



ПРОМЕДИКА

# Здравје

Год | број 2

Број  
#2

## Competence in esthetics

Најголемиот настан во областа на стоматологијата и забната техника за 2023-та година

## Shock wave терапија

Терапија со ударни бранови  
**ЕФЕКТИВЕН третман за целулит**

## ЛАСЕРСКА КОРЕКЦИЈА НА ДИОПТРИЈА

МАЛ ЧЕКОР ЗА ГОЛЕМИ ПРОМЕНИ

Оддел за ортопедија

РАЗВОЈНО НАРУШУВАЊЕ  
НА ДЕТСКИ КОЛКОВИ

УРИНАРНА  
ИНКОНТИНЕЦИЈА  
ЛАСЕРИ ВО ГИНЕКОЛОГИЈА



# ПРОМЕДИКА

## ЗАЕДНО ЧЕКОРИМЕ

### КОН ПОДОБРО ЗДРАВЈЕ



ВЕЛЕДРОГЕРИЈА



МЕДИКАЛ ЦЕНТАР



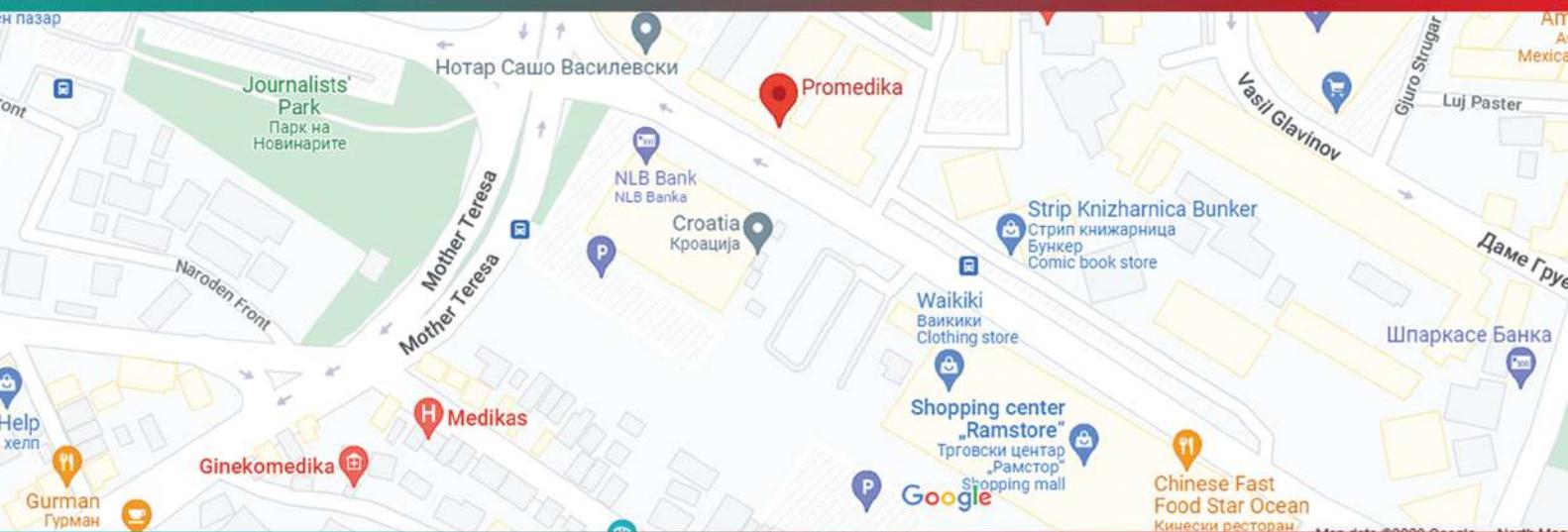
ОФТАЛМОЛОГИЈА



ЕСТЕТИК ЦЕНТАР



АПТЕКА



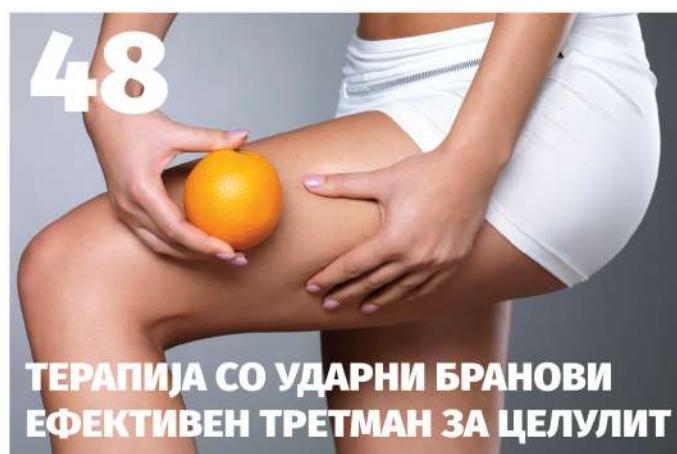
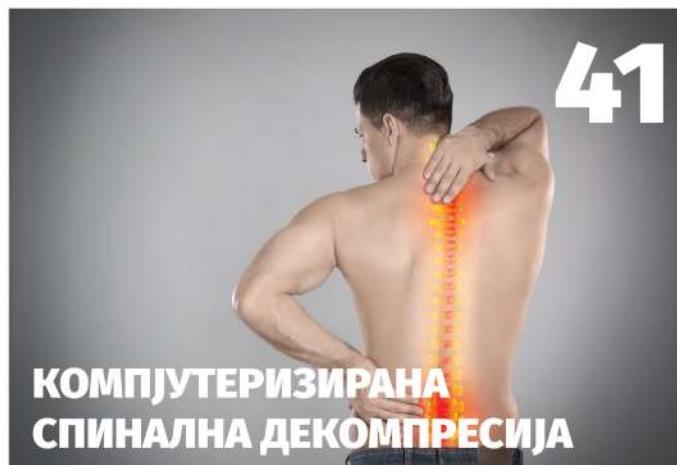
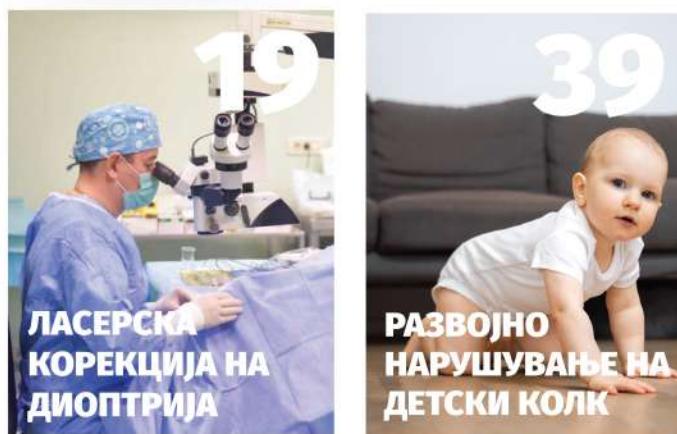
Промедика



Ул. Св. Кирил и Методиј бр. 50 / п.фах 122, 1000 Скопје

# СОДРЖИНА

- 04 Competence in esthetics  
06 Ivoclar: едукативни курсеви  
08 Sirona & Sirolaser blue: едукативни курсеви  
10 Стоматолошки настани 2023  
11 Kavo Германија - донација  
12 Конзервативен пристап во терапија на големи периапикални лезии  
15 Доделени ваучери за најдобрите студенти на УКИМ - Скопје  
16 Рехабилитација на цело забало при генерализирана атриција - индиректни и директни изработки  
19 Ласерска корекција на диоптрија  
24 Конјуктивити - воспаленија на сврзница  
26 Интервју со д-р Ивана Петровска  
28 Аблација на ретина  
30 Офтаммолошки преглед на деца  
31 Хуманитарна операција на катаракта  
32 Ласерски третман за акни и лузни од акни  
34 Уринарна инконтиненција  
36 Тироидна жлезда и нејзини заболувања  
38 Развојно нарушување на детски колкови  
40 Компјутеризирана спинална декомпресија  
42 Центар за третман на рани  
44 Терапија со ударни бранови  
46 Beauty expo 2023  
48 Hidradermie lift: третман за лице  
50 Време за подобар педикир  
52 Првите симптоми на венска болест  
56 Решение за бактериските и вирусни заболувања на дишните патишта  
58 Детски камп на Здружение „Раст“





## COMPETENCE IN ESTHETICS

Најголемиот настан во областа на стоматологијата и забната техника за 2023-та година

**Б**и сакале да упатиме огромна благодарност до сите вас кои на еден или друг начин помогнавте „Competence in Esthetics“ да биде настан кој ќе го паметиме и за кој ќе се зборува уште долго.

Врвни предавачи од земјава и регионот, повеќе од 350 учесници и безброј споделени искуства и новости во областа на стоматологијата и денталната медицина се парчиња кои склопени заедно ја формираат оваа епизода која покрај својата едукативно-информативна компонента имаше за цел и да нё сближи и заеднички да нё насочи кон нови соработки и поголеми предизвици.

Неминовно е да ги споменеме и нашите соработници Ivoclar на кои како вистински професионалци и верни партнери би сакале да им изразиме исклучителна благодарност за одличната соработка.

Настанот беше и одлична можност која ја искористивме да го споделим со вас и првото издание на списанието „Промедика здравје“, кое е уште еден чекор поблиску до остварување на нашата примарна цел, да чекориме заедно кон подобро здравје!

Дозволете ни преку неколку фотографии, во знак на благодарност, да се потсетиме на исклучително квалитетното време што го поминавме заедно.

До следното наше официјално дружење, ве поздравуваме!





IVOCLAR

# ЕДУКАТИВНИ КУРСЕВИ

Од 11-12 мај имавме привилегија да бидеме домаќини на 3 неверојатни курсеви кои ги организирајме во соработка со нашиот партнёр Ivoclar и истите беа одржани во склоп на 26-тиот конгрес на BASS.

Огромна благодарност упатуваме до предавачите Проф. д-р. Данимир Јевремовиќ, д-р Мая Петревска и д-р Салем Јусиќ кои дадоа свој голем придонес, како и до сите учесници кои земаа свое учество во курсевите.

Промедика Стоматологија и понатаму продолжува во своите заложби за организирање на едукативни настани и соработки со цел подобрување на едукацијата во полето на стоматологијата и забната техника.



How it went...

How it went...

How it went...





A CENTURY OF  
INNOVATION

**ivoclar** | 100  
years

## КУРС

**SIROLASER BLUE****Содржина на курсот:**

- Вовед – физика на ласерот
- Делување на ласерот врз ткивата
- Ласер во стоматологијата
- Сигурност
- SiroLaser Blue – представување на уредот и новите бранови должини
- Индикации и начин на употреба
- Прикажување клинички случаи и дискусија

**Практичен дел:**

Работа со ласерот на свински глави

Предавач:

Dr. Marko Magic

**SiroLaser  
Blue**

**Workshop**




## КУРС

**DENTSPLY SIRONA**

Со двата курса (12-13 мај) организирани во соработка со нашиот партнёр Dentsply Sirona кои беа одржани во скlop на 26-тиот Конгрес на BASS, ја заокруживме оваа серија на едукативни еднодневни курсеви, за кои сме особено горди и задоволни од постигнатото.

Огромна благодарност упатуваме до предавачите Проф. д-р Киро Папакоча и Др. Методија Зероски кои го дадоа свој голем придонес, како и до сите учесници кои земаа свое учество во курсевите.

**ANKYLOS®**

**MAJOR**

## НОВИ БРЕНДОВИ



## CASTELLINI

### НОВИ БРЕНДОВИ



## IDS COLOGNE 2023

**IDS** се одржува на секои две години во Келн и е организиран од GFDI – Gesellschaft zur Förderung der Dental-Industrie mbH, комерцијално претпријатие на Здружението на германски стоматолошки производители (VDDI) и организирано од Koelnmesse GmbH, Келн.

Меѓународниот стоматолошки саем во Келн е водечки светски саем за стоматолошкиот сектор. Во 2025 година, на 41. IDS, сајмот повторно ќе генерира импулс, притоа отворајќи го патот за пионерски напредок и демонстрирајќи ја својата улога како успешна платформа за презентација и место за состаноци за сите носители на одлуки на пазарот на дентална медицина.



Оваа година водечкиот меѓународен саем за глобалната стоматолошка индустрија го прослави својот 100. роденден и исто така се одржа по четириесетти пат – со импресивен однос меѓу излагачите и посетителите: околу 120.000 трговски посетители од 162 земји дојдоа во Келн за да дознаат повеќе за сеопфатниот асортиман на стоматолошки производи претставени од 1.788 изложбени компании од 60 земји.

„Промедика“ е секогаш присутна на сите стоматолошки настани.



## BASS КОНГРЕС 2023

Балканското стоматолошко друштво (BaSS) е основано во 1996 година во Солун, благодарение на напорите на ентузијастичките стоматолози од сите балкански земји кои ја споделија визијата за научно друштво за стоматолози кои живеат и работат на Балканот.

Целта беше да ги зближиме и да им дадеме можност да споделат знаење и експертиза. Конгресот на BaSS се одржува секоја година во различна балканска земја. Македонија доби можност да биде организатор на 26. конгрес.

Оваа исклучителна средба се одржа од 11 до 14 мај 2023 година во Скопје, во хотелот DoubleTree by Hilton.

Ова е третпат Македонија да биде домаќин на стоматолози од Балканот. Првпат беше домаќин во 2004 година кога средбата се одржа во Охрид, а втората во 2013 година во Скопје. Сега главниот град на Македонија повторно ќе биде центар на балканската стоматологија.

„Промедика“ беше присутна како спонзор на 26. конгрес на BaSS под наслов „Current trends and advances in dentistry“ на кој имаше изложено штанд со големиот асортиман на материјали и одржа пет курса во скlop на настанот.





**КаVo Германија - 10 нови**

## СТОМАТОЛОШКИ СТОЛОВИ

Со монтирање на нови стоматолошки столици се подига на повисоко ниво работата на докторите по стоматологија и нивните пациенти.

ЈЗУ Универзитетски стоматолошки клинички центар Свети Пантелејмон која е највисока здравствена и наставно-научна институција од областа на стоматологијата во Република Северна Македонија ни даде можност да монтираме на 10 стоматолошки стола од брендот KaVo Германија.





## Стручен труд

# Конзервативен пристап во терапија на големи периапикални лезии

### Вовед

Главна цел во терапијата треба да биде остранување на причинителот кој е одговорен за патолошките промени. Правилната обработка на комплексниот канален систем за да се овозможи дезинфекција на истиот проследена со тродимензионална оптурација остануваат најважни аспекти за успешна ендодонтска терапија. Почитувајќи ја анатомијата и правилото за минимално инвазивен пристап како и свесноста за своите способности клиничарот треба да избере соодветен ендодонтски систем кој треба да ги покрие сите аспекти од терапијата.

### Цел

Целта на овој труд е да се прикаже еден конзервативен пристап во терапија на големи периапикални лезии со и без работа под оперативниот микроскоп. Претставени се два случаи сработени со системот на Densply Pro Taper Gold оптурирани со две различни техники на топла кондензација.

