



ПОВЕЌЕ ЛЕКОВИ
ПОМАЛКУ ЗДРАВЈЕ
Употреба и злоупотреба на
лековите

КЛИМАТСКИ ЗДРАВСТВЕНИ
ИНСТИТУЦИИ

ТЕРАПЕВТСКА ПРИМЕНА НА ВЕЖБИТЕ ВО
ХИРУРГИЈАТА И КЛИНИЧКО БИОЛОШКА
ОПРАВДАНОСТ



Содржина:

НОВИНИ НОВИНИ НОВИНИ	4
ЖИВОТЕН РАБОТЕН ВЕК НА ЕДЕН ИНТЕРНИСТ <i>Интервју со прим. д-р Славе Димитров</i>	6
ЗДРАВСТВЕНИ ПРИДОБИВКИ ОД КУРКУМИНОТ КАКО ДОДАТОК ВО ИСХРАНАТА <i>Асистент м-р Мимоза Стаменковска</i>	8
ЗДРАВСТВОТО И МУЛТИСЕКТОРСКИТЕ ТИМОВИ ВО ГРИЖА ЗА ЖЕННИТЕ - ЖРТВИ НА НАСИЛСТВО <i>Цветанка Давиткова, социјален работник</i>	10
ВИРУСНИ ИНФЕКЦИИ ВО ТЕК НА БРЕМЕНОСТ (Прв дел) <i>д-р Александар Стојановски, д-р Љупка Лазарева</i>	12
ХОРСКОТО ПЕЕЊЕ И НЕГОВИ ФИЗИОЛОШКИ, ПСИХОЛОШКИ И СОЦИЈАЛНИ БЕНЕФИТИ (Втор дел) <i>М-р Ивана Ѓурѓевиќ Јанков</i>	14
ПОВЕЌЕ ЛЕКОВИ ПОМАЛКУ ЗДРАВЈЕ Употреба и злоупотреба на лековите <i>д-р sci. магистер, Билјана Лазарова</i>	16
РАЦИОНАЛНА ПРИМЕНА НА АНТИБИОТИЦИ, ЗЛОУПОТРЕБА И РЕЗИСТЕНЦИЈА <i>Благој Пилатов</i>	19
ФОТОТЕРАПИЈАТА КАКО МЕДИЦИНСКИ ТРЕТМАН ОД ПРВ ИЗБОР ПРИ НЕОНАТАЛНА ЖОЛТИЦА <i>д-р Лидија Мацовска, проф. д-р Елизабета Зисовска, д-р Бисера Ѓорѓиевска, д-р Даниела Жабева</i>	20
СИНДРОМ НА ПОЛИЦИСТИЧНИ ЈАНИЦИ <i>д-р Љупка Лазарева, д-р Александар Стојановски</i>	22
НЕГА И ТРЕТМАН НА ДЕЦА СО ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА ВО ИСТОЧНА МАКЕДОНИЈА, 2014-2018 ГОДИНА <i>Гордана Панова, Маријана Станкова</i>	24
СОВРЕМЕНИ ДИЈАГНОСТИЧКИ МЕТОДИ ЗА ДЕТЕКТИРАЊЕ НА КАРИОЗНА ЛЕЗИЈА <i>Доц. д-р Наташа Лонгровера, проф. д-р Ивона Ковачевска</i>	26
ТЕРАПЕВТСКА ПРИМЕНА НА ВЕЖБИТЕ ВО ХИРУРГИЈАТА И КЛИНИЧКО БИОЛОШКА ОПРАВДАНОСТ <i>Доц. д-р Данче Василева</i>	28

medicus

Информативен гласник на
ЈАВНОТО ЗДРАВСТВО - ШТИП ГОДИНА II1 БРОЈ 29, 2020 година
e-mail: marinasuma@yahoo.com

Издавач: ЈЗУ Клиничка болница - Штип

Уредник: м-р Марина Шуманска

Рецензент: проф. д-р мед. сци. Елизабета Зисовска

Редакција: прим. д-р Стојче Василева, прим. д-р Зоран Живков,
прим. д-р сци. Билјана Лазарова, д-р сци. Гордана Камчева, прим. д-р Марина
Гацова, д-р Александар Стојановски, прим. д-р Севда Гацова, д-р сци. Страхијл
Газепов, д-р сци. Наталија Дечовски, дипл. правник Мирче Панев,

м-р Марина Шуманска, м-р Лидија Миленковска,
м-р Павлина Николовска, д-р сци. Невенка Величкова

Печати: АРТ ПРИНТ СТУДИО - Скопје

Тираж: 300 примероци

СОВРЕМЕНИ ДИЈАГНОСТИЧКИ МЕТОДИ ЗА ДЕТЕКТИРАЊЕ НА КАРИОЗНА ЛЕЗИЈА

Доц. д-р Наташа Лонгрова, проф. д-р Ивона Ковачевска

Факултет за стоматолошки науки,
Универзитет „Гоце Делчев“, - Штип

Кариесот претставува болест на тврдите забни ткива: емајл, дентин и цемент. Спаѓа во една од најчестите болести на светската популација, а клинички се манифестира со различни патофизиолошки промени на ткивата, ултраструктурни и морфолошки промени. Најчест симптом на болеста е болка, која се провоцира на ладно, слатко, кисело и болка при јавување на храна.

