



microbiom
CENTER

MICROBIOM CENTER

Primul centru din România dedicat exclusiv microbiomului

Context



gut microbiome



Search

[Advanced](#)

[Create alert](#)

[Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sort by:

Best match



Display options

RESULTS BY YEAR

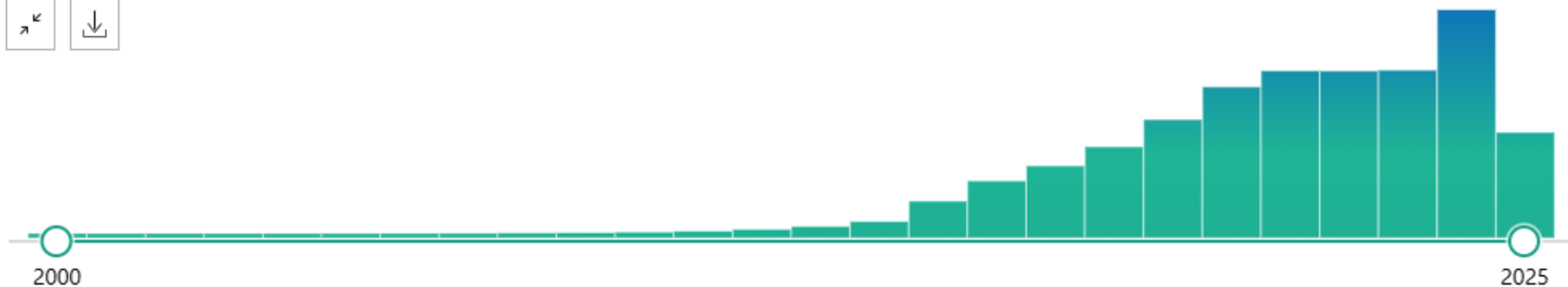
77,550 results



Page

1

of 7,755



Concept



Oferim tratament de microbiom integrat, complet și personalizat.



Ne ocupăm de cauzele patologiilor, nu doar de simptome și efecte.



Conectăm medicina tradițională, știința și inovația, printr-o abordare interdisciplinară.

Servicii



SERVICIU PRINCIPAL

Tratamentul microbiomului

Anamneză → Analiză → Evaluare
→ Consiliere



SERVICII SECUNDARE

Analiza compoziției corporale

Psihologie nutrițională
și sportivă



ÎN VIITOR

Transplant fecal

Terapie pentru somn

Optim. microb. prin sport

Tratamentul microbiomului

1. ANAMNEZĂ

- Chestionar anamnestic detaliat
- Analiza compoziției corporale (în ambulatoriu)
- Consultație de anamneză cu echipa medicală (medic specialist gastroenterolog și dietetician specializat în microbiom)

2. ANALIZĂ

- Test genomic din scaun: analizează întreaga comunitate microbiană din intestin, prin tehnologia de secvențiere ADN de ultimă generație (NGS)
- Set complex de analize de laborator: Zonulină, DAO, Calprotectină, IgE total, Test de toleranță la glucoză cu dozarea insulinei în 5 puncte

3. EVALUARE

- Consultație de **anamneză** cu echipa medicală
- Plan de tratament personalizat

4. CONSILIERE

- Consultație lunară cu dieteticiana specializată în microbiom
- Consultație de control cu echipa medicală
- Evaluarea detaliată al progresului pacientului și detalierea recomandărilor medicale

Tratamentul microbiomului

1. ANAMNEZĂ

- Chestionar anamnestic detaliat
- Analiza compoziției corporale (în ambulatoriu)
- Consultație de anamneză cu echipa medicală (medic specialist gastroenterolog și dietetician specializat în microbiom)

2. ANALIZĂ

- **Test genomic din scaun: analizează întreaga comunitate microbiană din intestin, prin tehnologia de secvențiere ADN de ultimă generație (NGS)**
- **Set complex de analize de laborator: Zonulină, DAO, Calprotectină, IgE total, Test de toleranță la glucoză cu dozarea insulinei în 5 puncte**