### Материјали и метод

#### Случај А

Пациентот дојде со една карактеристична слика на акутна одонтогена инфекција. Рентгенолошки на снимката може да забележиме патолошка промена под заб 34(слика а). Причината е несоодветен ендодонтски третман. За ретретманот да може да биде изведен конзервативно, мораше да биде отстранета метал керамичката коронката со сепарација помеѓу 34 и 35. По поставувањето на кофердам, под оперативниот микроскоп Laica M320 металната надоградба беше одстранета со помош на ултразвучни проджетоци ( ED15,ED6 od DTE). Останатата гутаперка беше извадена со помош на машинските инструменти за ретретман на Densply ( D2). Во наредната фаза беше воспоставен лесен прооден пат (glide path) со рачни кер проширувачи (Densply k-files 10, 15,) со помош на апекс локатор со цел да се создадат услови за машинска ендодонција. Системот на Pro Taper Gold е поделен на инструменти кои работат во коронарна и средна третина

од каналот( SX, S1, S2) и инструменти кои работат во апикална третина од каналот(F1, F2, F3, F4, F5). Бидејќи коронарната третина беше веќе проширена, машинската обработка започна со S2 кој работи во средната третина, продолжи со F1, F2 и заврши со F3( F3/0.30 / 09v)(слика а1). Протоколот на финална иригација е многу олеснет бидејќи Densply го воведе Ендоактиваторот во својот систем кој има идентични димензии за продлжетоците како и инструментите за машинска обработка на апикална третина од каналот (F1, F2, F3). Инструментите се изработени од полимер кој е еластичен и не го оштетува ниту го зголемува каналниот систем.Протоколот за иригација е следен:  
Сонична активација со ендоктиватор 3 x 20 сек. во секој канал со 2.5 % натриум хипохлорид (NaOCl) проследен со обилна иригација од физиолошки раствор, 2.5 минути 17% EDTA течност и завршен протоколот повторно со обилно испирање со физиолошки раствор. Сушењето на каналите беше изведено со стерилизирани хартиени шилци F3 Densply.



Слика А



Слика А.1



Слика А.2



Во следната фаза каналот беше наполнет со калциум хидроксид паста( $\text{CaOH}$ ), која поради своите алкаини својства беше оставена во каналниот систем 2 недели (слика а2). По тој период пациентот беше повикан за финална оптурација(слика а3, а4, а5). По смирување на симптомите  $\text{CaOH}$  беше одстранет со ендокативаторот и физиолошки раствор од каналниот систем. Техниката за оптурација која ја одбрав беше вертикална топла кондензација по Шилдер (down pack , back fill ) и како силиер беше употребен Densply AH+. Системот има свои гутаперки со соодветни димензии (F1, F2, F3, F4 ,F5).



Слика А.3



Слика А.4



Слика А.5

За случајов беа потребни три посети, и беше завршен со изработка на метал керамичка коронка.

### Случај Б

Во случајот Б патолошката промена кај 31 годишен маж беше забележана при рутински преглед на панорамска снимка. Се работи за голема периапикална лезија на носач 24( слика б, 61).



Слика Б



Слика Б.2

Овој пат без оперативен микроскоп, но со кофердам беше изведена трепанација на метал керамичката коронка преку која беше комплетирана конзервативната терапијата.

По воспоставување на прооден пат(glide path) со рачни кер проширувачи (Densply k files 10, 15)(слика б2), каналниот систем беше обработен со следната машинска секвенца SX, S1, S2, F1, F2. Повторно со помош на комплетниот систем на Densply беше обработен каналниот систем до големина F2(F2/0.25/08v) и извршен протокол за иригација идентичен како во случај 1 со помош на ендокативаторот. Бидејќи пациентот немаше никакви симптоми каналите во истата сеанса беа оптуирани со помош на Pro Taper Gold Termafil (carrier baised opturation) и како силиер беше употребен Densply AH+. За извршување на оваа оптурација потребно е да ја имаате соодветната печка за Termafil системот за оптурација и самите термафил гутаперки на држач. После соодветното сушење на каналите со стерилните хартиени шилци, со истите се нанесува силиер само во коронарната третина од каналот. Едниот канал беше изолиран со хартиен шилец со цел да не биде исполнет со растопена гутаперка преку анастомозите на каналите. Стоперите на термафилите се местат 0.5 mm пократко од работната должина со цел да се контролира екструзијата на растопена гутаперка и силиер периапикално. Термафилите се загреваат соодветно во печката, и имаме 10 тина секунди за да ја извршиме оптурацијата. Трепанацијскиот отвор беше затворен со композитна реставрација. Оваа терапија беше завршена во една посета(слика б3, б4).

F2(F2/0.25/08v) и извршен протокол за иригација идентичен како во случај 1 со помош на ендокативаторот. Бидејќи пациентот немаше никакви симптоми каналите во истата сеанса беа оптуирани со помош на Pro Taper Gold Termafil (carrier baised opturation) и како силиер беше употребен Densply AH+. За извршување на оваа оптурација потребно е да ја имаате соодветната печка за Termafil системот за оптурација и самите термафил гутаперки на држач. После соодветното сушење на каналите со стерилните хартиени шилци, со истите се нанесува силиер само во коронарната третина од каналот. Едниот канал беше изолиран со хартиен шилец со цел да не биде исполнет со растопена гутаперка преку анастомозите на каналите. Стоперите на термафилите се местат 0.5 mm пократко од работната должина со цел да се контролира екструзијата на растопена гутаперка и силиер периапикално. Термафилите се загреваат соодветно во печката, и имаме 10 тина секунди за да ја извршиме оптурацијата. Трепанацијскиот отвор беше затворен со композитна реставрација. Оваа терапија беше завршена во една посета(слика б3, б4).



Слика Б.3



Слика Б.4



### Резултати

Во двата случаи (а и б) имаме одлични резултати и успешност во терапијата потврдено со рентгент снимки(-Care Stream) направени во период од минимум 6 месеци после финалната оптурација, како и отсуствота на симптоми кај пациентите.



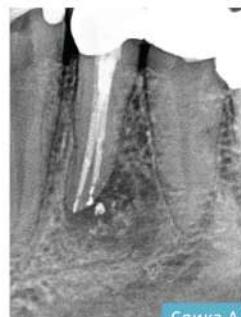
Слика А.6



Слика А.7



Слика А.5



Слика А.6



Слика Б.6



Слика Б.7

Случај А (слика а5 ,а6, а, а7)



Слика Б.4



Слика Б.5

Случај Б (слика 64, 65,66, 67)

Во случајот Б на снимката извадена од СВСТ скен од Care Stream, може да воочиме исполнување на анатомозите и латералните канали од комплексниот канален систем. (слика 67).

### Заклучок

Конзервативната терапијата на периапикалните лезии треба да биде лесна за изведба на клиничарот без ралика дали ќе биде употребен оперативен микроскоп. Комплетниот ендодонтски систем на Densply Pro Taper Gold со своите рачни и машински инструменти, стерилни хартиени шилци, соодветни гутаперки за Single Cone оптурација, термафил гутаперки за топла оптурација и ендоктиваторот за сонична активација на ириганди преставува систем со кој клиничарот и без напредни ендодонтски вештини може да изведе успешна конзервативна терапија на големи периапикални лезии.



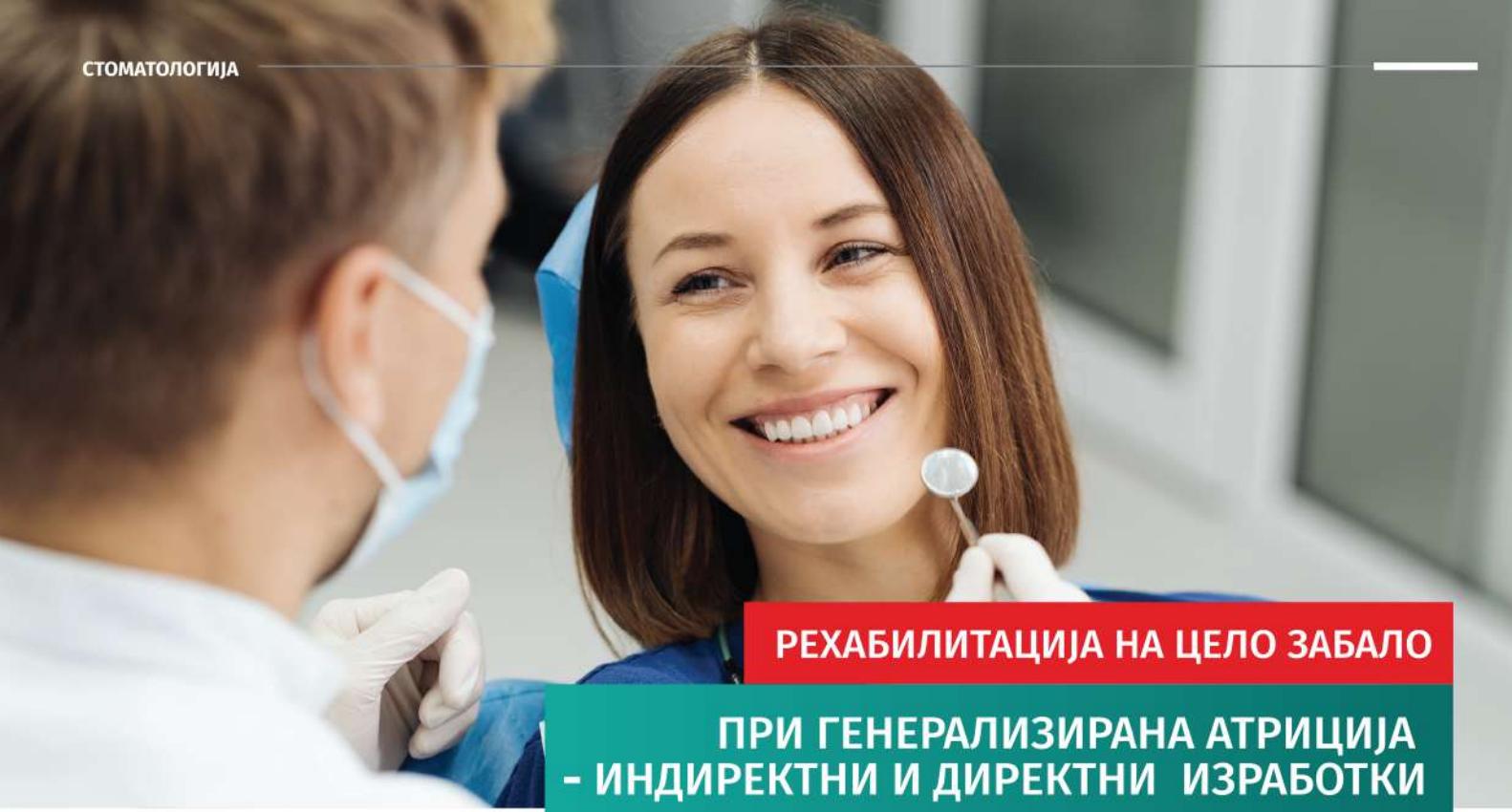


## ЦЕНТАРОТ НА КАРИЕРА НА СТОМАТОЛОШКИОТ ФАКУЛТЕТ - СКОПЈЕ ВО СОСТАВ НА УНИВЕРЗИТЕТОТ „СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЈ“ ВО СКОПЈЕ, СОГЛАСНО СКЛУЧЕНИОТ МЕМОРАНДУМ ЗА СОРАБОТКА СО „ПРОМЕДИКА СТОМАТОЛОГИЈА“ ДОДЕЛИ ВАУЧЕРИ

Најдобро дипломираниот студенци на Стоматолошкиот факултет – Скопје во состав на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје во учебната 2021/22 година од студиската програма за доктори по дентална медицина се: д-р Христина Љокова и д-р Дијана Пејовска, додека Викторија Волчева е најдобро дипломиран студенец од студиската програма за стручни забни техничари.

Двајцата најдобро дипломирани студенци од студиската програма за доктори по дентална медицина добија ваучер од „Промедика стоматологија“ со 50% попуст за набавка на опрема од давателот на финансиската поддршка за отворање сопствена здравствена установа, додека пак најдобро дипломираниот студенец од студиската програма за стручни забни техничари доби ваучер со 30% попуст за набавка на заботехнички материјали. Издадените ваучери имаат важност од 3 години, сметано од денот на доделувањето.





## РЕХАБИЛИТАЦИЈА НА ЦЕЛО ЗАБАЛО

### ПРИ ГЕНЕРАЛИЗИРАНА АТРИЦИЈА - ИНДИРЕКТНИ И ДИРЕКТНИ ИЗРАБОТКИ



Д-р Даниела  
Цветановска Стојчева -  
Специјалист по орална  
хирургија



Д-р Мая Петревска -  
доктор на дентална  
медицина

Користени материјали:  
Tetric Prime, Ivoclar  
Литиум дисиликатна  
керамика, IPS e.max  
Press



Генерализираната атриција на забалото е сè почесто присутна во секојдневната практика не само кај повозрасни лица. Тоа е проблем на целото забало, кој откако ќе се појави, не може да се реши со мала или парцијална интервенција. Ако тоа е случај кај релативно млад човек, кај кој и возрастта и композицијата на забните ткива даваат прогностички побрз тек на загубата на забна супстанца, тоа може да стане сериозен проблем.

Пристапот за решавање на оваа состојба, кај нас во Вега е холистички и во таа насока почнува со точна дијагностика, пред да се пристапи кон терапија и избор на материјал, како што е и прикажано во овој клинички случај. Несоодветна дијагностика, планирање и избор на материјал, можат да доведат до бројни проблеми после обемната терапија, како што се силни болки на повеќе заби, повторувани отцементирања на изработките, кршење на истите како и дисконфорт при цвакање или нездадоволителна естетика.

Во прикажаниот клинички случај се работи за жена на 40-годишна возраст со анамнестички податок за стегање на забите дење, и чкрипчење на забите ноќе, во стресен животен период, која се јави кај нас за санирање на забалото.

По детален клинички преглед на забите, оклузијата, анализа на модели, дијагностички wax up, Ртг, интраорални и екстраорални фотографии, можевме да дијагностицираме оклузална болест со видни знаци на оштетување на забната супстанца во мошне неполовна насока и со забрзана прогресија. Генерализираната атриција на сите присуствни заби, со широки дентински петна ја класифицираме во C3d од макс. 3 по автор Eccles или класа 3 од 4 по автори Smith&Knight, што означува многу напредна атриција. Динамичката оклузија беше по јасна хоризонтална матрица со обострано групно водење

во латерални движења, од инцизиви до последниот молар, што говори и за напредниот степен на атрицијата.

Интраорално, во делот на processus alveolaris беше присутен изразит коскен релјеф, што оди во прилог најаки мускулни сили. Естетски забите ја имаа изгубено својата пропорција, добивајќи типичен хоризонтален лик.

Екстраорално, во соодносот усни-заби и во мирување и во насмевка, беше потребно продолжување на должината на забите. Во однос пак на изгледот на долната третина на лицето, мерењата дадоа минимално и незначително паѓање на вертикалната димензија и висината на загризот, несразмерно со загубата на забна супстанца, што претставува високо-rizичен фактор при изборот на терапија.



По деталната дијагностика, направен беше план на терапија во кој испланираме индирекни композитни инлеи на бочните заби, директни фасети на долните предни заби и коронки на горните предни заби.

Терапијата се одвиваше во фази, а започна со препарација на забите по mock up и со корекција на оклузијата со заштитни инлеи/фасети/коронки според нов mockup.

Изработени беа композитни индирекни инлеи во сите четири квадранти (Tetric Prime, Ivoclar), директни композитни фасети на долните фронтални заби (Tetric Prime, Ivoclar ), и безметални коронки на горните предни заби (Press E-max, Ivoclar) .

