



# ЗАВРШЕН ИЗВЕШТАЈ ОД ЕДУКАЦИЈАТА ВО УНИВЕРИТЕТСКА КЛИНИКА ОРТОПЕДИЈА- ТРАУМАТОЛОГИЈА „ЏЕРАХ ПАША“ - ИСТАНБУЛ

*ЈЗУ Општа болница „ Борка Талески“ - Прилеп*

**УНИВЕРИТЕТСКА КЛИНИКА ОРТОПЕДИЈА-ТРАУМАТОЛОГИЈА „ЏЕРАХ ПАША“ – ИСТАНБУЛ**

*(датум на обука, Мај-јуни, 2014)*

*Д-р Борче Јовчески*

**22.08.2014**



## Извештај од првата недела од едукација

Извештај за првата недела од едукацијата во ЏерахПаша Универзитетска клиника -Истанбул

1.ден Запознавање со деканот на мед. факултет Проф. Др. Сума и шефот на катедрана ортопедско трауматолошка клиника Проф.Др Ондер.

Бев запознат со капацитетот на ортопедскотрауматолошката клиника, распоредот на работата, работните простории на одделението, и операционите сали.

Во болницата има 3 операциони сали каде програмот на операции е направен врз основа на кој тим на оператори ке работат.

2.ден. После одржаниот состанок се започна со работа во операциона сала бр.3 со следниот оперативен програм  
Доц. Др Нурин- Артроскопија на колено и лигаментопластика на ЛЦА.

Доц. Др,Нурин Артроскопија на рамо

3.ден. Работа во сала.

Доц. ДР. Фатих Артроскопија на рамо.

Доц. Др. Фатиџ Ревизија на протеза на колено

4.ден. Поради ден на жалост заради рударската трагедија дел од персоналот на клиника бесе отсутен веројатно на терен и не се работеше во салите.

5.ден. Доц. Др Чан Протеза на колено

Доц. ДР. Фатиџ артроскопија на рамо

6.ден. Доц. Др Нурин ми организира мене и на двајца други колеги ортопеди едукативно запознавање и обука со инструментариумот на фирмата SMITH &NEPHEW во самото седиште на фирмата, на тема новости и работење со инструментариумот за артроскопија на колено и рамо.



## Извештај од втората недела од едукација



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Izvestaj za takovната nedela vo Ortopedska traumatoloska klinika Cerahpasa univerzitetska klinika Istanbul.

Ponedelnik 19.05.2014 praznik vo Turcija - neraboten den.

Vtornik 20.05.2014

Rabota vo sala Operacija osteosinteza na distalen del na podkolenica. Rabota so olicesta kobra plocka.

Vtora operacija reviziona ligamentoplastika na koleno.

Sreda 21.05.2014.

Osteosinteza na bimalleolarna fractura

Vtora operacija ispolnuvanje na koskena cista na kalkaneus so kosken graft od krista iliaka.

Cetvrtok 22.05.2014.

Platotybialna fractura. Osteosynteza so G plocka.

Vtora operacija Revizija na proteza na kolk so metalen defekt na femoralna komponenta.

Petok 23.05.2014.

Artroplastika na koleno. Dozvolena asistencija od moja strana.

Vtora operacija Artroskopija na ramo.



## Извештај од третата недела од едукација



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Оперативни програми gonartrosis; fractura calcanei dislocata; артроскопија на рамо.

Активно учествував во асистирање на оперативните денови каде довербата ми беше дадена да асистирам кај својот ментор.

Посебно за оваа недела може да се издвои протеза на рамо од фирмата Biomet.



## Извештај од четврта недела од едукација



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Во текот на оваа недела се работеа повеќе операции од кои посебно може да се одвојат

Двојна сколиоза. Во неа активно учествував. Се направи рез по должина од вториот торакален прешлен до вториот лумбален прешлен. Се ослободи со екартирање целата мускулатура, се периостира местото каде се предвидуваше да се пласираат

штрафовите кои се за корпусот на прешлените а воедно и се држачи на шипките. Се поставија на повеќе нивоа. на 2,4,6,8,10,12 торакален и 1и2 лумбален прешлен. Од двете страни поставени метални шипки паралелни и со посебен инструмен беа ротирани онака како би се добила задоволителна положба и правец на рбетниот столб.

