



NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü

Kök Hücre Tedavisi Ve Nöro Rehabilitasyon Merkezi

ISO 9001:2015 Onaylı



60 Ülkeden 6750'den
Fazla Hastaya Tedavi Verildi



86 Bilimsel Makale Ve
14 Yayınlanmış Kitap

Nörolojik Bozukluk İçin Uluslararası Mükemmellik Merkezi

Mükemmellikte Ulusal Ödülleri



Kök Hücre Mükemmelliği Maharashtra'da Terapi

Hindistan Today Excellence tarafından
Mumbai'de Sağlık Bakım Ödülü
(2018 Haziran)



Maharashtrada En İyi Kök Hücre Tedavisi Merkezi

Navbharat Sağlık Mükemmellik
Ödülleri Mumbai
(Haziran 2017)



Nöroldeki Kaliteli Sağlık Hizmeti

Uluslararası Mükemmellik
Ödüllerine Göre Bilimler Goa
(Mart 2017)



Uluslararası Mükemmeliyet Ödülü ile Yılın

En İyi Özel Hastanesi, Delhi
(Ocak 2017)



Sağlık Hizmetleri Mükemmeliyet

Ödülleri (Hindistan) Tarafından
Yılın En İyi Kök Hücre Ve Nöroloji
Merkezi
(Kasım 2016)



Yeni Delhi Ulusal Sağlık Mükemmellik Ödülü

Tarafından Hindistan'da En
İyi Kök Hücre
Tedavisi
Merkezi
(Eylül 2016)



Uluslararası Mükemmellik Ödülleri



Avrupa Ödülü En İyi Uygulamaların

Brüksel, Avrupa
(Mayıs 2018)



Dünya Konfederasyon İş Tarfından İlham Verici Bir Şirket

St Thomas, Virgin Adası Abd
(Temmuz 2017)



Avrupa İş Kurulu tarafından en İyi Hastane (Europe Business Assembly EBA) Dubai

(Ocak 2017)



Avrupa Tıp Derneği ve Sokrates Ödül Değerlendirme Komitesi (International Socrates Award Nomination Committee)

tarafından verilen
Paracelsus ödülü
(Oxford UK) Fransa
(Ekim 2016)



İÇİNDEKİLER

NeuroGen Brain & Spine Enstitüsü Hakkında	1
NeuroGen Akreditasyonunun	2
Kök Hücre Tedavisi Ve Protokol	3
NeuroGen'de Tedavi Protokolü	4
NeuroGen Tecrübesi	5
NeuroGen Ekibi	6
NeuroGen Tesis	7
NeuroGen'de Hasta Bakımı	8
NeuroGen'de Nöro Rehabilitasyon	9
NeuroGen'de Özel İmkanlar	10
Pediyatrik Rehabilitasyon	11-12
Uluslararası Hasta Desteği	13-14
Tedavisi Sunulan Hastalıklar	16
Otizm	17-18
Serebral Palsi (Beyin Felci)	19-20
Zihinsel Engelli	21-22
Down Sendromu	23-24
Kas Hastalıkları	25-26
Omurilik Zedelenmeleri	27-28
Felç	29-30
Kafa Travması	31-32
Motor Nöron Bozuklukları	33
Serebellar Ataksi	34
Otizm Hakkında	35-38
Kas hastalıkları Hakkında	39-42
SSS	43-46
Kök hücre tedavisi için neden Neurogen BSI seçmeliyim ?	47
Neurogen Hastalarının Başarısı	48
Neurogen Basımları	49-53
Uluslar Arası Kitap Bölümü	54
Hiritik Roshan	55
Priyanka Chopra	56
Shri Narendra Modi	57
Maharashtra Sağlık Bakanı Tarafından Yayınlanan Nörojen Yayınlar Dr. Deepak Sawant	58
Çeşitli Seçkin Ulusal Ve Uluslararası Kişilikleri Tarafından Başlatılan Nörojen Ekibi Tarafından Yazılmış Kitap	59-61
Nörojen Yayınlar Çeşitli Seçkin Ulusal Devlet Adamları Tarafından Yayınlandı	62-63
Nörojen Andhra Pradesh Özel Tanıma	64
Tanınan Özel Kidemli Neurogen Doktorları	65
Önemli Neurogen Ziyaretçileri	66
60'tan Fazla Ülkeden 6500'den Fazla Hasta	67

Nörojen Beyin Ve Omurga Enstitüsü

Nörojen beyin ve omurga Enstitüsü, Arap Denizine nazır bir gölün bitişiğindeki deniz ve ağaçlarının arasında bulunan 11katlı bir yapıdır. Prestijli Palm Beach yolunun hemen yanındave Hindistanın en büyük tren istasyonu Seawood Büyük Merkez İstasyonu kompleksinin yakınında yer almaktadır. Yerel tren istasyonuna ve karayoluyla kolayca ulaşılabilir ayrıca Inorbit D Mart gibi büyük Alışveriş Kompleksi Four point Sheraton Thanga IPS gibi prestijli 5 yıldızlı otelleri yakındır.



Seawood Büyük Merkez İstasyonu

Nörojen beyin ve omurga enstitüsü, otizm, serebral palsi, mental retardasyon, Musküler distrofi, omurilik zedelenmesi kafa travması inme gibi tedavi edilemez nörolojik bozukluğu olan hastalara yardımcı olmak için kurulmuştursemptomları hafifletmek ve bu tür hastaların yaşam kalitesini iyileştirmek için multidisipliner bir yaklaşım kullanıyoruz

Nörolojik bozukluk için kök hücre tedavisine girişin öncüleriyiz. Hastalarımızı kök hücre tedavisi ve nörorehabilitasyonunun bir kombinasyonu ile tedavi etmek için Holistik kapsamlı bir yaklaşımdan yararlanırsınız.

En güvenli ve en uygun hücre tipi olduklarından, hastaların kendi kemik iliğinden elde edilen erişkin kök hücrelerini kullanıyoruz. Her hasta farklı olduğu için tedavi protokolü hasta ihtiyacına göre özelleştiriliyor

Hastalarımızı tedavi etmenin yanı sıra, sürekli olarak en yeni ve en iyi tıbbi tedavileri sunmaya çalıştığımız için araştırmalara büyük bir önem vermekteyiz.

Nörojen Odalarından Göl Ve Arap Denizi Manzarası



ISO 9001:2015




Sağlam Laboratuvar Uygulamaları



Kaliteli İmalat Uygulamaları




Nörojen beyin ve omurga,
Avrupa Sağlık Derneği
(European medical Association)
brussels Belgium tarafından
güvenilir bir sağlık hizmeti
sağlayıcısı olarak tavsiye edilir
ve resmi olarak en iyi EMA ve
EBA resmi "En iyi tıbbi prati"
kayıtlarında yer alır.



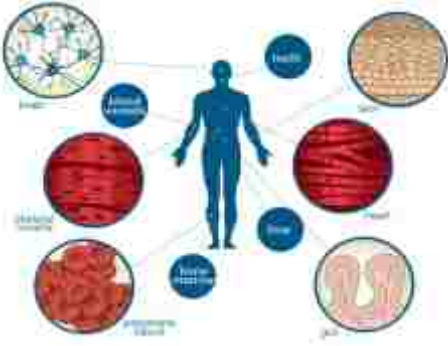
Kök Hücre Ve Tedavi Protokolü Hakkında

NE YAPIYORUZ



Yaklaşımımız bir kombinasyondan meydana gelir

- 1 Kök Hücre
- 2 Nöro rehabilitasyon
- 3 Diğer Tıbbi ve Cerrahi Tedaviler



KÖK HÜCRELER NEDİR



Kök hücreler vücudumuzun yapı taşlarıdır. Bunlar, birçok kez çoğalma ve vücudumuzun farklı hücre ve doku türlerini oluşturma özelliğine sahip olan çok özel hücrelerdir. Bu nedenle, bu kök hücreler vücudumuzun hasar görmüş kısımlarını yeniden oluşturmak ve onarmak için kullanılabilir, bu hücreler kullanılmıştır. Örneğin, beyin hasarı olan hastalarda nöral hücreler oluşturmak için. Kardiyak hastalar kalp hücreleri diyabetik hastalarda, insülin üreten hücreler, kör olan hastalarda korneal hücreler.

KÖKLER NASIL ÇALIŞIR

Kök hücreleri, bu mekanizmaları takip ederek çalışır:

1. Hasarlı doku üzerinde iyileşme ve rejeneratif etkileri olan büyüme faktörlerini serbest bırakırlar.
2. Anjiyogeneze veya hasarlı dokunun kan akışında artışa neden olurlar, böylece onarım işlemlerine yardımcı olurlar.
3. İmplant edildiği hücrelerin doku tipine dönüşürler, böylece çalışmayan dokunun yerini alırlar.

KÖK HÜCRE ÇEŞİTLERİ

İki ana kök hücre türü vardır:

a) Otolog kök hücreler: Bunlar, hastanın kemik iliği kök hücreleri gibi kendi vücudundan türetilen kök hücrelerdir. Bu hücreler hastalardan elde edildiği için kesinlikle güvenlidir ve uyum sorunu yoktur. Dolayısıyla reddetme gibi bir olasılığı yoktur. Ayrıca bolca bulunurlar ve kolayca izole edilebilirler. Bu yüzden en güvenli seçeneklerdir.

b) Allojenik Kök Hücreler: Bunlar, başka bir kişiden alınan kök hücrelerdir, dolayısıyla uyumluluk sorunları dikkate alınmalıdır. Bu kök hücrelerin kaynakları embriyodan veya doğmamış fetustan olabilir. Bunlar embriyonik kök hücreler olarak bilinir ve IVF kliniklerinden yedek embriyolardan elde edilir. Diğer kaynak ise yeni doğmuş bir bebeğin göbek kordonundan Allojenik kök hücreler.

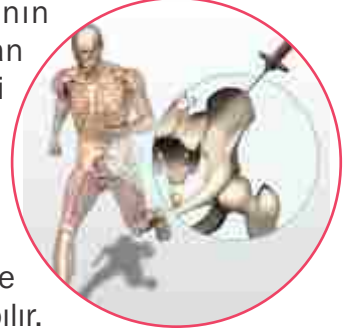


NeuroGen Brain Ve Spine Institute de Kullanacağımız en güvenli hücre türünü oluşturan hastanın kendi kemik iliği kaynaklı kök hücrelerini kullanıyoruz

Kök hücre nakli için prosedür minimize edilmistir, oldukça basit adımlarla uygulanir. Büyük bir cerrahi ya da kesik gerekli değildir. Prosedür sadece üç adımda gerçekleştirilir.



Kemik iliği Aspirasyonu: Kemik iliği kanın oluştuğu yerdir. Basit anlamda, bir kan fabrikası olarak adlandırılabilir. Bilindiği gibi kemiklerin içi boşluğunda kan oluşur. Kemik iliğini kalça kemiğinden çıkarmak en kolay yoldur.



Bu, kalça kemiğine yerleştirilen ince bir iğne olan kemik iliği aspirasyon iğnesi ile yapılır. Prosedür genellikle lokal anestezi altında yapılır.

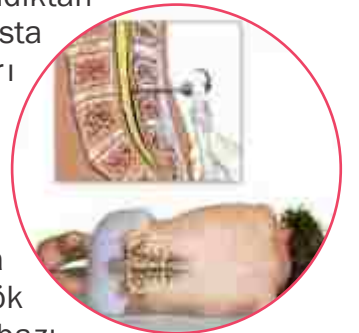
İşlemi tolere edemeyen çocuklar ve yetişkinler için, gerektiği gibi sakinleştirici veya genel anestezi uygulanır. Bunu yapmak için gereken süre sadece 15 dakika ila 30 dakikadır. 80 ml ila 120 ml arasında kemik iliği, hastanın ağırlığına bağlı olarak aspire edilir. Hasta daha sonra prosedürün bir sonraki aşamasına kadar dinlenmek için yaklaşık 3 ila 3 buçuk saat süreyle odaya geri gönderilir.



Kök Hücrelerin Ayrılması: Aynı gün, 3-5 saat içerisinde, kök hücreler, kök hücre laboratuvarımızda, yoğunluk gradyanı santrifüjlemesi olarak adlandırılan bir prosedür kullanılarak ayrılır ve saflaştırılır. Temel olarak, kök hücreler sabit bir yoğunluğa sahiptir ve bu özellik bunları ayırmak için kullanılır.



Kök Hücre Enjeksiyonu: Kök hücreler ayrıldıktan sonra ve (yaklaşık 3-4 saat içinde), hasta ameliyathaneye geri alınır. Saplari hücrelerin beyin ve omurganın etrafındaki sıvıya enjeksiyonu (intratekal enjeksiyon), bir epidural iğne (portex) veya bir spinal iğne kullanılarak gerçekleştirilir. Kök hücreler önce CSF içinde seyreltilir ve daha sonra spinal boşluğa enjekte edilir. Kök hücrelerin kaslara enjekte edileceği bazı hastalarda (örn., Rehabilitasyon ekibi tarafından değerlendirildiği ve önerildiği gibi Musküler distrofi hastaları), bu hücreler BOS'ta seyreltilir ve daha sonra çok ince bir iğne kullanılarak kaslara enjekte edilir.



Tedavi protokolü nedir?

NeuroGen'de kök hücre tedavisi ve nöro-rehabilitasyonun bir kombinasyonunu kullanıyoruz. NeuroGen'de izlenen bu eşsiz protokol, Nöroregenerative rehabilitasyon tedavisi (NRRT) olarak adlandırılır.

Toplam yatış süresi 6 gündür. Daha uzun rehabilitasyon için uzun süreli konaklama seçenekleri de mevcuttur.

Tam tedavi, erişkin kök hücreler, Nörolojik ve diğer tedaviler (Nöroprotektif ve diğer ilaçlar kullanılarak) ve rehabilitasyon (fizyoterapi, mesleki terapi, konuşma terapisi, danışmanlık, yaratıcı görselleştirme vb. Dahil) kullanılarak kök hücre tedavisini içerir.

Tüm şikayetler, problemler, hastanın semptomları uygun danışmanlar tarafından takip edilir ve uygun tedaviler başlatılır.

Kapsamlı tedavimiz, hastanın toplam iyiliğine yönelik bütünsel bir yaklaşımı içerir, bu da nörolojik durumlarında bir iyileşme ile yaşam kalitesini daha iyi hale getirmeye yardımcı olur.

Gün 1-2

Komple Değerlendirme - Nörolojik ve fonksiyonel değerlendirme. MRI, PET taraması, EEG vb. Özel araştırmalar diğer terapistlerin klinik değerlendirmesi yapılır.



Doktor Danışmanlığı



Ön İşlem Araştırması



Komple Değerlendirme

Gün 3

Kök Hücre Tedavisi



Kemik iliği aspirasyonu



Kök Hücre Ayırma



Kök Hücre Enjeksiyonu

Gün 4-7

Hem yetişkin hem de pediatrik rehabilitasyonu içeren kapsamlı **Nöro Rehabilitasyon** ve ardından taburculuk prosedürleri.



Yetişkin Rehabilitasyonu



Pediatrik Rehabilitasyon



Psikolojik Danışmanlık & taburcu etme

Ekibimiz Dr. Alok Sharma tarafından yönetilmektedir ve heyet bunlar tarafından oluşur:

Bir sağlık ekibi (Nöroşirürji, Nörofizyoloji, Pediatrik Nörolog, Psikiyatrist, Ortopedi Doktoru • Rejeneratif Tıp, Uzman, Genel Hekim, Ürolog, Androlog, Genel Cerrah, Kardiyolog, Pediatrik Ortopedi, Estetik Cerrah, Oftalmolog Temel bir bilim ekibi (Nöropatolog ve Biyoteknoloji) • Rehabilitasyon ekibi (Fizyoterapistler) Meslek Terapistleri, Klinik Psikologlar) Konuşma Terapistleri, Su Terapisti, Yoga Terapisti ve Özel Eğitimi)



Dr Alok Sharma -

Dr Alok Sharma, Neurosurgery, Neuroscience ve Stem hücreleri alanlarında kapsamlı cerrahi uzmanlık ve deneyim ile dünyaca ünlü bir Neurosurgeon, Nöro bilimci ve Profesördür. Halen NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü'nün direktörüdür. Neurosurgeon alanında 25 yılı aşkın tecrübesi vardır ve ismi birçok ödül ile anılır.



Dr Nandini Gokulchandran -

Dr Nandini Gokulchandran, Nörojen Beyin ve Omurga Enstitüsü Sağlık Hizmetleri Direktör Yardımcısı ve Direktörüdür. Tata Ana Araştırma Enstitüsü (TIFR) birkaç yıl kök hücreler ve nöro rejenerasyon Alanındaki konularda çalışmıştır. NeuroGen'e kök hücre araştırması ve rejeneratif tıp konusundaki derin inancı ve anlayışı ile medikal / klinik geçmişinde çok yönlü bir birleşimi getiriyor.



Dr Hemangi Sane -

Hemangi Sane, NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü'nde Müdür Yardımcısı ve Araştırma ve Geliştirme Direktörüdür. ABD'de New York Tıp Koleji'nde İç Hastalıkları Anabilim Dalı bir eğitilmiş doktordur. Dünyanın önde gelen doktorlarından biridir ve araştırma yoluyla nörolojik bozuklukların tedavisine yönelik karardır. Tıp ve akademisyenlere olan ilgisinin yanı sıra derinden özverili bir sosyalist ve ALS / MND tanısı konan hastalar için "Asha-Ek Hope" un kuruluşunu yürütüyor.



Dr V. C. Jacob -

Dr. V. C. Jacob (PT), kurulduğu günden beri NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü Direktör Yardımcısı ve şu anda NeuroGen'de Nöro-Rehabilitasyon Müdürü olarak görev yapmaktadır. Nörorehabilitasyon alanında 35 yıldan fazla tecrübesi var. Hintli Fizyoterapistler Derneği'nin eski başkanıydı.



Dr Prerna Badhe -

Dr Prerna Badhe, NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsünde bir Danışman Nöropatolog, Müdür Yardımcısı ve Baş Yenileme Laboratuvarı servisedir. Çeşitli araştırma makalelerini yazdı ve çalışmalarının çoğu uluslararası bir saygınlık dergilerinde yayınlandı. Ulusal Sağlık Enstitüsü, NIH, Baltimore, John Hopkins, ABD, Nöral Kök Hücreler ve Kentucky Spinal Kord ve Yaralanma Araştırma Merkezi, KSCIRC, ABD, Moleküler Nörobiyoloji ve Nörodejenerasyonda eğitim aldı, Stem hücre Merkezi'ni kurdu. LTM Tıp fakültesi ve L.T.M. Genel Hastanesi, Sion, Mumbai.

NeuroGen Tesisler

Tıbbi ve Cerrahi bölümler

- Ameliyathane
- Kök Hücre Laboratuvarı
- Tanı Merkezi

Yetişkin ve Pediatrik Nörorehabilitasyon Departmanı

- Fizyoterapi Bölümü
- Mesleki Terapi Bölümü
- Otizm Çocuk Gelişim Merkezi
- Konuşma terapisi
- Psikoloji Bölümü



NeuroGen'de Hasta Bakımı



NeuroGen'de, Uluslararası Hastalarımız için özel olarak tasarlanmış lüks odalar ile sağlıklı bir iyileşme sağladığına inanıyoruz - NeuroGen'deki Süitlerle 9 günlük konaklama, hastaları evinde hissettiriyor. Açık bir göl manzarasına sahiptir. En iyi konforu sunuyoruz ve her Deluxe-Suite, aşağıdakiler dahil birçok olanak sunmaktadır:

Ücretsiz Genel Hizmetler

- Yüksek hızlı Wi-Fi bağlantısı
- Dizüstü bilgisayar
- Yerel SIM Kart
- Telefon arama

Gıda: Uluslararası standartlarda her türlü gıda ihtiyacını karşılarız.

Konfor ve Hizmetler

- Tamamen klimalı DeluxeSuiteOdalar
- Tüm ana dillerinde haber, eğlence ve çocuk programı dahil olmak üzere 300'den fazla kanal sağlayan kablo bağlantılı 32 'Plazma Led TV
- Buzdolabı
- Mikrodalga
- Elektrikli kahve makinesi / çay su ısıtıcısı
- Elektronik Kasa
- Depolama için dolap
- Çamaşırhane hizmeti
- 24x7 Oda servisi
- Genel Malzemeler (Yerel temizlik - Dahili eczane)



Yetişkin Rehabilitasyonu

Rehabilitasyon Hizmetleri

- Fizyoterapi
- Ergoterapi
- Nöro-psikolojik Müdahale
- Nöro-pediyatri Bölümü
- Konuşma terapisi
- Diyet Danışmanlığı
- Su Terapisi
- Ağrı ve Spastisite Yönetimi
- El ve Splinting Rehabilitasyonu
- Yoga Terapisi
- Elektro Terapi

NDT (Nöro Gelişimsel Terapi)

Omurilik yaralanması ve diğer felç hastaları için Uluslararası Tanınan "Yürüyüş Programı"

Özel Danışma Hizmetleri

- Ürolog (mesane ve bağırsak sorunları olan hastalar için)
- Nöro Cerrah (nörolojik sorunları ele almak için)
- Androlog (cinsel rehabilitasyon için)
- Kardiyolog (kardiyak komplikasyonları olan hastalar için)
- Anestezist (ağrı yönetimi için)
- Psikiyatrist (davranış sorunları için)
- Ortopedi Cerrah (müteahhitler ve deformiteler geliştirmiş hastalar için)
- Plastik Cerrah (baskı ve yara bakımı için)



Omurilik Yaralanması Yürüyüş Pisti



Su Terapisi



Otizm Çocuk Gelişim Merkezi

NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsünde bulunan Otizm Çocuk Gelişim Merkezi (ACDC), rahat ve çocuk dostu bir ortamda tek bir çatı altında en yeni tedavileri sunan bir merkezdir. Amacımız, otizm spektrum bozukluğu (ASD) ve Zihinsel Retardasyon, Dikkat Eksikliği hiperaktivite bozukluğu, Serebral Palsi, Retts sendromu, Öğrenme yetersizliği, Küresel gelişimsel gecikme vb. Gibi diğer Nörogelişimsel bozukluklar olan çocuklar için multi-disciplinary rehabilitasyon sağlamaktır.