Направивме адхезивно цементирање на сите изработки со композитен цемент (Variolink Esthetic DC, Ivoclar ), контрола на забите и на оклузијата, изработка на ноќен чувар и дефинитивни фотографии интраорално од забите во мирување и во функција како и екстраорално, од долната третина на лицето.

“

Целиот случај е проследен низ фотографии:  
пред почеток и за време на последната  
контрола - еден месец по завршената  
терапија.

”





**D**  
**DENTAURUM**



Dentaurum Quality. Worldwide Unique. Since 1886.

**KAVO**  
Dental Excellence



Kavo ProXam iP



Kavo ProXam 2D

Kavo ProXam 3D

Kavo ProXam 3DQ



## Ласерска корекција на диоптрија

# МАЛ ЧЕКОР ЗА ГОЛЕМИ ПРОМЕНИ

Најголемата несигурност пациентот да се одлучи за ласерско коригирање на диоптријата произлегува од низа прашања кои секојдневно ги слушаме на нашите прегледи, а најчестото од сите е: „**Дали интервенцијата е безбедна и безболна?**“

Ласерското отстранување на диоптријата е целосно безбедно и безболно бидејќи предоперативно очите се анестезираат локално со капки. Пациентите што се заинтересирани за ласерска корекција на диоптрија доаѓаат на детален офтамолошки преглед и се утврдува дали се кандидати за ваков оперативен зафат. Процентуално изразено, овие операции се мошне успешни, кај 99,9% од пациентите постигнуваме постоперативно идеален вид и потребата од очила станува минато.

Доколку сакате слободен живот и живот без ограничувања, ве советуваме да направите детален офтамолошки преглед кај нашиот тим од врвни и искусни доктори.

Би ни било драго доколку и вам успееме да ви овозможиме јасен вид и живот без ограничувања.

### Десет причини зошто да се одлучите за ласерска корекција на диоптрија

#### 1. Враќање на јасен вид

Најголемото задоволство по ласерската операција и кај нас и кај вас пациентите е враќање на јасен вид, дури и многу повеќе од вашите очекувања.

## **2. Слобода во секој момент**

Поголем број од лицата што користат очила се чувствуваат ограничено при извршување голем број активности во секојдневието, особено при спортување. Не само што постои ризик од повреда при кршење на рамката при спортските активности туку голем број од пациентите на нашите прегледи споделуваат дека честопати се здobile со полесни или потешки телесни повреди поради лизгање на очилата надолу по носот или замаглување на стаклата како резултат на физиолошкото потење.

## **3. Секогаш комплетен изглед**

Голема предност на животот без очила е и слободата на облекување и следење на сопствениот стил бидејќи честопати бојата, дезенот или големината на вашите рамки не се вклопуваат при сите настани.

## **4. Крај на црвени и иритирани очи**

Оние пациенти што не се љубители на носење очила во секојдневието го добиваат својот добар вид со помош на контактни леќи кои знаат често да предизвикаат црвенило, чешкање, гребење, чувство на суво око и пучење. Носењето контактни леќи го зголемува процентот за настанување инфекции на очите кои понекогаш можат да доведат и до трајни промени на роговицата и намалување на видната остринा. Исто така, овие пациенти се нездоловни неколку години по користењето контактни леќи бидејќи се соочуваат со синдромот на суво око кој станува хронична состојба.

## **5. Безгрижни патувања**

Доколку некогаш ви се случило на патување да си ги

скршите вашите очила или, пак, да ја загубите или оштетите вашата контактна леќа, сигурно знаете дека тоа е најне-пријатната ситуација што сте ја искусли. Дозволете им на нашите офтамлологи да ве ослободат од овие несакани случајувања.

## **6. Крај на заматените утра**

Некогашните корисници на очила се воодушевени со секое ново утро бидејќи не мораат повеќе да ги бараат очилата или да ставаат веднаш контактни леќи штом станат од спиење. На тоа се особено благодарни пациентите кои предоперативно имале висока диоптрија и секој ден се буделе со заматен вид.

## **7. Кратка интервенција, многу брзо оздравување**

Интервенцијата заедно со предоперативната подготовка трае

**...Ласерското отстранување на диоптријата е целосно безбедно и безболно бидејќи предоперативно очите се анестезираат локално со капки.....**





не повеќе од еден час, пациентот во оперативната сала поминува само 10 минути, а видот се избиструва за еден ден. Сепак, за комплетно постоперативно оздравување е потребно пациентот да избегнува работа на компјутер, како и спортски и физички активности, но затоа по две недели добивате живот без ограничувања.

## 8. Трајно решение

Диоптријата за далечина се отстранува со помош на ласерската операција засекогаш. Ако вашата диоптрија пред операцијата е стабилна неколку години, тогаш не се очекува промена се до моментот на „старечка“ диоптрија, околу 45-годишна возраст, кога ќе ви бидат потребни очила за читање.

## 9. Добра инвестиција

Кога ласерската корекција на диоптрија ја размислувате како добра инвестиција за подобар живот, брзо може да заклучите дека таа е долгорочна и резултатите се веднаш видливи.

## 10. Безбедно до јасен вид

Ако вашата одлука за ласерска корекција на диоптрија зависи од тоа дали таа е безбедна, тогаш таа грижа ви е сосема непотребна бидејќи нашата болница работи со најсовремена технологија и најискусни офтальмологи.

## Три чекори за појасен вид

### 1. Преглед

На комплетниот предоперативен преглед најпрвин ќе ви објасниме кои методи за ласерско отстранување на диоптрија постојат и за која метода сте вие кандидат. Потоа ги правиме сите неопходни снимања, мерења и преглед на

очното дно и прецизно ја дефинираме диоптријата која е потребно да се отстрани при ласерската интервенција.

### 2. Интервенција

Целата постапка заедно со предоперативната подготовка трае не повеќе од еден час. Операцијата се изведува со локална анестезија (капки) и е безболна. За сите методи на ласерска корекција на диоптрија користиме технолошки најсовремен ласер, кој заедно со знаењето и искуството на хирургот придонесуваат за највисок степен на безбедност. По интервенцијата добивате неопходна терапија и упатство за постоперативно оздравување.

### 3. Оздравување

Неколку дена по ласерската интервенција би требало да избегнувате престој во зачадена просторија, да избегнувате прав, долготрајно читање и работа на компјутер, спортски и физички активности. Кај некои пациенти може да се појави и зголемена чувствителност на светлина, па тоа може да доведе и до зголемено солзење. Овие појави се повлекуваат за кратко време без дополнителна терапија, а времето потребно за изострување на видот зависи и од методата за ласерската корекција на диоптрија. Текот на оздравување внимателно се следи на редовни контроли.

## И за вашите очи постои решение

### Која метода е најдобра за вас?

Методата на отстранување на диоптријата соодветно со развојот на технологијата може да се изврши со ласерска корекција на диоптрија или, пак, со имплантирање интраокуларни леќи. Доколку не сакате повеќе да носите очила или контактни леќи за далечина, а имате комплетно

здрави очи и сте на возраст до 45 години, вашиот избор е лазерска корекција на диоптрија, со која може да се отстранат: **од +4,00 до -10,0 диоптрии и цилиндар до -6,00.**

Но, доколку сте повеќе од 45 години и веќе имате „старечка“ диоптрија, а воедно носите и очила за далечина или контактни леќи, вие сте кандидат за коригирање на диоптријата со имплантација мултифокални интраокуларни леќи:

**од +6,00 до -10,0 диоптрии и цилиндар до -6,00.**

КАЈ 95% ОД ПАЦИЕНТИТЕ ПОСТОИ МОЖНОСТ ЗА ОТСТРАНУВАЊЕ НА ДИОПТРИЈАТА, ВО ПРЕОСТАНАТИТЕ 5% СПАЃААТ ЛИЦАТА СО ОДРЕДЕНИ ОЧНИ ЗАБОЛУВАЊА

#### **Споредба на методите за лазерско отстранување на диоптријата**

Постојат **три** начини за лазерско отстранување диоптрија кои меѓусебно се разликуваат, пред сè во начинот на работа и постоперативното оздравување. Која метода е најдобра зависи индивидуално од пациентот и тоа го одлучуваме по комплетно завршените преглед и анализа на резултатите.



#### **1. ЛАСИК**

ЛАСИК-методата е најчеста и е мошне популарна меѓу пациентите. Таа е безболна, трае не повеќе од пет минути по око и веднаш следниот ден се постигнува максимална видна острота. Постапката се состои од одвојување на површинскиот слој на корнеата и правење 'flap', односно прозорче кое со единиот дел останува поврзан за корнеата, а преостанатиот дел е слободен. Следно флепот се крева и со помош на лазерските зраци на високософистициранот лазер на отвореното ткиво на корнеата се пристапува кон отстранување на диоптријата, односно ремоделирање на корнеата и способноста на прекршување. По завршувањето на лазерот, флепот се враќа на своето место и сам од себе зараснува за 24 часа. ЛАСИК-методата, како и сите други методи на отстранување на диоптрија, се врши на претходно анестезирано око, локално со капки. Пациентот е кандидат за оваа метода доколку има корnea со соодветна дебелина, добар солзен филм и идеален релјеф на корнеа.

#### **2. ПРК**

Кај ПРК-методата нема правење на флеп, туку настанува отстранување на површинскиот епител на корнеата со лазерски зраци или посебни епителни четкички. По отстранување на површинскиот епител на корнеата, се употребуваат лазерските зраци на отвореното ткиво и се

**„...Очите се речиси целосно заздравени седум дена по лазерската корекција на диоптрија, што значи дека по една недела веќе може да се вратите на вашето секојдневие...“**

коригираат диоптриските грешки. По завршување на интервенцијата, се аплицира тераписка мека контактна леќа која се вади по неколку дена, сè додека епителот на корнеата не се обнови. Оваа метода е со малку побавен период на оздравување, видот е заматен сè додека епителот не се обнови, обично неколку дена постоперативно. За да обезбедиме сигурна и безболна интервенција, пациентот се анестезира локално со капки, потоа се отстранува епителниот слој на корнеата и со Excimer лазер се променува формата на површинската корnea и на тој начин се отстранува диоптријата. Оваа метода се користи кај пациентите со потенка роговица и нестабилен солзен филм.

#### **3. Транс ПРК**

Со најсовремениот лазер TECHOLAS TENEON 317, кој го има само во нашата болница и е мошне актуелен во светот, го постигнуваме таканаречениот „WOW ефект“. За оваа метода не е потребно креирање и формирање флап, а овозможува максимална прецизност со брзиот eye tracker за детекција и на најфините микродвижења на окото и контрола на статичката и динамичката циклоторзија. Големата брзина на лазерскиот спон значително го скратува времето на процедурата која е безболна и се добива совршено мазна површина на роговицата со зачуван квалитет. Оваа метода е уште позната и како „*no touch*“ и користи ладен лазерски спон во ремоделирање на роговицата и промена на нејзината прекршувачка моќ, а се користи кај пациенти кои имаат изразено тенка роговица и не се погодни за ЛАСИК-метода и имаат диоптрији од -6,00 до +3,00 и максимум +5,0 диоптрии цилиндар. Отако окото е локално анестезирано и фиксирано, епителот на роговицата се отстранува со Excimer лазер без директен контакт и ризикот за појава на инфекција е сведен на минимум. За разлика од претходните методи, оваа е најсовремена и ние сме во чекор со светските трендови бидејќи ви обезбедуваме операција без допир, без никакви засеци и отстранување на надворешниот слој на роговицата без механички средства. Постоперативно добивате веднаш јасен вид.

#### **Најчести поставувани прашања**

##### **1. Дали можам да го загубам видот?**

Стравот од најцрното сценарио на пациентите го избегнуваме со детален предоперативен преглед. Врз основа на добиените резултатите и анализи го проценуваме ризикот за интервенција. Лазерското отстранување на диоптрија во нашата болница го правиме само кај пациенти кај кои очекуваме идеално јасен вид постоперативно. Доколку интервенцијата за вас претставува ризик, не ја препорачуваме.

##### **2. Дали со лазерската корекција на видот може да се отстрани постоечкиот цилиндар во мојата диоптрија?**

Лазерските зраци може да отстранат цилиндар до +/- 6,00 диоптрии. Доколку пациентот покрај цилиндарат има и дополнителна диоптрија во +/- диоптрии, тоа исто така може да се отстрани при истата постапка.

### **3. Што доколку во текот на интервенцијата трепнам?**

Тоа е невозможно бидејќи на самиот почеток пред да започне интервенцијата на очните капаци се става држач кој овозможува вашето око да биде целосно отворено во текот на интервенцијата. Исто така, системот за детекција на погледот оновозможува да се изврши лазерски третман на погрешен дел од корнеата или околното ткиво. Така што во случај да го свртите погледот на страна лазерот автоматски се прекинува. Овој високософистициран софтвер во секоја секунда следи и до 400 микродвижења на окото и со тоа се постигнува сигурно емитување на лазерските знаци, односно активирање на лазерот само кога корнеата е добро и централно позиционирана.

### **4. Дали отстранувањето на диоптријата е трајно?**

Доколку диоптријата пред интервенцијата е стабилна минимум една година, тогаш не очекуваме промена сè додека не се појави потребата од очила за читање т.е. „старска диоптрија“.

### **5. Што доколку по интервенцијата рефракцискиот резултат не е 0,00?**

Голем број од светската популација која не носи очила не значи дека нема диоптрија, односно дека нивниот резултат при мерење на рефракција е 0,00. Целта на лазерската корекција на диоптрија е да се постигне диоптрија околу 0,00 и на пациентот не му се потребни очила, а тоа го постигнуваме во 99,9% од случаите.

### **6. Колку време по интервенцијата може да се вратиме на секојдневните активности?**

Очите се речиси целосно заздравени седум дена по лазерската корекција на диоптрија, што значи дека по една недела веќе може да се вратите на вашето секојдневие.

### **7. Какво е чувството за време на лазерската корекција на диоптрија?**

За време на интервенцијата хирургот ќе ве замоли да гледате директно во зеленото светло на лазерот. Самата интервенција севкупно трае неколку минути, така што целата непријатност е минимална и краткотрајна. Доколку интервенцијата се работи по ЛАСИК-методата, за време на правење на флепот нема да го видите светлото од лазерот и ќе почувствуваат благ притисок кој трае околу 10 секунди.

### **8. Дали може да се појават одредени компликации?**

Компликации по лазерско отстранување на диоптрија се 0,5 до 1%. Тоа всушност се лесни компликации кои не зависат на степенот на успешност на интервенцијата, но го зголемуваат времето на оздравување. Потешка компликација што може да настане и да доведе до поголема интервенција е појава на инфекција, а шансите за таа да се јави се 0,02% (1 на 5000 интервенции).

