

1.

Prezentacija za obuka obavena vo Bolnicata "Tokuda" Sofija Republika Bugarija vo period 15.03.2015 do 10.04.2015g. vo vrska na Koronaren Stress Test na den 13.04.2015g.

Koronarniot Stress Test (KST) e eden od najvaznite,najkorisnite I edno od najvrednite neinvazivni dijagnosticki proceduri vo klinicka evolucija I lekuvanje na pacienti so suspektna ili poznata kardiovaskularna bolest,osobeno koronarnata arteriska bolest (KAB).

KST e isto taka dosta korisno sredstvo vo skrining procedurata na zdravi individui koi smetaat pod visok rizik za KAB.

Vo poslednite godini poradi neinvazivnosta I relativno niskata cena se pozrazeno se se istaknuva ulogata na KST vo dijagnozata I prognozata na KAB,no istovremeno se naglasuva I nuznosta na bezprekorna strucna vnimatelnost vo izveduvanje na testot za da se izbegnat mozni pogresni zaklucoci.

KST e odlicna metoda zairanmje na asimtomatska KAB,donesuvanje terapijska odluka,odreduvanje na ekstenzitetot na ostetuvanjeto poradi ishemija,kako I sledenje na terapiski efekt.

Ovoj test se primenuva za procena na koronarnite rezervi na srceto.

Glavnite indikacii za izveduavanje na koronaren stress test:

- Potvrduvanje ili isklucivanje na KAB-procena na etiologijata na gradbnata bolka
- Procena na funkcionalniot kapacitet-tolerancija na napor
- Evaluacija na efikasnost od medikamentozniot ili hirurski tretman na KAB.

Minorni indikacii za izveduvanje na koronaren stress test:

- Procena na prirodata na odredeni srcevi aritmii
- Procena na etiologijata na razlicni simptomi(pr.vrtoglavica,nesvestica)
- Skrining na rizicna populacija
- Rehabilitacija na srcevite pacienti
- Vo istrazuvacki celi zaedno so drugi laboratoriski testovi

Kontraindikacii za koronaren stress test:

Kontraindikaciiite mozat da bidat podeleni na apsolutni i relativni ili tie mozat da bidat podeleni vo srcevi nesproti nesrcevi kontraindikacii.

Apsolutnite srcevi kontraindikacii vklucuvaa:

- Akuten miokarden infarkt(MI), akutna kongestivna srceva slabost
- Kardiogen shock, nestabilna angina pectoris i t.n.

Absolutni nesrcevi kontraindikacii mozat da vklucat:

Nevozmoznosta izvedba na KST poradi visoka temperatura, mentalno rastrozeni pacienti, muskulno skeletni malformacii, periferna vaskularna insuficiencija i site akutni i seriozni nesrcevi rastrojstva (pr.akuten hepatitis, bubrezna slabost, pnevmonia, epilepsija i t.n.).

Za vreme na obukata se zapoznav so slednite patoloski sestojbi kaj poveke kardiovaskularni zaboluvanja.

1.Pacienti so hipertenzivna bolest-regulirana so medikamenti kaj koi testot bese negativen bez promeni na EKG zapisot I bez enormni pokacuvanja na krvniot pritisok.

2.Pacient so AP-stentiran kaj kogo isto testot bese negativen sto znaci pacientot zema redovna kardiološka I antihipertenzivna terapija.

3.Pacient so AP I HTA-kaj kogo vo tekot na izveduvanje na KST se pojavi dlaboka depresija vo site prekordijalni odvodi I testot bese prekinat vo tretata minuta I pacientot bese prepraten na koronarografija.

4.Pacient so AP I HTA kaj kogo testot bese prekinat vo tretata minuta poradi enormno pokacuvanje na krvniot pritisok 240/140mmHg.I ovoj test se procenuva kako pozitiven.

5.Pacient so AP kaj kogo testot bese prekinat vo cetvrta minuta poradi bolka vo gradite I promeni na EKG I prepraten vednas na koronarografija.Testot se procenuva kako pozitiven.

Ovie se pokarakteristicnite slucai so pozitiven KST, ostanatite pacienti bea so negativen KST sto znaci zdravstvenite problemi ne bea od kardiovaskularno poteklo.

