

# A 1ª MOSTRA DE VÍDEO-TAPE CIENTÍFICO DO COMU-FMUSP

Ac. Mauro Speranzini\*

O Vídeo-Tape Médico-Científico se tornou mais um instrumento de auxílio didático em nosso meio. Trata-se de um recurso valioso que veio ocupar uma lacuna do ensino, permitindo uma compreensão dinâmica de procedimentos médico-cirúrgicos, muitas vezes fora do alcance daqueles interessados em ampliar seus conhecimentos ou simplesmente se atualizar. O advento de aparelhagem simplificada para uso doméstico vislumbrou novo campo de produção científica disponível a todos que desejam produzir seus próprios vídeos.

A sua introdução é recente entre nós e a iniciativa pioneira de alguns departamentos da FM-USP com o apoio do Departamento Científico possibilitou a organização da "1ª Mostra de Vídeo-Tape Científico" um evento inédito no meio universitário. Foram apresentados temas nas áreas Cirúrgica e Clínica durante os quatro dias do VI COMU-FMUSP, com gratificante aceitação por parte de estudantes, médicos e outros profissionais da área médica.

O uso do vídeo-tape está crescendo e a idéia da Mostra é recente. A presença da televisão em local acessível a todos os congressistas despertou o interesse inicial e divulgou o evento dentro do Congresso. Nossos objetivos iniciais foram portanto alcançados e com as sugestões daqueles que responderam ao questionário esperamos tornar a próxima Mostra ainda melhor.

A participação do acadêmico nesta atividade trará contribuição importante para a difusão desta prática na Universidade, elaborando material didático e produções científicas para nossa formação profissional.

Participaram da 1ª Mostra de Vídeo-Tape Científico:

- Prof. Daher E. Cutait – Departamento de Cirurgia – Disciplina de Gastroenterologia – Filmes: "Retossigmoidectomia Abdominoperineal" "Anastomose Color-

retal Automática pelo Stapler em Ressecção Anterior por Câncer do Retossigmóide", "Proctocolectomia Total por Retocolite Ulcerativa" e "Hemicolectomia Direta por Câncer do Ceco"

- Prof. Jorge Ishida – Grupo de Cirurgia Plástica da O.R.L. do Hospital das Clínicas – Filme: "Neoplastia"
- Disciplina de Cirurgia Plástica e Queimaduras – Chefe Prof. Orlando Lodovici – Disciplina de Otorrinolaringologia – Chefe Prof. Lamartine J. Paiva – Filmes: "Abdominoplastia" e "Rinoplastia Estética"
- Disciplina de Cirurgia Plástica e Queimaduras – Chefe Prof. Orlando Lodovici – Filmes: "Adenomastectomia com Correção por Retalhos Gordurosos" e "Feminilização da Genitália Ambígua dos Estados Intersexuais"
- Disciplina de Cirurgia Plástica e Queimaduras – Chefe Prof. Orlando Lodovici – Disciplina de Ginecologia – Chefe Prof. Carlos A. Salvatore – Filme: "Neovaginoplastia"
- Prof. Marcus Castro Ferreira – Disciplina de Cirurgia Plástica e Queimaduras – Filme: "Microcirurgia"
- Prof. Eugênio Américo Bueno Ferreira – Disciplina de Técnica Cirúrgica – Filme: "Esofagectomia sem Toracotomia"
- Dr. Aldo Junqueira Jr., Dr. Belchor Fontes, Ac. Mauro Speranzini e Ac. Wagner Fontes – Liga de Cirurgia Ambulatorial – Filmes: "Passagem de Intracath", "Punção Arterial" "Punção de Tórax", "Sonda Vesical" e "Sonda Nasogástrica"
- Dr. Aldo Junqueira Jr., Dr. Luís Toshimitsu Horita e Ac. Mauro Speranzini – Liga de Cirurgia Ambulatorial – Filme: "Frenulectomia"
- Dr. Aldo Junqueira Jr., Dr. Belchor Fontes, Dr. Carlos Alberto Ruiz, Ac. Mauro Speranzini e Ac. Wagner Fontes – Liga de Cirurgia Ambulatorial – Filme: "Parto Normal"
- Dr. Rogério Tuma e Dr. Eduardo Genaro Mutarelli – Departamento de Neurologia – Filmes: "Força Muscular" "Reflexos", "Sensibilidade" e "Pares Cranianos"

# Beclosol<sup>®</sup> Nasal Spray

DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA

## O TRATAMENTO CONSAGRADO PARA O PACIENTE COM RINITE ALÉRGICA

### FORNECE UM CONTROLE EFETIVO DOS SINTOMAS NASAIS

Porque apresenta em sua fórmula o dipropionato de beclometasona, que é indiscutivelmente o corticóide de maior potência antiinflamatória local.

