



ПЕДИЈАТРИЈА

ЈЗУ Здравствен дом Кавадарци

ДКЦ Токуда- Софија, Р. Бугарија (04.10.2015- 23.10.2015)

Д-р Маја Ламески

Датум на презентација: Ноември, 2015



Токуда Болница, Софија

- ❖ Започнува со работа на 29 ноември, 2006
- ❖ Болницата се протега на површина од 52 000 м²
- ❖ 11 спрата
- ❖ 37 клиники и одделенија
- ❖ 3 оперативни блока и 22 хируршки сали
- ❖ Итна медицинска помош
- ❖ Модерен дијагностички центар
- ❖ Висококвалификувани медицински екипи
- ❖ Годишно во болницата и дијагностичките кабинети поминуваат 274 000 пациенти, 2500 странци, се раѓаат 900 деца, и се изведуваат приближно 13 000 оперативни зафати.

Педијатрија






Педијатрија

Клиниката за детски болести се состои од:

- ❖ 4 дијагностички кабинети, од коишто еден е опремен со ултразвучна апаратура
- ❖ детско одделение со 32 легла

Во клиниката работат 12 доктори и 20 сестри.


Педијатријата е мултипрофилна и е поделена на повеќе сектори:

- Гастроентерологија
 - Ревматологија
 - Ендокринологија
 - Пулмологија
 - Неврологија
- 



Педијатрија

Во мултипрофилниот детски центар “Токуда” секојдневно се вршат консултации и со:

- ✓ детски офталмолог
 - ✓ детски нефролог
 - ✓ детски ортопед
 - ✓ детски уролог
 - ✓ детски абдоменален хирург
 - ✓ детски алерголог
 - ✓ детски дерматолог
 - ✓ детски анестезиолог
 - ✓ детски торакален хирург
 - ✓ детски стоматолог
 - ✓ детски оториноларинголог
 - ✓ физиотерапевт
 - ✓ рентгендијагностичар
- 



Педијатрија

- Обука од три недели, во клиниката за детски болести, во ДКЦ Токуда
- Д-р Калин Лисички – ментор, специјалист Педијатар, субспецијалист по детска ревматологија, началник на детското одделение
- Изведување на обуката:
 - ❖ детско одделение- секојдневни консултативни состаноци; редовни визити на пациентите.
 - ❖ педијатриските амбуланти- прибирање на анамнестички податоци за пациентите, физикален преглед и изведување на повеќе дијагностички процедури: ехосонографски испитувања, ендоскопски испитувања (гастроскопија и колоноскопија), микробиолошки, биохемиски, генетски и други видови испитувања.

Педијатрија

Детска пулмологија

❖ Дијагноза и терапија на акутни инфекции на горно и долно респираторни патишта:

✓ најчеста патологија – вирусни инфекции на горните дишни патишта, т.е. ринити, синусити, фарингити, ларингити, чишто третман иницијално се однесува на симптоматско делување, до моментот додека не се докаже бактериската инфекција.

✓ задолжително контролирање на крвна слика, и CRP.

❖ Алергиски заболувања на дишните патишта

❖ Дијагноза и терапија на бронхијална астма


✓ обука на пациентите со бронхијална астма за спроведување на инхалаторната терапија- бронходилататори, инхалаторни кортикостероиди



Педијатрија

Детска гастроентерологија

Современа дијагностика и лекување на заболувањата на гастроинтестиналниот тракт, црн дроб и панкреас:

- Ендоскопски иследувања- гастроскопија и колоноскопија
 - Дијагноза и третман на глутенска ентеропатија
 - Ендоскопска, хистолошка и РТГ дијагностика на IBD, третман
 - Дијагноза на *H. Pylori* и третман
 - Дијагноза и третман на ГЕРБ
 - Дијагноза и третман на алергии кон протеините на кравјото млеко
 - Дијагноза и третман на хронични, метаболни, автоимуни и вирусни црнодробни заболувања, вклучувајќи црнодробна биопсија и хистологија
- 



Педијатрија

Ревматски болести

❖ Дијагноза и третман на воспалителни заболувања:

Реактивни артрити

Јувенилен идиопатичен артрит

Септични артрити

❖ Дијагноза и третман на автоимуни воспалителни системски заболувања на сврзните ткива

Системски лупус еритематодес

Јувенилен дерматомиозит

Миозити

Склеродермија


❖ Системски васкулити





Педијатрија

Ендокринологија

- ✓ Diabetes mellitus тип 1 и 2- дијагноза и третман
 - ✓ Дебелина
 - ✓ Хипогликемични состојби
 - ✓ Заболувања на тироидната жлезда
 - ✓ Нарушување на раст
 - ✓ Нарушување на пубертетскиот развој
 - ✓ Заболувања на хипофизата
 - ✓ Заболувања на надбубрежната жлезда
- 



Педијатрија

Алергологија

Медикаментозна алергија- со можност за изведување на различни дијагностички процедури: скарификационен, прик тест, тестови со провокација...