## **НОВ БЕСКОНТАКТЕН NOTouch EXCIMER Laser**



**ВАЖНО Е  
кој ќе ве оперира!**

- БРЗО
- БЕЗБОЛНО

**Закажи термин!**

**+389 71 301 301**

Ул.Св.Кирил и Методиј бр.50/кат2, п.фах 122, 1000 Скопје

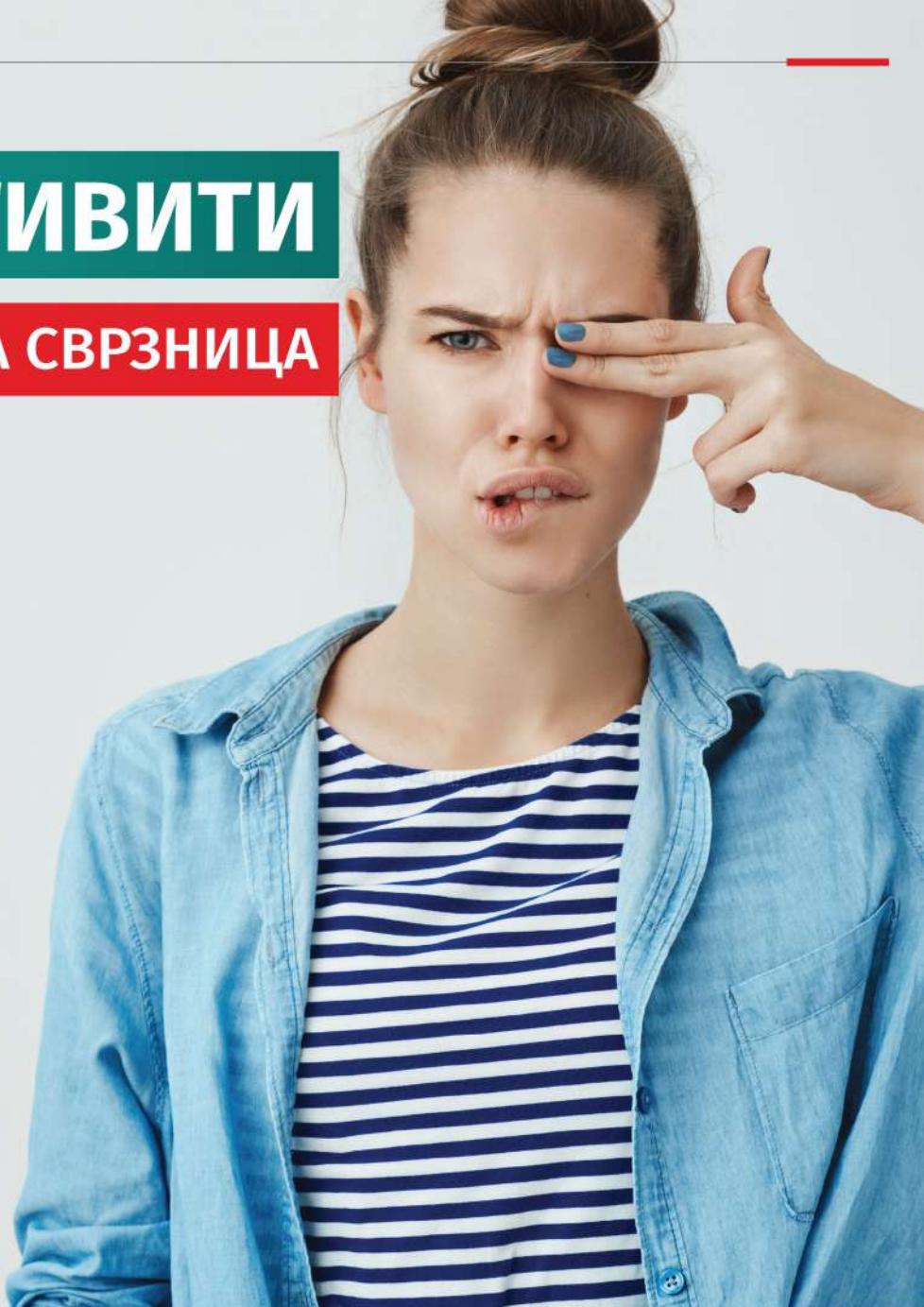
# КОНЈУНКТИВИТИ

## ВОСПАЛЕНИЈА НА СВРЗНИЦА



Д-р Гордана Златева  
специјалист  
офтапломолог

„Детекцијата на раните симптоми, брзото реагирање, како и што побрза хируршка интервенција по веќе поставена дијагноза се важни за крајниот исход во однос на зачувување на видот.“



Конјунктивитите спаѓаат во многу честа група заболувања на окото и претставуваат воспаление на конјунктивата, односно на мембраната која го препокрива окото и има заштитна функција. Тие се манифестираат со повеќе симптоми зависно од предизвикувачот на воспалението, но најчести се:

- црвени очи;
- иритација, гребење во окото и чувство на туѓо тело;
- солзење;
- исцедок од очите (воденест или леплив, белузлав или зеленикав);
- осетливост на светлина;
- понекогаш заматен вид;
- тешкотии наутро при првото отворање на очите, понекогаш красти.



Сл. 1 Око со конјунктивит

Предизвикувачите на ова воспаление може да се најразлични, па ги делиме во повеќе групи.

### 1. БАКТЕРИСКИ КОНЈУНКТИВИТИ



Сл. 2 Бактериски конјунктивит со густ, леплив, белузлав исцедок

Настануваат при контакт со заразено лице, од рака наоко, преку заразени објекти, во скlop на генитални инфекции кои имаат предилекција и на окото или преку т.н. вертикална трансмисија од мајка на бебе. Понекогаш се јавуваат во скlop на инфекции на увото, носот и грлото. Најчести предизвикувачи се:

- *Haemophilus Influenzae*,
- *Streptococcus Pneumonia*,
- *Moraxella Catarrhalis*,
- *Staphylococcus Aureus*

Се манифестираат со симптоми (кои зависат од



Сл. 3 Хламидијална конјунктивит

хламидијалната инфекција и се јавува во првите четири недели по раѓањето, кај секусално активни лица, кај генитални инфекции кои се пренесуваат како инфекции на очите. Се манифестира со хиперплазија на конјунктивата и слаб исцедок.

### 3. ВИРУСНИ КОНЈУНКТИВИТИ



Сл. 3 Вирусен конјунктивит

Настануваат во скlop на некоја вирусна инфекција во организмот како што е грип, настинка или друга респираторна инфекција: херпес, сипа-ници (рубела, рубеола), Epstein-Barr вирус, односно инфективна мононук-леоза, инфекции предизвикани од адено-вируси.

Тие се многу контагиозни (заразни) и се пренесуваат при контакт од рака (контаминирана со инфективниот вирус) на око. Се пренесуваат и преку Флигеови капки во воздухот.



Сл. 3 Хеморагичен конјунктивит

Се манифестираат најчесто со воденест исцедок, поретко леплив и густ, со симптоми кои прво го зафактат едното око, па потоа се префрлаат и на другото. Оние што се предизвикани од тропски вируси може да имаат знаци и на хеморагичен конјунктивит.

Превенцијата е преку спречување на трансмисијата, т.е. често миење раце, користење посебни крпи за лична хигиена, избегнување контакт со лица кои имаат акутна инфекција. Вирусните инфекции не се лекуваат со антибиотик. Серииозните форми како што се оние предизвикани од херпес симплекс или зостер се третираат со анти-вирални медикаменти.

### 4. АЛЕРГИСКИ КОНЈУНКТИВИТИ



Сл. 6 Алергиски конјунктивит со хемоза (оток на конјунктивата)

Се појавуваат на двете очи и се манифестираат кај пациенти кои имаат и други знаци за алергиски заболувања како: астма, егзем, поленска треска... Често може да се во скlop и на алергија на дрва, трева, мувла, влакна од домашни миленици, контактни

леќи, козметика, а оди со знаци на чешање, солзење, оток придржен со знаци на алергија: кивање, чешање на нос, астма, суво грло. Иритација може да е и поради изложеност на иританти, т.е. загадување (смог, хлорирана вода, најразлични хемикалии).

Начинот на пренесување е преку: близок контакт со заболено лице, преку воздух (при кашлање и кивање), допирање загадени површини, па потоа допирање на очите пред да се измијат рацете.

### ТРЕТМАН

Тој зависи пред сè од предизвикувачот, па честопати во таа смисла се прави и претходна изолација преку микробиолошки брисеви со антибиограм, брис за хламидија, алерготестови... Зависно од типот на конјунктивитетот т.е. од предизвикувачот се пропишува и соодветната терапија.

Тоа се антибиотици во случај на бактериски, антивирални лекови кај вирусни инфекции, антиалергици кај алергии итн.

### ПРЕВЕНЦИЈА

- Често мијте ги рацете со топла вода и сапун, особено пред и по апликација на терапија во окото (капки или масти).
- Не користете исти лекови (шишенце или туба со лек) за инфицираното око и окото што нема инфекција.
- Користете посебна постелница, крпа и предмети за лична хигиена (не делете ги со друг).
- Во случај на конјунктивит, поради можни компликации, не користете контактни леќи.
- Не капете се во базен.
- Редовно чистете ги вашите контактни леќи, немојте да спиете со нив, менувајте го редовно растворот во кој ги чувате.
- Избегнувајте контакт на немиени раце со очите.
- Редовно бришете ги и вашите очила.
- Редовни вакцинацији во смисла на ерадикација на некои заболувања кои даваат сериозни оштетувања на очите (сипаници, рубела, морбили, пневмокока, хемофилус тип Б).

предизвикувачот): црвени очи, леплив густ исцедок чија боја зависи од видот на бактеријата, оток на конјунктивата (хемоза), понекогаш намален вид, болка и оток на капациите. Во случај пациентот да носи контактни леќи, ќе мора веднаш да прекине да ги користи сè до моментот на излекување со антибиотик кој соодветно ќе му биде даден од офтальмолог.

Зависно од етиологијата, овие конјунктивити можат да бидат акутни, перакутни или хронични, т.е. да траат пократко, а кај некои бактерии и до четири недели (на пр., кај Moraxella lacunata)

## 2. ХЛАМИДИЈАЛНИ КОНЈУНКТИВИТИ

Тоа се инфекции кои настануваат со пренесување од: мајка на новородено бебе, доколку мајката ја има



## БИОГРАФИЈА И ИНТЕРВЈУ -

# д-р Ивана Петровска

очен хирург

Д-р Ивана Петровска, родена во Охрид, има завршено медицински студии и специјализација по офталмологија на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. Својата професионална кариера ја продолжува и како студент на докторски студии на УКИМ. Своето работно искуство како офталмолог го започнува на очното одделение при ГОБ „8 Септември“ во Скопје, каде што седум години активно се занимава со дијагностика на очните заболувања и хирургија на катаракта. Учесник е на голем број домашни и меѓународни конгреси на кои зема активно учество, исто така е автор и коавтор на голем број трудови објавени во домашни и светски признаени списанија. Поседува меѓународно признаен сертификат за завршена едукација во областа на хирургијата на катаракта и задниот сегмент на окото.



**Која е техниката што ја користите за оперирање катаракта и колку долго трае процедурата?**

- Во денешно време операцијата на катаракта се изведува со помош на методата факоемулзификација, односно ултразвучна техника. Самата интервенција е безболна и трае кратко, околу 15 минути.

**Кои се најновите напредоци во технологијата за операција на катаракта и дали „Промедика офталмологија“ е во чекор со нив?**

- Со напредокот на технологијата и нам офтальмологите ни се отвораат нови можности за полесно и поефикасно изведување на оперативните зафати. „Промедика офтталмологија“ е во чекор со европските и светските трендови користејќи најсовремена апаратура. Пионери сме во користење на 3Д-технологијата при изведување на хируршките зафати на нашите простори.

**Кои се потенцијалните компликации при операцијата на катаракта и како се намалува ризикот од нивно појавување?**

- Како и во секој оперативен зафат така и во хирургијата на катаракта постојат одредени компликации кои можат да настанат, во текот на операцијата или постоперативно. Она што е најважно е пациентите навремено да се јават на преглед и да не чекаат пердете „да созрее“, верување кое остало од минатото кога се користела сосема друга метода за операција на катаракта. Со навремена операција на катаракта се намалуваат и потенцијалните ризици од компликации. Спојот од искусниот офтальмоловски тим и современата терапија и технологија кои ги нуди „Промедика офтталмологија“ ја намалува можноста од појава на компликации и претставува гаранција за успешна операција на катаракта.

**Како одлучувате дали пациентот има потреба од монофокална или мултифокална леќа и какво влијание има тоа на нивната визија и квалитет на живот?**

- Добрата предоперативна проценка, возраста на пациентот и неговиот професионален профил се важни работи според кои им се сугерира на пациентите за кој тип леќа да се одлучат. Она што пациентот треба да го знае е дека со монофокалната леќа добива јасен вид на една далечина, додека пак мултифокалните леќи овозможуваат јасен вид на повеќе далечини. Не се исклучува потребата од минимална диоптриска корекција постоперативно за добивање попрецизен вид, на близина или на далечина.





## ОДЛЕПУВАЊЕ НА МРЕЖНИЦАТА (АБЛАЦИЈА НА РЕТИНА)

### ШТО ПРЕТСТАВУВА АБЛАЦИЈА НА РЕТИНАТА?



Д-р Наташа Гинева  
специјалист  
офтапмолог

„Детекцијата на раните симптоми, брзото реагирање, како и што побрза хируршка интервенција по веќе поставена дијагноза се важни за крајниот исход во однос на зачувување на видот.“

**Р**етината е клучниот мост помеѓу светлото што влегува во окото и сликите што ги гледаме. Специјални невросензорни клетки ја сочинуваат ретината и реагираат на светлината пренесувајќи сигнал до мозокот кој овозможува да гледаме. Одлепување на ретината е очен проблем каде што таа не е во нормалната позиција. Претставува сериозна состојба која го афектира видот и може да доведе до слепило доколку не се третира.

#### Причини

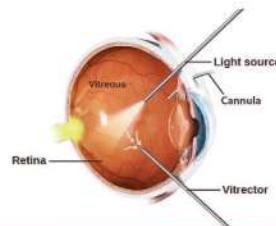
Постојат три различни типа аблација на ретината

#### Регматогена аблација сл. 1.

Овој тип е најчест и се должи на присуство на периферни дегенеративни промени на ретината кои водат до појава на ретинална дупка низ која поминува течност која се собира под ретината и ја отслојува. Зоната во која се појавува аблацијата ја губи исхраната од крвните садови и престанува да функционира, а тоа води до загуба на видот.



Сл. 1. Фундус фотографија и шематски приказ на аблација на ретина со присуство на дупка



#### Тракционна аблација на ретината.

Кај овој тип поради разни причини – очни или системски – се појавуваат мембрани кои ја повлекуваат ретината (најчесто кај дијабетес во фаза на пролиферативна дијабетна ретинопатија).

**Ексудативна аблација на ретината** се должи на акумулација на течност под ретината, но нема присуство на ретинална дупка, а причината може да е повреда, воспалителен процес во окото или тумор.

#### Ризик-фактори

- Возраста – почеста е кај популација над 50-годишна возраст
- Слаба ретина со дегенеративни промени во периферниот дел
- Претходна аблација на ретината во другото око
- Фамилијарна историја на аблација на ретина
- Висока кратковидост (дегенеративна миопија)
- Претходна интервенција на окото
- Повреда

#### Симптоми

- Појава на летечки точки (мушкички) во видното поле
- Светкавици (искри) од светло во едното или во двете очи
- Замаглен вид или како да има сенка во дел од видното поле

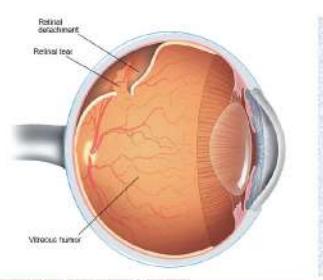
## Лекување

Аблацијата на ретина се третира единствено оперативно и претставува ургентна состојба. Колку побрзо се направи хируршкиот зафат толку поголема е веројатноста да се зачува и подобри видот.

