

ACIBADEM | SISTINA

ISSN 2671-3055
Plus

ВАШИОТ БЕСПЛАТЕН ПРИМЕРОК

БРОЈ 53 • МАРТ 2024

БРОЈ
53

**СПЕЦИЈАЛНИ
ПАКЕТИ ЗА
ПОРОДУВАЊЕ**

ACIBADEM | SISTINA

BABY



14

**ГОДИНИ ГРИЖА
ЗА ВАШЕТО
ЗДРАВЈЕ**

ДИЈАГНОЗА И ТРЕТМАН

БОЛКИ ВО ГРБОТ

НА КАФЕ СО ДОЦ. Д-Р ЃОРЕСКИ:

**ИНТЕРВЕНТНАТА
ОНКОЛОГИЈА Е
МОЈОТ ПРЕДИЗВИК**

**ЗАПРЕТЕ ГО ПРОЦЕСОТ
НА СТАРЕЕЊЕ НА КОЖАТА**

Brief summary of Acibadem Sistina Plus in English is available inside

FemtaBiotic®

Женски Пробиотик

Клуч за добро
интимно здравје

- Вагинална дисбиоза
- Антибиотска/антимикотична терапија
- Бременост
- Период после породување
- Менопауза
- Хируршка интервенција
- Примена на контрацептиви
- Уринарни инфекции
- После колпоскопски прегледи
- Припрема за вонтелесно оплодување





Клиничката болница „Ацибадем Систина“ континуирано вложува во последната генерација медицински апарати за дијагностика и третман, инвестира во професионалната надградба на својот тим, води беспрекорна и врвна медицинска грижа, применувајќи најсовремени протоколи за лекување на пациентите.

Следејќи го тој развој, се роди идејата за создавање на Центар за третман на болка, со цел пациентите со оваа проблематика, кои не се препознаени од системот и за жал, талкаат низ него, да бидат згрижени во нашата болница.

Центарот е прв и единствен од овој тип во нашата земја. Неговата уникатност е во мултидисциплинарниот пристап во третирањето на болката, преку персонализиран план за лекување на малигна болка и хронична немалигна болка.

Во третманот на малигната болка се вклучени: онколог, анестезиолог и интервентен радиолог, а пациентите добиваат и континуирана психолошка поддршка. Кај овие пациенти болката се третира во

сите фази од нивното лекување и во зависност од нејзиниот квалитет и интензитет, третирана е од доктор од адекватна специјалност. Новитет е и тоа што нудиме и континуирано обезбедување во домашни услови, под лекарска контрола и домашни посети од медицински персонал.

Во третманот на хронична немалигна болка, вклучен е мултидисциплинарен тим составен од анестезиолог, трауматолог ортопед, невролог, физијатар, интервентен радиолог и психолог. При третирање на овој тип болка, преку тимски и организиран пристап, може да се открие и причината за болка и таа да се лекува, што резултира со комплетно исчезнување на болката.

Прим. д-р Татјана Спироска

Специјалист по анестезиологија со реаниматологија

Plus
ACIBADEM | SISTINA

Претседател на бордот на директори: Мехмет Али Ајдиналар
Главен извршен директор на Клиничка болница „Ацибадем Систина“: Ѓун Ѓунсој
Главен и одговорен уредник: Данка Пеџаноска
Медицински уредник: прим. д-р Љупчо Стојковски
Дизајни: Дарко Дојчиновски, Марјан Крстев
Новинари: Фросина Маневска, Елица Блажевска
Фото: Иван Матеничарски, архива на Клиничка болница „Ацибадем Систина“ и Shutterstock

Издавач: „АЦИБАДЕМ СИСТИНА МЕДИКАЛ КОМПАНИ“ ДООЕЛ Скопје за потребите на Клиничка болница „Ацибадем Систина“

Адреса: ул. Скупи 5А, 1000 Скопје

Маркетинг: Сашо Нефовски, Симона Негриевска

Контакт: +389 2 3099 664

Е-адреса: sasho.nefovski@acibademсистина.mk

Печати: ПЕЧАТНИЦА БРАНКО ГАПО, Скопје



ДОЦ. Д-Р АЛЕКСАНДАР ГОРЕСКИ

Дипломирал во 2008 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по радиологија завршил во 2013 година на истиот факултет. Одбранил докторска дисертација од областа на интервентна онкологија во 2020 година.

стр. 50



ПРОФ. Д-Р АНДРЕЈ ПЕТРОВ

Дипломирал во 1995 година на Медицинскиот факултет во Скопје, а во 2000 година завршил специјализација по дерматовенерологија. Магистрирал во 2002 година на Воената медицинска академија во Белград, а во 2016 година докторирал на Медицинскиот факултет во Скопје.

стр. 22

ПРОФ. Д-Р ИГОР КАФТАНЦИЕВ

Дипломирал во 1991 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Супспецијализација по трауматологија завршил во 2004 година на истиот факултет. Доктор на медицински науки станува во 2007 година на Медицинскиот факултет во Скопје.



Д-Р СЛОБОДАН ДРАЗУЛЕВСКИ

Дипломирал во 1984 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по гинекологија и акушерство завршил во 1992 година на истиот факултет.

стр. 46

стр. 46



Д-Р ГОРДАНА ПЕТРОВСКА

Дипломирала во 1994 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по гинекологија и акушерство завршила во 2000 година на истиот факултет.

стр. 30



ДОЦ. Д-Р МИТКО ИВАНОВСКИ

Дипломирал во 1991 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по гинекологија и акушерство завршил во 1998 година, а во 2001 година магистрира на истиот факултет. Во 2010 година докторирал во областа на здравствениот менаџмент. Во 2014 година докторира на Медицинскиот факултет во Скопје. Од 2015 година е професор на Европскиот универзитет, Скопје.

стр. 26

Д-Р МЕД. НАУКИ ЛЪПЧО НИКОЛОВ

Дипломирал во 1998 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по општа хирургија завршил во 2007 година, а супспецијализација по трауматологија завршил во 2017 година на истиот факултет. Доктор на медицински науки – отсек хирургија станува во 2022 година.



Д-Р СЛОБОДАН ЛАЗАРЕВСКИ

Дипломирал во 1984 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по гинекологија и акушерство завршил во 1992 година на истиот факултет.

стр. 70

стр. 46



ВО ДОБРО ЗДРАВЈЕ ЗАЕДНО СО НАС!

Попуст и плаќање до **12 рати**



ДОЗНАЈ ПОВЕЌЕ



Аплицирајте за **Diners Club Sistina**
картичката и корисете бројни придобивки.



Д-Р АЛЕКСАНДАР ЛАЗАРОВСКИ

Дипломирал во 1997 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по оториноларингологија завршил во 2003 година на истиот факултет.

стр. 62



Д-Р НАТАША ЧУЧКОВА-НИКЧЕВСКА

Дипломирала во 2003 година на Медицинскиот факултет во Скопје, специјализирала педијатрија во 2011 година и од тогаш работи во областа на детска гастрологија.

стр. 10

ПРИМ. Д-Р ДУШКО ФИДАНОВСКИ

Дипломирал во 1985 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по педијатрија завршил во 1994 година, а докторат одбрал во 2006 година на истиот факултет.



стр. 30

Д-Р КАМЕЛИЈА СИМЕОНОВА

Дипломирала во 2016 година на Медицинскиот факултет во Скопје, во 2023 година завршила специјализација по детска и адолесцентна психијатрија и работи како детски психијатар.



стр. 54



ДОЦ. Д-Р ДЕВА ПЕТРОВА

Дипломирала во 1996 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по радиотерапија и онкологија завршила во 2005 година, а во 2018 станува доктор на науки на истиот факултет.

стр. 42



М-Р Д-Р ДИМИТАР ТРАЈКОВ

Дипломирал во 1997 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по интерна медицина завршил во 2004 година на истиот факултет. Магистрирал во 2007 година. Супспецијализација за гастроентерохепатологија завршил во 2013 година.

стр. 18

М-Р Д-Р АЛЕКСАНДАР БОЈАЦИЕВ

Дипломирал во 2003 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по гинекологија и акушерство завршил во 2009 година на истиот факултет. Магистрирал во областа на асистирана репродукција на Институтот за инфертилитет (IVI) при Универзитетот во Валенсија, Шпанија.



стр. 14

М-Р ДИЈАНА МАРИНОСКА

Во 2008 година дипломирала кинезитерапија, а во 2011 година магистрира кинезитерапија во педијатрија во Софија. Во 2023 година завршува едукација за применета развојна кинезиологија за неправилности во движењата кај бебињата, децата и возрасните по Војта-метод во Германија.



стр. 34



ПРИМ. М-Р Д-Р ЛЈУПЧО СТОЈКОВСКИ

Дипломирал во 1985 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по интерна медицина завршил во 1994 година, а супспецијализација по нефрологија завршил во 2006 година на истиот факултет.

стр. 46



Д-Р НАДИЦА БОЖИНОВСКА-ДИМОВА

Дипломирала во 2012 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по ендокринологија завршила во 2019 година на Универзитетската клиника за ендокринологија, дијабетес и метаболнички болести.

стр. 10



М-Р Д-Р ТАТЈАНА СМИЛЕВСКА

Дипломирала во 1989 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Супспецијализација по хематологија завршува во 2008 година на истиот факултет.

стр. 38



Д-Р ЛАЗО ЈОВЧЕСКИ

Дипломирал во 2004 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по детска хирургија завршил во 2015 година на истиот факултет.

стр. 58



Д-Р РАДИЦА МУРАТОВСКА- ДЕЛИМИТОВА

Дипломирала во 1999 година на Медицинскиот факултет во Скопје. Специјализација по педијатрија завршила во 2007 година на истиот факултет.

стр. 26



ЈЕЛЕНА ЗЛАТИЌ- СТОИЛОВ

Завршила средно медицинско училиште во 2001 година во Белград, Република Србија. Јелена Златиќ-Стоилов е медицинска сестра за превенција и контрола на инфекции во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

стр. 66

БИЛЈАНА ДИЛЕВСКА

Средно медицинско училиште завршила во 1987 година. Дипломирала во 1998 година на Високата медицинска школа во Битола. Билјана Дилевска е главна медицинска сестра во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.



АНДРОНИКИ БИБОВСКА

Дипломирала во 2011 година на Високата медицинска школа во Битола. Специјализација по анестезија, реанимација и интензивно лекување завршила на Факултетот за медицински науки во Штип во 2014 година. Андроники Бибовска е медицинска сестра за едукација и обуки во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

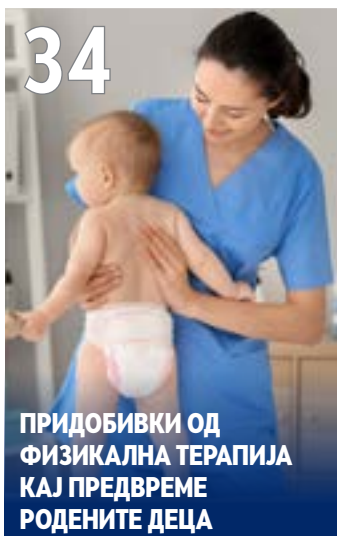
стр. 66



стр. 66



10 СЕКОЕ ТРЕТО ДЕТЕ ИМА ПРОБЛЕМ СО ДЕБЕЛИНА



34

ПРИДОБИВКИ ОД ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЈА КАЈ ПРЕДВРЕМЕ РОДЕНИТЕ ДЕЦА



42

ЗНАЧЕЊЕТО И ТРЕТМАНОТ НА ОНКОЛОШКАТА БОЛКА



50

НА КАФЕ СО ДОЦ. Д-Р АЛЕКСАНДАР ЃОРЕСКИ: ИНТЕРВЕНТНАТА ОНКОЛОГИЈА Е МОЈОТ ПРЕДИЗВИК

СОДРЖИНА

- 3. ЕДИТОРИЈАЛ
- 4. СОРАБОТНИЦИ
- 14. УСПЕШНО ИН ВИТРО ОД ПРВ ОБИД - СОВЕТИ И ПРЕПОРАКИ
- 18. СИНДРОМ НА НЕРВОЗНО ДЕБЕЛО ЦРЕВО
- 22. ЗАПРЕТЕ ГО ПРОЦЕСОТ НА СТАРЕЕЊЕ НА ВАШАТА КОЖА
- 26. ВО „АЦИБАДЕМ СИСТИНА“ СТРАВОТ СЕ ЗАМЕНИ СО НЕИЗМЕРНА СИГУРНОСТ И СРЕЌА
- 30. БЕСПЛАТНИ ПРЕДАВАЊА ЗА ИДНИ РОДИТЕЛИ ВО „АЦИБАДЕМ СИСТИНА“
- 38. ЗГОЛЕМЕНИ ЛИМФНИ ЖЛЕЗДИ
- 46. ЗДРАВСТВЕНА ГРИЖА СПОРЕД СВЕТСКИ СТАНДАРДИ - 14 ГОДИНИ КЛИНИЧКА БОЛНИЦА „АЦИБАДЕМ СИСТИНА“
- 54. ВОСПИТУВАЊЕТО ВО ПРВИТЕ ГОДИНИ ОД ЖИВОТОТ КЛУЧНО ЗА ЗДРАВ И ФУНКЦИОНАЛЕН РАЗВОЈ НА ЛИЧНОСТА
- 58. НАЈЧЕСТИ ВРОДЕНИ АНОМАЛИИ ШТО СЕ РЕШАВААТ ПО ХИРУРШКИ ПАТ
- 62. ПОЛИПИ ВО НОСНА ПРАЗНИНА
- 66. КОМПЛЕТНО ОПРЕМЕН ЕДУКАТИВЕН СИМУЛАЦИСКИ ЦЕНТАР ВО „АЦИБАДЕМ СИСТИНА“
- 70. БОЛКИ ВО ГРБОТ - ДИЈАГНОЗА И ТРЕТМАН
- 74. ДЕТСКО КАТЧЕ

Brief summary in English **81**

Направете план за заштеда
на електрична енергија.

ШТЕДЕЊЕТО НЕКА ВИ БИДЕ НАВИКА И ПОСТОЈАНО ПОДОБРУВАЈТЕ ГО ПЛАНОТ.

-  Енергетска математика
-  energetska.matematika
-  energijatavredi.evn.mk



ЕНЕРГИЈАТА
вреди
треба да се
ШТЕДИ

EVN



СЕКОЕ ТРЕТО ДЕТЕ ИМА ПРОБЛЕМ СО ДЕБЕЛИНАТА

Проблемо̄ со дебелина̄а кај деца̄а, која со модернио̄ и брз начин на живо̄и ѝрераснува во епидемија, е ѝредизвик и за докѝориѝе и за родиѝелиѝе. Вишоко̄и килограми кај деца̄а доведува до намалување на квалиѝеѝо̄и на живо̄и, а со само̄шо ѝоа и до ѝојава на многу здравѝѝвени ризици, објаснува д-р Наѝаша Чучкова-Никчевска, сѝецијалисѝ ѝо ѝегијѝѝрија.

„Секојдневно се соочуваме со предизвиците што ги носи прекумерната тежина кај децата. Прекумерната тежина се дефинира како индекс на телесна маса (БМИ) над 85. перцентил и под 95. перцентил за деца и тинејѝери на иста возраст и пол, додека дебелината се дефинира како БМИ на или над 95. перцентил за деца и тинејѝери на иста возраст и пол. Оваа состојба кај децата може да предизвика инсулинска резистенција и дијабетес тип 2, хипертензија, хиперлипидемија, заболувања на црниот дроб и бубрезите, репродуктивна дисфункција и кардиоваскуларни болести“ – предупредува д-р Чучкова-Никчевска.

ДЕБЕЛИНАТА ВО ДЕТСКАТА ВОЗРАСТ Е НАЈЧЕСТ ХРОНИЧЕН ПРОБЛЕМ

Сегашното и долгорочно здравје на 14,4 милиони деца и адолесценти е под влијание на дебелината, што ја прави една од најчестите педијатриски хронични заболувања. Дебелината има сложени генетски, физиолошки, социоекономски и еколошки предизвикувачи, иако долго време е стигматизирана како реверзибилна последица од личниот избор.

„Како што популацијата станува сè подебела, пристапот до третман заснован врз докази е уште поклучен. Сеопфатен третман на дебелината треба да вклучува поддршка во исхраната, третман со физичка активност, бихејвиорална терапија, фармакотерапија и метаболичко следење и поретко дури и баријатриска хирургија. Најефективниот познат третман на дебелината кај децата е мултидисциплинарен лекарски пристап и промена на животниот стил и навики“ – вели д-р Чучкова-Никчевска.

Светската здравствена организација изнесува факти дека дури секое трето дете живее со проблемот на дебелина. Дебелината погодува приближно 1 од 5 млади на глобално ниво и го зголемува ризикот од компликации за време на адолесценцијата и младата зрелост, вклучувајќи дијабетес тип 2, дислипидемија, хипертензија, безалкохолно замастување на



прниот дроб, опструктивна апнеа при спиење и синдром на полицистични јайници. Децата и адолесцентите со дебелина често се стигматизирани поради тежината и имаат нарушен квалитет на живот, што може да го влоши зголемувањето на телесната тежина.

АЛАРМАНТНИ ФАКТИ

Проблемот со зголемената телесна тежина и дебелина кај децата претставува закана за здравјето во целиот свет, а СЗО и Светската федерација за дебелина прокетираат дека помеѓу 2020 и 2035 година ќе има:

- 61% зголемување на бројот на момчиња што живеат со дебелина,
- 75% зголемување на бројот на девојчиња што живеат со дебелина,
- севкупно 17 милиони момчиња и 11 милиони девојчиња на возраст од 5 до 19 години кои живеат со дебелина до 2035 година,
- помалку од половина (43%) од децата консумираат свежо овошје дневно и 1 од 10 деца (11%) на возраст од 6 до 9 години го прават тоа помалку од еднаш неделно.

ЦЕНТАР ЗА ТРЕТМАН НА ДЕБЕЛИНА КАЈ ДЕЦА

Во новиот „AS Slim Body Center“, кој од неодамна почна да функционира во „Ацибадем Систина“ со мултидисциплинарен пристап, се третира дебелината кај децата. Концепцијата за третманот на дебелина кај најмалите пациенти се состои од индивидуален пристап кон секое дете. Прво се започнува со преглед кај гастроентерохепатолог, кој ја прави првичната проценка, а продолжува со ехо на абдомен, педијатриски кардиолошки преглед и соодветни лабораториски анализи. Во текот на следењето на децата се вклучуваат и нутриционистичка проценка и изработка на детален план за исхрана и третман.

„Кај децата што имаат проблем со вишокот килограми, докторите препорачуваат и редовна физичка активност. Затоа ние во концептот вклучивме и фитнес-тренири од спортскиот центар 'Premium', кои подготвуваат план соодветен за возраста на детето“, објаснува д-р Чучкова-Никчевска.

Во зависност од потребата, во третманот понатаму може да се вклучат и дополнителни специјалисти како ендокринолог, ортопед, психијатар и сл.

ЗНАЧЕЊЕТО НА ПРЕМАМА DUO QUATREFOLIC® ВО ПЛАНИРАЊЕТО БРЕМНОСТ, КАКО И ЗА ВРЕМЕ, НА И ПО ПОРОДУВАЊЕТО

Здравата исхрана е најдобар начин да се добијат потребните витамини и минерали. Но пред планирана бременост, за време на бременост и во периодот на доење потребите на организмот се поинакви и, вообичаено, недостигаат клучните хранливи материји кои се неопходни за добар раст и развој на плодот, како и за заштита на здравјето на бремената жена. Во согласност со постојаните истражувања и следења, воспоставени се јасни препораки за суплементација во овие периоди.

Фолната киселина е синтетска форма на витаминот Б9, познат како фолат, супстанција која природно се наоѓа во храната и која е клучен фактор во создавањето ДНК, учествува во формирањето и во функцијата на сите клетки, неопходна е за нормален развој и за превенција на дефекти на нервниот систем и учествува во намалувањето на нивоата на хомоцистеин. Фолатите можат природно да се најдат во храната или како додаток во форма на фолна киселина. Фолната киселина и фолатите од храната не се биолошки активни. По внесувањето во организмот, за да може да се искористат, треба да се претворат во метаболички активниот 5-метилтетрахидрофолат (5-MTHF). Во овој процес клучна улога има ензимот метилтетрахидрофолат редуктаза (MTHFR). Тој е еден од најважните ензими во физиологијата на човекот, а недостигот или нарушената функција се поврзани со зголемиот ризик од различни болести. Некои индивидуи поради генетски фактори не произведуваат ефикасен ензим MTHFR и затоа не можат да ја искористат фолната киселина од храната или од суплементите. Овие дефекти поврзани

со MTHFR се чести, со варијации меѓу етнички групи и региони. Најсовремените научни истражувања откриваат дека овој т.н. полиморфизам на MTHFR е ризик-фактор за многу хронични болести. Кај луѓето со ваква мутација неопходно е внесувањето биолошки активна форма на фолната киселина, како што е четвртата генерација на Quatrefolic®.

