



NeuroGen Brain & Spine Institute

Centre for Stem Cell Therapy and Neurorehabilitation

ISO 9001:2015 Certified



Over 8000 Patients
Treated from 65 Countries



93 Scientific Papers &
14 Published Books

International Centre of Excellence For Neurological Disorders

Awards of Excellence National



Best Stem Cell Therapy Centre in Maharashtra
by Navbharat Health Care Excellence Award, Mumbai (June 2017)



NeuroGen received yet another award **"Best Institute of stem cells and research center in India"** at the hands of Hon'ble Minister of Healthcare and Family Welfare, Government of India (November 2018)



Excellence in Stem Cell Therapy in Maharashtra
by India Today Excellence Health Care Award at Mumbai (June 2018)



International Excellence Award for Service to Disabilities
by Hon'ble Minister of Government of India Minister of Social Justice and Empowerment, Delhi (August 2017)



Quality Health Services in Neuro Sciences
by International Excellence Awards, Goa (March 2017)



Best Super Speciality Hospital of the year
by International Excellence Awards, Delhi (January 2017)



Emerging Stem Cell and Neurology Centre of the year (India) by Healthcare Excellence Awards, Delhi (December 2016)



Best Stem Cell Therapy Centre in India by National Healthcare Excellence Award at New Delhi (September 2016)



Awards of Excellence International



European Award of Best Practices
at Brussels, Europe (May 2018)



Inspirational Company
by World Confederation of Business at St Thomas, Virgin Islands, USA (July 2017)



Best Hospital
Europe Business Assembly (EBA) at Dubai (January 2017)



The Rose of Paracelsus Award
by European Medical Association (EMA) and Socrates Nomination Committee (Oxford, UK) at Cannes, France (October 2016)





CONTENTS

About NeuroGen Brain & Spine Institute	1
NeuroGen Accreditations	2
About Stem Cells and Treatment Protocol	3
Treatment Protocol at NeuroGen	4
NeuroGen Experience	5
The NeuroGen Team	6
Facilities at NeuroGen	7
Patient Care at NeuroGen	8
NeuroGen Neuro Rehabilitation	9
NeuroGen Special Facilities	10
Pediatric Rehabilitation	11-12
International Patient Assistance	13-14
Disease Treated	16
Autism	17-18
Cerebral Palsy	19-20
Intellectual Disability	21-22
Down Syndrome	23-24
Muscular Dystrophy	25-26
Spinal Cord Injury	27-28
Stroke	29-30
Head Injury	31-32
Motor Neuron Disease	33
Cerebellar Ataxia	34
About Autism	35-38
About Muscular Dystrophy	39-42
FAQ's	43-46
Why should I choose NeuroGen BSI for Stem Cell Therapy?	47
Landmark Achievements of NeuroGen's Patients	48
NeuroGen Publications	49-53
International Book Chapter	54
A Foreword by Hrithik Roshan	55
A Foreword by Priyanka Chopra	56
A Foreword by Shri Narendra Modi	57
NeuroGen Publications being Released By Health Minister of Maharashtra Dr. Deepak Sawant	58
Book Written By Neurogen Team Inaugurated By Various Eminent National & International Personalities	59-61
NeuroGen Publications being Released By Various Eminent National Dignitaries	62-63
Special Recognition of NeuroGen at Andhra Pradesh	64
Special Recognition of NeuroGen Senior Doctor	65
Important Visitors to NeuroGen	66
Over 8000 Patients from Over 65 Countries	67

About NeuroGen Brain & Spine Institute

Neurogen Brain and Spine Institute est un bâtiment de 11 étages situé dans les environs de Seawoods, à proximité d'un lac et de la mer d'Arabie. Il se trouve à proximité de la prestigieuse route de Palm Beach et Sheraton, Tunga, IBIS et de grands centres commerciaux tels que D-Mart et Inobit.



Seawoods Grand Central Station

Cet institut a été créé pour aider les patients atteints de troubles neurologiques incurables tels que l'autisme, la paralysie cérébrale, le retard mental, la dystrophie musculaire, les traumatismes médullaires, les traumatismes crâniens, les accidents vasculaires cérébraux, etc

Nous utilisons une approche multidisciplinaire pour soulager les symptômes et améliorer la qualité de vie de ces patients.

Nous sommes les pionniers de l'initiation à la thérapie par cellules souches pour les troubles neurologiques. Nous utilisons une approche globale et holistique pour traiter nos patients avec une combinaison de la thérapie par cellules souches et la neuro réhabilitation.

Nous utilisons des cellules souches adultes issues de la moelle osseuse de patients, car elles constituent le type de cellules le plus sûr et le plus fiable. Puisque chaque patient est différent, notre protocole de traitement est personnalisé en fonction de ses besoins.

Outre le traitement de nos patients, nous mettons également l'accent sur la recherche, car nous nous efforçons constamment d'offrir à nos patients les traitements médicaux les plus récents et les meilleurs. Les résultats cliniques de nos traitements sont tous publiés dans des revues médicales à comité de lecture, la fraternité médicale ainsi que le patient.

Actual View of the Arabian sea and lake from the rooms in NeuroGen



ISO 9001:2015



Good Laboratory Practice



Good Manufacturing Practice



NeuroGen Brain and Spine Institute is recommended by the European Medical Association (EMA) Brussels, Belgium as a reliable Healthcare provider, and is included on the official "Best Medical Practice" register of the EMA and EBA.

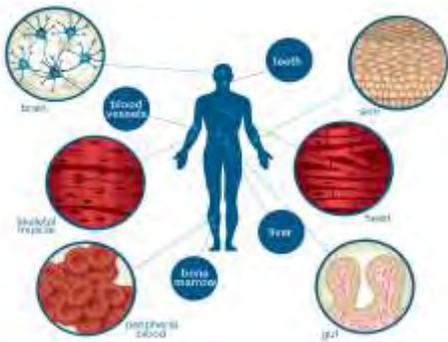
About Stem Cells and Treatment Protocol

CE QUE NOUS FAISONS?

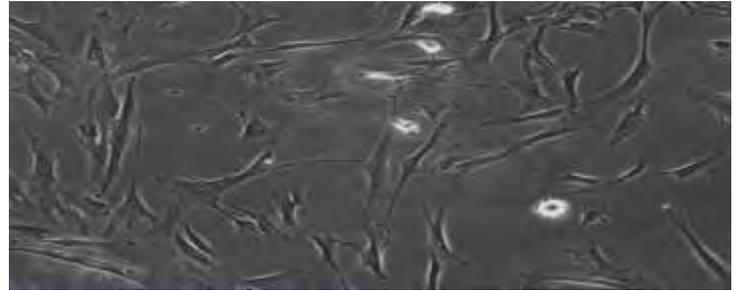


Notre approche consiste à utiliser une combinaison de

- 1) Thérapie par cellules souches
- 2) Neuroréhabilitation
- 3) Autres traitements médicaux et chirurgicaux.



QUE SONT LES CELLULES SOUCHES?



Les cellules souches sont les éléments constitutifs de notre corps. Ce sont des cellules très uniques qui ont la capacité de se multiplier plusieurs fois et de former différents types de cellules et de tissus. Ces cellules souches peuvent être utilisées pour régénérer et réparer les parties endommagées de notre corps. notre corps, par exemple, ces cellules ont été utilisées pour former des cellules neurales chez le patient avec braindamage. Cellules cardiaques chez les patients cardiaques, les cellules productrices d'insuline chez les patients diabétiques, les cellules cornéennes chez les patients atteints de cécité.

COMMENT FONCTIONNENT LES CELLULES SOUCHES ?

Les cellules souches fonctionnent selon les mécanismes suivants:

1. Les facteurs de croissance libérés qui ont des effets cicatrisants et régénérateurs sur les tissus endommagés
2. Elles provoquent une angiogenèse ou une augmentation de l'irrigation sanguine des tissus endommagés.
3. Elles se transforment en cellules type dans lesquelles elles sont implantées, remplaçant ainsi les tissus non fonctionnels.

TYPES DE CELLULES SOUCHES?

There are two main types of stem cells:

a) Cellules souches autologues: ce sont les cellules souches dérivées du corps du patient, telles que les cellules souches de la moelle osseuse. Ces cellules provenant du patient elles-mêmes ne présentent aucun problème de compatibilité. En outre, elles sont disponibles en abondance et peuvent être isolées facilement. Ils sont donc l'option la plus sûre

b) Cellules souches allogéniques: Ce sont les cellules souches prélevées sur une autre personne, d'où les problèmes de compatibilité doivent être pris en compte. Ces cellules souches peuvent provenir de l'embryon ou du fœtus. Celles-ci sont appelées cellules souches embryonnaires et proviennent d'embryons de rechange provenant de cliniques de FIV (Fécondation in Vitro). L'autre source est constituée de cellules souches allogéniques du cordon ombilical d'un nouveau-né.



A NeuroGen, nous utilisons les cellules souches provenant du patients, pas de risque de rejet.

Protocole de traitement chez NEUROGEN

La procédure de greffe de cellules souches est peu invasive et comporte des étapes extrêmement simples. Aucune intervention chirurgicale majeure ni aucune incision ne sont nécessaires. La procédure est réalisée en trois étapes seulement.



Aspiration de moelle osseuse: La moelle osseuse est l'endroit où le sang se forme. En termes simples, on peut l'appeler une fabrique de sang. Comme on le sait, le sang se forme dans l'espace creux des os. moelle de l'os de la hanche.



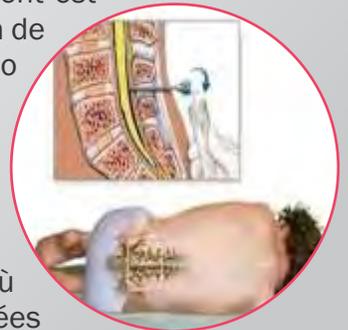
Cela se fait par une aiguille d'aspiration de moelle osseuse, qui est une aiguille mince insérée dans l'os de la hanche. La procédure se fait généralement sous anesthésie. Pour les enfants et les adultes ne tolérant pas la procédure, une sédation ou une anesthésie générale est administrée. La durée totale de cette opération est de 15 minutes à 30 minutes seulement. On aspire entre 80 ml et 120 ml de moelle osseuse, en fonction du poids du patient. Le patient est ensuite renvoyé dans la chambre pour environ 3 heures pour se reposer en attendant la prochaine intervention.



Séparation des cellules souches: le même jour, dans les trois à cinq heures, les cellules souches sont séparées et purifiées dans notre laboratoire de cellules souches en utilisant une procédure appelée centrifugation en gradient de densité. Les cellules souches ont généralement une densité fixe et cette propriété est utilisée pour les séparer.



Injection de cellules souches: une fois que les cellules souches sont séparées et purifiées, le patient est ramené dans la salle d'opération. L'injection de cellules souches dans le liquide céphalo radien autour du cerveau et de la colonne vertébrale (injection intrathécale) est réalisée avec une aiguille péridurale. Les cellules souches sont d'abord diluées dans le liquide céphalo-rachidien puis injectées dans l'espace rachidien. Certains patients où des cellules souches doivent être injectées dans les muscles (par exemple les patients atteints de dystrophie maculaire), ces cellules sont diluées dans le liquide céphalo rachidien puis injectées dans les muscles grâce à une aiguille très fine.



Expérience à NeuroGen

En quoi consiste le protocole?

A Neurogen, nous utilisons une combinaison de la thérapie par cellules souches et de la neuroréhabilitation. Ce protocole unique suivi à Neurogen est appelé Thérapie de Rééducation NeuroRégénérative (TRNR). La durée totale de l'hospitalisation est de six jours. Thérapie utilisant des cellules souches adultes, traitements neurologiques et autres (utilisant des médicaments neuroprotecteurs et autres) et rééducation (y compris physiothérapie, ergothérapie, orthophonie, counseling, visualisation créative, ...)

Toutes les plaintes, les symptômes du patient sont traités par des consultants spécialisés et des traitements appropriés sont initiés.

Nos traitements complets impliquent une approche holistique du bien-être total du patient

DAY 1-2

Complete evaluation- Neurological and functional assessment. Special investigation such as MRI, PET scan, EEG etc. Clinical assessment by other therapists are done.



Doctor's Consultation



Pre Operative Investigation



Complete Assessment

DAY 3

Stem Cell Therapy



Bone Marrow Aspiration



Stem Cell Separation



Stem Cell Injection

DAY 4-7

Extensive NeuroRehabilitation including both adult or pediatric rehabilitation followed by discharge procedures.



Adult Rehabilitation



Pediatric Rehabilitation



Psychological Counseling & Discharge

Installations à NeuroGen

Our team is headed by Dr. Alok Sharma and the panel includes:

A Medical team (Neurosurgeon, Neurophysician, Pediatric Neurologist, Psychiatrist, Orthopedic Surgeon • Regenerative Medicine, Expert, General Physician, Urologist, Andrologist, General Surgeon, Cardiologist, Pediatric Orthopaedician, Cosmetic Surgeon, Ophthalmologist)
A basic science team (Neuropathologist and Biotechnologist) • A Rehabilitation team (Physiotherapists) Occupation Therapists, Clinical Psychologists) Speech Therapists, Aqua Therapist, Yoga Therapist and Special Educator)



Dr Alok Sharma -

Dr Alok Sharma is a world renowned Neurosurgeon, Neuroscientist and Professor who brings with him extensive surgical expertise & experience in the areas of Neurosurgery, Neuroscience and Stem cells. He is currently the Director of NeuroGen Brain and Spine Institute. He has over 25 years of experience in the field of Neurosurgery and has several awards and recognitions to his name.



Dr Nandini Gokulchandran -

Dr Nandini Gokulchandran is the Deputy Director and Head of Medical Services for Neurogen Brain and Spine Institute. She has worked for several years with the esteemed Tata Institute of Fundamental Research (TIFR) where she worked around subjects concerning stem cells and neuroregeneration. She brings to NeuroGen an astute amalgamation of medical / clinical backgrounds with deep faith and understanding of stem cell research & regenerative medicine.



Dr Hemangi Sane -

Dr Hemangi Sane is the Deputy Director and Head of Research and Development at NeuroGen Brain and Spine Institute. She is a trained physician with an MD in Internal Medicine from New York Medical College, USA. She is one of the leading physicians of the world and is committed towards finding treatment for neurological disorders through research. Along with her interest in medicine and academics, she is a deeply devoted socialist and runs her foundation "Asha-Ek Hope" for patients diagnosed with ALS/MND.



Dr V. C. Jacob -

Dr. V. C. Jacob (PT) has been the Deputy Director of NeuroGen Brain and Spine Institute since its inception and is currently the Head of NeuroRehabilitation at Neurogen. He has to his credit over 35 years of experience in the field of Neurorehabilitation. He was the former President of the Indian Association of Physiotherapists and has had several such titles to his credit.



Dr Perna Badhe -

Dr Perna Badhe is a Consultant Neuropathologist, Deputy Director and Head Regenerative Laboratory services at the NeuroGen Brain and Spine Institute. She has authored several research papers and most of her work has been published in journals of an international repute. Trained at the National Institute of Health, NIH, Baltimore, John Hopkins, USA, in Neural Stem Cells and at the Kentucky Spinal Cord and Injury Research Centre, KSCIRC, USA, in Molecular Neurobiology and Neuroregeneration, she set up the Stem cell Centre at the L.T.M. Medical college & L.T.M. General Hospital, Sion, Mumbai.

Facilities at NeuroGen

Medical and Surgical departments

- Operation Theater
- Stem Cell Laboratory
- Diagnostic Center

Adult and Pediatric Neurorehabilitation Department

- Physiotherapy Department
- Occupational Therapy Department
- Autism Child Development Center
- Speech Therapy
- Department of Psychology



Soins aux patients chez NeuroGen



Chez NeuroGen, nous croyons en la récupération saine et au séjour de luxe, spécialement conçus pour nos patients internationaux. Les suites du NeuroGen pour le séjour de neuf jours permettent au patient de se sentir comme chez lui. Il offre une belle vue aérienne du lac. Le meilleur confort et chaque suite de luxe offre une foule de commodités, y compris:-

Général (pas de frais supplémentaires)

- Connexion Wi-Fi haut débit
- Portable
- Carte SIM locale

Nourriture : nous répondons à toutes les exigences alimentaires (végétariens ou non) aux normes internationales

Équipements:

- Suites de luxe entièrement climatisées
- TV 32'Plasma Led
- Réfrigérateur
- Four micro onde
- Cafetière électrique
- Coffre-fort électronique
- Cabinet pour le stockage
- Service de blanchisserie
- Fournitures générales

La Neurorehabilitation à NeuroGen



Rehabilitation pour les Adultes

Rehabilitation Services

- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Neuropsychologie
- Service de Neuropédiatrie
- Orthophonie
- Conseil alimentaire
- Aquathérapie
- Gestion de la douleur
- Yoga
- Electrothérapie

NDT (Neuro Developmental Therapy)

Internationally Recognized
"Walking Programme" for spinal
cord injury & other paralysed patients.

Consultations Spécialisées

- Urologues
- Andrologues
- Cardilogues
- Anesthésistes
- Psychiatres
- Chirurgiens orthopédiques
- Chirurgiens plastiques
- Neurochirurgien



Spinal Cord Injury Walking Track



Aquatic Therapy

Centre de développement de l'enfant autiste



Le centre de développement pour enfants autistes, basé au NeuroGen Institute, est un centre offrant les derniers traitements sous un même toit dans un environnement confortable et adapté aux enfants. Notre objectif est de fournir une réadaptation multidisciplinaire aux enfants atteints de troubles du spectre autistique (TSA) et d'autres troubles du développement neurologique tels que le retard mental, trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention, paralysie cérébrale, syndrome de Rett, trouble d'apprentissage, retard de développement global, etc.



Dedicated Pediatric NeuroRehabilitation Facility

MEET *the* TEAM

Our panel of USA certified professionals at ACDC



Dr. Hemangi Sane, MD

(Internal Medicine from New York Medical College, USA.)
Chief Physician and Head - Research & Development
She has 5 years work experience in USA.



Dr. Hema Biju, M.O.Th (Neuro), A.I.O.T.A

Head - Occupational Therapy
A licensed OTR from states of New Jersey, Florida and Georgia.
She has practiced at the prestigious Kesler Institute of Rehabilitation, New Jersey with 5 years work experience in USA.

Chaque enfant est évalué personnellement par des médecins experts et des thérapeutes de chaque service de l'ACDC et un plan de traitement est personnalisé en fonction des besoins de l'enfant. Notre expérience nous a permis de constater un maximum d'améliorations chez les enfants ayant reçu une combinaison de thérapie cellulaire et d'autres traitements.



Aquatic Therapy



Play Therapy
Physio Therapy



Sensory Integration



Special Education



Art Therapy



Speech Therapy



Dance Therapy



Applied Behaviour Analysis

Yoga Therapy



Occupational Therapy



Avant Arrivée

- **Consultation:** Une fois que vous avez partagé votre rapport médical et votre état de santé avec nous, notre équipe de médecins les analysera et partagera leur avis d'expert sur le traitement à suivre. Cela peut être fait à la convenance de votre résidence, sur appel / Email / Skype
- **Après la consultation:** nos experts vous guideront à travers le protocole de traitement
- **Visa et assistance de voyage:** Nous vous ferons parvenir la liste des documents et autres informations utiles que vous pourriez avoir pour obtenir le VISA.
- **Options de paiement:** Les paiements sont acceptés par carte de crédit / carte de débit / espèces / virements et les coordonnées bancaires sont fournies selon le mode de paiement choisi.

À L'arrivée

- **Transport de l'aéroport:** une voiture / une ambulance vous sera fournie à l'aéroport avec le personnel de NeuroGen

Au NeuroGen

- **Processus d'admission:** Notre équipe de bureau international veillera à ce que vous soyez à l'aise et que vous ne rencontriez aucune difficulté à vous installer à votre arrivée. Un processus d'admission détaillé vous sera expliqué et nous vous informerons de tout ce qui concerne votre séjour à NeuroGen. Le patient et la personne qui accompagne le patient seront hébergés pour la durée du traitement
- **Investigations préopératoires:** une fois que vous êtes arrivé chez NeuroGen, les tests et investigations spéciaux basés sur les conseils de nos experts seront organisés pour vous, ainsi que le transport terrestre.
- **Thérapie:** elle sera suivie d'un plan de traitement complet personnalisé en fonction de l'état du patient.