Спиналните продолжетоци беа остеотомирани и по цела должина на рбетот над продолжетоците беше истурен коскен алогографт и автографт.

Другата операција на која активно зедев учество беше артроскопија на рамо претходно дијагностицирана со клиничка слика, МРИ и КТ. Ротаторно нестабилна манжета. Каде со отворање на 4 порти, влезови се направи чистење на долната страна од акромиоклавикуларниот зглоб од синовија, потоа се создаде место и услови за шиене со прицврстување на гленоидеата со ивицата на вратот на хумерусот.

Инструментариумот ги задоволуваше сите потреби за да се изведе инервенцијата со артроскопскиот метод.

Трета операција беше артроскопија на колено со сутура на менискус кој претходно со МРИ беше видно дека во средниот дел имаше отчеп на меникусот од капсулата. Методот се состоје во тоа што со специјални криви насочувачи на две места од внатрешната страна се направија сутури кои излегоја на латералната страна од коленото низ кожа. Потоа се направи мал надворежен кожен рез под кој се подврзаа со чвор завршетоците на конците. резот се затвори по слоеви.





Ке одвојам две позначителни операции.

Првата е Остеосинтеза на скршеница на дистален дел на тибија.

Направен е рез на најнискиот дел од тибијата од латерална страна каде би можело да се пласира плочка. Оставен е простор за пласирање на штрафовите. Плочките беа од титаниум и специјално дизајнирани за пласирање на дисталниот дел на тибија но од страната од фибула.

Имаа форма на L буква. со должина онолку колку треба да се постават штрафови над и под скршеницата.

Исто така плочката на горната завршна страна има остра ивица која служи за слизгање по коската за време на пласирање на плочката а да не го оштети мекото ткиво. Со тоа се постигнува минимално оштетување на кожата и мекото ткиво. Се отвораат само два дополнителни реза по должина на плочката таму каде треба да се постават штрафови.

Сето тоа се работи под рентген за да би се имало ориентација за прецизно пласирање на штрафовите.

Потоа исто се направи минимален медијален рез на дистална подколеница на висина на малеолусот и се постави на истиот начин специјално дизајнирана титаниумова плочка.

Сета операција се состои да со минимално разрушување на мекото ткиво се направи остеосинтеза и цврсто стабилизирање на скршеницата.

Втората операција беше артроскопија на рамо поточно дијастаза на акромиоклавикуларниот зглоб со една дегенерација на зглобната површина од скапулата.

Се отворија три портали од задна и латерална страна на зглобот.

Се направи дебридман на еден дела од внатрешната страна на акромиоклавикуларниот зглоб, и воедно се фиксира со посебен инструмент делот од гленоидеата за ивицата од зглобната површина на скапулата.

Со тоа се направи и стабилизација на ротаторната манзета а исто така се корегира диастазата поточно луксацијата на акромиклавикуларниот зглоб.

## Извештај од шестата недела од едукација



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Имплантација на субтотална биполарна протеза безцементна.

Се постави глава 50 . и стем 12 од фирмата smith end nephew која е често користена во site implantanti i artroskopii.

Оперираше Др Фатих а асистиравме јас и специјализанти.

Втора операција ,Фрацтура на клавикула

Направена остеосинтеза со плочка.

Вторник. Обемен оперативен зафат. Решавање на сколиоза. поставени паралелни надолжни шипки со прицврстување на 4 прешленски тела .

По направената опеерација се разговараше околу начинот на оправување.

втора операција фрактура на надлактица.

Оператор Др .Фатих. Решавана со плочка.

Останатите денови забележително е да се спомнат две артроскопии. Еднатае е со лигаментопластика на преден вкрстен лигамент. А другата е менисектомија .



## Извештај од седмата недела од едукација

На 23 и 24 јуни ,во операционите сали на ортопедскотрауматолошката клиника при универзитетската клиника ги следев ,имплантациите на ендопротези на колена. Едната од нив беше по дијагностициран остеооском на дистален дел на фемур.Оперативниот тек траеше значително кратко време. Одкако се одзеде зглобната површина на тибијалната коска се обработија ивиците со остеоомна пила која ја следеше ивиците на претходно поставен шаблон со соодветна големина.

