



Ехо диагностика и ендоскопија во ОРЛ Ultrasound and ENT Diagnostic Endoscopy

ЈЗУ „ЗДРАВСТЕН ДОМ„- Вевчани

Болница „ТОКУДА„- Софија (18.05-12.06 2015 год)

Др.Енис Бојку – Специалист Оториноларинголог

Датум на презентација: 15.06.2015





Болница Токуда

- Болница Токуда во Софија е прва приватна болница во Бугарија која беше изградена на 2006 год и е прогласена за инвестиција на годината. Болницата е јапонска сопственост и е првата болница надвор од Јапонија, а има 280 вакви приватни болници низ Јапонија. Во нејзиниот состав влегуват 1000 легла, 32 клиники и оделенија и 22 операциолни сали.



Вовед

Моето излагање ќе го почнам со мислата која ја има дадено Др.Торао Токуда, основач и сопственик на МБАЛ ТОКУДА СОФИЈА: „ Сите живи суштества се создадени со еднакво право на живот и здравје,,
На 18.05.2015 во 9 саатот бевме примени сите 9 лица од Р.М од Г-Златка, лице одговорна за односи со јавност, која ни даде идентификациони листи, во кој покрај нашите лични податоци,секој посебно си внесе и за која област е дојдена во болницата.Секој од нас добивме беџ на кој пишуваше дека се обучуваме.

Мене за ментор ми беше одреден др.Димитер Златков началник на клиниката за УНГ болести .





- Работниот ден почнуваше од 9 до 18 часот ,редовно бев присутен во кабинетот на УНГ болести и на операциона сала. Кабинетот беше опремен со најмодерна апаратура(видеоларингоскопија , видеоендоскопија,отомикроскопија)
- Пациентите во кабинетот комплетно третирани и тоа: предна риноскопија ,задна риноскопија,орофарингоскопија,индиректна ларингоскопија и отомикроскопија,земанје брис од нос грло и уши и се праќаше на микробиологија.Во нашиот кабинет освен мали интервенции се земаше и хирушка биопсија на пример пациентот со дг.Папилома увулае земаниот материал се испрати на хистопатолошко испитување,



- Оперативното место локално се третираше со туше со сребрен нитрат 10%.
- Кај алергичните ринити освен современиот третман земавме и стришо од нос за еозинофили(носен секрет).
- Епистаксис се третираа со сребрен нитрат 10%,туше на местото на крварење,после 15-30 мин на тоа место се ставеше Попов крем.
- Во УНГ кабинет имавме чести интербенции на цинуситите кои по 2 неделни медикаментозни третирање доагаше во предвид и пункција на синус максиларис.



- Материалот се праќаше на микробиологија и после лаважа на синусот со 3% ациди борици и антибиотици
- Во пациентите со супуративен отит и со серозен отит со локална анестезија правевме парацентеза, после парацентезата серозниот секрет се праќаше во микробиологија.
- Кај пациентот со калкулус гланд сублингвалис калкулусот се екстрипира со локална анестезија- спреј Лидокаин 10%, со скалп се пресече каналот на подјазична жлезда и го извадевме каменот ,праевме тампонада со Јод ,понатамошен третман гргара сол Бетадин 1% плус антибиотици перорални и аналгетици по потреба.



- Dg Verruace nasalis-брадавиците во носната регија се третираа со 10% сребрен нитрат.
- Dg.Abcessus peritonsillaris-имаваме чести инцизии на перитонзилари абцеси, после 1 месец кај овие пациенти правеме тонсилектомија.
- Новитет кај нив во конзервативното лекување на серозните отити, синуситите, тонзилитите, хипертрофија на аденоидната вегетација се прателе на 10 дневна физикална терапија со ласер и кај децата и кај возрасните, ласеротерапија со медиоласер кај серозните отити и синусити тонзилити , блокирана туба аудитива.



- Кај децата со серозен отит и намален слух правевме тимпанометрија
- Оперативниот сервис се состоеше од една оперативна сала, опремени со најсовремена софистицирана апаратура.
- Во салата имаше електронски микроскоп, поврзани со големи екрани
- Биполарен термокаутер, електронски индикатор за откривање на периферните нерви
- Последните 4-5 дена бев во образовна дијагностика со доц. др Галина Кирова са ехо на врат.