«Notre objectif est de rendre votre voyage et votre séjour à NeuroGen aussi confortables que possible»

Départ

- **Sortie:** une Sortie sans tracas est assurée selon votre vol. Un résumé détaillé de la sortie est également fourni au patient.
- **Arrivée à l'aéroport:** le patient sera déposé à l'aéroport en voiture / ambulance, accompagné par le personnel de NeuroGen.
- **Autres arrangements liés au voyage:** D'autres arrangements, le cas échéant, peuvent être faits par nous. Par exemple: Visites touristiques, shopping, etc.

«Si vous arrivez par avion depuis un autre pays, nous comprenons que le processus est plus compliqué car les ambassades et les visas entrent en jeu»



Children from 5 different continents undergoing treatment at our centre at the same time.



Changing Life For The Better for patients from Africa



Pediatrie



Autisme

L'autisme est un trouble neurodéveloppemental caractérisé par une interaction sociale déficitaire, une communication verbale et non verbale et un comportement restreint et répétitif. Les parents remarquent généralement des signes au cours des deux premières années de la vie de leur enfant. Ces signes se développent souvent de manière progressive.



Retard Mental

Le retard mental / déficience intellectuelle est un trouble neurodéveloppemental généralisé caractérisé par une altération significative du fonctionnement intellectuel et adaptatif. Il est défini par un score de QI inférieur à 70, ainsi que par une incapacité à effectuer des activités de la vie quotidienne.



Paralysie Cérébrale

La paralysie cérébrale est un trouble du développement neurologique causé par tout événement entraînant des lésions cérébrales au moment de la naissance. Les causes peuvent aller de facteurs nutritionnels à des traumatismes physiques, en passant par l'hypoxie / le manque d'oxygène suite au cordon ombilical qui s'enroule autour du cou, asphyxie à la naissance, etc. L'impact varie d'un handicap physique léger à un handicap très grave, en plus du retard mental concomitant.



Dystrophie Musculaire

La dystrophie musculaire est une maladie génétique qui provoque progressivement l'affaiblissement des muscles dans le corps. Elle est causée par des informations génétiques incorrectes ou manquantes qui empêchent le corps de fabriquer correctement les protéines nécessaires à la construction et au maintien de muscles sains. Les personnes atteintes de DM perdent la capacité de marcher, de s'asseoir, de se mettre en position debout, de respirer facilement et de bouger les bras et les mains. Ensuite, il s'agit d'un désordre qui évolue progressivement et qui peut entraîner la mort, parfois à l'âge de 20 ans.

Adult



Lésion De La Moelle Épineière

Une lésion de la moelle épinière peut survenir à la suite d'un traumatisme (accident de la route, chute d'une hauteur, etc.) ou de conditions non traumatiques (tumeur de la colonne vertébrale ou infection de la colonne vertébrale). Selon le niveau de la blessure, une personne peut être paralysée sous le cou dans le cas d'une lésion du cordon cervical (tétraplégie) ou sous la poitrine / à la taille dans le cas d'une lésion du cordon thoracique / dorsal (paraplégie) accompagnée d'une perte de continence de la vessie et de l'intestin.



Accident Vasculaire Cérébral

Accident Vasculaire Cerebral(AVC) est l'état le plus dévastateur du cerveau. L'AVC est une cause majeure d'invalidité dans le monde. Il provoque des lésions permanentes des fonctions cérébrales pouvant entraîner une incapacité à bouger les membres, un problème de vision, des troubles de la parole, des sensations altérées ou altération cognitive. L'accident peut être de deux types, ischémique ou hémorragique.



Trauma Cranio Encephallique / Blessure À La Tête

Les lésions cérébrales provoquées par un traumatisme peuvent être très dévastatrices, entraînant un handicap physique, une perte de fonction, une amnésie, une perte de la fonction cognitive et de la compréhension. Cela laisse souvent un handicap permanent et rend une personne complètement dépendante de sa famille pour toutes ses activités.



Maladie Du Neurore Moteur / Sclérose Latérale Amyotrophique

Une maladie du motoneurone est un trouble neurologique qui affecte sélectivement les motoneurones, les cellules qui contrôlent l'activité musculaire volontaire, notamment la parole, la marche, la déglutition et les mouvements généraux du corps. Elles sont de nature neurodégénérative et entraînent une invalidité croissante et éventuellement la mort.



Autres Troubles Neurologiques

Ataxie cérébrale, atrophie cérébrale, ataxie spino-cérébelleuse, atrophie multisystémique, démence.



Autisme...

À propos de l'autisme

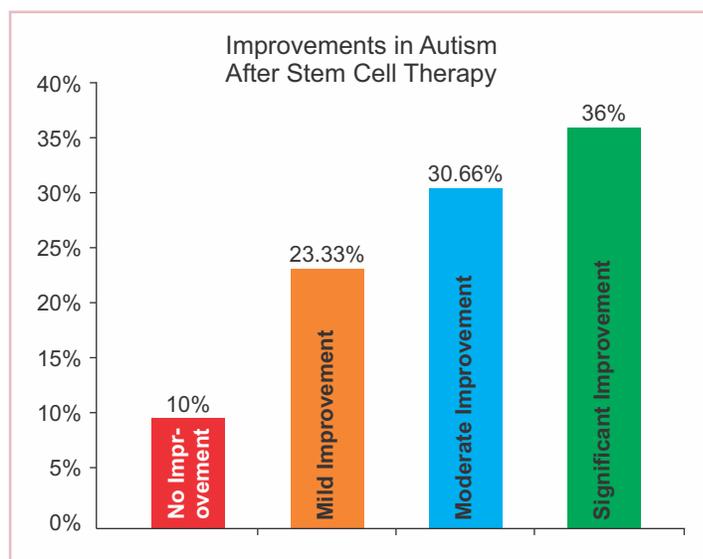
L'autisme est un trouble neurodéveloppemental caractérisé par une interaction sociale altérée, une communication verbale et non verbale et un comportement restreint et répétitif. Les parents remarquent généralement des signes au cours des deux premières années de la vie de leur enfant. Ces signes se développent souvent de manière progressive.

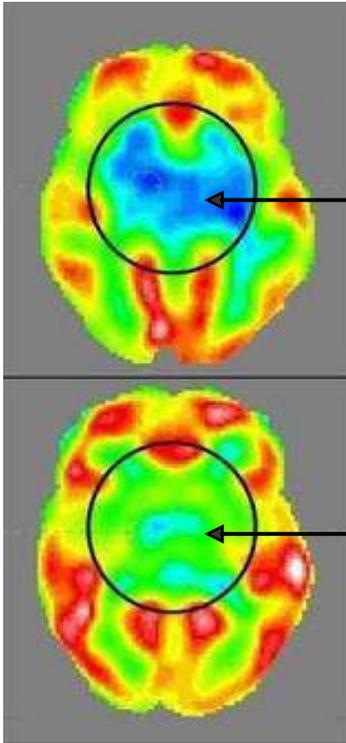
Amélioration après la thérapie par cellules souches

Chez NeuroGen, nous avons traité plus de 450 patients autistes, dont 91% ont présenté une amélioration globale des symptômes cliniques.

► Les symptômes qui s'améliorent sont

- L'hyperactivité réduite
- Le contact visuel s'améliore
- La durée d'attention s'améliore
- La parole et la communication s'améliorent
- La réponse aux commandes s'améliore
- Le comportement général devient plus gérable
- La motricité fine devient bien meilleure
- Le comportement auto-stimulant réduit
- La conscience de la société ainsi que l'interaction avec les pairs s'améliorent
- La cognition, la compréhension et les appréhensions s'améliorent énormément
- Amélioration du métabolisme cérébral observée en PET Scan.





Le PET Scan du cerveau avant la thérapie par cellules souches montre des zones bleues qui représentent une activité cérébrale réduite en raison des dommages subis par le tissu cérébral dans l'autisme.

Le cerveau analysé par PET Scan six mois après la thérapie par cellules souches montre que les zones bleues ont été réduites, ce qui indique que les tissus endommagés ont été réparés, soulignant ainsi les effets positifs de la thérapie par cellules souches.

Rapport D'un Cas D'autisme:

VM, un garçon de 12 ans, de Nairobi au Kenya, est un cas d'autisme. Il est venu en Inde pour un traitement par cellules souches le 10 février 2015. L'enfant est né à terme et a eu un accouchement par Césarienne sans complication signalée à la naissance. À l'âge de deux ans et demi, son instituteur a remarqué qu'il ne manifestait pas un comportement approprié pour son âge et qu'il avait un comportement social et des compétences scolaires médiocres. Ses parents ont donc consulté un neurologue qui a posé le diagnostic d'Autisme. VM fréquentait une école spéciale et avait beaucoup de problèmes sociaux, de comportement, et était incapable de parler et de communiquer avec les autres, ce qui rendait difficile la réalisation des activités de la vie quotidienne.

Ses parents ont pris la décision de venir à Mumbai pour suivre un traitement par thérapie par cellules souches. Il a suivi son premier traitement par cellules souches en février 2015, après quoi il a reçu divers traitements tels que l'ergothérapie, l'orthophonie, l'éducation spéciale, le conseil psychologique pour le traitement par l'ABA. Il est retourné à Nairobi et a poursuivi ses traitements. Après quoi, il a montré des améliorations significatives telles que la réduction de l'hyperactivité ainsi que la réduction des comportements inappropriés comme le crachage (cracher sur des thérapeutes / parents / enseignants). Sa tolérance à la position assise s'est encore améliorée grâce à laquelle il prend une longue durée à l'école et à effectuer des tâches scolaires. Son attention et sa concentration se sont améliorées, ce qui lui a permis de suivre les ordres avec moins de hâte. Ses parents ont pris la décision de reprendre la thérapie par cellules souches. Après la 2e thérapie par cellules souches, son attention s'est encore améliorée. Il commence à comprendre le concept de terminer l'activité. Une amélioration a été constatée dans le mouvement de la langue, maintenant il a commencé à parler avec des mots simples. Le plus important, comme le rapportent les parents, est devenu un enfant plus facile à gérer.



Paralysie Cerebrale...

A propos de la paralysie cérébrale:

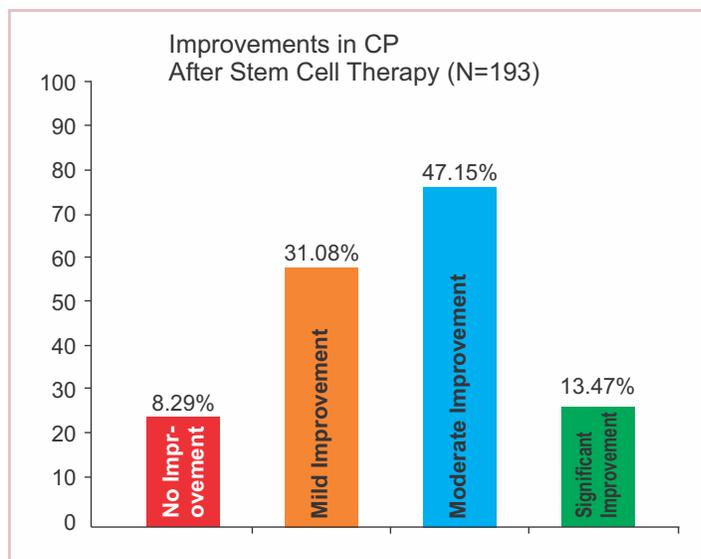
La paralysie cérébrale est un trouble neurodéveloppemental non progressif, causé par tout événement entraînant des lésions du cerveau autour de la naissance. Les causes peuvent aller de facteurs nutritionnels à des traumatismes physiques, en passant par une hypoxie, asphyxie à la naissance, etc. L'impact peut aller d'un handicap physique léger à un handicap très grave accompagné d'un retard mental concomitant. Certains enfants ont également des crises accompagnées / convulsions, ce qui complique le pronostic.

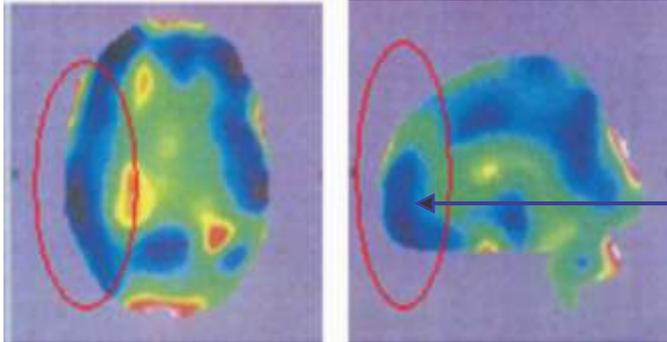
Amélioration après la thérapie par cellules souches:

Chez NeuroGen, nous avons traité plus de 450 patients atteints de paralysie cérébrale, Dont 92,6% présentaient une amélioration globale des symptômes cliniques.

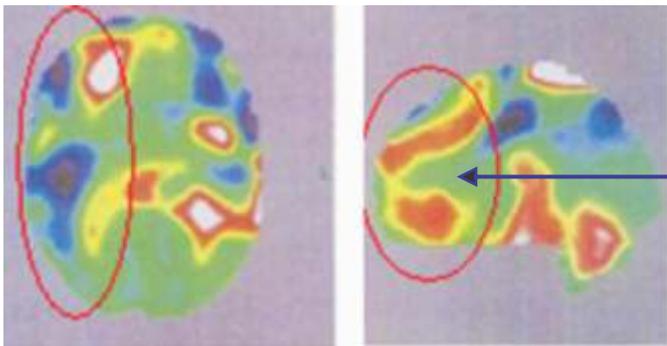
➤ Les symptômes qui s'améliorent sont

- Oromotor & Speech improves
- Amélioration de la motricité et de la parole
- l'équilibre s'améliore
- L'activité du thorax s'améliore
- L'activité des membres supérieurs s'améliore
- Le tonus musculaire s'améliore
- Meilleur déplacement
- La motricité fine devient bien meilleure
- Le développement des acquisitions chez les enfants s'améliore
- La cognition, la compréhension et l'appréhension s'améliorent énormément
- Il y a amélioration du métabolisme cérébral observée en PET-Scan.





La TEP du cerveau avant le traitement par cellules souches montre les zones bleues qui représentent une activité cérébrale réduite en raison des dommages subis par le tissu cérébral lors de l'infirmité motrice cérébrale.



La TEP Scan six mois après le traitement par cellules souches montre que les zones bleues ont été réduites, ce qui indique que les tissus endommagés ont été réparés, soulignant ainsi les effets positifs de la thérapie par cellules souches.

Rapport de cas de Paralysie cerebrale

AK est un garçon de 6 ans, de Somalie en Afrique. Il s'agit d'un cas de paralysie cérébrale qui a été traité par thérapie par cellules souches le 7 août 2015. Lorsqu'il est venu nous voir, il ne pouvait ni utiliser sa main droite ni supporter un objet, ou à utiliser ses genoux en raison de la faiblesse de sa jambe droite. Il ne pouvait pas tenir des objets avec ses deux mains, ni venir s'asseoir tout seul à cause de la faiblesse des muscles de la main droite et de sa raideur. Il pouvait parler mais son discours n'était pas très clair et il bavait très souvent.

Après avoir suivi une thérapie par cellules souches et une rééducation vigoureuse telles que physiothérapie, CND, ergothérapie, orthophonie, intervention psychologique, etc., il a montré une grande variété de changements sur une période d'un mois, tels que la contraction, il pouvait tenir des objets à deux mains, il pouvait commencer à se lever de la position couchée, il pouvait se tenir avec l'aide du déambulateur et faire quelques pas, il pouvait également effectuer un brassage du fond pour se déplacer dans les lieux et il pouvait également effectuer les activités de la vie quotidienne, comme se baigner, manger, etc., même s'il avait besoin d'aide, mais c'était beaucoup moins qu'avant.



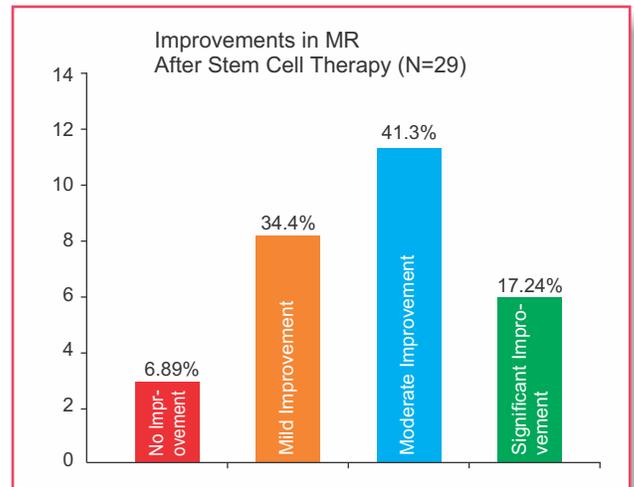
Déficience Intellectuelle...

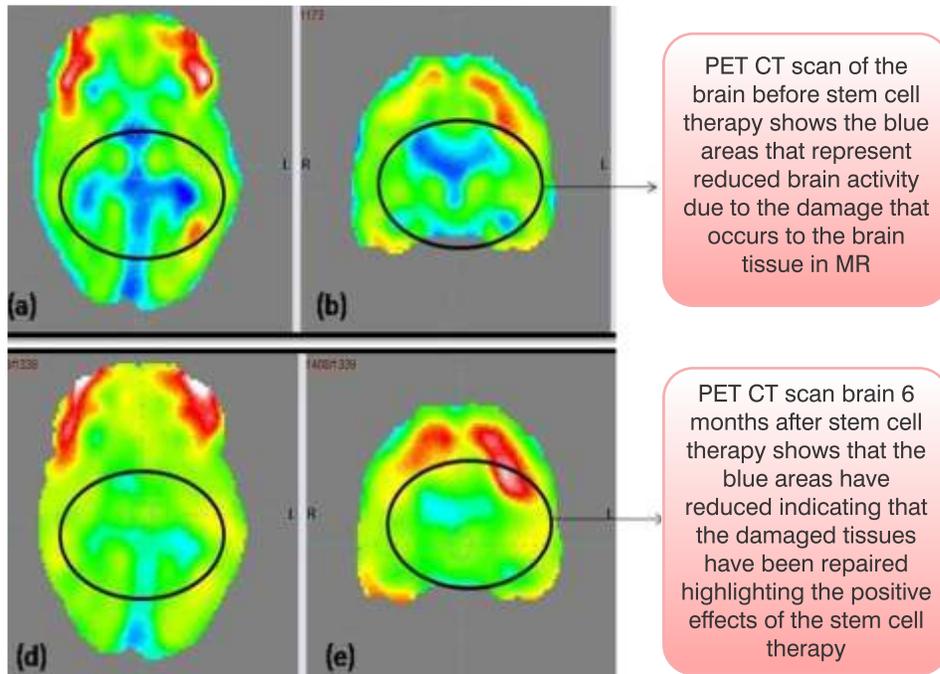
A propos du retard mental

Le retard mental est un trouble du développement. Il se manifeste au cours des années de développement de l'enfant (0-18 ans). Le retard mental est maintenant appelé déficience intellectuelle. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, le retard mental est défini comme une condition du développement arrêté ou incomplet de l'esprit, qui est particulièrement caractérisé par une déficience des compétences qui contribuent au niveau global de l'intelligence. Les personnes atteintes de retard mental présentent généralement un fonctionnement sous-moyen. Elles présentent des difficultés d'auto-adaptation, telles que la communication, l'autonomie, la vie à la maison, les II existe quatre niveaux de retard: léger, modéré, grave et profond. Selon le système de classification international en vigueur, le retard mental peut être classé dans les degrés suivants en fonction de son gravité.

