

ИЗВЕШТАЈ ОД ЦЕЛОКУПНАТА ЕДУКАЦИЈА ВО СЛОВЕНИЈА

Прим. Др. Крсте Стојаноски Гинеколог, вработен во ЈЗУ Општа Болница – Струга, бев на едукација од 16.03 до 11.04.2015 во Клинички Центар – Љубљана, Словенија на оддел Перинатологија. Ментор ми беше професор доктор Наташа Туљ вработена во оваа клиника.

На стручниот состанок што се оддржа после враќањето од Словенија како и состанокот што се оддржа пред испраќањето на оваа презентација, колегите беа информирани за следното:

Во тек на минатите четири децении многубројни истражувања имаа за цел развивање на неинвазивни методи во медицината како и во пернатолошката дијагностика. Со воведување на ултразвук и прегледите со него се овозможи да се потврди виталноста на фетусот, прецизно определување на гестрациската старост, рана дијагноза на тешки аномалии на фетусот и дијагноза на повеќеплодни бремености.

Многу е важно што раната дијагноза на феталните аномалии овозможува предлог за прекин на бременоста и решавање на проблемите кај мајката и кај плодот, и социјалните проблеми.

Во првиот триместар во овој оддел се правеше скрининг на хромозомопатии. За точна дијагноза на овие патолошки сосостојби следеше и изведување на инвазивни интервенции од страна на професорката која беше соодветно обучен и способен за тоа. Во првиот триместар под контрола на ултразвук се изведуваше хорион биопсија а покасно и амниоцентеза за потвдување и дијагностицирање на абнормалности во развојот на фетусот.

Со ултразвук се одредуваше феталната тежина – биометрија и се потврдуваше дали растот на фетусот е правилен за одреден временски период и дали е растот симетричен. Со мерење на околу плодова вода се откриваа малформации кои се поврзани со нејзино зголемување или намалување.

Со примена на колор доплер ЕХО дијагностика се овозможуваше мерење на брзината на проток на крвта во утероплацентарниот дел и феталните крвни садови. Со сигурна идентификација на крвните садови се мереше протокот и отпорот кај артерија утерина, крвните садови кај плодот, артерија умбиликалис, артерија церебри медиа и сл.

За да се исклучи асфикција и други патолошки состојби кај плодот се правеше кордоцентеза кој го изведуваше самиот професор. Со истата интервенција се овозможуваше откривање на абнормалности на кариотиопот и детекција на антигени. Со ултразвук се запознаваа сомнителни знаци за ненормален развој и детекција на ненормални движења на плодот. Многу често се стекнав со малформации од дигестивен тракт. Ми остави впечаток што овие малформации преставуваа осумдесет посто од вкупниот број. Истите беа поврзани со зголемена количина на околу плодова вода и во склоп со други аномалии.

Текниката на феталната ехо кардиографија ми остави голем впечаток како специализирано испитување со апарат со висока резолуција и колор доплер. Со тие прегледи професорката многу брзо ги откриваше пореметувањата во срцевиот ритам, атријални септален дефект, вентрикуларни септален дефект, транспозиција на крвните садови, Фалотова тетралгија и многу други малформации на срцето кај плодот.

Видов и многу аномалии на уrogenиталниот тракт, нивно следење, прогноза и решавање.

Кај бремености во третиот триместар се правеше биометрија на плодот, инсерција на постелка, нејзина зрелост и планирање на породувањето.

Во текот на овие три месеци на одделението за гинекологија и акушерство беа прегледани 96 пациентки на кои им беше направен скрининг на начинот на кој бев обучуван во словенија. Ризичните пациентки беа испратени на ГАК Скопје за кордоцентеза и амниоцентеза бидејќи во нашата болница тие методи не се работат. Извештајот го испраќам до Министерството за Здравство и во јавната здравствена установа во која сум вработен.

Задоволна сум од мојот престој во едукација и и се заблагодарувам на Министерството и Директорот кои истотот ми го овозможија.

Струга
29.07.2015

Прим. Др. Крсте Стојаноски