Респираторна алергија

* алергичен ринит

* бронхијална астма

* алергичен рино-конјунктивит

Алергии на храна

* Алергичен проктоколит и ентероколит

* Алергичен еозинофилен езофагит и гастроентерит

* Орален алергичен синдром






Педијатрија

Можност за преглед и присуство при изедување на бројни методи и дијагностички процедури:

- ✓ *Ендоскопски испитувања (колоноскопија и гастроскопија)*
- ✓ *Ехосонографски испитувања*
- ✓ *Пункции*
- ✓ *Спирометрија*
- ✓ *Микробиолошки, биохемиски, разни генетски испитувања и сл.*



Наидов на дечиња кои боледуваа од разни заболувања , кои беа третирани, амбулаторно и хоспитално.




Педијатрија

Најчеста патологија на којашто наидов беа

1. Респираторни заболувања

- ✓ Ринити, Синузити, Тонзилити
- ✓ Ларингити
- ✓ Бронхити
- ✓ Бронхопнеумонии
- ✓ Астма

2. Заболувања со потекло од ГИТ

- ✓ Гасторентероколити
 - ✓ Опстипации
 - ✓ Глутенска интолеранција и сл.
- 




Педијатрија

3. Ендокринолошки заболувања:

- ✓ Дијабетес тип 1
- ✓ Гојазност
- ✓ Гинекомастија со и без хормонално пореметување
- ✓ Заболувања на тироидната жлезда и сл.

4. Ревматолошки заболувања

- ✓ Јувенилни артрити
 - ✓ Реактивни артрити и сл.
- 

Педијатрија

Приказ на случај

Момче на 9 годишна возраст, хоспитализирано, се жали на чести болки во стомак, болки во колената, перзистентна субфебрилна температура и повремени, течни столица, периодично афтозен стоматит, речиси 9 месеци.

Анамнестички, мајката дава податок, дека пред една година детето прележало пневмонија, третирана хоспитално, по што доаѓа до подобрување на состојбата, меѓутоа за неполн месец детето повторно добива респираторна инфекција, која е третирана и санирана. По, околу 2 месеца, почнуваат болките во стомак и се почнува со испитувања. Установено е дека станува збор за инфекција со *Salmonella*, која и покрај третманот се повторува во 2-3 наврати. Делумно санирана инфекција, но перзистентни симптоми.




Педијатрија

Приказ на случај

Првично се пристапува кон основните **микробиолошки, биохемиски** иследувања, коишто во тој момент не даваат особени насоки. Подоцна се прават **ехосонографски** испитувања, коишто исто така се со уреден наод.

Третирано во неколку наврати со **кортикостероидна** терапија. Со оглед на тоа што кај момчето сеуште не била поставена конечна дијагноза, се спроведуваат и останати дијагностички испитувања како **РТГ** на бели дробови, **КТ** на бели дробови и абдомен и сл.



Постоеле претпоставки за различни дијагнози, почнувајќи од вообичаени ентероколити, па преку лимфоми, до ретки генетски заболувања.

Педијатрија

Приказ на случај

Момчето беше примено на детското одделение во болницата Токуда, после 9 месеци од појавата на првите симптоми, со веќе направени мноштво испитувања, од кои некои без особен наод.

Дел од испитувањата беа повторени, а беше наложено да се направи консултација со онколог, офталмолог, а извршена беше и гастроскопија и колоноскопија (инфламирана слузница, наместа со улцерозни промени).

Отстапки се покажаа при *лабораториските* испитувања – високи вредности на CRP, покачени Леукоцити, *имунолошки* испитувања – IgA ↑ ; IgM ↑.



Педијатрија

Приказ на случај

За време на престојот во ДКЦ Токуда, му беше ординирана кортикостероидна терапија, а подоцна и третман со Sir. Nurofen (Ibuprofen). Следеше подобрување на состојбата.

По сумирањето на сите резултати и према одговорот од претходно ординираната терапија, беше поставена работна дијагноза Morbus Behçet, за којашто беше наложено спроведување на генетско испитување. По спроведените испитувања, работната дијагноза беше потврдена.


