

СПИНАЛЕН ЦЕНТАР



ΛСІВАДЕМ | SISTINA





’РБЕТОТ Е
СТОЛБ НА
ВАШЕТО
ТЕЛО!

ACIBADEM | SISTINA

Проблемите со 'рбетот го прават животот комплициран, а секојдневните активности за овие пациенти се вистински предизвик. За тоа го отворивме Спиналниот центар за да го подобриме квалитетот на живот и да ги вратиме пациентите во активен живот без болка.

За да го постигнеме ова го понудивме најдоброто од неинвазивен третман, хирургија до иновативни процедури и техники во лекувањето на болестите и повредите на 'рбетот. Сето тоа е поддржано со најсовремена апаратура за прецизна дијагноза и лекување на овие болести.

Иако хирургијата на 'рбетот е карактеристична по својата специфичност и сложеност, го создадовме најдобриот тим во регионот. Нивните имиња, работа и повеќе од 40 годишно искуство се гаранција дека вашето здравје е во сигурни раце.

Спиналниот центар во Клиничката болница „Ацибадем Система“ има најдобри резултати во третманот на вродените, хроничните и акутните нарушувања на 'рбетот. Во однос на најкомплексните спинални проблеми, како дискус хернија, сколиоза, дегенеративни заболувања, спинална стеноза, фрактури, тимот доктори ги користи последните медицински техники. Покрај дијагнозата, наша посебна одлика е врвната и најсовремена опрема за третман.

Сепак, најголем доказ за нашата работа се нашите пациенти. Секоја година им помагаме на стотина пациенти со проблеми со 'рбетот, од наједноставни до најсложени. Без разлика која е вашата цел, дали да се вратите на спортските терени, на работа, на вашето хоби или едноставно да уживате во животот без болка, специјалистите од Спиналниот центар во „Ацибадем Система“ се тутка да ви помогнат.

Ние сме горди на тимската работа која ги постигна најдобриите резултати во третманот на повредите и болестите на 'рбетот.

Проф. д-р Јордан Савески
Шеф на Спинален центар





ЗА НАС

Спиналниот центар во Клиничката болница „Ацибадем Систина“ овозможува комплетен хируршки и конзервативен третман на сите состојби, болести и повреди на 'рбетот. Нашиот тим доктори е специјализиран во лекување и на најсложените проблеми со 'рбетот, од траума, дегенеративни промени до онколошки состојби (примарни тумори и метастатски тумори), инфекции и остеопоротски болести кај старечка популација.

Секој пациент добива комплетен индивидуален план на лекување со мултидисциплинарен пристап од повеќе специјалисти признати во областа на трауматологија, неврорадиологија, неврохирургија, неврофизиологија, ортопедија, анестезија, онкологија, радиотерапија и физијатрија.

Кога станува збор за хирургијата, Спиналниот центар ја поседува последната технологија за изведување на ефикасна хирургија која дава најдобри и безбедни резултати. Хируршките интервенции на 'рбетот се изведуваат со дигитализирана апаратура во комплетно опремени сали за хирургија.

Во Спиналниот центар во исто време се посветува максимално внимание на постоперативната мобилност на пациентот. Фокусирани на брзата рехабилитација по третманот, во Центарот функционира и современа физикална терапија која му овозможува на пациентот да се врати на секојдневните активности во најкраток временски период.

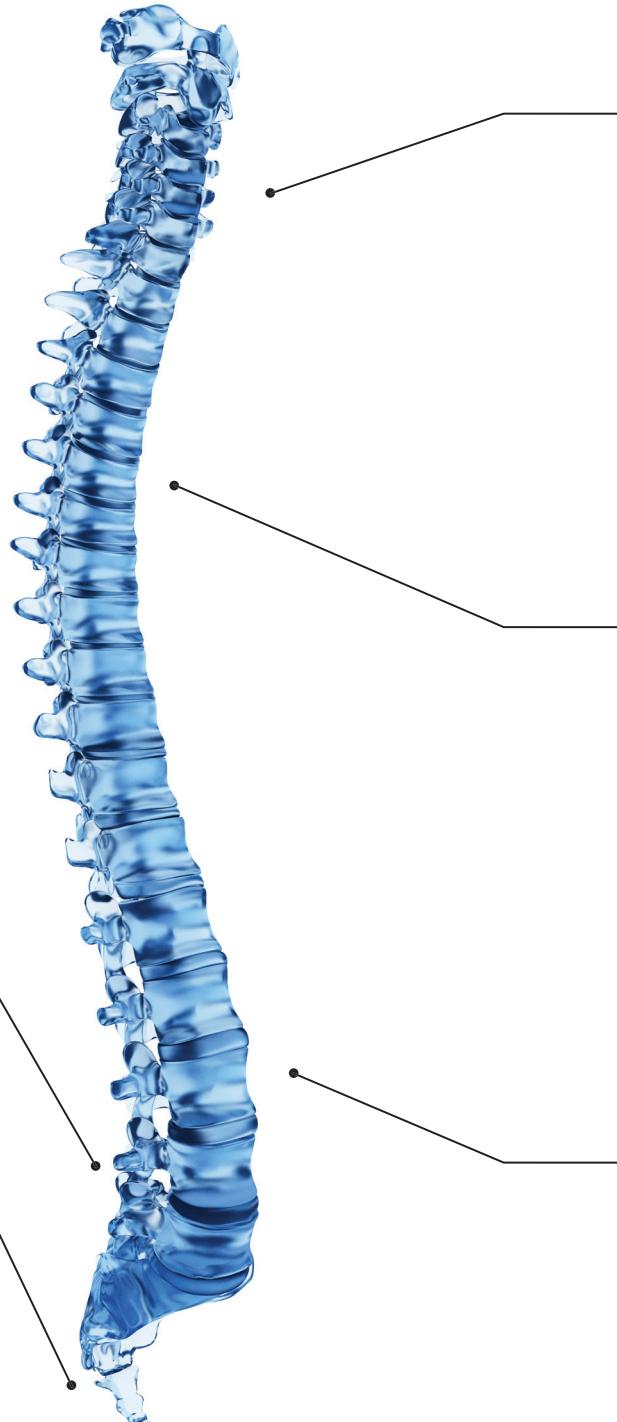
Сите овие елементи прават една целина која на пациентите им обезбедува комплетна грижа. Без разлика на состојбата во која се наоѓате или третманот кој ви е потребен, Спиналниот центар ви обезбедува услуга која на крајот сигурно ќе ги покаже најдобрите резултати.



