

РЕВИТА



МЕДИКА
приватна општа болница

БРОЈ 28 • НОЕМВРИ 2019 • БЕСПЛАТЕН ПРИМЕРОК

новина
МАКЕДОНИЈА



Совршена чистота и нега за чувствителна кожа

Recommended by



✓ Дерматолошки тестирано

Содржина

- 4** Д-р Зоран Јовановски
Не се опишува чувството
кога таткото доктор ја
породува својата сопруга
- 7** „Ре-Медика“ е
вистинскиот избор
- 12** Болестите на тироидната
жлезда и бременоста
- 14** Дохрана на детето -
здравје и добри навики
- 20** Што е конфликт,
а кога почнува
насилство меѓу
врсниците
- каде е границата?
- 24** Шок и траума кај
пациентот и роднините
- фази што мора
внимателно да се
поминат
- 26** Хемороиди
- Серioзен проблем
за кој се сраиме да
појдеме на лекар
- 30** Гадење и повраќање
по операција - кога се
јавуваат и зошто
- 33** Раните се лекуваат со
современи третмани
- 34** Заокружен е процесот
на акредитација на сите
лаборатории во
„Ре-Медика“
- 36** Бемки, липоми,
атероми...
Што треба хируршки
да се отстранат?
- 47** Децата сакаат да бидат
дел од ракометните школи
на Металург



За почеток...

Пристапот до многу информации е одлика на времето во кое живееме. Информации за здравјето има насекаде околу нас. Но оваа предност често знае да е и предизвик, па не само што треба да ја оцениме веродостојноста на она што го читаме или слушаме туку треба и да научиме за што може да си помогне сами, а кога ни е неопходна помош од стручно лице, што може да толкуваме сами, а што мора да се стави во определен стручен контекст... Токму ова е една од причините поради кои и ја негуваме нашата приказна, која пред повеќе години ја нарековме „Ревита“. Во неа дилемите и прашањата ги решаваат врвни, соодветни и обучени лица - истите оние што знаат да помогнат кога е потребно.



Наташа
Бошковска-
Златкова

Сè е полесно кога на желбата за добро здравје ќе ја додадеме и здравствената култура. Но и кога ќе им се обратиме на оние што работат со страст, а одлика им се квалитетот, упорноста и посветеноста, насоченоста и креативноста, истрајноста. Тогаш знаеме дека сме на вистинското место - меѓу врвни професионалци.

Така, и со овој нов број на нашиот магазин ќе научиме кога и како болеста може да се спречи, а кога и како може да се лекува, ќе научиме и дека, освен физичкото здравје, треба да го негуваме и менталното, како да го направиме тоа, дека е доблест да се побара помош... И за наше добро и за добро на нашите најмили. Ќе се изразуваме и на голем бројни успешни приказни, а и ќе си посакаме подобро и поквалитетно утре.

За добро здравје!

импресум

Уредници: Наташа Бошковска-Златкова и Антонија Поповска
Стручни соработници: Проф. д-р Андреја Арсовски, Проф. д-р Глигор Димитров, Проф. д-р Ѓорѓи Оровчанец, Проф. д-р Ацо Димов, Проф. 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,

РЕВИТА

Маја Ј. Илиева, Игор Бансколиев,
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

Хемороиди Сериозен проблем за кој се сраммиме да појдеме на лекар

Хемороидите претставуваат грст или грозд од артериски и венски крвни садови и растресито сврзливо ткиво под епителот на аналниот канал. Тие претставуваат нормална анатомска структура во форма на васкуларни хемороидални перничича или јазли кои ги имаат сите.

Доц. д-р Александар Митевски, општ и абдоминален хирург во „Ре-Медика“, објаснува дека хемороидите се поделени на надворешни и внатрешни, во однос на аналниот канал. Надворешните се на работ од анусот со кожата, а внатрешните најчесто се три перничича во внатрешноста над аналниот канал. Внатрешните хемороиди како нормална структура на аноректумот учествуваат во континенцијата, односно задршка на столицата и во одредување на конзистенцијата, односно чувството дали станува збор за гасови, течна или тврда столица.

Хемороидите претставуваат едни од најчестите проблеми во аналната регија и при првите симптоми треба да се побара лекарска помош, но поради непријатното место на кое се наоѓаат, се смета дека мал број пациенти се јавуваат за преглед

КОГА ХЕМОРОИДИТЕ ПРЕТСТАВУВААТ ПРОБЛЕМ

Д-р Митевски објаснува дека многу често се јавува конфузија во однос на терминот хемороиди, бидејќи се употребува и за нормалната анатомска формација, но и кога сакаме да кажеме дека има проблем со хемороидите, односно кога станува збор за хемороидална болест.