3. EVALUARE

- Consultație de anamneză cu echipa medicală
- Plan de tratament personalizat

4. CONSILIERE

- Consultație lunară cu dieteticiana specializată în microbiom
- Consultație de control cu echipa medicală
- Evaluarea detaliată al progresului pacientului și detalierea recomandărilor medicale

Tratamentul microbiomului

1. ANAMNEZĂ

- Chestionar anamnestic detaliat
- Analiza compoziției corporale (în ambulatoriu)
- Consultație de anamneză cu echipa medicală (medic specialist gastroenterolog și dietetician specializat în microbiom)

2. ANALIZĂ

- Test genomic din scaun: analizează întreaga comunitate microbiană din intestin, prin tehnologia de secvențiere ADN de ultimă generație (NGS)
- Set complex de analize de laborator: Zonulină, DAO, Calprotectină, IgE total, Test de toleranță la glucoză cu dozarea insulinei în 5 puncte

3. EVALUARE

- **Consultație de anamneză cu echipa medicală**
- **Plan de tratament personalizat**

4. CONSILIERE

- Consultație lunară cu dieteticiana specializată în microbiom
- Consultație de control cu echipa medicală
- Evaluarea detaliată al progresului pacientului și detalierea recomandărilor medicale

Tratamentul microbiomului

1. ANAMNEZĂ

- Chestionar anamnestic detaliat
- Analiza compoziției corporale (în ambulatoriu)
- Consultație de anamneză cu echipa medicală (medic specialist gastroenterolog și dietetician specializat în microbiom)

2. ANALIZĂ

- Test genomic din scaun: analizează întreaga comunitate microbiană din intestin, prin tehnologia de secvențiere ADN de ultimă generație (NGS)
- Set complex de analize de laborator: Zonulină, DAO, Calprotectină, IgE total, Test de toleranță la glucoză cu dozarea insulinei în 5 puncte

3. EVALUARE

- Consultație de anamneză cu echipa medicală
- Plan de tratament personalizat

4. CONSILIERE

- Consultație lunară cu dieteticiana specializată în microbiom
- Consultație de control cu echipa medicală
- Evaluarea detaliată al progresului pacientului și detalierea recomandărilor medicale

Arii de expertiză



Sindrom intestin iritabil (IBS)



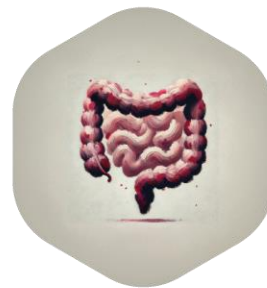
Reflux gastroesofagian



Colita ulcerativă (IBD)



Boala Crohn (IBD)



Diverticuloză colonică



Steatoza hepatică (ficat gras)



Hipertensiune arterială



Migrenă



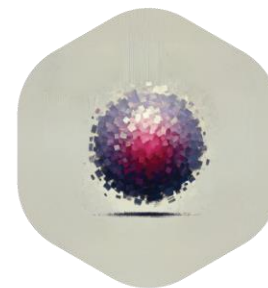
Obezitate



Insulinorezistență și diabet zaharat



Intoleranțe alimentare



Intoleranță la histamină

Sindrom intestin iritabil (IBS)

- Afecțiune a axei intestin-creier
- Dureri abdominale, meteorism, flatulență, modificări de tranzit
- Disbioza (↓diversitate, ↓ specii prod. Butirat)
- ↑ Proteobacteria, ↓ Lactobacillus spp., ↑ *Ruminococcus gnavus* , ↑ *Lachnospiraceae*
- Afectarea barierei intestinale (↑zonulina) – IBS-D
- ↓Butiratului → ↓ protein TJ → "slăbirea" barierei = stimularea nociceptorilor, dismotilitate
- Intervenții – dietă, pre- și probiotice țintite. **FMT?**