ЗА 'РБЕТОТ

'Рбетот претставува комплексна структура која овозможува стабилност и мобилност на човековото тело. Составен од 33 коски наречени прешлени, служи како столб кој исправено го држи телото и воедно го заштитува 'рбетниот мозок. Кај здравиот 'рбет постојат три природни искривувања кои му ја даваат формата на буквата „S“ гледано од страна. Овие искривувања овозможуваат правилна распределба на телесната тежина.

'Рбетот е поделен на 5 сегменти



САКРАЛЕН ДЕЛ

Сакралниот сегмент од 'рбетот е составен од една голема коска наречена сакрум или крст. Крстната коска е рамна, триаголна коска формирана со спојување на 5 помали прешлени. Главната улога на крстната коска е да го поврзе 'рбетот со карличните (илијачни) коски.

КОКЦИГЕАЛЕН ДЕЛ

Кокцигеалниот сегмент е коска која е формирана со спојување на 3 до 5 мали прешлени. Овој дел е познат како опашка кој има улога да ја носи тежината на телото при седнување и овозможува поврзување на мускулите од карлицата и глутеалната регија.

ВРАТЕН ДЕЛ

Цервикалниот сегмент на 'рбетот ја опфаќа регијата на најгорниот дел на 'рбетот или вратот и е составен од 7 прешлени (C1-C7). Вратните прешлени се најтенките прешлени на 'рбетот но овозможуваат одлична флексибилност и стабилност на вратот. Со помош на првиот вратен прешлен (Атлас) вратот се движи напред/назад, додека вториот прешлен (Аксис) овозможува ротирање на вратот.

ГРАДЕН ДЕЛ

Торакалниот сегмент се состои од 12 прешлени и претставува најдолог дел на 'рбетот. Торакалните прешлени се поголеми и поцврсти за разлика од вратните, но се одликуваат со помала флексибилност.

Зглобувањето на торакалните прешлени со ребрата оформува т.н. ребрен кафез кој го прави овој сегмент постабилен од другите. Воедно ваквата формација ги заштитува органите кои се наоѓаат во градниот кош.

СЛАБИНСКИ ДЕЛ

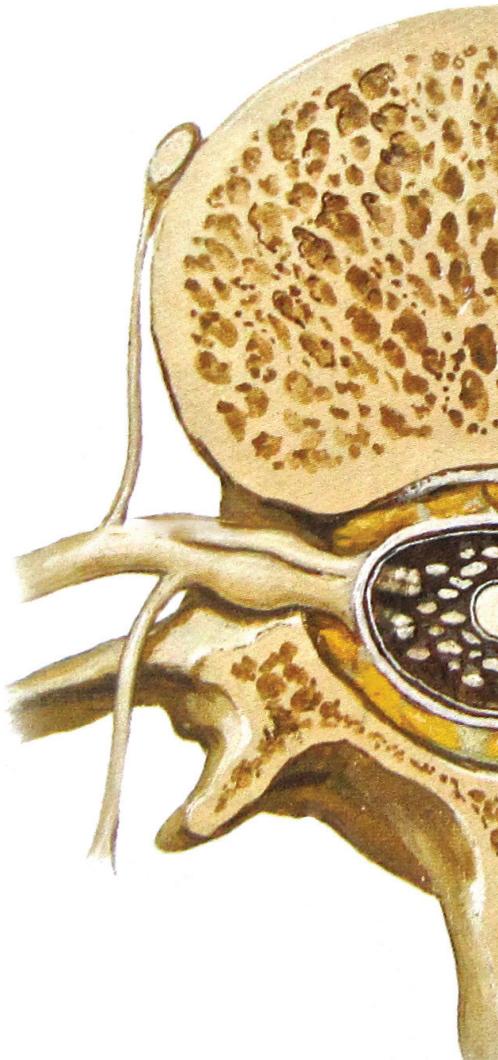
Лумбалниот сегмент (долниот дел на грбот) го поврзува торакалниот дел од 'рбетот со карлицата. Составен е од 5 прешлени. Овој дел од 'рбетот ја „носи“ најголемата тежина на човековото тело и токму поради тоа најголемите проблеми со 'рбетот и болките во рбетот се јавуваат токму во вој дел.

ИНТЕРВЕРТЕБРАЛНИ ДИСКОВИ

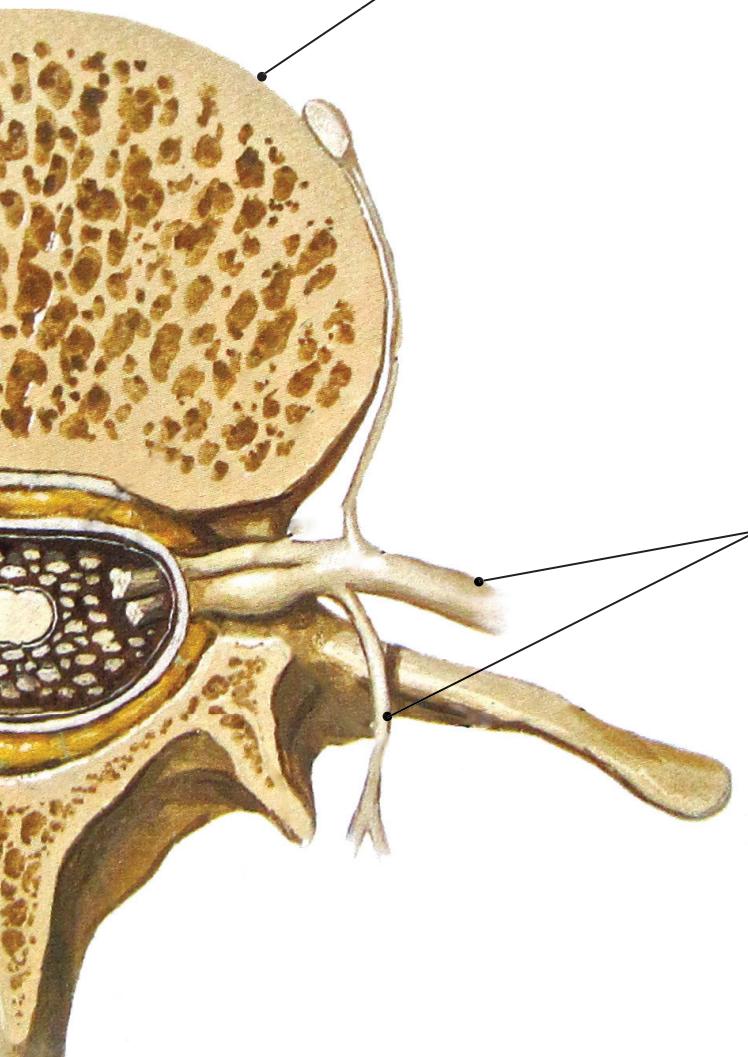
Рбетните прешлени меѓусебно се одделени со меѓупрешленските (интервертебрални) дискови со цел да се спречи триење на прешлените меѓусебе. Секој меѓупрешленски диск е составен од цврсто ткиво (прстен) исполнет со мек гел (јадро). Прстенот е составен од лигаменти со кои се поврзани прешлените. Јадрото во најголем дел е составено од вода и има улога на амортизер – го ублажува триењето на прешлените. Кога поради одредени состојби доаѓа до раскинување на прстенот може да дојде до протекување на содржината на мекото јадро. Оваа состојба може да предизвика болка бидејќи се создава притисок помеѓу прешлените, како и компресија (притисок) на нервите.

