



се надевам во 2018. со помош на експерти - лекари од Клиниките од Скопје, нови процедури, елективни операции на мозок, опера-

ции на рбет, торакални и некои васкуларни операции, како и нови уролошки операции. Воедно ќе настојуваме да обезбедиме и набавиме соодветни медицински апарати.

Тоа во моментот го договараме и сме во постојана соработка со Стручниот тим и работата на Комисиите за контрола на квалитетот на работата, Интерхоспиталните инфекции, Комисијата за следење на малигните заболувања. Сметам дека како мотив за медицинскиот персонал ќе биде потребно и дополнителното обучување, но и евалуација на сите постигнати резултати. Исто така, ќе се обидам доколку е возможно дел од непотрошените пари за репрезентација, да ги искористам за награда на најдобрите - доктор, сестра, болничар, хигиеничар итн. по избор на вработените во секоја работна единица. Следењето на резултатите и евалуацијата во

моментот го спроведуваме преку анкетите на вработените и пациентите, одредени од Агенцијата за акредитација и спроведување на европските стандарди за работење. Што значи - со заеднички сили и соработката на целиот персонал ќе постигнеме повисоки стандарди и подобри услови за работење. Секако тоа ќе дојде на повисоко ниво, со изградбата на новата болница, а до тогаш во условите што ги имаме ќе се трудиме на најдобар можен начин да ги извршуваме услугите и целосната грижа и здравствена заштита, посветувајќи целосно внимание на професионалноста и посветеноста во работата, а за возврат се надеваме дека повратно ќе добиеме благодарни и излекувани пациенти.

**Интервјуто го подготви:
м-р Марина Шуманска**

Фебрилни конвулзии во детската возраст

*Д-р спец Ирена Николова
Д-р спец Марија Димитровска-Иванова
РЕ Детски болести*

Фебрилни напади се напади или конвулзии кои се јавуваат кај мали деца и се предизвикани од покачена температура – треска, која не е предизвикана од инфекции на ЦНС. Вообичаено се јавуваат на возраст од околу 6 месеци до 5 години. Овој ризик го достигнува својот врв во тек на втората година од животот. Треската може да биде симтом кај вообичаени болести во детството, како на пример настинка грип, инфекции на респираторниот систем, инфекции на урогенитален систем итн...

По некои истражувања се смета дека фебрилните конвулзии се наследни и често се јавуваат кај близнаците или кај деца чии мајки имале потешкотии за време на пораѓај. Децата кај кои се појавиле фебрилни конвулзии и ако конвузи-

Повеќето фебрилни напади траат само неколку минути и се придружени со треска над (38,3°C). Иако можат да бидат застрашувачки за родителите, кратки фебрилни напади (помалку од 15 минути) не предизвикуваат никакви долгорочни здравствени проблеми. Појава на фебрилни конвулзии не значи дека детето има епилепсија. Дури и продолжените напади (со траење повеќе од 15 минути) обично имаат добар исход, но носат зголемен ризик од развој на епилепсија. Огромен број на студии покажаа дека дури и децата со продолжени фебрилни напади имаат нормални постигнувања во училиштата и извршуваат и интелектуални тестови како нивните браќа и сестри кои немаат напади. Дури и кога напа-

Најголема грижа се малата група деца со многу долготрајни фебрилни напади кои траат подолго од 30 минути и кои се рецидивирачки. Кај овие деца, ризикот од епилепсија е до 30-40%, иако состојбата може да не се појави многу години. Неодамнешните студии укажуваат на тоа дека продолжените фебрилни напади може да го повредат хипокампусот, структура на мозокот која е поврзана со епилепсија со темпорален лобус (TLE).

Околу 40 % од децата кај кои ќе се јави еден фебрилен напад имаат зголемен ризик од повторување на конвулзиите.

