as programações nacionais e internacionais na área de urologia.

VEJA AS CARTAS E OS E-MAILS ENVIADOS À SBU-SP

Prezado Roni e amigos da diretoria da SBU-SP

O XIII Congresso Paulista de Urologia foi espetacular. Gostaria de cumprimentá-los pela excelência da programação científica, que foi ágil, dinâmica e atual. Agradou a todos pela variedade de cursos e simpósios, que nos deram a oportunidade de reciclagem em todas áreas; pela programação social que tanto agradou nossas esposas; e pelo fantástico show do Skank. Foi sensacional.

Uma saudação especial ao Wagner, presidente do Congresso, que com muita dedicação e capacidade foi decisivo para todo este sucesso. Sintam-se recompensados, pois todos com quem conversei saíram muito satisfeitos. Parabéns!

Miguel Zerati Filho

Dr. Roni,

Gostaria de parabenizá-lo pelo brilhante evento que foi o Congresso Paulista. Além do conteúdo científico, houve a interação com o aplicativo que nos foi viabilizado e o show do Skank (uma excelente escolha e um espetáculo fantástico). Até a palestra do Storani, que eu imaginava ser um militar arrogante, com assunto engessado e cansativo, foi um show de comunicação. Um sujeito fantástico que prendeu a atenção e divertiu todo mundo de maneira séria. Parabéns, muito sucesso e obrigado pela oportunidade. Um abraço!

Amauri Antônio Espósito, de Dourados (MS)

Caro Roni,

Agradeço a gentileza do convite para participar do XIII Congresso Paulista Urologia e afirmo que, sem dúvida, foi um dos melhores congressos médicos de que já participei: completo, preciso na abordagem dos temas, célere, interativo e com espaço para o convívio científico e social entre colegas. Parabênizo a você e peço que transmita à toda Comissão Organizadora e à sua Diretoria os meus sinceros cumprimentos. Um grande abraço,

Francisco F H Bretas
Escola Superior de Urologia, SBU

Caro Roni,

Parabéns pelo excelente Congresso!

Particpei com muita alegria do Curso Tutorial de Cirurgia Minimamente Invasiva, que foi de excelente qualidade. Agradeço pessoalmente a você e à toda Comissão Científica pela oportunidade de estarmos juntos mais uma vez.

Um grande abraço,

Geraldo de Campos Freire





Mais de
3,000
congressistas

16
convidados
internacionais

290
palestrantes
nacionais

15
salas e
cursos workshops





XIII

CONGRESSO
PAULISTA DE UROLOGIA
3 a 6 de Setembro de 2014

SUCESSO, INOVAÇÃO
E CONHECIMENTO
MARCARAM O

XIII CONGRESSO PAULISTA DE UROLOGIA

Texto: Edilene Ribeiro

MAIS DE TRÊS MIL PESSOAS PARTICIPARAM DE UMA SEMANA INTENSA DE ATIVIDADES, AULAS, PALESTRAS, TUTORIAL E WORKSHOPS





O evento mais esperado de 2014 pelos urologistas do País, o 4º maior do mundo em número de participantes e o 2º maior do Brasil foi grandioso. Em público, em entretenimento e, claro, em qualidade científica.

Durante uma semana, de 1 a 6 de setembro, a 13ª edição do Congresso Paulista de Urologia reuniu mais de três mil congressistas de diferentes regiões do País, além de 16 convidados internacionais, que abrilhantaram as apresentações, e 290 palestrantes nacionais.

A estrutura foi montada no She-

raton WTC Hotel, em São Paulo, considerada a maior área de eventos da América Latina, com aproximadamente 12 mil m². A plenária principal foi concebida para acomodar 2,5 mil pessoas, além de 15 salas com capacidades variadas, um amplo anfiteatro, entre outros espaços, ilustraram a dinâmica do Congresso, que também contou com uma Programação Social Feminina recheada de surpresas.

A inovação esteve presente o tempo todo, a começar por plenárias simultâneas, uma delas específica para vídeo-debates, característico de grandes congressos médicos norte-americanos e europeus.

A tecnologia e a interatividade surpreenderam os participantes. Este ano, um aplicativo desenvolvido especialmente para o XIII CPU permitiu que todos acompanhassem a programação do Congresso “full time” e interagissem durante as votações e debates sobre casos clínicos apresentados nas plenárias, enviados pelos próprios congressistas.

Outras novidades também foram bem-sucedidas, como o Consultório Legal, um treinamento para aperfeiçoar a equipe do urologista, envolvendo secretárias, fisioterapeutas, instrumentadores e enfermeiros.





MAIS DE 30 PROCEDIMENTOS FORAM REALIZADOS NOS CURSOS PRÁTICOS PRÉ-CONGRESSO

Nos dias 1 e 2 de setembro, aconteceram os cursos práticos pré-Congresso. Importantes hospitais, como AC Camargo, Icesp, Santa Casa de São Paulo, AACD e Cepec abriram suas portas para que médicos e residentes acompanhassem o trabalho de profissionais experientes, inclusive internacionais.

Ao todo, foram realizadas 26 cirurgias em pacientes com disfunção do assoalho pélvico, câncer de rim e de próstata, e mais oito exames.

Os cursos também aconteceram

no centro de treinamento Storz Training Home. “As aulas foram importantes também no aspecto social, já que conseguimos realizar cirurgias em pacientes sem condição financeira para tais procedimentos”, disse o presidente da SBU-SP, Roni de Carvalho Fernandes.

No hospital da AACD, também foram levados aparelhos para a realização de estudos urodinâmicos em pacientes. Já no Icesp, a tecnologia da robótica foi utilizada nas cirurgias.



WORKSHOPS

As salas onde aconteciam os workshops ficaram lotadas durante o XIII CPU, com destaque para o de Disfunção Miccional e o de Endourologia, que apresentou novidades na instrumentação cirúrgica em cânceres renais e prostáticos. Contudo, o workshop mais disputado foi o de Uro-Oncologia.

X BIENAL DE UROLOGIA PEDIÁTRICA

A 10ª edição da Bienal de Urologia Pediátrica abordou diversos temas de trato urinário infantil, como oncologia urológica, hipospádia, urologia perinatal após nascimento e tumor renal. Um dos destaques foi a palestra do doutor Gregory Dean (EUA), que falou sobre o uso de corticosteroides tópicos em fimose.



SEGUNDO O PRESIDENTE DA SBU-SP, OS CURSOS PRÁTICOS PRÉ-CONGRESSOS TAMBÉM TIVERAM CUNHO SOCIAL



INTERAÇÃO E TECNOLOGIA COM O APLICATIVO DO CPU 2014

VEJA UM
BALANÇO DA
UTILIZAÇÃO DO
APP, QUE ESTARÁ
DISPONÍVEL ATÉ
DEZEMBRO
DESTE ANO

Texto: Celso de Oliveira



O aplicativo foi
baixado por

1.259

congressistas (cerca
de 50% dos
participantes)

Em um Congresso que teve como pilares de sua organização a inovação, a interação e a interatividade, nada poderia ser mais representativo do que a utilização da tecnologia pelo novíssimo aplicativo utilizado pela SBU-SP.

Durante a maior parte do XIII CPU, a palavra “aplicativo” estava nas bocas dos congressistas.

Com ele, foi possível ter em mãos a programação completa do evento. Além disso, pôde-se interagir ilimitadas vezes com os demais participantes, fazer perguntas em tempo real para os palestrantes e votar em enquetes durante a plenária.

Foram vistas
cerca de

1,2

milhões de páginas

Foi aberto

53.811

vezes

Respondidos

80

questionários

Média de

60

votos por sessão

E a utilização do app não pára por aqui. Ele ficará disponível até o final de dezembro de 2014. Neste período, os congressistas poderão ver as principais palestras do evento, responder pesquisas enviadas no aplicativo e manter a interatividade com os demais participantes.



Completo Centro de Tratamento Urológico

Moderno centro de tratamento urológico, dispõe de um completo instrumental endoscópico rígido e flexível que possibilita o acesso a qualquer parte do sistema urinário. O paciente pode ser acompanhado por seu médico durante todas as fases do tratamento.

Litotripsia Extracorpórea

Equipamentos de última geração para a fragmentação de cálculos renais e uretais por ondas de choque eletromagnéticas modelos Gemini, Delta e Sigma, Dornier MedTech.

Estudo Urodinâmico

Equipamento Dynamed Dynapac MPX 816 para diagnóstico das disfunções miccionais de qualquer origem, operado por urodynamicistas experientes.

