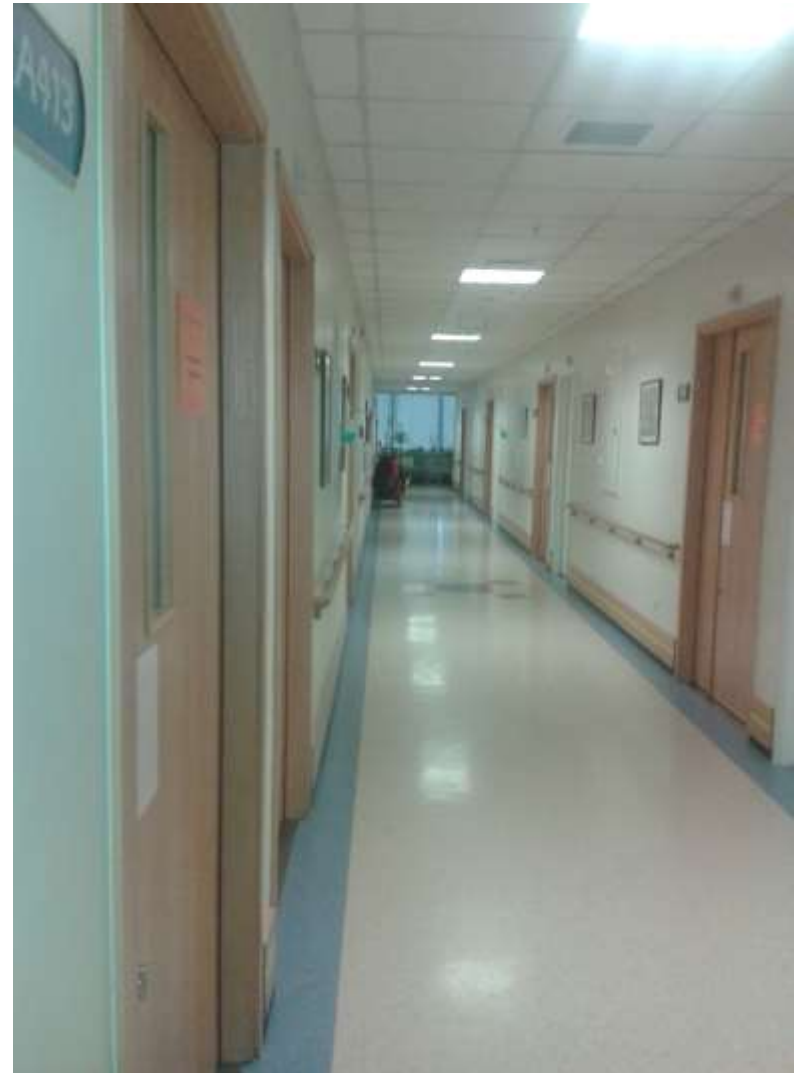




Bolnica Tokuda



Polovina na hirursko oddelenie



Drugata polovina



Komplet hirursko oddelenie

Izvonredni uslovi za rabota

Higijena kako i nega na najvisoko nivo.

Sobi : edno ,dve,tri ,kako i cetiri krevetni



Operativen blok

- Sali :
1. Ginekologia
 2. Torakalna hirurgija
 3. Abdominalna hirurgija-Tri sali
 4. Urologia



Mesto za dezinfekcija na race

Se izveduvale site abdominalni hirurski intervenci

1. Hijatalnite herni
2. Subtotalna kako i totalna gastrektomija
3. Tm. formacii na crn drob i Ehinokokovata cista.
4. Desna kako i leva hepatektomija.
5. Laparoskopaska kako i klasicna holecistektomija.



