

РЕВИТА

БРОЈ 22 • АПРИЛ 2018 • БЕСПЛАТЕН ПРИМЕРОК



МЕДИКА
приватна општа болница

НОВА МАКЕДОНИЈА

„РЕ-МЕДИКА“

13 години успешна приказна

Д-Р АЗРА КУЧ

Алергии при анестезија

Д-Р ЈОВАН ЕФРЕМОВСКИ

Пет мита за татковството

Д-Р НАДЕ ПЕТАНОВСКА

10 заблуди за рак на дојка

Содржина

8 Доц. д-р Александар Митевски
Болести на стомакот

13 Алергии
при анестезија

16 Алергии од полен -
мака на третина
од населението

19 Кога напаѓа
кандида и како
да се излекува?

22 Сонот за потомство
станува реалност

25 Физичка активност
во бременоста

28 Бебето одбива
да цица - што
се случува?

31 Пет мита за
татковството

34 Спортување -
вистинска
спрега тело - ум

37 Нехируршка
вагинална
рејувенација

40 Десет факти
и заблуди за
ракот на дојка

43 Карциномот се
лекува и со ЉУБОВ



За почеток...

Грижата за здравјето, новините во кои неретко сме пионери и успесите што заеднички ги постигнуваме, спонтано, но добредојдено, се преплетоа како водилки кои го одбележуваат она што овој пат ви го нудиме како содржина во новиот број на „Ревита“. Посветеноста на тимот на „Ре-Медика“ и вашата доверба направија среќни и задоволни да обележиме уште една успешна година на вашата и наша прва приватна општа болница.

Претставувајќи ги нашите нови сили, продолжуваме да бидеме заедно со вас во борбата за добро здравје и благосостојба, во грижата за создавање нови потомства, за правилен развој на нашите деца, за подобрување на квалитетот на животот и за одржување на ментална благосостојба за сите. Со одамна докажаниот медицински персонал зборуваме за цела низа секојдневни предизвици кај сите генерации, но и за тоа како успешно се решаваат.

Сè е полесно кога има од кого што да се научи, па успехот и најновите достигнувања се неодминлив дел од нашата заедничка приказна.



*Наташа
Бошковска-
Златкова*

импресум

Уредник: Наташа Бошковска-Златкова
Стручни соработници: Проф. д-р Андреја Арсовски, Проф. д-р Глигор Димитров, Проф. д-р Ѓорѓи Оровчанец, Проф. д-р Ацо Димов, Доц. д-р Зоран Петановски, Прим. д-р Марина Поп-Лазарова, Прим. д-р Иванка Стефановска, Д-р Звонко Крстевски
Дизајн: Дејан Јовески
Насловна фотографија: Горан Анастасовски
Фотографија: Горан Анастасовски, Маја Ј. Илиева, Игор Бансколиев,

РЕВИТА

- Дарко Андоновски
- Лектор: Светлана Арсовска
- Печат и дистрибуција:
- тел. + 389(0) 2 5511740
- Маркетинг: тел. + 389(0) 2 5511727
- Редакција: тел. + 389 (02) 5511711;
- факс. + 389(0) 2 3060651
- Издавач: „РЕПРО ПРИНТ“ доо Скопје
- Директор: Ратко С. Лазаревски
- Печати: Печатница Серафимовски - Скопје

„Ревита“ излегува на секои три месеци



Прва приватна општа болница Ре-Медика

16-та Македонска бригада бр.18

1000 Скопје, Р. Македонија

Тел: 2 603 100, 2 603 110,

Факс: 2 603 103

info@remedika.com.mk

www.remedika.com.mk

ДОЦ. Д-Р АЛЕКСАНДАР МИТЕВСКИ, АБДОМИНАЛЕН ХИРУРГ

БОЛЕСТИ НА СТОМАКОТ

како да ги препознаеме, кога се третираат, а кога се оперираат

Кои се најчестите абдоминални заболувања (на стомакот) што се третираат хируршки?

- Абдоминалните заболувања се најчестата патологија во целата хирургија. Некои се почести, а некои може воопшто да не ги сретнете во кариерата како хирург. Калкулозата на жолчното кесе се среќава кај 10-15 отсто од возрасната популација и претставува најчесто изведувана елективна хируршка интервенција во светот, па може да претпоставите за колкав голем број на пациенти станува збор. Не поретки се и оперативните интервенции за хернија - кила, особено на ингвиналната за која постојат податоци дека околу 20 милиони интервенции годишно се изведуваат во светот. За жал, сè поголем станува и бројот на малигни заболувања од областа на абдоминалната хирургија, особено карциномот на дебело црево кој е во пораст и за кој сè уште во нашата држава немаме јасни правци за скрининг, рана дијагностика и превенција.

Како може да се препознаат?