Fisioterapia do Trato Urinário Inferior e Fecal

Indicada para tratamento da incontinência urinária mista e de esforço, bexiga hiperativa idiopática, terapia coadjuvante de prolapso uterino, cistocele e retocele, enurese noturna, pré e pós parto, pré e pós prostatectomia radical e treinamento em pós operatório de Neobexiga.



Endourologia Moderno Centro Cirúrgico

Cirurgias endourológicas minimamente invasivas, ressecções endoscópicas, ou cirurgias urológicas de pequeno e médio porte, podem ser realizadas contando com equipamento endoscópico completo da Storz, fonte de Ho-LASER, gerador ultrassônico, balístico, ureterorenoscópios flexíveis, radioscopia Siemens e G&E. Dispomos de corpo de enfermagem e instrumentadoras especializadas no setor.



Rua das Perobas, 344 - 2º andar - jabaquara - SP
Tel.: 11 5011-1717 /4266/9710 e 5018-4557/4558/4559
email: lithocenter@lithocenter.com.br
www.lithocenter.com.br



1



2



5



6

PREMIAÇÕES E HOMENAGENS



9



11



12



Dr. Wilmar Azal Neto - Recebeu a revista Endourology das mãos do Prof. Antonio Carlos Pompeu

REVISTA EM CASA NO XIII CPU

Texto: Leonardo E. Messina

Durante o XIII Congresso Paulista de Urologia, foi feita a entrega simbólica de seis exemplares do Journal of Endourology para o Prof. Antônio Carlos Lima Pom-

peo, que estava representando os Chefes de Serviço de Urologia, e para o residente Wilmar Azal Neto, representando os R5. O acontecimento diz res-



PREMIAÇÃO DOS MELHORES CASOS CLÍNICOS DO GPU

- 1º lugar:** Dr. Cristiano Trindade de Andrade – UNICAMP
Prêmio: Inscrição, passagem aérea e hospedagem para AUA 2015
- 2º lugar:** Dr. Carlos Batagello – HCFMUSP
Prêmio: Anuidade AUA 2015
- 3º lugar:** Dr. Rafael Miranda Silvestre – HOSP. BRIGADEIRO
- 4º lugar:** Dr. Rafael Marmioli – PUCCAMP
- 5º lugar:** Dra. Andrea Cavalcanti de Amorin – RIBEIRÃO PRETO
- 3º, 4º e 5º lugares:** Inscrição para CAU

GANHADORES DO GAME APP

- 1º lugar:** Dr. Volney Marques Passos
Prêmio: Inscrição e estadia para a XIV Jornada Paulista de Urologia
- 2º lugar:** Dr. Rodolfo José Favoretto Filho
Prêmio: Inscrição para CAU
- 3º lugar:** Dr. Sander Tessaro Rocha
Prêmio: Inscrição para CAU
- 4º lugar:** Dr. Luiz Rodrigues Pereira Junior
Prêmio: Livro do Dr. Lisias Nogueira Videolaparoscopia
- 5º lugar:** Dra. Maria Isabel S. Silva
Prêmio: Livro do Dr. Lisias Nogueira

- 1** – Dr. Evaldo Jener - Sorteado com 1 vaga para o IRCAD.
- 2** – Sorteio de uma Fonte de Luz, oferta da empresa RUSSEER.
- 3** – 1º e 2º colocados nos casos clínicos.
- 4** – Prof. Antônio Carlos Pompeu durante premiação do Projeto Revista em Casa.
- 5** – Prof. Moacyr Fucs recebe prêmio “Mérito Acadêmico Científico”.
- 6** – Olympus recebe prêmio “Empresa Amiga da SBU-SP”.
- 7** – Dr. Carlos Corradi e Dr. Wagner Matheus com o médico internacional Christian Pavlovich.
- 8** – Lilly recebe prêmio “Empresa Amiga da SBU-SP”.
- 9** – Dr. Roni e família junto com Dr. Wagner, sua esposa e o ex-presidente Rodolfo Borges dos Reis.
- 10** – Dr. Rodolfo Borges dos Reis recebeu o prêmio “Mérito Associativo Científico”.
- 11** – Dr. Antônio José Gonçalves, chefe do departamento de cirurgia da Santa Casa de São Paulo com Dr. Roni e esposas.
- 12** – Boston Scientific recebeu o prêmio “Empresa Amiga da SBU-SP”.
- 13** – Astellas recebeu o prêmio “Empresa Amiga da SBU-SP”.

PROJETO É UMA INICIATIVA DA SBU-SP E FOI LANÇADO DURANTE O PROTEUS

peito ao projeto Revista em te o Proteus, pelo Dr. Roni Casa, desenvolvido pela de Carvalho Fernandes, SBU-SP em parceria com presidente da SBU-SP, e a Handle Cook e com apoio pelo Dr. Carlos Eduardo da SBU Nacional. O projeto Fonseca, presiden- foi lançado este ano duran- te da SBU.

A REVISTA É EDITADA POR JOHN DENSTEDT

É uma revista editada por John Denstedt e co- editada por Ralph V. Clayman e Arthur D. Smith, conhecidos especialistas na área da endourologia e cirurgia minimamente invasiva, com Fator de Impacto de 2,095. Esta é mais uma iniciativa de educação continuada desenvolvida pela SBU-SP.



JOSÉ CARLOS SOUZA TRINDADE

DEDICAÇÃO E COMPROMETIMENTO EM 44 ANOS DE CARREIRA

Texto: Roni de Carvalho Fernandes

O Professor José Carlos Souza Trindade nasceu na cidade de Alegrete (RS) no dia 5 de abril de 1936. Seu pai, Valentim Campos Trindade, foi servidor público da Secretaria da Saúde, e sua mãe, Wanda Souza Trindade, foi professora de matemática dos cursos ginásial e científico.

Em 1952, transferiu-se para a cidade de São Paulo. Em 1956, ingressou na Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP), onde graduou e realizou residência de cirurgia. Em 1964, tornou-se médico assistente da 2ª Clínica Cirúrgica do HC da FMUSP.

Em 1966, afastou-se para participar do grupo pioneiro de professores que implantaram a fase clínica da

Faculdade de Ciências Médicas e Biológicas de Botucatu (FCMBB), fundada em 1963, atual Faculdade de Medicina de Botucatu da Universidade Estadual Paulista (FMB – Unesp).

Desde então, sua história de vida confunde-se com a evolução da Faculdade de Medicina de Botucatu.

Na nova faculdade participou da implantação dos primeiros cursos; da fundação do Departamen-





to de Cirurgia; da organização das enfermarias e ambulatórios e do centro cirúrgico, realizando a primeira cirurgia da instituição, além da criação do laboratório de cirurgia experimental.

Em 1970, defendeu a primeira tese de doutorado do setor médico que versava sobre Estudo Experimental da Circulação Renal. Em 1971, foi designado pelo Departamento de Cirurgia para organizar e chefiar a disciplina de urologia. Em 1974, criou a residência de urologia, e em 1975, implantou e foi responsável, durante vários anos, pela disciplina de pós-graduação “Bases e Metodologia da Experimentação em Urologia”.

Em 1976, tornou-se Diretor da FCMBB e, no ano seguinte, com a criação da Unesp, presidiu a reestruturação dessa instituição, sendo criadas quatro faculdades: medicina, medicina veterinária e zootecnia, ciências agrônômicas e o instituto de biociências. Também foi o primeiro Diretor da Faculdade de Medicina da Unesp. Em 1979, fez o concurso de livre-docência em urologia e em 1982 prestou concurso de títulos e provas para o cargo de professor titular do Departamento de Urologia.

No ano de 2000, foi eleito reitor da Unesp com mandato de 2001 a 2005. Instalou 8 novos campi no Estado de São Paulo, nas cidades de São Vicente, Registro, Sorocaba, Ourinhos, Itapeva, Tupã, Dracena e Rosana (Pontal do Paranapanema), ampliando a área geográfica de atuação da

universidade de 15 para 23 cidades.

Também atuou de forma ativa na Sociedade Brasileira de Urologia – Seção São Paulo (SBU – SP), no qual foi eleito duas vezes 1º vice-presidente e presidente na gestão (1996-1997). Na SBU Nacional, foi por quatro anos presidente da Comissão de Ensino e Treinamento, que reformulou os critérios de credenciamento das residências de urologia em todo o Brasil, cujo os frutos atuais são residências estruturadas e especialistas com capacitação reconhecida em nível nacional.

Foi vice-presidente da Asociación Universitaria Ibero-Americana de Postgrado (Auiop) com mandato de 2001 a 2003, e presidente dessa mesma associação com mandato de 2003 a 2005.

Em 2006, após a reforma da enfermaria de urologia do Hospital das Clínicas, os docentes do Departamento de Urologia atribuíram seu nome à essa enfermaria

e inauguraram seu retrato na entrada da mesma.