Во последните години, како резултат на докажаните предности на метилираните фолати, се рационализира и се зголемува нивната употреба кај општата популација, а особено кај жените во репродуктивен период, како и во тек на бременост и на лактација.

Суплементацијата со биолошки активната форма на фолната киселина, како што е четвртата генерација на Quatrefolic®, е особено важна во периодот на планирање бременост и во првите недели, уште пред потврдување на бременоста, бидејќи тогаш започнува формирањето на феталната нервна туба. Препорачана дневна доза е 400 микрограми.

Најдобар избор се комбинации на суплементи кои се безбедни, кои докажано помагаат за нормален тек и исход на бременоста и кои ги содржат сите неопходни витамини, минерали и ДХА, како и четвртата генерација на биолошки активната форма на фолната киселина – Quatrefolic®.

доц. д-р Корнелија Трајкова

Специјалист гинеколог акушер КБ „Ацибадем Систина“

ПреМама^{duo} Знае што ѝ е потребно на идната мајка!

100% активна фолна киселина
Quatrefolic®

ЗА БРЕМЕНИ ЖЕНИ,
ДОИЛКИ И ЖЕНИ КОИ
ПЛАНИРААТ ДА ЗАБРЕМЕНАТ

ПреМама^{duo}
30 таблетици / 30 леќи капсули
вкупна маса: 62,75 g

АРКАДОНА
Quatrefolic®

СОВЕТИ И ПРЕПОРАКИ

УСПЕШНО ИН ВИТРО ОД ПРВ ОБИД

Ин витро оплодувањето (ИВФ) е сложен и често емотивно предизвикувачки процес, кој им овозможува на многу парови што се борат со неплодност да си ја остварат својата желба за потомство. Стапките на успешност во ин витро процедурите значително се подобрија со текот на годините, а од клучно значење е добрата подготвеност на пациентите за предизвикот што им претстои. М-р д-р Александар Бојациев, специјалист по гинекологија и акушерство од Одделот за асистирани репродукција, вели дека со преземање на конкретни чекори пред започнување на ИВФ-постапката, пациентите можат да ги зголемат шансите за успешен исход од третманот. Тој додава дека секое искуство со ИВФ е индивидуално и различно, но заедничко за сите парови е да ги практикуваат следниве препораки, кои ќе им помогнат да се подготват за ИВФ-постапката и да ги зголемат своите шанси за постигнување на бременост.

1. ИЗБЕРЕТЕ ИВФ-ЦЕНТАР СО ГОЛЕМО ИСКУСТВО И СО НАЈДОБРА ЕМБРИОЛОШКА ЛАБОРАТОРИЈА

Најголем дел од успехот на процедурите за вонтелесно оплодување е поврзан со квалитетот на ембрионот. За квалитетот на ембрионите се исклучително важни ИВФ-лабораторијата, квалитетот на медиумите и условите во кои растат ембрионите, како и вештината и искуството на ембриолозите во неа.



Специјализираниот центар за ИВФ во Клиничката болница „Аџибадем Систина“ е пионер во имплементација на асистираниите репродуктивни техники во земјава и регионот, а стапката на успешност е на ниво на светските референтни ИВФ-центри.



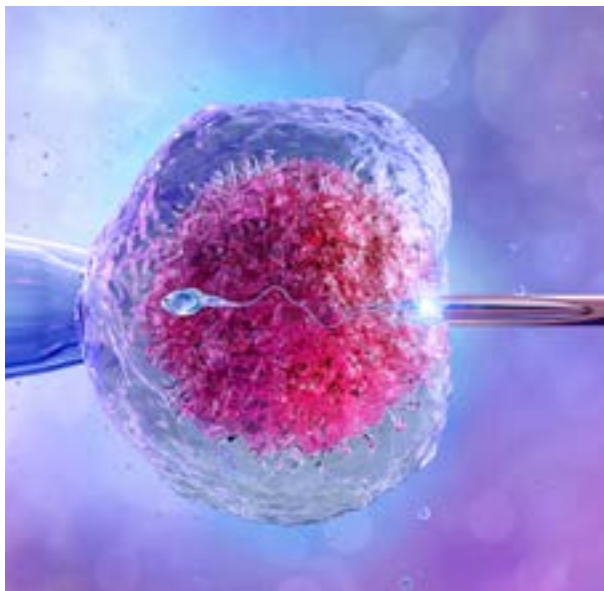
2. ИЗБОР НА ВИСТИНСКИОТ ЕМБРИОН

Дел од ембрионите немаат капацитет да се развиваат нормално. Колку што подолго ембрионите се опсервираат од страна на ембриолозите во лабораторијата, поголема е шансата да ги детектираат невијабилните ембриони и да ги издвојат најдобрите ембриони за трансфер во матката. Опсервација од 5 дена, за да се издвојат ембрионите што ја достигнале критичната фаза на бластоциста, е оптимална. Дури и ембрионите што изгледаат одлично под микроскоп можат да имаат абнормалности, што оневозможува имплантација и бременост. Идентификација на тие ембриони со нивна биопсија со PGS или PGD методата дополнително ги селектира вистинските ембриони за трансфер.

3. „ЗАМРЗНАТ“ НАМЕСТО „СВЕЖ“ ТРАНСФЕР

Свежиот трансфер претставува трансфер на ембрионот по 3 до 5 дена од колекцијата на јајчните клетки. Ембриотрансферот може да биде и одложен со замрзнување на ембрионите. Хормонските стимулации влијаат врз ендометриумот и ја намалуваат неговата приемчивост за ембрионот.

„Веќе е докажано дека одложувањето на трансферот за друг циклус, односно трансферот на замрзнат ембрион е поврзано со поголеми стапки на успешност. Покрај тоа, со одложување на трансферот и замрзнување на ембрионите, го намалуваме ризикот за хиперстимулација кај одредени пациентки и можеме да направиме генетска анализа на ембрионите каде што тоа е потребно“, објаснува м-р Д-р Бојаџиев.



4. ИЗБОР НА ИНДИВИДУАЛИЗИРАН ПРОТОКОЛ НА СТИМУЛАЦИЈА

Не постои протокол за стимулација на јајчниците којшто одговара за сите жени во процесот на ИВФ. Потребен е персонализиран пристап, кој се одредува во зависност од резервата на јајчниците, возраста, одредени состојби како полицистичен синдром на јајчниците, претходната историја, со цел да се максимизира шансата за имплантација на ембрион и последователна уредна бременост.

5. ЗГОЛЕМУВАЊЕ НА ШАНСИТЕ ЗА ИМПЛАНТАЦИЈА НА ЕМБРИОНИТЕ

Покрај квалитетот на самиот ембрион, приемчивоста на ендометриумот (внатрешноста од матката) е еден од клучните фактори за успешна бременост. Ембрионот и ендометриумот пред неговото вгнездување во матката комуницираат преку голем број молекуларни механизми за да се оствари имплантацијата во матката. Голем број фактори можат да ја нарушат рецептивноста, односно приемчивоста на ендометриумот за ембрионот.

„Постојат голем број методи за зголемување на рецептивноста на внатрешноста на матката, односно ендометриумот. Употребата на плазма богата со тромбоцити, како и одредени фактори што ја подобруваат васкуларизацијата во ендометриумот, може да ги зголеми шансите за

имплантација на ембрионот во матката кога се аплицираат пред трансферот на ембрионот“, вели д-р Бојациев.

6. ИСХРАНА, СУПЛЕМЕНТИ И НАЧИН НА ЖИВОТ

Изменете го вашиот животен стил во насока на здрава исхрана и редовна телесна активност пред да се одлучите за ИВФ. Повеќе студии сугерираат дека паровите што биле на медитеранска диета шест месеци пред вонтелесното оплодување имале значително поголеми шанси за успешно ин витро оплодување и бременост.

Медитеранската диета вклучува јадење разновиден свеж зеленчук, овошје, тестенини од цели зрна, мешунки како грав и наут. Консумирање на риба богата со омега 3, консумација на здрави масти, како авокадо, многу маслиново масло, јаткасти плодови и семки, како и мали количини црвено месо. Избегнувајте брза храна, слатки, високопреработена и конзервирана храна. Покрај исхраната, внесувањето одредени суплементи дополнително може да ја подобри стапката на успешност на процедурите за потпомогнато оплодување.

Специјализираниот центар за ИВФ во Клиничката болница „Ацибадем Систина“ е пионер во имплементација на асистирани репродуктивни техники во земјава и регионот, а стапката на успешност е на ниво на светските референтни ИВФ-центри. Во овој центар се изведуваат сите асистирани и репродуктивни техники без ограничување на возраста за ИВФ-постапки: вонтелесно оплодување (IVF, ICSI, TESE, TESA), криопрезервација (замрзнување) на јајце-клетки, сперматозоиди, ембриони, ткиво од тестис и ткиво од јајчник, интраутерина инсеминација, PICSI-метода, како и замрзнување – витрификација на ембриони и јајце-клетки.



ПОСЕБНО ФОРМУЛИРАН ЗА ДИЕТЕТСКА ИСХРАНА НА ПАЦИЕНТИ СО МАЛАПСОРПЦИЈА

ОДЛИЧЕН ВКУС

Vital 1,5kcal

ХРАНА ЗА ПОСЕБНИ МЕДИЦИНСКИ ПОТРЕБИ ЗА ДИЕТЕТСКА ИСХРАНА НА ПАЦИЕНТИ СО ТУМОРСКА КАХЕКСИЈА

ОМЕГА-3 И ОМЕГА-6

1:0,3

280 kcal

14,63 g

1 g

220 ml

Prosure

ПОМОШ НА ПАЦИЕНТИТЕ ДА ГО ПОДОБРАТ СВОЈОТ НУТРИТИВЕН СТАТУС

ДЕФИЦИТНА ДИЈЕТА

2

40 kcal

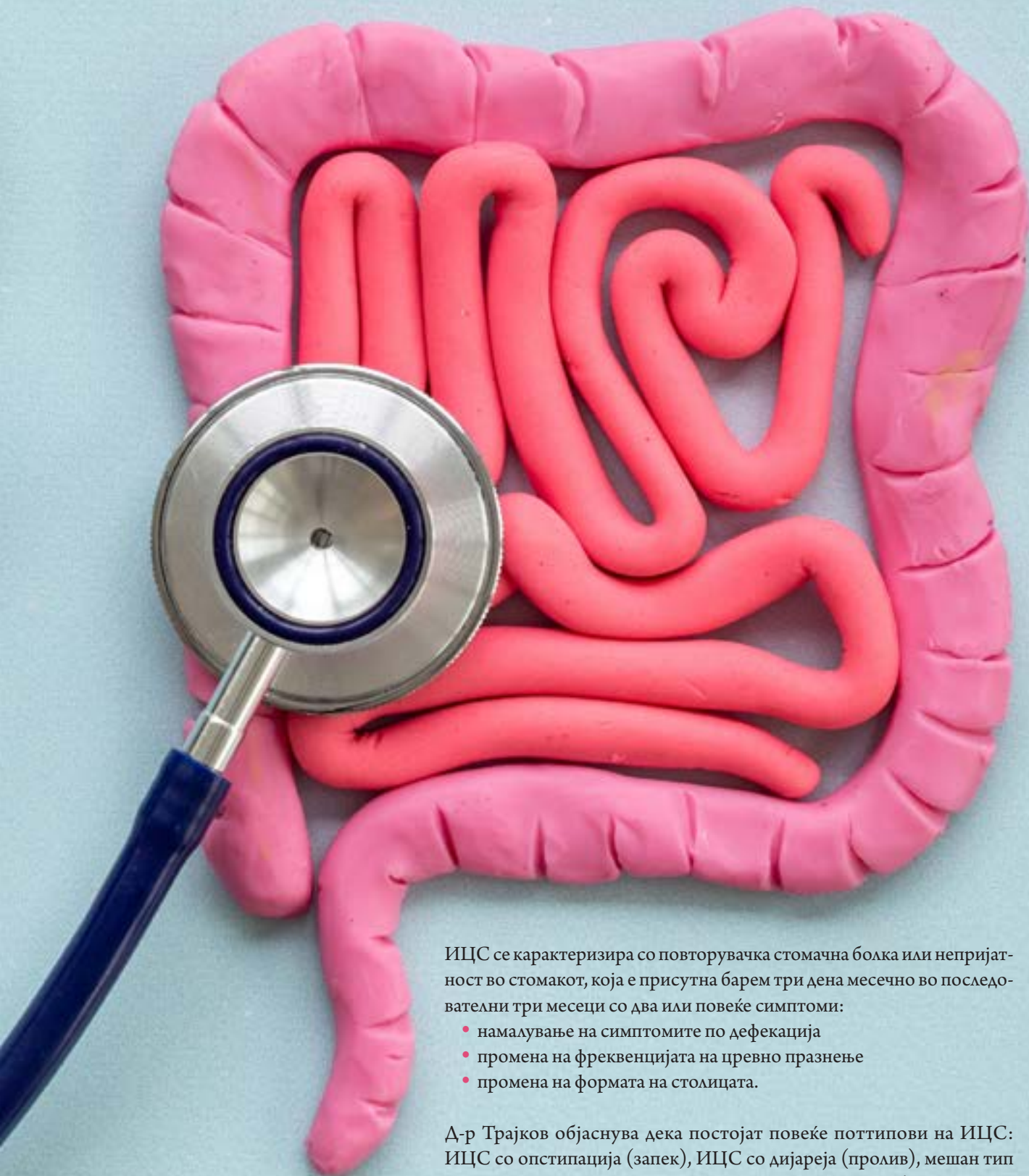
1000 kcal

3 g

Ensure PLUS ADVANCE

ВНО МЕДИКА Е-пошта: info@biomedika.mk
Тел: 02 3090658
Адреса: 16 - та Македонска бригада 10/4 - Скопје

Abbott Nutrition



ИЦС се карактеризира со повторувачка стомачна болка или непријатност во стомакот, која е присутна барем три дена месечно во последователни три месеци со два или повеќе симптоми:

- намалување на симптомите по дефекација
- промена на фреквенцијата на цревно празнење
- промена на формата на столицата.

Д-р Трајков објаснува дека постојат повеќе поттипови на ИЦС: ИЦС со опстипација (запек), ИЦС со дијареја (пролив), мешан тип на ИЦС – дијареја што се менува со опстипација или обратно, како и неклассифициран облик каде што пациентите ги исполнуваат критериумите за ИЦС, но не можат да се класифицираат во ниту еден од трите типа ИЦС.

АЛАРМАНТНИ СОСТОЈБИ КАДЕ ШТО Е ПОТРЕБЕН БОЛНИЧКИ ТРЕТМАН И ЕНДОСКОПСКИ ПРЕГЛЕД

- Крвавење од цревето
- Губење на телесна тежина
- Необјаснета анемија поради недостаток на серумско железо
- Нокни симптоми

Фамилијарна историја на карцином на дебело црево, воспалителни цревни заболувања (улцерозен колитис и Кронова болест) или целијачна болест.



ПРОМЕНА НА ЖИВОТНИТЕ НАВИКИ Е ПРВАТА ОПЦИЈА ЗА НАМАЛУВАЊЕ НА СИМПТОМИТЕ

Почетната терапија е воспоставување добар однос помеѓу доктор – пациент, со цел да му се објасни на пациентот дека ИЦС е функционално нарушување на гастроинтестиналниот тракт и дека не може да премине во некоја сериозна болест.

„Пациентите што се со лесни и умерени симптоми и немаат нарушен квалитет на живот се советуваат да ги променат животните навики, диететски промени – елиминирање на храна што прави гасови (јајца, грав, зелка, кромид...), диета со малку шеќери кои ферментираат – FODMAP-диета, а во некои случаи и избегнување на глутен и лактоза. Во одредена група пациенти, потребно е тестирање за алергија кон одредена храна.

За пациентите што имаат лесни или средни симптоми, а кои не реагираат на иницијалниот третман, бидејќи симптомите влијаат врз квалитетот на живот, се советува фармаколошка терапија како дополнителна терапија“, вели д-р Трајков.

Кај пациентите со средна и тешка клиничка слика со нарушен квалитет на живот, потребна е фармаколошка терапија. Зависно од симптомите, се даваат лекови со цел да се намалат симптомите и да се подобри квалитетот на живот. Сепак, постои мала група пациенти кај кои не дејствуваат ни препишаните лекови. Во тој случај, кај нив се препорачува консултација со психијатар, кај некои акупунктура, трансплантација на фекалниот микробиом...

За балансиран имунолошки систем кај доенчињата

HiPP HA COMBIOTIC®
со екстензивно
хидролизиран протеин



EFSA-
потврдена
безбедност и
соодветност*

Докажан концепт за баланс на имунолошкиот систем кај доенчиња

- ✓ Хидролизиран протеин за поддршка на имунитетот - докажано го минимизира ризикот од сензибилизација¹
- ✓ Балансирана цревна микробиота благодарение на природните млечно киселински култури и докажан пребиотик ГОС^{2,3}
- ✓ Зајакнување на цревната бариера за да се спречи навлегување на алергени и бактерии⁴

За детали од студијата и дополнителни информации, видете:
hcp.hipp.com/ha-combiotic



*EFSA Journal 2022; 20(3): 7141

¹ Freidl R. et al. Nutrients. 2023; 15(3): 111. ² Maldonado J et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2012; 54(1): 55-61. ³ Gil-Campos M et al. Pharmacol Res 2012; 65(2): 231-238.

⁴ Calatayud M presented online at New insights in alimentary allergy prevention by improving gut health, 18.01.2022.

Важна информација: Доенчето е најдоброто за бебињата. Млечна формула треба да се дава само по совет на педијатар.

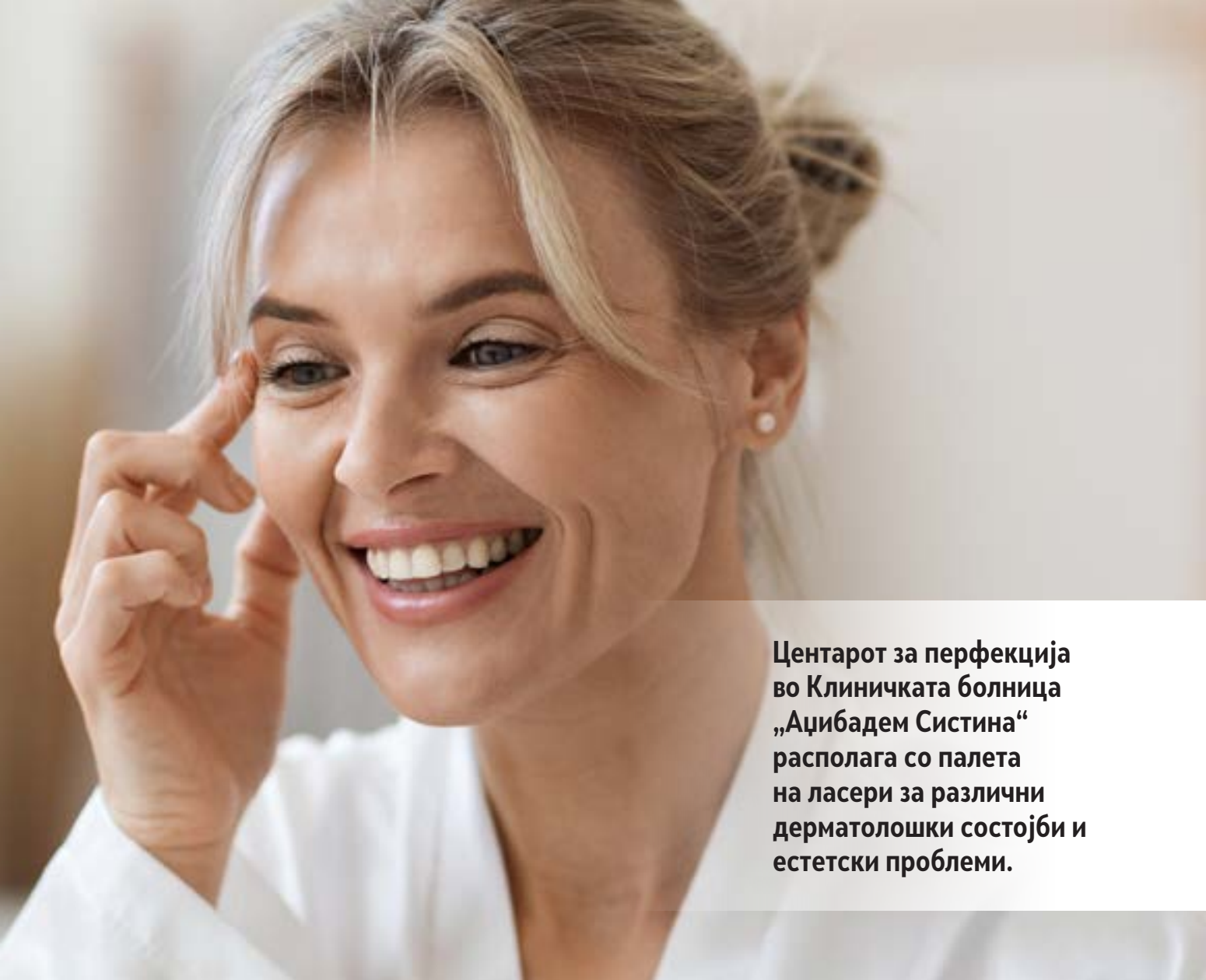
ЗАПРЕТЕ ГО ПРОЦЕСОТ НА СТАРЕЕЊЕ НА ВАШАТА КОЖА

Со текот на времето, нашата кожа поминува низ различни процеси. Старењето на кожата е предизвикано од внатрешни и надворешни влијанија, а врз некои промени можеме да дејствуваме превентивно. Благодарение на најсовремените дерматолошки ласери, успешно се третираат сите проблеми и недостатоци на кожата.