Reflux gastroesofagian

- ↓ comensali (*Bifidobacterium*, *Lactobacillus*) & ↑ patobionți Gram-negativi (*E. coli*, *Enterococcus*, etc.)
- shift spre Actinobacteria & alți Gram-negativi; ↑ *Streptococcus*, *Prevotella*, *Clostridium*
- Model global: Gram-pozitive ↓, Gram-negativ ↑ Disbioza ↑ presiunea gastrică & perturbă motilitatea → reflux mai frecvent
- Deficit butiric → motilitate ↓, joncțiuni slăbite, inflamație ↑, agravează BRGE
- Intervenții: modularea microbiomului – dietă, pre- și probiotice
- Împreună cu IPP – efect superior IPP monoterapie

Colita ulcerativă (IBD)

- Boală inflamatorie cronică a colonului
- ↓ diversitate + ↑ patobionți (Proteobacteria, E. Coli AIEC, Fusobacterium, etc)
- ↓TJ (specii producătoare de butirat) ; ↓mucus (R. gnavus ++)
- Acumulare metaboliți toxici (H₂S – Desulfovibrio)
- Afectarea metabolismului acizilor biliari – acumulare în exces de acizi biliari primari pro-inflamatori
- Antigene bacteriene – cascada proinflamatorie + activare imună
- Susceptibilitatea genetică (de ex., variante NOD2, CARD9) sau factori de mediu (antibiotice, emulgatori, dietă occidentală săracă în fibre) decid cât de ușor pornește ciclul, dar odată instalat se poate auto-perpetua – reflectând cursul recidivant al CU.

Boala Crohn (IBD)

↓ spp cu rol antiinflamator (ex. *F. Prausnitzii*) – ↓ IL-10

++ Proteobacteria → mediu pro-oxidativ

Antigene bacteriene → + TNF-alfa, IL-6 → inflamație cronică granulomatoasă

++ specii producătoare de succinat → inflamație, severitate, complicații (*C. difficile*, fibroză)

Afectarea metabolismului acizilor biliari

Intervenții – amidon rezistent, avocado, pre- +probiotice, (modulare microbiom : ++spp ce degradează succinat), FMT?

Diverticuloză colonică

- Se formează saci herniari ce depind de presiunea intraluminală, rezistența și elasticitatea peretelui intestinal și motilitatea intestinală
- ↓ Clostridium cluster IV / *Faecalibacterium*, *Bifidobacterium* → ↓ Butirat, ↓ mucus, ↓ TJ, ↓ IL-10 → afectarea peretelui
- ↑ specii metanogene → ↑ presiunea intraluminală
- ↑ succinat → dismotilitate
- Intervenții – amidon rezistent, ++ fibre, butirat, probiotice, Vitamina D, FMT

Steatoza hepatică (ficat gras)

- ++ Enterobacteriaceae, Escherichia spp., Clostridium spp., Anaerobacter spp., Streptococcus spp., Lactobacillus spp
- --Rikenellaceae, Ruminococcaceae, Faecalibacterium spp., Coprococcus spp., Anaerosporeobacter spp., and Eubacterium spp.
- Disbioza - acetat ↑ (lipogenic), butirat ↓
- Bariera afectată – LPS ce mențin status inflamator → rezistență la insulină, lipogeneză de novo
- Afectarea metabolismului acizilor biliari
- Intervenții – inulină, amidon rezistent, cereale integrale, ↓ carne roșie, omega-3,

Hipertensiune arterială

- ++Actinobacteria, Bifidobacterium gen.
- -- Megamonas
- Bacterii ce fermentează colina/carnitina – TMA → TMAO → ↓ **NO**, ↑ stres oxidativ → rigiditate vasculară → HTA
- LPS – status proinflamator
- Intervenții - ↓ carne roșie, ↓ sodiu, ++ fibre, pre-, probiotice (Akkermansia/Bifidobacterium), omega 3, polifenoli