Се постави тибиалниот дел на протезата , се фиксира со цемент и се пристапи кон обработка на феморалниот дел на коленовиот зглоб.

Исто така се одзеде прво хоризонтално рскавичниот дел од коската кој дегенеративно беше променет како и страничните остеофити и повторно се имплантира со коскен цемент феморалната компонента на протезата.Користен е при одредувањето на правецот на протезата насочник кој ја

следи средината на дисталниот дел од подколеницата веднаш над скочниот зглоб.

Користени беа протези од фирматаBIOMET.

Со оглед дека доага посебен претставник од фирмата кој ги носи сетовите со сета потребна инструментатура за овој вид на протеза немаѓе никаков застој во врска со техничкиот дел.

Истиот тип на протеза и метод беше имплантиран и во втората операција.

Благодарение на ДОц. Др. Чан активно учествуваув во оперативниот тим.

Друга операција која вреди да се спомни за едукативниот дел од мојот престој е артроскопија на рамо, со дегенеративно изменета гленоидеа и акромиоклавикуларен зглоб.

Одкако се постави во соодветна положба пациентот и се направ изолација на оперативното поле , се отворија порти кои се прицврстија со троакари низ кои се вметнуваат инстриментите камера, шејвер ножички и електрокаутер со аспиратор.

Се обработи со киретирање долниот дел на акромиоклавикуларниот зглоб. со посебен инструмент се провна дупли конец ка ивицата од анатомскиот врат на хумерусот исе соши со техника на дупли повратен чвор ивицата од гленоидата.

Оперцијата траеше некаде околу 1 час до затворање на порталите.Посебно да се извоие постоперативниот тек за рехабилитација каде пациентот користи ортоза со митела која ја држи надлактицата во абдукција од 45 степени.

Благодарам тоа беше онај дел од оперативниот програм кој не се работи во мојата матична установа , а останатите денови активно бев ангажиран во други веќе познати остеоинтетски операции на фрактури.





## Извештај од осмата недела од едукација



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Имплантација на субтотална биполарна протеза безцементна.

Се постави глава 50 . и стем 12 од фирмата smith end nephew која е често користена во site implantanti i artroskopii.

Оперираше Др Фатих а асистиравме јас и специјализанти.

Втора операција ,Фрацтура на клавикула

Направена остеосинтеза со плочка.

Вторник. Обемен оперативен зафат. Решавање на сколиоза. поставени паралелни надолжни шипки со прицврстување на 4 прешленски тела .

По направената опеерација се разговараше околу начинот на оправување.

втора операција фрактура на надлактица.

Оператор Др .Фатих. Решавана со плочка.

Останатите денови забележително е да се спомнат две артроскопии. Еднатае е со лигаментопластика на преден вкрстен лигамент. А другата е менисектомија .





Активна работа во сала. Да се забележат следните операции:fractura colli femoris решена со субтотоална протеза на Smit&nerhew, друга операција fractura humeri и fractura ulnae.

Оперативниот програм во наредните денови беше исполнет со решавање на фрактури со остеосинтетски материјал кој се работи и во нашата болница во Прилеп, при одделението на ортопедија и трауматологија.





## Извештај од десетта недела од едукација

Поради промена на климатизацијата во операционите сали немаше оперативен програм. Остатокот од времето го надополнував со активно учество во поликлиничките амбуланти се разбира во присуство на колега. Еве и вчера не работев. Се надевам дека од денес ќе почнат и се ќе биде во најдобар ред. Ке одами на вечерашните дежурства за да се запознаам со начинот на работа. поздрав.





## Извештај од единаесетта недела од едукација

Во текот на минатата недела позначајно е да се извои операција Артроскопија на колено со Bucket handle на медијален менискус и микрофрактура на латерален кондил од зглобната површина.

Претходно направени магнетна резонанса, РТГ и клинички преглед.

Се отворија двете порти странично од пателарен лигамент се виде медијалниот менискус фрактурата со отчеп на латерален кондил и зачуваните преден и заден вкрстен лигамент.

Медијалниот менискус одкако се обработи со шејвер дел од ивицата се соши на четири места со двојни игли кои се пласираа со помошен инструмент водач на правец и одкако излезе на медијална страна од коленото субкутано на претходно направен подкожен рез се прицврстија чворовите.