Во Клиничката болница „Ацибадем Систина“ се достапни третмани за подмладување, затегнување и зацврстување на кожата, третман на брчки, акни, стрии, црвенила и пигментации на кожата, а по третманот, кожата изгледа сјајна и мазна со долготраен ефект.

„Постојат многу различни типови ласери, кои се користат за козметички цели, но сите тие спаѓаат во две главни категории: аблативни и неаблативни ласери. При третман со аблативните ласери се отстранува горниот слој на кожата и потребни се неколку недели за таа да се регенерира.





Центарот за перфекција во Клиничката болница „Аџибадем Систина“ располага со палета на ласери за различни дерматолошки состојби и естетски проблеми.

При естетски третман на кожата со неаблативни ласери, нејзината површина останува недопрена, бидејќи тие дејствуваат под површината на кожата и кожата бргу се обновува. Со овие третмани се решаваат проблеми со хиперпигментација, старечки дамки, а особено се ефикасни во третман на проширени вени, фините линии и брчките и отстранување на несаканите влакна“, вели проф. д-р Андреј Петров, дерматовенеролог.

ЛАСЕРСКИ ТРЕТМАН ЗА ПОДМЛАДУВАЊЕ

Со фракцискиот еСО₂-лазер може да се третира кој било дел од телото. Фракциски еСО₂-лазер е најсовремена технологија за подмладување и третман на недостатоците на кожата. Влијае врз отстранување на брчките, фините кожни линии, го подобрува изгледот на кожата, текстурата на кожата, ги

затвора проширените пори и влијае врз затегнување и зацврстување на кожата. Дава извонредни резултати во третманот на стрии, сирингоми, бенки и вирусни израсстоци.

СОЗДАВАЊЕ НОВ КОЛАГЕН

По 48 часа од третманот, комплетен е процесот на обновување на површниот слој на кожата (реепителизација). Растот на нов колаген континуирано ја подобрува кожата во следните 3-6 месеци.

„Ласерот прави невидливи оштетувања на кожата, при што направените оштетувања продираат до долните слоеви на кожата и го стимулираат здравото ткиво во продукцијата на нов колаген. Понекогаш е доволна само една сеанса за да се добијат видливи резултати. Процесот на заздравување по третманот е многу брз. Кожата станува мека и мазна, добива нов сјај и младешки изглед“, објаснува д-р Петров.

ТРЕТМАН НА АКНИ И ЛУЗНИ ОД АКНИ

Не постои волшебна стапче за решавање на проблемот со акните и лузните од акни, но д-р Петров вели дека третманот со еСО₂-ласерот е особено ефикасен кај сите видови лузни, меѓу кои и лузните од акни. Благодарение на иновативната ласерска технологија, проблемот може да се реши со упорност, соодветна нега и третмани.

„Јаглерод диоксидните ласерски системи претставуваат златен стандард во третманот на одредени кожни болести, како што се, на пример, лузните од акни. Аблативните фракциски ласери предизвикуваат одлични резултати и го скратуваат времето за заздравување преку намалување на компликациите, споредено со другите ласерски системи. Третманот на акни и лузни од акни со ласерска технологија започнува со детален преглед од страна на дерматовенеролог, кој ќе ја процени состојбата на кожа на пациентот и ќе креира план за третман, со цел да се постигнат посакуваните резултати во најкус можен рок“, објаснува д-р Петров.

БЕЗ НЕСАКАНИ ЕФЕКТИ

Она што е особено важно е што за време на третманот нема термална траума на ткивото. Намалени се несаканите ефекти, како што се ризикот од депигментација и лузни, долготрајно црвенило по третманот и потребата да се избегнува изложување на сонце подолг период, а процесот на заздравување по третманот е многу брз.



СТРУЧЕН НАДЗОР ОД ВРВНИ СПЕЦИЈАЛИСТИ

Целокупниот тим во Центарот за перфекција е едуциран за работа со ласер во светски реномирани медицински центри. Секој пациент добива индивидуален план за третман под надзор на стручно лице. Ваквиот пристап овозможува безбедност и ефикасност, како и заштита од појава на компликации и несакани ефекти. Проф. д-р Петров вели дека од голема важност е ласерските третмани да бидат изведени во релевантен медицински центар, бидејќи секое нестручно работење со ласер и работа во некомплетни услови можат да предизвикаат сериозни последици по вашето здравје.

Центарот за перфекција во Клиничката болница „Аџибадем Систина“ располага со палета на ласери за различни дерматолошки состојби и естетски проблеми. За пациентите, достапен е фракциски јаглерод диоксиден ласер, кој е златен стандард за подмладување и третман на лузни од акни, но и за мали оперативни зафати на израстоци на кожата, пона-таму Ег-YAG ласер за оперативни и естетски зафати на кожата, третмани на васкуларни проблеми на кожата со Nd YAG ласер – отстранување на хемангиоми и капилари на кожата, диоден ласер и александрит ласер за третман на зголемена влакнаво-ст и нокти. Центарот за перфекција нуди и трајно решение за несаканите влакна со најсовремениот ласер за епилација. Просечен број третмани за ласерска епилација се 6 сесии.

L'INTERDIT
GIVENCHY





ВО „АЦИБАДЕМ СИСТИНА“ СТРАВОТ СЕ ЗАМЕНИ СО НЕИЗМЕРНА СИГУРНОСТ И СРЕЌА

НАТАША И НАЦЕ ЈА ДОБИЈА ЕВА

*Малата Ева е прва радосна во семејството
Доневи, долгоочекувана ќеринова, по две
неуспешни бремености. Нејзината мајка
Наташа раскажува дека без никаков проблем
забременувала, бременоста ише тичеле нормално
сè до 6. месец, кога плодот најнежнвал и Наташа
џи џубела бебињата. Решение за нејзиниот
проблем пронашол д-р Митко Ивановски, па
прејатата бременост поминала во најдобар ред.
Така на светот дошла нивната ќеркичка Ева.*

„Првото и големо ‘благодарам’ е до нашиот најдобар, најпозитивен и најпосветен д-р Митко Ивановски, кој се грижеше за нас во текот на целата бременост и беше достапен постојано за нас. Ваков доктор е благослов за секоја жена и трудница. Посветен, темелен, стручен, човек со огромно срце и пред времето. Нè водеше по вистинскиот пат и заеднички издвојуваме една голема победа, која денес се вика Ева и има година и пол. Благодарност и до сестра Сашка, која нè водеше низ бременоста“ – споделија гордите родители.

Доц. д-р Митко Ивановски вели дека на секоја пациентка ѝ се посветува максимално, трудејќи се со сето искуство и знаење да го исполни сонот на многу семејства.

„Наташа е пациентка што зад себе има лошо акушерско минато со две неуспешни бремености. Забремени, направивме интервенција за корекција на матката и ја следевме целата бременост. Имаше високоризична бременост, па се породила пред време. Благодарение на нејзината послушност и исполнителност, на целата екипа, пред сè, на NICU-тимот нè израдува со здраво и живо дете“ – објаснува д-р Ивановски.

ЕВА ПОДРАНИ И ПРВИТЕ 15 ДЕНА ГИ ПОМИНА НА ИНТЕНЗИВНА НЕГА

Како што Наташа и Наце со нетрпение го очекувале денот на раѓањето на своето бебе, така и малата Ева



била нестрплива. Се родила пред терминот и првите 15 дена ги поминала на Одделот за неонатална интензивна нега во Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

„Ева е родена во 32. гестациска недела со родилна тежина од 2 килограми и должина од 41 сантиметар. Денес таа е прекрасно девојче, благодарение на тимот од Одделот за неонатална интензивна нега на Клиничката болница ‘Ацибадем Систина’ каде што Ева се дружеше со медицинските сестри и целиот тим цели 15 дена, а посебна благодарност до сестра Сашка и сестра Сунчица, кои секогаш нè пречекуваа со насмевка, а нè испраќаа со позитивна мисла. Беа секогаш расположени телефонски да нè известат за состојбата на Ева, бидејќи ние сме од Струмица, па не бевме во можност постојано да сме таму“ – објаснува Наташа.

ПО СИТЕ НЕПРИЈАТНОСТИ ПРЕТХОДНО, СТЕКНАВМЕ ОГРОМНА ДОВЕРБА ВО ОВОЈ ТИМ

Наташа и Наце Доневи објаснуваат дека посебна конекција воспоставиле и со д-р Радица Муратовска-Делимитова, за која велат дека не би ја менувале за ништо на светот. И покрај тоа што се од Струмица, не им е воопшто тешко, ниту проблем да дојдат и на обичен рутински преглед и контрола кај докторката. „По сите препреки и непријатни моменти, довербата што ние ја стекнавме кон оваа болница и кон д-р Муратовска и д-р Ивановски е нашиот двигател.“

„И секако најголема благодарност од Ева до нашата најпрекрасна, најпосветена и достапна 24/7 д-р Радица Муратовска-Делимитова. Таа беше со нас од првата минута на раѓањето на Ева, па сè до ден-денес, а ќе биде и понатаму бидејќи е најпрекрасната личност. Со помош на нејзините совети и нејзината посветеност, Ева ги достигна своите вршници уште на 6 месеци“, вели Наташа.

Д-р Муратовска објаснува дека како нејзин педијатар ѝ било задоволство да ја гледа од првиот ден до денес како расте и се развива и како ги совладува сите предизвици.



„Кај Ева беа спроведени два циклуса на зреење уште додека беше во матката, од страна на гинекологот. Таа се роди во одлична кондиција, но поради предвременото раѓање имаше потреба да престојува на Одделот за неонатална интензивна нега. Одлично се приспособи на надворешните услови и веќе вториот ден почна да се храни со цуцла. Послушна и храбра, од првиот ден, продолжи да чекори понатаму. По само 15 дена престој, ја пуштивме дома. Ева во изминатата година одлично се развива и напредува“ – објаснува д-р Радица Муратовска-Делимитова.

Својата приказна семејството Доневи ја завршува со благодарност до целиот тим на „Ацибадем Систина“, за нивната несебична заложба, да бидат професионални медицински лица, но пред сè, луѓе. Луѓе што си ја работат својата работа со огромна љубов, посветеност и професионалност. „Останете такви какви што сте“ – сподели Наташа Лазарова-Донев.

BabyCenter

FREE 2 PLAY

"Free ON

FREE 2 MOVE

"Free ON

Free ON

Бесплатни предавања

за идните родители

СЕ ЕДУЦИРАМЕ ЗА ЗДРАВА И ЛЕСНА БРЕМЕНОСТ

Секоја бременост е убава и уникатна сама по себе, а трудницата треба максимално да ужива во овој период и да влезе подготвена во новото поглавје. Триесетгодишната Анастасија Крстевски со нетрпение го чека своето второ дете. Пред две години, таа ја роди малата Матеа, која е превозбудена од доаѓањето на својата сестричка.

Анастасија објаснува дека предавањата за трудници што ги организира Клиничката болница „Ацибадем Систина“ ѝ биле од особена корист и е среќна што била дел од нив. Иако е мајка со искуство, вели дека на нив научила многу нови работи.

„Бременоста, породувањето и одгледувањето деца се моменти што носат многу нови предизвици и секогаш е поедноставно кога во тоа искуство ќе влезеш подготвен. Прашањата дали бебето добро напредува, дали ги направив сите потребни анализи, дилемите дали со Матеа поминував низ истите периоди, си ги поставував постојано. И покрај тоа што веќе имам едно породување зад себе, можам да кажам дека на овие предавања научив многу нови работи. Со нетрпение очекував да дојде среда и да бидам дел од предавањата“ – споделува таа.

Предавањата за идните родители се отворени за сите трудници и нивните партнери, кои сакаат да научат нешто повеќе за новата улога што ги очекува – родителството.

НАМЕСТО ДА ЧИТАТЕ НА ИНТЕРНЕТ – МОЖНОСТ ДА ПРАШАТЕ ДОКТОР

Анастасија вели дека на идните мајки што се подготвуваат за бременост или се бремени топло им ги препорачува овие предавања. Објаснува дека е многу поедноставно, наместо да читате на интернет, да дојдете на предавањата и да добиете одговори од стручни и искусни лица, кои зад себе имаат водено многу трудници и усреќено многу семејства.

„Секоја трудница треба да биде едуцирана и да се грижи за сопственото здравје и здравјето на своето дете. Предавањата за идни родители во 'Ацибадем Систина' се идеални доколку сакате да го дочекате своето бебе подготвени, смирени и сигурни во себе. На овие едукации ќе





„Особено интересни се темите во кои се зборува за грижата за новороденчето, до деталите колку треба да е температурата во собата, како треба да се облекува бебето, на која температура треба да се бања, па сè до техниките на доење.“



научите многу практични и корисни совети поврзани со исхраната и што треба да јадете, од тоа кога да почнете со вежба, како да се грижите за кожата, забите, но и за сите скрининзи што се препорачуваат, па сè до начините на обезболување и типови анестезија. Особено интересни се темите во кои се зборува за грижата за новороденчето, до деталите колку треба да е температурата во собата, како треба да се облекува бебето, на која температура треба да се бања, па сè до техниките на доење – споделува Анастасија.

ШТО ВЕЛАТ ДОКТОРИТЕ ЗА ПРЕДАВАЊАТА?



„Почнувајќи од март 2015 година до денес, предавањата за идни родители се едни од најпосетуваните настани. Идејата ни беше на идните родители да им понудиме бесплатна едукација, можност за совет и препорака и споделување на искуства меѓу трудниците. Како што растеше посетеноста, така се менуваше и концептот на самите предавања. Увидовме дека предавањата, освен за трудниците, се интересни и за татковците, па од предавања за трудници прераснаа во предавања за идни родители. Почнавме со неколку општи теми, а низ текот на годините, концептот се разви и достигна до 12 различни предавања. На нашите предавања многу трудници споделуваат свои искуства, среќни мигови, но и им поставуваат прашања на нашите доктори. Секое предавање е единствено и уникатно само по себе, бидејќи секоја тема во различен циклус ја води различен доктор. Задоволството по секој завршен циклус е огромно, а трудниците со нетрпение го очекуваат почетокот на новиот“ – сподели д-р Гордана Петровска, шеф на Одделот за гинекологија и акушерство.

12 ПРЕДАВАЊА ВО КОИ СЕ ОПФАТЕНИ СИТЕ ТЕМИ ОД БРЕМЕНОСТА И ПОРОДУВАЊЕТО

Еден циклус предавања за идни родители трае 4 месеци и содржи 12 одделни модули во кои се опфатени голем број теми поврзани со бременоста, а за секоја трудница е подготвен специјален подарок од нашите 'Acibadem Sistina Baby'-пријатели.

Почнувајќи од септември 2023 година, во циклусот беа вклучени и нови теми, што предизвика особен интерес кај трудниците. Такви се темите во кои предавач е психијатар, кој зборува за еден од најчестите проблеми кај жените во репродуктивната возраст „Аксиозност и бременост“, како и генетичар кој зборува на тема „Пренаталните неинвазивни и други генетски тестови“.



„Грижата за најмалите во нашата болница започнува уште пред нивното доаѓање на свет, поради што уште пред 9 години воведовме едукативни предавања наменети за идните родители, а кои се однесуваат на исхраната и негата на новородените. Нашите доктори неонатолози преку организирани едукативни предавања ги запознаваат идните родители со важноста на исхраната со мајчино млеко и начините на успешно воспоставување на процесот на лактација, како и со основните принципи на нега на кожата и начините на капење на новороденото. Покрај теоретско пренесување на знаењата, трудниците и нивните партнери имаат и практична обука, а која се однесува на начините на хранење и нега на новородените. Присуството на овие едукации ги прави трудниците многу посигурни во справување со предизвикот, кој со себе го носат породувањето и доаѓањето на свет на новороденото. Сите овие изминати години растечкиот интерес како на трудниците така и на сите идни родители за нивно присуство на овој тип едукација е мотив повеќе за нашиот експертски тим да остане посветен на продолжување и надградување на ваков тип едукација и во текот на оваа година“ – објаснува прим. д-р мед. науки Душко Фидановски, шеф на Одделот за педијатрија.

СПЕЦИЈАЛНИ ПАКЕТИ ЗА ПОРОДУВАЊЕ



ASIBADEM | SISTINA
BABY

Клиничката болница „Ацибадем Систина“ нуди специјални пакети за породување со кои на семејствата со новороденчиња им се нуди комплетна здравствена грижа во периодот пред и по породувањето. Во пакетите се вклучени: болничко сместување, лабораториски анализи за мајката при прием во болницата, како и можност за спинална или епидурална анестезија за безболно породување. Со цел да го следиме растот и развојот на новороденчето, во пакетот се вклучени и аудиолошки, кардиолошки и ортопедски скрининг на новороденчето, совети за негова исхрана, три контролни прегледи во првиот месец и посета на патронажна сестра.

Дополнително сите бебиња родени во Клиничката болница „Ацибадем Систина“ добиваат ексклузивен попуст од 10 % за користење на сите здравствени услуги од болницата доживотно.

Во рамки на пакетите за време на бременоста следуваат бесплатни часови по јога, масажи за трудници и книга со совети за водење здрава бременост. За мајките по породувањето следува специјален попуст од 30 % за постпородилни пакети за обликување на телото, како и специјален попуст од 20% за медицински козметички услуги во Центарот за перфекција, а дополнително и специјален попуст од 20 % за користење на услугите во „Премиум спорт центарот“.

Новитет во пакетите е и бесплатна консултација со психијатар за време на бременоста и по породувањето, како и бесплатна ендокринолошка консултација во AS Slim Body Center.

Сите поволности и услугите во пакетите се достапни со уплатување на аванс од 12.000 денари.

HealthAid
THE WORLD OF WELLBEING

Allergforte
Allergy Support
40 Tablets
With natural Vitamin B6
Contains: Pine Bark, Vitamin C & E
HealthAid

Magnesium Bisglycinate
375mg
Contains: High Absorbable Magnesium
With natural Vitamin B6 for optimum absorption and efficacy
40 Tablets VEGAN
HealthAid

ImmuProtect
Ultimate Immune Defence
40 Tablets VEGAN
With natural Vitamin C with Zinc
Healthy Immune System
HealthAid

www.healthaid.mk

БЕЗ АЛЕРГИИ И НАСТИНКИ.



ПРИДОБИВКИ ОД

ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЈА КАЈ ПРЕДВРЕМЕ РОДЕНИТЕ ДЕЦА

Бројот на предвреме родени бебиња е сè поголем, па така пораното доаѓање на свет обично е придружено со посебен начин на лекување и нега. Поради недостатокот на последните месеци од бременоста, кога мозокот, белите дробови, дигестивниот систем, имуниот систем и кожата треба да го комплетираат својот развој, кај овие деца потребна е посета на педијатриски физиотерапевт.