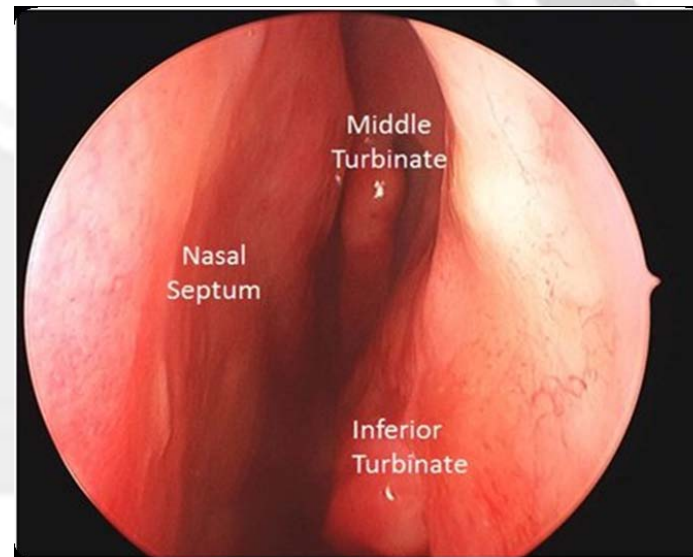
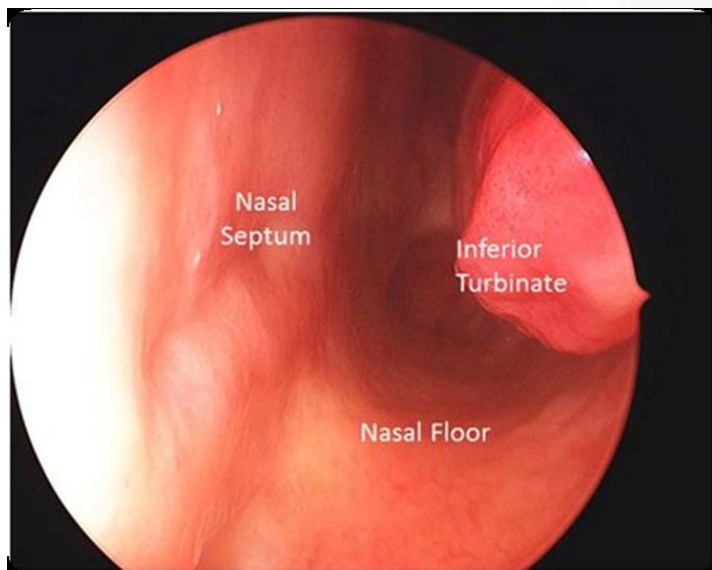


НАЗОЕНДОСКОПИЈА

- Минимално инвазивна дијагностичка процедура со која се изведува ендоскопска егзаминација на нос, фаринкс и ларинкс преку назална шуплина со фибер оптичка камера поставена на флексибилна оптичка туба, која се внесува преку долен носен ходник



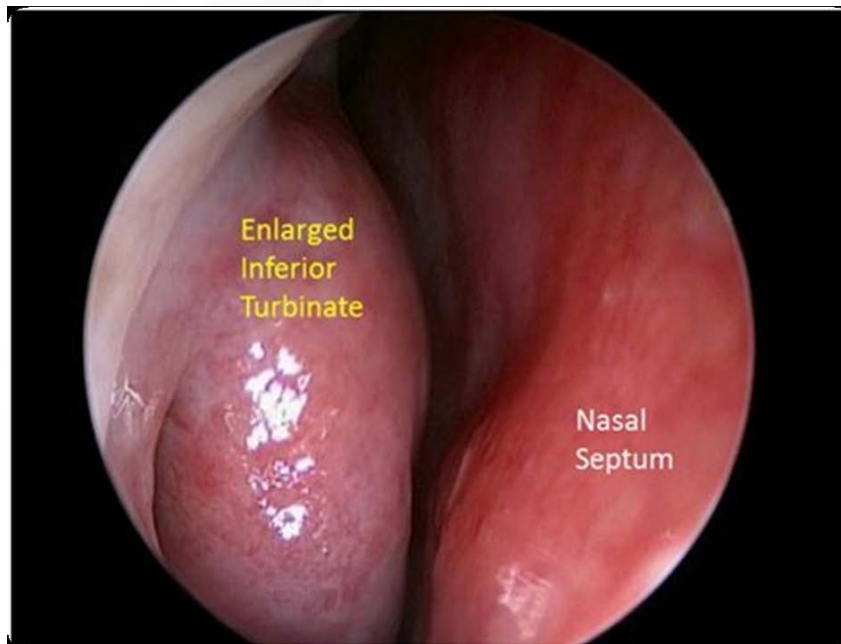
Со која се овозможува визуелизација на нормална анатомија