Özel Pedriatrik Nöro Rehabilitasyon Tesisi

TAKIMIMIZ

ACDC'de ABD sertifikalı profesyonellerimiz



Dr. Hemangi Sane, MD
(New York Tıp Fakültesi,
Dahili Tıp).
Başhekim ve
Baş - Araştırma
ve Geliştirme ABD'de
5 yıllık iş
tecrübesine sahiptir.



Dr. Hema Biju
M.O.Th (Neuro), A.I.O.T.A
Başkanı-Mesleki Terapi New
Jersey, Florida ve Georgia'nın
lisanslı OTR eyaletleri.
Amerika'da 5 yıllık iş tecrübesi
ile prestijli Kesler Rehabilitasyon
Enstitüsünde çalıştı.



Meenakshi Raichur
M.A. (Clinical
Psikolog) MS. (ABA)
(ABD Sertifikalı) Baş -
Pedriatrik Psikoloji ve
ABA 4 yıllık çalışma
Otistik çocuklarla
ABD'de deneyim

Her çocuk, ACDC'deki her bölümden uzman doktorlar ve terapistler tarafından kişisel olarak değerlendirilir ve çocuğun ihtiyaçlarına göre bir tedavi planı özelleştirilir. Deneyimlerimizde, diğer terapilerle hücresel terapi kombinasyonunu alan çocuklarda maksimum iyileşme kaydettik.



◀ Su Terapisi



◀ oyun Terapisi

Fizyoterapi ▶



◀ Duyusal bütünleşme



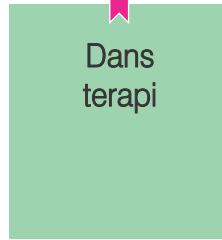
Özel Eğitim ▶



▶ Sanat Terapisi



▶ Konuşma terapi



▶ Dans terapi



▶ Uygulamalı davranış analiz



▶ Yoga terapi



▶ ergoterapi



Variştan Önce

- **Danışmanlık:** Raporlarınızı ve tıbbi durumunuzu bizimle paylaştıktan sonra doktor ekibimiz aynı şeyi analiz edecek ve takip edilecek tedavi konusunda uzman görüşlerini paylaşacaktır. Bu, evinizin rahatlığında, Çağrı / E-posta / Skype'ta yapılabilir.
- Danışmanlık sonrası: Uzmanlarımız tedavi protokolü boyunca size rehberlik edecektir.
- Vize ve seyahat yardımı: Size belgelerin listesini ve diğer ilgili bilgileri göndereceğiz
- Ödeme Seçenekleri: Ödemeler Kredi Kartı / Bankamatik Kartı / Banka Havalesi ve Banka Detayları seçilen ödeme moduna göre sağlanacaktır.

Varişta

- **Havalimani Taşımacılığı:** NeuroGen personeli ile birlikte havaalanında araba / ambulans ile transfer sağlanacaktır.
- **Yerel Ulaşım:** Hastanın talebi üzerine.

Neurogen'de

- **Kabul Süreci :** Uluslararası Danışma Ekibimiz, rahat olmanızı ve varişta herhangi bir zorluk yaşamanızı engelleyecektir. Detaylı bir kabul süreci size açıklanacaktır ve ayrıca NeuroGen'deki konaklamanızla ilgili her şeyi size bildireceğiz. kabul süresince Hasta, bakım görevlisi ile birlikte tedavi edilecektir.
- **Preoperatif Araştırmalar:** NeuroGen'e geldiğinizde, karayolu taşımacılığı ile birlikte uzman tavsiyelerine dayanan testler ve özel araştırmalar sizin için düzenlenecektir.
- **Terapi :** Bu, hastanın durumuna göre özelleştirilmiş bir tedavi planı ile takip edilecektir.

**Amacımız, Seyahatinizi Ve
Neurogen'de Olabildiğince Rahat
Kalmanızı Sağlamaktır.**

Dönüş

- **Taburcu Zamanı** : Uçuş zamanlamalarınıza göre sorunsuz bir taburcu etme sağlar. Hastaya ayrıntılı bir raporj özeti de verilir.
- **Havaalanında Bırakma** : Hasta havaalanında NeuroGen Personeli eşliğinde araba / ambulansa ulaştırılır.
- **Diğer seyahat ile ilgili düzenlemeler** : Varsa diğer düzenlemeler tarafımızca yapılabilir. Örneğin - Gezi, Alışveriş vb.

“ **Başka Bir Ülkeden Geliyorsan,
Sürecin Daha Karmaşık Olduğunu Anlıyoruz
Büyükelçilik Ve Vize Gibi** ”



Aynı Anda Merkezimizde 5 Farklı Kitadan Tedavi Gören Çocuklar



**Yasami
daha
iyi şekilde
değişir..**



Neler Tedavi Edilebiliriz?

PEDİATRİK



Otizm

Otizm, sosyal etkileşim, sözel ve sözel olmayan iletişim ve kısıtlı ve tekrarlayıcı davranışlarla karakterize nörogelişimsel bir hastalıktır. Ebeveynler genellikle çocuğun hayatlarının ilk iki yılında işaretler görürler. Bu belirtiler genellikle yavaş yavaş gelişir, ancak otizimli bazı çocuklar gelişimsel dönüm noktalarına normal hızda ulaşırlar ve daha sonra gerilerler.



Zihinsel engelli

Zeka geriliği / Zihinsel engelli (ID), zihinsel ve adaptif işlevişte önemli ölçüde bozulma ile karakterize, genelleşmiş bir nörogelişimsel bozukluktur. Günlük rutinin aktivitelerini yerine getirememesine ek olarak 70'in altında bir IQ skoru ile tanımlanır.



Serebral Palsi

Serebral palsi, doğum sırasında beynin zarar görmesine neden olan herhangi bir olayın neden olduğu nörodevelopopental bir hastalıktır. Sebepler beslenme faktörleri, fiziksel travma, hipoksi / boyun etrafında kord, doğum asfiksisi vb. Etkisi, bedensel özürülükten çok ciddi sakatlığa, eşlik eden zihinsel geriliğe kadar değişmektedir.



Kas distrofisi

Musküler distrofi (MD), vücuttaki kasların yavaş yavaş zayıflamasına ve sonunda çalışmayı durdurmasına neden olan genetik bir bozukluktur. Vücutun sağlıklı kasları oluşturmak ve sürdürmek için gerekli proteinleri doğru bir şekilde yapmasını engelleyen yanlış veya eksik genetik bilgilerden kaynaklanır. Zamanla, MD'li insanlar yürüyebilme, dik durma, rahatça nefes alma ve kollarını ve ellerini hareket ettirme yeteneğini kaybeder. Bu nedenle, bazen 20 yaşında olduğu gibi, ölüme yol açan, giderek devamlı bir bozukluktur.

YETİŞKİNLERDE



Omurilik Yaralanması

Omurilikte travması (yol trafik kazası, yükseklikten düşme, vb.) Veya travmatik olmayan durumlar (omurga tümörü veya omurga enfeksiyonu) nedeniyle yaralanma meydana gelebilir. Yaralanma seviyesine bağlı olarak, bir kişi, mesane ve bağırsak kontinansı kaybı ile birlikte bir torasik / dorsal kord yaralanmasında (parapleji) bir servikal kord yaralanması (kuadripleji) veya göğüs / bel altında boyundan felç hale getirilebilir.



Felç

Beyin İnme veya Serebrovasküler kaza, beynin en yıkıcı durumudur. İnme, dünyadaki engelliliğin önde gelen nedenidir. Beyin fonksiyonlarının kalıcı hasar görmesine neden olarak uzuvları hareketsiz kılmaya, görme problemlerine, konuşma problemlerine, değişmiş hislere veya kognitif bozukluklara neden olabilir. İnme, İskemik veya Hemorajik olmak üzere iki tipte olabilir.



Travmatik beyin hasarı / Kafa yaralanması

travmaya bağlı sürekli Beyin hasarı fiziksel sakatlık, fonksiyon amnezi kaybı, bilişsel fonksiyonlar ve anlayış kaybına yol açan, çok yıkıcı olabilir. Bu genellikle kalıcı bir sakatlık bırakır ve bir kişiyi tüm faaliyetler için bakıcısına tamamen bağımlı hale getirir.



Motor Nöron Hastalığı / Amiyotrofik Lateral Skleroz

Motor nöron hastalığı (MND), motor nöronları seçici olarak etkileyen, konuşma, yürüme, yutma ve vücudun genel hareketi gibi gönüllü kas aktivitesini kontrol eden hücrelerdir. Doğada nörodejeneratifdirler ve artan sakatlığa ve nihayetinde ölüme neden olurlar.



Diğer Nörolojik Bozukluklar

Serebellar Ataksi, Serebral Atrofi, Spino Cerebellar Ataksi, Çoklu Sistem Atrofisi, Demans,



Otizm

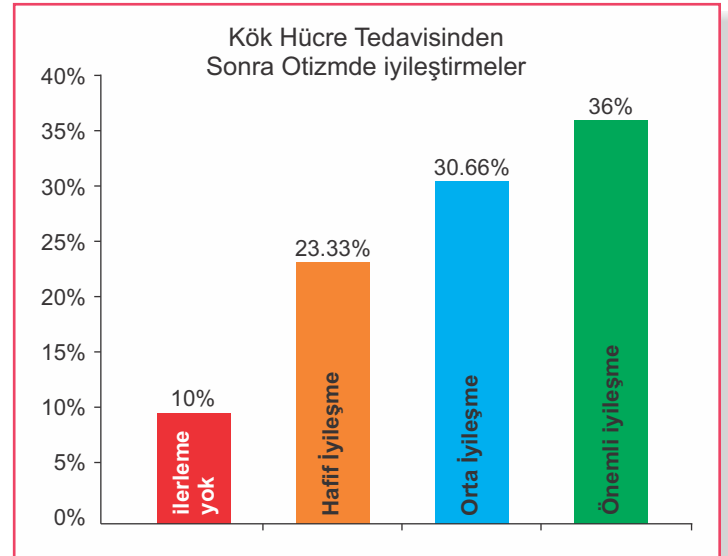
Otizm Hakkında

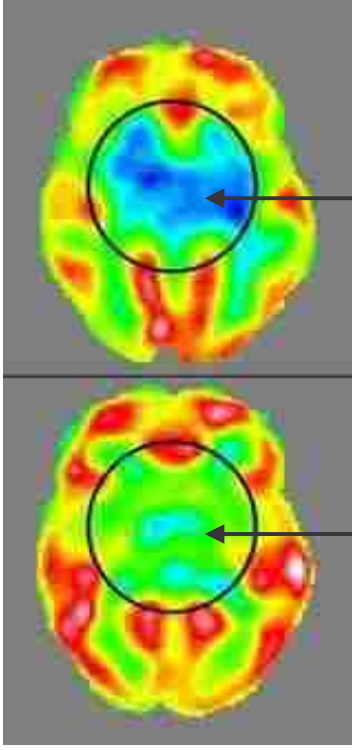
Otizm, sosyal etkileşim, sözel ve sözel olmayan iletişim ve kısıtlı ve tekrarlayıcı davranışlarla karakterize nörogelişimsel bir hastalıktır. Ebeveynler genellikle çocuğun hayatlarının ilk iki yılında işaretler görürler. Bu belirtiler genellikle yavaş yavaş gelişir, ancak otizmli bazı çocuklar gelişimsel dönüm noktalarına normal hızda ulaşırlar ve sonra regrese olurlar.

Kök Hücre Tedavisi Sonrası Gelişmeler

Otizmli çocuklarda kök hücre tedavisinin ardından, çocuğun hiperaktivitesinin azaldığı, göz temasının iyileştiği, dikkatin arttığı, sosyal farkındalık geliştirdiği, akran geliştirmeleriyle etkileşim, alakasız konuşma azalmaları, komutlara yanıtın iyileştirildiği, genel davranışın daha kolay yönetilebildiği bulunmuştur. İnce motor aktivitesi daha iyi olur ve kendini uyarıcı davranışlar azalır. Bu değişiklikler çocukların yaklaşık %91'inde görülmektedir.

Ayrıca ihtiyaçların ve görüşlerin iletilmesi sağlandı. Konuşma, sınırlı bir kelime hazinesi olan veya hiç konuşmayan çocuklarda geliştirilmiştir. klinik iyileşmelerin üzerinde de PETscan gibi beyin görüntülemelerinde görülen objektif gelişmeler eşlik etmektedir.





Kök hücre tedavisinden önce beyin PET CT taraması, mavi alanlar otizmde beyin dokusunda meydana gelen hasar nedeniyle azalan beyin aktivitesini temsil eder.

Kök hücre tedavisinden 6 ay sonra PET CT tarama beyini, mavi alanların, hasarlı dokuların onarıldığını ve kök hücre tedavisinin olumlu etkilerini vurguladığını gösterir.

Temsili Vaka Raporu:

Master LV, 2 yıl önce kök hücre tedavisi için Hindistan'a ilk gelen, Londra, İngiltere'den otizmlili 11 yaşında bir çocuktur. L V, 4 buçuk yaşındayken otizm teşhisi kondu. Birleşik Krallık'ta mevcut olan en iyi tedaviyi ve rehabilitasyon terapilerini aldı. Ancak, neredeyse 5 yıl boyunca ebeveynler onun içinde herhangi bir gelişme bulamadılar.

Aşağıdaki belirtiler- düşük sosyal etkileşime sahipti, göz teması yok idi, hiç bir sebep olmadan ağlama ve ağlama gibi uygunsuz duygusal tepkiler , parmaklarını durmadan oynatma gibi motor davranışı, zayıf motor becerileri, zayıf - algısal ve bilişsel beceriler, kök hücre tedavisi geçirdikten sonra daha iyi göz teması, artan dikkat süresi ve genel farkındalık artışı gibi sürekli ve bilişsel becerilerde kayda değer bir gelişme göstermiştir. Kamusal alanlarda duygusal ve motor davranışlarda iyileşme azalmıştır. Sosyal etkileşimi ve iletişimi şimdi daha iyi. günlük yaşam aktivitelerinde daha bağımsızdır. Onun öğrenme ve anlama inanılmaz derecede geliştirdi, şimdi 100 parçalı bulmacaları 5 dakikadan daha kısa sürede çözebiliyor! Düşük ton ve ciddi dengesizlik sorunları olan bir çocuk, artık bir profesyonel gibi davranmaktadır!

Bütün bunlar kök hücre terapisinden sonra mümkün olmuştur. LV'nin hayatı daha iyi bir hal aldı.



Serebral Palsi

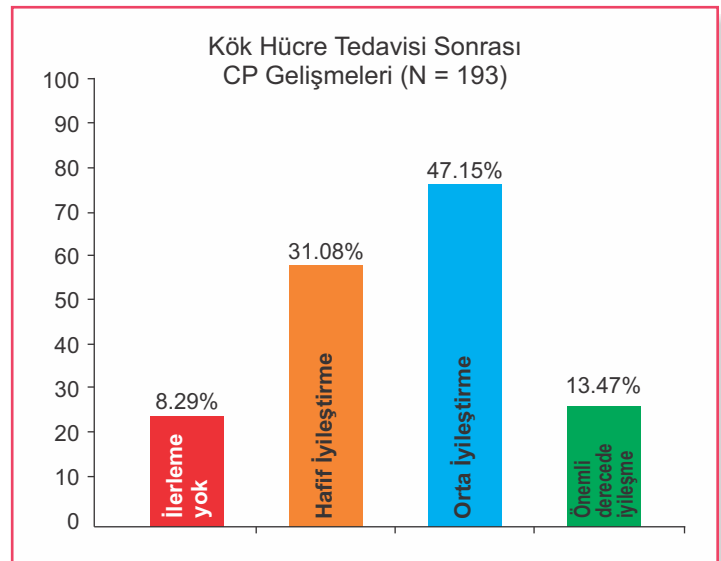
Serebral Palsi Hakkında:

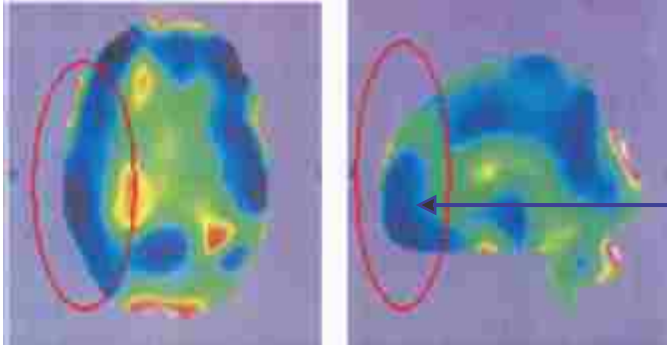
Serebral palsi, doğum sırasında beynin zarar görmesine neden olan herhangi bir olayın neden olduğu, ilerleyici bir nörodevelopmental bozukluktur. Sebepler beslenme faktörleri, fiziksel travma, hipoksi / boyun etrafında kord, doğum asfiksisi, vb. Gibi faktörlere bağlı olarak oksijen akışının eksikliğine kadar değişebilir. Etki, fiziksel fiziksel yetersizlikten çok ciddi sakatlığa, eşlik eden zeka geriliği ile birlikte değişir. . Bazı çocuklar da prognozu karmaşıklaştıran uyarılar / nöbetler / konvülsiyonlar eşlik etmiştir.

Kök Hücre Tedavisi Sonrası İyileştirmeler:

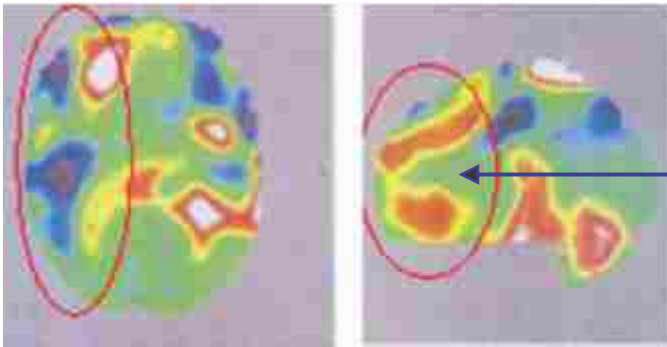
Kök hücre tedavisinden sonra oromotor veya konuşma, denge, gövde aktivitesi, üst ekstremité aktivitesi, alt ekstremité aktivitesi, kas tonusu ve ambulasyonda iyileşmeler görülür. Deneyimlerimizle, hastaların% 92.6'sının kök hücre tedavisi sonrasında iyileştiğini görüyoruz. Amaç çocuklarda kilometre taşının gelişimini geliştirmek, böylece çocuğun bağımsız bir yaşam sürmesine yardımcı olunabilir.

Hastalarımızda görülen bu fonksiyonel değişiklikler, beyin metabolizmasındaki düzeltilmelerle de ilişkili olabilir, ki bu da PET-CT (pozitron emisyon tomografi-bilgisayarlı tomografi) taramaları gibi uzmanlaşmış beyin taramalarında gözle görülür bir durumdur.





Kök hücre tedavisinden önce beyin PET CT taraması, mavi alanları BF'de beyin sorununa bağlı hasar nedeniyle azalan beyin aktivitesini temsil eder



Kök hücre tedavisinden 6 ay sonra PET CT tarama beyini, mavi bölgelerin, hasarlı dokuların onarıldığını ve kök hücre tedavisinin olumlu etkilerini olduğunu gösterir.

Temsilci Vaka Raporu:

Master SK, Serebral Palsili ve otistik özellikleri olan 8 yaşında bir çocuktur ve doğumdan hemen sonra komplikasyonlara neden olur. Yürüme, görme sorunları ve ince motor aktivitelerinde dengesizlik ile gelişmeyi geciktirdi. Ayrıca epilepsi ile birlikte akademisyenlerde zorluk yaşadı.

Kök hücre terapisinden sonra, Ana SK, fiziksel yanı sıra bilişsel yönlerde ilerlemiş ilerlemeler göstermiştir. Onun dengesi, koordinasyonu ve duruşu gelişti. Bu da yürüyüş ve merdiven tırmanma faaliyetlerini geliştirdi. Okulda iyi performans göstermeye başladı. Vizyonu da gelişti ve televizyonu eskisinden daha uzun bir mesafeden izleyebiliyor. Otistik özellikleri gibi, sosyal etkileşim ve çevreye ilgisi de gelişmiştir. Saldırısı azaldı ve konuşma netleşti. En önemlisi, uydurma / nöbet süreleri de azaldı.

Bu nedenle, Master SK'nin 8 yılda ulaşamadığı, Stem Cell tedavisinden sadece 6 ay sonra başardı.

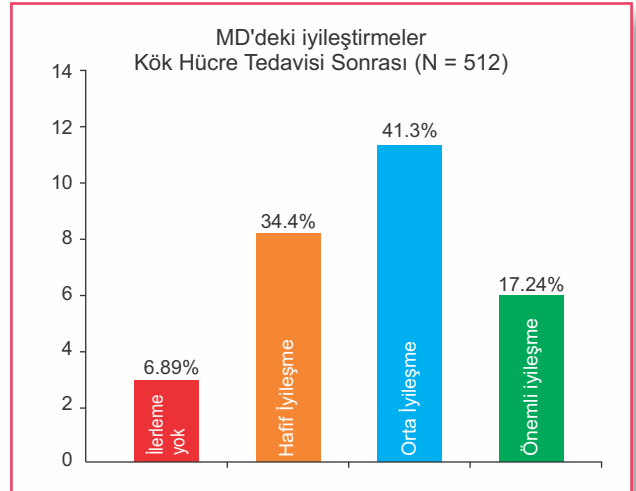
Zihinsel Engelli

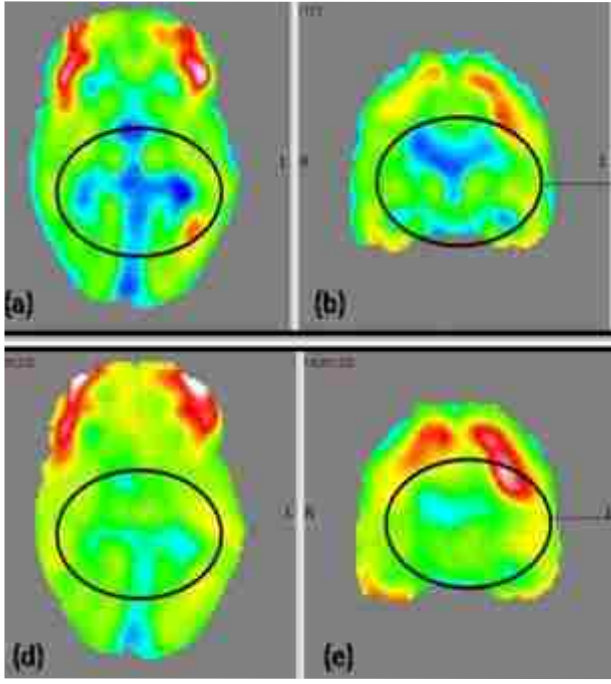
Zihinsel Engelliler Hakkında

Zihin geriliği gelişimsel bir bozukluktur. Çocuğun gelişim dönemlerinde (0-18 yaş) kendini gösterir. Dünya Sağlık Örgütü'ne (WHO) göre zihinsel gerilik, "zekanın genel düzeyine katkıda bulunan becerilerin bozulmasıyla karakterize edilen zihnin tutuklanmış veya tamamlanmamış gelişimi" olarak tanımlanmaktadır. Zeka geriliği olan bireyler genellikle alt ortalama işlevsellik gösterirler. İletişim, kişisel bakım, ev yaşamı, sosyal beceriler, toplum kullanımı, kendini yönetme, sağlık ve güvenlik, akademisyenler, boş zaman ve çalışma gibi kendi kendini uyarlama alanlarında zorluklar sergilerler. Dört gecikme seviyesi vardır: hafif, orta, şiddetli ve derin mevcut uluslararası sınıflandırma sistemine göre, MR(Mental retardation) şiddetine göre aşağıdaki sınıflar halinde sınıflandırılabilir.