Por ocasião de sua aposentadoria com aprovação unânime da congregação, recebeu o título de Professor Emérito da Faculdade de Medicina de Botucatu da Unesp.

Mesmo após sua aposentadoria e agora como professor voluntário, está coordenando um projeto pioneiro aprovado pelo Conselho Nacional de Ética em Pesquisa (Conep), que tem por objetivo a correção da disfunção erétil pós-prostatectomia radical por meio de enxertos do nervo sural, por meio da técnica de neurografia término-lateral.

Entre as atividades científicas, publicou 93 artigos em revistas nacionais e internacionais, editou um livro e escreveu nove capítulos em outros livros de urologia; apresentou 194 trabalhos em congressos da especialidade e realizou 113 palestras em congressos e instituições universitárias.

Conquistou cinco prêmios outorgados pela Academia Nacional de Medicina, no Rio de Janeiro: Prêmio Alvarenga (1971 e 1981); Prêmio Azevedo Sodré (1974); Prêmio Miguel Couto (1980); e Prêmio Castro Peixoto (1986). Em 1998 recebeu em Cancun, no México, o prêmio internacional “Antonio Puigvert” outorgado pela Confederação Americana de Urologia (CAU). Em 2011, recebeu o “Prêmio Cistoscópio de Ouro” outorgado por uma comissão de professores titulares da Sociedade Brasileira de Urologia.

Trindade publicou

93

*artigos em revistas
nacionais e
internacionais*



▶▶▶ SKANK, DIOGO PORTUGAL E PAULO STORANI: SHOW DE ANIMAÇÃO E BOM HUMOR!

DA FESTA DE ABERTURA AO ÚLTIMO DIA DO CONGRESSO
NÃO FALTARAM MOMENTOS DE DESCONTRAÇÃO

Texto: Da redação



O XIII CPU foi aberto oficialmente com chave de ouro no dia 4 de setembro, no Citibank Hall, considerado um dos melhores espaços para espetáculos na capital Paulista. A boa música e energia ficou por conta do show inesquecível da banda Skank. “Este show foi um dos melhores que já realizamos”, disse o presidente da




comissão científica executiva, Wagner Eduardo Matheus.

Além da programação científica, o Congresso trouxe atrações diárias.

A palestra motivacional do ex-capitão do BOPE, Paulo Storani, que inspirou o personagem Capitão Nascimento dos filmes “Tropa de Elite 1 e 2”, e o stand-up comedy do humorista Diogo Portugal renderam boas risadas e descontração aos congressistas.





XIV Jornada
Paulista
de Urologia

23 a 25 de abril de 2015

EM 2015, CAMPOS DO JORDÃO TE ESPERA
DE BRAÇOS ABERTOS PARA O EVENTO
MAIS CHARMOSO DA UROLOGIA!

PROGRAMAÇÃO SOCIAL FEMININA

RICA EM INFORMAÇÃO E EM BONS MOMENTOS

AS MULHERES APROVEITARAM DICAS DE MODA, BELEZA, MAQUIAGEM, DANÇA E GASTRONOMIA

Texto: Edilene Ribeiro e Jéssica Batista

Lilian Pacce

Espaço Zen

Aula de arranjos

Dicas de decoração

A Programação Social Feminina deste ano foi especial para as mulheres presentes no XIII CPU. Não faltaram novidades, diversão, entretenimento, relax e informação. A agenda ficou repleta de atividades com uma lista de convidados especiais, como a ma-

quiadora Vanessa Rozan, a jornalista de moda Lilian Pacce, a chef de cozinha Helena Rizzo e o coreógrafo Marcelo Chocolate.

Todos ensinaram dicas e truques, surpreenderam, arrancaram sorrisos e até alguns passinhos das participantes, depois da aula do dançarino Marcelo Chocolate.

“ Para fazer a linha Gisele Bündchen, ou seja, mais magra, jovem e alta, escolha sempre um look monocromático e fuja de cores fortes, saltos plataformas, lycra e babados em excesso.”

Lilian Pacce, especialista em moda, que deu uma consultoria sobre o poder da imagem



Para ser ainda melhor, o espaço feminino ganhou um cantinho reservado para a produção de fotografias dignas de modelo, onde era possível usar e abusar de acessórios e maquiagem.

Teve também dicas de decoração para quem gosta de receber convidados em casa, com as blogueiras Thaís Senna e Maria Emília. E ainda, ensinamentos de como cuidar melhor

da pele, dados pela dermatologista Cristiane Benatti.

No Espaço Zen, (uma das inovações da programação feminina), a mulherada mandou embora qualquer estresse, com direito à massagens dos pés à cabeça. “Foi um sucesso! A parte prática, com a aplicação de make-up e massagem, surpreendeu as participantes”, finalizou Ana Paula Fernandes, presidente da Comissão Feminina.

“

Para afinar o rosto, use uma base mais escura para marcar suavemente as linhas faciais. O resultado é mais natural.”

Vanessa Rozan

“

O segredo para dançar bem é não ter vergonha e deixar o ritmo da música te levar.”

Marcelo Chocolate, coreógrafo



Ana Paula Fernandes



Vanessa Rozan



Marcelo Chocolate

“

Sugiro usar pimenta do reino, salpicar pétalas de flores sobre o prato e usar flor de sal no lugar do sal comum. Vale investir na criatividade e dar o seu toque.”

Helena Rizzo, chef de cozinha, enquanto ensinava uma receita de talharim de pupunha em uma aula-show de gastronomia



Helena Rizzo

MIGHT MEN DIAGNOSED WITH METASTATIC PROSTATE CANCER BENEFIT FROM DEFINITIVE TREATMENT OF THE PRIMARY TUMOR? A SEER-BASED STUDY

ESTUDO AVALIA O PAPEL DO TRATAMENTO CITORREDUTOR NO CÂNCER METASTÁTICO

Texto: David Jacques Cohen

No câncer de próstata localizado, a prostatectomia radical e a radioterapia são considerados tratamentos de primeira linha, enquanto que na doença metastática, a hormonioterapia se impõe. Apesar da boa eficácia da hormonioterapia, a mortalidade de câncer específica dos pacientes metastáticos atinge cerca de 30%. Além disso, em neoplasias de outros órgãos, como mama, cólon e ovário, a diminuição tumoral citorredutora através da cirurgia ou radioterapia traz benefícios ao tratamento.

A teoria seria de que a retirada da origem tumoral cessaria a produção e liberação de novas células tumorais, imunossupressores e fatores pró-oncogênicos para a circulação sanguínea. Sendo assim, o objetivo deste estudo foi avaliar o papel do tratamento citorredutor no câncer de próstata metastático.

Um estudo retrospectivo do banco de dados americano (Surveillance Epidemiology and End Results – Seer) analisou, durante o período de 2004 a 2010, 8.185 pacientes com diagnóstico de neoplasia prostática metastática divididos em três grupos: pacientes submetidos a prostatectomia radical (n= 145); pacientes submetidos a braquiterapia (n= 129); e pacien-



tes sem tratamento local (n= 7811).

A sobrevida global em cinco anos dos pacientes submetidos a cirurgia (67.4%; 95% confidence interval [CI], 58.7–74.7) ou braquiterapia (52.6%; 95% CI, 39.8–63.9) foram melhores do que a dos pacientes sem tratamento local (22.5%; 95% CI, 21.1–23.9) ($p < 0.001$).

Houve também melhores resultados quanto à sobrevida do câncer específico em cinco anos, com taxas de 75,8%, 61,3 e 48,7% para o grupo de cirurgia, braquiterapia e sem tratamento local, respectivamente.

Fatores de risco independentes que aumentaram a mortalidade por câncer específica foram: idade

maior do que 70 anos, linfadenopatia pélvica, PSA maior do que 20, alto grau histológico e estadiamento tumoral PT4c. No entanto, na população de pacientes que apresentavam até dois destes fatores de risco, houve ainda uma melhor sobrevida global do câncer específico em pacientes submetidos a algum tipo de tratamento local.

Outro achado importante do estudo foi a diminuição da mortalidade independentemente do estadiamento metastático. Na verdade, houve uma melhor resposta naqueles pacientes identificados como M4C. As duas principais limitações do estudo foram a pequena amostragem dos

grupos de tratamento, o que impossibilitou a comparação entre as duas modalidades terapêuticas e a ausência de informações sobre a extensão da doença metastática e a utilização de hormonioterapia conjunta, o que pode ter influenciado os resultados.

Conclusão: o estudo concluiu que houve um benefício na sobrevida dos pacientes submetidos a tratamento local. Sem dúvida, somente este estudo não indica a realização de tratamento local, mas com certeza nos mostra a necessidade de novos estudos prospectivos randomizados para definição do tratamento citorrredutor no câncer de próstata metastático.