Анатомија на носната шуплина
Анатомија на носната шуплина веднаш задно здрата инфериорен поглед зад ноздрата супериорен поглед



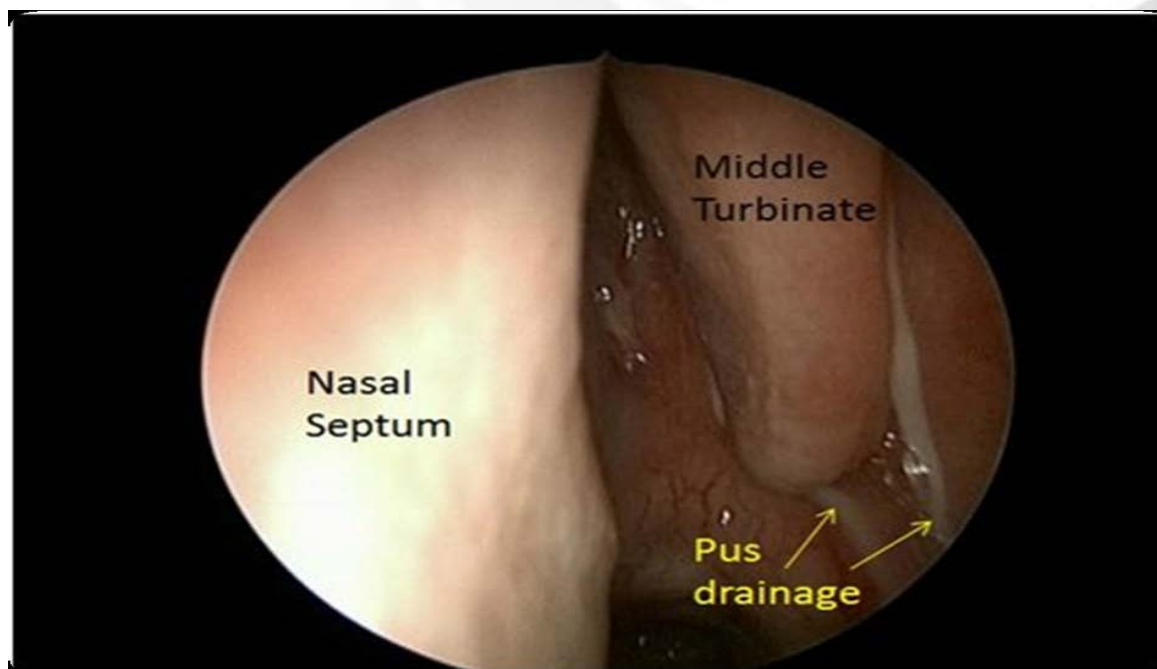
И визуелизација на патолошки промени



Хипертрофирана долна носна конха која ја блокира проодноста на воздух низ десната носна шуплина