МЕКИ ТКИВА

Тетивите ги поврзуваат мускулите со коските, а лигаментите ги спојуваат коските и ги зајакнуваат зглобовите. Тие, исто така, ги ограничуваат движењето во одредени насоки. Мускулите го обезбедуваат движењето на телото и помагаат во одржувањето на стабилната позиција на телото против силите на гравитацијата.



ПРЕШЛЕНСКО ТЕЛО



'Рбетниот мозок или нервните влакна кои се одговорни за испраќање и примање на пораките од мозокот поминуваат низ 'рбетниот канал. Преку 'рбетниот мозок, мозокот влијае на остатокот од телото, го контролира движењето на телото и функцијата на органите.

СОСТОЈБИ И БОЛЕСТИ НА 'РБЕТОТ

Спиналниот центар во Клиничката болница „Ацибадем Систина“ овозможува третман и ефикасно лекување на состојби, болести и повреди на 'рбетот:

- Повреди на 'рбетот на сите сегменти
- Дискус хернија на сите сегменти од 'рбетот
- Цервикални и лумбални спондилоартрози (дегенеративни промени)
- Спинални стенози
- Проблеми по неуспешна операција (ревизиона хирургија)
- Идиопатска сколиоза (деца и возрасни)
- Сколиоза и кифоза кај возрасни
- Mb Scheuermann (кифоза кај деца и возрасни)
- Тумори на 'рбетен столб
- Тумори на 'рбетен мозок
- Инфекции на 'рбетниот столб (специфични и неспецифични)
- Остеопороза со фрактури на 'рбетен столб
- Хронична болка во вратот
- Спондилолистеза
- Киари (Chiari) малформација
- Невролошки болести кои го зафаќаат 'рбетниот мозок



ДИЈАГНОЗА

Симптомите при повреди и други состојби на 'рбетот можат да се манифестираат на повеќе начини, така што многу е важно прецизното дијагностицирање на потеклото на болката во грбот или вратот, рацете или нозете. Спиналниот центар при Клиничката болница „Ацибадем Систина“ поседува опрема за дијагноза и третман, како и искусен тим специјалисти. Во Спиналниот центар добивате точна и прецизна дијагноза, што претставува круцијален чекор за понатамошно соодветно лекување и грижа. Спиналниот центар е опремен со дигитални дијагностички тестови за дијагноза на абнормалности во зглобовите, коските, мускулите и меките ткива на 'рбетот:

1. Дигитален рендген
2. Компјутерска томографија (CT 128 slice)
3. Магнетна резонанца (MRI 1,5 tesla)

4. EMG (Електромиографија)
5. Скен на коски (99m TC)
6. DEXA SCAN
7. PET/CT

Компјутерска томографија (CT 128 slice)

Благодарение на комбинација од X-зраците со компјутерска технологија, компјутерската томографија претставува прецизна и подетална дијагностичка алатка за разлика од рендгенот. Компјутерската томографија е брза, безбедна и безболна метода која може да се комбинира и со други дијагностички тестови со цел да се добие прецизна дијагноза. КТ скенот се препорачува при дијагностицирање на дискус хернија, спинални стенози, ишијас, сколиози, кифози. Служи и за дијагноза на тумори и инфекции на 'рбетниот столб.





Дигитален рендген

Рендгенот е еден од најпознатите дијагностички методи. Со помош на рендген снимките успешно се детектираат скршеници на коски, спинални тумори или деформитет на 'рбетот. Служи како дијагностичка алатка при дегенеративните заболувања на диск, ишијас, сколиози кифози и стенози. Рендгенот не е ефективен за дијагностицирање на заболувања на меките ткива. Времето на изложеност на X зраците е само дел од секунда, а благодарение на новиот дигитален рендген во „Ацибадем Систина“ дозата на зрачење е минимална.

Магнетна резонанца (MRI 1,5 tesla)

Магнетната резонанца е најсовремениот дијагностички апарат кој дава прецизна слика не само на коските туку и на меките ткива, па на тој начин служи како прецизна дијагностичка алатка во откривањето на заболувањата на 'рбетниот столб. Магнетната резонанца дава јасна слика на целокупната анатомија на 'рбетниот столб, па се користи при дијагностицирање на дегенеративни заболувања на дискот, дискус хернија, спинални стенози, ишијас, кифози, сколиози, тумори и инфекции на 'рбетот.



Скен на коски (99m TC)

Со помош на скенот на коски, докторот го лоцира местото на повредата на 'рбетот. Помага во дијагностицирање на тумори на 'рбет, инфекции или скриени скршеници со многу поголема прецизност за разлика од рендгенот. За време на скенот, се инјектира радиоактивна супстанција во телото. Ваквата супстанца се врзува за деловите на коската со брзи промени. По скенирањето, овие делови

се регистрираат на записот со црна боја. Откако докторот прецизно ќе го утврди местото на оштетување на 'рбетот, ќе препорача уште неколку дијагностички методи со цел детално да се испита оштетената регија. Скенот на коски е безбедна метода бидејќи дозата на радиација на супстанцијата која се внесува во телото е на многу ниско ниво – помала дури и од дозата при снимање на рендген.