НАЈЧЕСТИ ПРОБЛЕМИ

М-р Дијана Мариновска, детски физиотерапевт објаснува дека родителите најчесто бараат помош за сплескано главче или плагиоцефалија, тортиколис или крив врат, затоа што тоа е видливо. Помал број од родителите се оние што се запознаени со тоа дека порано родените бебиња може да имаат ризици по развојот, па затоа е потребно нивно редовно следење. Предвреме родените бебиња по физичкиот развој нема да соод-

ветствуваат на нивната реална возраст, туку на нивната коригирана возраст. Доколку не соодветствуваат ниту на коригираната возраст, тогаш веќе доцнат во физичкиот развој, така што почнуваме со совети што да се промени во домашни услови во однос на држење, спиење, хранење. Доколку и тоа не даде резултат, тогаш продолжуваме со третмани.





Бебешо во првата година го развива мозочешо најмногу преку движење, па ако нема движење, немаме ни развој на мозочешо.

КОГА Е НАЈДОБРО ДА СЕ ЗАПОЧНЕ СО ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЈА?

Околу почнувањето со физикална терапија толерираме доцнење и до три месеци доколку бебето нема други ризик-фактори, кои ни укажуваат дека нема да може самостојно да ги постигне целите во одредена возраст. Тоа значи дека бебињата не ги форсираме туку ги оставаме да имаат еден природен тек на развој, но само доколку нема други ризик-фактори. Ако има други ризик-фактори, се прави стимулација на развојот, така што не чекаме бебето да доцни туку превентивно ги советуваме родителите за вежби дома. А ако и тоа не е успешно, тогаш почнуваме со физикална терапија, која повеќе наликува на игра.

„20% од бебињата родени околу 26. гестациска недела немаат никакви проблеми, но преостанатите 80% најчесто се соочуваат со компликации, кои по втората

година се дијагностицирани како церебрална парализа. Ова дијагностицирање по втората година, и кај нас и во светот, е поради тоа што во овој период физикалната терапија е клучна и моќна метода така што, во зависност од степенот на оштетување на мозочето, може да помогне да се намалат или изгубат промените што настанале. Во некои случаи, не можеме многу да промениме, па сепак физикалната терапија е неопходна, која ќе биде еден вид вежба што ќе го одржува детето во подобра општа состојба“ – објаснува м-р Дијана Мариновска.

„Тоа е едно мало поттурнување за едно порано родено бебенце. Значи, доколку бебето е многу порано родено, имало крвање во мозочето, не зело воздух или на апаратот има пониска оценка, подолго време било во инкубатор со тешкотии во дишењето или трансфузии на крв, хидроцефалус, тогаш очекуваме да се појават

знаци што нè наведуваат да мислиме дека бебето ќе биде во ризик за тешкотии во развојот, па и за најчестата дијагноза церебрална парализа, така што тука веднаш се почнува со физикална терапија. Практика секаде во светот е со физикална терапија да се почне уште во инкубатор за да се превенираат или намалат некои од ризиците во развојот на бебето, затоа што бебето таму е ставено на апарати за хранење и дишење, па нема можност за позиција на стомак, за вртење на главчето и затоа и се доаѓа до сплескано главче или страна што бебињата ја преферираат, па доаѓа до еден дисбаланс налик на тортиколис, кој не ретко преминува во тортиколис“ - вели Мариновска.

ПОТРЕБЕН Е МУЛТИДИСЦИПЛИНАРЕН ПРИСТАП

По престојот во инкубатор, задолжителна е посета на невролог, ортопед, физиотерапевт, дефектолог и подоцна логопед. Кога ќе дојдат дома овие бебиња, родителите сакаат едноставно да си ги гушкаат и се плашат да им прават што било, па продолжува трендот на бебенце без стимулација.

„Бебето во првата година го развива мозочето најмногу преку движење, па ако нема движење, немаме ни развој на мозочето. Ете толку е важно бебето да се движи, да ја дигне главата и да гледа играчки, да ја потегне раката по играчките, да се сврти за да ја побара мајка му, да седне, да почне да лази за да

стигне до некоја играчка, да се исправи и да почне да оди. И обично тогаш родителите коментираат дека кога бебето почнало да лази, се променило, почнало повеќе да разбира или кога почнало да оди, како да не е истото бебе. Со секое ново движење, се создаваат нови нервни патишта од раката и ногата до мозочето и со секое движење се збогатува мрежата од нервни патишта. Интересно е да се напомене дека дури и најобичните раздвижувања дејствуваат позитивно врз бебињата за минерализација на коските, па дури качуваат и килажа кога се започнува со најосновните вежби“ - објаснува м-р Дијана Мариновска.

ПРВАТА ГОДИНА Е ИСКЛУЧИТЕЛНО ВАЖНА ЗА ПОЧЕТОК СО ТРЕТМАН

Овој тип терапија воопшто не е ист како оној за возрасните, а и не е доволно развиен, за разлика од соседните земји, затоа што немаме доволно сертифицирани терапевти. Родителите треба да внимаваат кому му ги доверуваат бебињата затоа што првата година е исклучително важна поради пластичноста на мозокот, која е најголема во првата година, што би значело дека со физиотерапија најмногу може да се постигне во првата година. Нервните клетки можат да се обноват или здравите клетки можат да ја преземат работата на оштетените нервни клетки, но тоа е со најголема можност во првата година, а потоа пластичноста на мозокот се намалува.



BioGaia Protectis

Lactobacillus reuteri Protectis

Пробиотски капки

Само 5 капки
дневно

BioGaia Protectis капките се препорачуваат при:

- Прематурни новородени деца и доносени новородени деца кои се родени со царски рез за обезбедување и одржување на нормалниот црвен микробиот
- Интестинални колики (грчеви) кај новородени деца и доенчиња
- Третман и превенција на регургитација кај прематурни и доносени новородени деца и доенчиња
- Третман и превенција на констипација кај прематурни и доносени новородени деца и доенчиња
- Третман и превенција на функционална абдоминална болка кај деца
- Го намалува ризикот од појава на NEC (некротисирачки ентероколитис) кај новородени и прематурни новородени деца
- Дополнителна терапија на антибиотско лекување
- Дијареја
- Подобрување на имунитетот
- Пomaга во спречување на појава на егзема кај деца со atopiska конституција
- Кај деца и возрасни, како дополнителна терапија, го намалува присуството на *Helicobacter pylori*

ewo pharma Дистрибутер: "Ево Фарма" АД - Скопје
Улица: Битолска 204-215, 5500 Скопје
Телефон: 02/5220888 | e-mail: info@ewopharma.mk



Пред употреба внимателно да се прочита упатството! За индикациите, ризикот од употребата и несаканите дејства на граничниот производ консултирајте се со Вашиот лекар или фармацевт.



ЗГОЛЕМЕНИ ЛИМФНИ ЖЛЕЗДИ

Поимој „лимфаденопатија“ се однесува на состојби или заболувања што ги зафаќаат лимфните жлезди, резултирајќи со абнормалност во однос на нивната големина, конзистенција или број. Лимфните жлезди претставуваат нормален составен дел на имуниот систем, кои се наоѓаат во сите делови на нашето тело. Д-р Тајјана Смилевска, специјалист по хематологија, вели дека постојат околу 600 лимфни жлезди во нашиот организам од кои само оние на вратот, во вазувите и во претоните се достапни за палпација.

Во најголем број случаи, причините за лимфаденопатија не се сериозни и најчесто се предизвикани од инфекции. Вирусните и бактериските инфекции многу често предизвикуваат зголемување на лимфните жлезди и во вакви случаи вообичаено се повлекуваат до нормална големина за една до две недели.

„Меѓутоа, постојат и сериозни причини за зголемување на лимфните жлезди во број или големина, како што се малигните заболувања, кои можат да започнат примарно во лимфните јазли, најчесто малигни хематолошки заболувања, или малигни заболувања, кои метастазираат во лимфните јазли. Од друга страна, реактивната лимфаденопатија при инфективна етиологија е толку карактеристична што нејзиното отсуство во зона на дренажа, во присуство на симптоми, кои сугерираат инфекција, може да предизвика сомнение за имунодефицитна состојба“, вели д-р Смилевска.

Проценката на лимфаденопатијата при првиот преглед опфаќа локација на појавување, карактеристики на лимфниот јазол при преглед, возраст на пациентот, присуство или отсуство на конституционални симптоми, како треска, зголемена температура, слабеење и друг објективен наод, болна чувствителност, како и времетраење на лимфаденопатијата.

Евалуацијата секогаш започнува со доброземна и обработена анамнеза, историја на заболувањето, како и со квалификуван физикален преглед. За дополнителни радиолошки и лабораториски испитувања,

одлуката се донесува во согласност со насоките изведени од клиничката проценка на состојбата и етаблираните искуства. Појавата на зголемен лимфен јазол може да биде нотирана од самиот пациент или, пак, да биде забележана од друго лице. Други фактори од значење при евалуација на лимфаденопатијата, покрај возраста се и: локацијата, времето на појавување и времетраење, дренажната регија, позитивна семејна анамнеза, постоење на животни во опкружувањето на пациентот, придружна карактеристична симптоматологија, позитивна анамнеза за патувања (егзотични дестинации и помалку развиени земји) и употреба на лекови.

Лимфаденопатијата може да биде локализирана во една регија или генерализирана кога се јавува во повеќе регии на телото.

„Најчести хематолошки заболувања, кои се презентираат со лимфаденопатија, се: акутна лимфобластна леукемија, хронична лимфоцитна леукемија, Хочкинова болест и нон-Хочкин лимфома. Меѓу најчестите

инфективни причини се вбројуваат: инфективна мононуклеоза, голем број вирусни, бактериски и фунгални инфекции, кои треба да бидат евалуирани во соработка со инфектолог. Друга причина за зголемени лимфни јазли се метастазирани карциноми од солидни органи. Од мезенхималните тумори рабдомиоском или неуробластом може да започнат со лимфаденопатија. Појава на треска, осип и наод на еозонофилија заедно со зголемени лимфни јазли упатува на хиперсензитивна реакција на лекови“, објаснува д-р Смилевска.

**Секоја лимфаденопатија
што перзистира без јасна
причина повеќе од две
недели е индикација за
дојолнишелни испитувања.**

-40%

ВРЕМЕ Е ДА ГО ЗАЈАКНЕШ ТВОЈОТ ИМУНИТЕТ!

www.vitaminl.mk

Тримекс ☎ 02/32 46 000
✉ info@trimex.com.mk
📍 ул. Владимир Поповски бр.9, Скопје



На Одделот за хематологија во Клиничката болница „Аџибадем Систина“ се изведуваат дијагноза и третман на хематолошки заболувања во амбулантски услови и дневна болница. Се третираат анемии, тромбоцитопении, хронични лимфопролиферативни заболувања, хронични миелолиферативни заболувања, миелодиспластични синдроми и венски тромбози и тромбозити.

Д-р Смилевска вели дека клиничките состојби каде што причината за лимфаденопатија е јасна не претставуваат индикација за натамошни испитувања. Но, треба да се нагласи дека секоја лимфаденопатија што перзистира без јасна причина повеќе од две недели е индикација за задолжителни дополнителни испитувања. Одредени лабораториски анализи можат да помогнат и да дадат ориентација на клиничарот, како хемограм, морфолошка интерпретација на периферна размаска, серолошки анализи за детекција на ЦМВ (цитомегаловирус), ЕБВ (Епстејн-Баров вирус) или ХИВ-инфекција кај ризични популации. Во земјите со висока преваленца на туберкулоза (ТБЦ), неопходно е да се исклучи ова заболување како можна етиологија.

БИОПСИЈА НА ЛИМФЕН ЈАЗОЛ

„Единствен начин за добивање на прецизна дијагноза, кој во медицината сè уште има неприкосновен статус, е биопсија на лимфен јазол. Целта на хируршката биопсија треба да биде најголемиот достапен јазол. Кај пациентите со достапна палпабилна периферна лимфаденопатија, се прави отворена ексцизиона биопсија, за да се добие интактен лимфен јазол. Во случаи на голема туморска маса со опасност од

мутилантна биопсија се оди на инцизиона ‘клинеста’ биопсија, за да се добие репрезентативен примерок на ткиво. Во отсуство на периферна лимфаденопатија, каде што локацијата е во граден кош или абдомен, се работи трансторакална или трансабдоменална кор-биопсија водена под ЦТ со специјални игли, кои обезбедуваат репрезентативен материјал за хистопатолошка и имунохистохемиска анализа“, вели д-р Смилевска.

Тенкоиглената аспирациска биопсија (FNA-fine needle aspiration) често се користи како иницијална дијагностика и диференцијација на малигни неоплазми во лимфен јазол, но д-р Смилевска вели дека нејзината улога во дијагностицирање на лимфомите не е прифатлива како релевантна дијагностичка алатка. Според класификацијата на Светската здравствена организација (СЗО) на Non Hodgkin Lymphoma, основа за диференцирање на многубројните поттипови претставува хистопатолошката анализа и имунофенотипската анализа на биопсиран лимфен јазол, која може да се изведува со проточна цитометрија (flow-cytometry) и/или имунохистохемија. Прецизната диференцијација и хистопатолошка дијагноза го условуваат оптималниот терапевски пристап кај овие заболувања.

АДУЛТЕН И ПЕДИЈАТРИСКИ

УРГЕНТЕН ЦЕНТАР



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

ACIBADEM | SISTINA



ЗНАЧЕЊЕТО И ТРЕТМАНОТ НА ОНКОЛОШКАТА БОЛКА

Малигните болести не секогаш се манифестираат со болка. Сепак, болката е симптом од кој многу луѓе се плашат кога ќе им биде дијагностициран карцином. Болката може да стане позагрижувачка како што напредува болеста. Околу три четвртини од онколошките пациенти со напредната болест имаат одреден степен на болка, вели доц. д-р Дева Петрова, специјалист по онкологија.

Онколошките пациенти може да имаат болка предизвикана од самата болест или како несакан ефект од третманот. Лекарот ќе се обиде да идентификува што ја предизвикува болката со земање медицинска историја и правење физикален преглед, а напредокот во дијагностиката му овозможува на тимот за неа многу поконкретно да ги открие причините за болката.

„Болката од карцином може да биде директно поврзана со оштетување на ткивото. Туморите може да ги уништат или притискаат ткивата, коските или нервите. Тие исто така можат да предизвикаат блокади во одредени делови од телото, како што се: дигестивниот систем, крвните садови и лимфните садови. Болката може да произлезе и во текот на лекувањето на карциномот, а ова најчесто се случува по операција. Тоа понекогаш може да се случи и по хемотерапија, имунотерапија или терапија со зрачење. Болките во мускулите може да се развијат за време или по третманот поради недостаток на физичка активност“, објаснува д-р Петрова.

По својата природа, болката може да биде **невропатска**, која е предизвикана од повреда или компресија на нервите или други делови на нервниот систем и **ноцицептивна**, која може да биде предизвикана од воспалителен одговор на оштетеното ткиво. Во зависност од потеклото, болката може да биде **висцерална болка**, која е предизвикана од повреда на внатрешен орган. Оваа болка тешко може да се локализира, а може да биде тапа или остра. **Соматската болка** најчесто се јавува како резултат на оштетување на коските. Таа обично може да посочи на одредено место на коската и може да биде дифузна и со различен интензитет.

Точната дијагноза за причината и видот на болката е клучна за наоѓање на најефективниот третман за поединецот. **Центарот за третман на болка** во „Аџибадем Систина“ нуди можност за вршење интервентни процедури, минимално инвазивни и неинвазивни процедури преку дневна болница и стационарно лекување, а во третманот на онколошката болка се вклучени: специјалист онколог, анестезиолог и интервентен радиолог.



Центарот за шрејман на болка во „Аџибадем Систина“ нуди можност за вршење интешервенни процедури, минимално инвазивни и инвазивни процедури преку дневна болница и стационарно лекување.

ТРЕТМАН НА ОНКОЛОШКАТА БОЛКА

Д-р Петрова вели дека ефикасно може да се управува со болката кај повеќето пациенти со малигни заболувања и додава дека иако онколошката болка не може секогаш целосно да се ублажи, терапијата може да ја намали болката кај речиси сите пациенти со малигна болест. Третманот на болка кај онколошките пациенти мора да биде составен дел од третманот во сите фази на болеста.

„Ефективното управување со болката и другите симптоми го подобрува квалитетот на живот во сите фази на болеста. Пациентот не треба да се двоуми да им каже на своите лекари или медицински сестри ако чувствува болка. Всушност, болката може да се меша со ефикасноста на лекувањето на карциномот, па затоа е многу важно членовите на тимот за неа да знаат за каква било болка што можат да ја искушат нивните пациенти“, објаснува д-р Петрова.

ТРЕТМАН НА ОСНОВНАТА БОЛЕСТ

Третманот на малигните болести може да подразбира хируршко отстранување или редукција на туморот, уништување на туморот со радиотерапија или со системски третмани, како што се хемотерапијата и биолошката или имунотерапијата, односно дејствувајќи врз причината што доведува до појава на болка, таа може да се намали или исчезне. Операцијата и терапијата со зрачење може да се вршат и строго за палијативни цели.

„Целта на операцијата е да се намалат болката и другите симптоми за пациентите да го одржат квалитетот

на својот живот. Операцијата може да се користи за да се спречат или контролираат компликации од малигната болест што предизвикуваат болка. Тие вклучуваат опструкција на дебелото црево, компресија на рбетниот мозок или периферните нерви и компресија на органи. Палијативната хирургија и зрачењето се фокусирани на удобноста. Тие се користат првенствено за луѓе со напреднат карцином“, вели д-р Петрова.

Во одредени случаи, и примената на системската терапија, како што се палијативната хемотерапија, имунотерапијата и биолошката терапија, може да доведе до контрола на болката и да има аналгетски ефект.

ПАЛИЈАТИВНА РАДИОТЕРАПИЈА

Радиотерапијата во палијативни цели најчесто се спроведува за контрола на болка при постоење на коскени метастази. Коскените метастатски промени се најчесто локализирани на рбетниот столб, долгите коски или карличните коски. Палијативна радиотерапија може да се примени и при компресивен ефект од страна на туморот врз одредени органи или големите крвни садови, состојба што може да биде придружена со болка, нарушена функција и нарушен квалитет на живот. Таквите состојби се најчести при постоење на пакети од метастатски депозити во градната празнина или абдомен и мала карлица.

„Палијативната зрачна терапија знае значително да го подобри квалитетот на живот и при постоење на метастатски промени во мозокот, при што може да доведе до контрола на главоболката или невролошките симптоми“, објаснува д-р Петрова.

МЕДИКАМЕНТОЗЕН ТРЕТМАН

Лековите за болка вклучуваат нестероидни антиинфламаторни лекови (НСАИЛ), опиоиди, антидепресиви и антиконвулзиви. Невропатската и ноцицептивната болка реагираат многу различно на овие лекови. Лекови за ублажување на болката може да се препишат за различни видови болка поврзана со карцином. Овие лекови се даваат на различни начини во зависност од потребите и преференциите на поединецот. Методите на апликација или примена вклучуваат: употреба на таблетки орално, користење чепчиња за ректална употреба, интравенска апликација на анагетигици, инјектирање на лекови веднаш под кожата или супкутано, апсорпција преку кожата, кога лекот е во форма на фластер, поставување пумпа во просторот околу рбетниот мозок, т.н. епидурален катетер, а постои и можност за третман на болка со процедури, како што се блокада на нерви и нервни сплетови и радиофреквентна аблација.



◆ Пантенол
◆ Витамин Е
◆ Shea путер
◆ Алантоин
◆ Aloe вера

НОВО

PANTENOL
body lotion
5%
Galenika

Galenika

The advertisement features a photograph of a woman and a young girl, both wearing white bathrobes and towels on their heads, sitting on a bed in a spa-like setting. The woman is smiling and looking at the girl. In the foreground, there is a white bottle of Pantenol body lotion with a pump dispenser. The bottle has a green circular sticker that says "НОВО" (New) and "5%". The Galenika logo is visible at the bottom left of the image.

ACIBADEM | SISTINA

**ЗДРАВСТВЕНА ГРИЖА
СПОРЕД СВЕТСКИ
СТАНДАРДИ**

14
ГОДИНИ

**КЛИНИЧКА БОЛНИЦА
„АЦИБАДЕМ СИСТИНА“**

Интегриран здравствен систем каде што пациентот е ставен во фокусот на грижата, квалитетна здравствена услуга и безбедност на пациентите се вредностите што ја направија Клиничката болница „Аџибадем Систина“ лидер во здравствениот сектор. Во болницата досега се изведени повеќе од 170 000 хируршки интервенции, 1 700 000 амбулантски услуги, како и импозантна бројка од над 1 милион регистрирани пациенти. Благодарение на стручноста на тимот и најсовремените услови за здравствена грижа, „Аџибадем Систина“ продолжува да биде првиот избор за пациентите од земјава и регионот.