Referência

Stephen H. Culp, Paul F. Schellhammer, Michael B. Williams
Department of Urology, University of Virginia, Charlottesville, VA, USA; b Department of Urology, Eastern Virginia Medical School, Norfolk, VA, USA
EUROPEAN UROLOGY 65 June (2014) 1058–1066.

LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA



Equipamento Siemens Modularis Uro e Siemens Arcades para o monitoramento de fragmentação de cálculos renais e ureterais.

- ◆ Total infraestrutura.
- ◆ Segurança e humanização com o acompanhamento do médico responsável em todas as fases do tratamento urológico.
- ◆ Central de agendamento de consultas e exames: (11)2821-5222
Unidade Veridiana: Rua Dona Veridiana, 311 - Higienópolis.



HOSPITAL SANTA ISABEL

www.hsi.org.br

TRATAMENTO NÃO-CIRÚRGICO DA DOENÇA DE PEYRONIE. O QUE FUNCIONA?

DOENÇA ACOMETE ENTRE 3% A 9% DA POPULAÇÃO ADULTA MASCULINA

Texto: Aparecido Donizeti Agostinho



A Doença de Peyronie (DP) acomete entre 3 % a 9% da população adulta masculina com pico de apresentação na 5ª década. É caracterizada pela presença de placa endurecida, fibrótica, sem elasticidade na túnica albugínea e pode evoluir para disfunção erétil e/ou incapacidade de penetração pela curvatura peniana. Após 1 ano do início dos sintomas, em 40% dos pacientes a placa permanece estável, em 45% piora e em 15% dos seus portadores há melhora espontânea. A principal hipótese de sua fisiopatologia envolve trauma local com aumento dos níveis de TGF-β1 e processo inflamatório que leva à fibrose, deposição de colágeno, formação da placa e curvatura peniana. As opções terapêuticas incluem tratamentos orais, tópicos e cirúrgicos na dependência do tempo de aparecimento da doença, intensidade dos sintomas e da capacidade erétil. Na fase inicial da doença está indicado tratamento não-cirúrgico, em especial quando os sintomas estão presentes e a placa não está altamente calcificada e/ou densamente fibrótica. O papel do tratamento conservador para pacientes com doença crônica e estável não está bem definido. Abaixo as modalidades de terapia não cirúrgica e os resultados obtidos em trabalhos randomizados publicados recentemente.

Medicamentos orais

Os estudos publicados têm, em geral, número reduzido de pacientes, inclusão de portadores de DP em estágios variáveis da doença e com controle deficiente. É conveniente observar que nenhuma droga utilizada no tratamento da DP recebeu grau A de recomendação. Com base em estudos controlados não funcionam: vitamina E (usada isoladamente), carnitina, tamoxifeno e colchicina (usada isoladamente). Não há dados que possam recomendar o uso de inibidores da fosfodiesterase 5 até o momento. No caso da vitamina E, quando associada a outros tratamentos conservadores, houve referência a efeito sinérgico com resultados favoráveis em relação ao placebo.

Drogas que demonstraram alguma efetividade

- 1. Pentoxifilina.** Inibidor não seletivo da fosfodiesterase com ações anti-inflamatórias. Na dose de 400 mg duas vezes ao dia por 6 meses demonstrou melhorar a curvatura e diminuir o volume da placa em relação ao grupo placebo. Dos pacientes que utilizaram a droga, 37% tiveram bom resultado contra 4,5% do grupo placebo.
- 2. Potaba (Paraaminobenzoato de potássio).** Diminui o tamanho da placa em 12 meses e

protege contra a piora da curvatura, porém, às custas de efeitos colaterais (gastrointestinais e fotossensibilidade), custo elevado e necessidade de tomadas 4 vezes ao dia. Em um trabalho houve redução de, pelo menos, 30% no tamanho da placa ocorreu em 74% no grupo potaba e 50% no grupo placebo.

- 3. Associação colchicina + vitamina E.** Em pacientes nos estágios iniciais foi possível demonstrar melhora da placa e da curvatura com o uso de colchicina (2 mg/d) e vitamina E (600 mg/d) por 4 meses. Houve redução ou estabilização da placa.

Terapia intralesional

A aplicação isolada de corticosteroides não apresenta efetividade.

- 1. Verapamil e Interferon.** Provável ação benéfica, porém, com resultados ainda inconclusivos.
- 2. Colagenase.** Enzima que degrada o colágeno intersticial e demonstrou reduzir a curvatura peniana. Em 1% dos casos pode haver ruptura da túnica albugínea com necessidade de reconstrução cirúrgica. Foi recentemente aprovado pela FDA o Xiaflex (ainda não disponível no Brasil), que consiste na mistura de dois colágenos (*Clostridium histolyticum*) e indicado para pacientes com, pelo menos, 30 graus de curvatura peniana. O tratamento consiste em 4 ciclos de aplicações intralesionais na placa (a cada 6 semanas). Cada ciclo com 2 aplicações de 10.000 u com intervalo de 24 a 78 horas e estiramento do pênis para o lado contralateral à curvatura por 30 s (modelagem do pênis). Houve melhora de até 34% na curvatura peniana e dos sintomas medidos por questionário.

Terapia tópica e iontoferese

Resultados conflitantes foram obtidos com a terapia

tópica mesmo com o uso da iontoferese para auxiliar na captação local da droga.

- 1. Verapamil 15%.** Embora haja controvérsia sobre a efetividade do verapamil tópico (não foi identificada sua presença na placa após o uso) houve melhora estatística significativa do tamanho da placa e da curvatura de pacientes que receberam aplicações de verapamil duas vezes ao dia por três meses. A melhora persistiu com a continuação do tratamento por 9 meses.
- 2. Litotripsia extracorpórea.** Em trabalhos controlados por tratamento simulado não foi possível demonstrar melhora do tamanho da placa e da curvatura após aplicação de ondas de choque. Porém, foi identificada melhora das queixas de dor local.

Terapia de tração peniana

Em estudo não controlado com uso de extensor peniano de 2 a 8 h/dia por 2 a 8 meses, houve redução da curvatura (média de 33%) e aumento do comprimento peniano de 0,5 a 2 cm. Não houve efeitos colaterais significativos. Posteriormente, em estudo com 50 pacientes foi observada discreta melhora da curvatura, sem relevância clínica, porém, com aumento médio do comprimento peniano de 1,3 cm e boa aceitação pelos pacientes. Recentemente, foi publicado trabalho prospectivo com 55 pacientes na fase aguda da doença que usaram tração peniana por 6 meses. Embora seja criticável pela ausência de randomização, houve controle por grupo de pacientes (n=41) em que não houve intervenção. Foi observada diminuição média da curvatura de 20% e aumento do número de pacientes que conseguiram penetração (de 38 para 80%). Em média, todos os parâmetros pioraram no grupo em que não houve tratamento. Apesar dos resultados, a princípio promissores, deve-se ter cautela na indicação do procedimento em função da inexistência de trabalhos de qualidade que permitam grau de recomendação elevado.

Bibliografia recomendada

- Hatzimouratidis K, Eardley I, Giuliano F, Hatzichristou D, Moncada I, Salonia A, Vardi Y, Wespes E. EAU guidelines on penile curvature. *Eur Urol.* 2012 Sep;62(3):543-52.
- Martínez-Salamanca JI, Egui A, Moncada I, Minaya J, Ballesteros CM, Del Portillo L, Sola I, Carballido J. Acute phase Peyronie's disease management with traction device: a nonrandomized prospective controlled trial with ultrasound correlation. *J Sex Med.* 2014;11(2):506-15.
- Gelbard M, Goldstein I, Hellstrom WJ, McMahon CG, Smith T, Tursi J, Jones N, Kaufman GJ, Carson CC 3rd. Clinical efficacy, safety and tolerability of collagenase *Clostridium histolyticum* for the treatment of peyronie disease in 2 large double-blind, randomized, placebo controlled phase 3 studies. *J Urol.* 2013 Jul;190(1):199-207



SBU-SP NO NOVEMBRO AZUL

CAMPANHA VISA PROMOVER A SAÚDE DO HOMEM
ATRAVÉS DA PREVENÇÃO DO CÂNCER DE PRÓSTATA

Texto: Da redação

No mês de novembro, o Instituto Lado a Lado pela Vida com o apoio da SBU-SP, promoverá uma série de ações educativas para a população, enfatizando a importância do cuidado com as patologias que afetam a saúde masculina.

Estão previstas entrevistas em

TVs, rádios e divulgação nas mídias sociais, além de caminhadas em cidades do interior do Estado e abordagens educativas em locais públicos.