- Дел од абдоминалните болести може лесно да се препознаат. Излегувањето на килата како оток на некој дел од абдоменот е лесно препознатлива, но често може да имаме кила која е во самиот сид на абдоменот, или таканаречена интрапариетална кила, и не може да се дијагностицира со клинички преглед туку често се потребни и други посепцифични истражувања како компјутерска томографија или магнетна резонанса.

Една од најголемите дијагностички дилеми понекогаш претставува воспалението на апендиксот (слепото црево). Иако е честа и рутинска интервенција, воспалението има многу неспецифични симптоми и често може да наликува на други болести на абдоменот заради што и е отежната неговата дијагностика.

Калкулозата на жолчното кесе најчесто се манифестира со болки под десниот ребрен лак, гадење и повраќање, но е потребно да се направат и дополнителни истражувања како ултрасонографија, позната меѓу луѓето како преглед со ехо, и лабораториско испитување за да се утврди дијагнозата.

Операциите поради болестите на стомакот или абдоминалните заболувања се најчести во целата хирургија. Некои од овие заболувања може лесно да се препознаат, а за некои други треба дополнителни испитувања и искусни лекари. Токму поради тоа докторите абдоменот го нарекуваат црна кутија на човечкото тело. Токму за болестите на стомакот, за тоа како да се препознаат, кога да се појде на лекар, кои и како се оперираат разговараме со доц. д-р Александар Митевски, абдоминален хирург во „Ре-Медика“

Заради често неедноставната дијагностика на абдоминалните болести може да слушнете дека абдоменот е црна кутија на човечкото тело.

За што најчесто бараат помош од вас пациентите?

- Како што кажав, калкулозата на жолчно кесе и херниите на предниот абдоминален сид се најчестите болести за кои се обраќаат пациентите.

СОВРЕМЕНАТА МЕДИЦИНА СЕ БАЗИРА НА МИНИМАЛНО ИНВАЗИВНИТЕ ТЕХНИКИ И СКОРО НЕ ПОСТОИ ОПЕРАТИВЕН ЗАФАТ ВО АБДОМИНАЛНАТА ХИРУРГИЈА КОЈ НЕ СЕ ИЗВУДУВА ЛАПАРОСКОПСКИ

Понекогаш може да дојдат и со други абдоминални симптоми кои не се сосема јасни и бараат мислење за состојбата и насоки кон натамошни истражувања.

Кога треба да ве побараат, според знаците на болеста или по претходни испитувања?

- Секоја појава на тегоби поврзани со абдоменот е потребно да се истражи. Кога го кажувам ова не мислам на појава на гадење или на едно чувство на надуеност на стомакот по јадење некоја храна. Секое повторување на овие симптоми, промена на сидот на абдоменот, болка која е во предел на абдоменот, појава на крв во столицата задолжително треба да заврши со посета на лекар. Во однос на направени истражувања, рутински систематски прегледи или заради одредени симптоми, на кои се најдени некои промени поврзани со абдоминалните органи кои може и да поминале без никакви симптоми, повторно треба да завршат со консултација со лекар кој најчесто е абдоминален хирург или гастроентерохепатолог.

Како се изведуваат хируршките интервенции?

- Во принцип постои поделба според изведувањето на интервенциите на такви со класичен - отворен пристап и со минимално инвазивен пристап.

Класичниот пристап е поврзан со поголема оперативна рана која овозможува изведување на оперативниот зафат.

Кај минимално инвазивните, а во абдоминалната хирургија тоа се лапароскопските процедури, имаме пристап низ мали отвори, најчесто пунктни инцизии низ кои се изведува оперативниот зафат.

Во двата случаи оперативните интервенции се изведуваат на ист или сличен начин само со различен пристап. Секако, секој пристап е обременет со несакани последици или компликации кои се поврзани со специфичноста на пристапот, но и со бенефициите преку начинот на здравување и враќање во функција на ткивата и на органите. Современата медицина се базира на минимално инвазивните техники и скоро

>>

Современа медицина и целосно посветен персонал

Во „Ре-Медика“ сте ангажирани од неодамна. Зошто го прифативте предизвикот да работите во оваа установа?

- Доаѓам од јавно здравство од релативно добра установа за нашата средина со добар волумен на интервенции, во која бев ангажиран повеќе од 15 години. Сепак, и покрај релативно добрите услови сметам дека требаше да се направи промена заради ограниченоста на можностите за развој во професијата, воведување на нови методи и следење на современите трендови во медицината. Сите овие барања на современата медицина многу полесно и со поголем ентузијазам се прифаќаат во „Ре-Медика“ и има комплетно разбирање за иднината и правецот на развој на мојата област - абдоминалната хирургија. Исто така, тимот, мислам на целокупниот персонал, а не само на одделот хирургија, е како едно семејство, со желба за соработка и напредок на целата установа. Тоа исто така ме привлече по првите средби и разговори за мојот ангажман во установата. Кога станува збор за одделот хирургија може да кажам дека персоналот е комплетно посветен на негата на пациентите, која е на највисоко ниво, што секако е битен фактор во крајниот исход на лекувањето на пациентот. Колегите на одделот ги познавам уште од мојата специјализација и тие беа мој пример како треба да се развива и однесува еден хирург додека траеше мојата едукација, па секако, моментот кога требаше да дојдам и заедно со нив да работам го прифатив со големо задоволство и чест.