Kök Hücre Tedavisi Sonrası Gelişmeler

Kök hücre tedavisinin ardından, zihinsel geriliği olan hastalar, biliş, sosyal etkileşim, iletişim, özbakım, ev yaşantısı, öğrenme, okul performansı gibi alanlardaki gelişmeleri gösterir, dolayısıyla zihinsel gelişim yaşına uygun hale gelir. Geliştirilmiş zihinsel gelişim IQ seviyelerinde iyileşme gösterir. Sonuç olarak, baskının ve ailenin baskısını hafifletir.





Kök hücre tedavisinden önce beynin PET CT taraması, MR'de beyin dokusunda meydana gelen hasar nedeniyle azalan beyin aktivitesini temsil eden mavi alanları gösterir.

Kök hücre tedavisinden 6 ay sonra PET CT tarama beyni, hasarlı dokuların onarıldığını ve kök hücre tedavisinin olumlu etkilerini gösteren mavi alanların azaldığını gösterir.

Temsilci Vaka Raporu:

34 yaşında bir kadın olan Shweta Kamath, Zihinsel gerileme olgusu olan durum. Bütün gelişimci milstonları normaldi. Shewata, 11 aylıkken ilk nöbet atağını geçirdi ve uzun yıllar devam etti. Anasinifindayken ebeveynleri ve öğretmenleri uzun zamandır temel ABC veya 123'ü hatırlamadığını fark ettiler. Biliş ve problem çözme yaşı uygun değildi. Bu, bir detay kontrolünün yapılması için testler yapıldı. Shweta ve ikiz kardeşi shruti'ye 3 yaşında mental retardasyon tanısı kondu.

Shweta, 6 temmuz 2015'te kök hücre tedavisi gördü.. O zamandan beri yeni bir hareketlilik kazandı ve kendine yeni bir pozitif yön buldu. Kök hücre tedavisi sonrası görünür iyileşmeler gözlemlendi. Oturması ve oturmada teloransi iyileşdi, daha önce en fazla 15 dakika oturuyordu ve çoğu zaman yatalak kaldı, ama şimdi sessizce 8-9 saatten fazla oturur. Ayrıca destek de almamaya başladı. Yavaşça yürümeye başladı ve her gün yurumesindeki adım sayısı artmaya başladı günden güne.. Yürüme duruşu iyileşti. Konuşmasının hala ruh hali bağımlı ama şimdi çok net anlasilir konuşma gözlemlendi. konsantrasyon iyileşti ve halüsinasyonlar gitti. Resim tanıma ve renk farklılaşması geri geldi. "post kök hücre tedavisi Shweta sosyal hayata kazandırdı ve insanlarla etkileşimini başlatdı.. hala sürekli gelişiyor.

Bu nedenle kök hücre tedavisi, mental retardasyonu olan çocuklarda yaşam kalitesini ve fonksiyonlarını iyileştirme umudu sağlar.



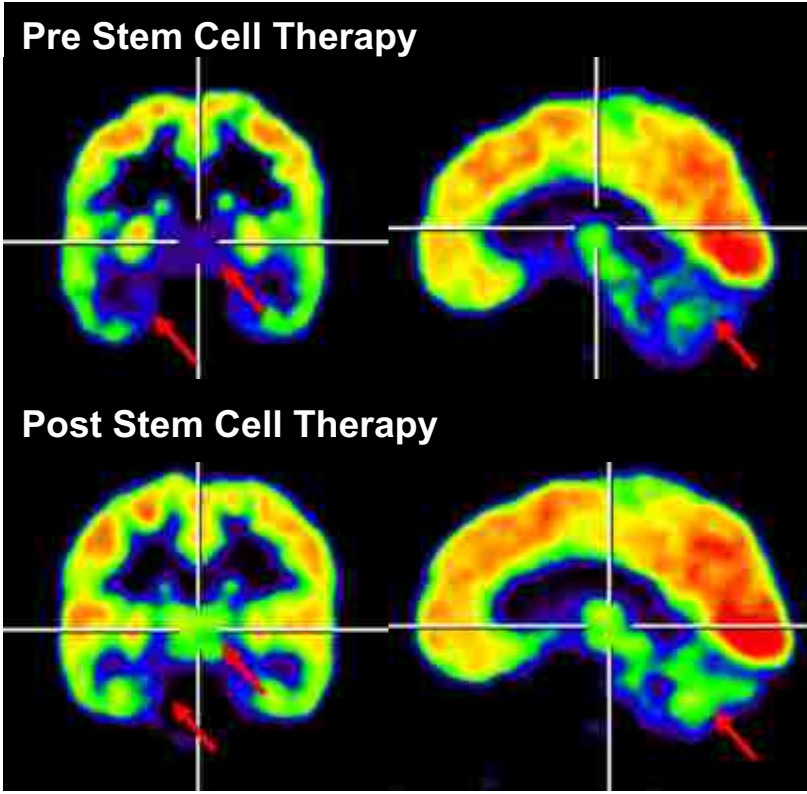
Down Sendromu

Down Sendromu Hakkında

Ayrıca, kromozom 21'in fazladan bir kopyasının varlığından kaynaklanan 'trizomi 21' olarak da bilinen bir genetik durumdur. Bu, gecikmiş fiziksel büyümeye, fasyal dismorfizme ve etkilenmiş bilişsel ve entellektüel fonksiyonlara yol açar. Prenatal tarama Down Sendromu belirlenmesi için yararlı olabilir. Mesleki Terapi, Fizyoterapi vb. Gibi geleneksel terapiler yardımcı olabilir, ancak Kök Hücre Tedavi entellektüel işlevin geliştirilmesine yardımcı olur

Kök Hücre Tedavisi Sonrası Gelişmeler

Kök Hücre Tedavisi sonrası Down Sendromlu hastalarda, oturuşlarında duruşlarında, biliş, anlama, komuta takibi, konuşma, dil ve iletişim ve günlük yaşam aktivitelerinde iyileşmeler kaydedilmiştir. Kök Hücre Tedavisi sonrası tüm gelişmeler hızla görülür.



PET / BT taraması, hücre tedavisinden önce, superior frontal kortekste, orta frontal kortekste, singulat kortekste, parietal kortekste anormal derecede artmış metabolizma gösterir. PET / BT taraması, hücre tedavisinden 6 ay sonra üstün frontal kortekste iyileşmiş metabolizma, orta frontal korteks, singulat korteks, parietal korteks gösterir.

Temsilci Vaka Raporu:

Down sendromunun vakası olan 13 yaşındaki erkek Bhanuvanshi More, açık bir şekilde konuşamadığı, idrakında ve ince motor performansının yetersizliği ile ilgili şikayetleriyle geldi.

Gecikmiş motor ve konuşma kilometre taşları geçmişti vardı. Bir çocuk doktoruna götürüldüğünde, değerlendirme ve inceleme üzerine Down sendromu ve orta düzeyde Zihinsel Gerilik ile teşhis edildi. 6 yaşından beri özel bir okuldaydı.

Hipotoni, kötü oral motor performansları ve yaşın altında kavrama genelleştirdi. Ayrıca beceriksiz el fonksiyonları vardı ve günlük aktiviteleri tamamlamak için genellikle daha uzun sürdü.

Kök hücre tedavisinden hemen sonra, oturma toleransı gelişti. Basit komutları takip edebildi. Hiperaktivitesi azaldı. Karikatür çizmekten zevk almaya başladı. 6 ay sonra, aşağıdaki değişiklikler kaydedildi:

Başkalarını ismine göre aramaya başladı. Dikkati ve konsantrasyon geliştirilmiş. Okulda öğretilen şeyleri hatırlayabilirdi. Taklit yetenekleri gelişti. Şimdi 2 adımlı komutları takip edebilirdi. Problem çözme becerileri gelişti. O daha uyanık hale geldi. Cümlelerde konuşmaya başladı. Onun telaffuzları daha net oldu. Tanımlama ve düşünme yeteneği gelişti. İhtiyaçlarını ifade etmeye başladı. Fiziksel aktiviteleri, merdivenlerden yukarı ve aşağı tırmanmak gibi öncekilerden daha iyiydi. Yazılırken ve ona verilince 2- 3 şey almak için alışverişe gidebilir. Yemeğini yedikten sonra tabağına atılabilir, mutfak. Bu nedenle, Kök Hücre Tedavisinin, Down Sendromlu çocuklarda fonksiyonel bağımsızlığı ve dolayısıyla yaşam kalitesini iyileştirmeye yardımcı olduğu görülmektedir.



Musküler Distrofi

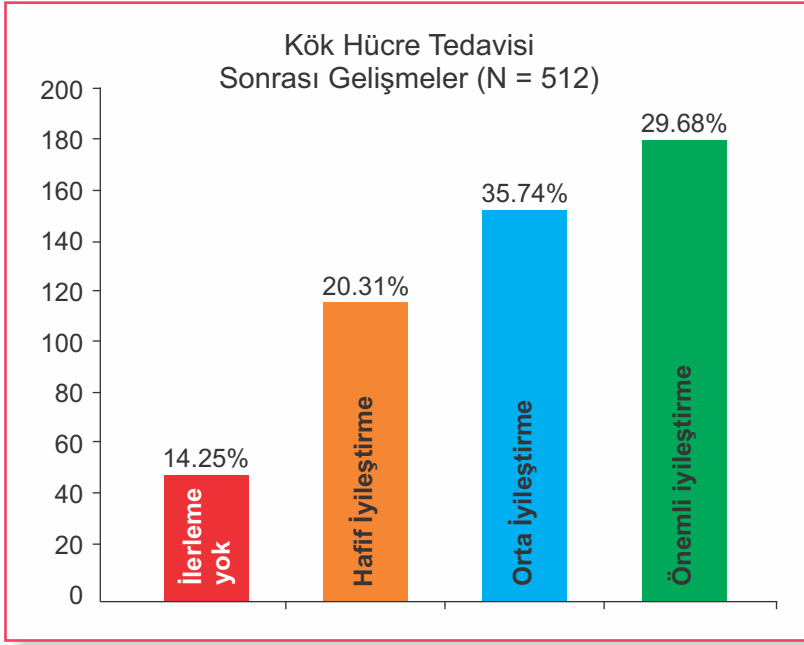
Musküler Distrofi Hakkında

Musküler distrofi (MD), vücuttaki kasların yavaş yavaş zayıflamasına ve sonunda çalışmayı durdurmasına neden olan genetik bir durumdur. Vücudun sağlıklı kasları oluşturmak ve sürdürmek için gerekli proteinleri doğru bir şekilde yapmasını engelleyen yanlış veya eksik genetik bilgilerden kaynaklanır. Zamanla, MD'li insanlar yürüebilme, dik durma, rahatça nefes alma ve kollarını ve ellerini hareket ettirme yeteneğini kaybeder. Bu yüzden 20'li yaşta bazen ölüme götüren giderek kötüleşen bir hastalıktır.

Farklı MD türleri vardır; Bazıları bebeklik döneminde başlar, diğerleri erken yetişkinliğe kadar görünmeyebilir. Yaygın tipler Duchenne MD, Becker MD, Myotonik distrofi, Limb-girdle MD ve Facioscapulohumeral MD'dir.

Kök Hücre Tedavisi Sonrası Gelişmeler

Musküler distrofi, problemin daha da kötüleştiği, ilerleyici bir durum olduğundan, kök hücre tedavisinin temel amacı, hastalığın ilerlemesini durdurmaktır. Herhangi bir tedavinin yokluğunda, yürüyen bir hasta, ambulasyonu kaybeder ve günlük rutin aktivitelerine tamamen bağımlı hale gelir. Kök hücre tedavisinden sonra, hastaların% 86'sında artan kas güçsüzlüğünün durduğu görülmüştür. Kök hücre tedavisinden sonra uygun fizyoterapi ile, yürümeyi kesen hastalar artık gaiteyle yüz yüze gelebilmektedir. İyileşen denge, üst ekstremitate kuvveti, alt ekstremitate kuvveti ve postür, hastaların çoğunda gözlenir, bu, onların bağımsızlıklarını yeniden kazanmalarına ve daha uzun süre işlevsel olarak aktif olmalarına yardımcı olur.



Temsilci Vaka Raporu:

Master 0 K, en ölümcül olan Musküler distrofiden biri olan, Duchenne Musküler Distrofisi olan 15 yaşında bir erkektir. 3 yıl önce kök hücre tedavisi ile tedavi edildi ve yürümeyi çoktan durdurdu ve üst ekstremitelerde de zayıflık vardı. Kök hücre tedavisi ve rehabilitasyon ile, Master OK'ın durumu stabilize edilmiştir. Kas zayıflığından kaynaklanan omurganın eğrisi düzeldi. Üst uzuvlarında daha fazla güç var, böylece kendi sınavlarını kendi başına yazabiliyor. Artık bacaklarda zayıflık ve deformite / kontraktür nedeniyle mümkün olmayan destekle ayakta durabilir. Yavaş ve istikrarlı bir şekilde, güç kazanıyor ve olumlu bir sonuca doğru ilerliyor. Bu, aksi halde, ters yönde de olsa devam eden bir durumda büyük bir başarıdır.

Bu nedenle, kök hücre tedavisi, musküler distrofisi olan çocuklarda ve yetişkinlerde yaşam kalitesini ve işlevini iyileştirme umudu sağlar!



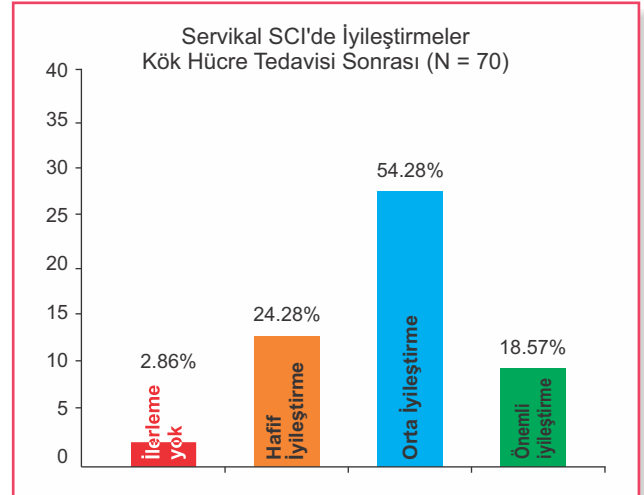
Omurilik Yaralanması

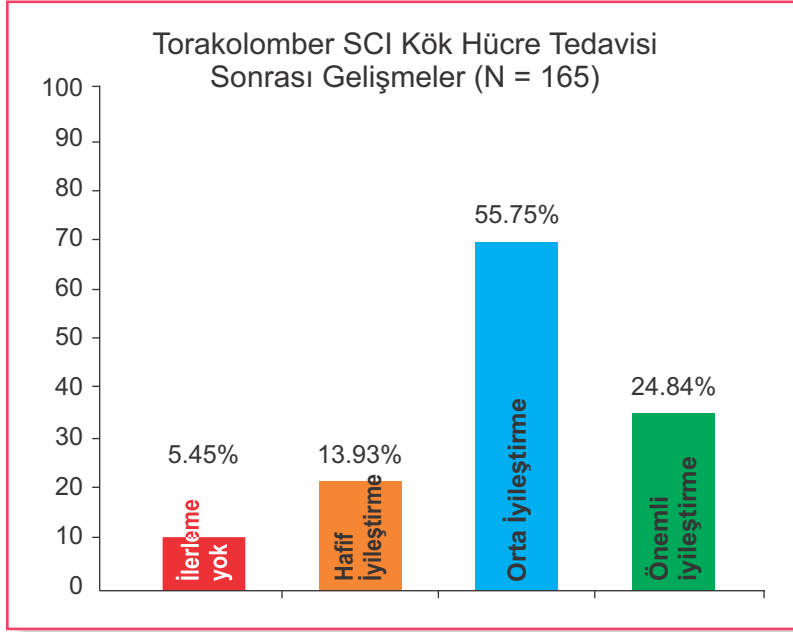
Omurilik Yaralanması Hakkında

Omurilikte travma (yol trafik kazası, yükseklikten düşme, vb.) veya travmatik olmayan durumlar (omurga tümörü veya omurga enfeksiyonu) nedeniyle yaralanma meydana gelebilir. Yaralanma seviyesine bağlı olarak, bir kişi mesane ve bağırsak kontinansı kaybı ile birlikte bu seviyenin altında (servikal kord hasarında boyun, göğüs / bel altında göğüs / bel kord yaralanması gibi) felç olabilir. Hasar tamamlanmış veya eksik olabilir. Hasar genellikle kalıcı bir niteliktedir ve kişiyi rutin faaliyetlerine bağımlı bırakır. Fizyoterapi gibi geleneksel terapiler, işlevin belirli bir oranda geri dönmesine yardımcı olabilir. Bununla birlikte, kök hücre tedavisi, fonksiyonun geri dönüşüne yardım etmede uzun bir yol kat eder.

Kök Hücre Tedavisi Sonrası Gelişmeler

Omurilik yaralanması olan hastalarda kök hücre tedavisinin ardından, oturma dengesinde, ayakta denge, destekle yürüme, spastisitede azalma, duyu, mesane kontrolü ve cinsel fonksiyonda iyileşmeler görülür. Tüm bu gelişmeler kök hücrelerin uygulanmasıyla hızlandırıldı ve böylece iyileşme süresi kısaldı. Hastaların% 90'ından fazlasında değişik derecelerde iyileşmeler görülür.





Temsili Vaka Raporu:

26 yaşındaki bir asker olan genç bir Kaptan MS, 2012 yılında felç geçirdi.

O zamandan beri 2 yıldır iyileşme olmaksızın tamamen yatalaktı, rehabilitasyonun en iyisine itimat etti. Kök hücre terapisinden önce, kendi başına bile oturamadı.

Kök hücre tedavisinden sonra genel dayanıklılığı gelişti. 6 aydan kısa sürede bağımsız oturma ve ayakta durmayı başardı. Alt vücut pansumanı için bağımsız oldu. Tekerlekli sandalyeden yatağa transfer yapabiliyordu. Yatakta hareketlilik iyileşti. 1 yıldan fazla bir yürüyüşçü ile yürüyebilir ve daha sonra koltuk değneklerine doğru ilerleyebilir. Bu, ambulasyon için azaltılmış desteğin temelini oluşturdu. Ayrıca destek ile merdiven çıkmaya başladı.

şimdi tüfek atışı eğitimi için işe alındı. Kök hücre tedavisi ve rehabilitasyonu, bu genç askerin bağımsız olmasına ve görevlerine devam etmesine yardımcı oldu.



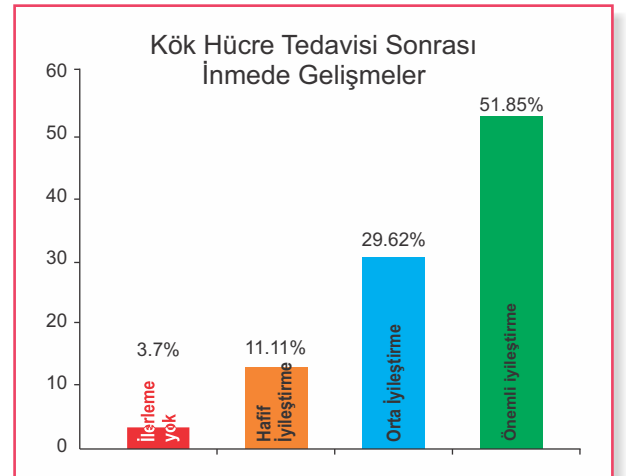
Felç

Beyin Felci Hakkında

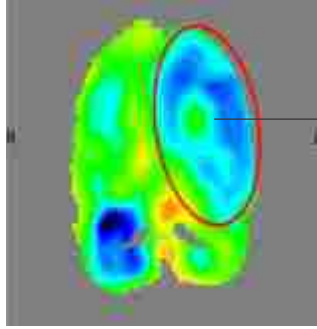
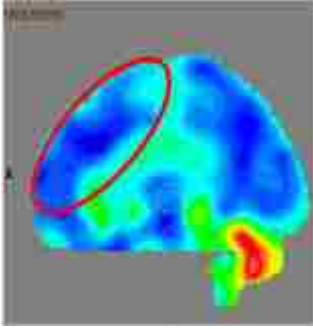
Beyin İnme veya Serebrovasküler kaza, beynin en yıkıcı durumudur. İnme, dünyadaki engelliliğin önde gelen nedenidir. Beyin fonksiyonlarında kalıcı bir hasara neden olur, bu da uzuvları hareketsiz kılmaya, görme problemlerine, konuşma problemlerine, değişmiş hislere veya kognitif bozukluklara neden olabilir. İnme, İskemik veya Hemorajik iki tip olabilir.