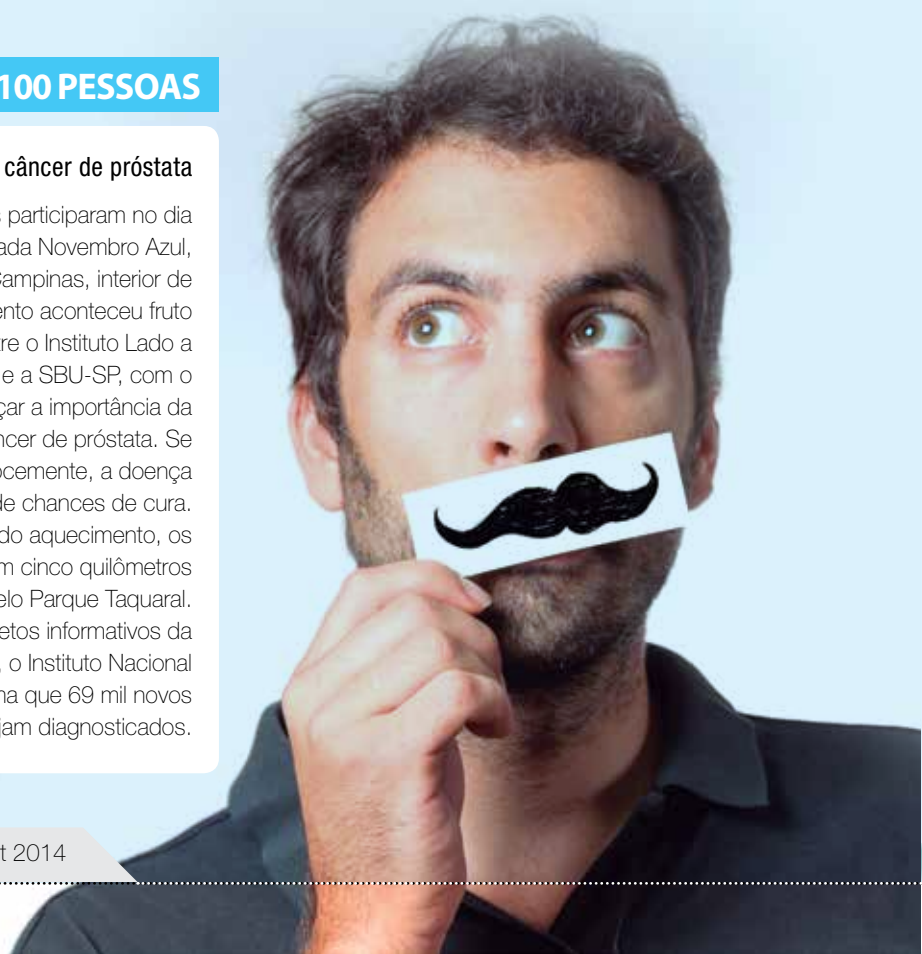
Participe e divulgue você também essa importante ação social. Vista o seu local de trabalho e seus funcionários de azul e ajude a propagar esta ideia.

CAMINHADA EM CAMPINAS REUNIU 100 PESSOAS

Foram 5 km para alertar sobre a prevenção do câncer de próstata

Cerca de 100 pessoas participaram no dia 8/11 da caminhada Novembro Azul, na cidade de Campinas, interior de São Paulo. O evento aconteceu fruto da parceria entre o Instituto Lado a Lado pela Vida e a SBU-SP, com o objetivo de reforçar a importância da prevenção ao câncer de próstata. Se diagnosticada precocemente, a doença tem até 90% de chances de cura.

Após um animado aquecimento, os participantes fizeram cinco quilômetros de caminhada pelo Parque Taquaral. Todos receberam folhetos informativos da campanha. Em 2014, o Instituto Nacional de Câncer (Inca) estima que 69 mil novos casos da doença sejam diagnosticados.



ENTENDA E PARTICIPE DO PROJETO Uromeeting

REUNIÕES INTEGRAM UROLOGISTAS ASSOCIADOS DA SBU-SP

O projeto Uromeeting tem o objetivo de promover reuniões científicas organizadas pela SBU-SP, com o apoio da indústria farmacêutica, abrangendo importantes temas da urologia atual.

Além disso, é uma boa oportunidade para que os associados da SBU-SP possam interagir. Os even-

tos também terão workshops e debates entre os presentes e palestrantes.

No próximo dia 6 de dezembro no hotel Transamérica Nações Unidas em São Paulo, com o apoio das empresas farmacêuticas Lilly e Astellas, a SBU-SP realizará um encontro científico com o intuito de atualizar os conceitos no diagnóstico e tratamento das doenças da próstata.

Mais informações podem ser obtidas na secretaria da SBU-SP pelo do telefone (11) 3168-4229 ou pelo e-mail sbu.sp@uol.com.br



INCONTINÊNCIA?
Acabe com a insegurança
e com as assaduras!



ABSORVENTE URINÁRIO MASCULINO

DRYMAN

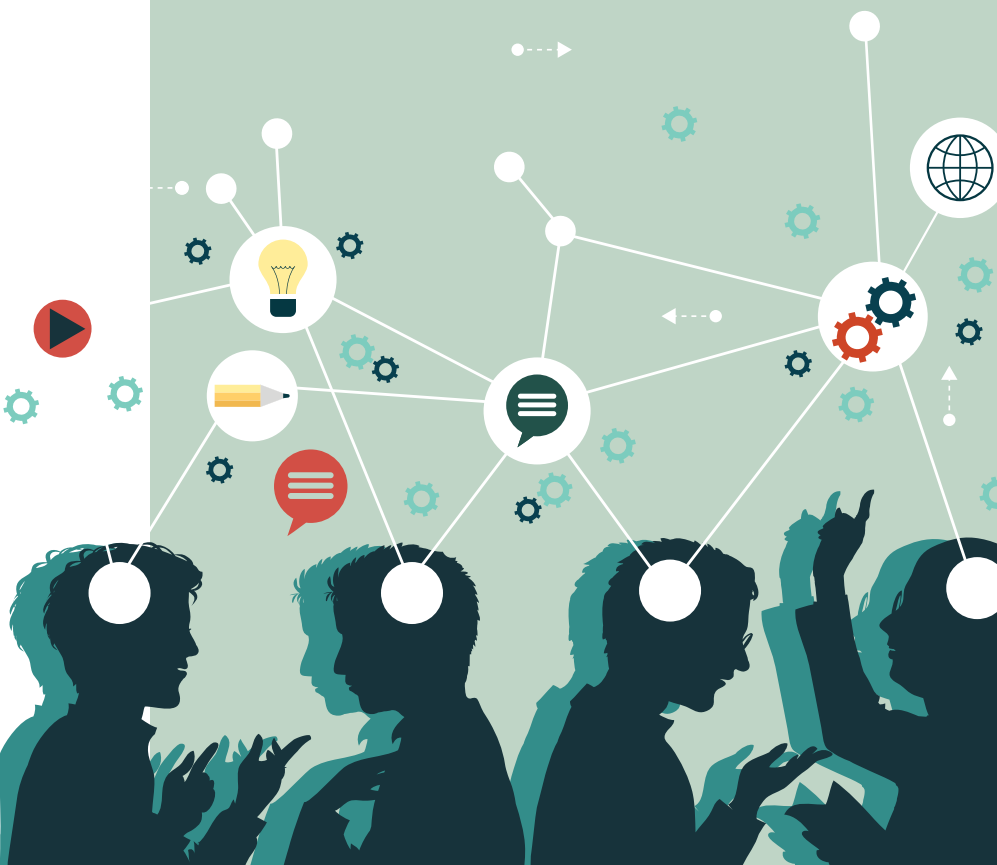
A proteção mais segura
para o homem com
incontinência.

Dr. Urologista,
solicite no SAC
amostras grátis

**VISITE O DRYMAN NO
XIII CONGRESSO PAULISTA
DE UROLOGIA!
UM CELULAR SERÁ SORTEADO
POR DIA! CONCORRA!**

www.dryman.com.br

SAC/Delivery
0800-7705535



ESCOLHA O MELHOR VINHO

VARIAÇÕES DA BEBIDA GERAM DÚVIDAS: QUAL O MELHOR TIPO PARA CONSUMIR EM DETERMINADAS OCASIÕES?

Texto: Jéssica Batista

O consumo moderado de vinho traz diversos benefícios, como a redução de doenças cardiovasculares, artrite e até câncer de mama. Mas consumi-lo não é só uma questão de saúde, como também de prazer e interação social.