Amélioration après la thérapie par cellules souches

Suite à une thérapie par cellules souches, les patients souffrant de retard mental montrent des améliorations dans des domaines tels que la cognition, les interactions sociales, la communication, les soins personnels, la vie à la maison, l'apprentissage, les performances scolaires. Le développement mental commence donc à devenir plus adapté à l'âge. Cela soulage par conséquent la pression du preneur de soins et de la famille.





Rapport de cas de deficiance intellectuelle:

Shweta Kamath, une femme de 34 ans ,cas de retard mental. Toutes les étapes de son développement ont été normales. Shweta a eu son premier épisode de crise à l'âge de 11 mois et cela a duré de nombreuses années. Quand elle était à la maternelle,les parents et les enseignants ont remarqué le fait qu'elle ne se souvenait même plus de la base ABC ou 123 pendant longtemps.Son problème de résolution des problèmes n'était pas adapté à l'âge. Cela leur a valu de passer un examen clinique. Shweta et sa soeur jumelle, Shruti, ont été diagnostiquées. retard mental à l'âge de 3 ans. -

Shweta a suivi une thérapie par cellules souches le 6 juillet 2015. Depuis, elle a pris un nouvel élan et s'est retrouvée dans une nouvelle direction positive. Il y a de nombreuses améliorations visibles après la thérapie par cellules souches. Sa tolérance à la position assise s'est améliorée dès le lendemain, plus tôt reste assise au maximum 15 minutes et reste clouée au lit la plupart du temps, mais maintenant, elle reste assise tranquillement pendant plus de 8 heures.Elle a également commencé à s'asseoir sans soutien.Elle a commencé à marcher lentement et chaque jour, son nombre de pas augmente. posture améliorée. Son discours dépend encore de l'humeur, mais il est maintenant très clair. Elle converse maintenant en phrases par opposition à quelques mots avant la thérapie par cellules souches. Sa concentration s'est améliorée et les hallucinations ont disparu.Sa reconnaissance de l'image et la différenciation des couleurs sont revenues.Après la thérapie par cellules souches, Shweta a commencé à s'intéresser aux activités domestiques habituelles. Elle est devenue peu dépendante pour ses activités quotidiennes.

Par conséquent, la thérapie par cellules souches offre l'espoir d'améliorer la qualité de la vie et le fonctionnement des enfants atteints de retard mental.



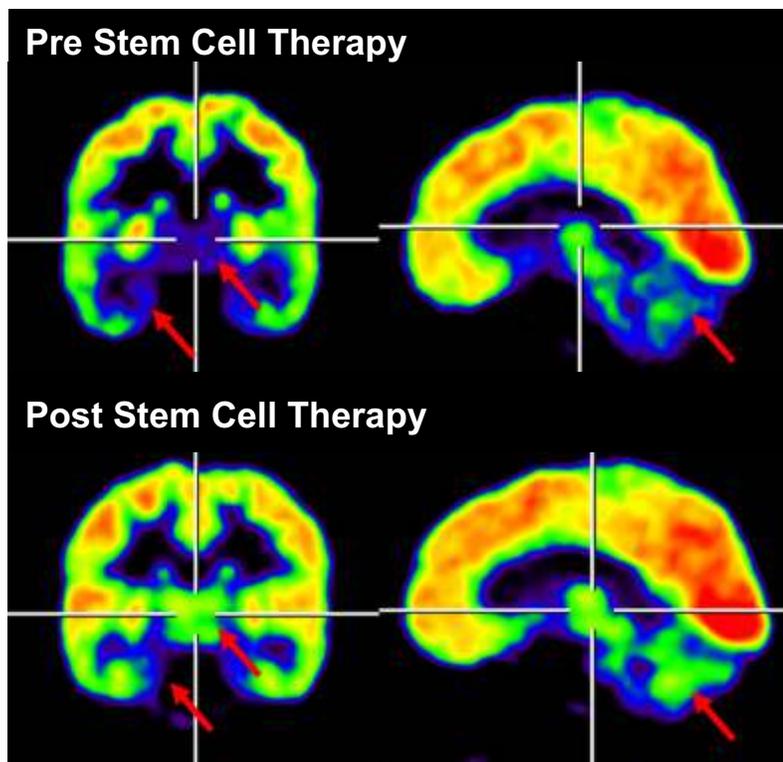
Syndrome de Down...

À propos du syndrome de Down

Cette maladie génétique, appelée également « trisomie 21 », est due à la présence d'une copie supplémentaire du chromosome 21. Elle retarde la croissance physique, provoque une dysmorphie faciale et affecte les fonctions cognitives et intellectuelles. Le dépistage prénatal peut être utile pour l'identification. Des thérapies conventionnelles telles que l'ergothérapie, la physiothérapie, etc... peuvent être utiles, mais la thérapie par cellules souches contribue à améliorer le fonctionnement intellectuel.

Amélioration après la thérapie par cellules souches

On note des améliorations chez les patients atteints du syndrome de Down après la thérapie par cellules souches, dans leur posture en position assise, leur cognition, leur compréhension, le suivi de la commande, la parole, le langage et la communication, et les activités de la vie quotidienne. Toutes les améliorations sont rapidement observées après l'administration de la thérapie cellulaire.



Le PET Scan cérébrale représentative. Images coronales et sagitales d'un patient atteint du syndrome de Down. Avant la thérapie cellulaire, un hypométabolisme est noté dans le thalamus, le cortex temporal médial et le cervelet.

Rapport de cas clinique:

Bhanuvanshi More, un homme de 13 ans, atteint du syndrome de Down, souffrait d'une incapacité à parler clairement, d'une perte de compréhension et d'une mauvaise motricité.

Il avait des antécédents de jalons de motricité et de parole retardés. Lorsqu'il a été emmené chez un pédiatre, il a été diagnostiqué comme souffrant du syndrome de Down et de retard mental modéré. Il est dans une école spécialisée depuis l'âge de 6 ans.

Il présentait une hypotonie généralisée, de mauvaises performances oromotrices et une compréhension en dessous de l'âge. Il avait également des fonctions maladroites des mains et prenait généralement plus de temps à terminer ses activités quotidiennes.

Immédiatement après la thérapie par cellules souches, sa tolérance à l'assise s'est améliorée. Il pouvait suivre des commandes simples. Son hyperactivité réduite. Il a commencé à apprécier les dessins de dessin animé. Après six mois, les changements suivants ont été notés:

Il commença à appeler les autres par leurs noms. Son attention et sa concentration s'améliorèrent. Il pouvait se rappeler des choses enseignées à l'école. Ses compétences en imitation se sont améliorées. Il pouvait maintenant suivre deux étapes de commande. Ses compétences en résolution de problèmes étaient améliorées. Il commença à parler. Il a commencé à exprimer ses besoins. Ses activités physiques, comme monter et descendre les escaliers était meilleure qu'avant. Il pouvait faire ses courses pour acheter deux ou trois choses écrites et il pourrait donc disposer de son assiette après avoir mangé. On voit donc que la thérapie par cellules souches contribue à améliorer l'indépendance fonctionnelle et, partant, la qualité de la vie des enfants atteints du syndrome de Down.



Dystrophie Musculaire...

A propos de la dystrophie musculaire

La dystrophie musculaire est une maladie d'origine génétique qui affaiblit progressivement le corps et finit par cesser de fonctionner. Elle est causée par une information génétique incorrecte ou manquante qui empêche le corps de fabriquer correctement les protéines nécessaires à la construction et au maintien de muscles sains. Au fil du temps, les personnes atteintes de dystrophie musculaire perdent la capacité de marcher, de s'asseoir, de respirer facilement et de bouger les bras et les mains. C'est donc un désordre qui détériore progressivement, qui peut entraîner la mort à l'âge de 20 ans.

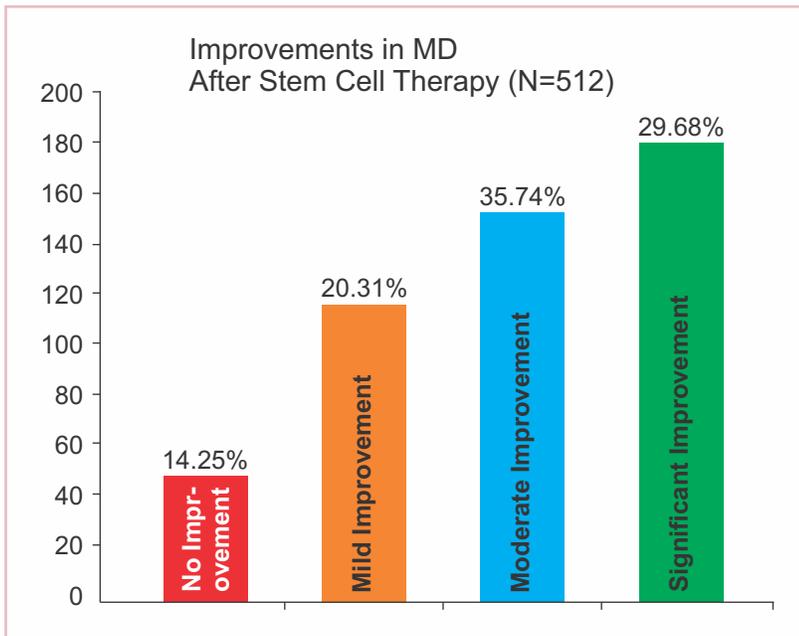
La dystrophie musculaire de Duchenne, la dystrophie myotonique, la dystrophie musculaire de type ceinture de Duchenne et la dystrophie musculaire facioscapularo-humérale sont des types courants de dystrophie musculaire.

Améliorations après la thérapie par cellules souches

Chez NeuroGen, nous avons traité plus de 860 patients atteints de dystrophie musculaire, dont 86% présentaient une amélioration globale des symptômes cliniques.

► Les symptômes qui s'améliorent sont

- Augmentation de la force musculaire du tronc
- Augmentation de la force des membres lors de tests musculaires manuels
- L'équilibre s'améliore
- Meilleur déplacement
- Le tonus musculaire s'améliore
- Augmentation de l'endurance
- Meilleur équilibre
- Posture améliorée
- Grâce à une physiothérapie appropriée après la thérapie par cellules souches, les patients qui ont arrêté de marcher peuvent maintenant marcher avec appuis.



Rapport de cas clinique:

MO huit ans, un homme, cas de dystrophie musculaire de Duchene, du Kenya. Lorsqu'il est venu chez NeuroGen en décembre 2015, il avait déjà développé des faiblesses au niveau des abdominaux, des muscles dorsaux et des muscles de la hanche, qui lui faisaient chuter au minimum deux fois par jour, difficulté à se lever du sol et à monter des escaliers. Il pouvait effectuer des activités de la vie quotidienne, mais il avait encore besoin d'aide pour soulever des objets ou effectuer des activités en hauteur. Ses professeurs à l'école se plaignaient toujours de ce que sa concentration en classe était médiocre. et il ne faisait pas très attention. Il évitait également les activités de plein air et, au lieu de jouer avec ses amis, il préférait rester à l'intérieur et regarder la télévision.

Après trois et six mois de thérapie par les cellules souches, il a montré de nombreuses améliorations telles qu'il est devenu plus actif et qu'il pouvait jouer avec ses amis en plein air au lieu de regarder la télévision toute la journée. Il pouvait rouler à vélo plus longtemps qu'avant, sa concentration et son écriture en classe s'améliorèrent selon ses professeurs, sa fréquence de chutes étant réduite d'une moyenne de deux par jour à environ une par trois jours.



Lésion De La Moelle Épinière...

A propos d'une lésion de la moelle épinière

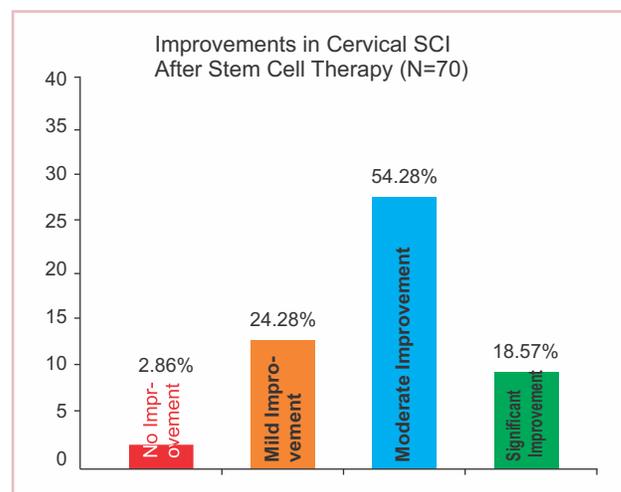
Une lésion de la moelle épinière peut survenir à la suite d'un traumatisme (accident de la route, chute d'une hauteur, etc.) ou de conditions non traumatiques (tumeur à la colonne vertébrale ou infection de la colonne vertébrale). Dépendant du niveau de la lésion, une personne peut être paralysée au-dessous de ce niveau (par exemple, sous le cou dans le cas d'une lésion du cordon cervical, sous la poitrine ou à la taille dans le cas d'une lésion du thorax ou du dorsal), accompagnée d'une perte de continence de la vessie et de l'intestin. Les dommages peuvent être complets ou incomplets. Les dommages sont généralement de nature permanente, laissant la personne dépendante pour ses activités de routine. Les thérapies conventionnelles, telles que la physiothérapie, peuvent aider au rétablissement de la fonction dans une certaine mesure. Cependant, la thérapie par cellules souches contribue grandement au retour à la fonction.

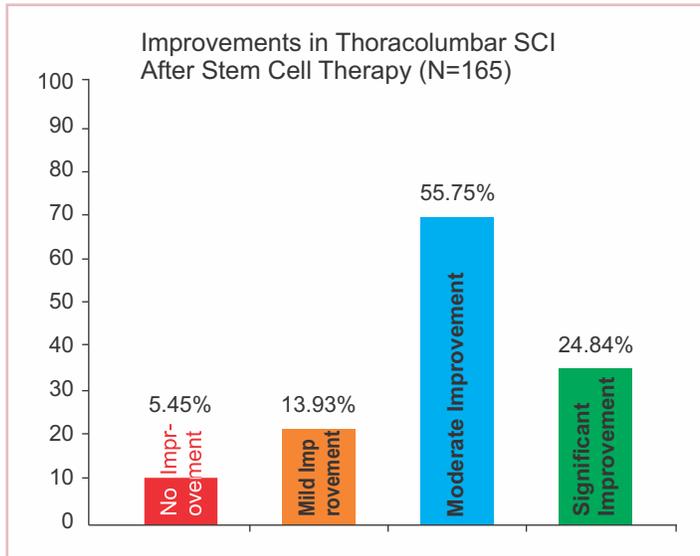
Amélioration après la thérapie par cellules souches

Chez NeuroGen, nous avons traité plus de 450 patients présentant une lésion de la moelle épinière, dont 82% présentaient une amélioration globale des symptômes cliniques.

► Les symptômes qui s'améliorent sont

- Améliorer la sensibilité
- Spasticité réduite
- Augmentation du tonus musculaire
- Améliorer le contrôle du tronc
- Déplacement améliorée
- Amélioration des activités de la vie quotidienne
- Posture améliorée
- Amélioration de l'équilibre debout et assis





Rapport de cas clinique:

SM, âgée de 50 ans, du Rwanda en Afrique, a été paralysée sous le cou après un accident de la route en 2015.

Depuis la blessure, il était complètement alité et dépendait de tiers pour effectuer les mouvements du lit, comme se retourner, se lever de la position couchée, ainsi que des activités de la vie quotidienne telles que manger, se laver, écrire, bouger mieux son bras dans toutes les directions. Après la thérapie par cellules souches, il a commencé à tourner dans le lit en position couchée. Il a également commencé à s'asseoir d'une position allongée avec une assistance minimale. Son équilibre en position assise s'est amélioré, ce qui lui a permis de s'asseoir sans aide, manger de la nourriture par lui-même avec l'aide d'un appareil fonctionnel et a également commencé à écrire.

Il a poursuivi sa rééducation après la thérapie par cellules souches. Les changements observés après la thérapie par cellules souches et la rééducation ont fait de lui une personne plus positive et motivée.



Accident Vasculaire Cérébral (AVC)...

About Brain Stroke

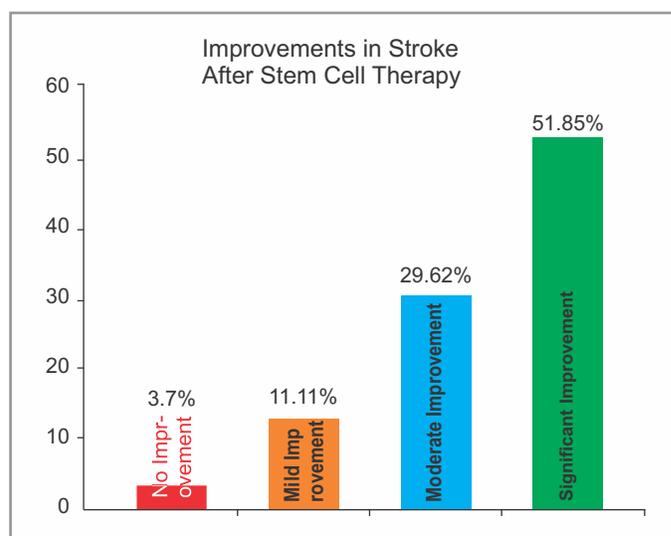
L'AVC est l'une des principales causes d'invalidité dans le monde. Elle provoque des lésions permanentes des fonctions cérébrales pouvant entraîner une incapacité à bouger les membres, des problèmes de vision, des sensations altérées ou des troubles cognitifs. La maladie peut être de deux types: ischémique ou hémorragique.

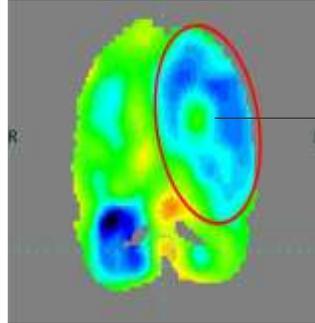
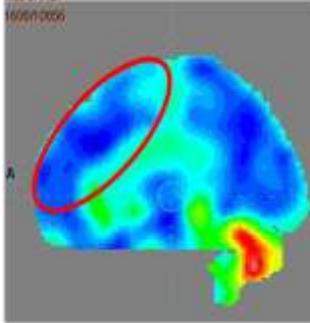
Amélioration après la thérapie par cellules souches

Chez NeuroGen, nous avons traité plus de 100 patients ayant subi un accident vasculaire cérébral; 96% d'entre eux ont présenté une amélioration globale des symptômes cliniques.

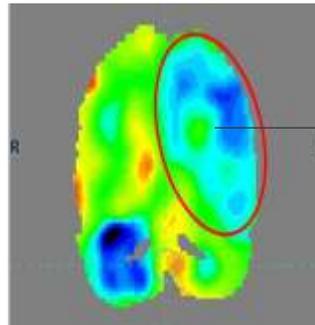
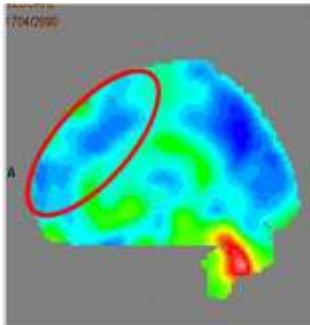
► Les symptômes qui s'améliorent sont

- Amélioration de l'activité des membres supérieurs
- Améliorer les fonctions de la main
- Activité améliorée des membres inférieurs
- Activité du tronc améliorée
- Équilibre amélioré
- Amélioration des fonctions mentales supérieures
- Amélioration de la parole
- Amélioration du déplacement
- Amélioration des activités de la vie





Le PET Scan montre des zones bleues qui expliquent la diminution de l'activité cérébrale survenue après AVC



Le PET Scan fait six mois après la thérapie cellulaire montre une amélioration de l'activité cérébrale dans différentes régions, surtout celles qui étaient bleues auparavant.

Rapport de cas clinique:

Un patient de 38 ans, qui avait développé une hémiparésie gauche, à la suite d'un accident cérébrovasculaire il y a 2 ans, a subi une thérapie par cellules souches à NeuroGen. Au cours des deux dernières années, le patient a eu une récupération remarquable de la fonction de sa main et de sa jambe. Il est capable de s'habiller de lui-même. La marche progressive est devenue plus facile. Il est indépendant dans sa vie quotidienne et a repris le travail. La réussite la plus importante est qu'il est capable de faire du vélo / deux roues tout seul.