Kök Hücre Tedavisi Sonrası Gelişmeler

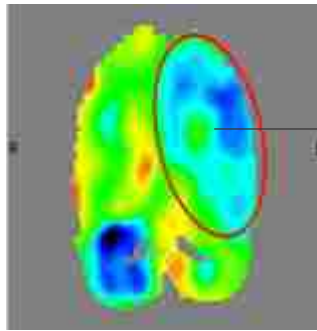
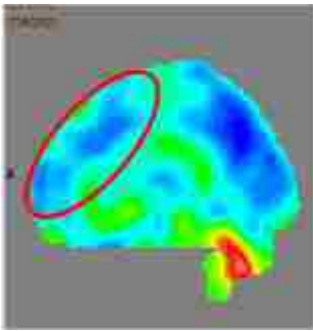
Kök hücre tedavisini takiben felçli taraftaki spastisitenin veya gerginliğin azaldığı, dolayısıyla gönüllü kontrol veya hareketin yapılabileceği bulunmuştur. Bunun anlamı, eli hareket ettiremeyen bir hasta, elini hareket ettirebilir ve beslenme / yeme, kıyafet giyme, yürüyüş için bir çubuk / baston gibi aktiviteler için kullanabilir. Bacaklarda sıkılık da azalır. Konuşma daha net hale gelir ve bilişsel / bellek sorunları olan hastalar daha uyanık olurlar.



NeuroGen'de tedavi edilen hastaların% 95'inden fazlasında iyileşmeler görüldü



Kök hücre tedavisi öncesi beyin PET CT taraması mavi alanlar inme kaynaklı beyin dokusu hasar almış, beyin aktivitesi azaltılmış yerleri göstermektedir.



PET CT taraması, kök hücre tedavisinden 5-6 ay sonra frontal lobda oksipital lob ve bazal gangliyonda gelişmiş metabolizmayı gösteren daireler tarafından belirtildi.

Temsilci Vaka Raporu:

İki yıl önce beyin felci sonrası sol taraflı hemiplejia gelişen 38 yaşında bir hasta, NeuroGen'de kök hücre tedavisi gördü. Hastanın 2 yıldan fazla bir süredir el ve ayaklarında belirgin bir iyileşme görülmüştür, böylece artık kendi başına giyinebiliyor. Yavaş yavaş yürümeyi kolaylaştırdı. Günlük yaşamında bağımsızdır ve özgeçmişidir. En önemli başarı, bisiklet / iki tekerlekli bisiklete binebilmesidir!

Kök hücre terapisi ona yeni bir yaşamı kazandırdı!

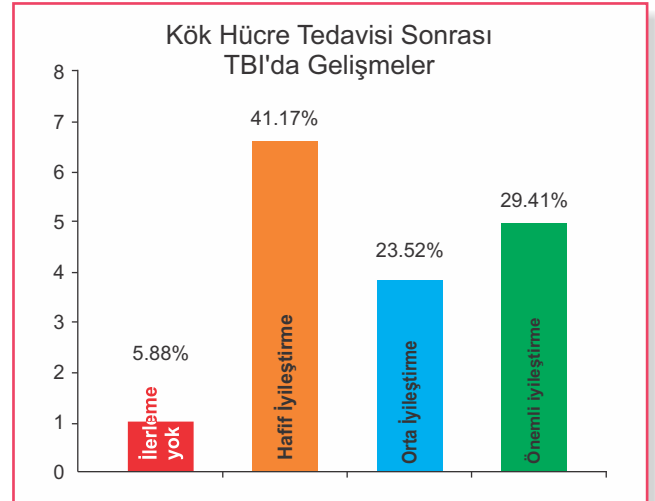
Kafa Travması

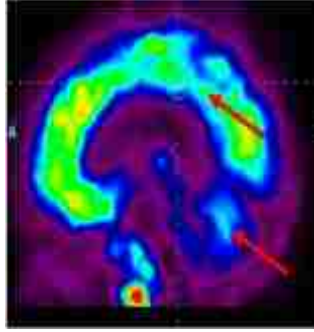
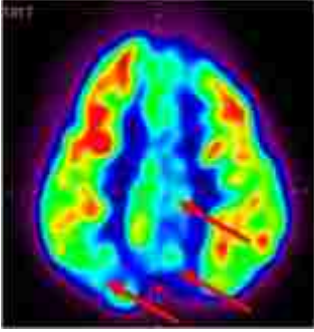
Kafa Travması Hakkında

Travmatik beyin hasarı // baş yaralanması Beyin hasarı fiziksel sakatlık, fonksiyon amnezi kaybı, bilişsel fonksiyonlar ve anlayış kaybına yol açan, çok yıkıcı olabilir. Bu genellikle kalıcı bir sakatlık bırakır ve bir kişiyi tüm faaliyetler için tamamen bakıcısına bağımlı hale getirir.

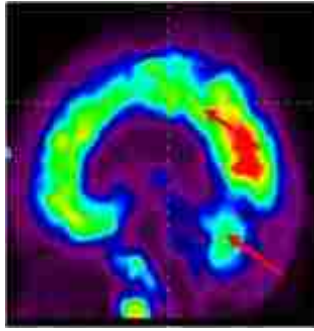
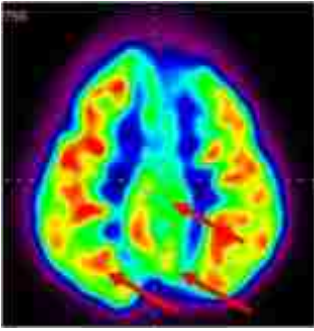
Kök Hücre Tedavisi Sonrası Gelişmeler

Kafa travmalı hastalarda, özellikle genç olanlar, kök hücre tedavisi, geleneksel rehabilitasyonla mümkün olmayan, agresifliği iyileştirmeye, anlayış ve bilişi geliştirmeye yardımcı olmuştur. Aktif rehabilitasyon ile birlikte beyin fonksiyonlarının iyileşmesi, beyin hasarına bağlı olarak uzuvlarda spastisite / sıklığın azaltılmasına yardımcı olur. Genel olarak, denge, koordinasyon konuşması, iletişim de geliştirildi. Kafa travması sonrası nörodefilli olan hastalarda iyileşme, hastaların% 85'inden fazlasında görülmektedir.





PET / BT taraması, hücre tedavisi öncesi sol posterior singulat korteks, sol precuneus, sol superior parietal korteks ve serebellumda azalmış metabolizma gösterir



Hücre tedavisinden 6 ay sonra PET / BT taraması sol posterior singulat korteks, sol precuneus, sol superior parietal korteks ve serebellumda azalmış metabolizma gösterir.

Temsili Vaka Raporu:

Ünlü bir asansör şirketinde çalışan 34 yaşında profesyonel bir erkek olan NY, bir kaza ile karşılaştı ve ciddi bir kafa travması geçirdi. Bu onu uzun süre komada bıraktı blinç kazandığında sağtarafı felçdi. Ayrıca hafıza kaybı ve üst düzey yönetici işlevlerinin kayıp vardı ve ailesinin tek çalışanıydı. Bu kafa travması, işe devam etmek için uygun değildi. Rehabilitasyon ile kök hücre tedavisi, sadece sağ el ve bacağındaki fonksiyonu yeniden kazanmasına değil, aynı zamanda konuşma, biliş, karar verme yetenekleri ve özgüvenlerini de geliştirmesine yardımcı oldu. Şimdi, işe yeniden başladı, ailesini kazanıyor ve destekliyor, yalnız çalışmak ve normal bir aile yaşamı yaşamak için seyahat ediyor!



Motor Nöron Hastalığı

MND Hakkında

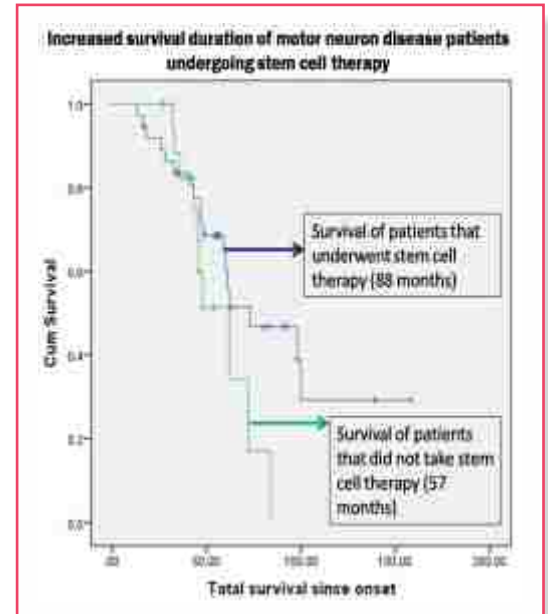
Motor nöron hastalığı (MND), motor nöronları seçici olarak etkileyen, konuşma, yürüme, yutma ve vücudun genel hareketi gibi istemli kas aktivitesini kontrol eden hücrelerdir. Doğada nörodejeneratifdirler ve artan sakatlığa ve nihayetinde ölüme neden olurlar.

Kök Hücre Tedavisinden Sonra Gelişmeler

İntratekal otolog kök hücre transplantasyonu ile tedavi edilen motor nöron hastalarının yaşam sürelerini değerlendirdik. Kaplan-Meier sağkalım analizi ile bir araştırma yaptık. Intratekal otolog kök hücre transplantasyonu yapılan hastaların sağkalım süresinin, kök hücre tedavisi almayan hastalara göre daha iyi olduğunu ortaya koymuştur.

► İyileşme Semptomları

- Azaltılmış boğulma
- Geliştirilmiş yutma
- Azaltılmış tükürük salgısı
- Solunum kapasitesini artış
- Daha iyi boyun kontrolü
- Daha iyi uzuv fonksiyonu
- Alt ekstremitte fonksiyonunda iyileşme
- Geliştirilmiş Ambulasyon
- İyileştirilmiş İnce Motor Faaliyetleri
- Statik ve dinamik ayakta durma ve oturma dengesi.



Serebellar Ataksi

Serebellar Ataksi Hakkında

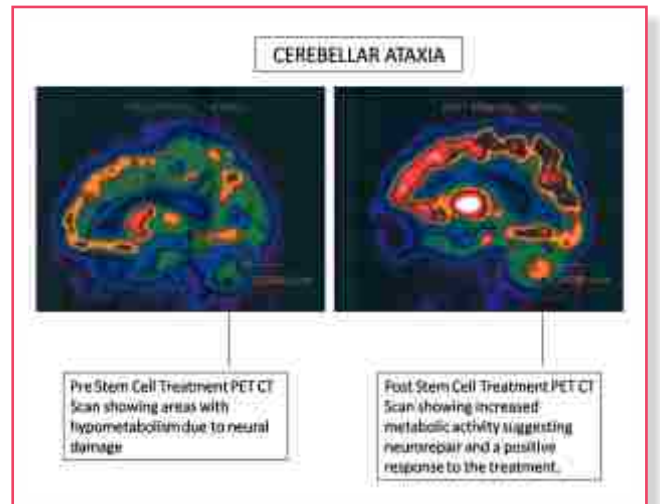
Serebellar Ataksi, serebellumun lezyonlarına ve onun aferent ve efferent bağlantılarına bağlı olarak ortaya çıkan bir koordinasyon klinik sendromudur. Serebellar Ataksi, kalıtsal ve kalıtsal olmayan bir grup hastalığa ayrılır. Serebellar Ataksi semptomları, yürüme / postüral anormallikler, denge sorunları, inkoordinasyon ve istemsiz hareketler, kötü motor becerileri, görme bozuklukları, artan yorgunluk, bilişsel ve duygudurum sorunları, konuşma ve zorlamaların farkına varır. Böylece öz bakım, lokomotion, transfer gibi günlük aktivitelerin gerçekleştirilmesinde zorluk çekmektedir.

Sct Sonra İyileştirme

Hücre tedavisini takiben nörolojik fonksiyonda bir iyileşme olduğu gözlenmiştir. Kök hücreler, anjiyogenezin güçlendirilmesi ve vasküler endotelial büyüme faktörü (VEGF) ve broblast büyüme faktörü (FGF2) gibi sinyal molekülleri üreterek neovaskülarizasyona katkıda bulunarak çalışır. Aynı zamanda, bağışıklık reaksiyonlarını en aza indirme avantajını sağlar, çünkü hücreler ilgili hastadan türetilebilir. Kök hücre tedavisi, hastalığın ilerlemesini yavaşlatan veya durduran güvenli ve uygulanabilir bir tamamlayıcı tedavi şeklidir. Böylece bu giderek kötüleşen durumda Kök Hücre tedavisi, girişimsel bir modalite olarak yeni bir vaat sunuyor

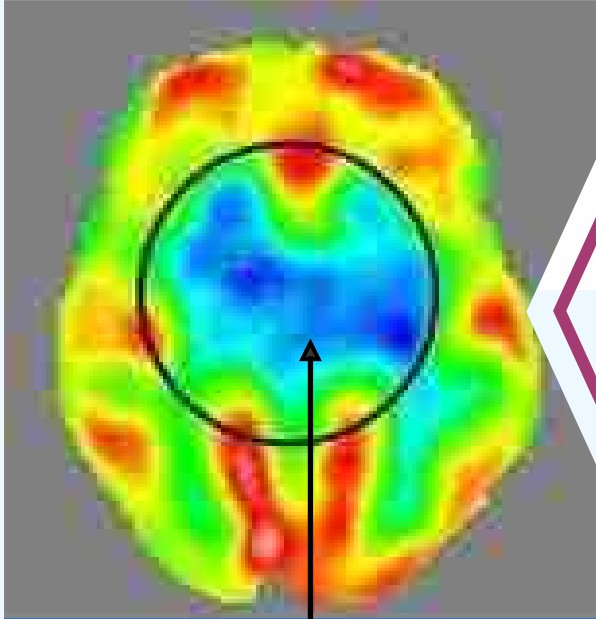
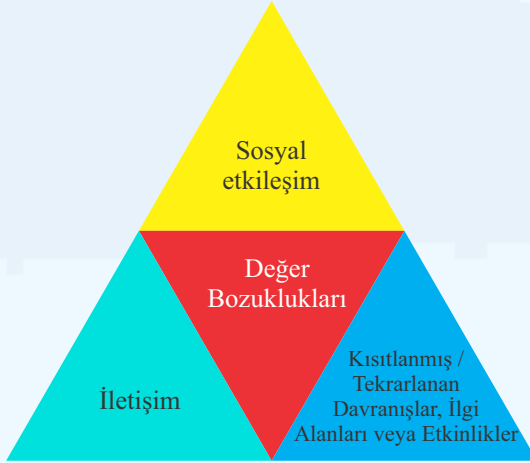
► İyileşme Semptomları

- Konuşma Geliştirir
- Oturma Dengesi Geliştirir
- Ayakta Denge Geliştirir
- Yürüyüş Geliştirir
- Serebellar İşaretler Geliştirir



Otizmin Klinik Belirtileri Nelerdir?

Otizmin temel sorunları aşağıdaki üçgende tasvir edilmiştir



Otizimli çocukta beynin PET CT taraması, otizmde beyin dokusunda meydana gelen hasar nedeniyle mavi alanlar azalan beyin aktivitesini temsil eder.

Otizimde Ortaya Çıkan Temel Sorun Nedir?

“Çocuğumda neden Otizm’i oluştu?”

Bu, ebeveynlerin kendilerine sürekli sordukları bir sorudur. Ancak bu, onlara kesin bir cevap verilemeyen bir sorudur. “Neden” asla bilinmeyebilir. Devam eden araştırmalar ile daha açık hale gelmiştir, Otizmli çocukların beyinlerindeki temel problemdir. Otizmde beyin yapısı normal görünse de, mesial gibi özel beyin bölgelerinde fonksiyonel anormallikler vardır.

Temporal lob (öğrenme, anlama, bellek, sosyal etkileşim ve soyut düşünme için beynin en iç kısmı), frontal lob (beynin duygu ve saldırganlıktan sorumlu ön kısmı) ve serebellum (denge, koordinasyon, kas tonusu ve konuşma). Bu nedenle disfonksiyon

Bu alanlar, otizmde görülen sorunlardan sorumludur. Beyin alanlarının işleyişi hakkında bu bilgi, beynin PET-BT ve fMRI taramasından elde edilir. Bu görüntüleme çalışmaları, otizmde anormal kortikal aktivasyon modelini incelememize olanak sağlamaktadır. Bu çalışmalar, beynin belirli bölgelerine azalan kan akışının bu alanların daha az çalışmasına yol açabileceğini göstermektedir.

Rejeneratif Tıpın

BİLİMSEL TEMELİ ROLÜ



Hücresel Terapi

Rejeneratif tıp, hasarlı hücreleri onarmak / yenilemek / değiştirmek için sağlıklı hücrelerin kullanılmasıdır. Kök Hücre Tedavisi gibi hücresel terapi rejeneratif ilacın önemli formlarından biridir.

Her ne kadar hala otizmin nedenleri konusunda belirsiz olsa da, şu anda anlaşılıyor ki, beyne oksijen desteği olmaması ve bağışıklık deregölasyonu otizmle ilişkili iki temel patolojidir. Bu da, bu alanda azalmış işleyişin sebebi olabilir. Bu, beynin aktivitesinde genel bir dengesizlik ile birleştiğinde, otizmle ilişkili tezahürlerden sorumludur.

Araştırmacılar ve doktorlar şimdi, otizm belirtilerini gösteren çocuklar için potansiyel tedavi olarak kök hücreleri kullanarak rejeneratif tedaviye bakıyorlar. Kök hücreler, (a) Sinir büyüme faktörleri olarak adlandırılan bazı pozitif kimyasalları serbest bırakarak etki ederler.

(b) hasarlı bölgelere kan akışını iyileştirmek ve (c) nöral hücrelere dönüştürmek. Bu hücreler, bu nedenle, etkilenen nöral dokunun moleküler, yapısal ve fonksiyonel seviyede onarılma potansiyeline sahiptir.

Otizmin temel nöropatolojisini, hücre farklılaşmasını, doku ve organ onarımını ve alıcıda anti-inflamatuar etkileri düzenleyebilen benzersiz parakrin düzenleyici işlevlerinin yardımıyla ele alırlar.

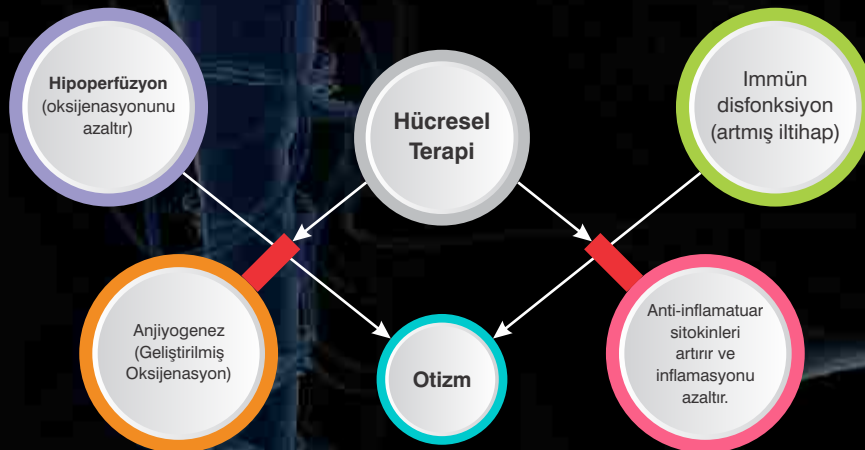
Kök Hücreler geniş bir biçimde iki türe ayrılabilir - Allojenik (bir dış kaynaktan elde edilir) ve Otolog (hastanın kendi vücudundan elde edilir). Allojenik kök hücrelerin örnekleri, embriyonik ve göbek kordonu kök hücreleridir. Embriyonik kök hücrelerin kullanımıyla ilgili çeşitli etik ve güvenlik sorunları olduğu yerde, güvenilirliğin kanıtlanmış bir sicili olan otolog kök hücrelerin kullanımıyla ilgili herhangi bir endişe yoktur. Bu nedenle, embriyonik kök hücrelerle ilişkili tartışmalar, allojenik kök hücrelerden daha güvenli olan otolog kök hücrelere uygulanamaz. (NeuroGen BSI'de sadece otolog kök hücreleri kullanıyoruz).

Allojenik kök hücreler. (NeuroGen BSI'de sadece otolog kök hücreleri kullanıyoruz). Tedavi, hücreleri hastanın merkezi sinir sistemine (CNS) enjekte ederek çalışır. Kök hücre transplantasyonu, anjiyogenez sayesinde beyin bölgelerine giden kan akışını artırır, daha sonra oksijenden yoksun hücrelere daha fazla oksijen ve enerji getirir ve bu da hücrelerin fonksiyonlarını yeniden kazanmasına izin verir. Bazı araştırmacılar, kök hücrelerin hem otizmin patolojileri hem de anormal patolojiler için yeni bir tedavi olarak kullanılmasını önermişlerdir.

Bağışıklık, serebral hipoperfüzyonun yanı sıra işlev görür. Diğer bozukluklarda görülen kök hücreler immüno-modülatör, parakrin, trofik ve restoratif etkiler, ASD için de oldukça mantıklı ve çekici bir araç haline getirir.

(* Terimi "rejeneratif tıp", "kök hücre tedavisi", "hücresel tedavi" Çeşitli hücre terapisi müdahaleleri belirtmek için birbirinin yerine kullanılabileceğini unutmayın.)

Hücresel Terapinin Otizmdeki Sorunları Nasıl Düzelttiğini Şematik Olarak Gösterir.



AİLELER KONUŞUYOR



“Piyanoda kısa melodileri çalabiliyor ve rubik küpünü 20 saniyede çözebiliyor. 10 dakikada 200 parça bulmaca çözebilir!”

*Marina Delle Vergini
Leo'nun annesi (Londra, İngiltere)*

Oğlumuz Leo, Otizm olan 12 yaşında bir çocuk. Nörojen Beyin ve Omurga Enstitüsünde hücrel tedavi gördü. Gerçek profesyonellerin yardımları ve sürekli desteği ile tüm alanlarda büyük ilerlemeler kaydetmiştir. Elinde kalem tutamamadan yazabilir ve okuyabilir, 10 dakikada 200 parça bulmaca çözebilir hale geldi. Piyanoda kısa melodileri çalabilir ve 20 saniyede Rubik küpünü çözebilir. bizim için bir rüya olan , sürekli etkileşim kurmak ve onlarla etkileşim kurmak istiyor. Neurogen personeli son derece profesyoneldir ve hastaneden çıktıktan sonra hayat koruyucunuz olarak her an ihtiyacınız olacak. Biz Leo'nun ebeveynleri, Neurogen'i hücrel tedaviyi düşünen herkese şiddetle tavsiye edeceğiz.