СЕ ПОКАЖАЛО ДЕКА ЗА ПАЦИЕНТИТЕ БЕНЕФИЦИИТЕ ОД МИНИМАЛНО ИНВАЗИВНИТЕ ТЕХНИКИ СЕ НЕСПОРЕДЛИВИ СО ОТВОРЕНИТЕ КЛАСИЧНИ МЕТОДИ И СО СЕМА Е ОПРАВДАНО НАСОЧУВАЊЕТО КОН ОВИЕ МЕТОДИ КОИ СЕ И ВО ПРЕПОРАКИТЕ НА СВЕТСКИТЕ ЗДРУЖЕНИЈА НА ХИРУРЗИ

не постои оперативен зафат во абдоминалната хирургија кој не се изведува лапароскопски. Освен лапароскопската холецистектомија, сè почесто се изведуваат лапароскопски

интервенции за хернија, за тенко и за дебело црево, за желудник и поретко за панкреас и за црн дроб. Во групата на минимално инвазивни техники се вбројуваат и современите техники во проктологијата како третманот на хемороидалната болест со ХАЛ-методата и аналните фистули со ВААФТ. Се покажало дека за пациентите бенефициите од минимално инвазивните техники се неспоредливи со отворените класични методи и сосема е оправдано насочувањето кон овие методи кои се и во препораките на светските здруженија на хирурзи.



Колку трае закрепнувањето на пациентите?

Закрепнувањето на пациентите зависи од неколку фактори. Пред сè зависи од самата болест која се третира, обемот на интервенцијата и од пристапот, односно дали станува збор за класична или минимално инвазивна техника. Со минимално инвазивните техники закрепнувањето на пациентите е многу побрзо, не само во однос на раниот клинички

Семејство, планинарење, природа, музика...

Кој е д-р Митевски приватно?

- Сопруг и татко на три ќерки. Секогаш на шега кажувам дека второто дете е близнаци, па така дојдовме до бројот три. До скоро со живеалиште во Штип, со многу пријатели, дел од нив во Штип и дел во Скопје, кој е мојот роден град и во кој претходно работев во два наврати. Најмногу сакам да поминувам време со фамилијата и со пријателите, но дел од моето време, најчесто за викенд, го посветувам и на престој во природа со моето хоби планинарење и понекогаш риболов.

Работата во хирургијата има многу стресови...

- Кога човек ја сака работата дел од стресот исчезнува. Секоја насмевка на лицето на пациентот и завршена успешна интервенција неосетно одзема дел од стресот кој е составен дел од работата на секој лекар. Особено задоволство по завршување на работниот ден ми претставува прошетка со фамилијата и со нашето куче во парк или на кеј, навечер сакам да се релаксирам со музика и по некоја книга, која сè почесто е стручна литература, па со тоа и ги полнам батериите.



СЕКОЈА ПОЈАВА НА ТЕГОБИ ПОВРЗАНИ СО АБДОМЕНОТ Е ПОТРЕБНО ДА СЕ ИСЛЕДИ. КОГА ГО КАЖУВАМ ОВА НЕ МИСЛАМ НА ПОЈАВА НА ГАДЕЊЕ ИЛИ НА ЕДНО ЧУВСТВО НА НАДУЕНОСТ НА СТОМАКОТ ПО ЈАДЕЊЕ НЕКОЈА ХРАНА. СЕКОЕ ПОВТОРУВАЊЕ НА ОВИЕ СИМПТОМИ, ПРОМЕНА НА СИДОТ НА АБДОМЕНОТ, БОЛКА КОЈА Е ВО ПРЕДЕЛ НА АБДОМЕНОТ, ПОЈАВА НА КРВ ВО СТОЛИЦАТА ЗАДОЛЖИТЕЛНО ТРЕБА ДА ЗАВРШИ СО ПОСЕТА НА ЛЕКАР

исход кој се согледува во кратката хоспитализација и брзото враќање на секојдневните активности туку и во враќањето на работноспособноста и социолошко-економските бенефиции на пациентите и на општеството како резултат на пократката реконвалесценција кај минимално инвазивниот пристап. Не треба да се заборава и естетскиот дел, кој е многу подобар кај минимално инвазивните техники што, секако, индиректно преку задоволството на пациентот може да влијае на севкупното закрепнување.

Прво семејно приватно здравствено осигурување



Осигурете го вашето семејство, добијте прегледи и лекување, како и можност за покривање на трошоци за породување во сите приватни здравствени установи!