Проблемите се јавуваат кога ќе настане нивно зголемување, набаврување на крвните садови и пролабирање, односно излегување низ аналниот канал. Набаврувањето е

предизвикано од проширување на крвните садови и постепено попуштање на сврзното ткиво, со што започнува спуштањето низ аналниот канал и постепено пролабирање. Самото пролабирање доведува и до спазам на аналните сфинктери, што го зголемува воспалението на пролабираните јазли и болката – вели докторот.

При таква состојба, појаснува тој, всушност се манифестира хемороидалната болест.

СИМПТОМИ

Симптомите на хемороидалната болест може да се сосема неспецифични, како на пример чешање, појава на секреција и болка, па сè до сериозни крвавења со значително губење крв.

Надворешните хемороиди најчесто се манифестираат како оток на самиот раб меѓу анусот и кожата, што всушност претставува тромбозиран надворешен хемороидален јазол.

Понекогаш се манифестира и со крвавење при дефекација, кое секогаш е незначително и поминува спонтано. По повлекување на отокот, најчесто останува кожен набор кој е поврзан со потешко одржување на хигиената и може да се манифестира со чешање, а поретко со болка и секреција на слуз – вели нашиот соговорник.

Внатрешните хемороиди, доава тој, можат и да не предизвикуваат никаква непријатност. Тие може да се манифестираат како крвавење при дефекација – како капеење на светлоцрвена крв или да има траги на хартијата при бришење. При зголемување на хемороидалните јазли може да се појави пролабирање од анусот, кое може да е без симптоми или да е придружено со болка, оток, инфламација и секреција на слуз или крва-



Често се јавува конфузија во однос на терминот хемороиди, бидејќи се употребува и за нормалната анатомска формација и за хемороидална болест

Доц. д-р Александар Митевски, општ и абдоминален хирург

вење. Пролабираните внатрешни хемороидални јазли може и да тромбозираат.

СТЕПЕНУВАЊЕ

Во зависност од нивната големина, пролабирање и спонтано или мануелно репонирање, односно враќање во аналниот канал, се градуираат во 4 степени.

Прв степен е кога има хемороидални јазли само во аналниот канал и може да се видат >>



преглед со инструмент - аноскоп. Понекогаш тие означуваат само нормална анатомска форма на хемороидалните јазли. Доколку се јави пролабирање низ аналниот канал и спонтано се вратат, тогаш се втор степен. Трет степен претставуваат хемороидални јазли кои пролабираат од аналниот канал и е потребно мануелно, односно со притисок на прсти да се вратат во аналниот канал. Четврти степен претставуваат јазли кои се постојано пролабирани и не се враќаат назад ниту со притисок – објаснува д-р Митевски.

ДАЛИ И КОГА ТРЕБА ДА СЕ ОДИ НА ПРЕГЛЕД

Хемороидите претставуваат едни од најчестите проблеми во аналната ре-

гија, меѓутоа заради непријатното место на кое се наоѓаат, се смета дека мал број пациенти се јавуваат за преглед. Исто така, вели докторот, не само од пациентите, туку и дел од медицинските лица, за какви било оплаки во аналната регија ги обвинуваат хемороидите. Многу е важно при појава на симптоми во аналната регија да се исклучат посериозни состојби и болести, пред да се припишат симптомите на хемороидалната болест.

Често малигните болести на дебелото црево можат да се манифестираат со слични симптоми, но и многу други болести поврзани со анусот и ректумот може да се причина. Затоа сметам дека при појава на какви било симптоми во аналната регија, треба да се консултира лекар – препорачува нашиот соговорник.

ПРИЧИНИ ЗА ПОЈАВА

Начинот на исхрана, внесувањето храна без растителни влакна и намалено пиене течности се едни од најважните фактори кои придонесуваат за зголемен напор и отежната дефекација. Таквата отежната дефекација, опстипација или запек, пак, доведува до зголемен притисок во аналната регија и набабрување на хемороидалните јазли. Исто така, хроничната дијареја, болестите како улцерозен колит и Кророва болест се ризик-фактори за хемороидална болест.

Долгото седење и бременоста доведуваат до зголемен притисок во карлицата и до намалено враќање на венската крв, што исто така доведува до стаза и набабрување на хемороидалните јазли. Тешката физичка работа и напорот, исто

така, го зголемуваат притисокот во карлицата. Болестите на црниот дроб, како цироза, доведуваат до промена на циркулацијата, што доведува и до проширување на хемороидалните крвни садови. Тука се и дебелеењето, возраста, аналните полови односи, како и претходни интервенции во аналната регија и фамилијарната предиспозиција, кои исто така се фактори што придонесуваат за хемороидална болест – вели докторот.