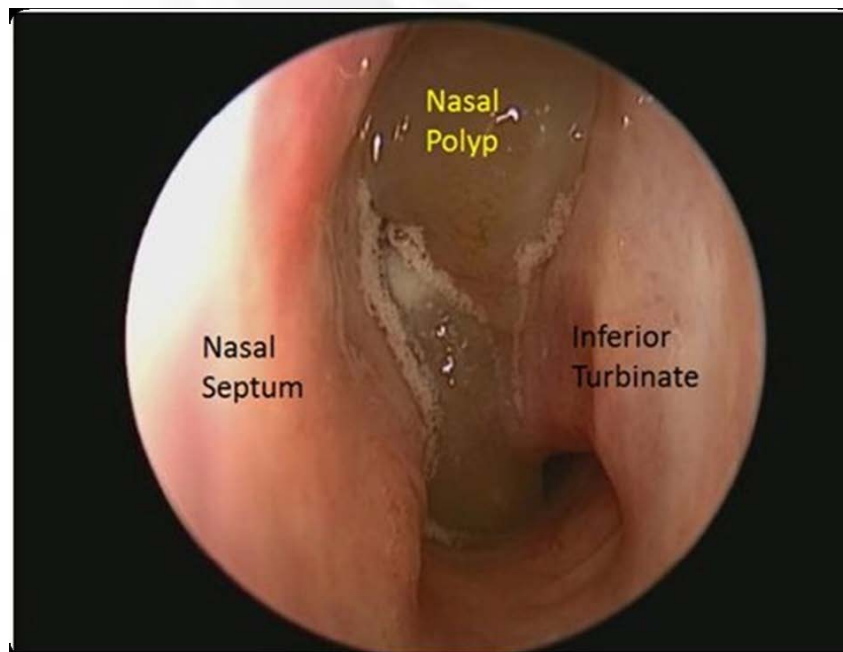


Ендоскопска евиденција на синуситис пурулентна дренажа од истечниот тракт на левиот синус



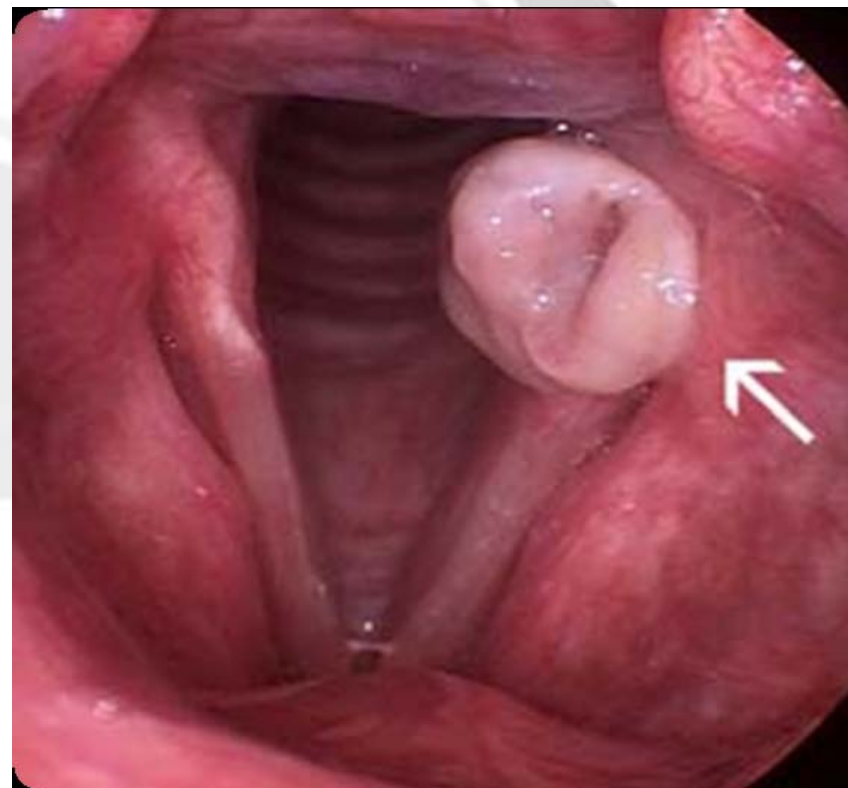


Назален полип која ја исполнува носната шуплина





Нормална анатомија Гранулом на лева на ларинкс вокална хорда





Индикации

Иницијална дијагноза кај пациенти со синоназални симптоми како: отежнато дишење, фаџијална болка и притисок, пурулентна секреџија, намален осет за мирис.

- Евалуација на одговор на пациентите на терапија
- Евалуација на пациентите со компликаџија од синуситис
- Евалуација или биопсија на назални маси или лезии



Контраиндикации

- Не постои апсолутна контраиндикација за изведување на назална ендоскопија
- Но, кај пациентите кај кои постои нарушување на хемостазата или се на антикоагулантна терапија назалната ендоскопија треба да се изведе внимателно за да не се ипровоцира крварење





Заклучоци/Научени лекции

Флексибилната назална ендоскопија е супериорна дијагностичка метода за визуелна егзаминација и евалуација на назална опструкција, поради што е препорачлива нејзина рутинска употреба

Видеоларингоскопија е супериорна дијагностичка метода за визуелна егзаминација и евалуација за прецизна дг на воспаление на ларингс и хипофарингс

Ехо на врат за дг за воспалителните процеси и туморозните творби во таа регија

Отомикроскопија за дг на воспалителните процеси на надворешно и средно уво



- Ви благодариме!