Во случај да има руптура (дупка) на ретината без аблација се прави ретинален ласер сп. 2, со кој ретината се укрепува и заштитува со лазерски печати, со што не се исклучува можноста и покрај направениот ласер сепак да настапи аблација.



Сл. 2 Дупка на ретината и лазерски печати;



Сл. 3 Шематски приказ на витректомија

Операциите се неколку различни типи во зависност од тоа дали е делумна или целосна аблација со една или повеќе руптури или е тракциона или ексудативна.

**Операција со поставување еписклерална пломба и примена на ласер или криопексија за обезбедување на руптурата.**

### Витректомија со гас или силикон.

Хируршки се отстранува витреалното тело се лепи ретината со ендолосер и се поставува гас кој самиот се ресорбира или силикон кој подоцна се вади.

**Детекцијата на раните симптоми, брзото реагирање, како и што побрза хируршка интервенција по веќе поставена дијагноза се важни за крајниот исход во однос на зачувување на видот.**

### Какви се очекувањата кај пациентите со одлепена ретина?

Во суштина хирургијата за аблација на ретина е мошне успешна.

Исходот на операцијата зависи колку видот бил оштетен предоперативно, колку било времетраењето од настанувањето на аблацијата до операцијата, видот на аблацијата и затоа секогаш се дискутира предоперативно со пациентот и детално се објаснува состојбата, какви може да бидат очекувањата во однос на подобрување на видот, кои се секогаш индивидуални. Ретината може да се одлепи повеќе од еднаш и повторно се прави втора операција во случај ако се случи тоа.

Детекцијата на раните симптоми, брзото реагирање, како и што побрза хируршка интервенција по веќе поставена дијагноза се важни за крајниот исход во однос на зачувување на видот.



## ОФТАЛМОЛОШКИ ПРЕГЛЕДИ НА ДЕЦА

Почнувајќи од 23.05.2023, „Промедика офтамлологија“ спроведе акција – целосен офтамлоловски и супспецијалистички преглед за деца.

Актуелните цени беа намалени за 33% за сите дечинња.

Сите знаеме колку е важно да се одржува здравиот вид кај децата, особено во времето на технологијата и компјутерските екрани.

Голем број родители кои се грижат за здравјето на очите на своите деца ја посетија „Промедика офтамлологија“ заедно со своите најмили.

Сакаме да се осигурем дека секое дете ќе има можност да направи преглед на своите сетила за вид и со тоа да може да добие решение во случај на одредено очно заболување или аномалија.





## ХУМАНИТАРНА ОПЕРАЦИЈА НА ДОКТОРОТ СО НАД 15.000 ОПЕРИРАНИ ПАЦИЕНТИ

На 19.4.2023 во „Промедика офтальмологија“ со задоволство го примивме чичко Ванчо Спасовски кој е на 66 годишна возраст и во изминатите години речиси целосно го има изгубено видот на едното око поради катаракта (перде).

На Ванчо требаше да му се направи операција на катаракта на едното око, но тимот на „Промедика офтальмологија“ заедно со менаџментот одлучи да направи бесплатна операција и на другото око.

Пациентот беше опериран од страна на најдобриот очен хирург во Македонија, Д-р Наум Трпеноски, кој досега има направено над 15 000 операции на катаракта.

Исто така, сите постоперативни прегледи и контроли на пациентот беа целосно покриени од страна на „Промедика офтальмологија“. Пациентот имаше брзо и безболно закрепнување, без никакви компликации.



Д-р Елизабета Ризова,  
специјалист по  
дерматовенерологија

„...лазерот се  
користи за  
отстранување  
микротенки  
слоеви на кожата  
за да може на  
нејзино место да  
се формира  
нова кожа....“



## Fotona Twinlight

### ЛАСЕРСКИ ТРЕТМАН ЗА АКНИ И ЛУЗНИ ОД АКНИ

Акните се честа состојба на кожата која погодува многу луѓе во одреден период од животот. Тоа е сложен и континуиран циклус кој може да биде предизвикан од многу фактори, како хормонални флуктуации кои го стимулираат производството на масло. Тоа е честа појава кај адолосентите, но може да се доживее на која било возраст и се движи од блага до тешка. Премногу често лутето стискаат мозолчиња поради нивниот непријатен изглед. За жал, оваа навика може да го зголеми воспалението и, во екстремни случаи, да доведе до трајни лузни.

#### Како Fotona TwinLight може да помогне за проблемот со акните и лузните од акни?

Лазерскиот третман на Fotona го намалува воспалението на акните преку фотоселективна апсорпција и контролирано загревање. Лазерот безбедно продира во кожата до оптимална длабочина на третман за термички и селективно да ја намали секрецијата на лојните жлезди. Дополнително, третманот го забрзува процесот на заздравување и го

стимулира моделирањето на колаген, важен чекор во долготочниот третман на акните.

Лазерот на Fotona е идеален за ревизија на благи лузни. Безбедно и ефикасно продира во кожата за нежно обновување на кожата со лузни од акни помагајќи да се подобрат текстурата и тонот на вашата кожа. За разлика од хемискиот пилинг и дермабразијата, лазерското обновување на кожата овозможува прецизно контролирање на длабочината на пенетрација од страна на лекар. Лазерот нежно испарува микронски тенки слоеви на површината со лузни од акни за да ја открие здравата и неоштетена кожа под нив.

#### Што е Fotona TwinLight лазерски третман за акни и лузни од акни и како функционира?

Лазерскиот третман на активните акни ги намалува акните со фотоселективна апсорпција и загревање на хиперактивните лојни жлезди. Модта на Nd:YAG лазерот се користи за да се забрза процесот на заздравување и да се намали

можноста за развој на нови акни во амбиентацијата. Ласерскиот третман на лузни од акни се заснова на прецизна и нежна процедура за обновување на кожата каде што Er:YAG ласерот се апсорбира од горните микрослоеви на кожата за да ја испари кожата со лузни и да го стимулира производството на нов колаген во дермисот.

- Активни акни:** Ласерот со висока моќност Nd:YAG се користи за да навлезе во кожата доволно длабоко за термички и селективно да ги униши големите ложни жлезди.
- Лузни од акни:** Er:YAG ласерот се користи за отстранување микротенки слоеви на кожата за да може на нејзино место да се формира нова кожа. За разлика од хемискиот пилинг и дермабразијата.

#### Што може да очекува клиентот од Fotona TwinLight ласерски третман за акни и лузни од акни?

Секоја личност е различна, но за време на третманот може да очекувате минимална до блага непријатност. Веднаш по третманот може да почувствувате црвенило или оток што ќе се намали по неколку часа. Повеќето пациенти можат да продолжат со секојдневните активности веднаш по третманот. Најдобро е да избегнувате директно сонце неколку дена по третманот и да нанесете крем со заштитен фактор.



courtesy of: Sult, R. N.



courtesy of: Sult, R. N.

Fotona<sup>®</sup>  
choose perfection

## DERMACOL PRAGUE



ОСЛОБОДИ СЕ  
ОД АКНИТЕ!

**Fotona**  
choose perfection

## УРИНАРНА ИНКОНТИНЕНЦИЈА ЛАСЕРИ ВО ГИНЕКОЛОГИЈА



Д-р Ана Данева Маркова

„Ласерската терапија е најсовремен метод за лекување лабави вагинални сидови, почетни и средно тешки случаи на неволно течење урина.“

Повеќето жени во одреден период од животот се соочуваат со проблемот на уринарна инконтиненција (неволно течење урина) при кашлање, кивање, кревање тежок товар... Кај некои овие проблеми се јавуваат само спорадично по породувањето или за време на бременоста, а за некои тие се појавуваат со возраста.

### Причина за уринарна инконтиненција

Причината за појавата на неволното мокрење лежи во нарушувањето на механизмот што го спречува неконтролираното течење на урината. Мочниот меур, уретрата и предниот сид на вагината се многу близку еден до друг и кога вагината станува помалку еластична, што може да се случи поради многу причини – генетски предиспозиции, повреди за време на бременост и породување или стареење – односите се менуваат, па така мочниот меур се спушта низ предниот сид на вагината и се менува односот со уретрата, кој повеќе не може да го задржи неволниот проток на урина при секој напор.

### Кога се јавува уринарна инконтиненција?

Неволното истекување урина при напор обично се случува првпат за време на бременоста, а колку повеќе бремености има толку проблемот станува потежок. Најпрво се јавува само повремено, при поголеми напори, а потоа се јавува се почесто, дури и секојдневно и при помали напори - при трчање, скокање, кашлање, кивање.

Жените се срамат од овој проблем, постојано носат дневни влошки, не се чувствуваат добро кога излегуваат од дома бидејќи никогаш не се сигури што ќе се случи, не можат да вежбаат.

### Третман за неволен проток на урина

Ласерската терапија е најсовремен метод за лекување лабави вагинални сидови, почетни и средно тешки случаи на неволно течење урина. Не се препорачува интервенција за тежок пролапс и пролапс на матката и други видови уринарна инконтиненција.

Овој тип интервенција се прави и за да се спречи проблемот со уринарна инконтиненција, а неговата предност е што е неинвазивна, целосно безболна, трае само дваесетина минути, нема несакани

ефекти и нема период на закрепнување – веднаш по интервенцијата вие одите дома, без никаква непријатност.

### Како работи ласерот?

Ласерот функционира така што безболно дејствува на ткивот на сидовите на вагината со својот топлински и светлосен ефект, поточно на колагенот на сврзното ткиво, што доведува до создавање нов колаген со текот на времето. Резултатот од оваа акција е затегнување и подигнување на предниот сид на вагината, создавање потпора за уретрата и мочниот меур, затегнување на сидовите на вагината и намалување на нејзиниот дијаметар.

### Како се прави ласерска интервенција?

Интервенцијата е многу едноставна - во вагината се вметнува специјален спекулум, а во неа се вметнува ласерска екстензија. Во текот на следните дваесет минути, со испраќање светло-топлински импулси, дејствува на сврзното ткиво на вагината. Прво со неколку транзиции е зафатен предниот сид на вагината, а потоа и целата ширина на вагината.

Најголемата предност на ласерската терапија е што нема сечење ткиво, затоа нема шиење и лузни, не бара подготовка или лекови.

### Колку е успешен ласерот?

Клиничките тестови покажаа многу висока стапка на успех - околу 90% од пациентите велат дека имаат многу значително подобрување три месеци по интервенцијата, а дури 70% од нив веќе немаат никакви поплаки.

Како ќе се одвива регенерацијата на ткивото е многу индивидуално - понекогаш ефектите можат да бидат моментални, а понекогаш е потребно време. Резултатите се најдобри кај помладите жени чии тегоби не се долготрајни и немало големи движења на самите органи, но и кај поголемиот дел од постарите жени, кои имаат помала способност да создаваат колаген, има подобрување на симптомите, што ја исполнува главната цел – зголемување на квалитетот на животот без постојан срам и чувство на влажност.

### Закрепнување

Веднаш по интервенцијата, жената може да им се врати на секојдневните активности, притоа почитувајќи ги лекарските совети што ги добива – да нема односи во текот на следните две недели и да избегнува кревање големи тежини бидејќи на овој начин се создава нов колаген. По интервенцијата, се препорачува да се продолжи со зајакнување на мускулите на карличниот под со Кегелови вежби бидејќи тоа ја зголемува ефикасноста.

Колку пати работи ласерот?

Интервенцијата може да се направи два или трипати, со разлика од еден месец, во зависност од успехот на првата интервенција.

Третманот секогаш започнува со неинвазивни методи, потоа се преминува на помалку инвазивни, така што ако ништо не функционира се доаѓа до хируршка терапија.

“...Жените се срамат од овој проблем, постојано носат дневни влошки, не се чувствуваат добро кога излегуваат од дома бидејќи никогаш не се сигурни што ќе се случи, не можат да вежбаат. ...”

## Fotona Icontilase®

Не дозволувајте  
неволното мокрење да ви  
го контролира животот!



**Fotona**  
choose perfection



Д-р Наташа Башуровска  
Маринческа,  
специјалист по  
интерна медицина

„...болест на  
тироидната жлезда  
може да се развие  
постепено и  
незабележливо,  
што значи дека  
некој може да ја  
има со години без  
да биде свесен  
за тоа ...“

# ТИРОИДНА ЖЛЕЗДА

## И НЕЈЗИНИ ЗАБОЛУВАЊА



**Н**ајголемата жлезда со внатрешно лачење во склоп на ендокриниот систем е тироидната жлезда. Анатомски таа е локализирана во предниот средиштен дел на вратот и се состои од десен и лев лобус кои се поврзани со тесен жлездест дел наречен истмус. Синтетизира два хормони тријодтиронин (T<sub>3</sub>) и тироксин (T<sub>4</sub>). Хормоните во крвта се јавуваат во слободен облик, т.е. ги испитуваме како „free“ fT<sub>3</sub> и fT<sub>4</sub>. Хипофизата го синтетизира тиреостимулирачкиот хормон (TSH) кој директно влијае на количеството излачени тироидни хормони.

Тироидните хормони имаат влијание врз метаболизмот на речиси секоја клетка во човечкото тело:

- дејствуваат регулативно на оксидативните процеси;
- влијаат врз растот и развојот на организмот;
- влијаат врз функцијата на нервното ткиво;
- влијаат во насока на зголемување на базалниот метаболизам, влијаат на синтезата на протеините, учествуваат во регулирање на растот и развојот на долгите коски заедно со хормонот за раст, ја регулираат телесната температура, како и осетливоста на организмот на други хормони.
- влијаат на протеинскиот, јагленохидратниот, масниот, падури и на витаминскиот метаболизам.

#### **ЗАБОЛУВАЊАТА НА ТИРОИДНАТА ЖЛЕЗДА ПРИМАРНО СЕ ДЕЛАТ НА ДВЕ ГРУПИ**

**1.** Промени во структурата - се детектираат со ултразвучен преглед на тироидната жлезда.

- промени во големината: зголемени (струма нодоза) и намалени димензии на тироидната жлезда;
- промени во хомогеноста: хомогена и нехомогена;
- присуство на патолошки формации - нодуси или цисти.

**2.** Промени во нивото на хормони – најчесто пациентите доаѓаат на лекарски преглед на веќе развиена клиничка слика на хипо или хипертироидизам.

• Зголемено ниво на **fT<sub>4</sub>** хормон – **ХИПЕРТИРЕОЗА**.

Симптоми на намалената функција на тироидната жлезда се: замор, заборавеност, поспаност, забавен говор и движење, депресија, чувство на мускулна слабост, зголемување на телесната тежина, запек, нетolerанција на студ, локализирани и генерализирани отоци по телото (анасарка), сува првутеста кожа, брадикардија (намален пулс на срцето), промени во менструалниот циклус.

• Намалено ниво на **fT<sub>4</sub>** хормон – **ХИПОТИРЕОЗА**

Симптоми на зголемена функција на тироидната жлезда се: намалување на телесната тежина, вознемиреност, анксиозност, несоница, тремор на рацете, засилено потење, дијареја, тахикардија (зголемен пулс).

Постои и трета група заболувања на тироидната жлезда – автоимуно заболување познато како тиреоидитис на Хашимото. Тоа се детектира како нехомогена структура на ултразвучна диагностика и зголемено ниво на антитела (anti TPO) од лабораториски анализи.

Болест на тироидната жлезда може да се развие постепено и незабележливо, што значи дека некој може да ја има со години без да биде свесен за тоа бидејќи најчестите болестите на тироидната жлезда обично не даваат никакви симптоми.