Kriteriumi za prekinuvanje na KST se:

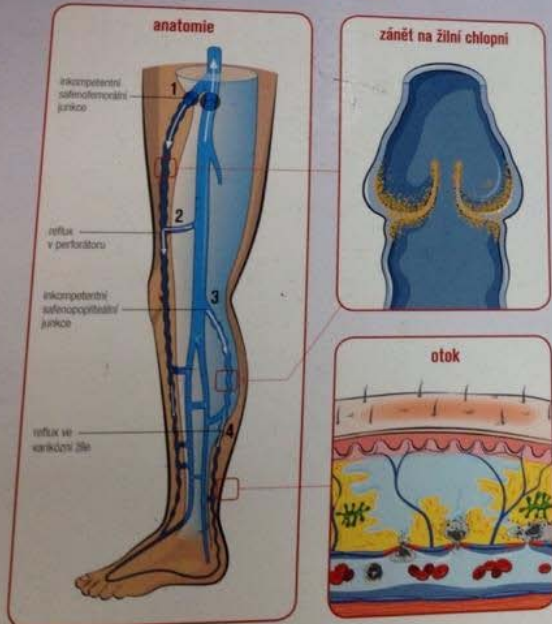
- Pokacen krven pritisok nad 240/120mmHg
- Pokacena frekvencija na srceto nad 160/min
- Promeni vo EKG zapisot
- Gradna bolka
- ST elevacija
- Vrtoglavica

2.

Prezentacija na periferen Doppler na krvni sadovi od obukata isto taka izvsena vo Bolnicata "Tokuda" vo Sofija

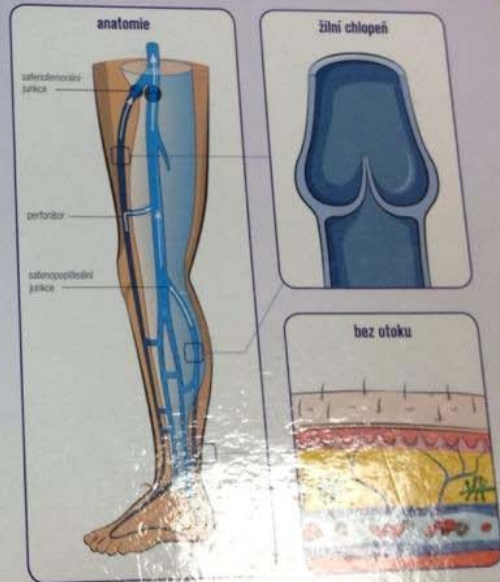
Prezentirani se materijali kako case riport od mnogubrojnite pacienti koi ja obavuaa ova dijagnosticka procedura vo ovaa visoko rangirana institucija za ovaa problematika.

nemocná noha



1 - Neúplné spojení povrchové podkožní žíly se stehenní žílou; 2 - Zpětný tok krve ve spojkách;
3 - Neúplné spojení povrchové podkožní žíly s žílou podkolenní; 4 - Zpětný tok krve v křečové žíle

zdravá noha



ilustrace: detralex

ЕГН 4012046788

Лекар - 2300006426 73

Милена Станева

Договор ДКЦ ПЛАТЕНИ

Кабинет Кабинет по съдова хирург

☐ вторичен

Вид Консултация

No 5316

Дата 06/04/15 11:45

Диагноза - I74.2

Придр. и усложнения N18.0 Терминален стадий на бъбречна болест

Анамнез

От няколко часа с тръпнен и болкалобяване в дясната ръка. С ХН IV ст. Хроничен туберкулоинтерстициален нефрит. ВТОРИЧНА АНЕМИЯ, ВТОРИЧЕН ХИПЕРПАРАТИРЕОИДИЗЪМ, СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ЦИСТЕКТОМИЯ И УРЕТЕРОКУТАНЕОСТОМИЯ ПО ПОВОД КАЛЦИОЗ на лявочния мекур, левостранна хидронефроза, ЕМБЕЧНО-КАМЕННА БОЛЕСТ, АРТЕРИАЛНА ХИПЕРТОНИЯ III ст. ИБС, СТАБИЛНА СТЕНОКАРДИЯ, СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ИМПЛАНТАЦИЯ НА ПОСТОЯНЕН ЕЛЕКТРО-КАРДИОСТИМУЛАТОР, МОЗЪЧНО-СЪДОВА БОЛЕСТ, СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ИМН в БЛОКА.