Durante o XIII Congresso Paulista de Urologia, o workshop de degustação de vinhos e cervejas do

sommelier Max Cohn, chefe da importadora Interfood, esclareceu diversas dúvidas sobre qual o melhor tipo de bebida para certas ocasiões – e também para o paladar.

O profissional orienta que vinhos muito encorpados não devem ser consumidos imediatamente. “Vinhos muito complexos precisam ‘respirar’ um pouco. Então, abra a garrafa e deixe, pelo menos, uma hora destampada antes de beber”, conta. Girar levemente o lí-



FIQUE LIGADO!

TAÇA: pegue a taça de vinho pelo pé, pois evita marcas de dedos no vidro, mantém a temperatura da bebida e permite observar a cor e claridade do líquido.

COMECE AOS POUCOS: se não está habituado a beber vinhos, não tome tipos muito fortes, pois o paladar ainda não está acostumado e pode causar estranhamento.

ARMAZENAMENTO: as garrafas devem permanecer inclinadas ou deitadas, pois ao ficarem na posição vertical, a rolha de cortiça resseca, permitindo a entrada de ar, o que provoca a oxidação da bebida.

ADEGAS CLIMATIZADAS: ótimas opções para armazenar vinhos e manter a temperatura exata da bebida.

quido na taça também faz com que tons e aromas sejam liberados.

Uma dica importante sobre a escolha do melhor tipo é levar em consideração o ano da safra. "Pensa-se que vinhos mais velhos são melhores, mas isso depende do seu armazenamento. Quando escolherem uma bebida mais barata, de até R\$ 50, prefiram a última safra, ou seja, vinhos de 2014 ou 2013, pois não são tão complexos e são ótimas opções", finaliza Cohn.

Uma taça por dia,

não precisa de prescrição!

RUFFINO
DAL 1877

MARQUÊS DE RISCAL

SANTA HELENA
La vida del vino chileno

ROBERT MONDAVI
WINERY
NAPA VALLEY

SAN PEDRO
WINE OF CHILE

E.GUIGAL

TRAPICHE
ARGENTINA

PLANETA

CHAMPAGNE
TAITTINGER
Reims

Barton & Guestier
CHAMPAGNE

CODORNIU
VIVE LA EXPERIENCIA

AVELEDA
PORTUGAL

GEORGES DUBOÛF

Compre pelo site

www.todovino.com.br

Compre pelo telefone

55 (11) 2602 72 66

APRECIE COM MODERAÇÃO

TODOVINO
COM.BR
INTERFOOD



COMO
DECORAR
A MESA
E RECEBER CONVIDADOS EM CASA

BLOGUEIRAS ENSINAM
COMO SER UM BOM
ANFITRIÃO EM
REUNIÕES E FESTAS

Texto: Jéssica Batista



Receber bem os convidados é a prioridade de qualquer pessoa decidida a organizar uma festa em casa. Mas, além de um bom evento, é preciso fazer com que todos se sintam à vontade no ambiente. Para isto, as blogueiras Thais Galvão Senna e Maria Emilia Senna comandaram um workshop sobre ornamentação de mesas durante o XIII Congresso Paulista de Urologia e deram dicas valiosas sobre o tema.

As donas do blog “Vamos Receber” – que compartilha dicas e informações sobre decoração e regras de etiqueta para reuniões e festas – estiveram dois dias seguidos na Programação Social Feminina ensinando às participantes como transformar a casa em um local convidativo e aconchegante, independentemente da ocasião.



Nora e sogra, Thais e Maria Emília promovem diversas festas e cada uma segue uma temática. Seja uma noite de pizza, de jogatina (pôquer, jogos de tabuleiro), noivado ou aniversário, as blogueiras ensinam que a casa, principalmente a mesa – centro das atenções – deve estar em harmonia.

De acordo com Thais, o mais importante é manter o espaço florido: “Amo flores, uso em todas as ocasiões! Gosto de comprá-las antes de determinar a decoração e, dessa forma, uso a cor predominante do arranjo e combino com os pratos, marcadores de lugar e jogos de mesa”. Outros fatores precisam ser levados em consideração antes da festa, como a lista de convidados. “Se a festa for íntima, basta apenas uma ligação alguns dias antes para chamar as pessoas, mas se a ocasião for formal, será necessário informar por e-mail com, pelo menos, 15 dias de antecedência”, contou a blogueira.

Para os convidados, também existem regras de etiquetas: “Se você não puder comparecer, avise e, no dia seguinte, envie flores para se desculpar. Não ligue no dia para não atrapalhar o andamento da organização, a menos que a festa seja íntima e você é um dos poucos convidados”, orienta.



Ana Paula entre a blogueiras Sennas



CONFIRA 5 DICAS ESSENCIAIS PARA RECEBER OS AMIGOS EM CASA



CASA PERFUMADA

Minutos antes de receber os convidados, borrife um home spray nos cômodos. “Uma casa cheirosa é mais aconchegante e agradável”, afirmou Thais.



VELAS

Elas dão um toque romântico e íntimo na decoração. “As velas nunca devem ser colocadas em eventos diurnos, sendo reservadas apenas para a noite, podendo ser colocadas na mesa, no cantinho das bebidas e também no lavabo”, falou Thais.

DRINQUES

Se não houver serviço de garçom, prepare um canto da casa com água sem e com gás, pelo menos um tipo de suco, refrigerante normal e light, balde de gelo, guardanapos e copos. Além disso, ofereça um drinque de boas-vindas assim que o convidado chegar para que ele se sinta à vontade.



LAVABO

O lavabo deve estar impecável e, de preferência, com um arranjo de flores que siga a decoração da festa. Na pia, coloque uma caixa com remédios para dor de cabeça, enjoo e cólicas, band-aids e absorventes íntimos para os convidados.



LAVANDA

A lavanda é uma pequena tigela com água perfumada que fica ao lado do prato do convidado para que ele higienize as mãos antes da refeição. Outro diferencial é investir nas toalhas em pastilhas, que são compactas (do tamanho de uma moeda de R\$ 1), mas se desmancham e viram um paninho quando molhadas.



O EX-CAPITÃO DO BOPE, QUE INSPIROU O CAPITÃO NASCIMENTO NOS FILMES “TROPA DE ELITE 1 E 2”, FALA SOBRE COMPROMETIMENTO E TRABALHO EM EQUIPE

Texto: Jéssica Batista

Para cumprir as missões apresentadas no dia a dia, às vezes, é preciso montar uma verdadeira estratégia de combate. É importante apresentar inovações em seu setor, atualizar o conhecimento científico, manter-se alinhado com a postura da empresa e correr contra o tempo para cumprir prazos e metas. Com todos estes desafios, ainda é necessário ter jogo de cintura para trabalhar em equipe. Ou seja, é preciso ser muito “Faca na Caveira”!

Paulo Roberto Storani Botelho é perito neste assunto. Ex-capitão do Batalhão de Operações Policiais Especiais (Bope) do Rio de Janeiro de 1994 a 1999, e consultor dos filmes brasileiros “Tropa de Elite e Tropa de Elite 2: O Inimigo Agora é Outro”, com ele

“borracha fraca não tem vez” e “missão dada é missão cumprida”.

Storani é mestre em antropologia e atual professor da Universidade Cândido Mendes. Um dos palestrantes mais requisitados da atualidade, ele sabe muito bem como lidar com equipes em situações de estresse.

Durante o Congresso Paulista de Urologia, sua apresentação foi uma das mais cheias e eletrizantes, e os médicos que ouviram os lemas “Vá e Vença” e “Missão Dada é Missão Cumprida” aprovaram as dicas de superação de uma palestra que mistura informações sobre gestão com um divertido show de stand-up.

Storani forma “caveiras”, como ele mesmo afirma, com seus discursos emocionantes sobre foco em resultados, superação de limites e liderança mútua. Só em 2014, já foram 217 apresentações, praticamente uma por dia.

Para os que não são extrovertidos ou enérgicos como o ex-capitão, mas precisam de pulso firme para alcançar os resultados desejados, o palestrante conversou com o *BIU* sobre liderança e resultados.

BIU: Quais são os pilares para uma boa gestão?

PAULO STORANI: A motivação e o bom humor criam ambientes favoráveis para a gestão e para liderança. Contudo, a capacidade de analisar ambientes para reconhecer oportunidades e ameaças, fazer sua autocritica e da equipe para direcionar as potencialidades e ser capaz de conduzir o processo de execução dentro do previsto – e nas situações de crise – é que fazem a boa gestão. Pessoas menos extrovertidas podem liderar, não pela capacidade de fazer amigos ou de agradar, mas pelo modelo que se tornam para os demais.

BIU: O que o gestor precisa levar em consideração para contratar profissionais?