EMG (Електромиографија)

Со помош на Електромиографија се детектира состојбата на нервните корени кои го напуштаат 'рбетот и минуваат низ екстремитетите. Работи преку емисија на електрична активност во мускулите кои се контролирани од страна на овие нерви. На пример, доколку чувствувате болка во долниот дел на грбот, со помош на EMГ се тестираат мускулите на нозете за да се види дали постои оштетување на нервите кои минуваат низ

нозете. За време на EMГ тенки иглени електроди се поставуваат на мускулите кои се тестираат. Електричната активност се спроведува и за време на одмор и за време на контракција на мускулот и се запишува во вид на амплитуден запис. Доколку мускулите не функционираат нормално, тоа значи дека нервот е иритиран/притиснат што е можен знак за дискус хернија или спинална стеноза.



ПЕТ/КТ

ПЕТ/КТ е една од најефикасните техники за снимање кои се денес на располагање. Накратко, ПЕТ/КТ е техника за снимање која ги покажува функциите на органите и ткивата во човечкото тело на метаболичко ниво. Комбинирајќи ги предностите на ПЕТ (позитронска емисиона томографија) и КТ (компјутерска томографија), обезбедува детални анатомски информации. ПЕТ/КТ особено е користен во онкологијата за идентификација на тумори, за определување на раширеноста на туморот, за планирање на радиотерапија, за процена на реакцијата на пациентот кој е на лекување. ПЕТ/КТ се користи како дијагностичка метода во дијагностицирање на метастатски промени во 'рбетниот столб кои се јавуваат како резултат на појава на карцином во друг дел од телото. Оваа алатка служи и за откривање на примарни карциноми кои се јавуваат на самиот 'рбет. Клиничката болница „Ацибадем Систина“ е опремена со единствениот ПЕТ/КТ апарат во регионот.







Ог вашата ѕрва њосеќа во спиналниот центар,
нашиште ситецијалистии се љодгоствени да ви јонудаш
соодветен и ефикасен третман за вашиот
проблем со 'рбетош'.

КОНЗЕРВАТИВЕН ТРЕТМАН

Прв чекор во лекувањето на проблемите со 'рбетот е нехируршки третман. Овие третмани може да вклучат медикаментозна терапија, контрола на болката, имобилизација или физикална терапија. Сите овие услуги се достапни во Спиналниот центар во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

Функционална рехабилитација

Во тек на функционалната рехабилитација се посветува поголемо внимание пациентот да се оспособи за самостоен и нормален живот. Пред сè се настојува да се намали болката, што се јавува во 80% од случаите како хронична болка. Болката се намалува со помош на некоја од физикалните процедури: електротерапија, сонотерапија, магнетотерапија.

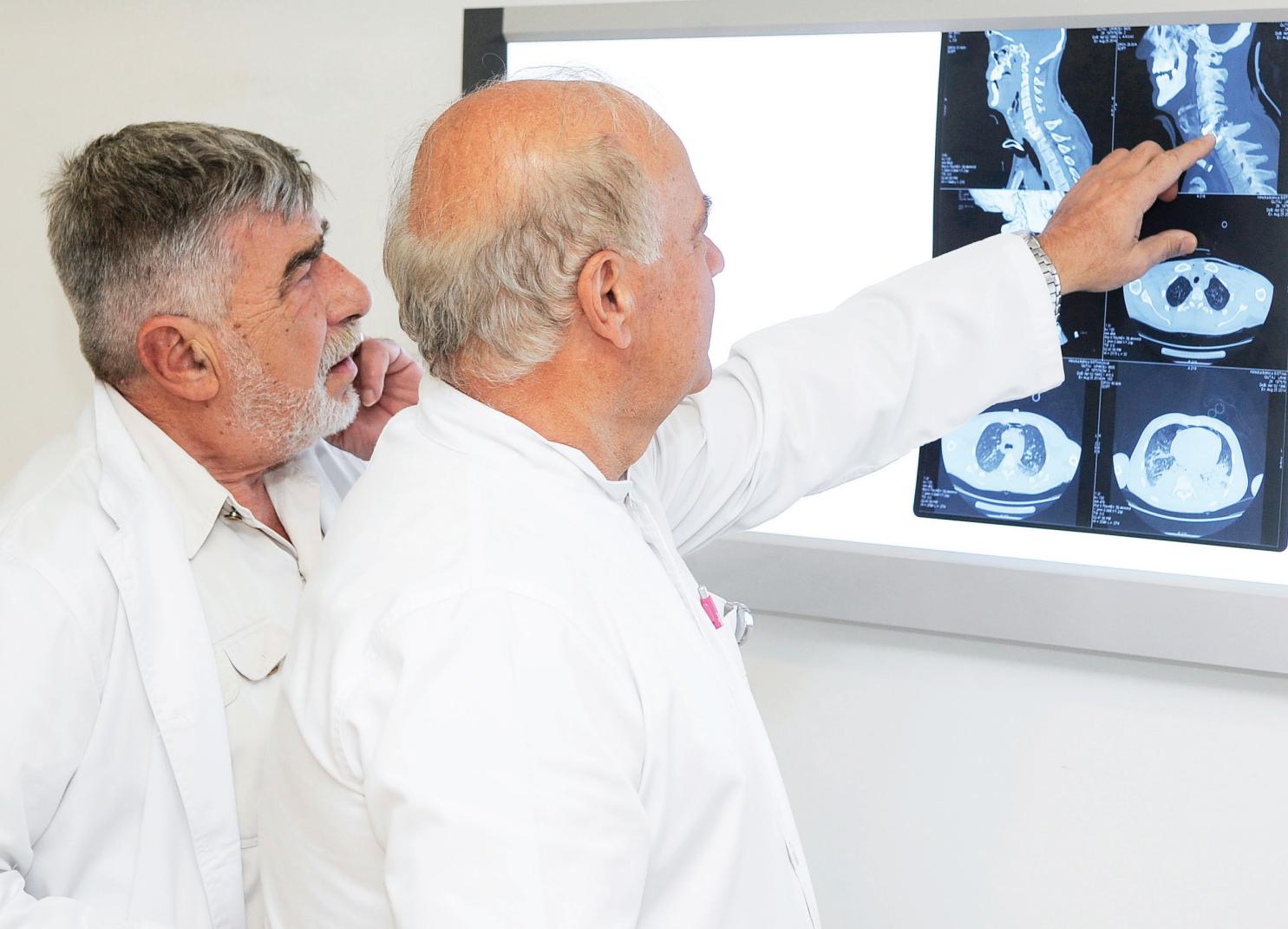
Физикална терапија и рехабилитација

Рехабилитација на повреди на 'рбетен мозок е сложен процес кој бара работа на искусни тимови составени од повеќе докторски профили, чија цел е истовремено лекување на повредата и нарушените функции на системите предизвикани од таа повреда. Главна цел на рехабилитацијата кај пациенти со повреда на 'рбетниот мозок е намалување на последиците од невролошкото оштетување и подобрување на функционалната способност, повторно враќање на пациентот во секојдневниот живот како и превенција на компликации. Раната рехабилитација на овие пациенти секогаш ја изведуваат добро обучени физиотерапевти во соработка со медицинските сестри и работните терапевти, а под контрола на физијатарот. Во тек на функционалната рехабилитација се посветува поголемо внимание пациентот да се оспособи за посамостоен и понормален живот, бидејќи најчесто овие пациенти се зависни од семејството.