ЗГОЛЕМУВАЊЕ НА КАПАЦИТЕТИТЕ И ИНВЕСТИРАЊЕ ВО НАЈСОВРЕМЕНА МЕДИЦИНСКА ОПРЕМА

Со зголемувањето на обемот на работа, воведувањето нови услуги и зголемувањето на бројот на пациентите, болницата континуирано инвестира во проширување на капацитетите. Изминатата година беа завршени неколку поголеми проекти за целосна реконструкција и проширување на Одделот за централна стерилизација, болничката аптека и Дијагностичките лаборатории. Проширени беа капацитетите и во поликлиничкиот дел со отворање на нови амбуланти, нова ендоскопска сала за интервенции и дневна болница. Постојаното инвестирање во најсовремена медицинска опрема и континуираната едукација на вработените што ја користат резултираат со висок квалитет во изведувањето на дијагностичките и терапевтските процедури. Со цел да овозможи сигурна и навремена дијагностика, болницата континуирано инвестира во најнови медицински апарати, кои даваат најпрецизна слика со минимална зрачна доза.

ВОВЕДЕНИ НОВИ ВЛЕЗОВИ ЗА ПАЦИЕНТИТЕ И ПРОШИРЕН ПАРКИНГ-ПРОСТОР

Новитет во болницата е пуштањето во употреба на два посебни влезови, главен влез и ургентен влез на болницата. Главниот влез се користи за влез при користење на кои било здравствени услуги, додека ургентниот влез е наменет само за итни состојби. Заради подобра ориентација, двата влезе се соодветно означени со големи светлечки тотеми, а дополнително, ургентниот влез и целата патека на движење на пациентите што се упатуваат накај ургентниот центар се означени со црвена боја. Дополнително, за да се олесни



пристапот до болницата, проширен е и паркинг-просторот со над 170 нови паркинг-места. На целокупниот надворешен простор, поставени се рампи, знаци и насоки, со цел непречено движење на автомобилите.

ОТВОРЕН НОВ ЕДУКАТИВЕН СИМУЛАЦИСКИ ЦЕНТАР

Клиничката болница „Аџибадем Систина“ го отвори првиот комплетно опремен Едукативен симулациски центар, место каде што покрај теоретско знаење, персоналот практично може да ги подобри специфичните вештини потребни за работа во болницата.



Едукативниот симулациски центар овозможува обуки на медицинските лица во услови што се реални и симулираат една болничка соба, опремени со современи фантом-манекени за вежби, како и целокупна потребна медицинска апаратура и материјали.

ПОДДРШКА ВО РАЗВОЈОТ НА ЗАЕДНИЦАТА И ПОДИГНУВАЊЕ НА СВЕСТА ЗА ГРИЖА ЗА ЗДРАВЈЕТО

Со поддршка на голем број активности, Клиничката болница „Ацибадем Систина“ придонесува во развојот на општествените случувања. Изминатата година болницата активно учествуваше во поддршка на голем број спортски екипи, како и индивидуални спортисти и уметници. „Ацибадем Систина“ се приклучи во кампањата за



одбележување на Светскиот ден на лицата со мускулна дистрофија. Со цел да се подигне свесноста за грижа за здравјето, болницата организираше бројни кампањи за подигнување на свесноста за машкото и женското здравје, тимот од

Центарот за перфекција организираше бесплатни прегледи за бенки, а по повод Светскиот ден на срцето беа организирани бесплатни кардиолошки прегледи за деца.

14 ГОДИНИ БРЕНД ОД ДОВЕРБА И СИГУРНОСТ

На Светскиот ден на здравјето, 7 април, 2010 година со дотогаш најголемата инвестиција во приватниот здравствен сектор, се отвори првата приватна клиничка болница „Систина“. Во 2011 болницата се приклучи кон најголемата групација болници во Југоисточна Европа „Ацибадем“. Само една година подоцна, во 2012 година Клиничката болница „Ацибадем Систина“ стана дел од вториот најголем синцир болници, малезиската групација ИНН. Денес Клиничката болница „Ацибадем Систина“ е лидер во здравствениот сектор во земјава и регионот. Довербата на пациентите чијшто број постојано расте е доказ за успешната визија на болницата да овозможи врвна здравствена услуга според светски стандарди достапна за сите пациенти.

23 ГОДИНИ

„МАЛА БОГОРОДИЦА – СИСТИНА“

Брендот „Систина“ одбележа 23 години од основањето на првата приватна специјална болница за гинекологија и акушерство „Мала Богородица – Систина“.

Успешната приказна на „Систина“, која започна од 2001 година, продолжи со уште посериозна инвестиција со отворањето на првата приватна клиничка болница „Ацибадем Систина“ во 2010 година, со што се создаде комплетен Центар за гинекологија и акушерство со асистирани репродукција, а болницата прерасна во најголемо приватно родилиште во регионот каде што годишно се раѓаат над 1 700 новороденчиња. Покрај развојот во областа на акушерството, тука се изведуваат и дијагноза и третман на сите гинеколошки заболувања и состојби. Дополнително, во болницата функционира Одделот за неонатологија, како и високоспецијализираната Единица за неонатална интензивна нега. Во 2020 година, „Ацибадем Систина“ ја создаде и најголемата приватна педијатриска болница и единствен педијатриски кардиохируршки центар, кој нуди рана дијагностика на срцеви заболувања уште во текот на бременоста и нивниот третман.



АУДИОБМ

СЛУШНИ АПАРАТИ

www.audiobm.mk



SOUND 
OF SWITZERLAND

ALPHA

Hybrid Technology™:

For best sound without compromise



СО НАЈНОВИОТ ПРЕМИУМ СЛУШЕН АПАРАТ
СО ХИБРИДНА ТЕХНОЛОГИЈА ДО НАЈПРИРОДЕН ЗВУК

Made for

 iPod  iPhone  iPad

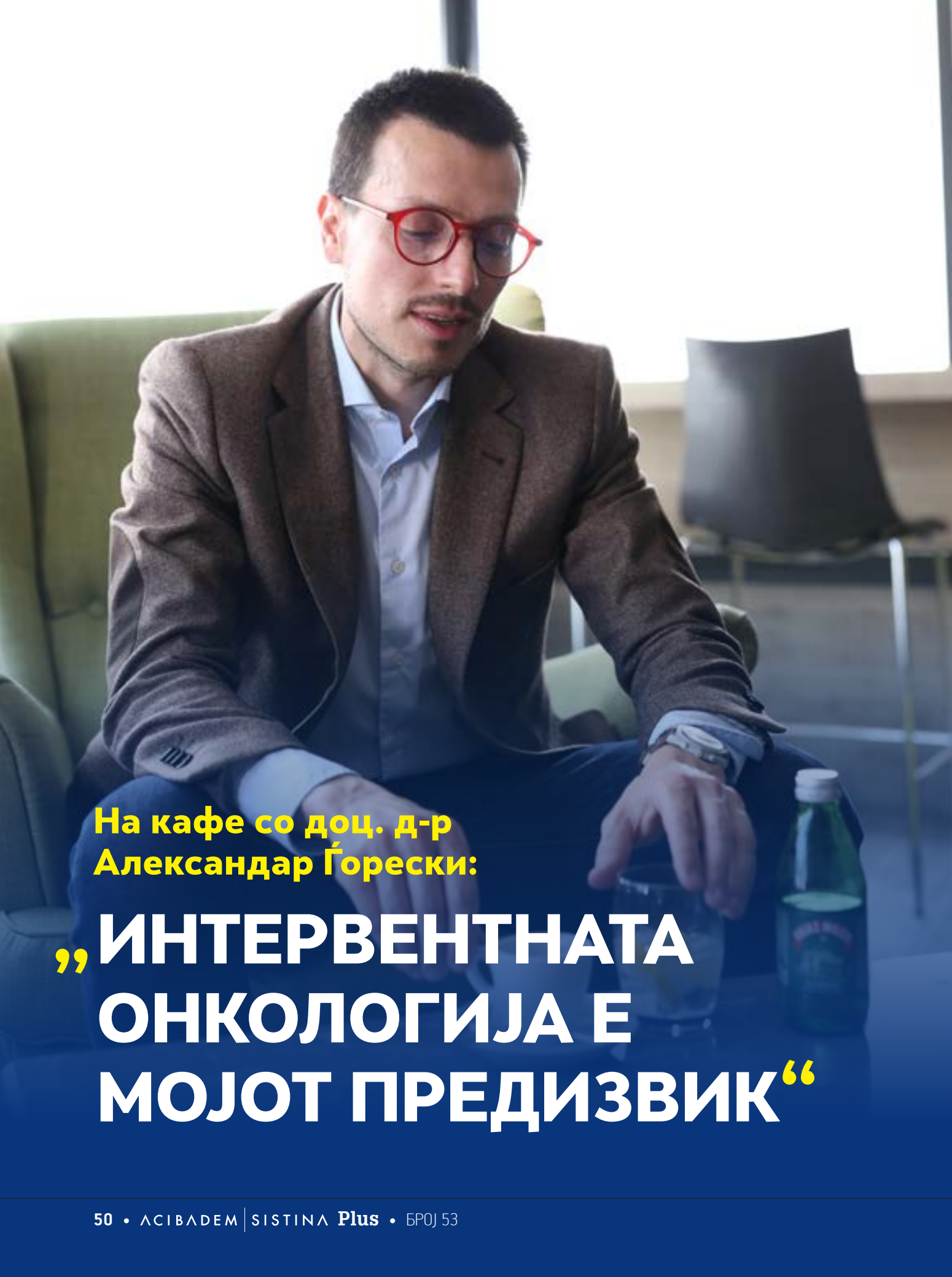
Works with
android 

 Download on the
App Store

 GET IT ON
Google Play



ЗАКАЖЕТЕ БЕСПЛАТНА ПРОБА НА СЛУШЕН АПАРАТ НА: 02/3179-388



На кафе со доц. д-р
Александар Ѓорески:

„ИНТЕРВЕНТНАТА
ОНКОЛОГИЈА Е
МОЈОТ ПРЕДИЗВИК“

Доц. д-р Александар Ѓорески е шеф на Одделојќи за радиологија во „Дџибадем Сисџина“ и важи за пионер во изведувањето бројни интравенни радиолошки процедури во земјава. Со медицината и радиологијата се запознава уште од мали нозе, како дете на двајца радиолози, но желбата да продолжи по стипендиите на родителите кај него доаѓа сосема природно. Целосно е посветен во грижата на пациентите и желбата да се воведат нови методи во работата. Во секојдневната работа со времето и стресот што го носи професијата, релаксација наоѓа во спортувањето и музиката, а она што најмногу го исполнува во слободно време се разговори со неговата ќерка Камелија.

Д-р Ѓорески, потекнувате од докторска фамилија, па дали одлуката да се насочите кон медицината беше очекувана?

Искрено, кога ќе се обидам да се прisetам на периодот на моите гимназиски денови, веројатно во првите години воопшто не сум размислувал за тоа што ќе студирам. Едноставно тој период беше исполнет со многу други поубави секојдневни активности, дружење, спорт, излегување со друштво, безгрижност, повремено и учење, така што сè до четврта година од гимназија прилично сум сигурен дека немам размислувано за тоа што ќе студирам. Е потоа, во второто полугодие на четврта година, како што се приближуваше крајот, веројатно морав да одлучам на кој факултет ќе се запишам и по некоја инерција, мојот брат претходната година се запиша на медицина,

моите родители беа лекари, мојот татко професор на Медицинскиот факултет, така што целата таа средина ме занесе да се запишам на медицина. Искрено, и немав баш некои други опции за размислување, не ме бидуваше баш за математика и физика (со маќа стигнував до петка), така што опциите за Електро или Машински факултет отпаднаа лесно.

Зошто ја одбравте радиологијата како специјалност?

Моите родители се радиолози, но не ја одбрав радиологијата поради тоа, искрено. Можеби некаде потсвесно сум ја имал како опција, да, иако никогаш сериозно. За време на моите студии имав можност да присуствувам на еден импозантен настан со мојот татко, а тоа е Европскиот конгрес на радиолози во 2005 г. во Виена, Австрија и во тоа време за мене тоа беше прилично голем и интересен спектакл, со многу луѓе, саемски дел на кој беа изложени модерни радиолошки апарати, многу сали со интересни предавања во кои се зборуваше за нешто за кое делумно бев подготвен да го разберам како студент по медицина. Потоа кон крајот на студиите, дојдоа два подолги престои како студент во летните месеци на кои бев на размена на студенти преку студентската организација на Медицинскиот факултет, едниот во Виена, а другиот во Братислава, каде што имав можност да присуствувам на одделите за интервентна кардиологија и интервентна радиологија и да се запознам со можностите на овие две модерни дисциплини. Тогаш сфатив дека со минимално-инвазивен пристап преку катетеризација на крвните садови,



можат да се направат многу дијагностички и терапевтски процедури за кои јас и не знаев дека постојат. Видов како се поставува пејсмејкер, како се прават срцеви катетеризации, како се поставуваат стентови на срце, како се прават мозочни ангиографии и како се третираат тумори со емболизација. Тогаш мислам дека ми стана јасно дека ќе одам на радиологија, ама не за да бидам само дијагностички радиолог, туку да се обидам да го правам тоа што го правеа тие доктори во Виена и Братислава. Потоа кога завршив медицински факултет и го положив стручниот испит, почнав да волонтирам на Клиниката за радиологија, најмногу на Одделот за ангиографија каде што веќе се изведуваа интервентни процедури, се вклопив во тимот некако, иако не бев вработен таму и така продолжив на специјализација по радиологија.

Вие сте и претседател на Асоцијацијата на радиолози. Што значи оваа функција и колкава е одговорноста за Вас?

Да, од 2021 г. сум претседател на Македонската асоцијација на радиолозите - МАР. Функцијата претседател на МАР е одговорна и важна за радиологијата во државата, се разбира, но најчесто не ми претставува никаков товар, туку напротив, задоволство и со голем ентузијазам работите одат во некаква добра насока, барем јас така гледам засега. Целта е да се унапредат и унифицираат работните активности на радиолозите низ државата, да се подобри квалитетот на услугите што им ги даваме на



нашите пациенти, да се подобри стручноста и да се воспостават правила на игра што ќе се почитуваат. Попатно, се разбира, има и други работи, организирање на едукативни настани, како работилници, симпозиуми и конгреси.

Што е она што Ве исполнува надвор од медицината, што е тоа што Ве прави среќен и исполнет на крајот од денот?

Не би можел да се замислам без да спортувам нешто, така што да, имам хоби. Можеби една од моите најголеми пасии, покрај работата, е спортот, и тоа: планинарење, велосипедизам, скијање, трчање, а во последните неколку години, бидејќи имам сè помалку слободно време, најмногу се занимавам со фитнес. Имам свој тренер и се трудам барем 5 пати неделно да вежбаам активно по 1 ч. дневно. Тоа ме опушта од работниот стрес, но и ми дава енергија за да можам да го завршам денот со друга активност. Некогаш сум толку уморен што навистина се колебам дали да влезам во теретана или да продолжам дома по работа, но најчесто преовладува некоја скриена сила во мене и штом ќе завршам со тренингот, сум си благодарен сам на себе за одлуката. Надвор од работата често читам трудови и се трудам да пишувам нешто што е дел од мојата работа, како дел од академската кариера. Голем дел од времето посветувам на учење нови работи од областа на интервентната радиологија. Сакам и музика, секаков вид музика.

Семејството е мојата најголема поддршка

На крајот од денот најмногу сакам да се дружам со мојата ќерка, Камелија, која е единствената постојана светла ѕвезда во мојот живот. Некогаш ми е доволно само малку да си поразговарам со неа пред да заспие или да ја слушам како свири клавир, тоа многу ме опушта, а пак кога имаме време за подолго дружење, тоа позитивно чувство ми трае со денови. Нејзината преградка во мене побудува некое чувство што не можам да го опишам. Едноставно, тоа е нешто посебно и колку и да сум тажен или уморен, сè поминува. Тука е и сопругата Милена, која ми е голема поддршка за многу работи во животот и можам да кажам дека голем дел од моите досега постигнати работи се должи на силната поткрепа од нив две.

Во последно време најголем дел од Вашите пациенти се онколошки. Дали тоа значи дека посебен интерес Ви се онколошките интервенции?

Во основа сум интервентен радиолог, кој прави васкуларни и не васкуларни интервенции, но точно е дека во последните години најголемиот број од моите пациенти се болни со канцер кај кои лекуваме многу работи и мојата потесна област е интервентната онкологија. Правиме уништување на тумори на црниот дроб и на други органи во телото, како белите дробови, бубрежите, надбубрежните жлезди, коските и други органи, а техниките што ги користиме се: емболизација, хемемболизација и разни видови термални аблации како: радиофреквентна аблација, микробранова аблација и во најново време, криоаблација. Третираме и бенигни состојби како што се: аблација на остеоми и остеобластоми на коските, потоа правиме емболизација на миоми на матка кај жените, емболизација на хемангиоми на црн дроб, бенигна хиперплазија на простата и варикоцела кај мажите, како и аблација на специфични состојби, како што е болна ендометриоза на предниот абдоминален ѕид и многу други.

Новитет што ве прави единствени во земјава и регионот е методот на криоаблација на тумори и аблација на нодуси на тироидна жлезда.

Точно, криоаблацијата е термална аблација, која уништува туморски клетки по пат за замрзнување на екстремно ниски температури. Преку неколку циклуси на замрзнување и топење на мразот, туморските клетки изумираат и тоа нам ни овозможува по минимално-инвазивен пат да таргетираме тумори и на комплексни локализации во телото како што се: бубрежите, белите дробови, коските, меките ткива, па во одредени случаи и на панкреасот. Навистина сме единствени во регионот со криоаблација и во државата, па и во регионот, бидејќи ова е модалитет што не е достапен ниту во Албанија, Косово, Србија, Бугарија. Горд сум на нашиот оддел и на тимот за интервентна радиологија, кој е сочинет од доктори, технолози, медицински сестри, болничари, кои за многу краток временски период ја совладаа и оваа техника и сега сме далеку подобри. Исто така, кога е во прашање криоаблацијата, потребно е да се има и многу добра и навремена логистика од страна на техничките лица во болницата, кои во „Ацибадем Систина“ се исклучително професионални и прецизни и секогаш ни излегуваат во пресрет, без нив не би можеле да функционираме.



Во однос на аблацијата на нодуси на тироидната жлезда, од април ќе започне и оваа техника во нашата болница во соработка со колегите од Одделот за нуклеарна медицина и торакална хирургија, кои секојдневно лекуваат пациенти од оваа патологија. Накусо, тоа е амбулантска процедура со која се третираат симптоматски нодуси на тироидната жлезда, чест проблем особено кај женската популација, но го има и кај мажите. Интервенцијата е еднодневна, се изведува само со локален анестетик и под ехо и пациентот во истиот ден си оди дома.

Колкави се одговорноста и предизвикот да се раководи цел тим?

Во моментот сум раководител на Одделот за радиологија во „Ацибадем Систина“ каде што засега навистина сум среќен. За човек како мене на кого работата му претставува голем и важен дел од животот, мислам дека е од неизмерна важност работата да ме исполнува. Сметам дека засега Одделот функционира добро, имаме 10 доктори на радиологија, како и поголем број технолози и медицински сестри, но убаво е и дека сме една целина со одделите за онкологија и нуклеарна медицина, нешто што е тренд и во други европски земји. Сметам дека е многу важно персоналот да е среќен и задоволен, особено во медицината бидејќи само така може да се испорачуваат врвни и квалитетни услуги за нашите пациенти и мислам дека засега успеваме во тоа, но моето мото е дека „секогаш може и подобро“.



ВОСПИТУВАЊЕТО ВО ПРВИТЕ ГОДИНИ ОД ЖИВОТОТ КЛУЧНО ЗА ЗДРАВ И ФУНКЦИОНАЛЕН РАЗВОЈ НА ЛИЧНОСТА

Воспитувањето и градењето навики кај децето започнуваат уште во утробата на мајката. Невронауката со своите сознанија успеала да го илустрира мислата дека „децето се раѓа како бел лист хартија на кој дојрва ќе се пишувач“. Имајќи го ова на ум, како и фактот дека во првите 1000 дена од живото на новороденото се формира 80% од мозокот, се наметнува и прашањето како семејството да му помогне на новороденото член да се развива на здрав и функционален начин.



Д-р Камелија Симеонова, детски психијатар, објаснува дека семејството претставува прва социјална средина, место каде што детето го осознава светот, каде што ги учи наједноставните животни вештини: како да се храни, како да го држи приборот, како да чекори, како да се однесува.