Обективно състояние

Запазен арт. пулсация на ляв горен крайник крайници, а брахиалис дясно. Не се палпаира дистално вдясно.

ЕхоКГ - ЛК - нормоклинезия, МКП/ЗСПК - 13/13 мм, ТДО/ТСО - 150/80 мм, ФН 50%, ПП - 30 мм, Ао корен 32 мм. Електрод от ГМ в ДК. Клапен апарат : МК - дил. променлива с калций МН II ст, Ао клапа - с калций АИ I+, Тр. клапа - Три I+ ст, без БАХ в покой. Звук: ЛК дисфункция, СП умерен Ас II и Три МИ.

Изследвания -

Еходоплерсонография на горни крайници - протомина в. цефалика декс. ниво нитка 3 мм, вена радиалис декс. 37мм. Без стенози и тромбози В. цефалика син. протомина на ниво нитка 2,5мм.

Еходоплерсонография на каротидни артерии: А. каротис интерна син. около 90% стеноза с компенсаторно ускорен кръвен ток в а. каротис екстерна син. Вдясно - дегенеративни промени без хемодинамично значими стенози.

Терапия -

За хоспитализация.

Добави +

Изпълнени услуги	Назначения	Направления	Рецепти	Болнични	Анкета	Консултации
МКБ	НЗОК	Услуга	Брой	Договор	Исполнител	От дата
		Измерване на АН	1	ДКЦ ПЛАТЕНИ	М.С. Станева	06/04/15 11:45

ЕГН 4012046788

Лекар - 2300006426 73

Милена Станева

Договор ДКЦ ПЛАТЕНИ

Кабинет Кабинет по съдова хирург

☐ вторичен

Вид Консултация

No 5316

Дата 06/04/15 11:45

Диагноза - I74.2

Придр. и усложнения N18.0 Терминален стадий на бъбречна болест

Анамнез

От няколко часа с тръпнен и болкалобяване в дясната ръка. С ХН IV ст. Хроничен туберкулоинтерстициален нефрит. ВТОРИЧНА АНЕМИЯ, ВТОРИЧЕН ХИПЕРПАРАТИРЕОИДИЗЪМ, СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ЦИСТЕКТОМИЯ И УРЕТЕРОКУТАНЕОСТОМИЯ ПО ПОВОД КАЛЦИОЗ на лявочния мекур, левостранна хидронефроза, ЕМБЕЧНО-КАМЕННА БОЛЕСТ, АРТЕРИАЛНА ХИПЕРТОНИЯ III ст. ИБС, СТАБИЛНА СТЕНОКАРДИЯ, СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ИМПЛАНТАЦИЯ НА ПОСТОЯНЕН ЕЛЕКТРО-КАРДИОСТИМУЛАТОР, МОЗЪЧНО-СЪДОВА БОЛЕСТ, СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ИМН в БЛОКА.

Обективно състояние

Запазен арт. пулсация на ляв горен крайник крайници, а брахиалис дясно. Не се палпаира дистално вдясно.

ЕхоКГ - ЛК - нормоклинезия, МКП/ЗСПК - 13/13 мм, ТДО/ТСО - 150/80 мм, ФН 50%, ПП - 30 мм, Ао корен 32 мм. Електрод от ГМ в ДК. Клапен апарат : МК - дил. променлива с калций МН II ст, Ао клапа - с калций АИ I+, Тр. клапа - Три I+ ст, без БАХ в покой. Звук: ЛК дисфункция, СП умерен Ас II и Три МИ.

Изследвания -

Еходоплерсонография на горни крайници - протомина в. цефалика декс. ниво нитка 3 мм, вена радиалис декс. 37мм. Без стенози и тромбози В. цефалика син. протомина на ниво нитка 2,5мм.

