

**МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ- КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР  
ИСТАНБУЛ**

**ПУЛМОЛОШКИ ОДДЕЛ**

**ОД:06.12.2015-25.12.2015**

**Др.спец.интернист Севил Мерџановска  
ЈЗУ”Завод за пулмонална рехабилитација”-  
Отешево**

# Општи информации за болницата

- Изградена пред 188 година



# Структура на вработени



Вкупно вработени околу 5000лица

- од кој 500 др.проф
- 2000 Специјалисти од различни области
- 45 научни истражуватели
- 1000 медицински сестри
- Секоја година по 450 студенти се запишуваат
- Годишно болнички се хоспитализираат 1 мил и триста болни
- останато не медицински персонал

# Пулмолошки одделение

Пулмолошкото одделение го сочинуваат

- Оддел за хоспитализирани болни
- Пулмолошка амбуланта
- Оддел за дијагностичка пулмологија
- Оддел за торакосентеза
- Оддел за дијагноза на Sleep Apnea(полисомнографија)
- Оддел за Рендген
- Оддел за бронхиоскопија
- Поликлинички оддели
- Едукација на пациенти
- 
- 
-

## Оддел за хоспитализирани пациенти

Болничкиот оддел поседува 22 соби ( од кои едно креветни, дво креветни, четири креветни ,изолирани 4 соби за ТБЦ болни, соби за Sleep Apnea) (Егзацрбации на Asthma и НОВВ, Пневмонии со коморбидети, пациенти суспектни и дијагностицирани за Са.Pulmonum,Пулмонална Тромболија,Пулмонална Фиброза , Саркоидоза,Силикоза)

Се почитуваат насоките од протоколите за дијагностицирање и болничка терапија на гореспомената пулмолошка патологија.



# Оддел за дијагностичка пулмологија

Од дијагностичките пулмолошки процедури кој се прават во оваа болница се:

- Базична спирометрија
- Spirometry of Diffusion Test(CO diffusion)
- Kutan Prick тестови
- Пост-бронходилататорен тест
- Метахолински тест
- Body Pletizmografija
- Бронхоскопија



# Лабораториски Иследувања

- Од лабораториските анализи кој се прават рутински кај Пулмолошките Болни
- ККС
- Култура од спутум и цитолошки спутум
- Серолошки анализи, микробиолошко докашжување на причинителите
- -биохемиски анализи
- -
- ЦРП
- Гасни Анализи (радијал, брахиал, феморалните артерии)
- Електролитен статус
- INR (Протромбински тест)
- 
- 
- 
- 



За време на мојот престој во клиничкиот центар  
Медицински факултет Пулмолошко одделение  
Чапа како и во другите здравствени установи во  
Истанбул беше активна национална програма за  
рано дијагностицирање на Интерстициални  
белодробни заболуванја  
ХОББ, емфизем, Силикожа, азбестозис која се  
докажува преку намалена белодробна СО  
дифузија и HRCT (high resolution computer  
tomography)



# Ефор тест

- Ефор тест се прави со:
- 6 минутен тест се мери притисокот, сатурациј на кислород и фреквенцијата. Се применува за болни од интерстицијални болести и НОВВ.
- Пациентот мора да се движи 6 минути и се одредува кислородна терапија и други терапии.
- 
- 
-

- Во однос на пулмолошка терапија за Asthma и НОВВ воглавно не се разликува од терапијата која се дава во Р Македонија
- Понов препарат кој е присутен во Истанбул е пример:  
LAMA: Долго делувачки antiholinergik- TIOFIX DISCAIR-18mcg (со појакото дејство).

Salmeterol/Fluticason:

Airfix Comby

**LABA+LAMA** Долго делувачки B<sub>2</sub> антагонист+Долго делувачки антихолинергик

**Anoro Ellipta(umeclidinium + vilanterol)**

Ultibro ink Caps

Roflumilast и се користи за тие пациенти кои се тешко болни од ХОББ(делува intracelular cAMP и спречува активацијата на инфламаторните клетки ).

IKS FDE4-inh Fosfodiesteraza inhibitori



# Терапија

При-хипоксија, хиперкапнија, хопп и тешка форма на бронхиална астма, бронхиектази, цистична фиброза, интерстицијална фиброза, пулмонален едем, неуромукуларна дистрофија и се користи неинвазивна механичка вентилација бипап или сипап. Во исто време се користи интензивна кислородна терапија ( $P_{H} < 7,35$   $P_{O_2}: 55-60 \text{ mmHg}$  и  $P_{aCO_2}: > 45-60 \text{ mmHg}$ ).

Во текот на дишењето во дишните патишта се одржува позитивен воздушен притисок со специјален апарат за таа намена истиот апарат

се користи и при нојни апнеи

# ПЕТ (Позитронска емисиона томографија)

- Се употребува:
- За рано дијагностирање на малигни заболување, за мозочни заболување (паркинсон, епилепсија), срцеви заболување, гастроинтестинални заболување, за пулмолошки заболување и.т.н



# Трансплантација на белодробније

- При крајна фаза кај цистична фиброза, силикоза, идиопатска пулмонална фиброза. Се врши успешна трансплантација и животниот век им се продолжува 3-5 год и 30% живеат и до 10 години.



# Заклучок

- Запознавање со начин на работа кај пулмолошки пациенти во Турција
- Примена на неинвазивна механичка вентилација со позитивен воздушен притисок кај тешки хронични пулмолошки болни со кои метод имаат големи успеси.

# Благодарност

- До Министерство за здравство на Р Македонија за овозможената едукација
- До директорот на ЈЗУ “Завод за Пулмонална рехабилитација” Отешево