Најдобар начин да откриете дали имате некое заболување на тироидната жлезда е навремено да ги детектирате промените во функцијата на своето тело и последователно да се јавите на доктор, кој навремено, врз основа на симптомите, ќе препознае дали се работи за нарушување на функцијата на тироидната жлезда и ќе ги преземе сите неопходни чекори за диагностицирање и последователен третман.

**„Најдобар начин да откриете дали имате некое заболување на тироидната жлезда е навремено да ги детектирате промените во функцијата на своето тело...“**



Д-р Светлана Јанчевска,  
специјалист ортопед

„...Ултразвукот и широкиот повој не се штетни за бебето, напротив, се препорачуваат и тогаш кога со колкот е сè во ред, кога неговиот развој е уреден...“



# РАЗВОЈНО НАРУШУВАЊЕ НА ДЕТСКИ КОЛКОВИ

**P**азвоно нарушување на колк е најчесто заболување на мускулоскелетниот систем во детска возраст. Настанува кога чашката е плитка, па главата на бутната коска не може да се смести во неа и се наоѓа делумно или целосно надвор од неа (исчашување). Развојно нарушување на колк може да биде причина за сериозен инвалидитет доколку не се открие навреме.

Развојот на колковите почнува во четвртиот месец интраутерино, па продолжува по раѓањето и завршува на возраст од околу 18 месеци. Тоа значи дека бебињата на свет доаѓаат со незрели и неразвиени колкови кои со текот на времето созреваат. Од голема важност е нивниот правилен развој да не се попречува и навреме да се откријат неправилности во развојот на колковите за да може да се преземат соодветни мерки на лекување.

Најдобри методи на превенција се преглед на колкови со ултразвук, широк повој и редовни контроли. Ултразвукот и широкиот повој не се штетни за бебето, напротив, се препорачуваат и тогаш кога со колкот е сè во ред, кога неговиот развој е уреден. Со широк повој, нозете на бебето се постојано раширени во зглобот на колкот, свиткани во колената. На тој начин главата на бутната коска е централно поставена во чашката и се стимулира правилен развој на колкот.

Превентивно може да се дејствува ако се препознаат факторите на ризик – фамилијарна предиспозиција, фактори врзани со бременост и породување, рана дијагностика и совет на родилки за стимулација на правилен развој на колковите.

Прегледот започнува со разговор со родителите за текот на бременоста, породување, како и за наследни заболувања во фамилија. За ризик-фактори се сметаат карлична положба на плодот, близнака бременост, недостиг на плодова вода, предвремено раѓање, деформитети на стапала или која било друга вродена аномалија.

Со клинички преглед се утврдува симетрија или асиметрија на зглобовите, глутеални бразди и кожни бразди на натколениците. Со специфични клинички тестови се утврдува стабилност на колковите, дали постои ограничување во ширењето на колковите / максимална абдукција на колковите, што може да укаже на проблем со колковите, но често ограничена абдукција може да биде и последица на зголемен или намален мускулен тонус на детето, состојба на будност во текот на прегледот итн.

Прегледот на колковите со ултразвук ги решава овие дилеми. Прегледот со ултразвук овозможува визуализација на коскените и рскавичните компоненти на колкот, овозможува увид во развојот на чашката, во положбата на главата од бутната коска, како и појава на јадро на осификација во главата на бутната коска.

**Пожелно е прв преглед на колковите со ултразвук да се направи на возраст од 6 недели, втор преглед на возраст од три месеци, трет на шестмесечна возраст за да се следи развојот на колковите.**

Ако на возраст од 6 месеци не сме задоволни од наодот, со следење се продолжува сè додека наодот од ултразвучниот преглед не биде задоволителен. Доколку со ултразвук се открие развојно нарушување на колкот во првите шест недели, резултатот од лекувањето има успех од 100%, ако се открие на возраст од три месеци резултатот за успешно лекување е 50%. Како што времето поминува, лекувањето е сè понеизвесно.



**...Најдобри методи на превенција се преглед на колкови со ултразвук, широк повој и редовни контроли....**



Д-р Александра Мрмјевска  
специјалист по  
физикална медицина и  
рехабилитација

„...За секој пациент  
се применува  
индивидуализиран  
протокол на  
декомпресија, при  
што силата и време  
траењето на  
тракцијата зависат  
од повеќе  
клинички и  
радиолошки  
параметри ...“

## Компјутеризирана спинална декомпресија

# СОВРЕМЕН МЕТОД ЗА ТРЕТМАН НА ХРОНИЧНА БОЛКА ВО ‘РБЕТОТ

### За што се користи терапијата со компјутеризирана спинална декомпресија?

Терапијата со компјутеризирана спинална декомпресија се користи за лекување проблеми со интервертебралните дискуси во вратниот и лумбалниот дел од 'рбетот. Таа наоѓа примена кај пациенти со болки во вратот кои се шират вдолж едната или двете раце, придржани со трпнење, болки и вкочанетост во половината кои се шират вдолж едната или двете нозе, главоболки и вртоглавици. Со примена на оваа метода кај најголем број пациенти се постигнува конзервативен третман на дискус хернијата и се избегнува оперативен зафат.

### На кои начин дејствува оваа терапија?

Механизмот на дејството на оваа терапија е во изложување на интервертебралниот дискус на негативен притисок и создавање вакум-феномен во дискусот. Со тоа се постигнува враќање на испачениот (хернираниот) дел од дискусот во својата нормална положба и се прави декомпресија, со што се отстранува вклештувањето и иритацијата на корените на спиналните нерви. На тој начин се отстранува болката, се релаксира паравертебралната мускулатура, но и се зголемуваат крвниот проток и исхранувањето на дискусот што, пак, влијае регенеративно, а дискусот се враќа во својата нормална функција. Исто така, со примената на оваа терапија се прошируваат интервертебралните отвори низ кои поминуваат спиналните нерви, се

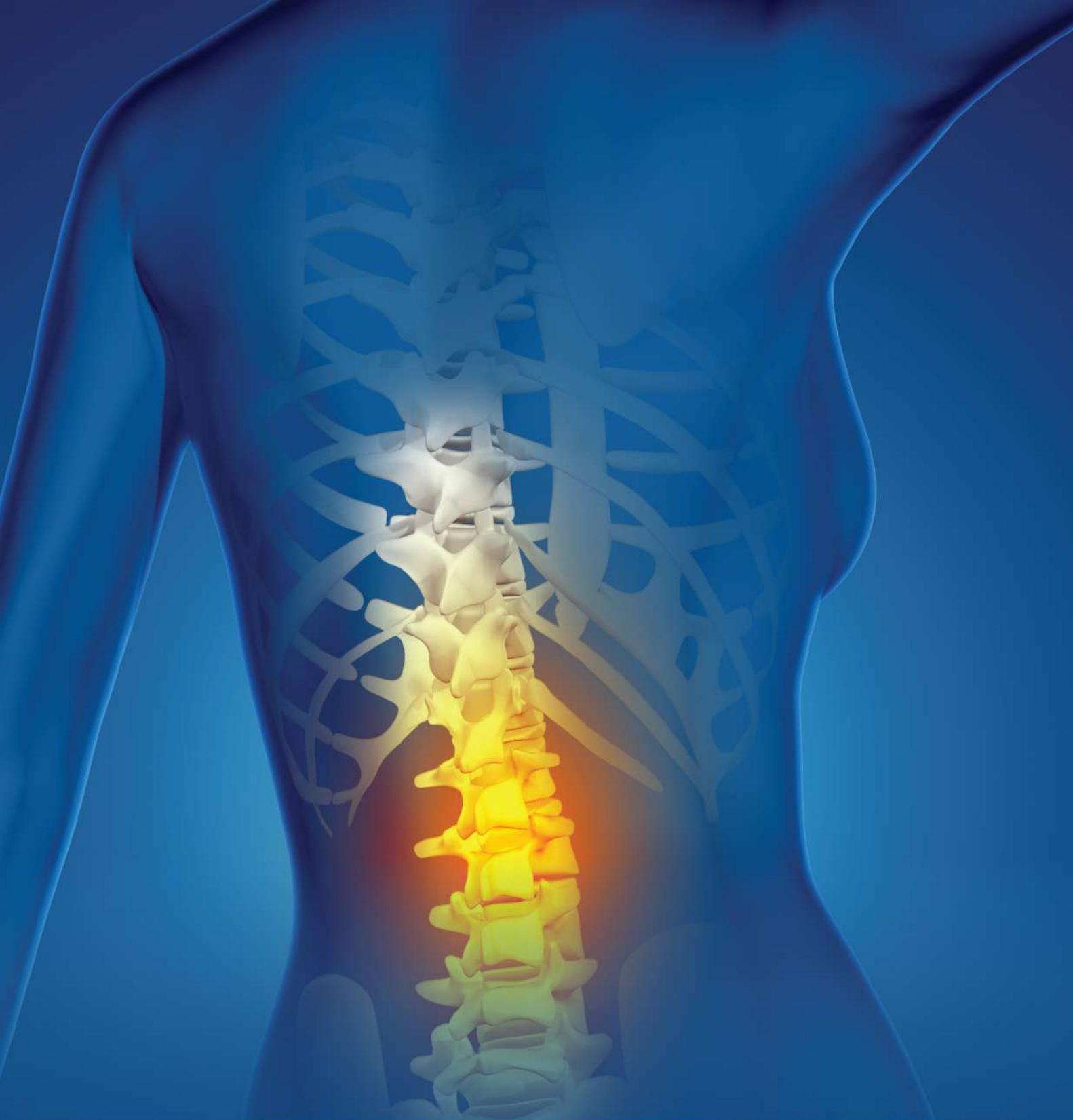
деблокираат задните интервертебрални зглобови и се истегнува лигаментарниот апарат. Со тоа дополнително се намалува притисокот на нервите и крвните садови и се намалува и повлекува отокот кој е предизвикан од протрузијата на дискусот. Одредени студии покажуваат дека со декомпресијата интервертебралните простори може да се зголемат за 1,5-2,5 мм.

### Индикации за третманот со компјутеризирана спинална декомпресија?

- ✓ дискус хернија и протрузија во вратниот или лумбалниот дел од рбетот;
- ✓ балцинг на дискусот;
- ✓ дегенеративни промени на дискусите и полидископатија;
- ✓ компресија и иритација на спиналните нервни корени;
- ✓ хроничен лумбален и цервикален синдром;
- ✓ лавоболка;
- ✓ вртоглавица;
- ✓ фасет синдром.

### Како се изведува самата процедура?

Во нашата установа го користиме реномираниот апарат за компјутеризирана спинална декомпресија од американско производство – Triton DTS. Овој апарат во моментов претставува најсофистицирана технологија во полето на компјутеризираната декомпресија. Таа функционира преку серија изменувачки циклуси на тракција и релаксација. При примената на оваа



терапија пациентот е во лежечка положба и се чувствува пријатно. Целата постапка трае околу еден час. На почетокот се прави релаксација на напнатата паравертеbralна мускулатура со примена на термотерапија (инфрацрвена ламба), по што следува декомпресијата која трае 20-25 минути, а потоа се применува електротерапија во траење од 15 мин. На почетокот се оди со помала сила на тракција која постепено се зголемува во секоја наредна сеанса.

За секој пациент се применува индивидуализиран протокол на декомпресија, при што силата и времетраењето на тракцијата зависат од повеќе клинички и радиолошки параметри, а нив ги одредува специјалист физијатар. Вообично се прават 10-12 терапии, а потоа пациентот се следи од страна на физијатар и според протокол се ординараат соодветни вежби за стабилизација на трупот и јакне-

ње на паравертеbralната, абдоминалната и глутеалната мускулатура. Воедно, пациентот се едуира за соодветни ергономски положби во секојдневниот живот и работните активности.

### **Терапијата е безболна, удобна и без ризик**

Многубројни клинички студии покажуваат над 80 проценти ефикасност на компјутеризираната спинална декомпресија во успешно отстранување на болките и симптомите кај третираните пациенти. Со тоа оваа метода е лидер во нехируршкиот третман на проблемите со интервертебралните дискуси.

# Центар за третман на рани

## Брзо и целосно зараснување!



Медицинска сестра  
Марика Наумова

„Лекувањето на хронични рани е долготраен процес и значително влијае врз животот на пациентот и неговото семејство.“

Професионален третман на рани започнува со утврдување на видот и состојбата на раната. Само на тој начин раните може оптимално да се лекуваат. Постојат два типа рани: акутни (травматска, топлинска, хемиска, радиоактивна) и хронични (венски улкус, артериски улкус, мешан улкус, дијабетичен улкус, декубит).

Разбирање на процесот на заздравување на раните и фази на нивно заздравување:

- фаза на хемостаза е еден сложен процес на поврзани реакции кои учествуваат во запирање на крвавењето;
- инфламаторна фаза е воспалителен одговор на повреда со цел елиминација на некротични маси, лиза на страни материји и делумна ресорпција на реактивните продукти;
- фаза на гранулација и пролоферација започнува кога

во раната се формира ново ткиво изградено од колаген и екстракелуларен матрикс;

- фаза на ремоделирање е последна фаза во која се намалува бројот на фибробласти и капилари со што започнува создавање лузна која е составена главно од колаген на сврзно ткиво покриен со епител.

Хронична рана во поширока смисла претставува прекин на континуитетот на ткивото кој не е саниран во текот на шест

недели. Заедничко на сите хронични рани е низок биолошки -регенеративен капацитет најчесто поради нарушена локална или системска циркулација, како и придружни заболувања (дијабетес, висок крвен притисок, реуматоиден артрит, неуропатија, притисок на определени делови од телото кои се под зголемен притисок, неухранетост, радиотерапија, хемотерапија).

Лекувањето на хроничните рани е долготраен процес и значително влијае врз квалитетот на живот на пациентот и неговото семејство.

Современи методи на лекување на хронични рани:

- преглед и микробиолошка анализа;
- ПРП;
- редовна обработка на рана и современи преврски.

„Промедика медикал центар“ има дизајнирано своја сеопфатна програма за ТРЕТМАН НА РАНИ, која вклучува:

- детална проценка на рана;
- современ третман кој го забрзува заздравувањето;
- специјално обучен медицински тим за третман на хронични и акутни рани;
- третман на рани во домашни и амбулантски услови;
- сите неопходни препораки, консултации на самото место и грижа од специјалисти.



02 3248 458  
070 205 732

Работно време:

понеделник - петок: 07:30 - 19:00  
сбота - недела: дежурен тим достапен

на мобилен контакт телефон.

Адреса: Св.Кирил и Методиј бр.50, кат 2, 1000 Скопје

**HARTMANN**



**Хидротерапија:  
ефикасен  
тревтман на рани  
во само 2 чекори**



**ЧЕКОР 1**

**HydroTac®**

**ЧЕКОР 2**

**HydroClean® plus**



ЕСТЕТИК



ПРОМЕДИКА

# Shock wave терапија

Терапија со ударни бранови  
**ЕФЕКТИВЕН третман за целулит**



STORZ MEDICAL

D-ACTOR 100

## Колку е честа оваа состојба?

Целулитот е многу честа појава. Помеѓу 80% и 90% од сите жени кои поминале низ пубертет имаат целулит. Помалку од 10% од мажите имаат целулит. Целулитот создава грутчест изглед на кожата, особено околу бутовите, колковите, stomакот и задникот.