Еходоплерсонография на каротидни артерии: А. каротис интерна син. около 90% стеноза с компенсаторно ускорен кръвен ток в а. каротис екстерна син. Вдясно - дегенеративни промени без хемодинамично значими стенози.

Терапия -

За хоспитализация.

Добави +

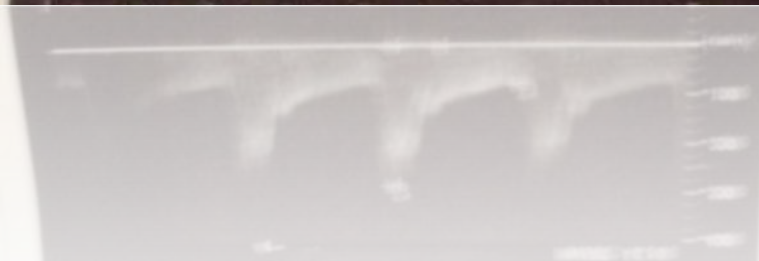
Изпълнени услуги	Назначения	Направления	Рецепти	Болнични	Анкета	Консултации
МКБ	НЗОК	Услуга	Брой	Договор	Исполнител	От дата
		Измерване на АН	1	ДКЦ ПЛАТЕНИ	М.С. Станева	06/04/15 11:45



2. Carotid Artery (Longitudinal)



3. Carotid Artery (Longitudinal)



на 08051938 В G
асил Тотев Василев
име и фамилия по лична карта
Стара Загора
Ар Симеон Велики No 170
бл вх А ет 6 ап 83

РЕГЛЕД No. 005289 дата 02042015 час 1130

СПЕЦИАЛИСТ л. 3, бл. 3А, вид бл. No тип от дата

ПЪРВИЧНО ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ СИМП No.

Основа диагноза МКБ I802
Флебит и тромбоз на други дълбоки съдове на долните крайници

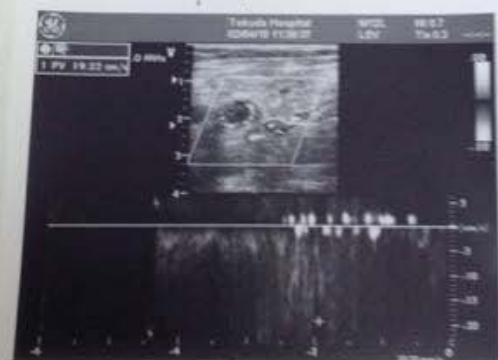
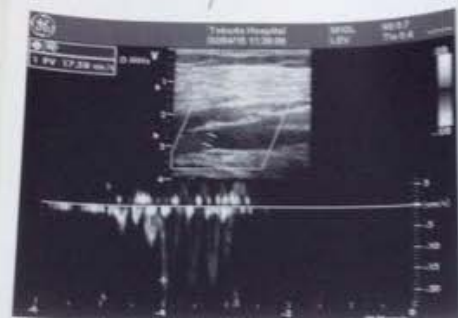
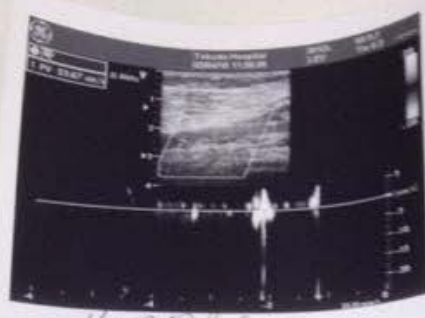
Придружаващи заболявания и усложнения

Анамнез
Със значителна редукция на оплакванията. През м.12/2014г - имал оток на ляв долен крайник, установено скъсване на ахилесовото сухожилие. Преди 10 години прживяна флеботромбоза на десен долен крайник.
Алергии: не
Фамилност: не
Диетичен режим: не
Проведено лечение Прадакса, Детралекс.

Обективно състояние
Запазени арт. пулсации на долни крайници. Лек оток на лява подбедрица.
Риск от падане: 0
Психологичен статус: норма
Оценка на болката: 0

Изследвания
Еходоплеросонография на дълбоки и повърхностни вени на долни крайници - феморопопитеална флеботромбоза вляво с 20-30% реканализация. Десен долен крайник - проходими съдове в момента на прегледа.