PAULO STORANI: A atitude da pessoa contratada em relação ao que se pretende como resultado. O conhecimento e o desenvolvimento de habilidades estão à disposição das pessoas, mas identificar a “atitude” de querer enfrentar desafios, suportar pressão por resultados e a vontade de superar limites parece ser o maior desafio do processo seletivo. Algumas linhas de pensamento veem o trabalho somente como forma de sustento e, em consequência, de “estagnação” da

vida, não como forma de desenvolvimento pessoal e profissional. Respeito a visão de todos, mas prefiro entender o ser humano como em constante evolução – e o trabalho ainda é o melhor meio para isso, pois é capaz de mobilizar o conhecimento para o fazer e a afetividade para se relacionar.

BIU: Que exemplos de sua gestão no Bope podem ser aplicados no ambiente médico?

PAULO STORANI: Primeiro: pensando como equipe, na qual cada um desempenha seu papel, que complementa o do outro integrante. Segundo: buscando a melhoria constante da performance investindo na capacitação e submissão da equipe aos desafios do trabalho. Comemorar vitórias, reconhecer o mérito individual e premiar o desempenho faz com que fortaleçamos a equipe.

BIU: O que fazer em casos de insatisfação na empresa quando você é o gestor?

PAULO STORANI: Se você tem a capacidade de identificar os motivos da insatisfação e intervir nas causas, tenha a atitude de promover a mudança. Caso não o possa fazer, por estar fora de sua esfera de competência, o melhor é conversar com os insatisfeitos e mostrar outras possibilidades fora deste ambiente. Tolerar insatisfação, ou seja, não fazer nada, acabará por comprometer o resultado da equipe e afetar os colaboradores satisfeitos. Não sei qual seria a melhor forma para se alcançar o sucesso mas, sem

dúvida, sei a fórmula do fracasso: querer agradar todo mundo.

BIU: Como agir em ambientes de trabalho rodeados de boatos e fofoca?

PAULO STORANI: Discurso direto, franco e transparente com todos.

BIU: Qual a importância do conhecimento científico para a evolução de um profissional dentro de uma empresa?

PAULO STORANI: Melhor conhecimento fundamenta melhores decisões e, conseqüentemente, melhores resultados.

“
BORRACHA
FRACA NÃO
TEM VEZ.”

DEFESA DE DISSERTAÇÃO

FAZ ANÁLISE DO VALOR DE EXPRESSÃO GÊNICA



No dia 23 de setembro, o Dr. Deusdedit Cortêz Vieira da Silva Neto apresentou sua defesa de dissertação no curso de pós-graduação do A.C Camargo – Câncer Center.

O tema discorrido foi “Análise do valor da expressão gênica do Gene CD 133 e do Gene BAP1 como fator prognóstico no carcinoma de células renais”. O orientador foi o Dr. Stênio de Cássio Zequi.

Veja quem foram os Membros da Comissão Julgadora de Defesa

- Dr. Vicente de Paulo C. Teixeira – Membro Titular
- Dra. Isabela Werneck da Cunha – Membro Titular
- Dr. Walter Henriques da Costa – Membro Titular
- Dr. José Pontes Júnior – Membro Suplente

CURSO PRÁTICO DE URETEROSCOPIA FLEXÍVEL

AULAS LEVARAM MAIS CONHECIMENTO AOS PROFISSIONAIS EM RIBEIRÃO PRETO

O curso inédito, realizado em Ribeirão Preto (SP), no dia 11 de outubro, destacou os avanços da urologia e os novos procedimentos e tecnologia.

O curso de ureteroscopia flexível apresentou as novas técnicas endoscópicas flexíveis com holmium laser que substituem procedimentos dolorosos, como cirurgias com grandes incisões e período prolongado de internação.

“A vantagem da ureteroscopia flexível é a redução do tempo de internação e de recuperação do paciente, além de diminuição considerável do custo financeiro do tratamento”, destaca o médico Tiago Borelli Bovo.



Da esquerda para a direita: Os palestrantes Dr. Yuri Dantas Nobre, Dr. Tiago Borelli Bovo, Dr. Alex Elton Meller, Dr. Carlos Augusto Molina e Dr. Fernando Caldas, diretor da SBU-SP.



MEETING E ALMOÇO DE CONFRATERNIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DO ABC E DE JAÚ

AULA TEÓRICA E MAIS CINCO
CIRURGIAS FORAM REALIZADAS

Nos dias 22 e 23 de agosto, um grupo de 14 colegas, entre assistentes e residentes da Faculdade de Medicina do ABC, liberados pelo Prof. Pompeu, realizou uma visita oficial ao Serviço de Urologia do Hospital Amaral Carvalho, em Jaú (SP).

No dia 22, também foi realizada uma aula teórica sobre prostatectomia radical perineal e, no sábado, dia 23, foram realizadas cinco cirurgias de prostatectomia perineal. Após as cirurgias, todos participaram de um almoço de confraternização dos serviços do ABC e de Jaú.



EVENTOS SIMULTÂNEOS NO HOSPITAL AMARAL CARVALHO

CURSOS RECEBERAM DOAÇÕES PARA
A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS

Nos dias 22 e 23 de agosto foram realizados dois eventos simultâneos no Hospital Amaral Carvalho, em Jaú (SP). Um deles foi o curso hands-on de incontinência urinária masculina, patrocinado pela SBU-SP e organizado pelo doutor Carlos Hermann Schaal.

Na sexta-feira ocorreu uma aula teórica e, no sábado, dia 23, foram realizadas 3 cirurgias: dois slings transobturatórios Argus e um esfíncter artificial AMS 800. O evento teve o apoio da Promedon e da AMS, que doaram os materiais para que as cirurgias fossem realizadas.



Calendário de eventos 2015



NACIONAIS

>>> Março

05 a 07

PROTEUS INTENSIVÃO – SP
www.sbu-sp.org.br

>>> Abril

23 a 25

XIV JORNADA PAULISTA DE UROLOGIA
CAMPOS DO JORDÃO – SP
www.sbu-sp.org.br

>>> Outubro

31 Out. a 04 de nov.

XXXV CONGRESSO BRASILEIRO DE UROLOGIA
RIO DE JANEIRO – RJ
www.sbu.org.br

INTERNACIONAIS

>>> Março

14 a 15

THE NEW SEXUAL MEDICINE
SLAMS – Soc. Latinoamericana de Medicina Sexual
PANAMA CITY – PANAMA
www.panama2015.org

20 a 24

CONGRESSO EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY
MADRI – ESPANHA
www.eau.org

>>> Maio

15 a 20

AUA ANNUAL MEETING
NEW ORLEANS, LA, USA
www.aua.net

INTERNACIONAIS

>>> Junho

09 a 13

IUGA'S 40th Annual Meeting
NICE - FRANÇA
www.iuga.org

19 a 21

4th ICSM – INTERNL CONSULTATION
ON SEXUAL MEDICINE
MADRI – ESPANHA
www.icsm2015.org

LITOTRITOR

- Balístico Eletrônico
- Balístico Digital

Modelos com exclusivo sistema pneumático de pressão estabilizada.



Manutenção de Óticas



- Equipamentos - Instrumentais - Serviços

Assistência Técnica



Recuperação, reparo, confecção de partes quebradas ou perdidas e manutenção em litotritores, probes e instrumentais de todas as marcas.

KANEDO-MED

Fone/Fax: 19 | 3296-0718
kanedo@kanedomed.com
www.kanedomed.com



~90%

dos pacientes com CPRCm* apresentam evidências de metástases ósseas.^{1,2}

<1%

é a probabilidade de sobrevida em cinco anos de homens com câncer de próstata com metástases ósseas e SRE.**³

Também nos preocupamos com isso.

* CPRCm = câncer de próstata resistente a castração metastático.

** SREs = eventos relacionados ao esqueleto.

REFERÊNCIAS: 1. WEINFURT K, ET AL. THE SIGNIFICANCE OF SKELETAL-RELATED EVENTS FOR THE HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH METASTATIC PROSTATE CANCER. ANN ONCOL. 2005;16:579-584. 2. SAAD F, ET AL. SKELETAL MORBIDITY IN MEN WITH PROSTATE CANCER: QUALITY-OF-LIFE CONSIDERATIONS THROUGHOUT THE CONTINUUM OF CARE. EUR UROL. 2004;46:731-739. 3. NØRGAARD M, ET AL. SKELETAL RELATED EVENTS, BONE METASTASIS AND SURVIVAL OF PROSTATE CANCER: A POPULATION BASED COHORT STUDY IN DENMARK (1999 TO 2007). J UROL. 2010;184:162-167.