La thérapie par cellules souches lui a donné un nouveau souffle.



Traumatisme Craniocerebral...

À propos du trauma craniocerebral

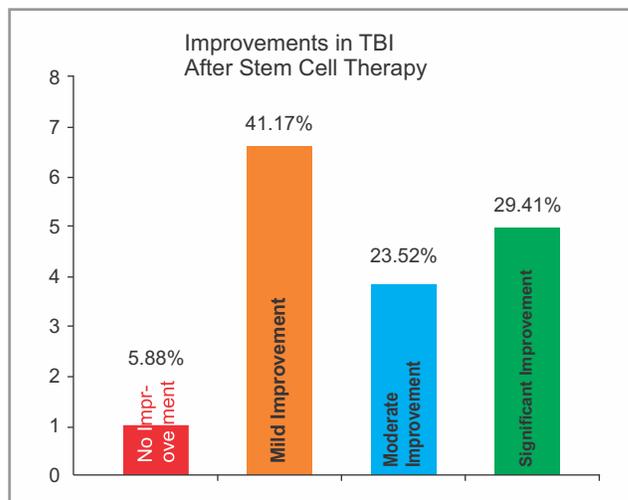
Une lésion cérébrale traumatique / une blessure à la tête, une lésion cérébrale provoquée par un traumatisme peut être très dévastatrice, entraînant un handicap physique, une perte de fonction, une amnésie, une perte de fonction cognitive et une perte de compréhension pour toutes les activités.

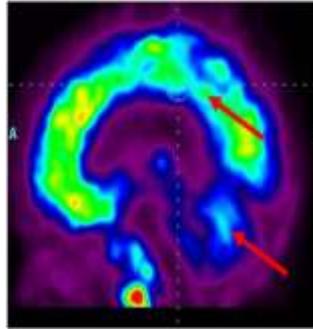
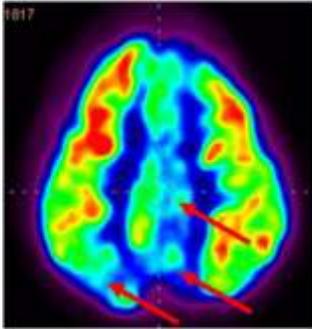
Améliorations après la thérapie par cellules souches

Chez NeuroGen, nous avons traité plus de 80 patients ayant subi un traumatisme crânien, dont 94% présentaient une amélioration globale des symptômes cliniques.

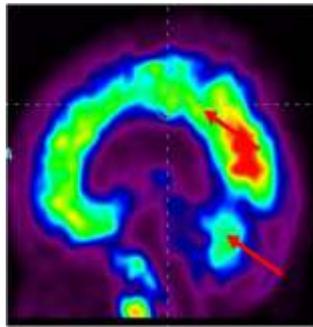
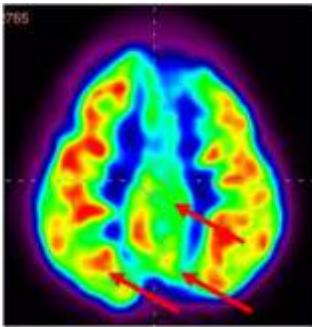
► Les symptômes qui s'améliorent sont

- Progrès dans les fonctions mentales supérieures
- Améliorer la posture
- Améliorer l'activité du tronc
- Amélioration de l'activité des membres supérieurs
- Activité améliorée des membres inférieurs
- Amélioration de la coordination
- Amélioration des compétences oromotrices
- Déplacement amélioré - Amélioration dans toutes les activités de la vie quotidienne





PET Scan avant la thérapie par cellules souches montrant un métabolisme réduit dans le cortex cingulaire postérieur gauche, le précuneus gauche, le cortex pariétal supérieur gauche et le cervelet.



Le PET Scan six mois après la thérapie par cellules souches montre des modifications du métabolisme dans le cortex cingulaire postérieur gauche, le précuneus gauche, le cortex pariétal supérieur gauche et le cervelet.

Rapport de cas clinique

NY, un homme de métier âgé de 32 ans, travaillant dans une entreprise réputée, a été victime d'un accident et a été grièvement blessé à la tête. Celui-ci est resté comateux pendant un long moment et a finalement pris conscience du fait qu'il était paralysé du côté droit. Il avait également perdu sa mémoire et ses fonctions exécutives supérieures et était le seul membre qui supportait financièrement sa famille. Cette blessure à la tête l'avait rendu inapte à reprendre le travail. La thérapie par cellules souches avec réadaptation l'a aidé non seulement à reprendre ses fonctions à la main et à la jambe droite, mais il a également amélioré son élocution, ses capacités cognitives, sa capacité à prendre des décisions et sa confiance en soi. Maintenant, il a repris son travail. Il gagne et soutient sa famille, voyage seul au travail et mène une vie familiale normale.



Maladie Du Neurone Moteur...

À propos de la maladie du neurone moteur

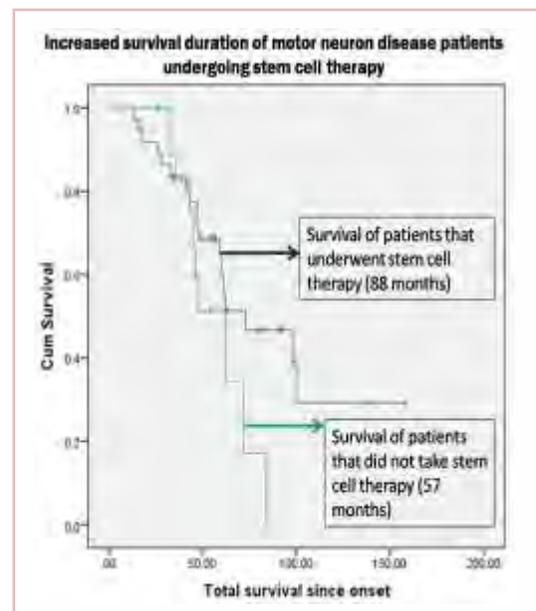
Une maladie du motoneurone est un trouble neurologique qui affecte de manière sélective les motoneurones, les cellules qui contrôlent l'activité musculaire volontaire, notamment la parole, la marche, la déglutition et les mouvements généraux du corps. Elles sont de nature neurodégénérative et entraînent une invalidité croissante, voire la mort.

Amélioration après la thérapie par cellules souches

Nous évaluons la période de survie des patients atteints de neuropathie motrice traités par transplantation intrathécale de cellules souches autologues. Nous avons effectué une recherche par analyse de survie de Kaplan-Meier. Il a révélé que les chances de survie des patients traités par transplantation intrathécale de cellules souches autologues était mieux comparé aux patients n'ayant pas subi de thérapie par cellules souches.

► Les symptômes qui s'améliorent sont

- Réduction de l'étouffement
- amélioration de la déglutition
- Salivation réduite
- Augmente la capacité respiratoire
- Meilleur contrôle du cou
- Meilleure fonction des membres
- Amélioration de la fonction des membres inférieurs
- Déplacement amélioré
- Amélioration de la motricité fine
- Equilibre statique et dynamique





Ataxie Cérébelleuse...

À propos de l'ataxie cérébelleuse

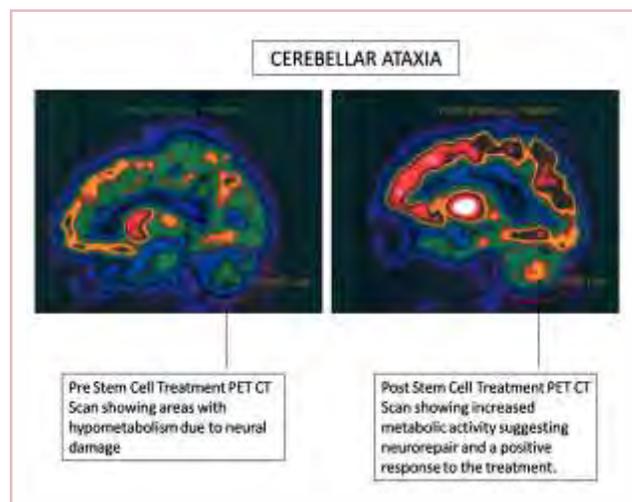
L'ataxie cérébelleuse est un syndrome clinique d'incoordination causée par des lésions du cervelet et ses connexions afférentes et efférentes. L'ataxie cérébelleuse est une distinction dans un groupe de troubles héréditaires et non héréditaires. Des mouvements involontaires, une motricité fine, des anomalies visuelles, une fatigue accrue, des problèmes cognitifs et d'humeur, des troubles de la parole et de la déglutition. En outre, difficultés à effectuer des activités quotidiennes comme les soins de soi, la locomotion, les transferts.

Amélioration après la thérapie par cellules souches

Les cellules souches agissent en améliorant l'angiogenèse et en contribuant à la néovascularisation en produisant des molécules de signalisation telles que le facteur de croissance de l'endothélium vasculaire et le facteur de croissance des fibroblastes. La thérapie par cellules souches est une forme sûre et réalisable de traitement complémentaire qui permet de ralentir ou d'arrêter la progression de la maladie. Ainsi, dans cet état de détérioration progressive, la thérapie par cellules souches offre une nouvelle promesse en tant qu'intervention.

► Les symptômes qui s'améliorent sont

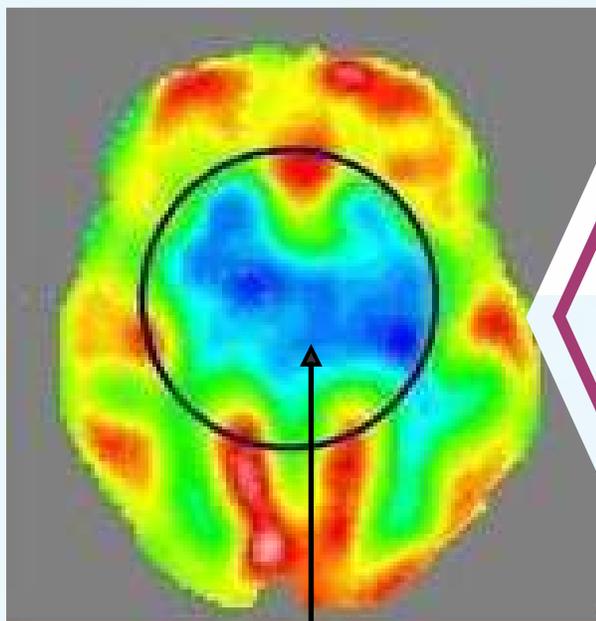
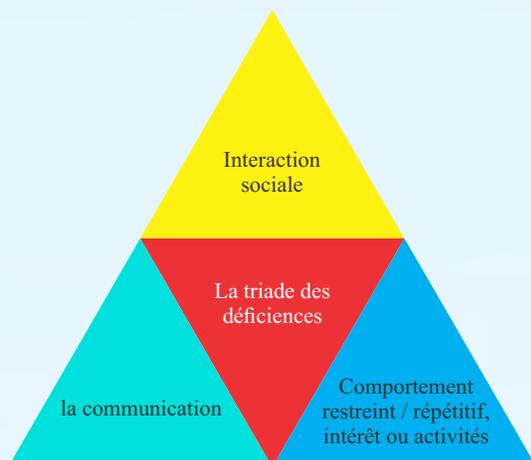
- La parole s'améliore
- L'équilibre assis s'améliore
- L'équilibre permanent s'améliore
- La marche s'améliore
- La fonction cérébelleuse s'améliore



À propos de l'autisme

Quels sont les symptômes cliniques de l'autisme?

Les principaux problèmes de l'autisme sont décrits ci-dessous:



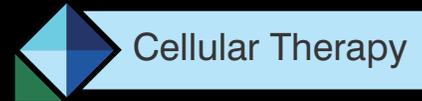
La tomodensitométrie PET-scan du cerveau d'un enfant autiste montre une zone bleue qui représente une activité cérébrale réduite en raison des dommages subis par le tissu cérébral de l'autisme.

Quel est le problème fondamental résultant de l'autisme?

«Pourquoi mon enfant a-t-il développé l'autisme?»

C'est une question que les parents ne cessent de se poser tout le temps. Mais c'est une question à laquelle aucune réponse définitive ne leur est donnée. Bien que le «pourquoi» ne soit jamais connu. Ce qui est en train de devenir plus clair avec les recherches en cours est le problème fondamental dans le cerveau des enfants autistes. Dans l'autisme, bien que la structure du cerveau paraisse normale, il existe des anomalies fonctionnelles dans des régions spécifiques du cerveau, telles que le lobe temporal (partie la plus interne du cerveau responsable de l'apprentissage, de la compréhension, de la mémoire, de la sociabilité, interaction et pensée abstraite), le lobe frontal (la partie avant du cerveau responsable des émotions et de l'agression) et le cervelet (responsable de la coordination de l'équilibre, du tonus musculaire et de la parole). Ce sont donc les dysfonctionnements de ces zones qui sont responsables des problèmes de l'autisme. Cette information, sur le fonctionnement des zones cérébrales, est obtenue à partir du PET Scan et du scanner fonctionnel (fIRM) du cerveau. Ces études d'imagerie nous permettent d'étudier le schéma anormal d'activation corticale dans l'autisme. Ces études indiquent que la réduction du flux sanguin dans certaines zones du cerveau pourrait entraîner une réduction du fonctionnement de ces zones.

BASE SCIENTIFIQUE DU RÔLE DE LA MEDECINE REGENERATIVE?



La médecine régénérative est l'utilisation de cellules saines pour réparer / régénérer / remplacer les cellules endommagées. La thérapie cellulaire telle que la thérapie par cellules souches est l'une des formes les plus importantes de la médecine régénérative.

Bien que nous ne sachions toujours pas bien la cause de l'autisme, il est clair aujourd'hui que le manque d'approvisionnement en oxygène du cerveau et la dérégulation immunitaire sont les deux principales pathologies associées à l'autisme. Ceci pourrait à son tour être à l'origine du fonctionnement réduit de ce dernier. Ce phénomène, associé à un déséquilibre global de l'activité du cerveau, est peut-être responsable des manifestations associées à l'autisme.

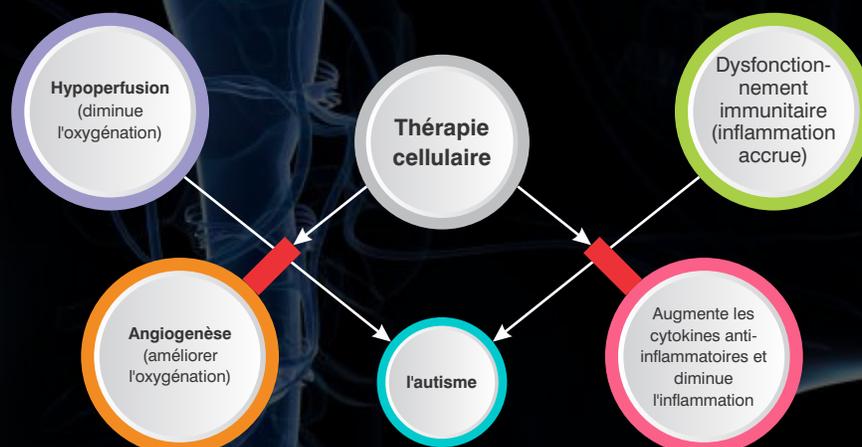
Les chercheurs et les médecins étudient actuellement la possibilité de thérapies régénératives utilisant des cellules souches comme traitement potentiel pour les enfants présentant des symptômes de l'autisme. Les cellules souches agissent a) en libérant certains facteurs chimiques de croissance nerveuse appelés agents chimiques positifs, b) en améliorant l'apport sanguin dans les zones touchées et (c) conversion en cellules nerveuses. Ces cellules ont donc le potentiel de réparer le tissu neural affecté aux niveaux moléculaire, structural et fonctionnel.

Ils sont connus pour s'attaquer à la neuropathologie centrale de l'autisme à l'aide de leurs fonctions de régulation paracrine uniques, capables de réguler la différenciation cellulaire, la réparation des tissus et des organes et les actions anti-inflammatoires chez le receveur.

Les cellules souches peuvent en gros être classées en deux types: allogénique (obtenue de source externe) et autologue (obtenue à partir du corps même du patient). Des exemples de cellules souches allogéniques sont les cellules souches embryonnaires et les cellules souches du cordon ombilical. L'utilisation de cellules souches embryonnaires, l'utilisation de cellules souches autologues ayant fait ses preuves en matière d'innocuité est donc totalement absente. Par conséquent, les controverses liées aux cellules souches embryonnaires ne s'appliquent pas aux cellules souches autologues qui sont plus sûres que les cellules allogéniques. Chez NeuroGen, nous n'utilisons que des cellules souches autologues.

Le traitement consiste à injecter les cellules dans le système nerveux central du patient. La transplantation de cellules souches augmente le flux sanguin vers les zones cérébrales grâce à l'angiogenèse, apportant plus d'oxygène et d'énergie aux cellules privées d'oxygène. Certains chercheurs ont proposé l'administration de cellules souches comme nouveau traitement de l'autisme. Les cellules souches immuno-modulatrices, paracrine, trophiques et restauratrices, dans d'autres troubles, en fait également un outil très logique et attrayant pour les TSA.

Représentation schématique de la façon dont la thérapie cellulaire corrige les problèmes de



À propos de l'autisme



LES PARENTS PARLENT



"Il peut jouer de courtes mélodies au piano et résoudre le cube de rubik en 20 secondes. Il peut jouer au puzzle à 200 pièces en dix minutes."

*Marina Delle Vergini
maman de Léo (Londres, Royaume-Uni)*

Notre fils, Leo, a 12 ans et est autiste. Il a suivi une thérapie cellulaire au NeuroGen. Grâce à l'aide et au soutien constant de professionnels, il a réalisé d'énormes progrès dans tous les domaines. Avec ses mains, il sait maintenant écrire et lire, il peut résoudre 200 pièces de puzzle en 10 minutes. Il peut jouer de courtes mélodies au piano et résoudre le cube de Rubik en 20 secondes. Il souhaite interagir avec tout le monde, ce qui était un rêve pour nous. Le personnel de NeuroGen est hautement professionnel et, une fois sorti de l'hôpital, il reste votre gardien à tout moment. Nous, les parents de Leo, recommandons fortement NeuroGen à quiconque envisage une thérapie cellulaire.



