



**SOUTHEAST EUROPEAN MEDICAL FORUM
(SEEMF)**

**SECOND INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS**

7 - 10 September 2011
Sol Nesebar Resort, Nesebar
Bulgaria



TABLE OF CONTENTS

Accreditation and Certificate of Attendance	2
Organizing Committee	3
Scientific Committee	5
Scientific Programme	7
Abstracts	7
Diabetes and Complications	13
Infectious and Chronic Noninfectious Diseases	14
Oncologic Diseases	38
Cardiovascular Diseases	62
Health Reforms and Funding	83
Miscellaneous	112
	148

СЪДЪРЖАНИЕ

Кредитиране и сертификат за участие	2
Организационен комитет	4
Научен комитет	6
Научна програма	10
Резюмета	10
Диабет и усложнения	13
Инфекциозни и хронични неинфекциозни заболявания	14
Онкологични заболявания	38
Сърдечно-съдови заболявания	62
Здравни реформи и финансиране	83
Разни	112
	148

ПРЕТТРАНСФУЗИСКО ИСПИТУВАЊЕ НА КРВНИ ПРИМЕРОЦИ ВО РЕ ТРАНСФУЗИОЛОГИЈА ПРИ КЛИНИЧКАТА БОЛНИЦА ВО ШТИП, РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Камчев Н., Камчева Г., Витларова Ј., Камчева М., Величкова Н.
Клиничка болница во Штип, Република Македонија

Апстракт

Цел: Да се прикажат техничките и организационите процедури кои се применуваат во РЕ трансфузиологија за обезбедување безбедна трансфузија на крв.

Материјал и методи: Безбедноста на трансфундираната крв започнува уште со поставувањето индикација од потреба за трансфузија на крв и пополнување на побарувањето кое содржи: име и презиме, дата на раѓање, ЕМБ, болнички идентификациски број на болниот и потпис со печат на докторот кој го пополнува побарувањето, вид и количина на крвната компонента, дијагноза, кратка анамнеза, дата, час, установа, одделение од каде е побарувањето и степенот на итност. Потоа отпочнува правилно земање на крв од болниот, одбележување на крвниот примерок со генерали, евидентен број или баркод, дата и час и потпис на здравствениот работник. Вака припреманиот крвен примерок со пополнетото побарување се доставува до РЕ трансфузиологија. Трансфузистот во РЕ го прима побарувањето и крвниот примерок, запишува дата, час на примање и става потпис. Ако крвниот примерок не е итен, се чува на $+4^{\circ}\text{C}$. Во РЕ трансфузиологија постапката за одредување на АВО и RhD крвна група на крвниот примерок од пациентот се одредува со две техники и две различни серии моноклонални реагенси. Се користи техника на плочка и микрогел-аглутинациска техника во соодветна картичка. Одредување на крвна подгрупа на А и АВ со соодветен лактин се врши по потреба. За одредување на RhD фенотипот се користи моноклонален anti-D реагенс. Резултатот го потпишува трансфузионист и трансфузиолог независно еден од друг. Тестот за откривање на антиеритроцитните антитела се изведува задолжително како составен дел на тестот за компатибилност. Истиот се изведува со микрогел метода со соодветна картичка. Потоа се проверува уште еднаш крвната група и Rh факторот на пациентот и дарителот. Се пополнува испратница-документација со име и презиме на болниот, год.на раѓање, одделение, крвна група и Rh фактор, дата и час на издавање, евидентен број на крните компоненти и се става потпис од трансфузист и трансфузиолог. Се пополнува и посттрансфузиски картон и крвната единица со комплетна документација преку здравствен работник се доставува до одделението. Потоа се прави проверка на крвната група на примателот во болничкиот кревет, непосредно пред апликацијата на крвниот примерок.

Резултати: Во изминатите пет години во Клиничката болница во Штип трансфундирани се 12.500 трансфузии на еритроцитни концентрати. Многу ретки, лесни, фебрилни и алергични посттрансфузиони реакции се забележани, но, потешки рани и касни реакции не се забележани.

Заклучок: Безбедната трансфузија на крв не зависи само од користење на софистицирана апаратура, тестови, серуми и располагање со високостручен и дефиренциран кадар, туку и од многу технички, организациони и административни процедури кои се рутинска работа во РЕ трансфузиологија. Употребата на преттрансфузиски техники и процедури во современата трансфузиологија несомнено водат кон безбедна трансфузија на крв и крвни компоненти