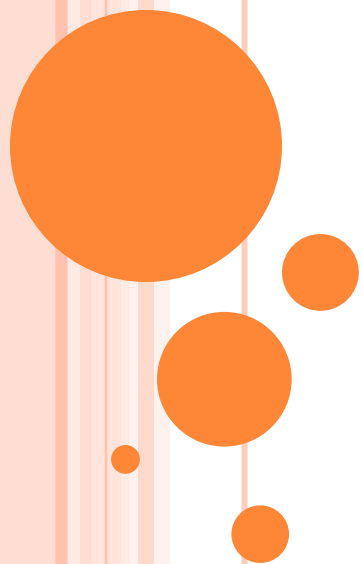


**ПРЕЗЕНТАЦИЈА ОД
СТРУЧНИОТ И ЕДУКАТИВЕН
ПРЕСТОЈ ВО ОДДЕЛОТ ЗА
НЕВРОЛОГИЈА ВО СERRANPASA
БОЛНИЦАТА ВО
ИСТАНБУЛ, Р.ТУРЦИЈА**







- Престојувал во период од 19.04-15.05.2015 на клиниката за неврологија под менторство на Проф.Др.Гунеш Кизилтан кои работи со пациенти со екстрапирамидни заболувања,особено со паркинсоновата болест.



- Професорите ги држат вежбите и предавањата со студентите. Секој професор има своја група на студенти на кои ги одржува вежбите. Предавањата и вежбите се одржуваат секојдневно во траење од три недели, после Што групата на студентите го полагаат испитот по неврологија кај истиот професор кои ги држел вежбите во таа група.



- Специјализантите не се вработени на клиниката, тие дежураат, додека специјалистите по неврологија не дежураат на клиниката но се на повик кога специјализантот кои дежура има нешто нејасно што треба да ги праша, додека доцентите и професорите воопшто не дежураат ниту пак се на повик. За својата работа на специјализантите им се плаќа



- По завршување на специјализацијата тие припремаат научна теза која ја работат еден месец после што ја бранат, а специјалистичкиот испит се состои од практичен и усмен дел кој се полага истиот ден. Комисијата за испит е составена од пет члена три од клиниката, еден од друга универзитетска клиника а исто невролог и петтиот член е неврохирург.



- По положување на испитот тие се должни да обават т.н. mandatory service во некој од градовите или населените места во Турција во времетраење од една до две години. По отслужување на тој сервис се здобиваат со право на лиценца за работа како специјалисти невролози, со кое право аплицираат за вработување во болниците во Истанбул.



- Во својата работа пациентите кои се во амбуланта прво ги прегледува специјалистот невролог, кои после целокупната обработка на пациентот му реферира на професорот за секој пациент посебно, а терапијата може да ја одреди и напише само професорот. Секој професор работи со двајца специјалисти невролози. Амбулантските контроли во главно се закажуваат на месец дена, понекогаш по потреба и на два до три месеци. Закажувањето на амбулантските прегледи или барањето на пациентите за преглед ги закажува секретарката на професорот.



- На екстрапирамидните заболувања работат тројца професори при Шю секој професор прави визита по еден месец. Утрински состаноци за цела клиника нема, но секој професор има свој интерен стручен состанок наутро со своите соработници. Во библиотеката еднаш неделно има стручен состанок со неврорадиолозите во кои се разгледуваат нејасните невролошки случаи каде неврорадиолозите во соработка со невролозите разјаснуваат одредени диференцијално дијагностички дилеми.



- Исто така присуствував на стручните состаноци каде се врше контрола на пациентите по извршување на оперативната метода на длабока мозочна стимулација, во која учествуваат професорите што работат со екстрапирамидната симптоматологија заедно со неврохирурзите каде што по потреба се менува амплитудата и фреквенцијата на песмејкерот со помош на медтроник апаратот и се гледа ефектот на подобрување на симптомите.



- Одделението за неврологија има 24 болнички кревети. Во секоја соба има по еден пациент. Собата е опремена со болнички кревет, еден дополнителен кревет за роднините и телевизор. Визита прави исклучиво професор, кои ги одредува дијагностичките методи што треба да бидат направени за секој пациент посебно и ја назначува терапијата по најсовремените доктринарни ставови и гајдлајнси.



- Надзорот и следењето врз пациентите ја прави специјалистот кои му реферира на професорот за секоја промена на пациентот и треба да ги знае резултатите од извршените дијагностички процедури и да му ги реферира на професорот.
- Одлука за прием на болен ја врши само професорот.



- Одделот има секојдневно презентација во попладневните часови во кои се реферира одреден пациент со интересна симптоматологија или се презентира одредена стручна тема на која и се дискутира. На една од тие реферирања интересно е да се напомене дека присуствував на реферирање на пациенти со рефракторни епилепсии, во кои беа изнесени принципите за преоперативна евалуација на пациентите како и евалуацијата на пациентите постоперативно. Нивниот тек на болеста и подобрувањето по оперативниот третман.



- Од неврофизиолошките методи се работи рутинско ЕЕГ, време на чекање на пациентите е околу 7 дена, ЕЕГ се работи половина час, а дневно се прават околу десет ЕЕГ-иња. Видео ЕЕГ се работи исто така, кое има особена важност во преоперативната евалуација кај пациентите со рефракторни епилепсии. Времето на чекање за видео ЕЕГ е околу еден месец. Се работи и ЕЕГ со депривација на сон. Од евоцираните потенцијали се работи ВЕП, СЕП И БАЕП.



- Важно е да се истакне дека покрај рутинското ЕМГ се работи и ЕМГ за диференцирање на различни видови на тремор од екстрапирамидно потекло, диференцирање на треморот од миоклонусот таму каде постојат диференцијално дијагностички дилеми и во разликување на органскиот од психогениот тремор.



- Се запознав и со методата на апликацијата на Ботоксот кај пациентите со различни видови на дистонија, начинот на давање и дозирањето, како и кај пациентите со спастична хемиплегија после мозочен инсулт.



- Исто така се запознав и едуцирав за современите принципи во третманот на пациентите со екстрапирамидните заболувања. Примената на современата терапија и современите терапевтски пристапи според современите доктринарни ставови и гајдлајнси.



- Тоа има важност во имплементација на тие современи терапевтски принципи и ставови и имплементирање на терапевтските стратегии при различни индикации кај пациентите со различни екстрапирамидни заболувања, тука воедно ка ја споменам и абдоминалната апликација на дуодопа препаратот.