“

Her zaman oğlumuz Aşvik'in dünyayı olduğu gibi görebilmesi ve bağımsız olması gerektiğini umuyorduk. NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsünde bu inancı aldık. Ashvik'te kök hücre tedavisinden sonra birçok olumlu gelişme gördük ve daha fazlasını görmeyi dört gözle bekliyoruz ve Ashvik'in çok yakında bağımsız olacağına ve çok iyi bir insan olacağına dair çok olumlu ve kendinden emin olduk. Umduğumuz gibi, vizyonu bir süre boyunca geliyordu (otizmle birlikte kortikal körlüğü var). Hiperaktivitede azalmanın yanı sıra dikkat, göz teması, kognisyon, imitasyon becerileri, akran ve yetişkinle etkileşime girme becerisinde iyileşmeler kaydettik. İnce motorun yanı sıra ince motor görevlerini yerine getirme yeteneği de gelişmiştir. En önemlisi, davranış sorunları daha az olmuş, bu da son 10 ayda daha az erimeye yol açmıştır. Dr. Alok Sharma ve ekibine tedavi için ve NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü'nün harika ve unutulmaz deneyimine minnettarız.”

”



*Bayan Rekha Tripathi
(Aşvik'in Annesi)
Indianapolis, ABD*



“ 13 yaşındaki oğlumuz Victor'a Otizm teşhisi konmuştu, bunun için ona geçen yıl NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü Mumbai'de Kök Hücre Tedavisi vermeye karar verdik. Orada aldığımız tüm terapilere saygılı olmak için tüm teşvik ve doğru rehberlik ile Victor önemli gelişmeler göstermeye başladı. Belirgin bir konuşma gecikmesi olan çok hiperaktif bir çocuk olmasından dolayı, şimdi uzun bir süre oturabilecek ve kendisine verilen görevleri tamamlayabilen birkaç basit kelimeyi konuşmaya başladı. Şimdilik şükür ki oldukça yönetilebilir hale geldi. NeuroGen, çok yetenekli bir lider Dr. Alok Sharma'nın çok kararlı bir takım. Taahhüdünü ve özverisini çok seviyoruz ve ebeveynler olarak diğer ebeveynlere kesinlikle tavsiye ediyoruz. ”

- Bay ve Bayan Mathenge
(Victor'un Ebeveynleri
Güney Afrika)

“ Shantanu altı yaşındayken, onun “Otizm” olduğunu öğrendik. Oğlumuzun normal çocuklar gibi öğrenemeyeceğini öğrendikten sonra tamamen ezildik. NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsünde kök hücre tedavisinden geçerek grafiğinin yukarı doğru ilerlediğini ve beklentilerimizin çok ötesine geçti. Shantanu'nun hiperaktivitesi ve saldırganlık önemli ölçüde azaldı. Kendine sahipti tamamen durmuş olan zararlı davranış. Onun anlayışı, kognisyonu, dikkat yoğunluğu her şeyden çok gelişti. Şimdi çok daha iyi okuyabilir ve yazabilir. İngilizce, Hintçe ve Marathi'de (3 farklı dilde) konuşabiliyor. Son 4 yılda 5.sınıfı, 8. sınıf ve 10 notunu geçti. Şu anda daha yüksek çalışmalara devam ediyor. Tüm ev işlerini normal bir birey gibi yapabilir. Kız kardeşi ile ilgilenir, marketlerden ve diğer eşyalardan dükkan satın alır. O tamamen bağımsızdır ve tüm bunları hayatımıza bir kurtarıcı olarak giren Dr. Sharma'ya borçluyuz. Bu terapinin Otizmliler için bir nimet olduğunu ve tüm ümitleri kaybettiğimizde, kök hücre terapisinin bize ışık tuttuğunu ve tüm hayatımız boyunca mutlulukla hayatımızı doldurduğunu söyleyebilirim. Bu tedaviyi otizmliler için şiddetle tavsiye ederim. güvenli ve etkilidir. ”



- Bayan Prachi Deo
(Shantanu'nun Annesi)
Mumbai, Hindistan

Musküler Distrofi Hakkında



Musküler Distrofinin klinik semptomları nelerdir?

Kas distrofileri, genetik kökenli nöromusküler bozukluklardır. Bunun anlamı, bunların vücudumuzdaki kasları ve sinirleri etkileyen ve gende bir kusurdan kaynaklanan bir grup bozukluk olmasıdır. Farklı genlerin anormalliği, farklı türde kas distrofileri ile sonuçlanır.

Kas distrofisinin en karakteristik semptomu, vücuttaki kasların progresif zayıflığıdır.

Duchenne kas distrofisi (DMD), Emery-Dreifus musküler distrofi (EDMD) ve Konjenital musküler disfoni (KMD) gibi bazı kas distrofileri ilk 10 yıl içinde çocuklukta başlar ve hızla ilerler. Çocuklar erken yaşta tekerlekli sandalye olurlar ve yaşam süresi de önemli ölçüde azalır. Limb korse kas distrofisi (LGMD), Becker'ın musküler distrofisi (BMD), Facio-scapulo humerus müsküler distrofi (FSHD) ve myotonik musküler distrofi gibi diğer kas distrofileri yaşamın ilerleyen dönemlerinde başlar ve yavaş yavaş kayda değer bir şekilde ortaya çıkar, ancak yaşam süresi normal olabilir.

Çoğunlukla belirtiler vücudun bir bölümünde kasların zayıflığı ile başlar ve yavaş yavaş diğer kısımlara ilerler. Genellikle hastalar yerden yukarı çıkmakta, sandalyeden kalkmakta, merdiven çıkmakta, düzensiz yüzeylerde yürümektedir, baş üstü aktiviteleri ve hastalığın erken evrelerinde kolay yorulmaktadır. Daha sonra hastalıkta fonksiyonel zorluklar artar ve hastalar bakım verenlere daha fazla bağımlı hale gelir. Hastalığın ileri evrelerinde solunum gücünün, kasların sıkışmalarına bağlı çeşitli deformiteler ve kardiyak anormallikler gözlenir.

Musküler distrofi ile sonuçlanan temel problem nedir?

Kas distrofisinde temel problem, genlerdeki anormalliktir. Bu genler kas hücre duvarını oluşturan proteinleri yapmaktan sorumludur. Toplu olarak bu proteinler distrofin-glikoprotein kompleksi (DGC) oluştururlar. Hücrelerin kolay kırılması, kas distrofisinde gözlenen hücre ölümüne ve ilerleyen kas kaybına yol açar. Bu protein kompleksi sadece kaslarda değil, sinirlerde de bulunur, sinirler, böbrek miyelin örtüsünü oluşturan Schwann hücreleri

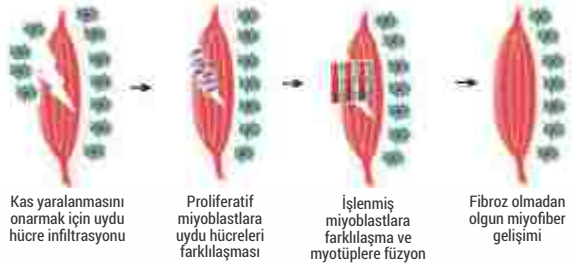
doku ve pankreas dokusu. Bu nedenle, kaslar ile birlikte diğer bazı dokular da etkilenebilir.

Musküler distrofinin temel nedeni genetik anormalliktir fakat aynı zamanda kök hücrelerin bir hastalığıdır. Kas hücrelerine artan hasar,

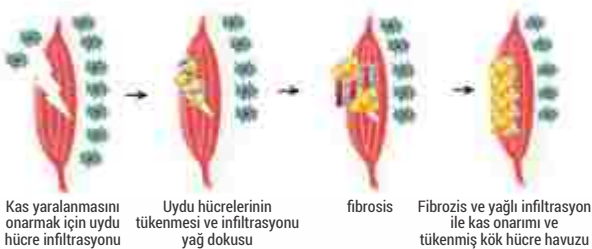
Kasların onarımı için vücutta bulunan kök hücrelerin daha hızlı tükenmesi. Hastalar kök hücreler tükendiğinde semptomlar göstermeye başlar ve artık kas hasarı tamir edilemez. Bazı önde gelen bilim adamları, musküler distrofinin bir kök hücre hastalığı olduğunu vurgulamışlardır.

Kolay kas hasarı ve kök hücrelerin tükenmesi dışında, MD'nin semptomlarından çeşitli diğer patofizyolojik mekanizmalar sorumludur. Bu mekanizmalar, kronik iltihaplanma, kaslara yağ birikimi, kas dokusunun aşırı skarlaşması (fibrozis), kaslara zarar verilmiş / etkilenmiş kan kaynağıdır. Kaslarda sinirlerin dejenerasyonu ve nöromusküler eklemler daha zayıftır.

Distrofik olmayan kas onarımı

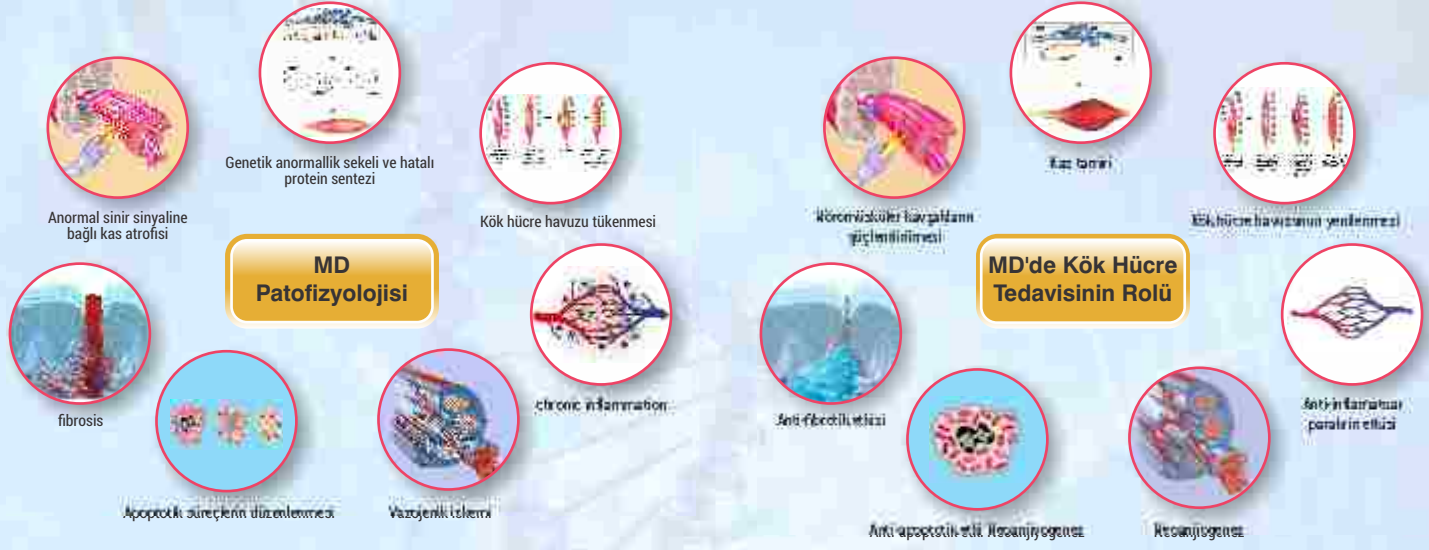


Distrofik Kas Onarımı



Şekil 1: Musküler distrofi kök hücrelerin tükenmesi

Musküler Distrofi Hakkında



Şekil 2: Musküler distrofide gerçekten ne olur?

Şekil 3: Kök hücreler musküler distrofide nasıl fayda sağlar?

Rejeneratif tıbbın bilimsel temeli rolünün?

San Francisco'daki California Üniversitesi'nde yardımcı doçent olarak görev yapan eski doktora sonrası arkadaşı Jason Pomerantz'ın (MD), kök hücre tedavisine yönelik kök hücre ihtiyacını açıklıyor.

"Bu tedavi (musküler distrofi için) kök hücre bölünmesini yenilemezse, muhtemelen başarısız olacaktır; benzin yokken gaza basmak gibidir

Transplante hücrelerin büyümesi potansiyeli vardır, kas hücreleri kas liflerini onarabilir ve yenileyebilir. Kök hücre nakli ek olarak kök hücre havuzunu yeniler ve tamir için kök hücrelerin açığını önler. Nakledilen hücreler, daha fazla kas hücresi oluşturmak ve daha fazla kök hücre oluşturmak için lokal kök hücreleri de uyarır. Kas hücrelerinin gerçek rejenerasyonuna ve yerleşik kök hücrelerin değiştirilmesine ek olarak, nakledilen hücreler de sayısız faydalı parakrin mekanizmaları sergiler. Paracrine mekanizmaları, nakledilen hücrelerin komşu hücrelere yararlı ve koruyucu etkileridir.

Kök hücreler çeşitli iltihap önleyici sitokinleri ve çeşitli büyüme faktörlerini salgırlar, bunlar kasları hasara karşı koruyan kimyasallardır. Vasiküloendotelial büyüme faktörü, neovajogenezisi.e yeni kan damarlarının oluşumunu destekleyen bir büyüme faktörüdür, bu kök hücreler tarafından salgılanır ve bu nedenle kaslara kan akışını artırır. Nakledilen hücreler ayrıca vücudun bağışıklık sistemini değiştirir ve hücre ölümünü önler. Bu hücreler aşırı yağ infiltrasyonunu ve dokuların skarlanmasını önler.

Kök hücre nakli, musküler distrofinin tüm patofizyolojik mekanizmalarını tersine çevirme potansiyeline sahiptir. Bu nedenle kök hücre nakli aslında hastalığın temel nedenlerini hedefleyebilir ve hastalık sürecini değiştirmede etkili olabilir. (son cumlenin tensını kontrol et).

Musküler Distrofi Hakkında

HASTALAR VE AİLELER KONUŞUYOR



- Bay Rahul Deshpande (Hasta)



“ Benim adım Rahul Deshpande. Ben 29 yaşındayım. 17 yaşında müsküler distrofi teşhisi kondu. Ailemizin hiç kimse bunu duymamıştı. Ailemizde hiç böyle bir hastalık görülmemiştir. Doktor bize hastalığın ilerleyici doğasını açıkladı. Şok olmuş ve tanıdan biraz korkmuştuk. Çünkü, herhangi bir engelle yaşamak, ne kadar ciddi olursa olsun, birçok zorluğa sahiptir. Hem fiziksel hem de psikolojik olarak çok fazla ayarlamalar yapmalısınız. Doktor bize bu durumun tedavi edilemez olduğunu söylemesine rağmen, farklı tedaviler denedik. Ancak, hiçbiri fazla fark oluşturmadı. Sonra kök hücre tedavisi hakkında bilgi sahibi oldum. Bir umut ışığı doğmuştu. İlk kez Mart 2013'te kök hücre tedavisine girdim ve Eylül 2013'te ikinci operasyona girdim. Kök hücre tedavisi geçirdikten sonra birçok olumlu değişiklik yaşadım. Benim dengem ve pürüzlü yüzey üzerinde yürüme daha kolay oldu. Araba içine girip çıkmak da kolaylaştı. Dayanıklılığımda önemli bir gelişme oldu ve günlük aktivitelerimi kolaylıkla gerçekleştirdim. Son yirmi iki ayda herhangi bir bozulma fark etmedim. Hastalığın doğasına baktığımda, bu en büyük gelişme. Yorgunluk olmadan çok daha uzun mesafeler yürüdüm ve bu da bana günlerimdeki günlük aktivitelerde yardımcı oldu. Şimdi toremain'i olabildiğince aktif olarak deniyorum. Kök hücre tedavisi benim için faydalı oldu ve bu tedaviye rastladığımdan ve kötüleşmeyi yavaşlattığım için minnettarım. ”

“ Oğlum Marvin 9 yaşında ve Duchenne Musküler Distrofisinden muzdarip. Bir ebeveyn olarak, DMD'nin ilerleyici bir bozukluk olduğu için doğal olarak endişeliydik, bu nedenle çok fazla doktor ve terapistle yalnızca herhangi bir umut olup olmadığını bilmek için başvurduk. NeuroGen hakkında çok araştırma yaptık ve umut verici görünüyordu. Oğlumuz için kök hücre tedavisi aldığımızdan bu yana 1 buçuk yıl geçti ve Marvin çok fazla gelişme gösterdi. Onun dayanıklılığı gelişti. Bacakları güçlendi, düşmeler tamamen durdu ve normal şekilde yürümeye başladı. Bisikletini daha uzun bir süre sürecek. El yazısı ve konsantrasyonu da gelişti. Ve kötüleşmesi durdu. Dr Alok Sharma'ya, Dr Nandini'ye ve tüm NeuroGen Takımı'na Marvin'i daha iyi bir yaşam sürdürebilmeleri için verdikleri çabaları nedeniyle gerçekten minnettarız ve diğer ebeveynlere kesinlikle tavsiye etmeliyiz. ”



- Bay Danien Okaka (Marvin'in Babası)

Musküler Distrofi Hakkında

“ Duchene çocuklarının tüm ebeveynlerine, size bir ebeveyn olarak Hindistan'dan ve kas distrofisi Derneği'nin kurucusu olarak sıcak saygılarımı iletiyorum. Bugün bu mesajı oğlumun 31'inci doğum günü olduğu için özel bir olay üzerine yazıyorum. DMD teşhisi konulduğunda, tüm doktorlar bana 20'li yılların başından sonra hayatta kalamayacağını söylediler, ancak bir aile olarak doktorların söylediklerine inanmayı reddettik. Savaşmaya karar verdik ve DMD'ye karşı mücadelemizde Dr. Alok Sharma tarafından yapılan kök hücre tedavisi, oğlumun 31 yaşında hala bizimle birlikte olmasında önemli rol oynadı. Kök hücre terapisinden önce uzun yıllar ventilatöre bindi. ve kendi başına yutulamadı. Kök hücre tedavisinden sonra yaklaşık 8 yıl sonra yiyecek yutulabilir. Onun dayanıklılığı gelişti ve parmak hareketleri daha iyi oldu. Şimdi bilgisayarı kullanıyor. Bu zirveyi okuyan tüm ebeveynler için söyleyebileceğim tek şey, ilk önce çocuklarınızdan vazgeçmeyin ve ikinci olarak sadece erkeklerle hayat vermekle kalmayıp aynı zamanda onların yaşam kalitelerini arttırmak için kök hücre tedavisi ve rehabilitasyonunun bir kombinasyonunu kullanın. Duchen musküler distrofisi ve diğer nörolojik hastalıklara adanmış nörojen beyin ve omurga enstitüsündeki tüm doktor terapistleri ve araştırmacıları kabul etmek istiyorum. ”



- Chandukant
(Ankurkant'ın babası)



- Bayan Poonam
Vishwakarma
Om ve Rupesh
Annesi

“ Oğlumun erken çocukluk çağında musküler distrofi teşhisi kondu, o zaman her şeyi başka çocuklar gibi yapabiliyordu. Doktorlar bu hastalığın tedavisi olmadığını söyledi. Düzenli rehabilitasyon tedavisi almamızı tavsiye ettiler, böylece kas gücü daha uzun süre korunabilirdi, ancak yavaş yavaş çok zayıfladı. Zaman geçtikçe gözlemlediğimiz erken belirtilerden bazıları zeminden kalkmakta zorluk çekiyordu. Yavaşça dizlerinin üzerine elini kaldırmaya başladı. Sonra yürürken aniden düşmeye başladı ve bu devam etti. Kök hücre terapisini aile dostlarımızdan biriyle öğrendik. Başlangıçta, herhangi bir yan etkisi olacaksa ve oğlumun kötüleşmesi durumunda endişeliydik. Dr. Alok Sharma ile tanıştığımızda, bunun kesinlikle güvenli olduğunu ve bize ilk kez umut verdiğini açıkladı. Kök hücre tedavisi aldıktan sonra düzenli rehabilitasyona devam etmemizi önerdi. Kök hücre tedavisinden 8-9 ay sonra yürüteçle yürümeye başladı ve yürümeye yürüteçsiz devam etti. Fiziyiyle bile merdivenlere tırmanabilirdi, dayanıklılığı gelişti, duruşu daha iyi. Omurga daha önce bükülmüştü ama şimdi neredeyse düz. İlk kez evden çıkarken oğlumun başkalarının gözünde olmasını sağlamak için kendime güveniyorum. Daha önce her zaman onunla birlikte olmanın gereğini hissettim. Oğlumun yavaş yavaş geliştiği için mutluyum. Diğer oğlum da 2 yaşındayken genetik testle DMD tanısı aldı. Ayrıca kök hücre tedavisi gördü ve spor ve diğer fiziksel aktivitelerdeki performansının çok daha iyi olduğunu gördük. Hücre tedavisinin kökünü çektiği bütün ebeveynlere çocuklarımızı çok fazla kullandığını söylemek isterim, ancak tedaviden sonra rehabilitasyona devam etmek çok önemlidir. Dr. Alok Sharma'ya, tüm dünyada DMD için yapılabilecek hiçbir şey olmadığı zaman bize umut verdiğini çok müteşekkirim. ”



Terapiden önce hangi muayene ve tetkikler yapılacaktır?

Hasta, tıbbi uygunluk için temel rutin testlere ve duruma / bozukluğa bağlı olarak bazı özel görüntüleme ve testlere tabi tutulur.



Tedavi ağırlı mıdır?

Terapi, lokal anestezi ve hafif bir sedasyon altında yapılır. İşlem sırasında veya sonrasında belirgin bir ağrı veya rahatsızlık yoktur.



Eve ne zaman giderim?

Yedinci gün akşam, bir egzersiz USB ile birlikte deşarj özeti teslim edilecek. Rehabilitasyon tedavisi için uzun süreli konaklama seçeneği de mevcuttur.



Tedavinin faydalarını ne zaman kadar görürüm?