### NÃO PROVOCA OS EFEITOS COLATERAIS INDESEJÁVEIS DOS ESTERÓIDES SISTÊMICOS

O dipropionato de beclometasona é um esteróide tópico virtualmente isento de absorção sistêmica em doses terapêuticas. Portanto não produz efeitos secundários indesejáveis, comuns ao uso de esteróides orais, parenterais e os até hoje utilizados por via nasal.

### EVITA OU REDUZ A NECESSIDADE DO USO DE ANTI-HISTAMÍNICOS

Possibilitando a eliminação da sonolência que é o principal efeito indesejável dos anti-histamínicos, sabidamente perturbadora da maioria das atividades normais.

### EVITA OU REDUZ A NECESSIDADE DO USO DE VASOCONSTRITORES TÓPICOS

Estes, em graus variados, tendem a causar um retorno à sintomatologia inicial e seu uso deve ser restrito a poucos dias, pois sua continuidade pode acarretar rinite medicamentosa.

**INFORMAÇÕES DO PRODUTO BECLOSOL NASAL SPRAY:** é um aerossol de dose calibrada que libera 50mcg de dipropionato de beclometasona por compressão de um aplicador nasal especialmente desenhado. **INDICAÇÕES:** profilaxia e tratamento da rinite alérgica temporária ou crônica. **POSOLOGIA:** A dose recomendada é de 2 aplicações em cada narina (a primeira dirigida para a parte superior e a segunda para a parte inferior do conduto nasal) duas vezes ao dia (400mcg/dia). Para alguns pacientes pode ser preferível a posologia de uma aplicação em cada narina, três ou quatro vezes ao dia. **FÓRMULA:** BECLOSOL NASAL SPRAY contém dipropionato de beclometasona em micropartículas suspensas em propelentes liquefeitos. **APRESENTAÇÃO:** BECLOSOL NASAL SPRAY é apresentado em recipientes pressurizados, contendo 200 doses, com uma válvula medidora de dose que libera a cada jato 50mcg de dipropionato de beclometasona.



**Glaxo**

Pesquisa-Qualidade-Tradição

INFORMAÇÕES ADICIONAIS À DISPOSIÇÃO EM NOSSA DIVISÃO CIENTÍFICA

**INÉDITO!**

**ÚLCERAS PÉPTICAS  
GASTRITES  
DUODENITES**

Cloridrato de ranitidina <sup>®</sup>  
**Antak**

Reduz adequadamente a secreção ácida  
nas 24 horas  
do dia



**300  
mg**

**DOSE ÚNICA**  
1 comprimido ao deitar

**... REDUZ  
ADEQUADAMENTE  
O VOLUME DA  
SECREÇÃO E A  
CONCENTRAÇÃO  
DE ÁCIDO E PEPSINA.**

**COMODIDADE PARA O PACIENTE**

A administração de dose única ao deitar permite maior comodidade para o paciente e garante uma posologia correta.

**RÁPIDA CICATRIZAÇÃO**

96% dos pacientes tratados com 300mg de ranitidina (ANTAK<sup>®</sup>) ao deitar tiveram suas úlceras cicatrizadas em 4 semanas.

**MENOR ÍNDICE DE RECIDIVAS**

Estudos multicêntricos internacionais demonstraram que 150mg de ranitidina (ANTAK<sup>®</sup>) em dose única noturna é superior a 400mg de cimetidina na prevenção da recidiva da úlcera.

**PROPRIEDADES:** ANTAK contém, como substância ativa, a ranitidina, capaz de inibir diretamente a secreção cloridro-péptica do estômago. **COMPOSIÇÃO:** comprimido contendo: cloridrato de ranitidina 168 mg (equivalente a 150mg de ranitidina base). **INDICAÇÕES:** tratamento dos estados patológicos que se acompanham de hipersecreção gástrica: úlceras pépticas, esofagianas, gástricas e duodenais; hérnias de hiato diafragmático, refluxo gastroesofágico e esofagite de refluxo; úlceras pépticas hemorrágicas; gastrites agudas e crônicas; duodenites; erosões do trato gastrointestinal superior; síndrome de Zollinger-Ellison; hemorragias digestivas altas em geral. **EFEITOS COLATERAIS:** raramente pode ocorrer diarreia discreta e fugaz, tontura e erupção cutânea. Não foi observada interação da ranitidina com outros medicamentos. **PRECAUÇÃO:** não utilizar o medicamento durante a gravidez e o aleitamento. **APRESENTAÇÕES:** COMPRIMIDOS - caixas contendo 20 e 10 comprimidos; INJETÁVEL - caixa com 5 ampolas de 2 ml.

**Glaxo**

PESQUISA - QUALIDADE - TRADIÇÃO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS À DISPOSIÇÃO EM NOSSA DIVISÃO CIENTÍFICA