„Детето се раѓа со висок степен на интуитивност на сметка на апстракцијата, па несомнено е дека сè што ќе му понудиме за него станува апсолутна вистина. Во прилог на тоа, сè што правиме ние и е автентично за нас, детето го препознава како коректно и станува дел од него, за во фазата на апстрактно мислење кај децата тие првпат да увидат дали тоа што ние сме им го понудиле како шема на функционирање е добро и за нив и за општеството. Дотогаш децата имитаторно се нашата реплика“, вели д-р Симеонова.

ВИСОКОГРИЖЛИВИ РОДИТЕЛИ СОЗДАВААТ ЧУВСТВИТЕЛНИ ДЕЦА

Несомнено е дека високогрижливи родители креираат деца што многу сензитивно реагираат кога се соочуваат со светот. Тие деца во развојот имале идеална прилика да увидат дека сè во животот, па дури и „малите нешта“, заслужуваат бурна реакција, преплавена со емоции и богата лицева експресија. Децата на кои им се понудил методот дека „ќотекот излегол од рај“, нивниот „рај“ ќе биде секогаш насиството бидејќи овој образец е сигурен за нив и е идеален начин да се постигне целта. Децата што биле занемарувани најверојатно никогаш нема ни да кажат како се чувствуваат бидејќи се соочиле развојно дека, што и да се случува, најверојатно не заслужува нечие внимание, па во прилог на тоа ќе имаат и пониска емпатија за туѓите случувања итн...



ДЕЦАТА СЕ ОГЛЕДАЛО НА РОДИТЕЛИТЕ

Родителството како најсензитивна и доживотна улога го градиме и го моделираме со нашите деца. Природно е да правиме извесни грешки во процесот, меѓутоа е неопходно да го ревидираме доколку гледаме дека нашето дете се соочува со тешкотии. Неопходно е прво да побараме ревизија во родителството. За сите луѓе на овој свет, а и за оние што се родители, важи истата парола „не можеме да дадеме нешто што немаме“.

Ако ние сме тажни и раздразливи, несомнено е залудно да му даваме критика на нашето дете како може да биде тажно. Ако ние сме избувливи, не смее да нè изненади екстернализирачкото однесување на нашето дете.

„Затоа во прилог на ова, ги советувам родителите, кога ќе се појави нешто што ни пречи кај нашето сакано, да се запрашаат дали тоа однесување го има некој од возрасните. Многу родители ќе се препознаат и ќе кажат дека тоа наликува на нас“, вели д-р Симеонова.

ГРАДЕТЕ ПОЗИТИВНО РОДИТЕЛСТВО СО ВАШИТЕ ДЕЦА

Не постои идеален и единствен модел за успешно воспитување, но секако има насоки што можат да им помогнат на родителите, кои се добиени врз база на многу истражувања и богатата практика во работењето со семејствата од страна на стручните лица.

Вербално наградувајте ги вашите деца за секое однесување што ви се допаѓа и е корисно за вашите деца, обидувајте се наместо со критика да ги забележите сите оние нешта што вашето дете ги прави добро, игнорирајте го однесувањето што не ви се допаѓа и ќе видите како вашето дете ќе има поголема мотивираност да прави добри нешта на сметка на „проблематичните нешта“.

Поставувајте здрави граници, учете ги вашите деца да препознаат што е дозволено во вашето семејство и охрабнете ги да го почитуваат тоа. Разговарајте, прашувајте ги вашите деца, доколку ви се обраќаат, не оставајте ги да чекаат.

Бидете прецизни и јасни во поставување на задачите и доследно спроведувајте ги. Ако денес дозволите одредена активност, тоа нека важи и за утре. Ако нешто не дозволувате, тоа ќе се однесува и на моменти кога вашето дете е болно или пркоси.

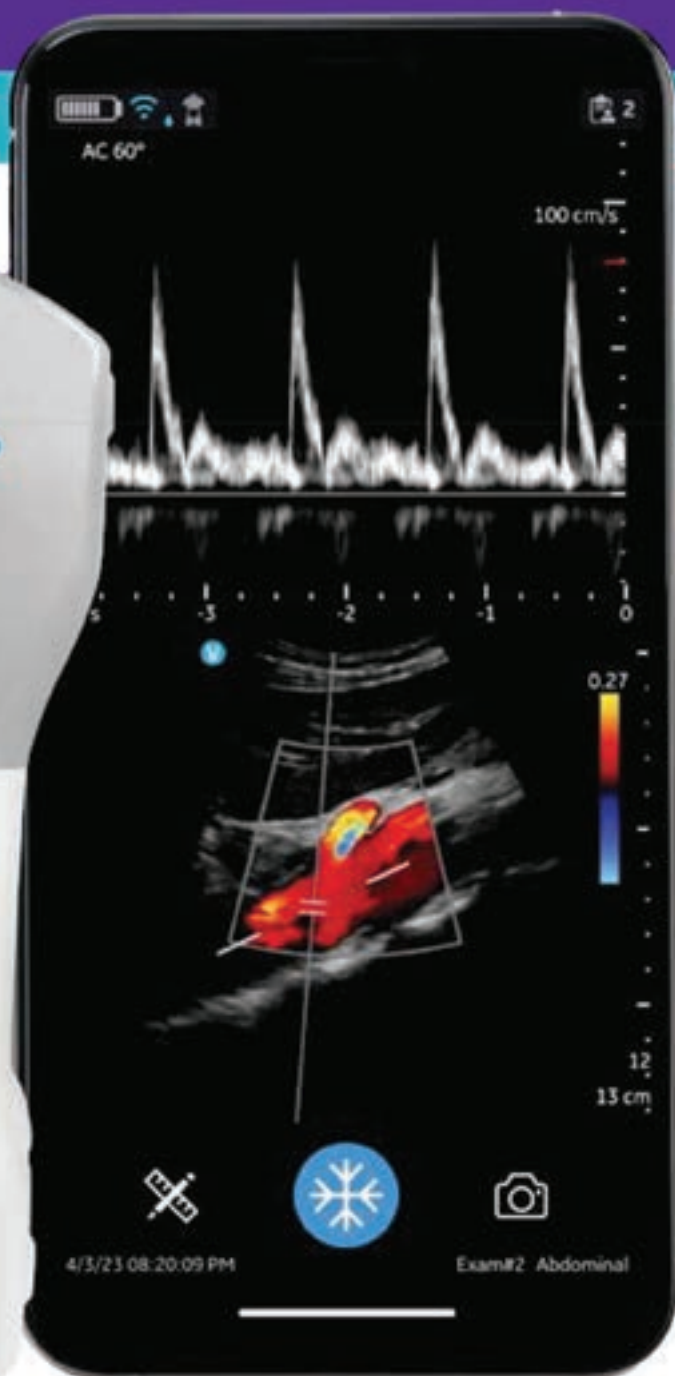
Не заборавајте, вие сте дел од правилата, односно ако го лимитираме времето што смее да се помине пред ТВ-екранот, очекувано е дека и ние не би смееле да седиме со часови... Со раѓањето на вашето дете се раѓаат многу идни генерации, вашето дете еден ден ќе биде родител, следствено баба/дедо... Воспитувајќи го вашето дете, придонесувате за многу следни генерации.



Vscan Air™ CL

Двојна сонда:
Конвексна / Линеарна
Линеарна / Кардиолошка

Скенирај побрзо и полесно!



NET-ЕЛЕКТРОНИК
Ул.Скупштинска бр 55 1060 Скопје
тел.0213218090; Е-маил: sanja@netmh.com.mk

ВО „АЦИБАДЕМ СИСТИНА“ БЕЗБЕДНА ХИРУРГИЈА И ЗА НАЈМАЛИТЕ ПАЦИЕНТИ



НАЈЧЕСТИ ВРОДЕНИ АНОМАЛИИ ШТО СЕ РЕШАВААТ ПО ХИРУРШКИ ПАТ

Неонаталната хирургија е гранка на детската хирургија, која се занимава со решавање на хируршките состојби кај новороденчиња, односно вродените аномалии. Кај некои состојби, потребен е ран хируршки третман, обично непосредно по раѓањето или во првиот месец од животот. Д-р Лазо Јовчески, специјалист по детска хирургија, објаснува дека за изведување на овие комплицирани операции, потребен е висококвалификуван тим на доктори и најсовремена опрема. Од големо значење е и пред интервенцијата да се разговара со родителите, да им се посочи проблемот и детално да им се објаснат чекорите во лекувањето на нивното бебе, кои ќе бидат преземени за време на болничкиот третман.

КОИ СЕ НАЈЧЕСТИ СОСТОЈБИ КАЈ НОВОРОДЕНЧИЊАТА ШТО БАРААТ ХИРУРШКА ИНТЕРВЕНЦИЈА?

Најчестите хируршки состојби кај новороденчињата вклучуваат: вродени срцеви мани, гастроинтестинални аномалии, дефекти на предниот стома-

чен сид, како и дефекти на невралната туба. Овие состојби често бараат итна интервенција за да се обезбеди преживување на новороденчето. Без навремена хируршка интервенција, овие новороденчиња може да се соочат со доживотни компликации, падури и смрт.

- Вродени дефекти на предниот стомачен сид, кои се јавуваат со инциденца од 1 на 10 000 живородени. Непосредно по раѓањето, по соодветен период на стабилизација на новороденчето, се пристапува кон примарна реконструкција на предниот стомачен сид со користење на сопствен биолошки материјал или синтетски протетски пач, доколку е неопходно.
- Двојно почести со инциденца од 1 на 5 000 живородени новороденчиња се таканаречените аноректални малформации. Тоа е поголема група различни ентитети, чија заедничка карактеристика е стеноза, атрезија или целосно отсуство на анален отвор и анален канал. Третманот, во зависност од тежината, може да биде во една или повеќе етапи, од кои првата секогаш е непосредно по раѓањето и е клучна за преживување на бебето.

URIAGE
EAU THERMALE



**ПРВА НЕГА ЗА
ВАШЕТО БЕБЕ**

**ПРОИЗВОДИ СО
ЧИСТА И ПРИРОДНА
URIAGE ТЕРМАЛНА
ВОДА**

PARABEN-FREE / ALCOHOL-FREE /
COLORANT-FREE / LANOLIN-FREE

- Вроден дефект на дијафрагмата дава таканаречената Бокдалекова хернија, следена со нонротација на цревата и нивна парадоксална позиција во градниот кош, како и полесен или потежок степен на хипоплазија на соодветниот бел дроб. Третманот на оваа состојба повторно е хируршки.
- Состојби што припаѓаат на поголема група кај која има нарушување на континуитетот на дигестивниот тракт се и атрезиите на езофагусот. Нивната инциденца е 1 на 3 до 4000 живородени, а изборот на третманот зависи од типот на атрезијата, односно од растојанието помеѓу атретичните сегменти на хранопроводот и комуникацијата со дишното стебло. Примарната реконструкција на езофагусот меѓу детските хирурзи важи за голем предизвик во оперативните зафати.
- Високите цревни опструкции на ниво на дуоденум, но и тенкоцревните опструкции воопшто се најчести меѓу неонаталните состојби во детската хирургија. Примарна реконструкција со адаптација на атретичните сегменти и анастомоза во еден акт се цел на хирургот што ги третира.

Вродените срцеви мани се предмет на интерес на неонаталната кардиохирургија, а дефектите на невралната туба на неврохирургијата.



МУЛТИДИСЦИПЛИНАРЕН ПРИСТАП И СОВРЕМЕНА ТЕХНОЛОГИЈА

Тимската работа е од клучно значење во неонаталната хирургија. Сложените хируршки процедури бараат голема прецизност и сосредоточеност на деталите. Мултидисциплинарен тим составен од детски, односно неонатални хирурзи, анестезиолози, неонатолози, специјалисти од областа на интензивното лекување, медицински сестри и други специјалисти тесно соработуваат за да обезбедат сеопфатна грижа за најмалите и најкревки пациенти.

Од големо значење за успех во третманот и рехабилитацијата во неонаталната хирургија е достапноста на современа технологија, како и специјалните инструменти со соодветен дизајн, кои се неопходни за безбедно извршување на деликатните хируршки процедури. Напредните имиџинг-техники, како што се ултразвук или МРИ, помагаат во воспоставување на точна дијагноза и планирање на операциите.





ЗОШТО Е БИТЕН ПРЕНАТАЛНИОТ СКРИНИНГ?

Пренаталниот скрининг игра витална улога во идентификувањето на потенцијалните хируршки состојби пред раѓањето. Преку рутински ултразвук или генетско тестирање, одредени абнормалности може да се откријат рано. Ова им овозможува на родителите емотивно да се подготват и веднаш по породувањето да побараат соодветна медицинска интервенција. За идните мајки што размислуваат за бременост или се во текот на бременоста, од клучно значење е да се грижат за своето здравје и за здравјето на своето потомство, редовно да посетуваат гинеколог и да ги прават потребните скрининзи. Следењето на препорачаните упатства за здрав живот за време на бременоста може да го намали ризикот од одредени вродени аномалии, кои бараат операција, а доколку сепак се идентификува вродена хируршка неонатална состојба, тимот од неонатални хирурзи, анестезиолози, дијагностичари, педијатри со своите соработници обезбедува брза и точна дијагноза, како претпоставка за соодветен третман и посакуван конечен исход – здраво дете и среќно семејство.



ПОЛИПИ ВО НОСНА ПРАЗНИНА

Носните полипи се бенигни, меки и безболни жроздести формации, кои може да се јават во носот или параназалните синуси. Во суштина, носните полипи се доспа честии, заспајени се кај околу 4% од населението и обично ги среќаваме кај лица од 30 до 40 години.

Д-р Александар Лазаревски, оториноларинголог, објаснува дека најчести причини за нивна појава може да бидат алергии, астма, преосетливост на лекови или имунолошки заболувања. Појава на носна полипоза секако може да предизвикаат и фактори од околината, како загаден воздух, чад од цигари, прашина или чести бактериски и вирусни инфекции. Се смета дека околу 20% од пациентите со хроничен риносинуситис (хронично воспаление на носот и синусите) имаат носна полипоза. Иако се бенигни формации, тие може значајно да влијаат врз квалитетот на живот. Мали полипи може и да не предизвикаат никакви симптоми, меѓутоа поради нивната тенденција за раст доведуваат

до опструкција на носот и тешкотии при дишење на нос. Медикаментозната терапија може да ги подобри симптомите, но често е потребен хируршки третман за нивно комплетно отстранување.

КОИ СЕ СИМПТОМИТЕ ШТО УКАЖУВААТ НА НОСНА ПОЛИПОЗА?

Покрај отежнато дишење на нос, се јавуваат и: засилена назална секреција, слевање на секрет кон грлото, намалено или изгубено чувство за мирис, главоболки, болки во пределот на лицето, чувство на тежина во челото, рчење при спиење и чести инфекции на синусите.

„Симптомите се протегаат подолг временски период, можат да доведат и до тешки компликации, како гнојни воспаленија на носот и синусите, тешкотии при дишење за време на спиење, астматични напади, па дури и ширење на инфекции кон окото, нарушување на видот или во екстремни случаи, и воспаление на мозочните обвивки“, објаснува д-р Лазаревски.

Автоматски терапевтски уреди за опструктивна ноќна апнеа

Ноќната апнеа (Sleep apnea) или повторувачки епизоди на прекин во дишењето во тек на спиење е сериозно нарушување кое влијае на целиот организам. Најновиот CPAP апарат - prismaSMART од Löwenstein Medical нуди нова опција за класично или динамично регулирање на притисокот за персонализирана терапија. Уредот може да се комбинира со навлажнувач за воздух prismaAQUA, назална или ороназална маска.



Несакани ефекти од нелекувана апнеа:

- Дневна посланост, неконтролирано заспивање што може да предизвика сообраќајни незгоди доколку управувате со моторно возило.
- Слаба концентрација и тешкотии во помнењето при извршување на секојдневните обврски.
- Несоница, чести главоболки и тригер-фактор за мигрена.
- Промени во крвниот притисок и зголемен ризик од инфаркт и мозочен удар.
- Ризик за развој на дијабетес и метаболен дисбаланс.

Bi-MEK
HEALTHCARE TECHNOLOGIES

авторизиран претставник на
LÖWENSTEIN
medical

Мило Поп Јорданов 44 Скопје | 071 389 717 | 02 3296 990 | bimek.com.mk | info@bimek.com.mk

За подобро здравје



КАКО СЕ ДИЈАГНОСТИЦИРА?

Дијагнозата се поставува релативно лесно врз база на симптомите што ги има пациентот и врз основа на оториноларинголошкиот преглед. Во основа, прегледот е ендоскопија на носните ходници, која е безболна, трае само неколку минути и се изведува во амбулантски услови. По потреба се прават и дополнителни испитувања, како алерголошки, лабораториски, микробиолошки тестови, риноманометрија или компјутеризирана томографија на синусите.

КАКО СЕ ЛЕКУВА?

Основната цел на третманот е намалување или целосно отстранување на полипите. Најчесто прв избор е медикаментозниот третман. Препорачуваме употреба на тописки назален кортикостероиден спреј, понекогаш и краткотрајна примена на системски (орални таблети) кортикостероиди. „Доколку со медикаментозниот третман не добиеме задоволителни резултати, се препорачува хируршко лекување. Пред да можеме да планираме каков било оперативен зафат, потребно е да се направи компјутеризирана томографија на носот и параназалните синуси, со цел да добиеме јасна слика за анатомските структури, како и за распространетоста на болеста“, вели д-р Лазаревски.

Ендоскопска синусна хирургија е минимално инвазивен хируршки третман на хроничен синуситис и носна полипоза. За време на оперативниот зафат, користиме ендоскоп за да можеме да ги визуализираме и да пристапиме до носните ходници и синусите. Со комплетно отстранување на полипите и широко отворање на затнатите синуси, се овозможува значајно подобрување на назалниот воздушен проток, чувството за мирис и намалување на можноста за појава на синусни инфекции.

За жал, понекогаш и покрај успешниот оперативен третман, кај некои пациенти може да се случи повторна појава на полипи. Затоа од голема важност се редовни постоперативни контроли, како и пронаоѓање и елиминирање на предизвикувачкиот фактор и примање на соодветна терапија, доколку е потребно.