6. Hirurski intervenci na pankreas.

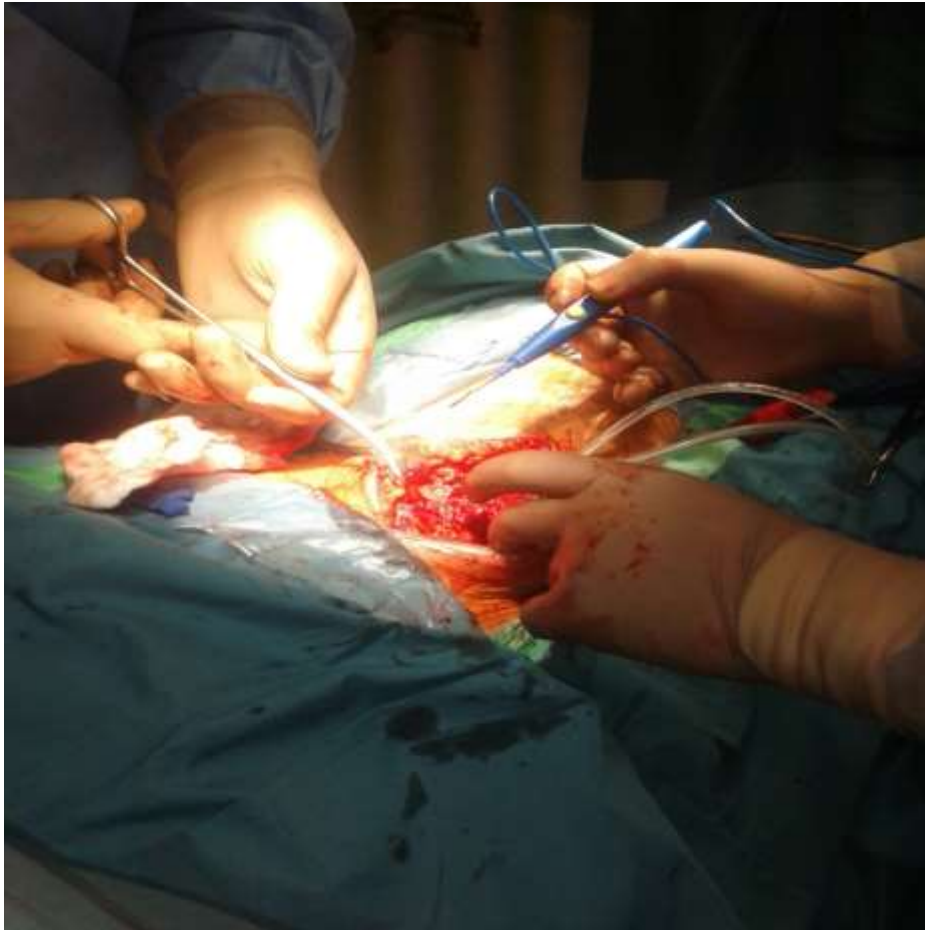
7. Splenektomija.

8. Desna kako i leva hemikolektomija.



9. Amputacija na rektum.

10. Laparoskopsko kako i klasicna hernioplastika i apendektomija



PREZENTACIJA NA SLUCAJ

Osum godisno devojke so potkozen Hemangiom na desna strana na graden kos. Pacientkata vovedena vo opsta anestezija



DEFINICIJA

Hemangiomite se benigni Tm. koi poteknuvat od strukturite na krvnite sadovi.

Predstavuvat medicinski problem za Pedijatrite, Dermatolozite i za Hirurzite

ETIOLOGIJA

Pricinite za nastanovanje ne se poznati

Obicno se pojavuvat po raganje, a nastanuvat jasno vidlivi vo tekot na prvot mesec. Pocesto nastanuvat kaj devojcinja, nedoneseni deca i deca so niska rodilna tesina.

Najcesto se lokalizirat vo predelot na glavata, liceto, vratot, trupot a poretko na ekstremitetite.

VIDOVI NA HEMANGIOMI

Po izgledot mozat da bidat:



1. Povrsni (kapilarni)

2. Dlaboki (kavernizni) i

3. Mesani (kapilarno- kavernožno)

Osven vo kozata i potkoznoto tkivo moze da se naoga i na crn drob, beli drobovi i mozok.

Se so razlicna golemina, od mala tocka do golemi kozni areoli

MORFOLOGIJA

Povrsinskite hemangiomi se jasno crveni ili svetlocrvenkasti damki na nivo na kozata ili nad nea mazna ili so povrsina slicno na malina.

Dlabokite hemangiomi stanuvat vidlivi duri po nekolku meseci od raganjeto pri sto se zabelezuvat sivo- sinkasto preboeni promeni.

EVOLUCIJA

Vo svojot razvoen tek pominuvat niz nekolku fazi:

1. Faza na rast-proliferacija.
2. Faza na miruvanje- stagnacija.
3. Faza na povlekuvanje-involucija.

Mal broj na hemangiomi ne ja menuvat goleminata i skloni se na povlekuvanje i izlekuvanje.

Poveke tie prodolzuvat da rastat i zavakat pogolema površina na kozata, rastejki nad površinata na kozata ili vo dlabocina.

KOMPLIKACI

Ne se cesti – infekci , ulceraci i krvarenje.

DIJAGNOZA

Se postavuva anamnesticki i so klinicka slika.

Kaj nejasni slucaevi se koristi ultrazvuk na krvnite sadovi K.T
M.R.I Angiografija – za procena na prosirenost na lezija,
zafatenost na dlabokite strukturi i vaskularizacija.

TERAPIJA

Konzervativen- Se koristat kortikosteroidi , beta blokatori – Propranolol.

Hiruski- se intervenira kaj kavernozi i kapilarno kavernozi hemangiomi , koi prodolzuvat da rastat,krvarat, ulcerirat i ne zrasnuvat.

Demarkirano operativното pole



Izolirano operativno pole.

Lokalno davanje na razreden 2% Lidokain so 10 ml Fizioloski rastvor



Prepariranje na tumoroznata formacija



Poradi izrazena vaskularna mreza prepariranje se izveduva
vнимatелно



Operativno pole posle odstranitiot Hemangiom



Odstranetiot preparat