ХИРУРШКИ ТРЕТМАН

За некои проблеми со 'рбетот хирургијата е единствено решение. Иако операциите на 'рбетот честопати се деликатни и сложени, хирурзите во Спиналниот центар имаат најголем успех. Без разлика на вашата дијагноза, нашите специјалисти се посветени да ве ослободат од болката и да ја вратат функцијата на 'рбетот со помош на нивното знаење и искуство во комбинација со најновите техники и современа технологија.



Дисцектомија

Една од најчестите процедури која се применува во хируршкиот третман на 'рбетот е дисцектомијата. При оваа процедура се отстранува дел од оштетениот диск кој врши притисок на нервот и предизвикува болка. Во оваа отворена хируршка интервенција, се отстранува дел од ламината (делот над спиналните нерви) на прешленот со цел да се обезбеди приод до спиналниот канал. Нежно поместувајќи ги нервите на страна, хирургот го отстранува оштетениот диск. Со отстранувањето на овој дел нервите се ослободуваат од притисокот. Дисцектомијата најчесто се користи во третманот на ишијас и/или болки во долниот дел на 'рбетот како и вратот. Операцијата се изведува на пациенти кои почувствуваат болка во грбот и нозете или рацете што е толку силна што почнува да ги попречува секојдневните активности на пациентот и трае повеќе од 6 недели.

Перкутана вертебропластика

Вертебропластика претставува минимално инвазивна и исклучително ефикасна хируршка метода која се изведува кога имаме патолошка промена или фрактура на прешлен (компресивна остеопоротска фрактура, примарен бенигнен или малигнен тумор, секундарен депозит - метастаза). Целта на оваа интервенција е стабилизација или зајакнување на променетиот прешлен, како и брзо и најчесто комплетно обезболување. Веднаш по интервенцијата пациентите се мобилизираат, со можност да ја напуштат болницата уште истиот ден. Процедурата е перкутана без хируршки рез.



Спинална фузија

Спиналната фузија претставува процедура која ги третира нестабилностите на 'рбетот кои предизвикуваат болка и деформитети. Процедурата подразбира спојување на два или повеќе прешлени кои се фузираат во една коска. Фузијата ја намалува болката со тоа што го запира движењето во делот на 'рбетот кој ја предизвикува, а притоа на пациентот му овозможува да ужива во секојдневните активности. Клучот на успехот е всушност во постоперативниот период, односно зараснувањето на коската. Со спинална фузија се третираат болките во долнот дел на 'рбетот предизвикани од дегенеративно заболување на дискот, дискус хернија или спондилолистеза. Исто така, се изведува и при фрактура или друга трауматска повреда на 'рбетот. Фузиона хирургија се аплицира и при корекција на абнормално искривување, од типот на сколиоза и кифоза. Во многу случаи на сколиоза фузијата е единствено хируршко решение.

Инфекции на 'рбетот

Потешки случаи на неспецифични (гнојни) и специфични (туберкулозни) инфекции на 'рбетот се лекуваат со хируршки третман. Во текот на процедурата се отстранува инфицираниот дел од 'рбетот до здраво ткиво. По ова се спроведува реконструкција и фиксација на 'рбетниот столб. Полесните инфекции се решаваат по неоперативен пат, најчесто со антибиотици по антибиограм.





Сколиози и кифози

Во Спиналниот центар се изведуваат најсовремените хируршки техники во лекувањето на потешки случаи на сколиоза и кифоза. Овие интервенции најчесто се изведуваат кај децата (поретко во инфантилна фаза (1-3 години), а почесто во јувенилна иadolесцентна). Деформитетите поретко се јавуваат и кај возрасните како последица на понапреден дегенеративен процес. Клиничката болница „Ацибадем Систина“ има богато искуство во хируршкиот третман на деформитетите на 'рбетниот столб во сите возрасти, од најраната (детска возраст) до најстарата популација

Повреди на 'рбетот

Акутните повреди на 'рбетот, особено ако се придржани со повреди на 'рбетниот мозок, претставуваат тежок хируршки проблем, кој последниве децении сè повеќе се актуелизира. Благодарение на искуството и мултидисциплинарниот пристап, во Спиналниот центар во „Ацибадем Систина“ се лекуваат повреди на 'рбетот и 'рбетниот мозок, со што се овозможува безболна санација на фрактурата. Тука спаѓаат: дијагноза, анатомска репарација, декомпресија на 'рбетниот мозок, како и стабилизација на 'рбетот со посебни импланти.

Примарни и метастатски тумори во 'рбетот

Голем број тумори од телото даваат метастази во 'рбетот. Во третманот на туморите на 'рбетот се применува онколошки, радиотерапевтски и хируршки третман. Туморите најчесто се лекуваат по оперативен пат бидејќи се екстра маса (туморска маса) која го разорува прешленот што е придржено со болка, а може да доведе и до патолошка фрактура, што предизвикува нестабилност на 'рбетот или, пак, врши компресија на нервите што е причина за невролошки оштетувања. По хируршкото отстранување на туморот следува дополнителен третман (радиотерапија, хормонална терапија, цитостатици). Потребна е и физикална терапија со цел заздравување на пациентот. Третманот секогаш е мултидисциплинарен. Клиничката болница „Ацибадем Систина“ располага со врвен тим со долгогодишно искуство во сите сегменти во дијагностика и згрижување на овој тежок хируршки проблем.

Микрохируршки интервенции

Во Спиналниот центар во „Ацибадем Систина“ искусниот тим хирурзи успешно ги отстранува и помалку достапните тумори со минимален ризик од оштетување на нервите. Благодарение на софистицираниот микроскоп неврохирурзите може полесно да направат разлика од туморот и здравото ткиво и на тој начин да ги сведат на минимум компликациите по интервенцијата. Покрај туморите, микрохируршки се третира и дискус хернија, стеноза на 'рбет и други компресии на 'рбетен мозок.