Maksimum iyileşme tedaviden yaklaşık 3-6 ay sonra görülür. Bununla birlikte, birçok hastada, birkaç ay / yıl sonra devam eden yavaş ilerleyen gelişmeler vardır. Çoğu hasta da semptomları bazılarında, taburcu olmadan önce yani bazı hızlı iyileştirmelerde görülür





Tedavinin herhangi bir yan etkisi var mı?

Kök hücre tedavisi minimal invaziv ve makul derecede güvenlidir. Hastalarımızın hiçbiri, kök hücre tedavisinin kendisi ile bağlantılı olarak şimdiye kadar hiçbir nörolojik bozulma göstermedi. Genellikle kendiliğinden sınırlanan, boyun / sırt ağrısı, kusma, hafif hafif döküntü veya kemik iliği aspirasyonu / kök hücre enjeksiyonu yerinde ağrı gibi 3-4 gün süren baş ağrısı (spinal baş ağrısı) gibi bazı küçük yan etkiler ortaya çıkabilir. Bunlar hastaned olduğu süre boyunca yönetilebilir.



Tedaviye gidersem daha kötü durumda olma ihtimalim var mı?

Hayır. Kök hücre terapisi nedeniyle hastalarımızdan herhangi birinde herhangi bir nörolojik bozulma gözlemedik. Bununla birlikte, bazı nörolojik hastalıkların, ör. MND, kök hücre tedavisine rağmen devam edebilen doğal bir ilerleme sürecine sahiptir. Diyabet, hipertansiyon, kardiyak, solunum, böbrek veya karaciğer problemleri gibi önceden var olan tıbbi sorunları olan hastalarda bozulma olasılığı olabilir.



Kök hücrelerin transplantasyonu bir veya daha fazla kez mi yapıldı?

İlk tedaviden sonra ilerlemeyi / gelişmeyi gördükten sonra tedaviyi ikinci kez yapma kararı alınır. Hastalar cesaret verici bir gelişme gösterdiyse, vaka tüm tıbbi ve rehabilitasyon ekibi tarafından gözden geçirilir ve ikinci bir tedavi önerilebilir. Bu, ilk terapinin 3-6 ay arasında herhangi bir zamanda yapılabilir.





Özel diyet gerekli mi?

Hastalığa, hastaya ve Nörodejenerasyon sürecine uygun bir diyet planı hazırlamaya yardımcı olacak özel diyetisyen / beslenme uzmanımız var.



Diğer tedaviler aynı zamanda alınabilir mi?

Hastanın zaten var olduğu diğer ilaçları gözden geçireceğiz. Çoğu durumda, halen devam eden tedaviyi bırakmıyoruz. Ancak bu duruma göre karar verilir. Aspirin, klopidrogel, varfarin vb. Gibi kan incelticiler durdurulmalıdır. Lütfen önceden aldığınız ilaçlar hakkında bilgi veriniz.



Nasıl ödeme yapabilirim ve nasıl işlenir?

Ödemeyi NeuroGen hesabına ya da giriş gününde ana kart kredi kartı kaydı ile yapabilirsiniz. Ödemeyi nakit olarak yapmak isterseniz, sadece ABD doları kabul edilebilir ve bunun için havalimanı yetkilisi tarafından usulüne uygun olarak imzalanmış bir gümrük beyannamesi, ödeme sırasında nakit ödeme yapmak için sunulmalıdır.



Neden Hindistan'ı diğer ülkelerin yerine seçmeliyim?

Hindistan birinci sınıf sağlık tesisleri, devlet hastaneleri, dünya standartlarında klinik uzmanlığı ile ünlüdür. Bütün bunlar, Hindistan'ın doğal sıcaklığı ve misafirperverliğiyle birlikte, tıbbi tedavi deneyimini tekrar tekrar tavsiye etmeye değer kılar.





Hindistan'a gitmeden önce doktora danışabilir miyim?

Telefon, e-posta ve video konferans aracılığıyla Hindistan'daki doktorlara ulaşabilirsiniz. Danışman doktorlar tüm sorularınızı memnuniyetle karşılar. NeuroGen'deki doktor sorularınızı araştırır ve tedavi için uzman görüşlerini paylaşır. Tam tıbbi bakımınız için hedef olarak Hindistan'ı seçmenin en iyi seçenek olduğunu görürsünüz.



Hindistan'a ulaştıktan sonra yolculuğuma nasıl devam ederim?

Doğru cevap: Mumbai'ye ulaştığınızda Güvenliğinizin ve iyiliğinizin tüm sorumluluğu tarafımızdan alınacaktır. Havalimanında, personelimizin bir üyesi elinize ulaşacaktır. Daha sonra, yerel ulaşım, döviz bozdurma, yerel alışveriş, vb. Gibi herhangi bir gereksiniminiz için size yardımcı olacak. Ayrıca, tedavi süresince hastanede görevlileri ile birlikte kalacaksınız.



Bir akrabamı veya arkadaşımı yanımda getirebilir miyim ve bunun için ek bir ücret ödeyecek miyim?

Size bakmak için bir akraba veya arkadaşınızı yanınızda getirebilirsiniz. Refakatçi kişiler sunulaacak hastanede ücretsiz konaklama ve yemek.



Neden Kök Hücre Tedavisi İçin Neurogen Bsi'yi Seçmeliyim?

Başka bir ülkeye seyahat etmenin kolay olmadığını biliyoruz. Bu nedenle NeuroGen'de tedaviyi gerçekleştiren nedenleri özel, eşsiz ve bu yolculuğa değecek şekilde sıralıyoruz.

- NeuroGen BSI, medikal dergilerde tedavi edilemez nörolojik bozukluklarda hücre tedavisinin güvenliğini ve etkinliğini gösteren 68 klinik bilimsel yayına sahip dünyadaki tek nörolojik enstitü / kök hücre tesistir. (Gerçekten de, hücre tedavisinin klinik sonuçlarını gösteren ilk yayınlanmış makalesi, NeuroGen tarafından prestijli "Stem Cell International" dergisinde yayınlandı. Ayrıca, çalışmamızın bilimsel temelini oluşturan 14 kitabı yayınladık.
- 60'den fazla ülkeden gelen 6000'den fazla nörolojik bozukluk hastasını hücresele tedavi etme deneyimine sahibiz.
- Hücresele tedavinin en güvenli formu olan olog kemik iliği kaynaklı kök hücreleri kullanıyoruz. Kanıtlanmış ve belgelenmiş bir güvenlik siciline sahibiz.
- Hücreleri elde etme yöntemimiz minimal invazivdir ve iğneleri kullanarak sadece 2 adımı içerir. Bir kemikten aspire edilmek ve diğeri sırttaki omurilik sıvısına enjekte etmektir. Hiçbir türden ameliyat yoktur.
- İstatistikler, Stem hücre tedavisi sonrası Otizmli hastaların% 91'inin sosyal ilişkiler, duygusal yanıtlar, konuşma, iletişim, davranış ve hiperaktivite konusunda iyileşmeler gösterdiğini göstermiştir. İnme hastalarının% 96'sında üst ve alt ekstremite aktivitesi gelişti, Spinal Kord Yaralanması olan hastaların% 82'si daha iyi kas tonusu, gövde aktivitesi, denge ve günlük yaşamdaki diğerk aktivite gösterdi. Serebral Palsi'de, tedavi edilen hastaların% 92'si oromotor / konuşma, denge, üst ekstremite ve alt ekstremite aktivitesinde düzelme gösterdi. Kasların ilerleyici bir hastalığı olan Muskuler distrofide, hastaların yaklaşık% 90'ı iyileşmiş fonksiyonla ilerlemelerinde stabilizasyona ulaşır.
- Hücre tedavisiyle birlikte kapsamlı bir pediatrik nöro-rehabilitasyon programının sunulduğu özel bir otizm merkezimize (Otizm Çocuk Gelişim Merkezi) sahibiz. Mesleki terapi, konuşma terapisi, fizyoterapi, danışmanlık vb. Gibi geleneksel rehabilitasyonun yanı sıra, akvatik terapi, duyu entegrasyonu, neurobiofeedback, uygulamalı davranış analizi, dans-müzik-sanat terapisi gibi özel rehabilitasyon da mevcuttur. Bu merkezin kıdemli profesyonelleri ABD'de kalifiye olmuş ve ABD'de uzun yıllar çalışmıştır.
- Hücre tedavisinden sonra tıbbi, cerrahi ve laboratuvar personeli, alanında yıllarca süren klinik ve araştırma tecrübesi ile yüksek vasıflı ve eğitimli profesyonellerdir.
- ISO 9001:2015 gibi çeşitli akreditasyonlarımız var ve kök hücre laboratuvarımız GLP ve GMP sertifikalıdır ve Avrupa Tıp Dernekleri tarafından en iyi En İyi Tıbbi Uygulama olarak belgelendirilmektedir. Bu, sunulan çeşitli hizmetlerde kalitenin bir garantisidir.
- Konaklama tesislerimiz tam donanımlı ve son derece konforludur. Kadromuz çok sıcak ve duyarlı, bir ev ortamındaymişçesine hissettiriyor.
- Ulusal Sağlık Mükemmellik Ödülleri tarafından Hindistan'daki en iyi Kök Hücre Terapi Merkezi olarak ödüllendirildi.
- Havaalanında karşılama ve bırakma, ücretsiz wifi, dizüstü bilgisayar, yerel sim kartlı cep telefonu, çamaşırhane hizmetleri ve özel yemekler için talep gibi konaklamanızı keyifli kılacak küçük kolaylıklar düzenlenmiştir.

Nörojenik Hastalarının Büyük Başarıları



(American Cerebellar Ataxia hastası) Özel Olimpiyatlarda bronz madalya kazandı

Duchenne Musküler Distrofisi Hastası Başkan Obama ile tanışmaya davet edildi



Transverse Myelitis Hastası bayan tekerlekli sandalye yarışı bayanlar dalında başarıyı elde ediyor Hindistan 2014.

Omurilik Yaralanması Hastası Tekerlekli Maratonu kazandı



Omurilik Yaralanması Hastası, Hindistan Cumhurbaşkanı'nın elindeki Tabanca Atıcılık ve Şurya Çakra Ulusal Ödüllerinde (Bravery) ödül olarak bronz madalya kazandı



Otizimde Kök Hücre Tedavisinde Dünyada Yayımlanan 1. Klinik Çalışma

A) Otizm:

1. Sharma A, ve ark., Positron emisyon tomografisi / bilgisayarlı tomografi taramasında ölçülen otizmlı çocukların beyindeki başlangıç paterni ve yaşa bağlı gelişimsel metabolik değişiklikler. Dünya J Nucl Med 2018; 17
2. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Sarita Kalburgi, Ridhima Sharma, Prerna Badhe, Samson Nivins. Otizm Spektrum Bozukluğunda Ototolog Kemik İliği Mononükleer Hücre Transplantasyonunun Etkisinin İncelenmesi İçin Bir İzleme Aracı Olarak PET CT Tarama Beyin. Uluslararası Güncel Güncel Araştırma Dergisi. Eylül 2017 (Basında).
3. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Sarita Kalburgi, Shruti Kamat, Riddhima Sharma, Samson Nivins, Hemangi Sane, Prerna Badhe. "PET CT beyin taramasında belirtildiği gibi hücre terapisi sonrası bir otizm spektrum bozukluğu olgusunda gelişmeler" SJSC. Mayıs 2017
4. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Suhasini Pai, Vaishali Ganwir, Prerna Badhe. PET CT kanıtı ile birlikte hücre tedaviden sonra klinik iyileşmeler gösteren bir otizm olgusu. Kök Hücre Araştırma ve Terapötikler Dergisi. Nisan 2017
5. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni ve Suhasini Pai. Otizm Spektrum Bozukluklarında Kök Hücre Tedavisi. Otizmde Son Gelişmeler. SMGroup. 2017
6. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Avantika Patil, Pooja Kulkarni, Amruta Paranjape PET-BT taraması, otolog hücre tedavisi sonrası Otizmin şiddetini azalttığını göstermektedir: Olgusu. Otizm Açık Erişim 2016; 6: 169.
7. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Avantika Patil, Akshata Shetty, Hema Biju, Pooja Kulkarni, Prerna Badhe. Otizm'in Ototolog Kemik İliği Mononükleer Hücreler ve Nörorehabilitasyon ile İyileştirilmesi: Bir Olgusu. Amerikan Tıbbi Olgusu Raporları Dergisi, 2015, Cilt. 3, No. 10, 304-309
8. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pradnya Bhovad, Hema Biju, Akshata Shetty, Mrudula Kali ve Prerna Badhe. Beynin pozitron emisyon tomografisi bilgisayarlı tomografi taramasında gösterilen hücre terapisi etkileri, otizm için yeni bir boyut olarak hizmet etmektedir: Olgusu (2014), Pediatrik Nöroloji Dergisi, 12: 3.
9. Sharma A, Gokulchandran N, Shetty A, Kulkarni P, Sane H, Badhe P. Nöropsikiyatrik Bozukluk, Yenilikçi Hücre Tedavisi ile Ele Alınan Otizmde Bir Olgusu. J Kök Hücre Res Nakli. 2014, 1 (1): 4.
10. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Nancy Thomas, Amruta Paranjape, Prerna Badhe. Yetişkin otizmde intratekal otolog kemik iliği mononükleer hücre transplantasyonu. Otizm açık erişim. 2013, 3: 2.
11. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Akshata Shetty, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni ve Prerna Badhe. Ototolog Kemik İliği Mononükleer Hücreler Bir Roman Olarak Keşfedilebilir. Otizm için Potansiyel Terapötik Seçenek. J Clin Case Rep 2013, 3: 7.
12. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni, Priti Mishra, Akshata Shetty ve Hemangi Sane. TÜRKİYE KLİNİKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Ototolog Kemik İliği Üretilmiş Mononükleer Hücreler ile Transplante Edilen Hastada PET CT Taraması ile Ortaya Çıkan Geliştirilmiş Bir Otizm Olgusu. J Kök Hücre Res Ther 2013, 3: 2.
13. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Anjana Nagrajan, Amruta Paranjape, Pooja Kulkarni, Akshata Shetty, Priti Mishra, Mrudula Kali, Hema Biju, Prerna Badhe. Otizm için otolog kemik iliği mononükleer hücre tedavisi - konsept çalışmasının açık bir kanıtı. Kök hücre uluslararası. 2013 (2013), Madde ID 623875, 13 sayfa.
14. Alok Sharma, Guneet Chopra, Nandini Gokulchandran, Mamta Lohia, Pooja Kulkarni. Rett Sendromunda Ototolog Kemik Kaynaklı Mononükleer Transplantasyon. Asya Pediatri Pratiği Dergisi. 2011; 15 (1): 22-24.
15. Dr Alok Sharma, Dr Nandini Gokulchandran, Dr Hemangi Sane, Bayan Pooja Kulkarni, Samson Nivins, Bayan Maitree Maheshwari, Dr Prerna Badhe. Çocukluk Otizm Spektrum Bozukluğunda hücre tedavinin terapötik etkileri. Uluslararası Biyolojik ve Biyomedikal Dergisi. (Basında)

B) SEREBRAL PALSİ:

16. Alok Sharma, Pooja Kulkarni, Ritu Varghese, Hemangi Sane, Sanket Inamdar, Jasbinder Kaur, Samson Nivins, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Serebral Palsili bir olguda hücre transplantasyonunun yararlarının klinik çevirisi. Uluslararası Biyolojik ve Tıbbi Araştırmalar Dergisi. Jan 2018.
17. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Vaibhav Lakhanpal, Pooja Kulkarni, Suhasini Pai, Khushboo Bhagwanani, Amruta Paranjape ve Hemangi Sane. Karışık Serebral Palsili Bir Olguda Nörorehabilitasyon ile Hücre Tedavinin Multidisipliner Yaklaşımı. Dünya J. Biol. Med. Bilim Cilt 4 (3) 70-74, 2017
18. Alok Sharma, Dr. Nandini Gokulchandran, Bayan Suhasini Pai, Bayan Pooja Kulkarni, Dr. Hemangi Sane, Dr. Khushboo Bhagwanani, Dr. Prerna Badhe. Diferansiyel distonik Serebral Palsi hücre tedavisi ile tedavi edilir: Bir olgusu. Journal - Uluslararası Vaka Çalışmaları Dergisi. 2017
19. Sharma A, Sane H, Kalburgi S, Kulkarni P, Bhagwanani K, ve diğ. Serebral Palsi için Nörorehabilitasyon ile Ototolog Kemik İliği Mononükleer Hücre Transplantasyonu. J Stem Trans Bio 2017; 2 (1): 110
20. Alok Sharma, Hemangi Sane, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Meenakshi Raichur, Sarita Kalburgi, Sanket Inamdar, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Otistik özellikler ile birlikte Serebral Palsi olgusunda otolog kemik iliği mononükleer hücrelerinin intratekal uygulaması ". Phys Med Rehabil Int. 2017; 4 (1): 1110.

21. Alok Sharma, Tongchao Geng, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni. Serebral palside klinik nörorestoratif ilerler. Nörorestoretoloji Dergisi 2016; 4; 1-7
22. Alok Sharma, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Myola D'sa, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Kemik iliği mononükleer hücre transplantasyonu sonrası Serebral Palsi Olgusunda Yaşam Kalitesinin İyileştirilmesi. Celi 2015; 17 (2): 389-394.
23. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Sushant Gandhi, Jyothi Sundaram, Amruta Paranjape, Akshata Shetty, Khushboo Bhagwanani, Hema Biju ve Prerna Badhe. Serebral palsili hastalar için otolog kemik iliği mononükleer hücrelerinin klinik bir çalışması: yeni bir sınır, "Stem Cells International, Cilt 2015, Makale Kimliği 905874, 11 sayfa.
24. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni ve Amruta Paranjape. Serebral Palsi için Kök Hücre Tedavisi - Yeni Bir Seçenek. Serebral Palsi. Gelecek için zorluklar. 2014: 217-242.
25. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni ve Anjana Nagrajan, Prerna Badhe. Pozitron Emisyon Tomografisi - Bilgisayarlı Tomografi taraması, Serebral Palsi ve Zihinsel Retardasyonda hücre tedavisi takiben bir izleme aracı olarak kullanılmıştır - Bir Olgu Sunumu. Nörolojik Tıpta Olgu Sunumu. Cilt 2013, Makale Kimliği 141983, 6 sayfa.
26. Dr. Alok Sharma, Bayan Pooja Kulkarni, Dr. Hemangi Sane, Dr. Nandini Gokulchandran, Dr. Prerna Badhe, Dr. Mamta Lohia, Dr. Priti Mishra. Pozitron Emisyon Tomografi-Bilgisayarlı Tomografi taraması, serebral palsi durumunda hücre tedavinin etkilerini yakalar. Klinik vaka raporları. 2012 J Clin Vaka Rep 2: 195.
27. Alok Sharma, Hemani Sane, Pooja Kulkarni, Dhanashree Sawant, Khushboo Bhagwanani, Nandini Gokulchandran, Prerna Bhade, Samson Nivins. 18 FDG PET CT taraması, serebral palside otolog kemik iliği mononükleer hücrelerinin (BMMNC) intratekal transplantasyonunun etkisini göstermektedir. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi; 2018; Cilt 3 (1): 71-78

C) MUSCULAR DİSTROFİL:

28. Alok Sharma; Hemangi Sane; Ritu Varghese; Amruta Paranjape; Samson Nivins; Sanket Inamdar, Nandini Gokulchandran; Prerna Badhe. Duchenne Musküler Distrofi olgusunda seri hücre transplantasyonunun yararları. Açık Klinik ve Tıbbi Olgu Sunumu Raporu, Cilt 4, Sayı 4, 2018.
29. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Amruta Paranjape, Hemangi Sane, Dr. Prerna Badhe. Musküler Distrofide kök hücre terapötik bir modalite olarak bulunur. Bölüm 2. Musküler Distrofi. Avid Sciences. Hindistan. 2017
30. Alok Sharma, Amruta Paranjape, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Dhanashree Sawant, Shruti Shirke, Vivek Nair, Sanket Inamdar, Prerna Badhe. TÜRKİYE KLİNİKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Ekstremitte Bağırsak Kas Distrofisi Olgusunda Hücre Tedavinin Etkisi. Uluslararası Tıbbi ve Farmasötik Araştırma Dergisi, Cilt. 3, Sayı, 09, s.2377-2381, Eylül, 2017
31. Alok S, Amruta P, Ritu V, Hemangi S, Nandini G, ve diğ. TÜRKİYE KLİNİKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Eklem Kliniği Kas Distrofisi Olgusunda Hücre Tedavisi Sonrası Spektroskopi Değişiklikleri ile Fonksiyonel Gelişmeler ve Kas İskelet Manyetik Rezonans Görüntüleme. Int J hücre Sci & mol biyoel. 2017; 2 (4): 555595.
32. Alok Sharma, Hemangi Sane, Vaibhav Lakhanpal, Amruta Paranjape, Pooja Kulkarni, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Hücre tedavisi ile Duchenne Musküler Distrofi bir durumda hastalık ilerlemesinin stabilizasyonu. Kök hücre: İleri araştırma ve tedavi. 2017; 2017 (3)
33. Alok Sharma, Dr. Prerna Badhe, Hemangi Sane, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Khushboo Bhagwanani, Dr. Nandini Gokulchandran. Hücre tedaviden sonra Duchenne Musküler Distrofi olgusunda fonksiyonel azalmanın durması. Uluslararası Multidisipliner Araştırmada Güncel Gelişmeler Dergisi (IJRAMR), 2017 Ocak
34. Sharma, A., Badhe, P., Sane, H., Gokulchandran, N. ve Paranjape, A. Musküler Distrofinin Tedavisinde Kök Hücre Tedavisinin Rolü. Kas distrofisi. SMGebooks. Temmuz 2016. Dover, ABD.
35. Alok Sharma, Hemangi Sane, Jasbinder Kaur, Nandini Gokulchandran, Amruta Paranjape, Jayanti Yadav, Prerna Badhe Otolog Kemik İliği Mononükleer Hücre Transplantasyonu, Becker'in Musküler Distrofisi Olgusunda İşlevleri İyileştirir. Amerikan Temelli Araştırma Dergisi. 2016; 5 (2)
36. Sharma A, Sane H, Gokulchandran N, Sharan, R., Paranjape, A., Kulkarni, P., Yadav J, Badhe, P. Becker'un Musküler Distrofisinin Progresyonunda Hücre Tedavisinin Etkisi: Bir Vaka Çalışması. Avrupa Tercüme Mefhumu Dergisi. 2016, 26 (1): 5522.
37. Sharma Alok, Sane Hemangi, Kulkarni Pooja, Mehta Dhara, Kaur Jasbinder, Gokulchandran Nandini, Bhagwanani Khushboo, Badhe Prerna. TÜRKİYE KLİNİKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Akut Kemik İliği Mononükleer Hücre Transplantasyonunun Ekstremitte İle Birlikte Gelişen Otolog Kemik İliği Musküler Distrofisi - Bir Olgu Sunumu. Int J Med Res Sağlık Bilimi. 2016, 5 (12): 1-7
38. Sharma A, Sane H, Gokulchandran N, Gandhi S, Bhavad P, Khopkar D, Paranjape A, Bhagwanani K, Badhe P. Uzun kemik distrofi-A Boyuna 5 yıllık bir çalışmanın seyrini modifiye etmede hücre tedavisinin rolü . Dejeneratif Nörolojik ve Nöromusküler Hastalık 2015: 5 93-102
39. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Khushboo Bhagwanani, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Duchenne kas distrofisinde otolog hücre transplantasyonu - bir olgu sunumu. Amerikan vaka raporları 2014; 15: 128-134.
40. Alok Sharma, Hemangi Sane, Prerna Badhe, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Mamta Lohiya, Hema Biju, V.C.Jacob. Klinik Bir Çalışma, Musküler Distrofi Hastalarında Yaşam Kalitesini Artırmak için Otolog Kemik İliği Mononükleer Hücre Tedavisinin Güvenlik ve Etkinliğini Gösterir. Hücre Transplantasyonu. 2013 Vol. 22, Ek 1, ss S127 - S138.
41. Sharma A., Sane, H., Paranjape, A., Badhe, P., Gokulchandran, N. ve Jacob, V. (2013). Becker Musküler Distrofisi Olgusunda Kas-iskelet Manyetik Rezonans Görüntülemesinde Görülen Hücre Tedavisinin Etkisi. Vaka Raporları Dergisi, 3 (2), 440-447.
42. Sharma, Alok ve diğ. "Hücre Transplantasyonu Becker'in Musküler Distrofisinde Hastalık İlerlemesini Değiştiriyor." Transplantasyon 2013'teki Olgu Raporları (2013): 909328.

