



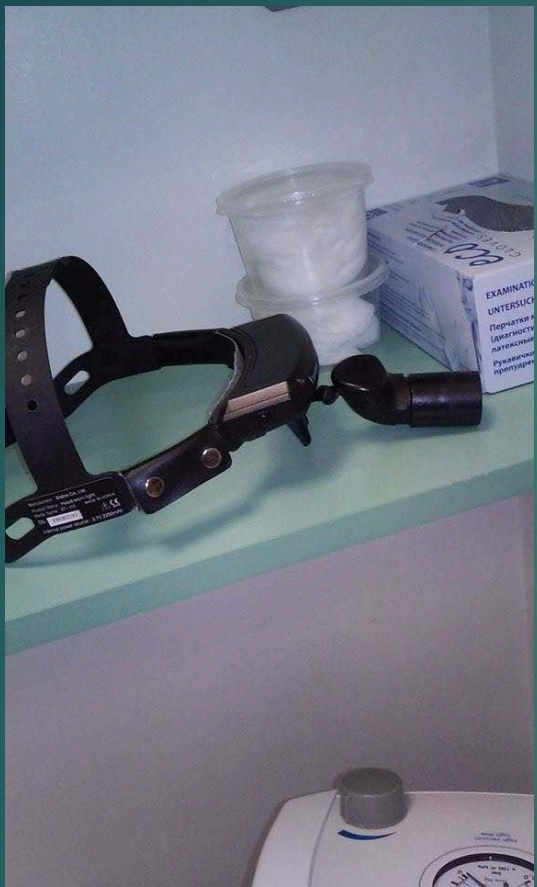



**Презентација од едукација на тема  
ЕНДОСКОПИЈА  
Во болница ТОКУДА Софија**


- 
- ▶ Едукацијата беше во траење на три работни седмици на оделот ОРЛ Токуда Софија. Ординација со стандардни инструменти за работа во ОРЛ, амблунта и ОРЛ хирургија. Работа со ригиден ендоскоп (риноскоп и индиректен ларингоскоп) со камера и објаснување на екран, монитор со цел да му се објасни на пациентот неговата здравствена состојба.

- 
- ▶ Отомикроскоп се користи во рутинска работа при патологија на уши (страно тело, церумен, дијагностички преглед, парацентеза, аспирација и сл.)
  - ▶ Реализација на микрохируршки интервенции и биопсија на патолошки промени во амбулантски услови.
  - ▶ Големо внимание се посветува на стерилноста на инструментите во нивната лабораторија за стерилизација каде што секој инструмент е посебно спакуван, дури секоја шпатула е во посебна фолија. После секој преглед работно место столот и околината се дезинфецираат.






- 
- ▶ Секој ден во амбуланта работат 3-5 специјалсти ОРЛ кои се вработени во Токуда.
  - ▶ Договорот за нашата едукација ни беше кажано дека се состои во посматрање на работата на специјалистите на болницата без директно учество во одредени интервенции.
  - ▶ Со оглед на бројот на жители во градот Софија и околните градови во државата Бугарија бројот на пациенти кој што ја посетуваат амбулантата е голем и самото тоа постои можност за разнововидна патологија од различни области.
  - ▶ Односот кон пациентите е крајно на културно ниво и пациентите добиваат комплетно објаснување за нивната здравствена состојба и начините на лекување.
  - ▶ Сето тоа е документирано и со патеки за лекување на одредена болест.

- 
- ▶ Пациентот се прима преку регистратура и се повикува на преглед кај соодетниот лекар.
  - ▶ Прегледот се состои во:
    - Анамнеза
    - Основен преглед на грло, нос уши, индиректен преглед со огледалце на епифаринкс индиректен преглед со огледалце на ларинкс
    - Темелна палпација на врат

Доколку се постави сомнение за одредена патолошка состојба се користи ендоскоп.



- 
- ▶ Ендоскопијата е со камера, значи постои прегледност и можност за едукација и објаснување на пациентот за неговата здравствена состојба.
  - ▶ Патологија која имав можност да ја сретнам дијагностицирана со ендоскопија, која е тема на мојата едукација е:
    1. Тумори на епифаринкс – 3 случаи
    2. Тумори на грклан – 6 случаи
    3. Оперирани пациенти од контролни прегледи
    4. Отомикроскопија за ушна патологија

# Пациент 1

- ▶ Момче 20 години со присутна туморска промена на вратот иследуван на клиника за хематологија и испратен за дијагностика на епифаринкс. При ендоскопски преглед се прати туморска формација во Rossen Muller-ова јамичка. Реализирана биопсија на промената на две места во амбуланта. Материјал испратен за патохистолошка дијагноза.