Генетиката, полот, возрастта, количеството маснотии на вашето тело и дебелината на вашата кожа одредуваат колку целулит имате и колку е видлив. Како што стареете, вашата кожа ја губи еластичноста и целулитот може да стане поочигледен. Зголемувањето на телесната тежина исто така може да го направи целулитот поизразен.

Иако луѓето со дебелина имаат изразен целулит, не е невообичаено и многу слабите луѓе да забележат појава на целулит.

## Како целулитот влијае на телото?

Целулитот не влијае на целокупното физичко здравје и не боли. Сепак, можеби не ви се допаѓа како изгледа и сакате да го скриете.



**“ Терапијата со ударни бранови е клинички докажана како ефикасна опција за третман за намалување на целулитот ”**

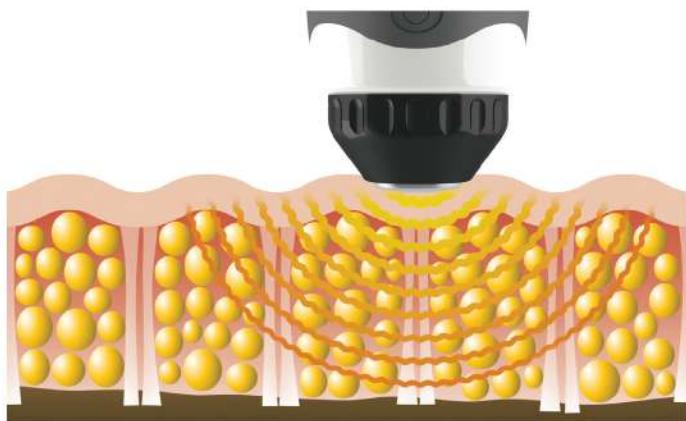
## Дали третман со ударни бранови е решение за целулитот?

За жените кои бараат ефективен третман за целулит, неодамнешните студии сугерираат дека терапијата со ударни бранови може да биде одговорот.

Современите третмани чија цел е борба против целулитот вклучуваат емитување акустични бранови на областите со целулит.

Дел од предизвикот за идентификување на нај-ефективниот третман за целулит е дека науката зад оваа состојба е спротивставена.

Появата на целулитот е предизвикана од масните клетки што ја туркаат кожата подалеку од основниот мускул. Се верува дека поради тоа што жените имаат повеќе масни клетки од мажите, односно тие се поподложни.



И додека намалувањето на телесните масти може да помогне, дури и физички најподготвените луѓе можат да развијат целулит. Други фактори што придонесуваат може да вклучуваат генетика, бременост и возраст, бидејќи кожата ја губи својата еластичност. Терапијата со ударни бранови е клинички докажана како ефикасна опција за третман за намалување на целулитот со користење акустични звучни бранови за да го забрза метаболизмот и да ја зголеми циркулацијата на крвта во целната област.

## Кои се ефекти од третман со акустични бранови?

Третманот е безболен и за да се постигнат оптимални ефекти се препорачуваат десет третмани кои се изведуваат на секои 3-4 дена. Намалување на целулитот, измазнување на кожата и подобрување на нејзината флексибилност, намалување на масното ткиво и обемот на телото се резултатите кои може да ги очекувате, а најдобрите резултати се видливи дури и по 2-3 месеци од последниот третман.



**За времетраје на третманот**

**По завршување на третманот**





## Промедика дел од првиот саем за козметика, коса и естетика во Македонија

„Промедика“ зеде активно учество на првиот саем за естетика кој се одржа од 12 до 14 мај 2023 година во хотелот „Лимак“, Скопје. Како изложувачи на сајмот имавме можност на посетителите да им ја претставиме комплетната понуда на услуги во центарот за убавина „Промедика естетик“ кој се занимава со третмани за лице, масажи за нега на тело и слабеење, маникир и педикир, фризерски услуги, солариум и други услуги.

На сајмот беше изложена и богатата понуда на производи за лице - Dr.GRANDEL, реномирана германска козметика базирана на научни методи и професионален пристап и производите на DERMACOL, оригинален чешки бренд кој ја негува убавината повеќе од еден век... и несомнено претставува синоним за совршена шминка за кожа.

Посетителите имаа можност да ги набават производите од овие два бранда по промотивни цени и сајмски попусти.

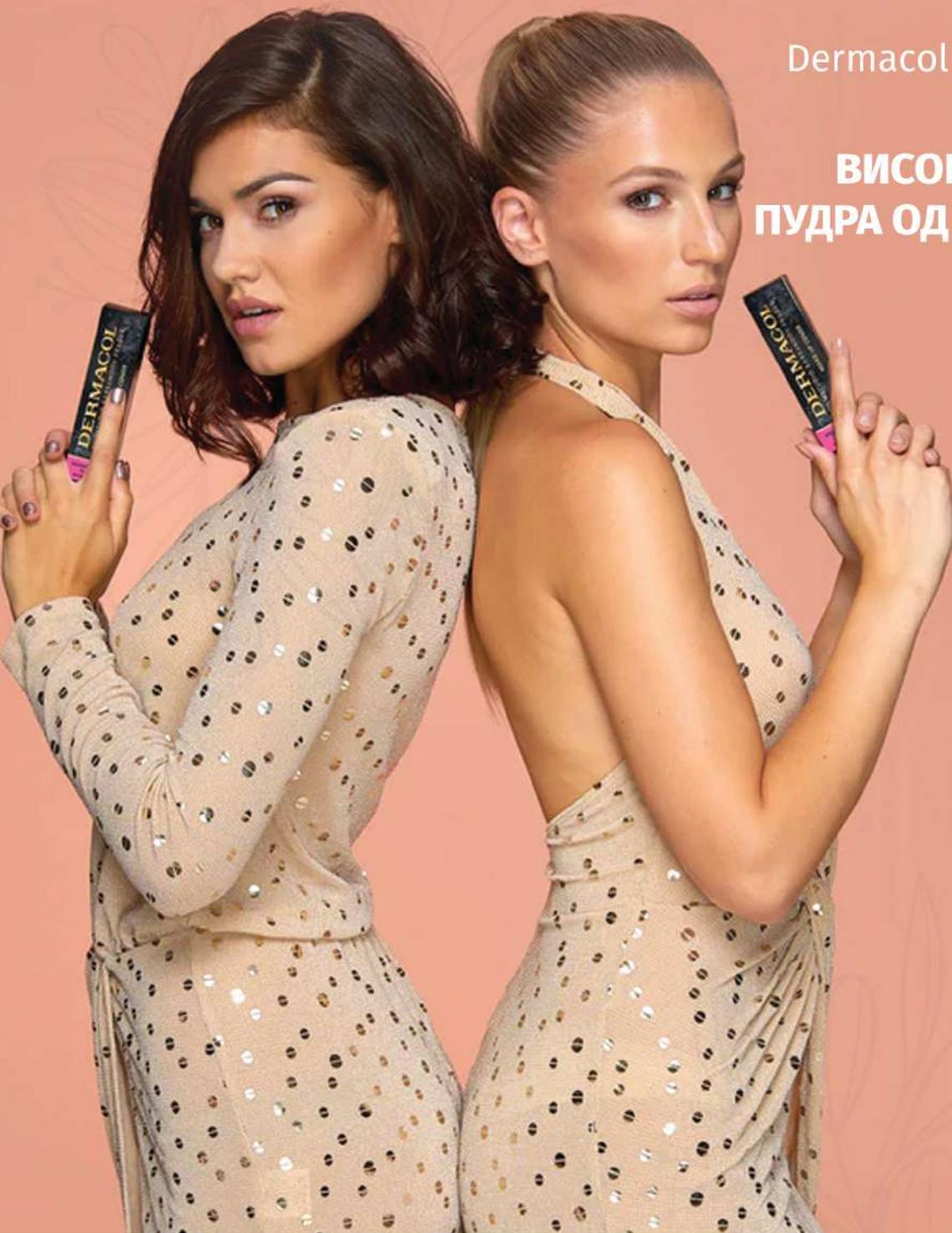
На сајмот посетителите имаа можност да разговараат и да се консултираат со доктор по дерматовенерологија за многубројните дерматолошки и естетски услуги кои може да се добијат во „Промедика медикал центар“ (преглед на бемки, епилација, ласерски третмани за третман на лице и тело, ПРП, филери, ботокс, мезотерапија, липолиза, нехирушки лифтинг на лице, како и други услуги).

„Промедика медикал центар“ им го претстави и Одделот за физикална медицина и рехабилитација на посетителите кои имаа можност да се советуваат со доктор по физикална медицина и рехабилитација за превенција и третман на различни повреди и болки на телото.



**DERMACOL**  
PRAGUE

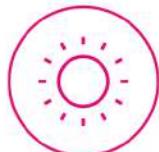
Dermacol Make-up Cover  
**ЛЕГЕНДАРНА  
ВИСОКОПОКРИВНА  
ПУДРА ОД 1966 ГОДИНА**



Клинички  
тестирано



За сите  
видови кожа



Фактор  
на заштита од  
сонце СПФ 30



Хипоалергена



Водоотпорна



Без  
конзерванси



ТРЕТМАН ЗА ЛИЦЕ

# Hydradermie *lift*

ексклузивен  
лифтинг третман за  
инстант подмладување

**С**о возраста имаме тенденција да ги користиме нашите мускули поретко предизвикувајќи кожата да го изгуби својот тон и контурите да олабават. Дополнително, стресот и факторите на околината, како и природниот процес на стареење резултираат со губење на еластичноста. Дермалното ткиво станува помалку еластично, а почнуваат да се покажуваат фините линии и брчките.

Обичните лифтинг третмани дејствуваат само на структурата на кожата, ја реконструираат мрежата во епидермисот и го зацврстуваат дермисот. Напредниот третман на GUINOT – HYDRADERMIE LIFT го подобрува тонусот на кожата и длабински го зацврстува лицето. Со него директно ги стимулираме фацијалните мускули, со што го подобруваме тонусот на кожата и добиваме лифтинг ефект, а за само неколку минути лицето изгледа помладо и видно подигнато.

Третманот **HYDRADERMIE LIFT** се одвива во **три** фази:

#### **ДЕТОКСИФИКАЦИЈА ПРЕКУ ЛИМФНА ДРЕНАЖА**

Со помош на нежни движења, топчестите електроди на лицето во комбинација со посебни антириидни гелови постигнуваат заголемување на циркулацијата на кожата и елиминирање на токсините.

#### **МУСКУЛНА СТИМУЛАЦИЈА**

Со помош на хидра лифт апаратот ги вежбаме мускулите на лицето, со што се придонесува за заголемување на нивниот тонус и волумен, а како резултат на тоа лицето е затегнато, а брчките измазнети.

#### **ЛИФТИНГ МАСАЖА**

Вашиот терапевт за убавина го комплетира третманот со релаксирачка лифтинг масажа со користење соодветни масажни кремови за дополнителна рехидратација, ревитализација, затегнување и тонирање на кожата.

Резултатите од подигнати црти на лицето, подобрен тонус и избледени површински брчки се видливи веднаш по првиот третман. Овој метод е како „бодибилдинг“ за лицето.

**+44%\*** Цврстна

**-49%\*\*** Длабочината на брчките

\*По 4 третмани (мерења од клиенти).

\*\*По 4 третмани (мерење со помош на софтвер).



**GUINOT**  
INSTITUT • PARIS

# ВРЕМЕ ЗА ПОДОБАР ПЕДИКИР

**М**едицинскиот педикир, познат и како „меди педи“, е неинвазивна, сува процедура која се фокусира на хигиенската и естетската нега на ноктите на нозете и стапалата. Користејќи напредна опрема и алатки и најстроги хигиенски протоколи, нашите висококвалификувани техничари вршат едночасовен третман кој се справува со непријатни состојби кои ги зафаќаат вашите стапала и нокти.

Овој третман има за цел спрavување со: габични инфекции, враснати нокти, курје око, плускавци, брадавици, вирусни заболувања, суви и испукани петици и промена на бојата на ноктите.

## ШТО ВСУШНОСТ СЕ СЛУЧУВА ЗА ВРЕМЕ НА ТРЕТМАНОТ?

Медицинскиот педикир во „Промедика естетик“ го изведува тим од висококвалификувани техничари. Третманот започнува со анализа на кожата на стапалата и ноктите, по што следува чистење на стапалата и ноктите, средување и полирање на ноктите и, доколку е потребно, отстранување калуси, пченки и враснати нокти.

По завршувањето на чистењето на вашите стапала, следува отстранување на мртвата кожа и хидрирање на стапалата за да се спречи сушење и испукување на вашите стапала. Процесот трае од 45 минути до 1 час, во зависност од состојбата на стапалата.

Третманот медицински педикир вклучува:

- целосна процена и консултации за состојбата на стапалата, кожата и ноктите;
- обемно чистење;
- обликување на ноктите за отстранување на мртвите клетки и постигнување максимална удобност;



**HAPPY FEET CREAM**  
Крем за третирања,  
еластична и мека кожа  
на вашите стапала

- отстранување на мртвата кожа и измазнување на стапалата;
- отстранување на враснати нокти, курје око, плускавци и брадавици;
- измазнување на суви и испукани петици;
- враќање на природната боја на ноктите на нозете, доколку е потребно

**ВЕРУВАМЕ ДЕКА ПЕДИКИРОТ Е ПОВЕЌЕ ОД ГРИЖА ЗА ВАШИО ИЗГЛЕД. ВЕРУВАМЕ ДЕКА ГРИЖАТА ЗА СТАПАЛАТА Е ОД СУШТИНСКО ЗНАЧЕЊЕ ЗА ДОБРО ЗДРАВЈЕ И БЛАГОСОСТОЈБА.**

## КОИ СЕ ПРИДОБИВКИ ОД МЕДИЦИНСКИ ПЕДИКИР?

1. Повеќе од само козметика. Медицинскиот педикир ќе ги реши основните проблеми со вашите стапала правејќи ги да изгледаат и да се чувствуваат подобро во исто време.



**3 in 1 Nail Repair**  
3 во 1 лак за флексибилни,  
цврсти и здрави нокти.

2. Хигиенска и естетска нега на нокти и стапала. Медицинскиот педикир се фокусира на чистење на вашите нокти и стапала следејќи ги најстрогите хигиенски протоколи.

3. Го добивате целото наше внимание. Нашите техничари детално се запознатаат со проблемите што ги засегаат вашите нокти и стапала за да можат правилно да ги решат.

## КОЈ Е СТАНДАРДОТ ЗА ХИГИЕНА?

Во „Промедика естетик“ ги имаме највисоките стандарди за хигиена. Сите алатки се стерилизираат во автоклавни стерилизатори кои спречуваат ширење бактерии, габи и болести.

# DR.GRANDEL

## We know your skin!



Научните методи и  
професионалниот пристап  
го гарантираат квалитетот на  
**Dr. GRANDEL - производите**  
за убавина произведени  
во Германија.

# Венска болест

## Кои се првите симптоми на венска болест?



**В**енската болест е многу честа појава. Телото на варасен човек содржи околу 100 000 километри артерии, вени и капилари. Често не размисливаме за нив, но тоа не треба да биде така бидејќи постојат симптоми кои можат да укажуваат на венска болест која може да се влоши доколку не се лекува.

### Што е венска болест?

Вените во вашето тело играат важна улога во циркулацијата носејќи ја кrvта од вашите различни делови од телото назад во срцето. Сепак, како што лутето стареат може да се развијат проблеми во вените и да предизвикаат различни компликации.