ЗАШТИТА И ОЛЕСНУВАЊЕ НА СИМПТОМИТЕ

Тргувајќи од причините за настапување на болеста, јасно е дека промена на диететските навики е прв чекор во заштитата, но и во лекување на болеста. Внесување на 8-10 чаши во-

да во текот на денот, исхрана со продукти богати со растителни влакна и по потреба внесување масла кои ја омекнуваат столицата се првиот чекор кој може да придонесе за заштита и олеснување на симптомите од постојната хемороидална болест. Капење во млека вода може да го намали спазмот на мускулите и да ги олесни симптомите, а ладните облози да ја намалат болката при постоење на тромбоза. Зголемената физичка активност и намалување на седењето, исто така, значително можат да ја подобрат состојбата. Употребата на кремове, гелови, масти и чепчиња за надворешна и локална употреба може дополнително да ги олесни симптомите како што се болка, чешање и секреција. Во производите за надворешна употреба најчесто има локални анестетици и состојки кои го смируваат воспалението.

ТРЕТМАН И ХИРУРШКИ ИНТЕРВЕНЦИИ

Надворешните хемороиди најчесто се дијагностицираат при нивно тромбозирање.

Доколку се случило во текот на 48 часа од дијагностицирањето, најдобар третман претставува хируршката ексцизија на тромбот со или без крвниот сад. Во другите случаи се третира медикаментозно со комплетно смирување на состојбата по 10-14 дена. Доколку кај внатрешните хемороиди конзервативниот медикаментозен третман не доведе до смирување на симптомите кај хемороидалните јазли од прв до трет степен, може да се изведат интервенции во амбуланта како склерозација, коагулација со инфрацрвено светло и лигација, којашто е со најдобри резултати од сите процедури во амбуланта - објаснува д-р Митевски.

Хемороидалните јазли, додава тој, кои не се смируваат и по оваа терапија, како и јазлите од трети и четврти степен, треба да се третираат хируршки. Исто така, примарно хируршки се третираат и компликациите како интензивно крвавење, тромбоза или некроза на хемороидалните јазли.

Постојат неколку методи на хируршко лекување. Најстара, но според д-р Митевски сè уште често употребувана, е т.н. класична ексцизијална метода по Морган - Милиган. Таа се карактеризира со отстранување на најмногу три хемороидални јазли, а во по-

стоперативниот период има поинтензивни болки и продолжено зараснување на оперативните рани од 4 до 6 недели. Друга метода која се употребува е степлерската хемороидектомија, односно отстранување на хемороидалните јазли со пресекување со специјален инструмент. Методата се карактеризира со помала постоперативна болка и со подобри резултати во однос на класичната ексцизија.

Почетни добри резултати беа наведувани и при ласерската хемороидектомија, но подоцна се покажа дека во однос на болката и закрепнувањето нема голема разлика во однос на класичната ексцизијална метода – вели докторот.

МИНИМАЛНИ ИНВАЗИВНИ МЕТОДИ И СОВРЕМЕНИ ТЕХНИКИ

Минимално инвазивните методи во третманот на хемороидалната болест претставуваат најново достигнување и се со најохрабрувачки резултати во однос на преостанатите техники.

Во моментот постојат две методи - ХАЛ (Hemorrhoidal artery ligation) и ТХД (Transanal hemorrhoidal dearterialisation). Обете методи се засновани на современите анатомски сфаќања за постоење на 8-10 артериски садови, а не како претходно на само 3. Овие методи, исто така, се засновуваат и на сфаќањето на хемороидите како нормална анатомска структура во аналниот канал и на обидот со интервенцијата да се воспостави повторно анатомската положба на хемороидите во аналниот канал, со што би се нормализирала нивната функција – објаснува нашиот соговорник.

Според него, методите се базираат на наоѓање на крвните садови со ултразвук и нивно подврзување, со што се намалува дотокот на крв, а доколку има пролапс се изведува и поправка, односно пексија, што претставува собирање и подигнување на пролабираните јазли во нивната нормална анатомска положба. Предности на овие методи, вели д-р Митевски, освен што се базираат на современите анатомски сфаќања за хемороидите, е и тоа што како минимално инвазивни се изведуваат како еднодневни хируршки интервенции и се поврзани со мала постоперативна болка и побрзо враќање на работната способност.