Терапия
Прадакса 2 x 110 мг. за 3 месеца.
Детралекс 2 x 1табл. за 3 месеца.
Ластичен чорап IIст на компресия.



Мargarита Захаријева 42 г.

ЕГН 7204171470

Лекар - 2300001399 31

Васил Червенков

Договор ДКЦ ПЛАТЕНИ

Кабинет Кабинет по съдова хирург

☐ вторичен

Вид Консултация

No 404

Дата 01/04/15 10:00

Състояние

Диагноза I83.9

Варикозни вени на долните крайници без язва или възпаление

Придр. и усложнения

Анамнеза

Съобщава за болка в лява подбедрица и поява на оток.

Алергии: не Фамилност: не Диетичен режим: не

Проведено лечение: не

Обективно състояние

Запазени арт. пулсации на долни крайници. Варикоза двустранно, повече на ляв. долни крайници.

Телеангиектазии.

Риск от падане: 0

Психологичен статус: норма

Оценка на болката: 0

Изследвания

Еходоплерсонография на дълбоки и повърхностни вени на долни крайници - проходими в момента на прегледа, с лекостепенна поплитеална клапна инсуфициенция двустранно. Инсуфициентен ствол на ВСМ син.

/Д-р Цветанов/

Терапия

Флебодия 1x 600 мг. за 3 месеца два пъти годишно. Ластични чорапи II ст. на компресия, дълги до ингвиналната гънка.

Показан за склерозизиране на телеангиектазии в обл. на лява задкопанна чеша в планов порядък.

Показана за стрипинг на ВСМ син. и флебектоми на ляв долни крайници.

Добави + -

Изпълнени услуги

Назначения

Направления

Рецепти

Болнични

Анкета

Консултации

Брой Договор

Исполнител

От дата

Тип

Изпълнени услуги

Назначения

Направления

Рецепти

Болнични

Анкета

Консултации

Брой Договор

Исполнител

От дата

Тип

0 0 3 1 дата 3 1 0 3 2 0 1 5 час 1 3 5 0

л. 3A No 0 0 0 0 0 5 тип 1 от дата 3 1 0 3 2 0 1 5

3 0 0 0 0 6 4 2 6 7 3

код спец. заместващият УИИ на заместващият лекар

ЦИЕНИЕ ПРИ СИМП No. дата

Основна диагноза МКБ R 6 0 9
Оток, неуточнен

Придружаващи заболявания и усложнения

☒ извънболнична

идентно посещение

оба Манту

а провеждане на

напр. No.

сд

сд

ния

Анамнез
С оток в препубисната област появил се м.12.2014г. През м.07.2014г. диагностициран Са на простатата с Мета в кости. Провежда се лечение с хормонотерапия + бифосфонат (в СОД). Насочен за УЗД на вени

Обективно състояние
Запазени арт. пулсации на долни крайници. Леки претитиални отоци двустранно. Зачервяване и оток в пубисната област

Изследвания
Еходоплеросонография на дълбоки и повърхностни вени на долни крайници - проходими в момента на прегледа, с лекостепенна поплитеална клапна insuficienция двустранно. Данни за лека компресия на в.фем.комунис син. Увеличени лимфни възли двустранно ингвинално

Терапия

Код на извършени специализирани или високоспециализирани дейности/код на назначени/изпълнени процедури за физикална и

Диагностичен ултразвук на периферна съдова система 1 8 8 . 7 7

Page 15 of 29

Մասնակիորձն արձանագրված չէ ֆինանսային և
չորձն արձանագրված չէ ֆինանսային և

Page 19 of 29

Преглед Пациент Преглед на заявка

Печат Приложим Прием ИЗ Резултати Покази

Никола Стойков 77 г.