ОНКОЛОШКИ ТРЕТМАН

Хемотерапија

Хемотерапијата се применува пред оперативниот и по оперативниот период со цел да се постигнат најдобрите резултати во третманот на пациентите. Кај примарните и секундарни (метастатски) тумори на 'рбетот и 'рбетниот мозок хемотерапијата се употребува во зависност од хистолошкиот тип на туморот, возраста и здравствената состојба на пациентот. Доколку станува збор за метастази, од големо значење е видот на туморот и делот на телото од каде што потекнува. Во случај кога постојат метастази на 'рбетниот столб, се препишува и бисфосфонатска терапија.

Радиотерапија

Радиотерапијата се применува кај пациентите со примарни и секундарни тумори на 'рбетниот столб и 'рбетен мозок, најчесто пред и по хируршката интервенција со цел да се добијат посакуваните резултати во третманот на пациентот. Во Клиничката болница „Ацибадем Систина“, радиотерапијата се применува со најсовремениот апарат TRILOGY кој овозможува брз и ефикасен третман на туморот. TRILOGY апаратот овозможува високата доза на зрачење да биде целосно насочена кон целниот тумор, со што се заштитени околните здрави ткива и органи. Намалувањето на дозата во здравите ткива и органи е значајно за заштита на нивната функција и одржувањето на квалитетот на живот по завршување на радиотерапискиот третман.



ТИМ ОД СПЕЦИЈАЛИСТИ

Спиналниот центар при Клиничката болница „Ацибадем Систина“ го сочинуваат искусни доктори специјалисти од повеќе области. Со мултидисциплинарен пристап се спроведува брзо и ефикасно заздравување на пациентот. Токму затоа, Спиналниот центар е составен од искусен и експертски тим кој несебично работи за потребите на нашите пациенти. Тимот доктори е составен од специјалисти по трауматологија, неврохирургија, ортопедија, неврофизиологија, физијатрија, неврорадиологија, анестезија, онкологија и радиотерапија.

МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ

Бидејќи постоперативниот третман и рехабилитација се клучни за целосно лекување на овие пациенти, создадовме специјален тим на медицински сестри. Нивната едукација со посебно внимание беше насочена кон постоперативниот третман на овие болни со цел да се спречат компликациите по хируршкиот третман. Во нашиот центар медицинските сестри ги посетуваат пациентите заедно со хирургите. Тие ја проценуваат нивната моментална состојба, обезбедуваат едукативни информации, одговараат на потребите на пациентите и се во тек со лековите во предоперативниот и постоперативниот период на пациентот.





ФИЗИОТЕРАПЕВТИ

Спиналниот центар располага со стручен тим на физиотерапевти специјално обучени за третман на болести на 'рбетот. Преку систематски приод, поддржан од мултидисциплинарниот тим од доктори специјалисти, ги третираат и најсложените состојби на 'рбетниот столб.

Тимот од физиотерапевти, висококвалификувани во областа на рехабилитација на 'рбетниот столб, следејќи ги светските достигнувања во овој домен подеднакво се справува и со мијалгични состојби, кои се најчести кај спортистите, до остеопатски состојби или дегенеративни процеси, кои најчесто добиваат хроничен тек. Кинезитеријатата како активен сегмент од процесот на секоја рехабилитација, вклучително и при третман на проблематичен 'рбет, е практикувана во соодветна доза и пристап користејќи ги сопствените движења, ортопедски помагала, мануелни масажи. Без разлика дали болната состојба на 'рбетот ќе заврши со оперативен зафат или конзервативно лекување, кинезитеријатата е чувар

на силата и стабилноста на 'рбетот. Физиотерапевтскиот тим што функционира во Спиналниот центар ги има совладано сите предизвици во здравјето на 'рбетот преку добиеното формално високо образование и континуирани едукации во земјата и странство.

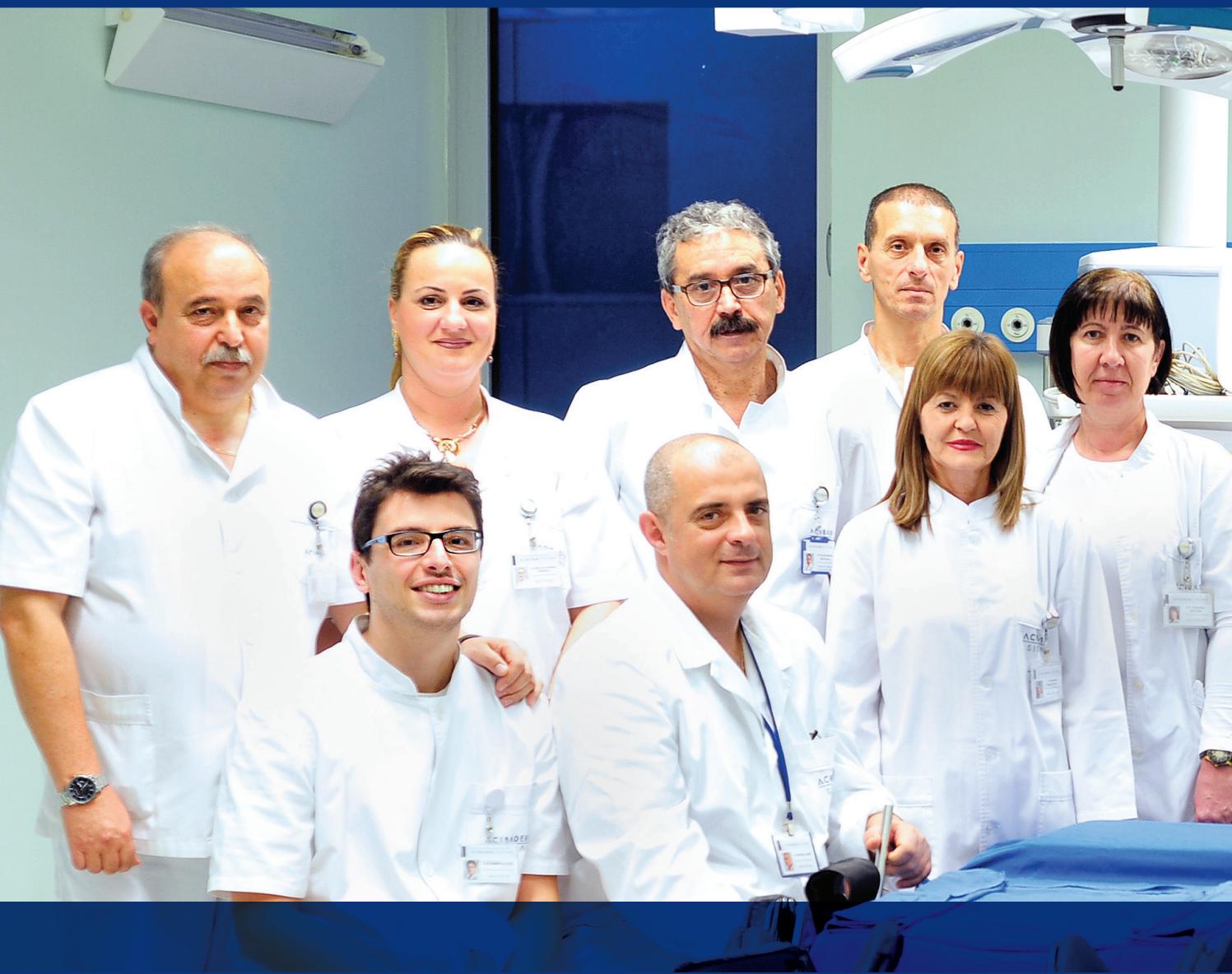
Иво Ристовски – специјалист за PNF (проприоцептивна нервна фасцилитацija) и клиничка рехабилитација