Артерискиот систем ја транспортира кrvта богата со кислород и хранливи материји низ телото до клетките. Венска болест се однесува на каков било проблем или состојба што влијае на делот од васкуларниот систем кој по оваа размена венскиот систем ја враќа деоксигенираната кrv назад во срцето.

Во светот 7 од 10 варасни луѓе страдаат од уморни, тешки и отечени нозе. Хроничната венска болест е позастапена кај жените, но се јавува и кај мажите. Проблемот започнува во внатрешноста на вените и често е поврзан со слаба циркулација во долниот дел на нозете, предизвикано од промени во венските залистоци и структурните промени на површината на вените. Како прогресивна болест, ако не се лекува, може да влијае на квалитетот на животот на поединецот. Силната болка и чувството на тежина во нозете може постепено да ја зголемат емоционалната непријатност и да ги намалат физичката функција и подвижноста.

### Симптоми и манифестиации - како да се дијагностицира венска болест?

Вообичаени рани симптоми на венска болест може да се видливи како мали промени на нозете во форма на пајакови вени или благ оток на глуждот. Овие симптоми не предизвикуваат болка и непријатност, но се ран показател дека вените страдаат. Со понапредна венска болест може да развиете проширени вени. Ако не се превенира и лекува оваа состојба, може да доведе до сериозно заболување на вените. Ако вашите нозе се тешки, уморни,

чешаат или пецаат, ова може да укажува на венска болест. Доколку успеете навреме да ги препознаете знаците и симптомите на венска болест и да почнете со соодветен третман, може да спречите понатамошно влошување на состојбата на вените и да го подобрите квалитетот на вашиот живот.

Третманот на венската болест варира зависно од сериозноста на проблемот, вклучува промени во животниот стил, медицински процедури, користење медицински компресивни превентивни или компресивни чорапи. Најдобар начин за лекување на вените е превенцијата. Пешачете, вежбайте, контролирајте ја тежината, носете чевли со ниски потпетици, избегнувајте продолжено седење или стоење во една положба, подигнете ги нозете, намалете го внесот на сол, хидрирајте ја вашата кожа.

МЕДИЦИНСКИТЕ КОМПРЕСИВНИ ЧОРАПИ претставуваат основна терапија на венски заболувања. Редовно носење медицински компресивни чорапи е терапија од прв избор секогаш за пациенти со венски заболувања. Чорапите се особено ефикасни кога се комбинираат со вежбање овозможувајќи им на вените поефикасно да ја транспортираат крвта назад во срцето. Ставањето чорапи е секогаш наутро и нивното носење цел ден ќе ви помогне да се спречи појава на отоци. Редовното носење медицински компресивни чорапи значително ги ублажува симптомите на венски заболувања, го зголемува квалитетот на живеење и помага во спречувањето на тромбоза, додека носењето компресивни чорапи на долги патувања или при летови може да го намали ризикот од згрутчување на крвта.

### Медицински терапевтски компресивни чорапи MAXIS MICRO

Чорапите MAXIS MICRO се разликуваат од другите чорапи за компресија благодарение на специјалната технологија за плетење на влакната од ликра со кружни движења, за да не дојдат во директен контакт со кожата. Оваа нова технологија го минимизира ризикот од иритација. Чорапите се идеални за чувствителна кожа. Високата еластичност на новите материјали го олеснува облекувањето на чорапите и овозможува удобност при нивната употреба.

Екстрактот од аloe vera во комбинација со антибактериски микрокапсули му дава на производот

„...Најдобар начин за лекување на вените е превенцијата. Пешачете, вежбајте, контролирајте ја тежината, носете чевли со ниски потпетици, избегнувајте продолжено седење или стоење во една положба, подигнете ги нозете, намалете го внесот на сол, хидрирајте ја вашата кожа.....“

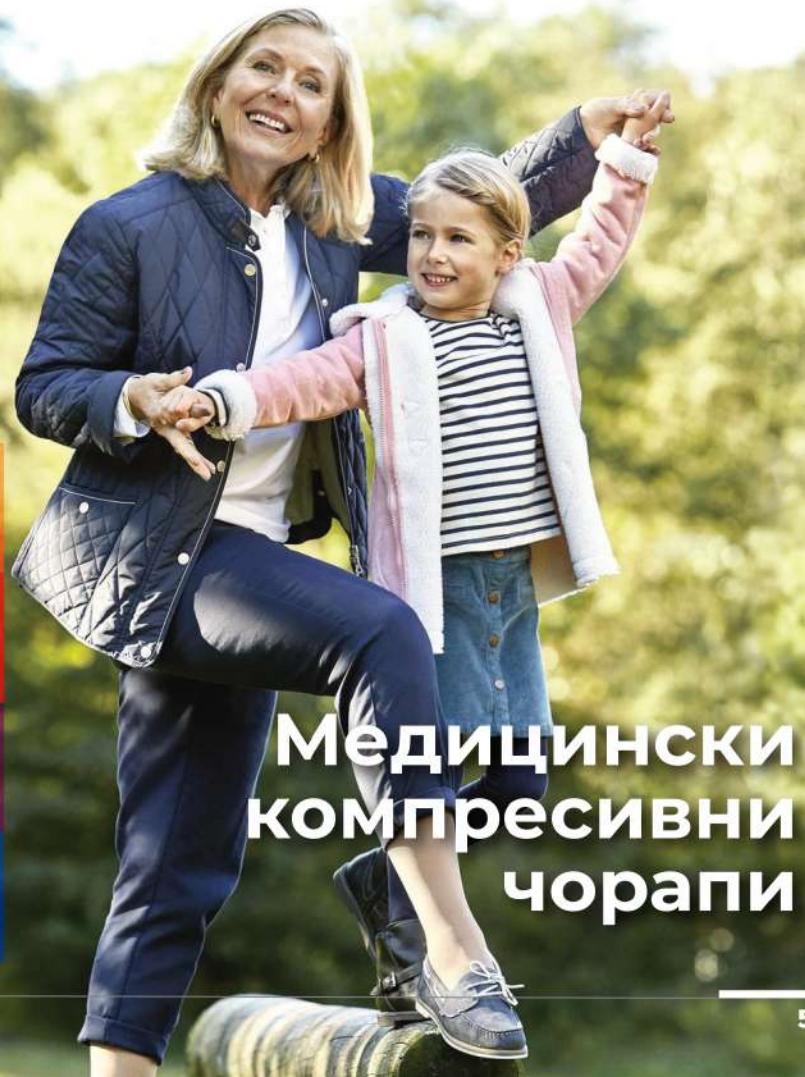
дополнителни свойства. Го спречува растот на бактериите со што се елиминира создавањето непријатни мириси.

Резултатите од една студија во која учествуваа 19 маратонци со здрави вени, во која секој трчање полу-маратон со и без компресивни чорапи, покажала дека групата што носела чорапи има побрза ре-генерација и го подобрува времето на трчање до 15% споредено со другата група.

Резиме: Носењето облека за компресија го подобрува метаболизмот на мускулите и промовира побрзо закрепнување по спортски напор.



МИКРО  
БРИЛИЈАНТНИ  
ПАМУЧНИ  
МЕКИ





# Специјализирани антисептички кломпи **...УДОБНОСТ и ЗАШТИТА!**

**eva**  
system.  
**rubber**  
TECHNOLOGY

- + Изработени од висококвалитетен EVA материјал и rubber технологија
- + Суперлесни, пар обувки тежи отприлика 0,35 кг
- + Рамен гон, отпорен на лизгање со енергетска апсорптивна мок
- + Подигната потпетица
- + Едноставни за чистење, можност за машинско перење
- + Обувки со анатомско обликувано стапало
- + Профилирана антибактериска, антипреспирантна и апсорптивна влошка со активен јаглен
- + Ремен за петица
- + Достапни во различни броеви 35-48, со отвори и без



CE сертификат



Суперлесни



Нелизагачки гон



Подигната  
потпетица



Ниво на апсорпција  
на енергија



Внатрешна  
влошка



Анатомски облик



Вентилација



Антибактериски



Можност за  
перење

# Rapidol® S

капсула, мека  
ibuprofen



НА БОЛКАТА ДАЈТЕ Џ  
ГОООЛ!!!



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

# SILVERTUSS

РЕШЕНИЕ ЗА БАКТЕРИСКИТЕ И ВИРУСНИТЕ  
ЗАБОЛУВАЊА НА ДИШНИТЕ ПАТИШТА

## Што е SILVERTUSS?

SILVERTUSS производите се медицински средства дизајнирани за обложување на респираторниот тракт. Синергијата помеѓу прополисот и колоидното сребро кои се дел од составот на овие производи имаат моќен **АНТИВИРУСЕН И АНТИБАКТЕРИСКИ ЕФЕКТ**.

Лубето уште од античко време ги користеле антисептичните и лековитите својства на среброто. Моќниот антибактериски и антивирусен ефект на колоидното сребро има различни области на примена. Неговата употреба во медицински средства за подобрувањето на состојбата на дишните патишта е безбедна и ефикасна дури и кај деца.

Додека за лековитите својства на прополисот пишува и во најстарите книги за лекување. За него се смета дека еден од ефикасните состојки за зајакнувањето на имунолошкиот систем.

Производите на SILVERTUSS содржат иновативни формули од целосно природни состојки со изразен ублажувачки и омекнувачки ефект и помагаат во олеснување на напнатост, болка и дискомфорни воспаленија на дишните патишта.



**СПРЕЈ ЗА НОС**

Наменет за отстранување на вишокот секрет, хипертонична морска вода која на природен начин брзо и лесно го одзатнува носот. Екстракт од црна рибизла, етерични масла од еукалиптус и чајно дрво, прополис и колоидно сребро, единствена комбинација која дејствува антибактериски, антивирусно и антимикробно.



**СПРЕЈ ЗА ГРЛО ЗА ДЕЦА**

Наменет за симптоматски третман на болка во грло и отежнато голтање. Содржи колоидно сребро, прополис, екстракт од бел слез, див синап и етерично масло од лимон, а на неодоливиот вкус од јагода ниту едно дете не може да каже не.





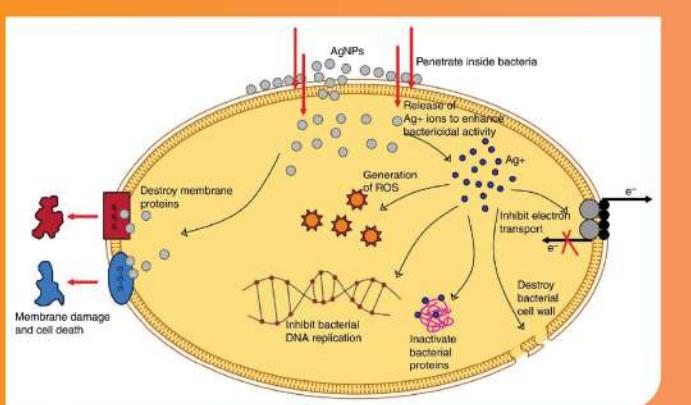
## СПРЕЈ ЗА ГРЛО ЗА ВОЗРАСНИ

Наменет за симптоматски третман на иритација на грло поврзана со печење, болка, отежнато голтање и зарипнат глас. Присуството на екстракт од див синап помага да се врати гласот, а екстрактот од бел слез помага во заштитата на оралната мукоза од надворешни иританси. SILVERTUSS спрејот за грло содржи есенцијално масло од лимон кое има освежувачки ефект. Сувиот екстракт од прополис и колоидното сребро го штитат растворот од надворешна микробна агресија со уништување на бактерии и вируси.



## СИРУП

Наменет за третман на сува и на продуктивна кашлица. Помага при болка во грлото поврзана со мукозен секрет и кашлица, го потпомага искашлувањето и ја ублажува иритацијата на грлото, а екстрактот од мајчина душичка кој го има во својот состав го смирува бронхијалниот спазам и има силно антисептичко и експекторантно дејство.



1. Создавање на реактивни кислородни радикали
2. Инхибиција на репликација на бактериска ДНА
3. Инактивација на бактериските протеини
4. Деструкција на бактерискиот клеточен сид и инхибиција на електронскиот транспорт

БЕЗ  
ГЛУТЕН



## За кого е наменет SILVERTUSS?

За сите возрасни групи, почнувајќи од деца од две годишна возраст. Не треба да се употребува единствено кај лица алергични на прополис.

## Летен едукативен камп на Здружение на граѓани „РАСТ“



Промедика ДОО во последните неколку години е редовен поддржувач во организација на едукативни летни кампови организирани од страна на Здружението на родители на деца со ендокринолошки заболувања „РАСТ“.

Оваа година настанот беше одржан во „Магнолија ресорт“ – Пониква во период од 11.08.2023 до 13.08.2023. Кампот е многу корисен начин на едукација на децата, на здрави навики, потребата од правилно и навремено употребување на лекот, како и во зголемувањето на самодовербата заради интеграција во системот и општеството.

Здружението на граѓани „РАСТ“ дава целосна и безрезервна поддршка и ги застапува правата на сите лица со низок раст, со сите нивни мотивирачки активности во текот на целиот едукативен и забавен камп.

„РАСТ“ е здружение на родители на деца со ендокринолошки заболувања и создадено е 2007 година во Скопје. Здружението своите цели и задачи ги застапува врз основа на стручност, непристрасност, независност, доброволност и солидарност. Здружението ги застапува правата на сите деца во РС. Македонија кои имаат нарушување на растот, кои примаат хронично хормонска терапија за раст, како и останати ендокринолошки заболувања.

Децата се нашата иднина, секое дете заслужува среќно и исполнето детство како и еднакви усови за раст и развој.

Промедика ја поддржува секоја иницијатива која ветува унапредување на квалитетот на животот на децата.





**ПРОМЕДИКА**  
МЕДИКАЛ ЦЕНТАР

# ВАШЕ ЗДРАВЈЕ НАША ГРИЖА



ФИЗИКАЛНА МЕДИЦИНА  
И РЕХАБИЛИТАЦИЈА



ОРТОПЕДИЈА



ЦЕНТАР ЗА ТРЕТМАН НА РАНИ



ГИНЕКОЛОГИЈА



ИНТЕРНА МЕДИЦИНА



ГАСТРОЕНТЕРОХЕПАТОЛОГИЈА



ПУЛМОАЛЕРГОЛОГИЈА



ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЈА  
И ЕСТЕТСКА МЕДИЦИНА



СЕМЕЈНА МЕДИЦИНА



ПЕДИЈАТРИЈА



ПРОМЕДИКА МЕДИКАЛ ЦЕНТАР  
УЛ. СВ.КИРИЛ И МЕТОДИЈА БР.50  
П.ФАКС 122, 1000 СКОПЈЕ

ТЕЛЕФОН ЗА ИНФОРМАЦИИ  
02 3248 465  
I КАТ

MEDIKAL.PROMEDIKA.MK  
 MEDIKALCENTAR@PROMEDIKA.COM.MK  
 PROMEDIKAMEDIKALCENTAR



ДАЈ МУ  
ШАНСА НА  
ТВОЈОТ  
ВИД

ЛАСЕРСКА  
КОРЕКЦИЈА НА ДИОПТРИЈА



ОПЕРАЦИЈА  
НА КАТАРАКТА

+389 2 3122 120   +389 71 301 301   +389 70 267 200

УЛ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЈ БР.50, П.ФАХ 122, 1000 СКОПЈЕ

CONTACT@PROMEDIKOFTALMOLOGIJA.MK

PROMEDIKOFTALMOLOGIJA.MK