Plivit[®] C Max 500 mg

30 ТАБЛЕТИ СО ПРОДОЛЖЕНО ОСЛОБОДУВАЊЕ
ДОДАТОК НА ИСКРАНА

Препорачана дневна доза за возрасни: 1 таблета на ден

Plivit[®] C Max 500 mg

- ✓ придонесува за нормална функција на имуниот систем за време и по интензивна физичка активност
- ✓ придонесува за нормална функција на нервиот систем
- ✓ придонесува за заштита на клетките од оксидативен стрес

PLIVA донор Скопје, Николо Паретиков 60 Скопје

Додатокот во исхрана не е надомест или замена за редовна исхрана. Важно е придржувањето кон урамнотежена и разновидна исхрана и здрав начин на живот

Мојот витамин за цел ден

PLIVA | teva

НОВИТЕТИ И СОВРЕМЕНИ ПРИСТАПИ КОН ЕДУКАТИВНИТЕ ПРОЦЕСИ
ВО „АЦИБАДЕМ СИСТИНА“

КОМПЛЕТНО ОПРЕМЕН ЕДУКАТИВЕН СИМУЛАЦИСКИ ЦЕНТАР



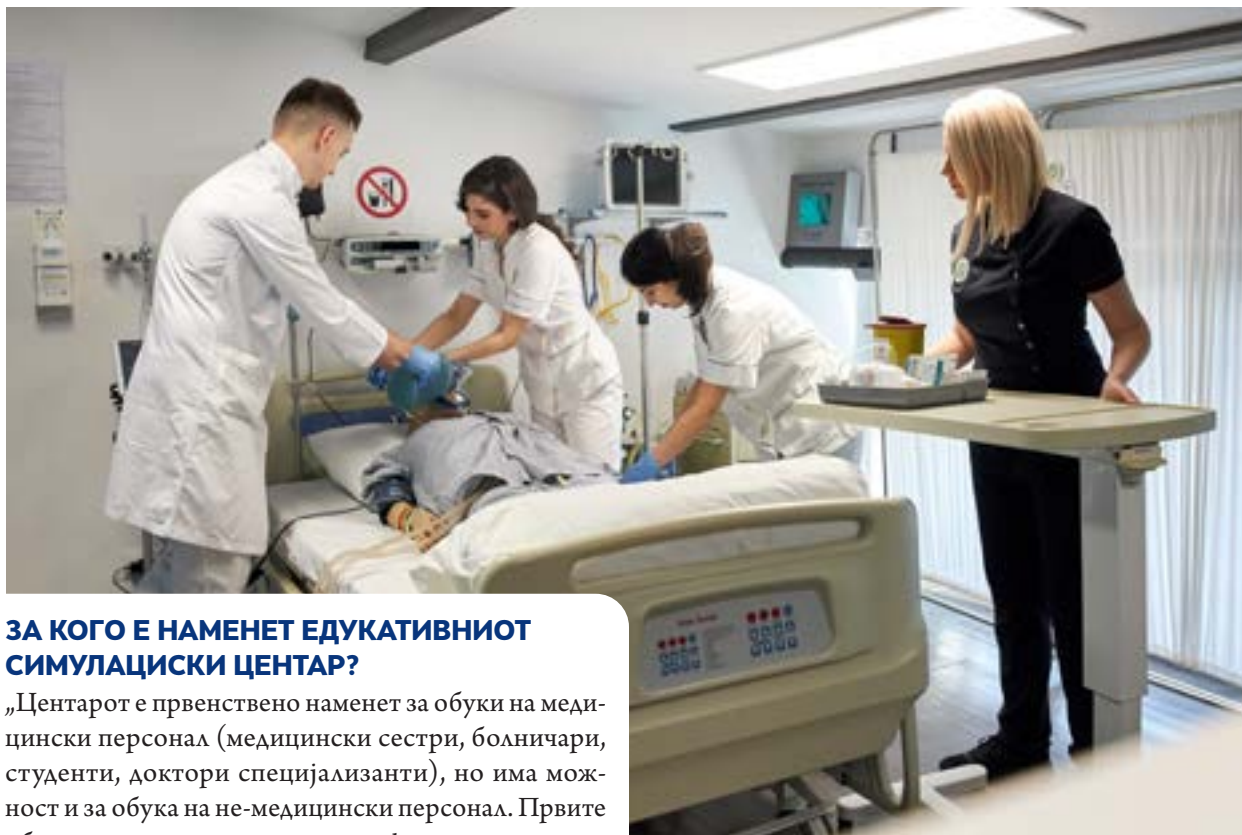
Клиничката болница „Аџибадем Систина“ во 2023 година успешно ја помина својата 3. реакредитација според JCI-стандардите и со тоа уште еднаш ги докажа својата посветеност кон пациентите и желбата на секој вработен да овозможи максимално професионален и безбеден пристап кон секој пациент. При последната реакредитација, беше истакнало дека болницата дава особен придонес во едукација на своите вработени и одлично го спроведува иницијативата SQE (Staff qualification and education) или делот за квалификација и едукација на персоналот.

Со цел да се продолжи со континуирана едукација на персоналот, кон крајот на 2023 година комплетно се опреми нов Едукативен симулациски центар, место каде што покрај теоретско знаење, персоналот практично ќе може да ги подобри специфичните вештини потребни за работа во болницата, која работи според највисоките стандарди во здравството. За отворањето, опремувањето и функционирањето на Едукативниот симулациски центар, како и за новите современи пристапи во едукација на вработените, разговараме со Андријана Бибовска, медицинска сестра за едукација и тренинзи во Клиничката болница „Аџибадем Систина“.



КАКО ДОЈДОВТЕ НА ИДЕЈА ЗА ФОРМИРАЊЕ НА ВАКОВ ЦЕНТАР?

„Нашата болница е пример за современ медицински центар каде што воспоставените стандарди за работа постојано се подобруваат и надградуваат. Одделот за едукација во КБ 'Аџибадем Систина' функционира врз принципот на тимска работа, поддржана од искусни професионалци, луѓе што имаат желба да придонесат за подобрување на специфичните вештини на вработените. На Конгресот на медицински сестри предавав на тема 'Ризици и справување со ризици во болничките установи' и темата предизвика голем интерес кај слушателите, а беше и една од наградените теми на конгресот. Во дискусија со главната сестра на болницата, Билјана Дилевска, сестрата едукатор Магдалена Митевска и колегите од Одделот за превенција за контрола и инфекции, Јелена Златиќ Стоилов и Роберт Ефтимовски, дојдовме до идеја дека покрај стандардната едукација на персоналот со предавања во амфитеатар и обуки онлајн, би било интересно да се опреми простор што ќе биде копија на една болничка соба и каде што персоналот во мали групи би се обучувал. Персоналот од КБАС има достапност до апликација, т.н. 'Има кој да ве слушне' каде што секој вработен може да напише и образложи некоја своја идеја, а која од страна на Секторот за човечки ресурси ќе биде пренесена до менаџерскиот тим на болницата. Во овој случај, потврдниот одговор пристигна веднаш по првиот одржан состанок и во рок од само две недели, Едукативниот симулациски центар беше опремен со потребните апарати, фантоми и материјали за обуки.“



ЗА КОГО Е НАМЕНЕТ ЕДУКАТИВНИОТ СИМУЛАЦИСКИ ЦЕНТАР?

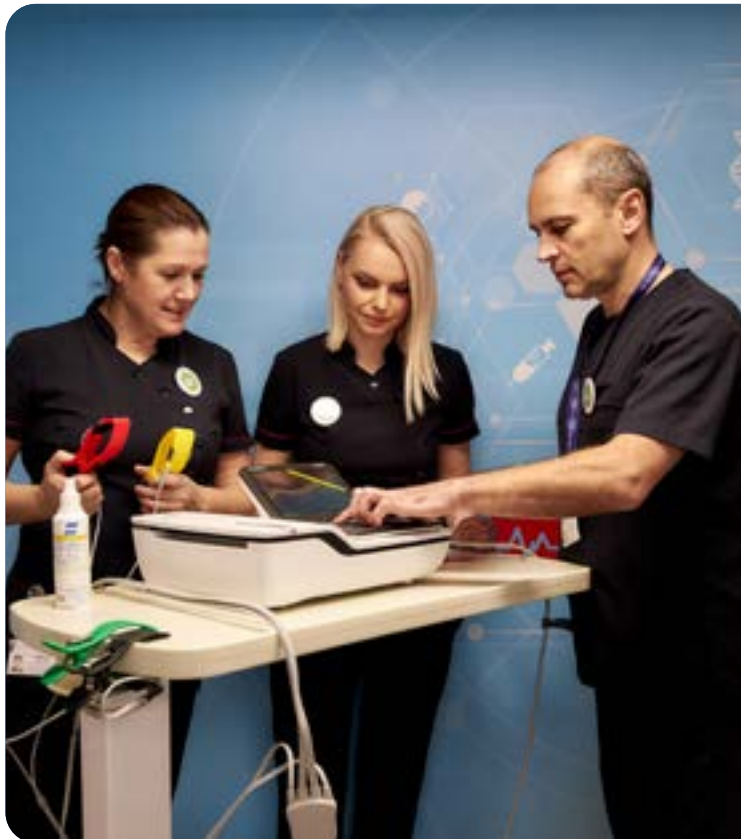
„Центарот е првенствено наменет за обуки на медицински персонал (медицински сестри, болничари, студенти, доктори специјализанти), но има можност и за обука на не-медицински персонал. Првите обуки поминаа во одлична атмосфера, а од колегите и колешките што присуствуваа на обуките добивме впечаток дека со задоволство би посетувале обуки и тренинзи во ваков простор“ – објаснува Андруники Бибовска.

КАКОВ ТИП ОБУКИ МОЖАТ ДА СЕ ПРАВАТ ВО ЕДУКАТИВНИОТ СИМУЛАЦИСКИ ПРОСТОР?

Тимот за едукација прави годишен план за обуки, кои се наменети за различни категории на вработени во болницата, но исто така, самите вработени можат да дадат предлог за организирање на некоја специфична обука, која им е потребна за непречено одвивање на нивната работа. Сите практични тренинзи се прават со зададени сценарија поврзани со лекувањето и негата на пациентите, но и вежби за снаоѓање на персоналот во одредени вонредни состојби. Просторот има дел каде што се одржуваат презентации, видео-проекции на програмите, дел опремен со апаратура и материјали, дел што е верзија на една реална болничка соба со манекенски кукли-фантоми со напредни функции, а во рамки на центарот функционира и амфитеатар со голем капацитет на слушатели. Просторот лесно може да се адаптира кон секакви видови симулациски обуки.

НОВИТЕТИ ВО ЕДУКАТОРСКИТЕ ПРОГРАМИ

„Оваа година започнавме со неколку нови проекти што се веќе во процес на реализација. Повеќето од тие проекти се пионерски чекори на овие простори, а и пошироко. Започнавме со проектот 'Room of errors' (Соба на грешки) - специјализирана симулациска обука, која има за цел зголемување на перцепцијата на медицинскиот персонал и нивна максимална ефикасност, како и намалување на можните грешки во работата, со што ќе се усовршат сите методи на нудење соодветна нега на пациентите и нивна максимална безбедност. Вториот проект е тренинг-платформата 'Coach', која е наменета за микроучење и поефикасни корпоративни интерактивни обуки со елементи на гејмификација на вработените. Преку иновативни методи, оваа платформа го решава клучниот проблем т.н. проблем на 'крива на забораване' со автоматски потсетници во форма на персонализирани кратки игри и квиз-прашања отсликувајќи ја докажаната методологија на распоредено повторување на едукативни материјали. Другите план-проекти, кои се во фаза на развој, се однесуваат на развој на методологија на научноистражувачка дејност, со основи на статистика за медицински сестри и акушерки и публикување на истражувачки трудови.“



КАКВИ РЕЗУЛТАТИ ПОСТИГНУВАТЕ ВО ПРОЦЕСОТ НА УЧЕЊЕ НА ВРАБОТЕНИТЕ СО ПРИМЕНАТА НА СИТЕ ОВИЕ ПРОЕКТИ И ПРОГРАМИ ЗА ТРЕНИНЗИ?

„Тимот едукатори во болницата е одлично прифатен од персоналот. Вработените учествуваат во секој едукативен процес, а Одделот за едукација го поттикнува персоналот да споделува знаење и умешност, бидејќи едукацијата не е учење на фактите, туку тренирање на умот да размислува. Со таков пристап, сите придонесуваме за зголемување на безбедноста при престој и работа во нашата болница, а со тоа се зголемува задоволството како на пациентите така и на вработените во КБ 'Адибадем Систина' – објаснува Андруники Бибовска, медицинска сестра за едукации и тренинзи.




TotiCyte™

Нова технологија во обработка на мајични клетки

- Единствена банка за складирање на йлаценти во Велика Бриџанија.
- Три йаџи йовеќе мајични клетки.
- Тестирање на функционалноста на мајичните клетки.
- Складирање во 6 до 8 йримероци.
- Повеќекрајни йреџмани.



+389 (0)70 221 602
www.cells4life.mk



Во Центарот за болка преку тимски и организиран пристап во лекувањето на пациентите се овозможува и откривање на причината за појава на болката, а во зависност од наодите и конзилијарно мислење, се почнува и нејзиниот третман.

БОЛКИ ВО ГРБОТ

ДИЈАГНОЗА И ТРЕТМАН

Болката во грбот претставува аларм што укажува на одредено нарушување или патолошка состојба и е една од најчестите причини за пациентот да посети лекар. Кај секој пациент, таа е индивидуална и се разликува според интензитетот, времетраењето и периодот од денот кога се јавува. Д-р мед. науки Љупчо Николов, специјалист по трауматологија, вели дека болките во грбот претставуваат еден од почестите проблеми со кој се соочуваат луѓето во нивниот секојдневен живот. Болките во грбот може да потекнуваат од различни структури во грбетниот столб: мускулите, тетивите, лигаментите, зглобовите, коските, интервертебралните дискови или нервните структури.

„Клиничкиот преглед на еден пациент погледна на неговата способност да седе, стои, да оди и да ги крева нозете, како и да ја оцени својата болка (визуелна аналогна скала ВАС, скала од нула до 10) и да разговара за тоа како болката влијае врз извршување на секојдневните активности. Овие проценки помагаат да се утврди од каде доаѓа болката, колку може да се движи пациентот пред болката да го принуди да престане. Овој клинички преглед може да помогне да се исклучат посериозните причини за болки во грбот“, објаснува д-р Николов.



СОВРЕМЕНИ МЕТОДИ ЗА ДИЈАГНОСТИЦИРАЊЕ

Клиничката болница „Адибадем Систина“ поседува нај-модерна опрема за дијагноза и третман со искусен тим специјалисти. За утврдување на причината за болка во грбот, се прават радиолошки иследувања како:

- рендгенграфија – овие иследувања даваат првична слика за проблематиката со ‘рбетниот столб (покажуваат промена во анатомијата и биомеханичка состојба, промени како спондилоартрит, скршеници, остеопоротични промени и скршеници, како и други состојби што бараат понатамошно иследување);
- МРИ или КТ сkenови – овие сkenови генерираат слики што се со висок степен на точност и прецизност за утврдување на промените на ‘рбетниот столб како

дискусхернија или проблеми со коскените структури како спинална стеноза, мускулите, околното ткиво, тетивите, ‘рбетниот мозок и нервните корени, лигаментите и крвните садови;

- лабораториски иследувања на крвта – овие иследувања помагаат да се утврди присуство на инфекција или друга состојба, која е причина за појава на болка
- невролошки преглед и иследувања како електромиографијата (ЕМГ), која ги мери електричните импулси произведени од нервите и како мускулите реагираат на нив. Ова иследување може да го потврди нивото на притисокот врз нервните корени и нивниот степен на оштетување.



ТРЕТМАН НА БОЛКА

Во Центарот за болка преку тимски и организиран пристап во лекувањето на пациентите се овозможува и откривање на причината за појава на болката, а во зависност од наодите и конзилијарно мислење, се почнува и нејзиниот третман. Главен предуслов за успешен третман на болката е нејзино смирување, односно пациентот не треба да трпи болка. Д-р Љупчо Николов вели дека кај најголемиот број пациенти со болка во грбот симптомите се подобруваат во рок од еден месец по третманот на проблемот, особено кај лица помлади од 60 години. Меѓутоа, за многумина болката е подолготрајна и таа треба да се третира. Во третманот на болка се применуваат:

- медикаментозна терапија – лековите зависат од типот на болки во грбот
- нестероидни антиинфламаторни лекови (НСАИЛ), како што се ибупрофен (Advil, Motrin IB, други) или напроксен натриум (Aleve), може да помогнат
- мускулни релаксанти – ако благата до умерена болка во грбот не се подобри со лекови против болки, мускулниот релаксант може да помогне. Мускулните релаксанти може да предизвикаат вртоглавица и поспаност
- топични лекови против болки – локална надворешна употреба
- наркотици – лековите што содржат опиоиди, како што се оксикодон или хидрокодон, може да се користат кратко време со внимателен медицински надзор
- антидепресиви – некои видови антидепресиви – особено дулоксетин (Cymbalta) и трициклични антидепресиви, како што е амитриптилин – се покажа дека ја ублажуваат хроничната болка во грбот
- физикална терапија – вклучува вежби за зголемување на флексибилноста, зајакнување на грбот и стомачните мускули и подобрување на држењето на телото. Редовната употреба на овие техники може да помогне да не се врати болката.

Д-р Николов вели дека денес во медицината се практикуваат современи методи со кои можеме да ги обезболеме пациентите. Процедурите што се користат за лекување на болки во грбот може да вклучуваат:

- перирадикуларна терапија (PRT) – оваа процедура подразбира апликација на кортикостероид на соодветно ниво на 'рбетниот столб (каде што е потврден причинителот за болка) под контрола на РТГ-графија во просторот околу 'рбетниот мозок и нервните корени, со цел да се намали воспалението околу нервните корени, а со тоа и да ја ублажи болката
- радиофреквентна аблација – оваа процедура се состои во поставување на тенка игла (сонда) перкутано, под контрола на радиографија, во близина на анатомската регија што ја предизвикува болката
- регенеративна медицина со апликација на PRP – оваа постапка подразбира инјектирање на плазма богата со тромбоцити (PRP)
- вертебропластика – претставува минимално инвазивна процедура (перкутана постапка) кај остеопоротични скршеници на 'рбетниот столб, која подразбира апликација на коскен цемент во остеопоротичните прешленски тела под контрола на радиографија.

Покрај минимално инвазивните и неинвазивните методи на лекување, во Клиничката болница „Ацибадем Систина“ успешно се применуваат и хируршки третмани за одредени состојби и болести на 'рбетот: сколиози кај деца и адолесценти, дегенеративни промени и деформитети на 'рбетниот столб, скршеници на 'рбетниот столб, дегенеративни промени и болести на дискус, примарни и секундарни туморски процеси, како и инфекции на 'рбетниот столб.



Bebelan



Со родителска грижа



www.bebelan.mk



Bebelan Македонија



[bebelan_mkcd](https://www.instagram.com/bebelan_mkcd)



БЕСТРАШЕН КЛАСИК ДУХОТ НА КУЌАТА GIVENCHY

На 3 февруари 1952 година, воден од спонтаноста на неговата младост и смелоста на неговите убедувања, Hubert de Givenchy ја претставил својата прва колекција и притоа ја открил својата авангарда. Безвременски стил. Подоцна, модниот дизајнер станал парфимер и истовремено создал два мириса. Повеќе од 60 години, парфемите на Givenchy ги овековечувале вредностите на својот основач со објавување на шик и иновативни креации. Инспириран од своето наследство и поттикнат од смелоста, Givenchy евоцира слободна и модерна визија за елеганција, која може да се сумира во следните зборови: БЕСТРАШЕН КЛАСИК.

Ова резултира со мириси кои се направени од богати суровини кои ослободуваат самоуверена трага, ехо на мажите и жените кои ги носат.



GENTLEMAN SOCIETY EAU DE PARFUM EXTRÊME **НОВИТЕТ 2024**

Овој машки мирис комбинира темна ледена акорда на кафе со моќен дрвенест цветен и зачинет мирис. Совршен за мажи кои поставуваат свои правила и ги надминуваат границите во нивната немилосрдна потрага по извонредност.

GENTLEMAN EAU DE PARFUM BOISÉE - BEST SELLER

Мирисна средба каде зачинетите допири на коријандер полека горат околу блескавиот црн пипер. Богатството на какао и софистицираноста на ирисот се подобрани со балзамов дрвенесен акорд каде сандаловото дрво и пачули се зголемуваат за да се ослободи топол, сензуален мирис.



L'INTERDIT EAU DE PARFUM GIVENCHY - BEST SELLER

Hubert de Givenchy одлучил да лансира 2 женски парфем во 1957 година. Едниот од нив е L'Interdit, кој бил подарок за неговата пријателка, Audrey Hepburn. Легендата вели дека кога Hubert de Givenchy ја замолил Audrey Hepburn да дозволи да го продава нејзиниот парфем, таа одговорила: "Je vous l'interdis": I forbid you! Ти забранувам!

Во 2018 година беше објавена новата, модерна верзија на L'Interdit Givenchy. Парфемот е изграден на контраст помеѓу букет бели цветови и интензивни дрвенести и земјени ноти.



IRRESISTIBLE GIVENCHY VERY FLORAL **НОВИТЕТ 2024**

Откријте ја суштината на Irresistible Very Floral, мирис кој мајсторски ја спојува привлечноста на цветните со топлината на дрвенестите и соларните ноти. Во неговото јадро лежат рози и букет нежни бели цветови, нивниот шарм зголемен со уникатниот пресврт на свежината на кокосовата вода. Храбриот допир на црна рибизла дополнително ја збогатува оваа интеракција. Мирисот евоцира слика на елеганција и моќна женственост, охрабрувајќи ве да ја прифатите вашата најхрабра страна.