“ Nous avons toujours espéré que notre fils Ashvik devrait être capable de voir le monde comme nous le faisons et devrait être indépendant. A NeuroGen, nous avons cette foi. Nous avons constaté de nombreuses améliorations positives à Ashvik après la thérapie par cellules souches et nous sommes impatients de voir plus. Nous sommes positifs et confiants qu'Ashvik deviendra bientôt indépendant et deviendra un très bon être humain. Comme nous l'avions espéré, sa vision s'est améliorée avec le temps (il souffrait de cécité corticale avec autisme). Nous avons constaté des améliorations de la capacité d'attention, du contact visuel, de la cognition, des capacités d'imitation et de la capacité d'interaction avec les amis et les adultes. La capacité à effectuer des tâches motrices aussi bien que globales s'est aussi améliorée. Les problèmes de comportement ont diminué. Nous remercions le Dr Alok Sharma et son équipe pour le traitement et l'expérience merveilleuse et mémorable de l'Institut NeuroGen Brain and Spine. ”

*Mrs Rekha Tripathi
(mère d'Ashvik)
Indianapolis,
États-Unis*

À propos de l'autisme



- Mr & Mrs Mathenge
(parents de Victor)
Afrique du Sud

“ Notre fils de 13 ans, Victor, avait reçu un diagnostic d'autisme. C'est pourquoi nous avons décidé de lui donner une thérapie par cellules souches à NeuroGen l'année dernière. Avec tous les encouragements et les conseils appropriés pour respecter tous les traitements que nous recevons, Victor a commencé montrant des améliorations significatives. En étant un enfant très hyperactif avec un retard marqué de la parole, il commence maintenant à prononcer quelques mots simples, il est capable de rester assis pendant plus longtemps et de terminer les tâches qui lui sont confiées. Il est heureusement devenu tout à fait gérable maintenant. NeuroGen est une équipe très engagée, dirigée par un capitaine très compétent, le Dr Alok Sharma. Nous aimons leur engagement et leur altruisme et nous, en tant que parents, le recommanderions certainement à d'autres parents. ”

“ Quand Shantanu avait six ans, nous avons découvert qu'il était atteint d'autisme. Nous avons été complètement anéantis d'apprendre que notre fils ne peut pas apprendre comme les autres enfants normaux. Il a suivi une thérapie par cellules souches à NeuroGen, après quoi son écriture a progressé et au delà de nos attentes. L'hyperactivité et l'agressivité de Shantanu ont considérablement diminué. Il avait un comportement préjudiciable qui s'est complètement arrêté. Sa compréhension, la cognition, l'attention, la concentration se sont considérablement améliorées. Il sait lire et écrire beaucoup mieux. Il peut converser en anglais, hindi et Marathi (trois langues différentes). Il a passé ses 5e année, 8e et 10e années au cours des quatre dernières années. Il poursuit maintenant des études supérieures. Il peut faire tous les travaux ménagers comme un individu normal. Il prend soin de sa sœur, va acheter des articles d'épicerie et d'autres articles dans des magasins. Il est assez indépendant et nous devons tout cela au Dr. Sharma, qui est entré dans notre vie en tant que Sauveur. Je dirai que cette thérapie est une bonne thérapie pour les enfants autistes et que lorsque nous avons perdu tout espoir, la thérapie par cellules souches nous remplissait de joie. Je recommande vivement ce traitement à tous les enfants autistes, car c'est sûr et efficace. ”



- Mrs. Prachi Deo
(Maman de Shantanu)
Mumbai, Inde

A propos de la Dystrophie Musculaire



Quels sont les symptômes cliniques de la dystrophie musculaire?

La dystrophie musculaire est une maladie neuromusculaire d'origine génétique. Cela signifie qu'il existe un groupe de maladies qui affectent les muscles et les nerfs de notre corps et qui sont causées par un défaut du gène. Une anomalie de différents gènes entraîne différents types de dystrophies musculaires.

Les symptômes les plus caractéristiques de la dystrophie musculaire sont la faiblesse progressive des muscles du corps.

Certaines dystrophies musculaires comme la dystrophie musculaire de Duchenne, la dystrophie musculaire d'Emery-Dreyfus et la dystrophie musculaire congénitale commencent tôt dans l'enfance au cours des dix premières années et progressent rapidement. Comme la dystrophie musculaire de la ceinture des membres, la dystrophie musculaire de Becker, la dystrophie musculaire scapulo-humérale et la dystrophie musculaire myotonique débutent plus tard dans la vie et progressent lentement, entraînant une invalidité importante, mais la durée de vie pouvant être normale.

Généralement, les symptômes commencent par une faiblesse des muscles dans une partie du corps et progressent lentement vers les autres parties. En général, les patients ont des problèmes de marche en hauteur, se lever et s'asseoir sur la chaise, monter des escaliers, marcher, des activités en hauteur et de fatigabilité. Plus tard dans la maladie, les difficultés fonctionnelles augmentent et les patients deviennent de plus en plus dépendants des soignants. Au stade avancé de la maladie, il est difficile de respirer, diverses déformations dues à la raideur musculaire et à des anomalies cardiaques.

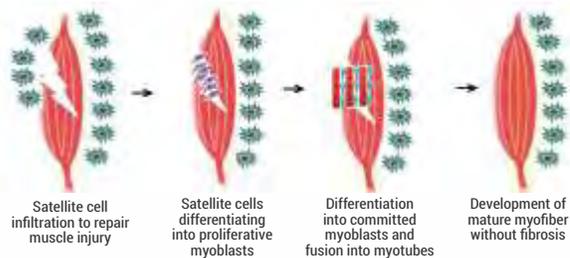
Quel est le problème fondamental à l'origine de la dystrophie musculaire?

Le problème fondamental de la dystrophie musculaire est l'anomalie dans les gènes. Ces gènes sont responsables de la fabrication des protéines qui forment la paroi cellulaire musculaire. Collectivement, ces protéines proviennent du complexe glycoprotéine de la dystrophine (DGC). La dégradation facile des cellules conduit à la mort cellulaire, perte musculaire observée dans la dystrophie musculaire. Ce complexe protéique est présent non seulement dans le muscle mais aussi dans les nerfs, les cellules de Schwann qui forment la couverture de la myéline des nerfs, du tissu rénal et du tissu pancréatique. Par conséquent, d'autres tissus affectés.

La raison principale dans la dystrophie musculaire est une anomalie génétique, mais c'est aussi une maladie des cellules souches. Des dommages accrus aux cellules musculaires entraînent un épuisement plus rapide des cellules souches disponibles dans le corps pour la réparation des muscles. Les patients commencent à présenter des symptômes lorsque les cellules souches sont épuisées et les dommages musculaires ne peuvent plus être réparés. Certains scientifiques réputés ont souligné que la dystrophie musculaire est une maladie des cellules souches.

Outre les dommages musculaires faciles et l'épuisement des cellules souches, divers autres mécanismes physiopathologiques sont responsables des symptômes de la dystrophie musculaire. Ces mécanismes sont l'inflammation chronique, le dépôt de graisse dans les muscles, la cicatrisation excessive du tissu musculaire (fibrose), l'irrigation sanguine altérée / affectée. Il y a aussi une dégénérescence des nerfs et les jonctions neuromusculaires sont plus faibles dans les muscles.

Non-Dystrophic Muscle Repair



Dystrophic Muscle Repair

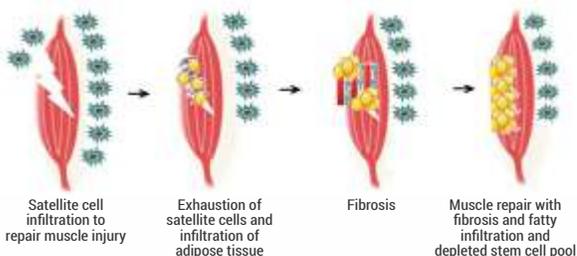


Figure 1: Exhaustion of stem cells in muscular dystrophy

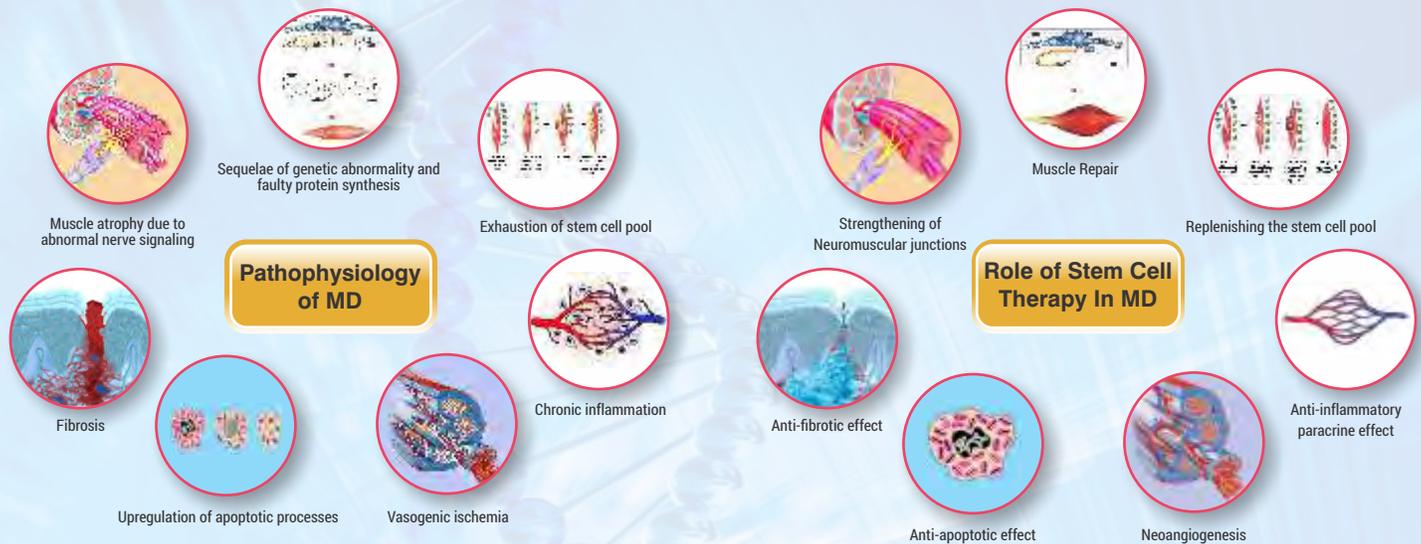


Figure 2: What really happens in muscular dystrophy?

Figure 3: How do stem cells benefit in muscular dystrophy

Base scientifique du rôle de la médecine régénérative

Jason Pomerantz, ancien boursier postdoctoral et ancien professeur adjoint à l'université de Californie à San Francisco, a fait une déclaration perspicace qui souligne le besoin de cellules souches pour le traitement de la dystrophie musculaire par cellules souches.

Il cite: "Si un traitement (pour la dystrophie musculaire) ne reconstitue pas le compartiment des cellules souches, ce sera comme si l'on enfonçait la pédale d'accélérateur au sol lorsqu'il n'y a pas de réserve."

Les cellules transplantées ont le potentiel de se transformer en cellules musculaires capables de réparer et de régénérer les fibres musculaires. La greffe de cellules souches reconstitue en outre les cellules souches pauvres et prévient le déficit en cellules souches pour la réparation. Les cellules transplantées peuvent également stimuler les cellules souches locales pour former davantage de cellules musculaires et forment davantage de cellules souches. En plus de la régénération réelle des cellules musculaires et du remplacement des cellules souches résidentes, les cellules greffées présentent également de nombreux mécanismes paracrines bénéfiques. Les mécanismes paracrines sont les effets bénéfiques et protecteurs des cellules transplantées sur les cellules voisines.

Les cellules souches sécrètent diverses cytokines anti-inflammatoires et divers facteurs de croissance. Ce sont des produits chimiques qui protègent les muscles contre les dommages. Le facteur de croissance vasculo-endothélial est un facteur de croissance qui favorise la néoangiogenèse, c'est-à-dire la formation de nouveaux vaisseaux, l'approvisionnement en sang des muscles. Les cellules greffées altèrent également le système immunitaire du corps et empêchent la mort cellulaire. Ces cellules empêchent une infiltration graisseuse excessive et la cicatrisation des tissus.

La greffe de cellules souches peut potentiellement inverser tous les mécanismes physiopathologiques de la dystrophie musculaire. Par conséquent, la greffe de cellules souches peut cibler de manière active les causes profondes de la maladie et peut efficacement changer le processus de la maladie.

Les patients et les parents parlent:



- Mr. Rahul
Deshpande
(Patient)

“ Je m'appelle Raoul Deshpande. J'ai 29 ans. On m'a diagnostiqué une dystrophie musculaire à l'âge de 17 ans. Personne dans notre famille n'en avait jamais entendu parler. Nous n'avions aucun antécédent dans notre famille. Quand le médecin nous a expliqué, nous avons été choqués et un peu effrayés par le diagnostic. Parce que le fait de vivre avec un handicap quelconque, quelle que soit sa gravité, présente de nombreux défis. Vous devez faire autant d'ajustements, physiques et bien que le médecin nous ait dit que cette maladie était incurable, nous avons essayé différents types de traitement mais aucun d'entre eux n'a fait beaucoup de différence. Alors j'ai appris l'existence du traitement par cellules souches. Il y a eu une lueur d'espoir. J'ai subi une thérapie par cellules souches en mars 2013 pour la première fois et une deuxième injection en septembre 2013. Après avoir subi une thérapie par cellules souches, j'ai connu de nombreux changements positifs. L'équilibre de ma position s'est amélioré et la marche sur une surface dure est devenue plus facile. L'accès et la sortie de la voiture / chaise roulante est également devenu plus facile. L'amélioration de mon endurance et j'ai pu effectuer facilement toutes mes activités quotidiennes. Au cours des vingt derniers mois, je n'ai remarqué aucune détérioration. J'ai l'impression de regarder la bonne évolution de mon état, c'est la plus grande amélioration. Je peux marcher beaucoup plus longtemps, sans fatigue et cela m'a également aidé dans mes activités quotidiennes. Maintenant, j'essaie de rester aussi actif que possible. La thérapie par cellules souches m'a été bénéfique et je suis reconnaissant d'avoir découvert cette thérapie et de pouvoir ralentir l'aggravation. ”

“ Mon fils Marvin a 9 ans et souffre de dystrophie musculaire de Duchenne. En tant que parent, nous étions naturellement préoccupés par le fait que le DMD est un trouble progressif. Nous avons donc consulté beaucoup de médecins et de thérapeutes uniquement pour savoir s'il y avait un espoir. Après de nombreuses recherches, nous avons découvert NeuroGen et cela semblait prometteur. Cela fait un an et demi que nous prenons la thérapie par cellules souches pour notre fils et Marvin a montré de nombreuses améliorations. Son endurance s'est améliorée. Ses jambes sont devenues fortes, à cause desquelles les chutes ont cessé complètement et il a commencé à marcher normalement. Il est capable de faire du vélo plus longtemps. Son écriture et sa concentration se sont également améliorées. Et sa détérioration s'est arrêtée. Nous sommes vraiment reconnaissants au Dr Alok Sharma, au Dr Nandini et à toute l'équipe de NeuroGen pour leurs efforts incessants pour que Marvin mène une. ”



- Mr. Danien Okaka
(père de Marvin)

A propos de la Dystrophie Musculaire

À tous les parents de garçons Duchene. Je vous adresse mes salutations chaleureuses d'Inde en tant que parent et fondateur de l'Association de la dystrophie musculaire. J'écris ce message à une occasion spéciale. Aujourd'hui, nous célébrons le 31^e anniversaire de mon fils. Il a été diagnostiqué DMD, tous les médecins m'avaient dit qu'il ne survivrait pas au début de la vingtaine, mais nous, en tant que famille, refusions de croire ce que les médecins disaient. Nous avons décidé de nous battre et de lutter contre le DMD, la thérapie par cellules souches réalisée par le Dr Alok Sharma a joué un rôle majeur, mon fils étant toujours parmi nous à l'âge de 31 ans. Il était sous respirateur pendant de nombreuses années avant la thérapie par cellules souches et ne pouvait plus avaler seul. Après une thérapie par cellules souches, il pouvait avaler les aliments au bout de presque 8 ans. Son endurance s'est améliorée et les mouvements des doigts sont devenus meilleurs. Il utilise maintenant l'ordinateur. Les parents qui lisent ce message, tout ce que je peux dire, c'est que, dans un premier temps, ne renoncez pas à vos garçons et que vous utilisiez en second lieu une combinaison de thérapie par cellules souches et de rééducation pour donner la vie à nos garçons mais aussi pour améliorer leur qualité de vie. Je voudrais rendre hommage à tous les médecins, thérapeutes et chercheurs du NeuroGen dévoués à la cause du DMD et d'autres maladies neurologiques.



- Chandukant
(Père d'Ankurkant)

Mon fils a reçu un diagnostic de dystrophie musculaire dans la petite enfance. À ce moment-là, il pouvait tout faire comme n'importe quel enfant. Les médecins ont dit qu'il n'y avait pas de traitement pour cette maladie. Ils nous ont conseillé de suivre un traitement de réadaptation régulier afin que la force musculaire maintenu pendant plus longtemps, mais il devenait très faible au fil des temps.

Certains des premiers symptômes que nous avons observés étaient des difficultés à se lever du sol, il a commencé à se lever avec sa main sur les genoux. Ensuite, il a commencé à tomber soudain alors que nous marchions et que cela continuait à progresser. Nous avons appris à connaître le traitement par cellules souches par l'intermédiaire d'un de nos amis de la famille. Au début, nous nous demandions s'il y aurait des effets secondaires et ce qui se passerait si la maladie continuait à progresser. Quand nous avons rencontré le Dr Alok Sharma, il a expliqué qu'après la thérapie par cellules souches, il faudra poursuivre une rééducation régulière. 9 mois après la thérapie par cellules souches, il a commencé à marcher tomber. Il pouvait monter les escaliers même avec son physio, son endurance s'était améliorée, sa posture était bien meilleure. Sa colonne vertébrale était pliée plus tôt mais maintenant, elle est presque droite. Pour la première fois, je suis confiant de laisser mon fils aux soins des autres pendant que je sors de la maison. Auparavant, je ressentais le besoin d'être toujours avec lui. Je suis heureux que mon fils s'améliore lentement. Mon autre fils a également été diagnostiqué avec le DMD à l'âge de 2 ans avec des tests génétiques. Il a également suivi une thérapie par cellules souches et nous avons constaté que ses performances dans les sports et autres activités physiques étaient bien meilleures. Je voudrais dire à tous les parents que la thérapie par cellules souches a été très bénéfique pour mes enfants, mais il est très important de poursuivre la rééducation. Je suis très reconnaissant au Dr Alok Sharma de nous avoir redonné espoir lorsqu'on ne pouvait rien faire pour la DMD dans le monde entier.



- Mrs. Poonam
Vishwakarma
(Mère d'Om
et Rupesh)



Quels examens et investigations doivent être effectués avant la thérapie?

Le patient est soumis à des tests de routine de base relatifs à l'aptitude médicale et à des tests d'imagerie et de test spéciaux, en fonction de son état / trouble.



Le traitement est-il douloureux?

La thérapie se fait sous anesthésie locale et une sédation légère. Aucune douleur ni gêne importantes ne surviennent pendant ou après la procédure.



Quand est-ce que je rentre à la maison?

Le neuvième jour du soir, vous recevrez le résumé de la sortie ainsi qu'un DVD d'exercice. Une option de séjour prolongé pour la rééducation est également disponible.



Combien de temps vais-je me permettre de savoir que j'ai bénéficié du traitement?

Des améliorations maximales sont observées environ 3 à 6 mois après le traitement. Cependant, chez de nombreux patients, des améliorations lentes et progressives se poursuivent plusieurs mois / années plus tard. La plupart des patients présentent des améliorations immédiates, notamment avant le congé, dans certains cas.





Le traitement a-t-il des effets secondaires?

La thérapie par cellules souches est peu invasive et raisonnablement sans danger. Aucun de nos patients n'a présenté de détérioration neurologique à ce jour en relation avec la thérapie par cellules souches elle-même. Certains effets indésirables mineurs, tels que les maux de tête (mal de tête) de 3 à 4 jours, généralement limite, douleurs au cou / au dos, vomissements, quelques éruptions cutanées légères ou douleur au site d'aspiration de la moelle osseuse / injection de cellules souches, peuvent survenir. Celles-ci peuvent être prises en charge pendant le séjour à l'hôpital même.



Si je vais me faire soigner, y a-t-il des chances que mon état s'aggrave?

Non. Nous n'avons observé de détérioration neurologique chez aucun de nos patients du fait de la thérapie par cellules souches en tant que telle. Cependant, il est important de garder à l'esprit que certaines maladies neurologiques, par exemple la MND, ont une évolution naturelle qui peut se poursuivre. Malgré la thérapie par cellules souches. Les patients présentant des problèmes médicaux préexistants tels que le diabète, l'hypertension, des problèmes cardiaques, respiratoires, rénaux ou hépatiques peuvent présenter une possibilité de détérioration.



La greffe de cellules souches est-elle effectuée une ou plusieurs fois?

La décision de refaire la thérapie une seconde fois est prise après avoir constaté les progrès / améliorations après le premier traitement. Si les patients présentent une amélioration encourageante, le cas est examiné par toute l'équipe médicale et de réadaptation et un second traitement peut être envisagé. Ceci peut être fait à tout moment entre 3 et 6 mois à compter du premier traitement.





QRs



Un régime spécial est-il nécessaire?

Nous avons un diététicien / nutritionniste spécial, qui aidera à définir un régime alimentaire adapté à la maladie, au patient et au processus de neurorégénération.