SAC 0800 7021241

sac@bayerhealthcare.com

Respeito por você

Material dirigido exclusivamente à classe médica.

Rua Domingos Jorge, nº 1.100 - São Paulo - SP - CEP 04779-900 - www.bayerpharma.com.br

L.BR.12.2013.1447

2 PROBLEMAS, 1 TRATAMENTO.¹

CIALIS DIÁRIO® 5 mg

É indicado para o tratamento da disfunção erétil e para o tratamento dos sinais e sintomas da hiperplasia prostática benigna (HPB) em homens adultos incluindo aqueles com disfunção erétil.

LEMBRE-SE DE DIZER A SEUS PACIENTES:



1

**COMPRIMIDO,
UMA VEZ AO DIA.¹**



1

**SEMANA, PARA O ALÍVIO
DOS SINTOMAS DA
DISFUNÇÃO ERÉTEL.²**

As respostas variam de acordo com os pacientes, que podem ter relações bem sucedidas em 4 dias ou antes.²



1

**MÊS PARA A MELHORA
DOS SINTOMAS DA HPB.^{3,4,5}**

Após o início do tratamento, os sintomas da HPB podem melhorar em até 4 semanas.^{3,4,5}

Referências Bibliográficas: 1. Bula de Cialis Diário. 2. Seftel A, Goldfischer E, Kim ED, Dula E, Zeligler H, Burns P. Onset of efficacy of tadalafil once daily in men with erectile dysfunction: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *J Urol.* 2011 Jan;185(1):243-8. 3. Egerdie RBL, Auerbach S, Roehrborn CG, Costa P, Garza MS, Esler AL, Wong DG, Seirest RJ. Tadalafil 2.5 or 5 mg administered once daily for 12 weeks in men with both erectile dysfunction and signs and symptoms of benign prostatic hyperplasia: results of a randomized, placebo-controlled, double-blind study. *J Sex Med.* 2012 Jan;9(1):271-81. 4. Porst H, Oelke M, Goldfischer ER, Cox D, Watts S, Dey D, Viktrup L. Efficacy and safety of tadalafil 5 mg once daily for lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia: subgroup analyses of pooled data from 4 multinational, randomized, placebo-controlled clinical studies. *Urology.* 2013 Sep;82(3):667-73. 5. Roehrborn CG, McVary KT, Elion-Nboussa A, Viktrup L. Tadalafil Administered Once Daily for Lower Urinary Tract Symptoms Secondary to Benign Prostatic Hyperplasia: A Dose Finding Study. *J Urol.* 2008 Oct;180(4):1228-34.

CONTRAINDICAÇÕES: a administração de CIALIS DIÁRIO a pacientes que estão usando qualquer forma de nitrato orgânico é contraindicada. CIALIS DIÁRIO não deve ser usado em pacientes com conhecida hipersensibilidade à tadalafila ou a qualquer componente do comprimido. CIALIS DIÁRIO não é indicado para homens que não apresentam disfunção erétil e/ou sinais e sintomas de HPB.

Indicações: CIALIS DIÁRIO é indicado para o tratamento da disfunção erétil e para o tratamento dos sinais e sintomas da hiperplasia prostática benigna (HPB) em homens adultos incluindo aqueles com disfunção erétil. **Contra-indicações:** a administração de CIALIS DIÁRIO a pacientes que estão usando qualquer forma de nitrato orgânico é contraindicada. CIALIS DIÁRIO não deve ser usado em pacientes com conhecida hipersensibilidade à tadalafila ou a qualquer componente do comprimido. CIALIS DIÁRIO não é indicado para homens que não apresentam disfunção erétil e/ou sinais e sintomas de HPB. **Advertências e Precauções:** a segurança e a eficácia das combinações de tadalafila e outros inibidores de PDE5 para disfunção erétil não foram estudadas. Priapismo foi relatado com os inibidores de PDE5, incluindo tadalafila. Pacientes que apresentem ereções com duração de 4 horas ou mais devem ser instruídos a procurar assistência médica imediata. Tadalafila deve ser usada com cautela em pacientes que têm condições que possam predisporlos ao priapismo (tais como anemia falciforme, mieloma múltiplo ou leucemia), ou em pacientes com deformação anatômica do pênis (tais como angulação, fibrose cavernosa ou doença de Peyronie). Os médicos devem recomendar aos pacientes que interrompam o uso de inibidores de PDE5, incluindo tadalafila, bem como a procurarem uma orientação especializada em casos de diminuição ou perda repentina de audição. Pacientes com suspeita de HPB devem ser examinados para descartar a presença de carcinoma prostático. Tadalafila deve ser usada com cautela quando prescrita para pacientes que tomam alfa-bloqueadores, como a doxozosina, pois a administração simultânea pode levar a uma hipotensão sintomática em alguns pacientes. Antes de prescrever tadalafila, os médicos devem considerar cuidadosamente se seus pacientes com doença cardiovascular preexistente podem ser afetados desfavoravelmente por tais efeitos vasodilatadores. **Gravidez e uso pediátrico:** CIALIS DIÁRIO não é indicado para o uso em recém-nascidos, crianças e mulheres. **Uso geriátrico:** indivíduos idosos saudáveis (65 anos ou mais) tiveram uma diminuição do clearance de tadalafila, quando comparados a indivíduos saudáveis, de idades entre 19 e 45 anos. **Pacientes com doença cardiovascular:** CIALIS DIÁRIO não deve ser usado em homens com doença cardíaca, quando a atividade sexual é desaconselhável. **Pacientes com insuficiência hepática:** CIALIS DIÁRIO deve ser usado com cautela em pacientes com insuficiência hepática grave. **Pacientes com insuficiência renal:** não é recomendado o uso de CIALIS DIÁRIO em pacientes com insuficiência renal grave. **Este medicamento contém LACTOSE. Portanto, deve ser usado com cautela em pacientes que apresentem intolerância à lactose. A eficácia deste medicamento depende da capacidade funcional do paciente. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** não é esperado que a tadalafila cause inibição ou indução clinicamente significativa do clearance de drogas metabolizadas pelas isoformas do CYP450. **Cetoconazol e ritonavir:** aumentaram a exposição (AUC) da dose única de tadalafila. Embora interações específicas não tenham sido estudadas, outros inibidores de protease do HIV, como o saquinavir e outros inibidores do CYP3A4, tais como eritromicina e itraconazol, provavelmente também aumentariam a exposição da tadalafila. **Rifampicina:** reduziu a exposição (AUC) da dose única de tadalafila. Pode-se esperar que a administração concomitante de outros indutores CYP3A4 também possa diminuir as concentrações plasmáticas de tadalafila. **Agentes Anti-hipertensivos:** tadalafila tem propriedades vasodilatadoras sistêmicas e pode aumentar os efeitos hipotensores dos agentes anti-hipertensivos. **Agentes Bloqueadores Alfa-adrenérgicos:** quando tadalafila foi coadministrada em indivíduos saudáveis tomando doxozosina, houve um aumento dos efeitos hipotensores da doxozosina. **Alcool:** tadalafila não afetou as concentrações alcoólicas e o álcool não afetou as concentrações plasmáticas de tadalafila. **Anticídios (Hidróxido de Magnésio/Hidróxido de Alumínio):** a administração simultânea de um anticídido e tadalafila reduziu a velocidade aparente de absorção da tadalafila sem alterar a sua exposição (AUC). **Posologia:** a dose recomendada de CIALIS DIÁRIO é de 5 mg, administrada uma vez ao dia, aproximadamente no mesmo horário, podendo ser tomada independentemente das refeições. **Reações Adversas:** disfunção erétil - Reação Comum (≥ 1% e < 10%); dor lombar, dispepsia, rubor facial, mialgia e congestão nasal. HPB - Reação Comum (≥ 1% e < 10%); cefaleia, dispepsia, mialgia, dor nas extremidades e refluxo gastroesofágico. Na pós-comercialização foram relatados casos de diminuição ou perda repentina da audição em associação temporal com o uso de inibidores PDE5, incluindo tadalafila. Não é possível determinar se estes eventos estão relacionados diretamente ao uso de tadalafila, a fatores de risco subjacentes do paciente para a perda de audição, uma combinação destes fatores ou a outros fatores. Registro MS - 1.1260.0074. Venda sob prescrição médica. Documentação científica e/ou informações adicionais à classe médica sobre o produto mediante solicitação.

Para mais informações, consulte a bula completa do produto ou o Serviço de Atendimento ao Cliente Lilly SAC 0800 7093636, e-mail: sac_brasil@lilly.com.

Material destinado exclusivamente à classe médica. Copyright Eli Lilly do Brasil. Todos os direitos reservados. CI27669 - Julho/2014