Дејан Параканов – специјалист по кинезитерапија и корективна гимнастика

Катерина Илиеска - специјалист за ортопедска и трауматолошка рехабилитација и миофасцијална релаксација

Димитар Андреев – специјалист по кинезитерапија и мануелна мобилизација

Бојан Џаневски – специјалист за спортска рехабилитација, кинезитејпинг и мануелна терапија



АНЕСТЕЗИОЛОЗИ

Анестезиолошкиот тим во спиналниот центар го сочинуваат високо специјализирани анестезиолози и анестетичари. Тие се целосно посветени кон обезбедување највисоко ниво на грижа безбедност и комфор на пациентите кои имаат потре-

ба од хируршки интервенции на 'рбетот. Имајќи ја во предвид безбедноста на пациентот на прво место, анестезиолошкиот тим овозможува предоперативната проценка и оптимизирање на здравствената состојба на пациентите, постојана кому-



никација со хирурзите и останатите членови на тимот, изработка на план за анестезија прилагодена за секој пациент поединечно како и постоперативно следење на пациентите и контрола на болката. Анестезијата се води според најсовремените принципи и стандарди

на анестезиолошката пракса. Нивното знаење, искуство и употребата на најсовремената и најсофистицираната анестезиолошка опрема се гаранција дека секој пациент добива врвен медицински третман.





ВИСОКОСТРУЧЕН ТИМ ОД СПЕЦИЈАЛИСТИ

- ТРАУМАТОЛОГИЈА
- НЕВРОХИРУРГИЈА
- ОРТОПЕДИЈА
- НЕВРОФИЗИОЛОГИЈА
- ФИЗИЈАТРИЈА
- НЕВРОРАДИОЛОГИЈА
- АНЕСТЕЗИЈА
- ОНКОЛОГИЈА И
РАДИОТЕРАПИЈА



Проф. д-р Јордан Савески

Специјалист хирург, трауматолог

Медицински факултет завршил во 1969 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализација по хирургија завршил во 1975 година на истиот факултет. Од 1985 година работи како професор по предметот хирургија на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“, а во периодот од 1999 до 2004 бил декан на истиот факултет. Проф. Савески докторирал во 1984 година, а во 1990 завршил супспецијализација по трауматологија. Во 2004 година го добил највисокото општествено признание наградата „11 Октомври“ во областа на науката и образованието. Во своето долгогодишно искуство престојувал во повеќе врвни центри по трауматологија. Визитинг професор и консултант е на Медицинскиот факултет во Ниш, Воено-Медицинска Академија во Белград, Ортопедско-трауматолошка клиника во Подгорица. Автор е на бројни публикации од областа на трауматологијата, меѓу кои и книгата за Спинални повреди. Од 2010 година проф. д-р Савески е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“ и е шеф на Спиналниот центар.

Проф. д-р Јовица Угриновски

Специјалист неврохирург

Медицински факултет завршил во 1970 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализација по неврохирургија завршил во 1975 година на истиот факултет. Од 1993 година работи како професор по предметот неврохирургија на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“. Во 1978 година бил на усовршување од областа на неврохирургијата во Болницата Пити во Париз (L'Hôpital Pitie – Paris), а завршил и постдипломски курсеви на EANS Монпеле, Манчестер, Братислава. Проф. д-р Угриновски докторирал во 1983 година, а од 1993 година почнал да работи како редовен професор по неврохирургија на Универзитет „Св. Кирил и Методиј“. Во своето долгогодишно искуство учествувал на многу обуки и семинари, а има објавено 7 книги, ко-автор е на 3 и има повеќе од 130 стручни и научни трудови од областа на неврохирургијата. Од 2010 година проф. д-р Угриновски е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.



Проф. д-р Кирил Лозанче

Специјалист неврохирург

Медицински факултет завршил во 1976 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализација по неврохирургија завршил во 1983 година на истиот факултет. Проф. Лозанче докторирал во 1993 година, а од 2005 година почнал да работи како редовен професор по неврохирургија на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“. Во периодот од 1977 до 2011 година работи на Клиниката по неврохирургија на Универзитетскиот клинички центар. Во своето долгогодишно искуство учествувал на многу обуки и семинари. Од 2011 година проф. д-р Лозанче е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

Д-р Љуљзим Агаи

Специјалист неврохирург

Медицински факултет завршил во 1987 година на Универзитетот во Приштина. Специјализација по неврохирургија завршил во 1996 година на Универзитетската клиника за неврохирургија во Скопје. Своето усовршување по неврохирургија го стекнал во Клиничкиот центар во Љубљана, Загреб и Лунен, Виена, Австралија. Во периодот од 1990 до 2011 година работи на Клиниката за неврохирургија на Универзитетскиот клинички центар. Д-р Агаи во своето долгогодишно искуство учествувал на многу обуки и семинари. Од 2014 година тој е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.