Migrenă

- Disbioza - ↓ Roseburia, Coprococcus, Faecalibacterium; ++ specii pro-inflamatoare
- ↓ butirat - ↓ TJ, ↓ mucus = ++ permeabilitate
- Endotoxine bacteriene/ LPS – cascadă proinflamatoare – nervul X – inflamație neurogenică
- Intervenții : -- ultraprocesate, -- AINS (alternative –Quarelin)
- pre-, probiotice, ++fibre, polifenoli

Obezitate

- Rap
- ↓div [Randomized Controlled Trial](#) > [Gastroenterology](#). 2012 Oct;143(4):913-6.e7.
doi: 10.1053/j.gastro.2012.06.031. Epub 2012 Jun 20.
- ↓ b
- Ace **Transfer of intestinal microbiota from lean donors**
- ↓ si **increases insulin sensitivity in individuals with metabolic syndrome**
- Stuc [Anne Vrieze](#) ¹, [Els Van Nood](#), [Frits Holleman](#), [Jarkko Salojärvi](#), [Ruud S Kootte](#), [Joep F W M Bartelsman](#), [Geesje M Dallinga-Thie](#), [Mariette T Ackermans](#), [Mireille J Serlie](#), [Raish Oozeer](#), [Muriel Derrien](#),
- Șoa [Anne Druesne](#), [Johan E T Van Hylckama Vlieg](#), [Vincent W Bloks](#), [Albert K Groen](#), [Hans G H J Heilig](#), [Erwin G Zoetendal](#), [Erik S Stroes](#), [Willem M de Vos](#), [Joost B L Hoekstra](#), [Max Nieuwdorp](#)
- Intervenții: modulare microbiom (diversitate, raport F/B), pre- , probiotice, FMT?

Insulinorezistență și diabet zaharat

- ++ specii gram negative - ↓ TJ, ++ permeabilitate == LPS
- Inflamația cronică de grad scăzut → gluconeogeneză

Celulele beta pancreatice : ++ insulină compensator

Calea mTORC1 – semnalizare alterată a insulinei

Intoleranțe alimentare

- Integritatea peretelui + SCFA suficienți – toleranță imună
- Disbioza → ↓ TJ, ↓ mucus, spații paracelulare = peptide alimentare, amine biogene, microorganisme – traversează ușor
- ↓ diversitate microbiană
- Scăderea toleranței imune: prim contact în mediu proinflamator (molecule alimentare +LPS, zonulină, IL-6)
- Sistemul imunitar interpretează compuși alimentari = inamic
- Intervenții: LowFODMAP, fibre diverse, polifenoli
- Prin abordarea ecosistemului (disbioza) și a peretelui intestinal (permeabilitate crescută) → redobândirea toleranței imune

Intoleranță la histamină

- ++ Morganella, Klebsiella, Enterobacter, Lactobacillus spp. → ++ Histamină → ↓DAO
- ↓ SCFA (butirat), status proinflamator (IL-6, TNF-alfa) → ↓DAO
- Leaky gut → histamina nu se degradează, se diseminează (piele, vase de sânge)
- ++ LPS = amplificare imună → ++ histamină
- Specii disbiotice (++ tiramină, putresceină, cadaverină) → ↓DAO
- Intervenții : modulare microbiom, pre-, probiotice (++SCFA), restaurarea funcției de barieră = ↓
histamină, ++DAO

Centru



Str. Insulei 1 (parter, Târgu Mureș)

Echipă



**Dr. Boga
Ferenc Vilmos**

Director general



**Dr. Schwab
Richárd**

Director medical



**Dr. Ioanovici
Andrei**

Medic specialist
gastroenterolog



**Albert
Apolka**

Dietetician specializat
în microbiom



**Dr. Lukács-
Márton Réka**

Psiholog
nutrițional și sportiv

Colaborări





microbiom
CENTER

MICROBIOM CENTER

Primul centru din România dedicat exclusiv microbiomului