Одкако се направи менискографија се отвори колениот зглоб со латерален пристап каде се виде фрактурата со отчеп на рскавичнокоскен фрагмент од латерален кондил.

Се обработија ивиците од фрагментот со димензии 3x2 см и истиот се прицврсти преку сомерки со два каникуларни штрафови 2,5 см.

И покрај сето тоа сепак веднаш до него остана рскавичен дефект кој Доц. Чан го реши со метод на мозаик.

Тоа беше изведено така да се одстрани со цевкаст инструмент со кружна форма големина од 1cm<sup>2</sup> а во длабочина од 15 мм. Потоа од здравата зглобна рскавица на латералниот кондил во горниот преден дел се извади еден цилиндричен чеп кој ги има структурноистите слоеви, рскавица и коска и со инструментот се наби на претходно подготвениот дефект. Одкако се провери дека е постигната задоволителна корегирана рскавична површина се затвори колениот зглоб.

Артроскопски се провери и меникусот и хондромалацијата со микрофрагментот.

Се имобилизира со ортоза и препорака дека 6 месеци да се внимава со постепено оптеретување на коленото.

Наредниот ден е работена протеза на колено кај напредната гонартроза. Се имплантира феморална и тибисјална компонента од фирмата Smith end perrhw. Се фиксираа со цемент. се користеше големина соодветна на коленото 6.5 по претходно веќе познат пристап и метод.



## Извештај од дванаесетта недела од едукација

Поради државниот празник рамазан не се работела 3 дена и што значи дека не се отворија операционите сали овие денови. Позначајна операција во четвртокот беше ревизија на тотална безцементна протеза на колк. Се изваде стемот на фемур се промени големината на главата и се замени со подолга. Се направи репозиција и се затвори по слоеви.

Наредниот ден имаше остеосинтеза на фрактура на подлактица,. Се направи остеосинтеза после крвава репозиција и се фиксираа радиус и улна со две плочки со големина 3+3 и 4+4.





## Извештај од тринаесетта недела од едукација

За посебна забелешка што може да се издвои е Решавање на хондромалација на рскавица на латерален кондил на фемур.

после отворанјето на колено со латерален пристап се направи чистење на дефектот и на негово место по принцип на мозаик е имплантирана здрава рскавица која е извадена од горниот здрав дел на кондил.

Во меѓувреме се израмни и латералниот менискус кој после затворанје на коленото беше ревидиран со артроскопски метод.

Се користи инструментариум од фирмата СМИТ.

По направената интервенција поставена ортоза која треба да се носи 1 месец.



## Завршно мислење за едукацијата во Истамбул

За сето ова време додека престојував во Универзитетската клиника Cerrahpasa – Истамбул, поточно во операционите сали на ортопедско трауматолошко одделение можам да кажам дека се стекнав со огромно искуство. Видов многу нови методи на работа со соодветен инструментариум. Бев активно вклучен во работата при оперирање за што морам да признаам бев пријатно изненаден од приемот и вниманието. Ортопедско трауматолошката клиника има три операциони сали кои постојано работат и се опремени по сите стандарди и нормативи. Имаат комплетен РТГ мобилен апарат и неколку артроскопа со целокупна дополнителна апаратура. Артроскопијата ја вршат неколку ортопеди кои активно ме вклучуваа да водам или да асистирам на одредени операции. Посебно да ги издвојам артроскопија на колено и рамо кои и тоа како планирам да ги воведам во матичната болница . Исто така стекнав искуство во имплантација на вештачки зглоб на колено и колк. Ортопедската клиника соработува со неколку компании производители на протези и артроскопи и имаат секогаш присутен претставник од самата компанија кој асистира при оперирањето. За мојата едукација во Истамбул направив презентација во матичното одделение во општата болница Прилеп и ги информирав за сето искуство што го стекнав таму.

Сето мое искуство ќе го пренесам на колегите со кои ќе формирам тим за работење на вакви операции. Голема благодарност до Министерството за здравство за тоа што бев еден од избраните ортопеди испратен на едукација и доусовршување во реномираната универзитетска клиника Cerrahpasa Faculty of Medicine Istanbul.

Др. Спец ортопед трауматолог  
Јовчески Борче