Un autre traitement peut-il être pris en même temps?

Nous passerons en revue les autres médicaments déjà pris par le patient. Dans la plupart des cas, nous n'interrompons aucun traitement en cours. Toutefois, cette décision est prise au cas par cas. L'éclaircissement du sang tel que l'aspirine, le clopidogrel, la warfarine, etc. doit être interrompu. Veuillez nous informer des médicaments que vous prenez à l'avance.



Comment puis-je effectuer le paiement et comment est-il traité?

Dans NeuroGen, il existe plusieurs options de paiement. Visa et MasterCard sont acceptées. Le paiement peut être effectué dans toutes les devises. Vous pouvez transférer le paiement sur notre compte bancaire ou payer directement les factures de l'hôpital en espèces.



Pourquoi devrais-je choisir l'Inde plutôt que d'autres destinations?

L'Inde est réputée pour ses installations médicales de pointe, ses hôpitaux, son expertise clinique de classe mondiale. Tout cela, combiné à la chaleur naturelle et à l'hospitalité des Indiens, rend toute l'expérience de traitement médical digne d'être recommandée à plusieurs reprises.





Puis-je consulter le médecin en Inde avant de partir en voyage?

Vous pouvez contacter les médecins en Inde par téléphone, courrier électronique et vidéoconférence. Les médecins consultants répondront avec plaisir à toutes vos questions. Le médecin de NeuroGen étudiera vos questions et vous fera partager son opinion d'expert concernant le traitement. Vous serez assuré de choisir l'Inde comme destination pour tous vos soins médicaux car c'est la meilleure option.



Après avoir atteint l'Inde, comment puis-je faire mon voyage?

Réponse correcte: Une fois arrivé à Mumbai, nous assumerons l'entière responsabilité de votre sécurité et de votre bien-être. Un membre de notre personnel sera à votre disposition, à l'aéroport pour vous recevoir. Ensuite, il sera disponible pour vous aider à toutes les exigences, telles que le transport local, l'échange de devises, les achats locaux, etc. En dehors de cela, vous serez hébergé avec votre gardien à l'hôpital même pour la durée du traitement.



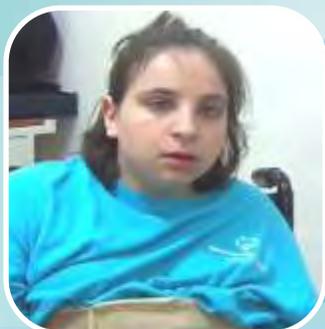
Puis-je amener un membre de ma famille ou un ami avec moi et cela entraînera-t-il des frais supplémentaires?

Vous pouvez faire venir un membre de votre famille ou un ami pour s'occuper de vous. Les personnes accompagnantes se verront proposer un séjour complémentaire et de la nourriture à l'hôpital.



Nous comprenons que voyager dans un autre pays n'est pas facile. Nous énumérons donc les raisons qui rendent le traitement chez NeuroGen spécial, unique et qui mérite d'être fait pour voyager.

- NeuroGen est le seul institut de neurologie / centre de cellules souches au monde à avoir publié 51 publications scientifiques cliniques montrant l'innocuité et l'efficacité de la thérapie cellulaire dans les troubles neurologiques incurables. En fait, le premier article au monde présentant les résultats cliniques de la thérapie cellulaire été publié dans la prestigieuse revue «Stem cell international» de NeuroGen. En outre, nous avons publié 13 livres qui ont établi la base scientifique de nos travaux.
- Nous avons l'expérience de traiter plus de 8000 patients atteints de troubles neurologiques par thérapie cellulaire dans plus de 65 pays.
- Nous utilisons des cellules souches autologues dérivées de la moelle osseuse, qui constituent la forme la plus sûre de thérapie cellulaire. Nous avons des antécédents de sécurité prouvés et documentés.
- Notre méthode d'obtention des cellules est peu invasive et ne nécessite que deux étapes, soit l'utilisation d'aiguilles. L'une consiste à aspirer de l'os et l'autre consiste à injecter dans le liquide céphalorachidien situé dans le dos. Aucune intervention chirurgicale n'est impliquée.
- Les statistiques ont montré qu'après thérapie aux cellules souches, dans l'ensemble, 91% des patients atteints d'autisme ont présenté une amélioration des relations sociales, des réponses émotionnelles, de la parole, de la communication, du comportement et de l'hyperactivité. 96% des patients ayant subi un AVC ont présenté une activité améliorée des membres supérieurs et inférieurs, 82 % de patients atteints de lésions de la moelle épinière présentait un meilleur tonus musculaire, une activité du tronc, un équilibre et d'autres activités de la vie quotidienne. Dans la paralysie cérébrale, 92% des patients traités présentaient une amélioration des activités oromotrices / de la parole, de l'équilibre, des membres supérieurs et inférieurs. En dystrophie musculaire, maladie progressive des muscles, environ 90% des patients atteignent une stabilisation de leur progression avec une fonction améliorée.
- Nous disposons d'un centre dédié à l'autisme (Autism Child Development Centre), où un programme complet de neuroréhabilitation pour enfants est proposé en association avec la thérapie cellulaire. Outre toutes les activités de rééducation classiques, telles que l'ergothérapie, l'orthophonie, la physiothérapie, le conseil, etc. ... Réadaptation spécialisée telle que thérapie aquatique, intégration sensorielle, neurobiofeedback, analyse appliquée du comportement, danse-musique - arthérapie, etc. sont également disponibles. Les professionnels expérimentés de ce centre sont qualifiés et ont travaillé aux Etats-Unis depuis de nombreuses années.
- Le personnel médical, chirurgical et de laboratoire qui s'occupe de la thérapie cellulaire est un professionnel hautement qualifié et formé possédant plusieurs années d'expérience clinique et de recherche dans le domaine.
- Nous avons différentes accréditations, telles que ISO 9001: 2015 et notre laboratoire de cellules souches est certifié GLP et GMP. Il s'agit d'une garantie de qualité des différents services proposés.
- Nos installations d'hébergement sont entièrement équipées et extrêmement confortables. Notre personnel est très chaleureux et attentif, vous faisant sentir comme chez vous.
- De petites commodités pour rendre votre séjour agréable, telles que la prise en charge à l'aéroport, le wifi gratuit, un ordinateur portable, un téléphone portable avec carte SIM locale, un service de blanchisserie et des demandes de repas spéciaux sont à votre portée.



(patient américain atteint d'ataxie cérébelleuse) remporte le bronze aux Jeux olympiques spéciaux

Une patiente souffrant de dystrophie musculaire de Duchenne invitée à rencontrer le président Obama



Une patiente atteinte d'un myélite transversal remporte la première place en tant que Miss Wheelchair India 2014

Patient souffrant d'une lésion médullaire remporte le marathon en fauteuil roulant



Un patient blessé à la colonne vertébrale remporte une médaille de bronze aux Jeux nationaux pour le tir au pistolet et le prix Shaurya Chakra (Bravery) aux mains du président indien.

World's 1st Published Clinical Paper on Stem Cell Therapy in Autism

A) AUTISM:

1. Sharma A, et al., The baseline pattern and age related developmental metabolic changes in the brain of children with autism as measured on positron emission tomography/computed tomography scan. **World J Nucl Med** 2018;17
2. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Sarita Kalburgi, Ridhima Sharma, Prerna Badhe, Samson Nivins. PET CT Scan Brain As A Monitoring Tool To Study The Effects Of Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Transplantation In Autism Spectrum Disorder. **International Journal of Current Advanced Research**. Sep 2017 (In Press).
3. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Sarita Kalburgi, Shruti Kamat, Riddhima Sharma, Samson Nivins, Hemangi Sane, Prerna Badhe. "Improvements in a case of autism spectrum disorder after cell therapy as noted on PET CT brain scan" **SJSC**. May 2017
4. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Suhasini Pai, Vaishali Ganwir, Prerna Badhe. A case of autism showing clinical improvements after cellular therapy along with PET CT evidence. **Journal of Stem Cell Research & Therapeutics**. April 2017
5. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni and Suhasini Pai. Stem Cell Therapy in Autism Spectrum Disorders. Recent Advances in Autism. **SMGroup**. 2017
6. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Avantika Patil, Pooja Kulkarni, Amruta Paranjape PET- CT scan shows decreased severity of Autism after autologous cellular therapy: A case report. **Autism Open Access** 2016; 6:169.
7. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Avantika Patil, Akshata Shetty, Hema Biju, Pooja Kulkarni, Prerna Badhe. Amelioration of Autism by Autologous Bone Marrow Mononuclear Cells and Neurorehabilitation: A Case Report. **American Journal of Medical Case Reports**, 2015, Vol. 3, No. 10, 304-309
8. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pradnya Bhovad, Hema Biju, Akshata Shetty, Mrudula Kali and Prerna Badhe. Cell therapy effects portrayed on positron emission tomography computerized tomography scan of the brain serve as a new dimension for autism: A case report (2014), **Journal of Paediatric Neurology**, 12:3.
9. Sharma A, Gokulchandran N, Shetty A, Kulkarni P, Sane H, Badhe P. Neuropsychiatric Disorder Tackled by Innovative Cell Therapy-A Case Report in Autism. **J Stem Cell Res Transplant**. 2014;1(1): 4.
10. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Nancy Thomas, Amruta Paranjape, Prerna Badhe. Intrathecal autologous bone marrow mononuclear cell transplantation in a case of adult autism. *Autism open access*. 2013, 3:2.
11. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Akshata Shetty, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni and Prerna Badhe. Autologous Bone Marrow Mononuclear Cells may be Explored as a Novel. Potential Therapeutic Option for Autism. **J Clin Case Rep** 2013, 3:7.
12. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni, Priti Mishra, Akshata Shetty and Hemangi Sane. An Improved Case of Autism as Revealed by PET CT Scan in Patient Transplanted with Autologous Bone Marrow Derived Mononuclear Cells. **J Stem Cell 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. Autologous bone marrow mononuclear cell therapy for autism – an open label proof of concept study. **Stem cell international**. 2013 (2013), Article ID 623875, 13 pages.
14. Alok Sharma, Guneet Chopra, Nandini Gokulchandran, Mamta Lohia, Pooja Kulkarni. Autologous Bone Derived Mononuclear Transplantation in Rett Syndrome. **Asian Journal of Paediatric Practice**. 2011; 15 (1): 22-24.
15. Dr Alok Sharma , Dr Nandini Gokulchandran , Dr Hemangi Sane , Ms Pooja Kulkarni , Mr Samson Nivins , Ms Maitree Maheshwari , Dr Prerna Badhe. Therapeutic effects of cellular therapy in a case of Adult Autism Spectrum of Disorder. **International Biological and Biomedical Journal**. (In Press)

B) CEREBRAL PALSY:

16. Alok Sharma, Pooja Kulkarni, Ritu Varghese, Hemangi Sane, Sanket Inamdar, Jasbinder Kaur, Samson Nivins, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Clinical translation of the benefits of cell transplantation in a case of cerebral Palsy. **International Journal of Biological and Medical Research**. Jan 2018; 9(1);6254-6258.
17. Dr. Alok Sharma, Ms. Pooja Kulkarni, Dr. Hemangi Sane, Dr. Nandini Gokulchandran, Dr. Khushboo Bhagwanani, Dr. Prerna Badhe, Mr. Samson Nivins. Therapeutic potential of Cell transplantation in a case of adult triplegic cerebral palsy. **Global Journal For Research Analysis** (in Press)
18. Dr. Alok Sharma, Dr. Hemangi Sane, Dr. Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Alitta Jose, Vishal Ganar, Samson Nivins, Dr. Prerna Badhe. Cell transplantation: A novel therapeutic modality for cerebral palsy with co-morbid intellectual disability. **Journal of Neuropsychiatry**. 2018; Vol.2(2):6.
19. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Vaibhav Lakhanpal, Pooja Kulkarni, Suhasini Pai, Khushboo Bhagwanani, Amruta Paranjape and Hemangi Sane. Multidisciplinary Approach of Cellular Therapy with Neurorehabilitation in a Case of Mixed Cerebral Palsy. **World J. Biol. Med. Science** Volume 4 (3) 70-74, 2017
20. Dr. Alok Sharma, Dr. Nandini Gokulchandran, Mrs. Suhasini Pai, Ms. Pooja Kulkarni , Dr. Hemangi Sane , Dr. Khushboo Bhagwanani ,Dr. Prerna Badhe. Diplegic dystonic Cerebral Palsy treated with cellular therapy: a case report. **Journal- International Journal of Case Studies**. 2017;6(3);15-19
21. Sharma A, Sane H, Kalburgi S, Kulkarni P, Bhagwanani K, et al. Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Transplantation with Neurorehabilitation for Cerebral Palsy. **J Stem Trans Bio** 2017; 2(1): 110

22. Alok Sharma, Hemangi Sane, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Meenakshi Raichur, Sarita Kalburgi, Sanket Inamdar, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Intrathecal administration of autologous bone marrow mononuclear cells in a case of Cerebral Palsy coexisting with autistic features". **Phys Med Rehabil Int.** 2017; 4(1): 1110.
23. Alok Sharma, Tongchao Geng, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni. Clinical neurorestorative progresses in cerebral palsy. **Journal of Neurorestoratology** 2016;4: 1-7
24. Alok Sharma, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Myola D'sa, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. **Improved Quality of Life in a Case of Cerebral Palsy after bone marrow mononuclear cell transplantation.** *Cell J.* 2015; 17(2): 389-394.
25. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Sushant Gandhi, Jyothi Sundaram, Amruta Paranjape, Akshata Shetty, Khushboo Bhagawanani, Hema Biju and Prerna Badhe. **A clinical study of autologous bone marrow mononuclear cells for cerebral palsy patients: a new frontier,"** **Stem Cells International**, Volume 2015, Article ID 905874, 11 pages.
26. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni and Amruta Paranjape. Stem Cell Therapy for Cerebral Palsy – A Novel Option. Cerebral Palsy. **Challenges for the future.** 2014: 217-242.
27. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni and Anjana Nagrajan, Prerna Badhe. Positron Emission Tomography – Computer Tomography scan used as a monitoring tool following cellular therapy in Cerebral Palsy and Mental Retardation - A Case Report. **Case Reports in Neurological Medicine.** Volume 2013, Article ID 141983, 6 pages
28. Dr. Alok Sharma, Ms. Pooja Kulkarni, Dr. Hemangi Sane, Dr. Nandini Gokulchandran, Dr. Prerna Badhe, Dr. Mamta Lohia, Dr. Priti Mishra. Positron Emission Tomography- Computed Tomography scan captures the effects of cellular therapy in a case of cerebral palsy. **Journal of clinical case reports.** 2012 J Clin Case Rep 2:195.
29. Alok Sharma, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Dhanashree Sawant, Khushboo Bhagwanani, Nandini Gokulchandran, Prerna Bhade, Samson Nivins. 18 FDG PET CT scan maps the effect of intrathecal transplantation of autologous bone marrow mononuclear cells (BMMNCs) in cerebral palsy. **Indian journal of Stem Cell Therapy;** 2018; Vol 3(1): 71-78.

C) MUSCULAR DYSTROPHY:

30. Alok Sharma; Hemangi Sane; Ritu Varghese; Amruta Paranjape; Samson Nivins; Sanket Inamdar; Nandini Gokulchandran; Prerna Badhe. Potential benefits of serial cell transplantation in a case of Duchenne Muscular Dystrophy. **Open Journal of Clinical and Medical Case Report**, Vol.4, Issue 4, 2018.
31. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Amruta Paranjape, Hemangi Sane, Dr. Prerna Badhe. Stem cells as a therapeutic modality in Muscular Dystrophy. Chapter 2. Muscular Dystrophy. **Avid Sciences.** India. 2017
32. Alok Sharma, Amruta Paranjape, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Dhanashree Sawant, Shruti Shirke, Vivek Nair, Sanket Inamdar, Prerna Badhe. Effect of Cellular Therapy in a case of Limb Girdle Muscular Dystrophy. **International Journal Of Current Medical And Pharmaceutical Research**, Vol. 3, Issue, 09, pp.2377-2381, September, 2017
33. Alok S, Amruta P, Ritu V, Hemangi S, Nandini G, et al. Functional Improvements and Musculoskeletal Magnetic Resonance Imaging with Spectroscopy Changes following Cell Therapy in a Case of Limb Girdle Muscular Dystrophy. **Int J cell Sci & mol biol.** 2017; 2(4) : 555595.
34. Alok Sharma, Hemangi Sane, Vaibhav Lakhanpal, Amruta Paranjape, Pooja Kulkarni, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Stabilization of the disease progression in a case of Duchenne Muscular Dystrophy with cellular transplantation. **Stem cell: Advanced research and therapy.** 2017; 2017(3)
35. Alok Sharma, Dr. Prerna Badhe, Hemangi Sane, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Khushboo Bhagwanani, Dr. Nandini Gokulchandran. Halting of functional decline in a case of Duchenne Muscular Dystrophy after cellular therapy. **International Journal of Recent Advances in Multidisciplinary Research (IJRAMR)**, 2017 Jan
36. Sharma, A., Badhe, P., Sane, H., Gokulchandran, N., & Paranjape, A. Role of Stem Cell Therapy in Treatment of Muscular Dystrophy. **SMGebooks.** July 2016. Dover, USA.
37. Alok Sharma, Hemangi Sane, Jasbinder Kaur, Nandini Gokulchandran, Amruta Paranjape, Jayanti Yadav, Prerna Badhe Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Transplantation Improves Function in a Case of Becker's Muscular Dystrophy. **American Based Research Journal.** 2016; 5 (2)
38. Sharma A, Sane H, Gokulchandran N, Sharan, R., Paranjape, A., Kulkarni, P., Yadav J, Badhe, P. Effect of Cellular Therapy in Progression of Becker's Muscular Dystrophy: A Case Study. **European Journal of Translational Myology.** 2016;26(1):5522.
39. Sharma Alok, Sane Hemangi, Kulkarni Pooja, Mehta Dhara, Kaur Jasbinder, Gokulchandran Nandini, Bhagwanani Khushboo, Badhe Prerna. Effect Of Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Transplantation Coupled With Rehabilitation In Limb Girdle Muscular Dystrophy – A Case Report. **Int J Med Res Health Sci.** 2016, 5(12):1-7
40. Sharma A, Sane H, Gokulchandran N, Gandhi S, Bhovad P, Khopkar D, Paranjape A, Bhagwanani K, Badhe P. The role of cell therapy in modifying the course of limb girdle muscular dystrophy- A Longitudinal 5-year study. **Degenerative Neurological and Neuromuscular Disease** 2015:593–102
41. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Khushboo Bhagwanani, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Autologous bone marrow mononuclear cell transplantation in Duchenne muscular dystrophy – a case report. **American journal of case reports** 2014;15: 128-134.
42. Alok Sharma, Hemangi Sane, Prerna Badhe, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Mamta Lohiya, Hema Biju, V.C. Jacob. A Clinical Study Shows Safety and Efficacy of Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Therapy to Improve Quality Of Life in Muscular Dystrophy Patients. **Cell Transplantation.** 2013 Vol. 22, Supplement 1, pp. S127–S138.
43. Sharma A., Sane, H., Paranjape, A., Badhe, P., Gokulchandran, N., & Jacob, V. (2013). Effect of Cellular Therapy seen on Musculoskeletal Magnetic Resonance Imaging in a Case of Becker's Muscular Dystrophy. **Journal of Case Reports**, 3(2), 440-447.
44. Sharma, Alok et al. "Cellular Transplantation Alters the Disease Progression in Becker's Muscular Dystrophy." **Case Reports in Transplantation** 2013 (2013): 909328.