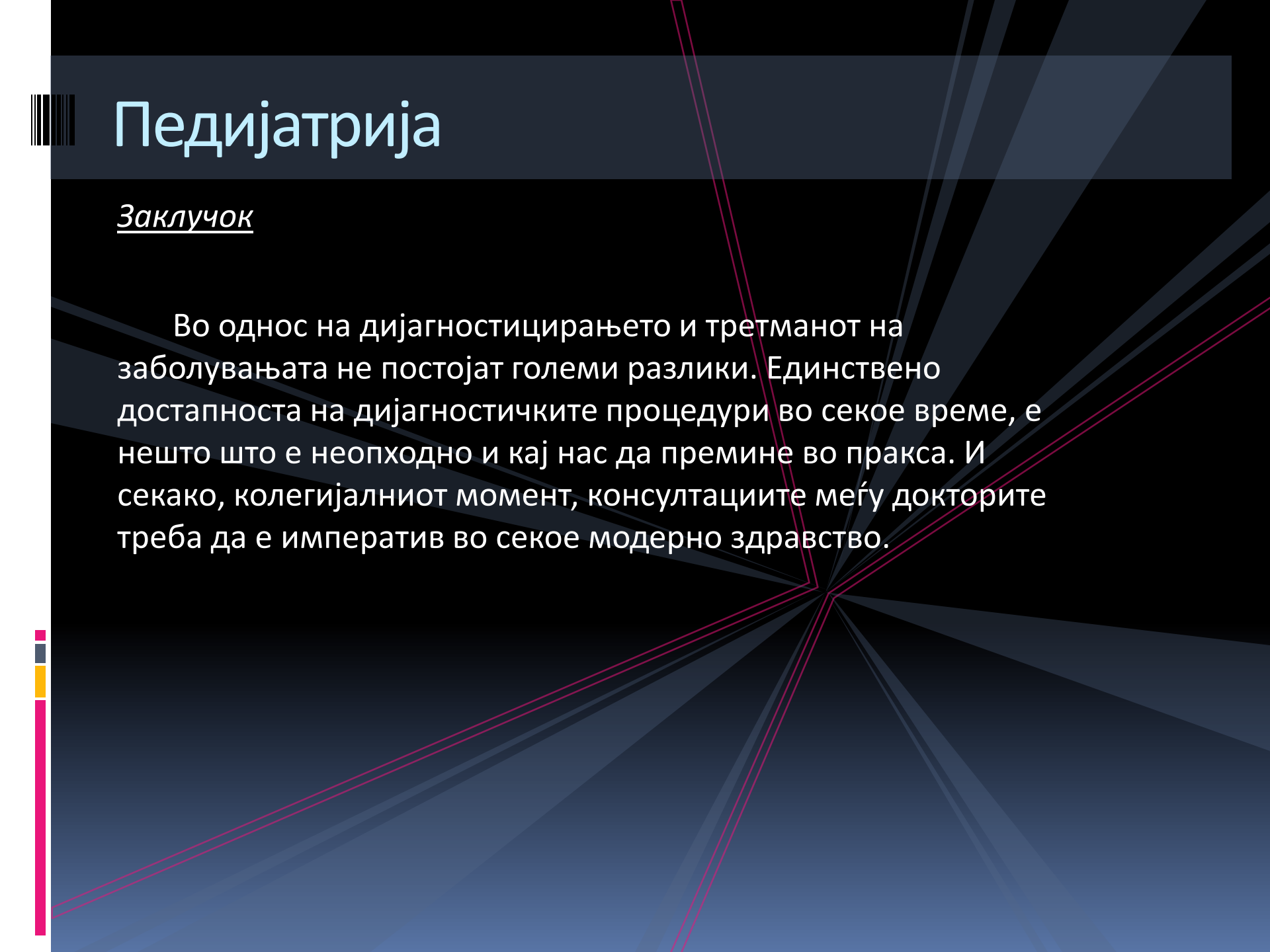
По дадената согласност од родителите, кај детето беше ординирана терапија со colchicin (allopurinol) кој ги даде очекуваните резултати.



Педијатрија

Заклучок

Во однос на дијагностицирањето и третманот на заболувањата не постојат големи разлики. Единствено достапноста на дијагностичките процедури во секое време, е нешто што е неопходно и кај нас да премине во пракса. И секако, колегијалниот момент, консултациите меѓу докторите треба да е императив во секое модерно здравство.





Педијатрија

Ви благодарам за вниманието!