# Пациент 2

- ▶ Жена 55 години оперирана од карцином на надворешниот канал со метастаза на вратот од истата страна. Во друга здравствена установа. На КТМ се следи патолошка промена и во епифаринкс. Реализиран ендоскопски преглед со ендоскоп на епифаринкс и се прати туморски процес кој преку *Eustachieva auditiva*, средно уво и надворешен канал.
- ▶ Пациентката испратена на хемотерапија.

# Пациент 3

Маж на 30 годишна возраст се жали на еднострана затнатост на носот и главоболка. Реализирана ендоскопија со ригиден риноскоп и се следи туморска промена на кровот на епифаринкс.

Реализирана биопсија преку нос на две места и хемостаза со апликација на вазелин во носните шуплини.

Материјал испратен на патохистолошка дијагноза.


# Дискусија

- ▶ Туморите во епифаринкс можат да бидат бенигни и малигни.

Од бенигните најчесто се јавуваат јувенилен ангиофибром, хордом, хондром, аберирачки мешан тумор – папилом, циста и тератом.

Малигни тумори спрема UICC (Union Internacional Centar de Cancer од 1982 год.) ги дели во следната група:

- Малигни тумори од епително потекло
- Малигни тумори од меко ткиво
- Малигни тумори од коска и рскавица
- Малигни тумори од лимфно и хематопотско ткиво (типови на малигни лимфоми)
- Мешани малигни тумори: малигнен меланом – хордом или краниофарингиом

- 
- ▶ Туморот се јавуваат во три форми: вегетанта, улцерозна и инфилтративна. Преку 80% се еднострани во fossa Posen Mulleri и влез на устахиева туба.
  - ▶ Ги има и на заедно горен сид.
  - ▶ Симптоми: се јавуваат касно, како затнатост на ностот, увото или симптоми на парастезии и хипестезии на лицето и присутни зголемени лимфонодули на вратот.
  - ▶ Дури во 50% на случаи прв знак на болесета е зголемени лимфни јазли на вратот високо под m. Scm.



# Дијагноза

- ▶ Ендоскопија
- ▶ Биопсија
- ▶ Хистопатолошка дијагноза
  
- ▶ Оперативен пристап тежок за отстранување во целост
  
- ▶ Терапија: радиотерапија, и хемотерапија

# Ендоскопија на грклан и околни анатомски структури

- ▶ За време на мојата едукација секојдневно се вршеа ендоскопски прегледи на гркланот и околните структури.
- ▶ Дијагнозите беа од акутен ларингит, хроничен ларингит и други болести. Во други болести спаѓаат бенигни и малигни тумори.
- ▶ Имаше пациенти со бенигни промени – хемангиоми, полипи на гласни жици, edema Reinke, noduli cantatorii.
- ▶ Терапија – директна ларингоскопија (микроларингоскопија) со отстранување и воедно хистопатолошка дијагноза.
- ▶ Малигни тумори дијагностицирани два случаја.


# Пациент 1

- ▶ Маж од 58 години, зарипнатост 4 месеци. Пуши, пие
- ▶ Хистопатолошки наод – Ca Planocellularen Pl. Vocales Lat. Sin
- ▶ Реализирана chordectomy.

# Пациент 2

- ▶ Маж – 60 години. Зарипнат глас една година
- ▶ Дијагноза Ca Planocelulare Pl. Vocalis Lat. Sin. Et. Comisura anterior
- ▶ Реализирана хемиларингектомија



- 
- ▶ Реализирани трахеотомии на три пациенти на кардиохирургија.
  - ▶ 10 дена постоперативно се реализира трахеотомија и се отстранува ендоскопскиот тубус за да се избегнат трахеостенози.
  - ▶ Отомикроскопија, секојдневно реализирана со следни дијагнози:
    - Воспаление на надворешниот канал
    - Воспаление на средно уво (серозен, гноен отит)
    - Реализирана парацентеза на двајца пациенти

# Заклучок

- ▶ Едукацијата во Токуда Софија претставува ново искуство во мојата секојдневна работа во ОРЛ Амбуланата во Пробиштип каде што имам ендоскоп за риноскопија и индиректна ларингоскопија. Моето искуство е веќе 10 годишно, но сега е зголемено со нови случаи кои се со почеста фреквенција во голема болница како што е Токуда Софија.
- ▶ Благодарам што ми се укажа можност за оваа едукација од областа на ендоскопијата во ОРЛ.