45. Dr. Suvarna Badhe, Ms. Pooja Kulkarni, Dr Guneet Chopra, Dr Nandini Gokulchandran, Dr Alok Sharma Dystrophin Deletion mutation pattern and Cardiac involvement in 46 cases of Dystrophinopathies. *Asian journal of clinical cardiology*. **Asian Journal of Clinical Cardiology**, Vol. 15, No. 6, October 2012: 211-214.
46. Dr. A. Sharma, Ms. P. Kulkarni, Dr. G. Chopra, Dr. N. Gokulchandran, Dr. M. Lohia, Dr. P. Badhe. Autologous Bone Marrow Derived Mononuclear Cell Transplantation In Duchenne Muscular Dystrophy-A Case Report. **Indian journal of Clinical Practice** 2012; 23 (3): 169-72.
47. Nandini Gokulchandran, Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Ritu Varghese, Prerna Bhade. Autologous Bone Marrow Derived Mononuclear Cell Therapy in Muscular Dystrophy: A Review. **Indian journal of Stem Cell Therapy**; 2018; Vol 3(1): 40-55

D) SPINAL CORD INJURY:

48. Alok S, Prerna B, Suhasini, Hemangi S, Samson N, Pooja K, Amruta P, Dhara M, Nandini G. Functional Recovery and Functional Magnetic Resonance Imaging changes Following Cellular Therapy in a Case of Chronic Complete Spinal Cord Injury. **Curr Trends Clin Med Imaging**. 2017; 1(4): 555566.
49. 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. Functional and symptomatic improvement after cellular therapy in a pediatric case of chronic traumatic incomplete SCI. **J Stem Cell Regen Biol** 2017; 3(1): 1-7.
50. Alok Sharma, Hemangi Sane, Dipti Khopkar, Nandini Gokulchandran, Varghese Chako Jacob, Joji Joseph, Prerna Badhe. Functional recovery in chronic stage of spinal cord injury by Neurorestorative Approach. **Case Reports in Surgery 2014** Volume 2014, pages 1-4
51. Alok Sharma, Hemangi Sane, Dipti Khopkar, Nandini Gokulchandran, Hema Biju, V C Jacob, Prerna Badhe. Cellular therapy targeting Functional outcome in a case of Cervical Spinal Cord Injury. **Advances in Stem Cells** 2014 (2014)
52. Sharma A, Sane H, Gokulchandran N, Kulkarni P, Thomas N, et al. (2013) Role of Autologous Bone Marrow Mononuclear Cells in Chronic Cervical Spinal Cord Injury-A Longterm Follow Up Study. **J Neurol Disord** 1: 138.
53. Sharma A, Gokulchandran N, Sane H, Badhe P, Kulkarni P, Lohia M, Nagrajan A, Thomas N. Detailed analysis of the clinical effects of cell therapy for thoracolumbar spinal cord injury: an original study. **Journal of Neurorestoratology**. 2013; 1:13-22.
54. Alok Sharma, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni, Nandini Gokulchandran, Guneet Chopra, Mamta Lohia, V.C.Jacob. Autologous Bone Marrow Derived mononuclear cells for the treatment of Spinal Cord Injury. **The Journal of Orthopaedics**. 2011; 1(1): 33-36.

E) STROKE:

55. Sharma A, Sane H, Paranjape A, Jose A, Mehta D, Inamdar S, Badhe P, Gokulchandran N. Cellular therapy improves brain metabolism in a case of chronic ischemic Stroke. **International Journal of Science and Healthcare Research**. 2019; vol 4 (1): 2455-7587.
56. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Rishabh Sharan, Amruta Paranjape, Prerna Badhe Effect of Cellular Therapy Monitored on Positron Emission Tomography - Computer Tomography Scan in Chronic Hemorrhagic Stroke: A Case Report. **Archiv Neurol Neurosurgery**, 2016 Volume 1(1): 22-25
57. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Sushant Gandhi, Prerna Badhe. Benefits of Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Transplantation in Chronic Ischemic Pontine Infarct. **Journal Of Case Reports** 2016;6(1):80-85
58. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Dipti Khopkar, Amruta Paranjape, Jyothi Sundaram, Sushant Gandhi, and Prerna Badhe. Autologous Bone Marrow Mononuclear Cells Intrathecal Transplantation in Chronic Stroke **Stroke Research and Treatment**, Volume 2014, pages 1-9.
59. Alok Sharma, Hemangi Sane, Anjana Nagrajan, et al., "Autologous Bone Marrow Mononuclear Cells in Ischemic Cerebrovascular Accident Paves Way for Neurorestoration: A Case Report," **Case Reports in Medicine**, vol. 2014, Article ID 530239, 5 pages, 2014. doi:10.1155/2014/530239.
60. Dr. Alok Sharma, Dr. Hemangi Sane, Dr. Prerna Badhe, Ms. Pooja Kulkarni, Dr. Guneet Chopra, Dr. Mamta Lohia, Dr. Nandini Gokulchandran. Autologous Bone Marrow Stem Cell Therapy shows functional improvement in hemorrhagic stroke- a case study. **Indian Journal of Clinical Practice**, 2012;23(2):100-105.

E) ALS/MND:

61. Alok Sharma, Hemangi Sane, Radhika Pradhan, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Jasbinder Kaur, Rohit Das, Prerna Badhe. Neuroregenerative Rehabilitation Therapy with long-term Lithium in a Male Amyotrophic Lateral Sclerosis Patient: A Case Report. **International Journal of Medical Science and Clinical Invention**. February 2019; 6(2) [Ahead of publication]
62. Alok Sharma, Hemangi Sane, Sarita Kaliburgi, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, "Potential Benefits of Cellular Transplantation in a Patient with Amyotrophic Lateral Sclerosis". **Current Opinions in Neurological Science** 1.2 (2017): 31-43
63. Sharma A, Sane H, Sawant D, Paranjape A, Inamdar S, Kaur J, Gokulchandran N, Badhe P. Cellular Therapy in Amyotrophic Lateral Sclerosis: A Case Report; **International Journal of Recent Advances in Multidisciplinary Research**. 2017;1(4):2605-2609
64. Hemangi Sane, Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Sarita Kalburgi, Amruta Paranjape, Prerna Badhe Neurorestoration in Amyotrophic Lateral Sclerosis - A case report. **Indian Journal of Stem Cell therapy**. 2016; 2(1):29-37
65. Alok K Sharma, Hemangi M Sane, Amruta A Paranjape, Nandini Gokulchandran, Anjana Nagrajan, Myola D'sa, Prerna B Badhe. The effect of autologous bone marrow mononuclear cell transplantation on the survival duration in Amyotrophic Lateral Sclerosis - a retrospective controlled study. **Am J Stem Cells** 2015;4(1).
66. Alok Sharma, Prerna Badhe, Omshree Shetty, Pooja Vijaygopal, Nandini Gokulchandran, V.C. Jacob, Mamta Lohia, Hema Biju, Guneet Chopra. Autologous bone marrow derived stem cells for motor neuron disease with anterior horn cell involvement. **Bombay hospital journal**. 2011; 53(1): 71- 75.

E) INTELLECTUAL DISABILITY:

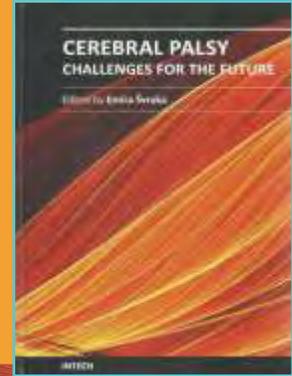
67. Sharma, A., Gokulchandran, N., Varghese, R., Sane, H., Ganar, V., Kulkarni, P., Nivins, S., & Badhe, P. (2019). Improved brain function in an adult case of Intellectual Disability with Autism Spectrum Disorder following Cell Therapy. **International Journal of Medical Science and Clinical Invention**, 6(2), 4294-4301. <https://doi.org/10.18535/ijmsci/v6i2.03>

68. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Vaishali Ganwir, Maitree Maheshwari, Ridhima Sharma, Meenakshi Raichur, Samson Nivins, MS; Prerna Badhe. An open label proof of concept study of intrathecal Autologous Bone Marrow Mononuclear Cells transplantation in Intellectual Disability. **Stem cell research and therapy**. 2017
69. Sharma A, Gokulchandran N, Sane H, Pai S, Kulkarni P, et al. Cognitive Changes after Cellular Therapy in a Case of Intellectual Disability. **J Transplant Stem Cell Biol**. 2017;4(1): 4.
70. Sharma A, Sane H, Pooja K, Akshya N, Nandini G, Akshata S. (2015) Cellular Therapy, a Novel Treatment Option for Intellectual Disability: A Case Report. **J Clin Case Rep** 5:483. doi: 10.4172/2165- 7920.1000483.

E) MISCELLANEOUS:

71. Dr. Alok Sharma, Dr. Hemangi Sane, Dr. Vishal Chafle, Alitta Jose, Pooja Kulkarni, Samson Nivins, Dr. Dhara Mehta, Dr. Nandini Gokulchandran, Dr. Prerna Badhe. Improvements in a case of sensory ataxia through cell transplantation. **International Journal of Medical and Biomedical Studies**, 2019; 3(2).
72. Efficacy of Autologous Bone Marrow Derived Mononuclear Cells in the treatment of neurodeficits in Down's Syndrome: A case report. **British Journal of BioMedical Research**. 2018. (In Press)
73. Dr. Alok Sharma, Ms. Pooja Kulkarni, Dr. Nandini Gokulchandran, Dr. Hemangi Sane, Dr. Prerna Badhe, Ms. Ridhima Sharma, Mr. Samson Nivins. Cognitive and functional improvements in a case of Global developmental disorder after cellular therapy **Indian Journal Of Applied Research**. (In Press)
74. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Khushboo Bhagwanani, Nayana Shet, Mr. Samson Nivins, Prerna Badhe. Functional improvements monitored by Positron Emission Tomography imaging after cell transplantations in severe chronic Traumatic Brain Injury. **International Journal of Surgery and Medicine**. March 2018
75. Dr. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Mrs. Suhasini Pai, Pooja Kulkarni, Jayanti Yadav, Sanket Inamdar. Cellular Therapy for Chronic Traumatic Brachial Plexus Injury-A case report. **Advanced Biomedical Research journal**. 2018;7:51
76. Alok Sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni, Suhasini Pai, Ritu Varghese, Amruta Paranjape. **Stem cell therapy in pediatric neurological disabilities In Physical disabilities**. Intech 2017
77. Alok Sharma, Hemangi Sane, Sarita Kalburgi, Pooja Kulkarni, Sanket Inamdar, Khushboo Bhagwanani, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe. Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Transplantation for Multiple System Atrophy type C- A Case Report. **American Based Research Journal**. 2016.
78. Alok Sharma Hemangi Sane Pooja Kulkarni Nandini Gokulchandran Dhanashree Sawant Samson Nivins Prerna Badhe. **Effect of Cell Transplantation in a Chronic Case of Traumatic Brain Injury**. Transplantation Open. 2016 Volume 1(1): 22-25
79. Alok Sharma, Ziad M Al Zoubi. Rethinking on ethics and regulations in cell therapy as part of neurorestoratology. **Journal of Neurorestoratology** 2016:4 1-14
80. Alok Sharma, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Nandini Gokulchandran, Prerna Badhe Cellular therapy in Neurodevelopmental disorders. **Indian Journal of Stem Cell therapy**. 2016; 2(1):64-73
81. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Hemangi Sane, Prerna Badhe, Amruta Paranjape. Current global trends in regulations for stem cell therapy and the way ahead for India. **Indian Journal of Stem Cell therapy**. 2016; 2(1):5-16
82. Nandini Gokulchandran, Alok Sharma, Hemangi Sane, Prerna Badhe, Pooja Kulkarni. Stem Cell Therapy as a Treatment Modality for Neurotrauma. **Indian Journal of Stem Cell therapy**. 2015; 1(1):21-26.
83. Dr. Alok K. Sharma, Dr. Hemangi Sane, Dr. Nandini Gokulchandran, Dr. Amruta Paranjape, Ms. Pooja Kulkarni, Dr. Prerna Badhe. The need to review the existing guidelines and proposed regulations for stem cell therapy in India based on published scientific facts, patient requirements, national priorities and global trends. **Indian Journal of Stem Cell therapy**. 2015; 1(1):7-20.
84. Alok Sharma, Prerna Badhe, Nandini Gokulchandran, Pooja Kulkarni, Hemangi Sane, Mamta Lohia, Vineet Avhad. Autologous bone marrow derived mononuclear cell therapy for vascular dementia - Case report. **Journal of stem cell research and therapy**. **J Stem Cell Res Ther** 2:129.
85. Alok Sharma, Hemangi Sane, Pooja Kulkarni, Jayanti Yadav, Nandini Gokulchandran, Hema Biju, Prerna Badhe. Cell therapy attempted as a novel approach for chronic traumatic brain injury - a pilot study. **Springer Plus** (2015) 4:26.
86. Sharma A, Sane H, Paranjape A, Gokulchandran N, Takle M, et al. (2014) Seizures as an Adverse Event of Cellular Therapy in Pediatric Neurological Disorders and its Prevention. **J Neurol Disord** 2:164.
87. Alok Sharma, Hemangi Sane, Amruta Paranjape, Nandini Gokulchandran, Hema Biju, Myola D'sa, Prerna Badhe. Cellular Transplantation May Modulate Disease Progression In Spino-Cerebellar Ataxia – A Case Report. **Indian Journal Of Medical Research And Pharmaceutical Sciences**. August 2014; 1(3).
88. Alok Sharma, Nandini Gokulchandran, Guneet Chopra, Pooja Kulkarni, Mamta Lohia, Prerna Badhe, V.C. Jacob. Administration of autologous bone marrow derived mononuclear cells in children with incurable neurological disorders and injury is safe and improves their quality of life. **Cell Transplantation**, 2012; 21 Supp 1: S1 – S12.
89. A. Sharma, P. Badhe, N. Gokulchandran, P. Kulkarni, V.C Jacob, M. Lohia, J. George Joseph, H. Biju, G. Chopra. Administration of Autologous bone marrow stem cells intrathecally in Multiple Sclerosis patients is safe and improves their quality of life. **Indian Journal of clinical Practice**. 2011;21(11):622-625.
90. Sharma A, Gokulchandran N, Kulkarni P, Chopra G. Application of autologous bone marrow stem cells in giant axonal neuropathy. **Indian J Med Sci** 2010;64:41-4.
91. A Sharma, P Kulkarni, N Gokulchandran, P Badhe, VC Jacob, M Lohia, J George Joseph, H Biju, G Chopra. **Adult Stem Cells for Spinal Muscular Atrophy**. **Bangladesh Journal Of Neuroscience**. 2009; 25(2): 104- 107.
92. Alok sharma, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Amruta Paranjape, Pooja Kulkarni, Prerna Badhe. Recent development in ethical understanding and regulations for clinical application of stem cells. **Indian journal of Stem Cell Therapy**; 2018; Vol 3(1): 5-20.
93. Samson Nivins, Pooja Kulkarni, Suvarna Badhe, Hemangi Sane, Nandini Gokulchandran, Alok Sharma. Disease progression in early onset Alzheimer's Dementia over a period of 1 year using 18F-FDG-PET – A Case based approach. **EC Neurology (In press)**

Chapter on “Stem Cell Therapy for Cerebral Palsy” written from NeuroGen, published in an international book - “Cerebral Palsy Challenges for the Future” (Publisher - Intech)



Cerebral Palsy Challenges for the Future



Chapter 7

Stem Cell Therapy for Cerebral Palsy – A Novel Option

Alok Sharma, Hemangi Sane,
Nandini Gokulchandrar, 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 Mario R. Capecchi, 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 founts 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 hamstrung 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

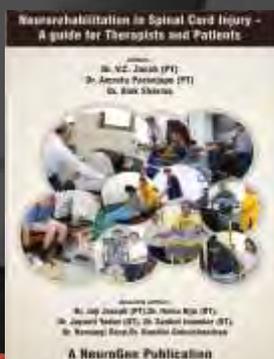
INTECH

© 2014 The Author(s). Licensee Intech. This chapter is published under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

A Foreword by Hrithik Roshan



**A FOREWORD BY
HRITHIK
ROSHAN
FOR
“NEUROREHABILITATION
IN SPINAL CORD
INJURY - A GUIDEBOOK
FOR THERAPISTS
AND PATIENTS”
A NEUROGEN
PUBLICATION**



To the therapists looking after patients of spinal cord injury and the patients themselves:-

Writing a foreword for this book takes me back in time when I was preparing for my role in Guzaarish. In the movie, I portrayed a man with quadriplegia and his fight to earn his own death. Euthanasia, the subject of the movie was grave and it portrayed one of the grim fates of people who suffer from quadriplegia. It took me a while to understand, comprehend and most importantly accept the way of living of a quadriplegic.

I met a lot of quadriplegic people in the process and I felt that death is not the solution. One of them was John- a wheelchair bound quadriplegic, who had a road accident. The hopelessness that I had portrayed in the movie was whisked away by real life experiences with John. John in the coming time underwent stem cell transplantation and rigorous rehabilitation at NeuroGen Brain and Spine Institute and looking at the way he improved I felt that there is hope for patients with spinal cord injury. I also understood the importance of rehabilitation in the lives of quadriplegics and paraplegics. Rehabilitation is a tool that can help them maximize their potential and far beyond that.

This book is unique and special in its pictorial depiction of step wise rehabilitation for the patients with spinal cord injury. It will help numerous patients who have lost all hopes of living an independent life. There was much need for a guidebook for patients suffering from spinal cord injury and I am happy that such initiative has been taken.

Unlike the hopelessness and helplessness that I felt while I was portraying 'Ethan Mascarenhas' in reality the quadriplegics live with a great dignity and unyielding spirit. If this book had been available before I played the role of 'Ethan' it would have been a great help to me.

I thank the authors for putting together this much needed book as well as for asking me to write this introduction. My best wishes are with all the therapists and patients who read this book. I want all the therapists to know that your hard work helps makes a big difference to the lives of Spinal cord injury patients and I wish to tell all the patients who read this book to not give up on themselves since as long as there is life there is always hope.

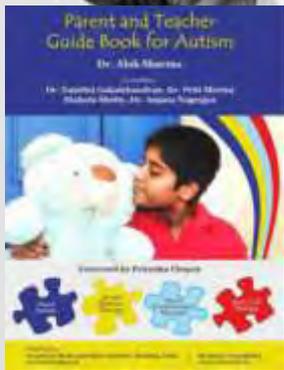
Hrithik Roshan

A Foreword by Priyanka Chopra



A foreword by
Priyanka Chopra
for the "Parent and Teacher
Guide Book for Autism"
2nd Edition -
A NeuroGen
Publication

Priyanka portrayed
the endearing
character of
**Jhilmil
Chatterjee**,
who has autism, in
the movie "Barfi".



Priyanka Chopra

Date: 24th January, 2013.

To,

The parents & Teacher of Children with Autism.

Recently I played the character of Jhilmil who was a character that suffered from autism. When we were researching what we wanted Jhilmil to be and how she would be, she turned into that person by meeting and speaking to a lot of people. That is how she emerged. There is no real reference point to how Jhilmil was. We have not derived her from any reference of any character.

Because autism's range and the range of symptoms are so huge, it can be anything. That is what exactly she is. She has an incredible childlike innocent quality to her.

Did you know that a child with high functioning autism may have a normal or high I.Q., be able to attend a regular school and hold a job later in life. However, this person may have difficulty expressing himself and may not know how to mix with other people.

Children with autism are creators, they live in their own world which is very different from ours, yet they seem so self sufficient whereas we struggle to grapple with our own surroundings. This is what interested me and got me to read and learn more about them.

This book is a step in that direction. We as parents need to understand what our child is going through and help nurture his interest by trying to understand their worlds. Its an effort to bridge the gap by helping us decipher them and help them to become a part of our society. A guidebook like this is invaluable for all the people and especially parents who deal with autism on a regular basis. I only wish that had such a book been available earlier, Jhilmil would have been understood a whole lot better.

Priyanka Chopra

403, Karan Apts., Behind Green Acres, Lokhandwala Complex, Andheri (W), Mumbai - 400 053.