Според начинот на настанување разликуваме примарен и кариес кој настанува на интакнти забни површини, секундарен кариес кој настанува до постоечката реставрација а рекурентниот кариес под реставрацијата.

Динамиката и законитостите во развојот на кариозна лезија упатуваат на тоа дека кариозната лезија не е едноставна. Затоа треба знаење кое се темели на клиничките знаци на кариозната лезија и вештината на стоматологот (остроок и вештарак), а цел на дијагностиката е најдобра терапија за пациентот во однос на тераписките можности за секој вид на лезија, пациентот да се информира и лонгitudинално клиничко пратење на развојот на болеста.

Дијагнозата на кариесот е посебно важна заради две причини:

1. Почетната кариозна лезија може да се лечи со неинвазивни постапки (контрола за настанување на денталниот плак, хемопрофилакса на плакот) и минимално инвазивни постапки (залевање на фисури, претварање на физиолошките нечисти места во физиолошки чисти места).
2. Со напредувањето на кариозната лезија голема количина анааткива е неповратно, иреверзибилно, оштетено (постои можност

ременилизација на деменерилизираниот дентин) и со никакви постапки неможе да се врати. Може само да се надомести со реставративни материјали и постапки.

Во скlop на дијагностичката постапка која има за цел поставување на дијагноза, од која ќе произлезе одлуката во начинот на терапија, се служиме со: податоци од анамнеза (болка, крварење од гингива, системски болести), физикален преглед (визуелни и тактилен преглед на забите и воочување знаци на болест) и дијагностички постапки (транслуминација, радиолошка снимка (RTG), дијагностички постапки кои се темелат на X зраците, дијагностички постапки кои се темелат на дневна светлина, дијагностички постапки кои се темелат на електрична струја, дијагностички постапки кои се темелат на ултразвук).

Долговремево минатото, а и денес во голем број на случаји, дијагнозата на кариесот се темели на клинички визуелен и тактилен преглед, со евентуална помош на транслуминација и радиолошка снимка.

Во современи дијагностички методи базирани на светлина со голема прецизност спаѓаат:

- Фибероптичка транслуминација (eng. Fiber-Optic Transillumination (FOTI)) – е визуелна постапка за дијагноза на кариес со помош на уред кој има точкаст извор на интензивна светлина со промер 0,3 – 0,5 mm која се трансмитира низ забот.
- Дигиталнафибер-оптичката транслуминација (DIFOTI) – Digital Imaging Fiber-Optic Transillumination, користи видлива светлина, нејонизирачко зрачење, и е одобрено од американската асоцијација за храна и употреба на лекови за детекција

на кариес на апраксимальните, мазните и оклузалните површини, како и за рекурентен кариес.

Голем број на студии ја подржуваат употребата на FOTI и DIFOTI во дијагноза на оклузалниот кариес. Големата сензитивност на оваа техника овозможува кариес во форма на бела дамка на емајлот да биде детектира на веднаш и да се започне со соодветен третман. Голема предност има во тоа што лезите се детектираат уште пред да бидат видливи.

- DIAGNO dent е еден од најзначајните уреди кои користат ласерска флуоресценција, уредот е повеќе години во употреба и се покажал како извонреден метод за дијагноза на кариес. DIAGNO dent реагира на најмала промена во градбата на емајлот која настанува поради деминерализацијата, со тоа овозможува примена и во превентивните мерки за прогредирање на кариозниот процес.
- Квантитативната светлосна флуоресценција се користи за дијагноза, за проценка на величината на лезијата и за следење на иницијалната лезија која се наоѓа на емајлот. Уредот користи плаво-зелено светло од аргонски ласер со бранова должина од 488nm, а на површината каде што флуоресценијата е помалаза 5% во однос на здравиот емајл се смета за кариозна лезија.



Употребата на современите дијагностички методи ни овозможуваат посигурен начин за

дијагноза на кариес. DIAGNO dent има предност во тоа што може да ја измери количината на минерали, да помогне во подобрување на дијагностичката ефикасност и третман и точна проценка на пукнатини кога визуелниот преглед сам по себе не е соодветен, со што се надополнува традиционалниот стоматолошки преглед.



Во последните години се забележува зголемување на истражувачката активност околу дијагностичките методи, особено во проценката на раните лезии на кариес. Секој од нив има свои придобивки, иако системите засновани врз авто-флуоресценцијата (какошто е QLF) на забите и електричниот отпор (какошто е ECM) се чини дека нудат најголема надеж за постигнување на сигурно, точно откривање на најраните фази на деминерализација на емајлот.

Користена литература

1. Šutalo J, i sur. Patologija i terapija tvrdih zubnih tkiva. Naklada Zadro, Zagreb, . 2014'
2. Jablonski-Momeni A, Stachniss V, Ricketts DN, Heinzel-Gutenbrunner M, Pieper K. Reproducibility and accuracy of the ICDAS-II for detection of occlusal caries in vitro. Caries Res. 2009;42:79-87.
3. Attrill DC, Ashley PF. Occlusal caries detection in primary teeth: A comparison of DIAGNOdent with conventional methods. Br Dent J. 2001;190:440-3.
4. Kühnisch J, Dietz W, Stosser L, Hickel R, Heinrich-Weltzien R. Effects of dental probing on occlusal surfaces - a scanning electron microscopy evaluation. Caries Res. 2010;41:43-8. и др.