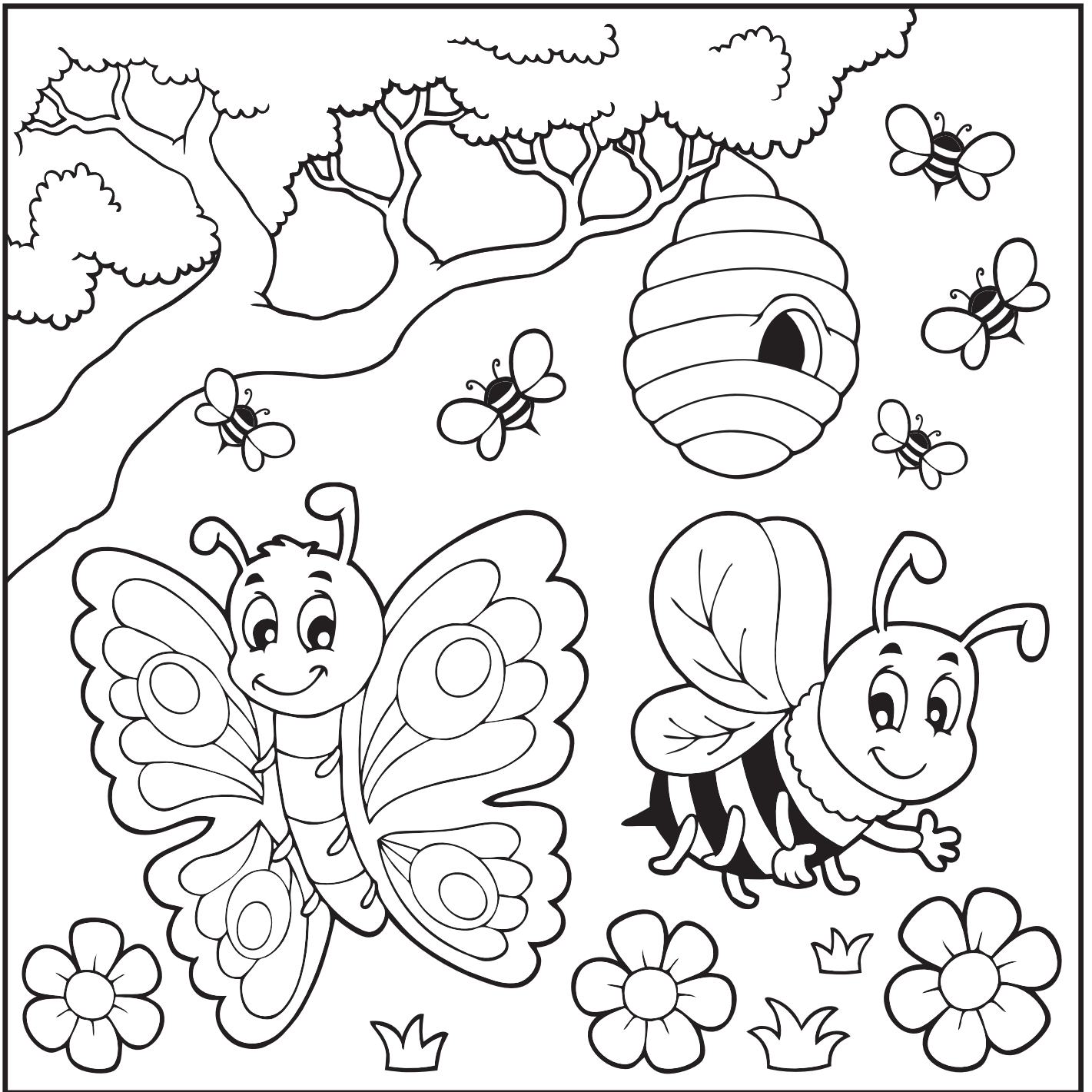
The advertisement features three models in a dark, industrial-style setting. On the left, a man with long dark hair wears a dark, open-collared shirt and pants with a silver belt buckle. In the center, a man with a large afro hairstyle wears a dark suit jacket. On the right, a man with short brown hair wears a dark zip-up hoodie. The background consists of dark panels with metallic, geometric patterns. A bottle of the fragrance is centered in the foreground, and the word 'NEW' is printed in white to its right.

**GENTLEMAN
SOCIETY**

NEW

GIVENCHY

ДЕТСКО КАТЧЕ



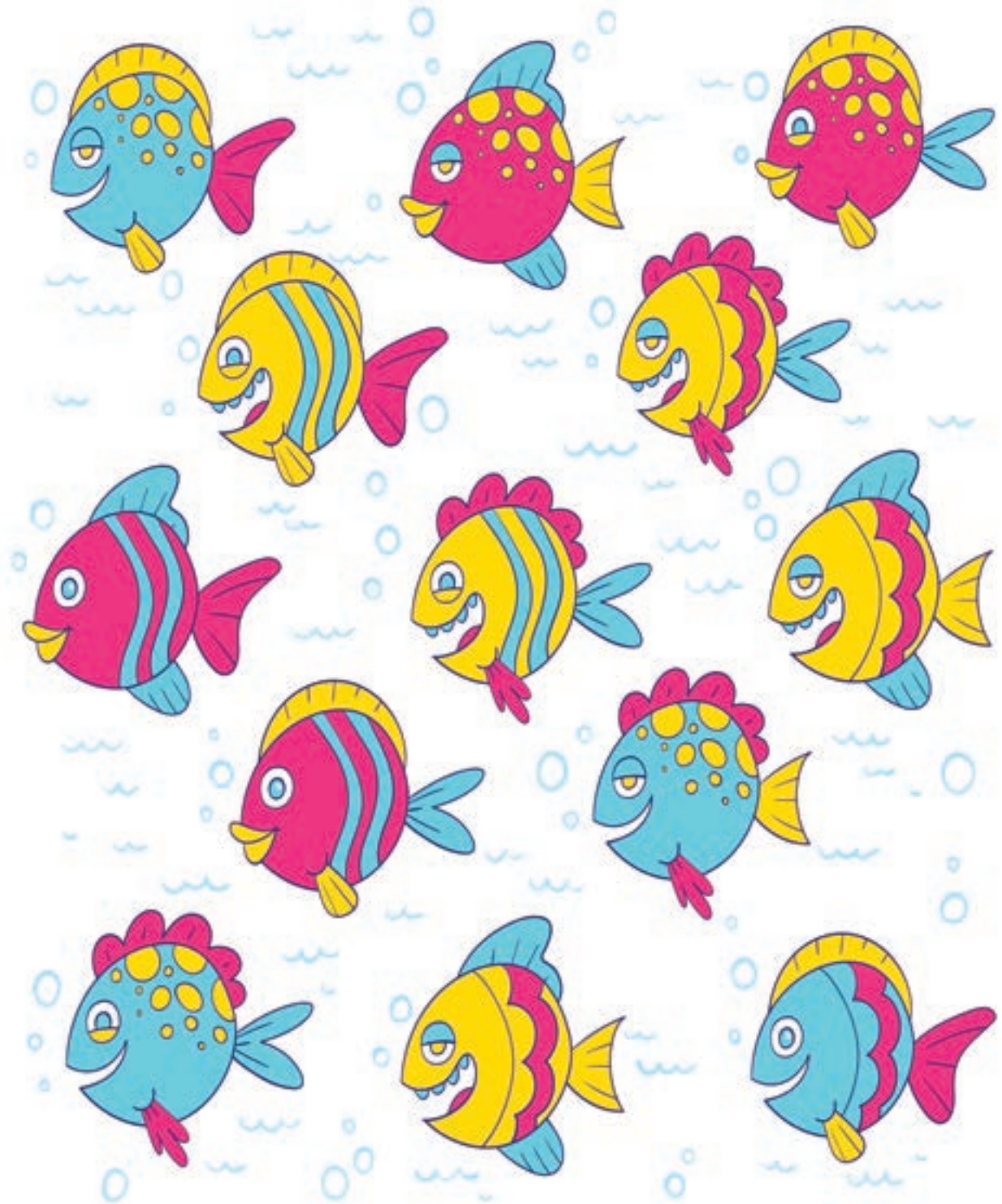
Помоѓни им на ѝилињаѝа
да се враѝаѝ безбедно кај мајка им!



Пронајди 10 разлики



Кои две риби се исти?



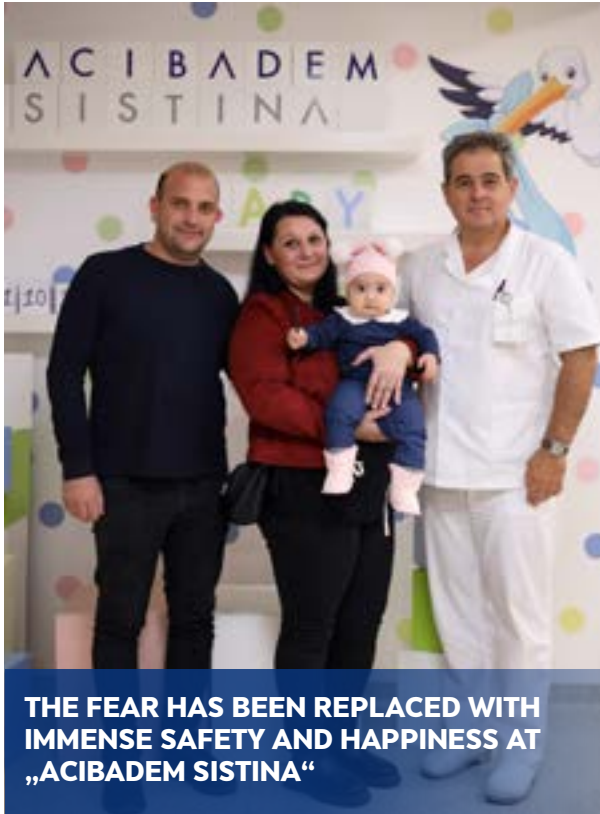
Грчки јазик: *Γραμμάτιο με θέμα ψάρια*

ЦЕНТАР ЗА ТРЕТМАН НА ДЕЦА СО ПРЕЧКИ ВО РАЗВОЈОТ

РАНА
ДИЈАГНОЗА

РЕХАБИЛИТАЦИЈА

РАЗВОЈНО
СЛЕДЕЊЕ



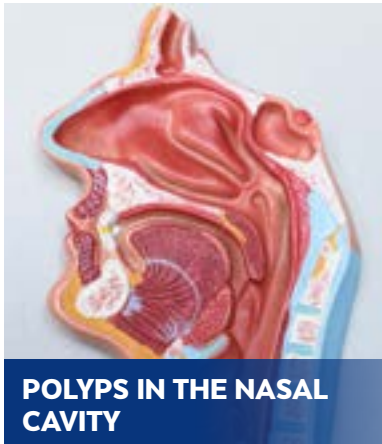
THE FEAR HAS BEEN REPLACED WITH IMMENSE SAFETY AND HAPPINESS AT „ACIBADEM SISTINA“



EVERY THIRD CHILD FACES AN OBESITY PROBLEM

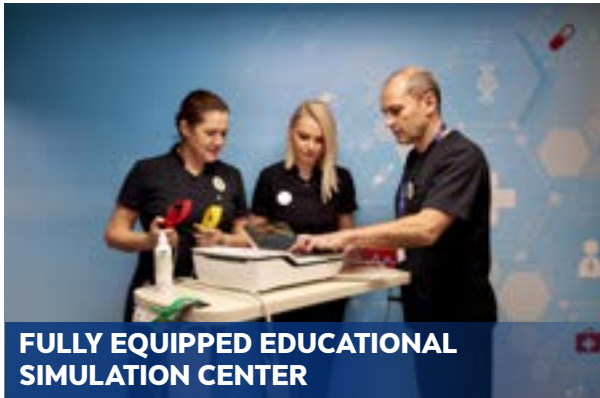


SUCCESSFUL IN VITRO FERTILIZATION AT THE FIRST ATTEMPT TIPS AND RECOMMENDATIONS



POLYPS IN THE NASAL CAVITY

BRIEF SUMMARY



FULLY EQUIPPED EDUCATIONAL SIMULATION CENTER



CELEBRATING 14 YEARS OF ACIBADEM SISTINA HOSPITAL



EVERY THIRD CHILD FACES AN OBESITY PROBLEM

The problem of childhood obesity, growing into an epidemic with the modern and fast lifestyle, imposes a challenge for both doctors and parents. Overweight in children results in a decreased quality of life, and thus the emergence of many health risks, explains Natasha Chuchkova-Nikchevska, MD, a specialist in pediatrics.

SAFE SURGERY EVEN FOR THE YOUNGEST PATIENTS AT ACIBADEM SISTINA HOSPITAL

SURGICAL TREATMENTS FOR THE MOST COMMON CONGENITAL ANOMALIES

Neonatal surgery is a branch of pediatric surgery dedicated to resolving surgical conditions, that is congenital anomalies in newborns. Some conditions require an early surgical treatment, usually shortly after the birth or within the first month of life. Lazo Jovcheski, MD, a specialist in pediatric surgery, explains that performing these complicated surgeries requires a highly qualified team of doctors and state-of-the-art equipment.



PARENTING IN THE FIRST YEARS OF LIFE ARE KEY TO A HEALTH AND FUNCTIONAL DEVELOPMENT OF THE PERSONALITY

Parenting and building habits in a child begin in the mother's womb. The neuroscience and its findings have managed to dispel the myth that "a child is born as a white sheet of paper that has to be written on yet". Bearing this in mind, as well as the fact that 80% of the brain are formed in the first 1000 days of a newborn's life, the question how the family can help a new member develop a healthy and functional personality is imposed.



FULLY EQUIPPED EDUCATIONAL SIMULATION CENTER

In order to proceed with the continuous education of the staff, at the end of 2023, a new Educational Simulation Center was fully equipped; it is a place where besides the theoretical knowledge, the staff will be able to improve practically the specific skills necessary for working at the hospital that operates as per the highest standards in the healthcare.





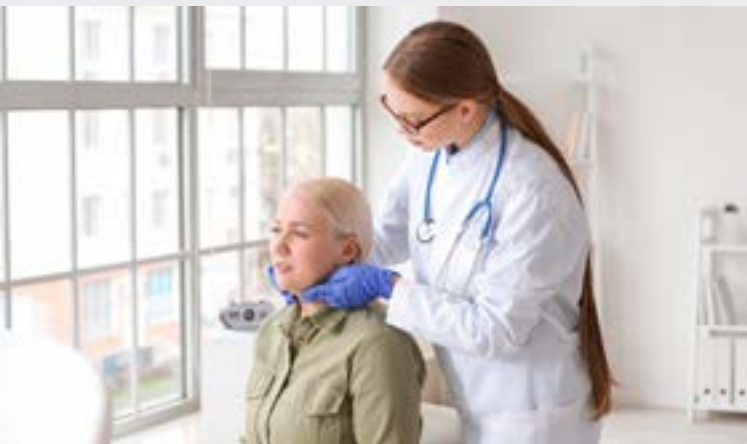
POLYPS IN THE NASAL CAVITY

Nasal polyps are benign, soft and painless cluster formations that can develop in the nose or the paranasal sinuses. Essentially, nasal polyps are quite common, present in about 4% of the population and usually detected in people from 30 to 40 years of age. Aleksandar Lazarevski, MD, an otorhinolaryngologist, explains that the most common causes for their development can be allergies, asthma, drug hypersensitivity or immune diseases.

SUCCESSFUL IN VITRO FERTILIZATION AT THE FIRST ATTEMPT

TIPS AND RECOMMENDATIONS

In Vitro Fertilization (IVF) is a complex and often emotionally challenging process that allows many couples struggling with infertility to realize their desire to have children. Success rates in in vitro procedures have improved significantly over the years, and it is crucial that patients are well prepared for the challenge ahead.



ENLARGED LYMPH GLANDS – DIAGNOSIS AND TREATMENT

The term "lymphadenopathy" refers to conditions or diseases that affect the lymph glands, resulting in an abnormality in terms of their size, consistency, or number. Lymph glands are a normal component of the immune system, found in all segments of our body. Tatjana Smilevska, MD, a specialist in hematology, says that there are around 600 lymph glands in our body, and only those in the neck, the armpits and the groin are available for palpation.

IRRITABLE BOWEL SYNDROME

Irritable bowel syndrome (IBS), also known as a syndrome of a nervous bowel, is a chronic functional disorder of the gastrointestinal tract, characterized by abdominal pain and changes in bowel movement, without any organic disease. Approximately 15% of adults and adolescents have some of the IBS symptoms, but most of them do not need medical attention. Dimitar Trajkov, MD, a gastroenterohepatologist, says that irritable bowel syndrome is the most common reason why patients turn to a specialist.





THE FEAR HAS BEEN REPLACED WITH IMMENSE SAFETY AND HAPPINESS AT "ACIBADEM SISTINA"

NATASHA AND NACE BECOME EVA'S PARENTS

Little Eva is the first joy in Donevi family; following two unsuccessful pregnancies she is a long-awaited offspring. Her mother Natasha tells how she got pregnant without any problem, the pregnancies went normally until the 6th month, when the fetus got heavier and then she lost the babies. Mitko Ivanovski, MD, found a solution for her problem, so the third pregnancy went well. Thus, their daughter Eva was born.

THE MEANING AND TREATMENT OF CARCINOMA PAIN

Malignant diseases are not always manifested by pain. However, the pain is a symptom that many people fear when they are diagnosed with carcinoma. The pain may become more worrisome as the disease progresses. About three quarters of the oncology patients suffering from an advanced disease have a certain pain scale, says Ass.Prof. Deva Petrova, MD, an oncology specialist.



STOP THE AGING PROCESS OF YOUR SKIN

Over time, our skin goes through different processes. Skin aging is caused by internal and external influences, and some changes can be treated preventively. Thanks to the most modern dermatological lasers, all skin problems and deficiencies are successfully treated. Treatments for skin rejuvenation, tightening and firming, wrinkle, acne, stretch mark, redness and skin pigmentation treatments are available at Acibadem Sistina Hospital, and following the treatment, the skin looks shiny and smooth with a long-lasting effect.



BACK PAIN – DIAGNOSIS AND TREATMENT

The back pain is an alarm that indicates a certain disorder or a pathological condition and it is one of the most common reasons why the patient should come for a medical examination. In each patient, the pain is individual and differs according to the pain intensity, duration, and the date when it first occurred. Ljupcho Nikolov, MD, a specialist in traumatology, explains that the back pains are one of the most common pains that people face with in their everyday life. The back pains may originate from different structures in the spine, such as: muscles, tendons, ligaments, joints, bones, intervertebral discs or nerve structures.

FREE LECTURES FOR THE FUTURE PARENTS

Each pregnancy is beautiful and unique on its own way, and the pregnant woman should enjoy this period as much as possible and embrace the new life chapter completely ready.

Thirty-year-old Anastasija Krstevski is impatiently waiting her second child to come to this world. Two years ago, she gave birth to the little Matea, who is overjoyed by the arrival of her baby sister.

Anastasija explains that the lectures for pregnant women organized by Acibadem Sistina Hospital were of a particular benefit and is very happy that she was part of them. Although she is an experienced mother, she explains that these lecturers thought her many new things.



BENEFITS OF PHYSICAL THERAPY IN PREMATURE INFANTS

The number of premature babies is increasing, so the early birth is usually accompanied with a special method for treatment and care. Dijana Marinovska MSc, a pediatric physiotherapist, explains that the parents very often are asking for a help for a flat head or plagiocephaly, torticollis or twisted neck, because those are conditions that are visible. Smaller is the number of parents that are familiar with the fact that the premature babies may face developmental risks, due to which their regular monitoring is mandatory.

CELEBRATING 14 YEARS OF ACIBADEM SISTINA HOSPITAL

Acibadem Sistina Hospital marks 14 years of its existence. Throughout the years, the hospital has managed to maintain the patients' trust, introducing a number of pioneering procedures, investing in the latest medical technologies and professional personnel. Acibadem Sistina Hospital is the first choice of the patients and a leader in the healthcare sector, not only in our country but also in the wider region too.



КУПУВАЈ ОНЛАЈН

www.zegin.com.mk



БРЗО




ЕДНОСТАВНО



СИГУРНО



A photograph of a woman with long dark hair lying on her side on a light-colored, textured rug. She is wearing a grey sweater over a white t-shirt. A baby is lying on her chest, wearing a light blue long-sleeved shirt. The woman's hands are gently holding the baby. The scene is intimate and peaceful.

„Направивме план за раѓањето,
но таа реши да дојде на свет со
царски рез.“

Царски рез

„Но, со малку екстра грижа,
повторно сме на вистинскиот пат.“

Секоја породилна приказна е единствена. Без разлика дали царскиот рез ви ги променил плановите, како и секој родител сакате да го овозможите најдоброто за своето малечко. Бидејќи бебињата кои се родени на овој начин не поминуваат низ вагиналниот канал, тие се лишени од првиот контакт со добрите бактерии пр. бифидобактериите од вагината. Но, благодарение на **50 годишните истражувања на мајчиното млеко**, експертите беа во можност да создадат млечна формула која што може да ги збогати цревата на доенчето со овие корисни бактерии. Добро е да се знае дека повторно може да бидете слокојни.

Ваш живот, Наша наука.

Спонзорено од  NUTRICIA

ЦЕНТАР ЗА ТРЕТМАН НА БОЛКА



- ТРЕТМАН НА ХРОНИЧНА БОЛКА
- ТРЕТМАН НА БОЛКА КАЈ ОНКОЛОШКИ ПАЦИЕНТИ
- МУЛТИДИСЦИПЛИНАРЕН ПРИСТАП