43. Suvarna Badhe, Pooja Kulkarni, Dr Guneet Chopra, Dr Nandini Gokulchandran, Alok Sharma Dystrophin Deletion mutasyon paterni ve 46 distrofinopatili olguda Kardiyak tutulum. Asya klinik kardiyojoloji dergisi. Asya Klinik Kardiyojoloji Dergisi, Vol. 15, No. 6, Ekim 2012: 211-214.
44. A. Sharma, Bayan P. Kulkarni, Dr. G. Chopra, Dr.N. Gokulchandran, Dr.M. Lohia, Dr.P. Badhe. TÜRKİYE KLİNİKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Duchenne Müsküler Distrofi A Olgusu Sunumunda Otolog Kemik İliği Kaynaklı Mononükleer Hücre Transplantasyonu. Hint Klinik Uygulama 2012 dergisi; 23 (3): 169-72.
45. Nandini Gokulchandran, Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Ritu Varghese, Prerna Bhade. TÜRKİYE KLİNİKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Müsküler Distrofide Otolog Kemik İliği Kaynaklı Mononükleer Hücre Tedavisi: Bir Gözden Geçirme. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi; 2018; Cilt 3 (1): 40-55

D) SPINAL CORD YARALANMASI:

46. Alok S, Prerna B, Suhasini, Hemangi S, Samson N, Pooja K, Amruta P, Dhara M, Nandini G. Kronik Komple Spinal Kord Yaralanması Olgusunda Hücresel Tedavinin Ardından Fonksiyonel Manyetik Rezonans Görüntüleme Fonksiyonları ve Fonksiyonel Manyetik Rezonans Görüntüleme. Curr Trends Clin Med Görüntüleme. 2017; 1 (4): 555566.
47. Alok Sharma, Hemangi Sane, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Amruta Paranjape, V C Jacob, Joji Joseph, Sanket Inamdar, Sarita Kalburgi, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Samson Nivins. Kronik travmatik eksik SCI olgularında hücresel tedavi sonrası fonksiyonel ve semptomatik iyileşme. J Kök Hücre Regen Biol 2017; 3 (1): 1-7.
48. Alok Sharma, Hemangi Sane, Dipti Khopkar, Nandini Gokulchandran, Varghese Chako Jacob, Joji Joseph, Prerna Badhe. Nörorestoratif Yaklaşım ile omurilik hasarının kronik evresinde fonksiyonel iyileşme. Ameliyatta Olgusu Sunumları 2014 Cilt 2014, sayfa 1-4
49. Alok Sharma, Hemangi Sane, Dipti Khopkar, Nandini Gokulchandran, Hema Biju, V C Jacob, Prerna Badhe. Servikal Spinal Kord Yaralanması olgusunda fonksiyonel sonuçlara yönelik hücresel tedavi. Kök Hücrelerdeki Gelişmeler 2014 (2014)
50. Sharma A, Sane H, Gokulchandran N, Kulkarni P, Thomas N, ve diğ. TÜRKİYE KLİNİKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Kronik Servikal Omurilik Yaralanmasında Uzun Dönem İzlem Çalışmasında Otolog Kemik İliği Mononükleer Hücrelerin Rolü (2013). J Neurol Disord 1: 138.
51. Sharma A, Gokulchandran N, Sane H, Badhe P, Kulkarni P, Lohia M, Nagrajan A, Thomas N. Torakolomber omurilik yaralanması için hücre tedavisinin klinik etkilerinin ayrıntılı analizi: Orijinal bir çalışma. Nörorestoroloji Dergisi. 2013; 1: 13-22.
52. Alok Sharma, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni, Nandini Gokulchandran, Guneet Chopra, Mamta Lohia, V.C.Jacob. Otolog Kemik İliği Omurilik Yaralanmasının tedavisi için türetilmiş tek çekirdekli hücreler. Ortopedi Dergisi. 2011; 1 (1): 33-36.

E) FELÇ:

53. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Rishabh Sharan, Amruta Paranjape, Prerna Badhe Pozitron Emisyon Tomografisinde İzlenen Hücre Tedavisinin Etkisi - Kronik Hemorajik İnmede Bilgisayar Tomografi Taraması: Bir Olgusu Sunumu. Archiv Neurol Neurosurgery, 2016 Cilt 1 (1): 22-25
54. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Sushant Gandhi, Prerna Badhe. Kronik İskemik Pontin İnfarktüsünde Otolog Kemik İliği Mononükleer Hücre Transplantasyonunun Faydaları. Vaka Raporları 2016; 6 (1): 80-85
55. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Dipti Khopkar, Amruta Paranjape, Jyothi Sundaram, Sushant Gandhi ve Prerna Badhe. Kronik İnme İnme Araştırma ve Tedavisinde Otolog Kemik İliği Mononükleer Hücreler İntratekal Transplantasyon, Cilt 2014, sayfa 1-9.
56. Alok Sharma, Hemangi Sane, Anjana Nagrajan ve diğ., "Nörorestorasyona Yönelik İskemik Serebrovasküler Kazalarda Otolog Kemik İliği Mononükleer Hücreler: Olgusu Sunumu," Olgusu Sunumu, Cilt. 2014, Madde ID 530239, 5 sayfa, 2014. doi: 10.1155 / 2014/530239.
57. Dr. Alok Sharma, Dr. Hemangi Sane, Dr. Prerna Badhe, Bayan Pooja Kulkarni, Dr. Guneet Chopra, Dr. Mamta Lohia, Dr. Nandini Gokulchandran. Otolog Kemik İliği Kök Hücre Tedavisi hemorajik inme - bir vaka çalışmasında fonksiyonel iyileşme göstermektedir. Hint Klinik Uygulama Dergisi, 2012: 23 (2): 100-105.

E) ALS/MND:

58. Alok Sharma, Hemangi Sane, Sarita Kalburgi, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, "Amyotrofik Lateral Sklerozlu Bir Hastada Hücresel Transplantasyonun Potansiyel Faydaları". Nörolojik Bilimlerdeki Mevcut Görüşler 1.2 (2017): 31-43
59. Sharma A, Sane H, Sawant D, Paranjape A, Inamdar S, Kaur J, Gokulchandran N, Badhe P. Amyotrofik Lateral Sklerozda Hücresel Tedavi: Bir Olgusu Sunumu; Multidisipliner Araştırmada Uluslararası Güncel Gelişmeler Dergisi. 2017, 1 (4): 2605-2609
60. Hemangi Sane, Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Sarita Kalburgi, Amruta Paranjape, Amyotrofik Lateral Sklerozda Prerna Badhe Nörorestorasyon - Bir olgusu sunumu. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi. 2016; 2 (1): 29-37
61. Alok K Sharma, Hemangi M Sane, Amruta A Paranjape, Nandini Gokulchandran, Anjana Nagrajan, Myola D'sa, Prerna B Badhe. Otolog kemik iliği mononükleer hücre transplantasyonunun, amyotrofik Lateral Sklerozda sağ kalım süresi üzerindeki etkisi - retrospektif kontrollü bir çalışma. Am J Kök Hücreleri 2015; 4 (1).
62. Alok Sharma, Prerna Badhe, Omshree Shetty, Pooja Vijaygopal, Nandini Gokulchandran, V.C. Jacob, Mamta Lohia, Hema Biju, Guneet Chopra. Otolog kemik iliği, anterior horn hücre tutulumu olan motor nöron hastalığı için kök hücrelerden türetilmiştir. Bombay hastane dergisi. 2011; 53 (1): 71-75.

E) ZEKA GERİLİĞİ:

63. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Vaishali Ganwir, Maitree Maheshwari, Ridhima Sharma, Meenakshi Raichur, Samson Nivins, MS; Prerna Badhe. İntratekal Otolog Kemik İliği Mononükleer Hücrelerin Entellektüel Özürüllüğe transplantasyonunun açık bir etiket kanıtı. Kök hücre araştırma ve tedavisi. 2017

64. Sharma A, Gokulchandran N, Sane H, Pai S, Kulkarni P, ve diğ. Bir Zihinsel Yetersizlik Olgusunda Hücresel Terapi Sonrası Bilişsel Değişimler. J Transplant Kök Cel Biol. 2017; 4 (1): 4.
65. Sharma A, Şiir H, Pooja K, Akshya N, Nandini G, Akshata S. (2015) Hücre Terapisi, Zihinsel Yetersizlik için Yeni Bir Tedavi Seçeneği: Bir Olgu Sunumu. J Clin Case Rep 5: 483. doi: 10.4172 / 2165-7920.1000483.

E) ÇEŞİTLİ:

66. Down Sendromunda nörodeficitlerin tedavisinde Ototog Kemik İliği Kaynaklı Mononükleer Hücrelerin Etkinliği: Bir olgu sunumu. İngiliz Biyomedikal Araştırma Dergisi. 2018. (Basında)
67. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Khushboo Bhagwanani, Nayana Shet, Bay Samson Nivins, Prerna Badhe. Ciddi kronik Travmatik Beyin Hasarı'nda hücre transplantasyonlarından sonra Pozitron Emisyon Tomografi ile görüntülenen fonksiyonel gelişmeler izlendi. Uluslararası Cerrahi ve Tıp Dergisi. Mart 2018
68. Dr. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Bayan Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Jayanti Yadav, Sanket Inamdar. Kronik Travmatik Brakiyal Pleksus Yaralanması İçin Bir Hücre Tedavisi-Bir olgu sunumu. İleri Biyomedikal Araştırma dergisi. 2018; 7: 51
69. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni, Suhasini Pai, Ritu Varghese, Amruta Paranjape. Pediatrik nörolojik yetersizliklerde kök hücre tedavisi Fiziksel engelli. Intech 2017
70. Alok Sharma, Hemangi Sane, Sarita Kalburgi, Pooja Kulkarni, Sanket Inamdar, Khushboo Bhagwanani, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Çoklu Sistem Atrofi tip C-A Olgu Sunumu için Ototog Kemik İliği Mononükleer Hücre Transplantasyonu. Amerikan Temelli Araştırma Dergisi. 2016.
71. Alok Sharma Hemangi Şair Pooja Kulkarni Nandini Gokulchandran Dhanashree Sawant Samson Nivinleri Prerna Badhe. TÜRKİYE KLINIKLERİ MEDICAL DATABASE Türkçe Kronik Bir Travmatik Beyin Hasarı Olgusunda Hücre Transplantasyonunun Etkisi. Transplantasyon Açık. 2016 Cilt 1 (1): 22-25
72. Alok Sharma, Ziad M Al Zoubi. Nörorestoratojinin bir parçası olarak hücre tedavisinde etik ve düzenlemeler üzerinde yeniden düşünmek. Nörorestoroloji Dergisi 2016: 4 1-14
73. Alok Sharma, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Nandini Gokulchandran, Nörogelişimsel bozukluklarda Prerna Badhe Hücresel tedavi. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi. 2016; 2 (1): 64-73
74. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Prerna Badhe, Amruta Paranjape. Kök hücre tedavisi için düzenlemelerdeki mevcut küresel eğilimler ve Hindistan için önümüzde. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi. 2016; 2 (1): 5-16
75. Nandini Gokulchandran, Alok Sharma, Hemangi Sane, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni. Nörotravma için Tedavi Modalitesi Olarak Kök Hücre Tedavisi. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi. 2015; 1 (1): 21-26.
76. Dr. Alok K. Sharma, Dr. Hemangi Sane, Dr. Nandini Gokulchandran, Dr. Amruta Paranjape, Bayan Pooja Kulkarni, Dr. Prerna Badhe. Hindistan'da yayınlanan bilimsel gerçekler, hasta gereksinimleri, ulusal öncelikler ve küresel eğilimler temelinde kök hücre tedavisi için mevcut kılavuzları ve önerilen düzenlemeleri gözden geçirme ihtiyacı. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi. 2015; 1 (1): 7-20.
77. Alok Sharma, Prerna Badhe, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Hemangi Sane, Mamta Lohia, Vineet Avhad. Vasküler demans için otolog kemik iliği kaynaklı mononükleer hücre tedavisi - Olgu sunumu. Kök hücre araştırma ve tedavisi dergisi. J Kök Hücre Res Ther 2: 129.
78. Alok Sharma, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Jayanti Yadav, Nandini Gokulchandran, Hema Biju, Prerna Badhe. Hücre tedavisi, kronik travmatik beyin hasarı için yeni bir yaklaşım olarak denendi - bir pilot çalışma. SpringerPlus (2015) 4:26.
79. Sharma A, Sane H, Paranjape A, Gokulchandran N, Takle M, ve diğ. (2014) Pediatrik Nörolojik Bozukluklarda Hücresel Tedavinin Olumsuz Olayı Olarak Ele Geçirilmesi ve Önlenmesi. J Neurol Disord 2: 164.
80. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Hema Biju, Myola D'sa, Prerna Badhe. Hücre Transplantasyonu Spino-Serebellar Atakside Hastalık Progresyonunu Modüle Edebilir - Bir Olgu Sunumu. Hint Tıbbi Araştırma Ve Eczacılık Bilimleri Dergisi. Ağustos 2014; 1 (3).
81. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Guneet Chopra, Pooja Kulkarni, Mamta Lohia, Prerna Badhe, V.C. Jacob. Ototog kemik iliği kaynaklı mononükleer hücrelerin tedavi edilemez nörolojik bozuklukları ve yaralanmaları olan çocuklarda uygulanması güvenlidir ve yaşam kalitelerini artırır. Hücre Transplantasyonu, 2012; 21 Ek 1: S1- S12.
82. A. Sharma, P. Badhe, N. Gokulchandran, P. Kulkarni, V.C Jacob, M. Lohia, J. George Joseph, H. Biju, G. Chopra. Multipl Skleroz hastalarında intratekal olarak otolog kemik iliği kök hücrelerinin uygulanması güvenlidir ve yaşam kalitelerini artırır. Hint klinik uygulama dergisi. 2011: (11) 21: 622-625.
83. Sharma A, Gokulchandran N, Kulkarni P, Chopra G. Dev aksonal nöropatide otolog kemik iliği kök hücrelerinin uygulanması. Hint J Med Sci 2010; 64: 41-4.
84. A Sharma, P Kulkarni, N Gokulchandran, P Badhe, VC Yakup, M Lohia, J George Joseph, H Biju, G Chopra. Spinal Musküler Atrofi için Yetişkin Kök Hücreler. Bangladeş Nörobilim Dergisi. 2009; 25 (2): 104- 107.
85. Alok sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Amruta Paranjape, Pooja Kulkarni, Prerna Badhe. Kök hücrelerin klinik uygulamaları için etik anlayış ve düzenlemelerde son gelişmeler. Hint Kök Hücre Tedavisi Dergisi; 2018; Cilt 3 (1): 5-20.
86. Samson Nivins, Pooja Kulkarni, Suvarna Badhe, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Alok Sharma. Erken başlangıçlı Alzheimer Demans'ında 18F-FDG-PET - A Vaka temelli bir yaklaşım kullanılarak 1 yıllık bir süre içerisinde ilerleme kaydedilmiştir. EC Nörolojisi (Basında).

NöroGen'den “Uluslararası Serebral Palsi için Kök Hücre Tedavisi” başlıklı uluslararası bir kitapta yayınlandı - “Geleceğe Yönelik Serebral Palsi Zorlukları” (Yayınevi - Intech)



Gelecek için Serebral Palsi Zorlukları



Chapter 7

Stem Cell Therapy for Cerebral Palsy – A Novel Option

Alok Sharma, Hemangi Sane,
Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe,
Pooja Kulkarni and Amruta Paranjape

Additional information is available at the end of the chapter
<http://dx.doi.org/10.5772/57152>

1. Introduction

Discovery of stem cells by James Till and Ernest McCulloch in 1961, stands as one of the most remarkable medical-research achievements of the 20th century. This discovery provided a foundation for further breakthroughs in the field of stem cells. Sir Martin J. Evans along with Matti H. Capocchi, and Oliver Smithies were jointly awarded a Nobel Prize in 2007 for their contribution in introducing specific gene modifications in mice by the use of embryonic stem cells. Later in 2012, John B. Gurdon and Shinya Yamanaka were also jointly awarded a Nobel Prize for discovering that mature cells can be reprogrammed to become pluripotent cells. [1]

Ramon y Cajal in 1926 stated “Once the development was ended, the fronts of growth and regeneration of the axons and dendrites dried up irrevocably. In the adult centers, the nerve paths are something fixed, ended, and immutable. Everything may die, nothing may be regenerated. It is for the science of the future to change, if possible, this harsh decree.” [2]. It was a long-standing belief that cells of the central nervous system once damaged cannot be regenerated. The medical science of stem cells has finally made restoration of CNS possible which has changed the old concept of medicine. Not too long ago, this therapy was hampering by various controversies, ethical and moral issues. But, tremendous progress of research in this field has finally led to its translation from laboratory to innovative cellular therapies.

A variety of cells including embryonic stem cells, adult stem cells, umbilical cord blood cells and induced pluripotent stem cells have been explored as a therapeutic alternative for treating a broad spectrum of neurologic disorders including stroke, Alzheimer’s, Parkinson’s, spinal cord injury, cerebral palsy etc. amongst others. It is essential to select suitable cells depending on the nature and status of neurological dysfunctions to achieve optimal therapeutic efficacy. Along with the selection of cells, the route of administration also plays an important role to

INTECH
Open Access Publisher

© 2014 The Author(s). Licensee Intech. This chapter is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Neurogen Brain and spine Institute – stemasla hospital and research centre,
plot no. 19 sector 40, next to seewoods grand central station (west) off. Palm
beach road. Navi mumbai -400706 HINDISTAN. Cep +919920200400
websayfasi : www.neurogenbsi.com

HRITHIK ROSHAN TARAFINDAN BİR ÖNSÖZ

“Omurilik
Yaralanmasında
Nörörehabilitasyon”
İçin - Terapistler ve
Hastalar İçin Bir Rehber”
Bir Nörojen Yayını



Spinal kord yaralanması olan hastaları ve hastaların kendilerine bakan terapistlere:

Bu kitap için bir önsöz yazmak bana Güzelyalı'da rolüm için hazırlandığım zamanları geri goturdu. Filmde, quadriplegia'lı bir adamı ve kendi ölümünü kazanmak için verdiği kavgayı tasvir ettim. otenazi, filmin konusuydu ve kuadriplegiadan muzdarip insanların acımasız kaderlerinden birini resmediyordu. Quadriplegic'in yaşam tarzını anlamak, anlamak ve en önemlisi kabullenmem biraz zaman aldı. Süreç içinde çok sayıda kuadriplegik insanla tanıştım ve ölümün çözüm olmadığını hissettim. Bunlardan biri John- bir yol kazası geçiren tekerlekli sandalyeye mahkup kuadriplegik hastasıydı.. Filmde çizmiş olduğum umutsuzluk, John'la gerçek yaşam deneyimleriyle çarpıldı. John, önümüzdeki dönemde NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsünde kök hücre nakli ve sıkı rehabilitasyon geçirdi ve iyileşme şekline bakarak omurilik yaralanması olan hastalar için umut olduğunu hissettim. Ayrıca rehabilitasyonun kuadripleji ve paraplejiklerin yaşamındaki önemini de anladım. Rehabilitasyon, potansiyellerini maksimize etmelerine ve bunun ötesine geçmelerine yardımcı olabilecek bir araçtır.

Bu kitap, omurilik yaralanması olan hastalar için adım adım rehabilitasyonun resimsel tasvirinde benzersiz ve özeldir. Bağımsız bir yaşama ümitlerini yitiren çok sayıda hastaya yardım edecektir. Omurilik yaralanması geçiren hastalar için bir rehber ihtiyacı vardı ve böyle bir girişimin yapılmasından memnunum.

“Ethan Mascarenhas” ı canlandırırken hissettiğim ümitsizliğin ve çaresizliğin aksine, kuadriplegiler büyük bir onur ve boyun eğmez bir ruhla yaşıyorlar. Bu kitap 'Ethan' rolünü oynamadan önce mevcut olsaydı, bana çok yardımcı olurdu.