A Foreword by Shri. Narendra Modi



For the “Patient & Parent Guide Book for Muscular Dystrophy” (Gujarati Edition) - A NeuroGen Publication

This is a translations of the Gujarati foreword given by Mr. Narendra Modi

Date : 26-02-2013

One of the most valuable gifts that nature can bestow on a woman is the gift of a child. A new born child brings immeasurable happiness to a parent but when the child suffers from an incurable disease at birth this happens quickly turns into a nightmare. Today in the fast paced, ever evolving field of medicine it has become possible to treat such incurable diseases. Science & research has made it possible to develop test-tube babies and this proves that the possibilities are endless.

One of the most challenging task is to take care of the children suffering from such diseases and catering to their special needs. Muscular Dystrophy is one such disease that challenges the patience of the parents, treating doctors and the therapists and often keeps it on the edge. In such a situation a Guidebook on care for such patients in Gujarati proves to be an invaluable resource.

Dr Alok Sharma and his team have done a commendable job in the development of this book in English. Mrs Vibhuti Bhatt has translated this book in Gujarati keeping in mind the plight of the people of Gujarat suffering from such incurable diseases and this is an even more praise worthy endeavor. This book plays a vital role in reaching out to the common man by presenting concepts in a simple and easy to understand language. My best wishes that this book serves as a focal point for all the people associated in the treatment of Muscular Disease facilitates their work.

(Narendra Modi)

NeuroGen Publications being Released By Health Minister of Maharashtra Dr. Deepak Sawant



For the “Looking After Children with Autism - A Handbook” (Marathi Edition)

A Foreword by Dr. Deepak Sawant

स्वममता म्हणजेच Autism या आजारासंबंधी “Looking after Children with Autism” या पुस्तकाद्वारे अतिशय विस्तृत व परीपूर्ण माहिती देण्याचा प्रामाणिक प्रयत्न आहे.

डॉ.आलोक शर्मा हे प्रख्यात न्युरोसर्जन व प्रतिष्ठित वैद्यकीय व्यावसायिक असून त्यांनी व त्यांच्या सहकाऱ्यांनी सामाजिक बांधिलकीची जाणीव ठेवून स्वममन मुलांच्या पालकांसाठी लिहिलेली माहिती पुस्तिका आहे. विशेषतः संवादाच्या व वर्तनाच्या रागरवा आणि आहाराशी निगडित दैनंदिन उपचारांची माहिती पुस्तिका आहे. विशेष करून या आजारामुळे उद्भवणाऱ्या रोजच्या अडथळांपर्यंत मात करण्यासाठी समुपदेशनाच्या माध्यमातून दिलेली मार्गदर्शक तत्वेच आहेत.

हा सर्व प्रयत्न कौतुकार्थ्य असून स्वममता वा आजारावर अधिक संशोधनात्मक काम करून उत्तीर्ण प्रत्यारोपण (Stem Cell Therapy) या विषयी माहिती देण्यात आली आहे.

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

(Dr. Deepak Sawant)

Minister of Public Health and Family Welfare
Government of Maharashtra
Mantralaya, Mumbai 400032
www.maharashtra.gov.in

“Looking after Children with Autism” is a book which has made an honest attempt to comprehensively and holistically give information about autism.

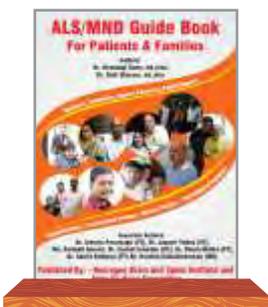
Dr. Alok Sharma a renowned neurosurgeon and eminent medical professional, along with his colleagues, has written this informative book for the parents of children with autism, out of their unconditional affection for them.

This book specifically, covers information regarding speech, communication, behavioral issues and nutrition for children with autism. More importantly it covers inputs for handling the daily challenges faced by the parents of an autistic child.

This attempt is indeed appreciable. Worth acknowledging, is their research on “Stem cell therapy for autism”, about which they have given more information in this handbook.

I would like to extend my best wishes to Dr. Alok Sharma and his team for their future journey.

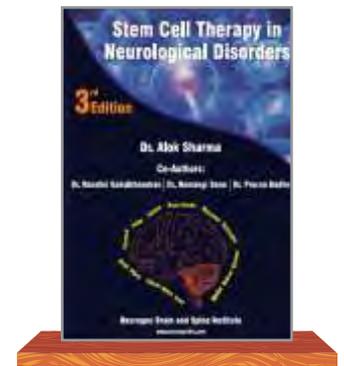
(Dr Deepak Sawant)



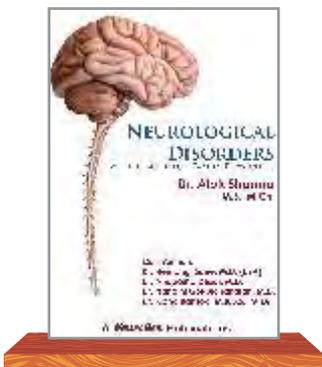
For the “ALS/MND Guide Book For Patients & Families”



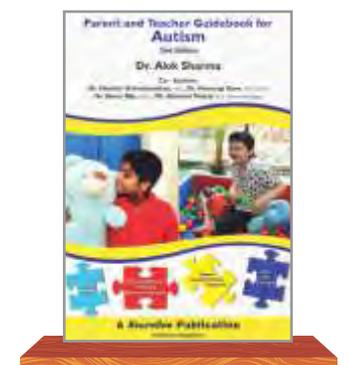
Book Written By Neurogen Team Inaugurated By Various Eminent National & International Personalities



Dr Wise Young (America), Dr Hongyun Huang (China) Dr Ziad Al Zoubi (Jordan), world leaders in Neurorestoratology releasing NeuroGen's Book on Stem Cell Therapy at the 7th Annual Conference of International Association of Neurorestoratology



Senior Office Bearers of the Indian Medical Association releasing NeuroGen's Books for general practitioners on neurological disorders at the 44th Annual Conference Indian Medical Association

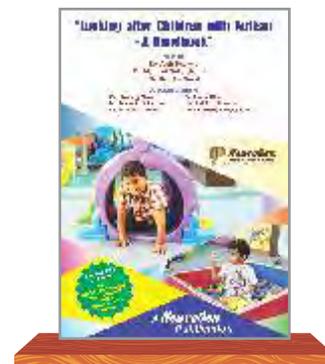


NeuroGen's Book on Autism "Parent & Teacher's guidebook for Autism, 2nd Edition" being released at the 'International Conference on Autism Cerebral Palsy and Neurological Disorders' by **Andaline Thyse from South Africa** and parents of children with autism.

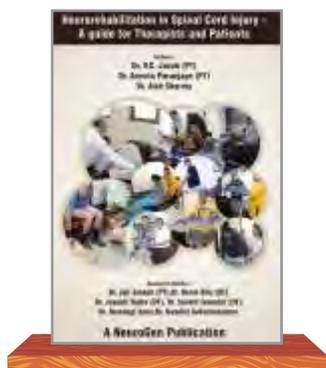
Book Written By Neurogen Team Inaugurated By Various Eminent National & International Personalities



Hon'ble Shri. Rajkumar Badole Cabinet Minister for Social Justice Special Assistance, Maharashtra State releasing NeuroGen's Book "Multidisciplinary Management of Physical & Cognitive Disability in Children"

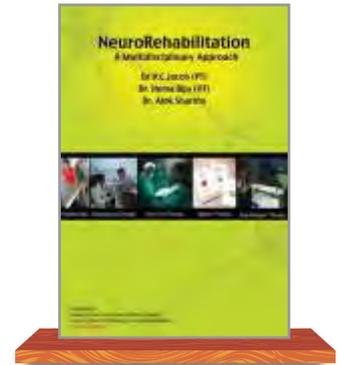


Mr Ganesh Naik (Minister in the Maharashtra Government) releasing NeuroGen's Book "Looking after children with Autism" - A Handbook, on the occasion of World Autism Day.



Dr. Wise Young (America) releasing NeuroGen's Book "Neurorehabilitation in Spinal Cord Injury - A Guidebook for Therapist and Patient"

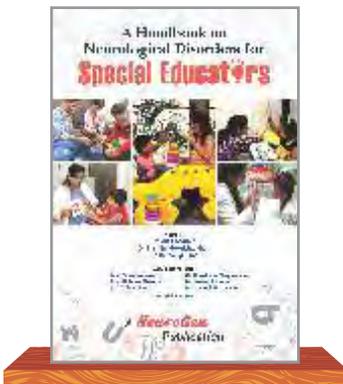
NeuroGen Publications being Released By Various Eminent National & International Dignitaries



Maharashtra Health Minister Suresh Shetty & Bollywood actress Rani Mukerjee releasing NeuroGen's book on "Neurorehabilitation"

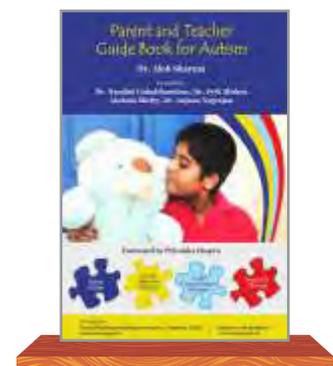


Mr. K. N. Singh, DCGI (Drug controller General of India) releasing the 1st issue of Indian Journal of Stem Cell Therapy in **New Delhi** on occasion of the 2nd Annual Conference at Stem Cell Society. Dr Nandini Gokulchandran from NeuroGen Brain & Spine Institute is the founder editor of this journal.



Hon'ble Minister of Government of India **Dr. Thawar Chand Gehlot (Minister of Social Justice and Empowerment)** Inaugurated NeuroGen's Book "A Handbook on Neurological Disorders for Special Educators" in Delhi

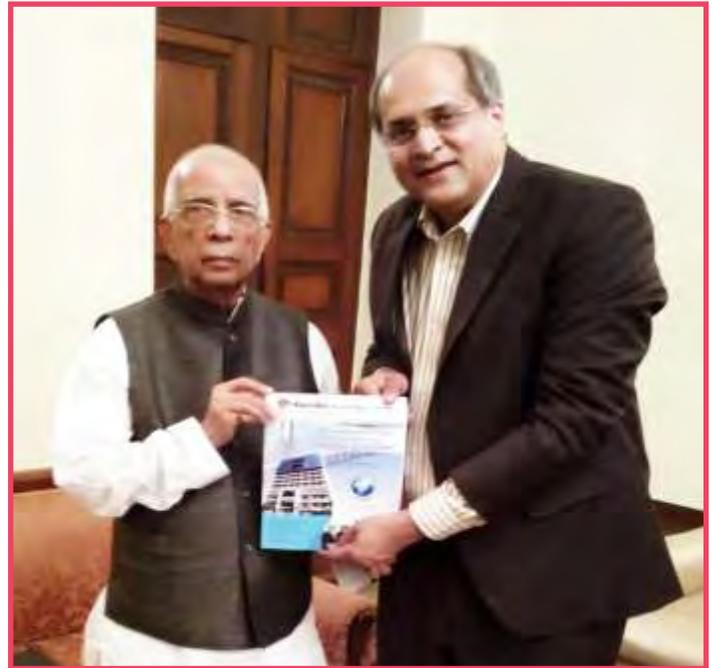
Bollywood Singer Shankar Mahadevan releasing NeuroGen's Book on "Autism"



NeuroGen Publications being Released By Various Eminent National Dignitaries



Maharashtra Governor Shri. Chennamaneni Vidyasagar Rao with Dr Alok Sharma of NeuroGen at Raj Bhavan



Governor of West Bengal Shri Kesharinath Tripathi being presented with NeuroGen brochure in **Kolkata**



Maharashtra Governor K. Sankaranarayanan with Dr Alok Sharma & Dr Nandini Gokulchandran of NeuroGen at Raj Bhavan

NeuroGen Publications being Released By Various Eminent National Dignitaries

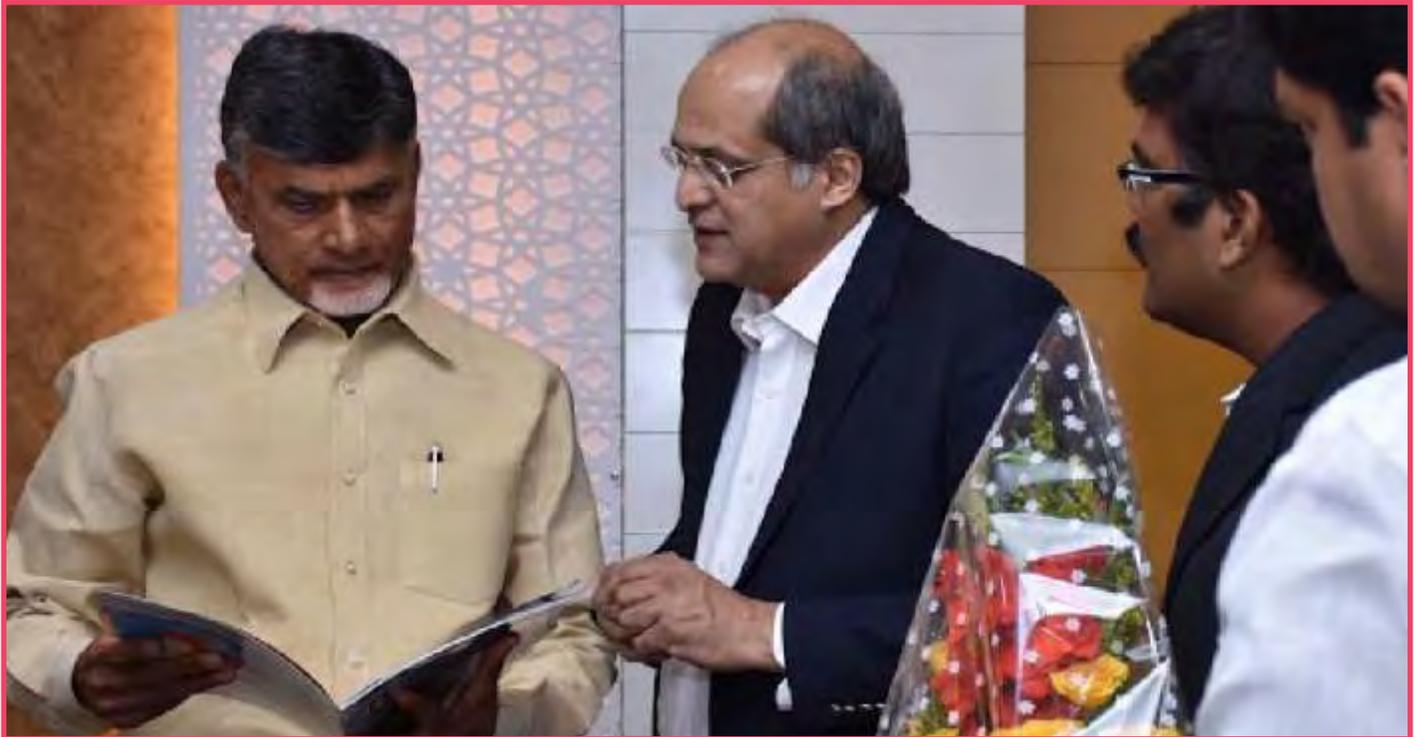


His Highness Sheikh Faisal Bin Khalid Al Qasimi (Sharjah) being presented with the NeuroGen's book on Stem Cell Therapy in Neurological Disorders



His Excellency Khaled Al Kamda (Dubai) being presented with the 1st copy of the Arabic brochure

Special Recognition of NeuroGen at Andhra Pradesh



Andhra Pradesh Chief Minister Shri. Chandrababu Naidu with Dr. Alok Sharma discussing advance treatment options for incurable neurological disorders.



Health Minister of Andhra Pradesh Shree Kamineni Srinivas releasing NeuroGen's Telugu Brochure in **Vijayawada**

Special Recognition of NeuroGen Senior Doctor



Dr Alok Sharma receiving **National Business Service Excellence Award**



Dr Alok Sharma receiving **SUSHRUT AWARD** for exemplary work in the field of Surgery



Dr Hemangi Sane of NeuroGen receiving International Women's Day Award from **Mumbai Mayor Sunil Prabhu**

Important Visitors to NeuroGen



Bollywood actor **Hrithik Roshan** visits NeuroGen

Mumbai Mayor Shobha Raul releasing NeuroGen's book on "Muscular Dystrophy"



Shri K L Prasad, Commissioner of Police, Navi Mumbai visited NeuroGen on the occasion of **World Autism Day** (2nd April 2015)



Over 8000 Patients from Over 65 Countries



America



Afghanistan



Albania



Algeria



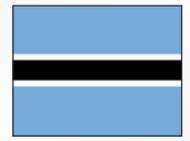
Australia



Bahrain



Bangladesh



Botswana



Brazil



Bulgaria



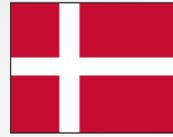
Belgium



Burundi



Canada



Denmark



England



Ecuador



Ethiopia



Egypt



Germany



Hungary



India



Indonesia



Iraq



Iran



Italy



Kenya



Korea



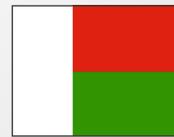
Kuwait



Lebanon



Malaysia



Madagascar



Mauritius



Mozambique



Maldives



Morocco



Nepal



New Zealand



Nigeria



Norway



Netherlands



North Korea



Oman



Pakistan



Philippines



Qatar



Russia



Rwanda



Romania



Saudi Arabia



Singapore



Somalia



South Africa



Sri Lanka



Sudan



Syria



South Sudan



Tanzania



Turkey



UAE



Uganda



Vietnam



Venezuela



West Indies

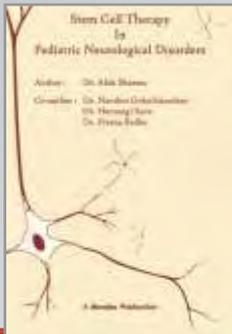


Zimbabwe

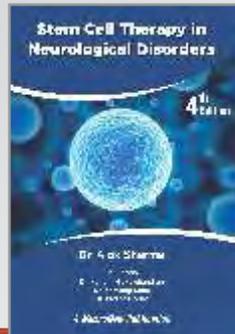


Zambia

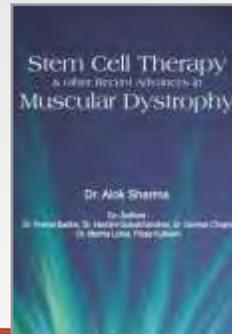
**Stem Cell Therapy
In Pediatric
Neurological Disorders
2nd Edition**



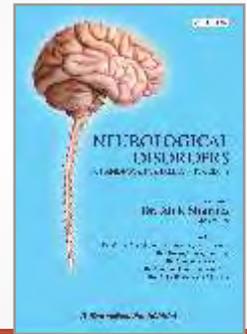
**Stem Cell Therapy
in Neurological
Disorders
4th Edition**



**Stem Cell Therapy &
Other Recent
Advances in
Muscular Dystrophy**



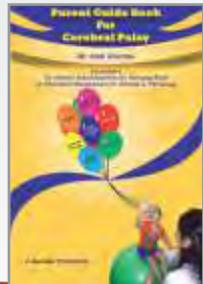
**Neurological Disorders
A Handbook for
Family Physicians
2nd Edition**



**Parent &
Teacher Guide
Book for Autism
2nd Edition**



**Patient
Guide Book
for
Cerebral Palsy**



**Patient & Parent
Guidebook
on Muscular
Dystrophy**



**પેશન્ટ અને પેરન્ટ
માર્ગદર્શિકા
મસ્ક્યુલર ડિસ્ટ્રોફી વિશે**



**Neuro
Rehabilitation-
A Multidisciplinary
Approach**



**Neurorehabilitation
in Spinal Cord Injury
A guide for Therapists
and Patients**



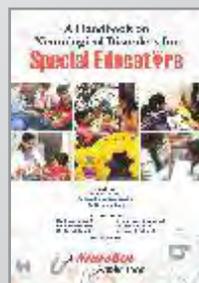
**Looking after
Children with
Autism -
A handbook**



**ALS / MND
Guide Book
For Patients
& Families**



**A Handbook
on Neurological
Disorders For
Special Educators**



**Multidisciplinary Management
of Physical & Cognitive
Disability in Children**





NeuroGen Brain & Spine Institute

Centre for Stem Cell Therapy and Neurorehabilitation

ISO 9001:2015 Certified



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