Д-р Неда Трајковска

Специјалист хирург, трауматолог

Медицински факултет завршила во 2004 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализација по општа хирургија завршила во 2011 г. на истиот факултет. Своето усовршување го стекнала на Клиниката за трауматологија и ортопедија Св. Џорџ, Лайпциг, Германија (St. Georg, Leipzig, Germany) во 2008 година. Во периодот од 2004 до 2011 година работи на Клиниката за трауматологија на Универзитетскиот клинички центар. Д-р Трајковска од 2011 година е дел од медицинскиот тим на Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

Д-р Михајло Ивановски

Специјалист хирург, трауматолог

Медицински факултет завршил во 2005 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализирал општа хирургија во 2011 на истиот факултет. Од 2006 до 2010 година работи во Специјалната болница за хируршки болести „Свети Наум Охридски“. Своето усовршување го стекнал на Универзитетската болница во Ваљадолид - Шпанија, Австралија и Германија. Д-р Ивановски од 2010 година е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.





Д-р Душко Михајлоски

Специјалист радиолог

Медицински факултет завршил во 1996 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализирал по радиологија на истиот факултет во 2004 година. Во периодот од 1999 до 2010 година работи на Клиниката за радиологија во Универзитетскиот клинички центар, а во периодот од 2004 до 2010 работи како асистент на Медицинскиот факултет. Д-р Михајлоски од 2010 година е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Аџибадем Систина“.

Д-р Милчо Демерчиев

Специјалист невролог

Медицински факултет завршил во 1986 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализирал неврологија на истиот факултет во 1993 година. Во периодот од 1988 до 1995 година работи на Клиниката за неврологија на Универзитетскиот клинички центар, а во периодот од 1993 до 1995 работи како асистент по неврологија на Медицинскиот факултет. Од 1995 до 2010 година работи во приватната ординација „Неуролаб“. Д-р Демерчиев од 2010 година е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Аџибадем Систина“.



Д-р Аница Хаци-Петрушева Јанкијевиќ

Специјалист физијатар

Медицински факултет завршила во 2000 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализирала физикална медицина и рехабилитација на истиот факултет во 2008 година. Во периодот од 2002 до 2008 година работи како наставник по стручни предмети во средното медицинско училиште „Д-р Панче Караѓозов“. Од 2008 до 2013 работи во ПЗУ „Реха медика“. Д-р Хаци-Петрушева од 2013 година е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Аџибадем Систина“.



Д-р Мја Каличанин Марковска

Специјалист хирург, ортопед

Медицински факултет завршила во 1994 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализирала ортопедија во 2002 година на истиот факултет. Во 2002 година се здобила со сертификат за ултрасонографија на детски колкови во Клиниката за ортопедски болести во Столзалпе, Австралија. Во 2008 година била асистент по ортопедија на Медицинскиот факултет во Скопје. Остварила бројни стручни престои во повеќе европски центри. Д-р Каличанин од 2010 година е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

Д-р Дева Петрова

Специјалист радиотерапевт-онколог

Медицински факултет завршила во 1996 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализација по радиотерапија и онкологија завршила во 2005 година на истиот универзитет. Од 2000 година до 2013 година работела на Универзитетската клиника за радиотерапија и онкологија во Скопје. Од 2000 година учествувала на повеќе обуки организирани од Интернационалната агенција за атомска енергија во Братислава, Даблин и Виена, како и обука за третман на карцином на дојка во Џулс Борд (Jules Bordet) институтот во Брисел. Во 2013 година била на стручен престој за IMRT и стереотакса во болницата „Ацибадем Маслак“ во Истанбул. Д-р Дева Петрова од 2013 година е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.



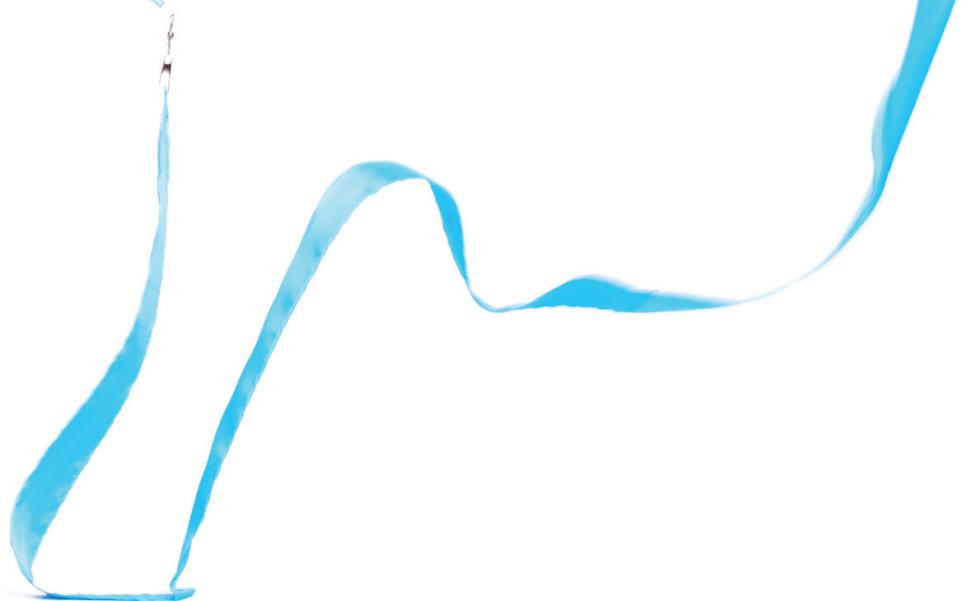
Д-р Славица Кралева

Специјалист радиотерапевт-онколог

Медицински факултет завршила во 1990 година на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Специјализација по радиотерапија и онкологија завршила во 1997 година на Универзитетската клиника „Сарт Тилман“ во Лиеж, Белгија. Од 2000 година до 2013 година работела на Универзитетската клиника за радиотерапија и онкологија во Скопје. Од 2009 година била шеф на Одделот за тумори на мозок и кожни карциноми. Остварила повеќе работни и едукативни престои во странство меѓу кои 1992/93 во Универзитетската болница Бретон во Тур, Франција, а во 2008 година во Валонската болница во Намур, Белгија. Д-р Кралева од 2013 година е дел од медицинскиот тим во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.



ЗА АКТИВЕН ЖИВОТ БЕЗ БОЛКА



ACIVADEM | SISTINA

ACIBADEM | SISTINA

call center
((02 3099 500))
www.acibademsistina.mk

Ул. Скупи 5А, 1000 Скопје, Македонија