Bu çok gerekli kitabı bir araya getirmenin yanı sıra bu girişimi yazmamı istemek için yazara teşekkür ediyorum. En iyi dileklerim bu kitabı okuyan tüm terapistler ve hastalar ile. Tüm terapistlerin, sıkı çalışmanızın, Omurilik hasarı hastalarının hayatlarında büyük bir fark yarattığını bilmesini istiyorum ve bu kitabı okuyan tüm hastalara, orada yaşam olduğu sürece kendilerinden vazgeçmemelerini söylemek istiyorum. her zaman umuttur.

Hrithik Roshan

Priyanka Chopra

nin onsozlu, veliler ve öğretmenler için otizm rehberi 2. Baskı NeuroGen yayınları

Priyanka
"Jhilmil
Chatterjee"
karakteriyle
"brafi" filminde
otismi birisini
canlandırmıştır.



Priyanka Chopra

Tarih: 24 Ocak 2013.

Otizimli Chi Idren'in Ebeveynleri ve Öğretmeni. Son zamanlarda otizmden muzdarip bir karakter olan Jhilmil'in karakterini oynadım. Jhilmil'in ne olmasını istediğimizi ve nasıl olabileceğini araştırırken, bir çok insanla buluşup konuşarak o kişiye dönüştü. İşte böyle ortaya çıktı. Jhilmil'in nasıl olduğuna dair gerçek bir referans noktası yoktur. Onu herhangi bir karakterin referansından çıkarmamıştık.

Otizmin menzili ve semptom aralığı çok büyük olduğu için her şey olabilir. Tam olarak budur. Onun için inanılmaz bir çocuksu masum niteliği var.

Yüksek işlevli otizimli bir çocuğun normal ya da yüksek bir I.Q.'sine sahip olabileceğini biliyor muydunuz, normal bir okula gidebiliyor ve daha sonra hayatta bir işte kalabiliyorsunuz. Ancak, bu kişi kendini ifade etmede zorluk yaşayabilir ve başka insanlarla nasıl karışacağını bilmeyebilir.

Otizimli çocuklar yaratıcıdır, kendilerinden çok farklı olan kendi dünyalarında yaşarlar, yine de kendi kendilerine yetecek kadar görünürler, oysa kendi çevremizle boğuşmak için mücadele ederiz. Beni ilgilendiren şey budur ve onlar hakkında daha fazla şey okumayı ve öğrenmememi sağladı.

Bu kitap bu yönde bir adımdır. Ebeveynler olarak çocuğumuzun neler yaşadığını anlamaya ve onların dünyalarını anlamaya çalışarak ilgisini beslemeye yardım etmeliyiz. Aradaki farkı, bizi deşifre etmemize yardım ederek ve toplumumuzun bir parçası olmalarına yardımcı olarak, bir köprü kurma çabası. Bunun gibi bir rehber, tüm insanlar ve özellikle otizimle düzenli olarak ilgilenen ebeveynler için paha biçilmezdir. Keşke böyle bir kitabın daha önce var olmasını isterdim, Jhilmil daha iyi anlaşılırdı.

Priyanka Chopra

403, Karan Apts., Yeşil Dönümün Arkasında, Lokhanchvala Kompleksi, Andheri (W), Mumbai - 400 053.



“Musküler Distrofi için Hasta ve Ebeveyn Rehberi Kitabı” (Gujarati Edition) - Bir NeuroGen Yayını

Bu Bay Narendra Modi tarafından verilen Gujarati önsözünün bir tercümesidir.

Tarih: 26-02-2013

Doğanın bir kadına bahsettiği en değerli armağanlardan biri, bir çocuğun armağanıdır. Yeni doğmuş bir çocuk bir ebeveyn için ölçülebilir bir mutluluk getirir, ancak çocuk doğuşta çaresiz bir hastalıktan muzdarip olduğunda bu durum hızla bir kabusa dönüşür. Günümüzde hızlı tempolu ve sürekli gelişen bir tıp alanında bu tür tedavi edilebilecek hastalıkları tedavi etmek mümkün hale gelmiştir. Bilim ve araştırma, test tüp bebeklerini geliştirmeyi mümkün kıldı ve bu, olasılıkların sınırsız olduğunu kanıtıyor.

En zorlu görevlerden biri, bu tür hastalıklardan mustarip ve özel ihtiyaçlarına cevap verebilecek çocukların bakımınıdır. Musküler Distrofi, ebeveynlerin sabrına meydan okuyan, doktorları ve terapistleri tedavi eden ve çoğu zaman bunu sınırdan tutan bir hastalıktır. Böyle bir durumda Gujarati'de bu tür hastalara bakım konusunda bir Rehber kitap paha biçilmez bir kaynak olduğunu kanıtlamaktadır.

Alok Sharma ve ekibi, bu kitabın İngilizce olarak geliştirilmesinde övgüye değer bir iş yaptılar. Bayan Vibhuti Bhatt, Gujarati'deki bu kitabı, bu tür çaresiz hastalıklardan muzdarip olan Gujarat halkının kötü durumunu akıldan tutarak çevirmiştir ve bu, daha da fazla övgüye değer bir çabadır. Bu kitap, basit ve anlaşılması kolay bir dille kavramları sunarak ortak insana ulaşmada hayati bir rol oynamaktadır. Bu kitabın, Musküler Hastalıkların tedavisi ile ilişkili tüm insanlar için bir odak noktası olarak hizmet etmesini diliyorum.

(Narendra Modi)

Neurogen Yayınları Sağlık Bakanı Maharashtra Dr. Deepak Sawant Tarafından Yayınlandı



**“Otizmli Çocuklara Bakmak - El Kitabı” İçin
(Marathi Sürümü)**

Dr. Deepak Sawant'ın Önsözü





मंत्री
सांख्यिक अंतरिम व कुटुंब कल्याण
यांत्रिक विभाग
विभाग, मुंबई ४०० ४३१
www.maharashtra.gov.in

संयोजकता म्हणजेच 'Autism' या आज्ञासंचासाठी "Looking after Children with Autism" या पुस्तकाद्वारे अतिशय विस्तृत व परीपूर्ण माहिती देण्याचा प्रामाणिक प्रयत्न आहे.

डॉ.आलोक शर्मा हे प्रख्यात न्यूरोसर्जन व प्रतिष्ठित वैद्यकीय व्यावसायिक असून त्यांनी व त्यांच्या सहकाऱ्यांनी सामाजिक बांधिलकीची जागीर लेवून स्वतःच मुळाव्या पाठकांसाठी विविधतेची माहिती पुरविते आहेत. विशेषतः संयोजकता व संबंधांच्या कल्पना आणि आशांसाठी निरर्थक वैयक्तिक जाणीवपूर्वी माहिती पुरविते आहेत. विशेष करून या आधारावरून उपचारात्मक, रोखण्या बाबतचीय महत्त्वपूर्ण माहिती समुपदेशनाच्या माध्यमातून विविधते साधण्याक लागीच आहेत.

हा सर्व प्रयत्न डॉ.गुरुकांतचंद्र अश्विन संयोजकता या आधारावर अधिक संशोधनात्मक काम करून उद्योगीय आधारावरून (Online Cell Therapy) या विषयी माहिती देण्यात आली आहे.

डॉ.आलोक शर्मा व त्यांच्या सहकाऱ्यांना पुढील वाट्यातीलसाठी खूप खूप शुभेच्छा.


(डॉ.दीपक सावंत)



Halk Sağlığı ve Aile Refahı Bakanı
Maharashtra Hükümeti
Mantralaya, Mumbai 400032
www.maharashtra.gov.in

“Otizmli Çocuklara Bakmak”, otizm hakkında kapsamlı ve gerçekçi bir şekilde bilgi vermek için dürüst bir girişimde bulunan bir kitaptır.

Alok Sharma, tanınmış bir beyin cerrahisi ve seçkin tıp uzmanı, meslektaşlarıyla birlikte, bu bilgilendirici kitabı, otizmli çocukların ebeveynleri için, kendilerine koşulsuz olarak karşı çıkmalarından dolayı yazmıştır.

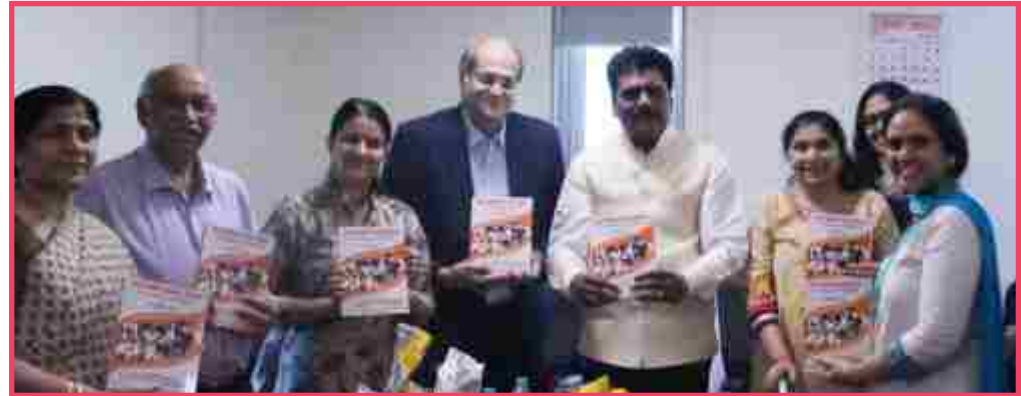
Bu kitap, özellikle otizmli çocuklar için konuşma, iletişim, davranış sorunları ve beslenme ile ilgili bilgileri kapsamaktadır. Daha da önemlisi, otistik bir çocuğun anne-babalarının karşılaştığı günlük zorlukları ele almak için girdileri kapsar.

Bu girişim gerçekten takdir edilebilir. Kabul etmeye değer, bu kitapta daha fazla bilgi verdikleri “Otizmde Kök Hücre Tedavisi” üzerine yaptıkları araştırmaları için En iyi dileklerimi iletiyorum.

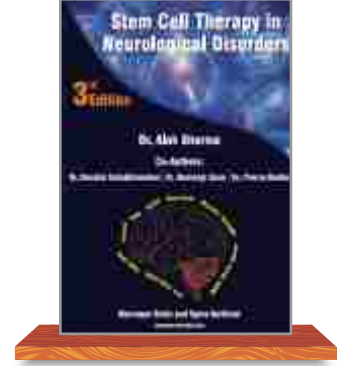
(Dr Deepak Sawant)



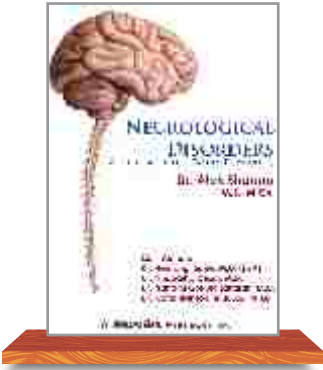
“Hastalar ve Aileler İçin ALS / MND Rehber Kitap”



Çeşitli Seçkin Ulusal ve Uluslararası Kişiliklerle Açılan Neurogen Ekibi Tarafından Yazılan Kitap



Dr. Wise Young (Amerika), Dr. Hongyun Huang (Çin) Neurorestoratology'de dünya liderleri Dr. Nejat Al Zoubi (Ürdün), NeuroGenery'nin Uluslararası Nörorezzeratoloji Derneği 7. Yıllık Konferansında Kök Hücre Tedavisinde NeuroGen Kitabı'nı yayınladı

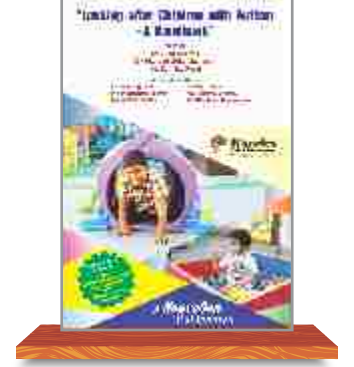


44. Yıllık Konferans Hint Tıp Derneği nörolojik bozukluklar üzerine pratisyenler için NeuroGen Kitaplar serbest bırakarak Hint Tıp Derneği Kıdemli Ofis Taşıyıcıları

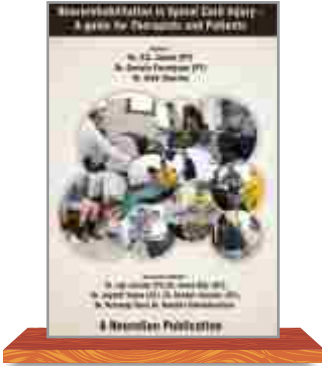


NeuroGen'in Otizm Üzerine Kitabı "Otizm, 2. Baskı için Ebeveyn ve Öğretmen Kitabı kitabı", Güney Afrika'dan Andaline Thyse ve otizmlı çocukların ebeveynleri tarafından "Uluslararası Otizm Serebral Palsi ve Nörolojik Bozukluklar Konferansı" nda yayınlandı.

Çeşitli Seçkin Ulusal ve Uluslararası Kişiliklerle Açılan NeuroGen Ekibi Tarafından Yazılan Kitap



Ganesh Naik (Maharashtra Hükümeti Bakanı) NeuroGen'in "Otizmli Çocuklara Bakmak" adlı kitabını yayınladı - Dünya Otizm Günü vesilesiyle El Kitabı.

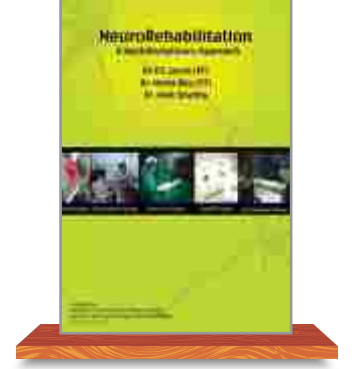


Dr. Wise Young (Amerika), NöroGen Kitabı "Spinal Kord Yaralanmasında Nörorehabilitasyon - Terapist ve Hasta için Rehber Kitabı" yayınladı



Bollywood şarkıcı Shankar Mahadevan, NeuroGen'in "Otizm" kitabını yayınladı

NeuroGen Yayınları Çeşitli Seçkin Ulusal & Uluslararası Sorumlu Mensupları Tarafından Yayınılandı



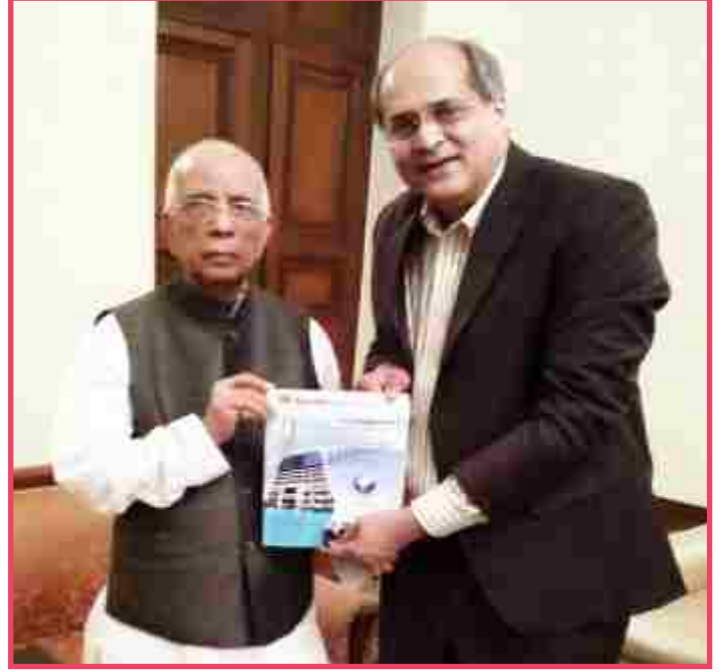
Maharashtra Sağlık Bakanı Suresh Shetty & Bollywood oyuncusu Rani Mukerjee, NeuroGen'in "Nörorehabilitasyon" üzerine kitabını yayınladı



New Delhi'deki Hindistan'daki Stem Hücre Tedavisi'nin 1. sayısının yayınlanmasından sorumlu olan **KN Singh, DCGI** (NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü'nden Dr. Nandini Gokulchandran), kurucu ve bu derginin editörü.



Maharashtra Vali Shri. Raj Bhavan,
NeuroGen Dr Alok Sharma ile
Chennamaneni **Vidyasagar Rao**



Kolkata'daki NeuroGen broşürü ile **Batı Bengal Shri Kesharinath Tripathi Valisi**



Maharashtra Valisi K. Sankaranarayanan
Dr Alok Sharma ve Dr Raj Bhavan'da
NeuroGen Nandini Gokulchandran ile

NeuroGen Yayınları Çeşitli Seçkin Ulusal Uyruklu Kişiler Tarafından Yayımlandı



Majesteleri Şeyh Faysal Bin Halid Al Qasimi (Sharjah) NeuroGen'in Nörolojik Bozukluklarda Kök Hücre Tedavisi kitabında sunuldu.



Ekselansları Khaled Al Kamda (Dubai), Arapça broşürün 1. nüshasını sunuldu

Andhra Pradesh'de NeuroGen'in Özel Tanınması



Andhra Pradesh Chief Minister Shri. Chandrababu Naidu with Dr. Alok Sharma
Tedavi edilemez nörolojik bozukluklar için ileri tedavi seçeneklerini konuştu.



Andhra Pradesh Shree Kamineni Srinivas'ın Sağlık Bakanı Vijayawada'da
NeuroGen'in Telugu Broşürünü yayınladı

NöroGen Kıdemli Doktor'un Özel Tanınması



Dr Alok Sharma **Ulusal İş Hizmetinde Mükemmellik Ödülü** aldı



Dr Alok Sharma, Cerrahi alanında örnek çalışma için **SUSHRUT ÖDÜLÜ** aldı



NeuroGen'den Hemangi Sane, **Mumbai Belediye Başkanı Sunil Prabhu'dan** Uluslararası Kadınlar Günü Ödülü'nü aldı



Bollywood oyuncusu
Hrithik Roshan
NeuroGen'i ziyaret etti

Mumbai Belediye Başkanı Shobha Raul,
NeuroGen'in
“**Musküler Distrofi**”
hakkındaki kitabını
yayınladı



Polis Komiseri Shri K L Prasad,
Navi Mumbai,
Dünya Otizm Günü
vesilesiyle
NeuroGen'i
ziyaret etti
(2 Nisan 2015)



60'tan Fazla Ülkeden 6500'in Üzerinde Hasta



Amerika



Afghanistan



Arnavutluk



Cezayir



Avustralya



Bahreyn



Bangladeş



Botsvana



Brezilya



Bulgaristan



Belçika



Burundi



Kanada



Danimarka



İngiltere



Ekvador



Etiyopya



Mısır



Almanya



Macaristan



Hindistan



Endonezya



Irak



İran



İtalya



Kenya



Kore



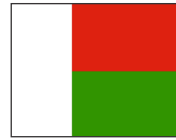
Kuveyt



Lübnan



Malezya



Madagaskar



Mauritius



Mozambik



Maldivler



Fas



Nepal



Yeni Zelanda



Nijerya



Norveç



Hollanda



Kuzey Kore



Umman



Pakistan



Katar



Rusya



Ruanda



Romanya



Suudi Arabistan



Singapur



Somali



Güney Afrika



Sri Lanka



Sudan



Suriye



Güney Sudan



Türkiye



BAE



Uganda



Vietnam



Venezuela



Batı Hint Adaları



Zimbabve



Zambiya

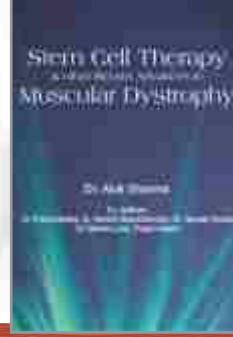
**Pedriatrik Nörolojik
Bozuklukta Kök
Hücre Tedavisi**



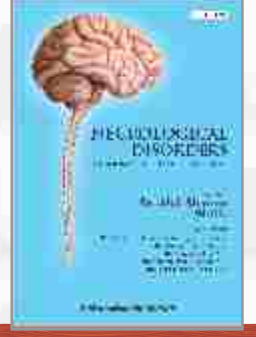
**Nörolojik
Bozukluklarda Kök
Hücre Tedavisi 3. Baskı**



**Kök Hücre Tedavisi,
Kas Distrofisinde
Diğer Yeni Gelişmeler**



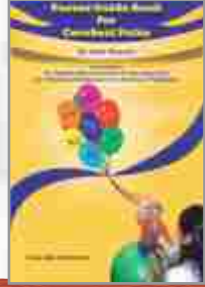
**Aile Ve Doktorlar
İçin Nörolojik
Bozukluklar El Kitabı**



**Ebeveyn Ve Öğretmen
İçin Otizm Rehber
Kitabı 2. Baskı**



**Serebral Palsi
İçin Hasta
Rehberi Kitabı**



**Musküler Distrofide
Hasta Ve Ebeveyn
Rehberi**



**“Musküler Distrofi için
Hasta ve
Ebeveyn Rehberi Kitabı”
(Gujarati Edition)**



**Nöro Rehabilitasyona
Multidisipliner
Bir Yaklaşım**



**Omurilik Yaralanmasında
Nörorehabilitasyon
Terapistler Ve Hastalar
İçin Bir Rehber**



**Otizimli Çocuklara
Bakmak - El Kitabı**



**Als / Mnd Hastalar
Ve Aileler İçin
Rehber Kitap**



**Özel Eğitimi Hizmeti
Nörolojik Bozukluklar
Üzerinde Bir El Kitabı**



**Çocuklarda Fiziksel
Ve Bilişsel Yetersizliğin
Multidisipliner Yönetimi**





NeuroGen Beyin ve Omurga Enstitüsü

Kök Hücre Tedavisi Ve Nöro Rehabilitasyon Merkezi

ISO 9001:2015 Onaylı



NeuroGen Brain & Spine Institute, StemAsia Hospital & Research Centre, **(Main Centre)**
Plot No 19, Sector 40, Near Seawoods Grand Central Station,
Off Palm Beach Road, Nerul (W), Navi Mumbai - 400706, India
Contact No.: +91-9920200400 | Email: contact@neurogenbsi.com | Web : www.neurogenbsi.com

NeuroGen Brain & Spine Institute, **(OPD Clinic)**
Shop No 11, Krushal Shopping Complex, G.M. Road, Near Shopperstop & Amar Mahal Signal,
Chembur West, Mumbai, Maharashtra - 400089, Contact No.: +91-8767200400