ЕГН 3712191440

Лекар 2300001399 31

Васил Червенков

Договор ДКЦ ПЛАТЕНИ

Кабинет Кабинет по съдова хирург

Вторичен

Вид Консултация

№ 370

Дата 25/03/15 09:22

Състояние Диаг-ка Насочен ЛКК Други

Диагноза 180.2

Флебит и тромбофлебит на други дълбоки съдове на долните крайници

Придр. и усложнения

Анамнез

С болка и изтръпване на ляво стъпало. Оток около лява глезена става и оток на лява подбедрица. Съобщава за оток в лява подбедрица и преди години. Съобщава Алергии: не съобщава

Фамилност: не съобщава

Диетичен режим: не съобщава

Проведено лечение: не съобщава

Обективно състояние

Запазени арт. пулсации на анатомично достъпните места на долни крайници. Варикоза от нестволов тип двустранно, повече ляво. Лек оток на лява подбедрица и около лява глезена става.

Терапия

Доксимин 2 x 1 капс. два пъти годишно за 3 месеца. Ластинел чорапи II проф. ст. на компресия. Дълги до ингвиналната гънка.

Изследвания

Еходоплеросонография на дълбоки и повърхностни вени на долни крайници - Хр. тромбоза на в. подбедрица сч. с начална реканализация. Остатъчни вени и магистрални артерии на долни крайници - проходими в контента на прегледа /д-р Антова/

Добави + -

Исполнени услуги	Назначения	Направления	Рецепти	Болнични	Анжета	Консултации	От дата	Тип
МКБ	НЗСК	услуга	Брой	Договор	Исполнител			
89.07		Преглед от хабилитирано лице	1	ДКЦ ПЛАТЕНИ	В.И. Червенков		25/03/15 09:22	услуга

355

Дата - 25/03/15 09:04

проведено лечение хондропротектори

Обективно състояние

Запазени арт пулсации на долни крайници. Варикоза на лев. долен крайник. Телеанги

Риск от падане: 0

Психологичен статус: норма

Оценка на болката: 0

Изследвания -

Еходоплерсонография на дълбоки и повърхностни вени на долни крайници -
проходими в момента на прегледа, с лекостепенна поплитеална клапна
инсуфициенция двустранно.
/д-р Димитров/

Терапия -

Флебодия 1x 600 мг. за 3 месеца два пъти годишно. Па
на компресия, дълги до ингвиналната гънка.
Стелки за напречно и надлъжно спаднал свод.
Показан за оперативно лечение (стриплинг) на лев. долен
порядък.

Добави + -

Изпълнени услуги		Назначения	Направления	Рецепти	Болнични	Анкета	Консултации
МКБ	НЗСК	Услуга	Брой	Договор	Изпълнител		
89.07		Преглед от хабилитирано лице	1	ДКЦ ПЛАТЕНИ	В.И. Червенков		

89.07

Преглед от хабилитирано лице

Преглед Преглед на заявка Пациент Планиране Направления Прием ИЗ Резултати Покази

Виктория Григорова 31 г.

ЕГН 8309166256

Лекар 2300006426 73

Милена Станева

Договор ДКЦ ПЛАТЕНИ

Кабинет Кабинет по съдова хирург

Вторичен

Вид Консултация

№ 5319

Дата 06/04/15 13:15

Състояние Диаг-ка Насочен ЛКК Други

Диагноза 180.2

Флебит и тромбофлебит на други дълбоки съдове на долните крайници

Придр. и усложнения

Анамнез

С болки и оток в ляв долен крайник от 3 дни. Преди 2 месеца преживяла секцио. През първата бременност в 8м. отлепена плацента. Алергии: не Фамилност: не Диетичен режим: не Проведено лечение Нурофен, Милгамма Н

Обективно състояние

Запазени арт пулсации на долни крайници. Оток на ляв долен крайник. Риск от падане: 0 Психологичен статус: норма Оценка на болката: 0

Изследване на Протени С, Протени S, Антитромбин III, Фактор V на Лайден, Протромбин мутация G20210A, Мутация PAI-1 4G/5G, Мутация MTHFR C677T, Хомоцистен, Антифосфолипидни антитела, ANA скрининг и ANCA.

Изследвания

Еходоплерсонография на дълбоки вени на долни крайници - илюиофеморопоплитеална флеботромбоза в ляво обхващаща и ВСМ сич. проксимална половина на бедрото. Неможе да се изключи синдром на Мей Търнар. Проходими вени на десен долен крайник.

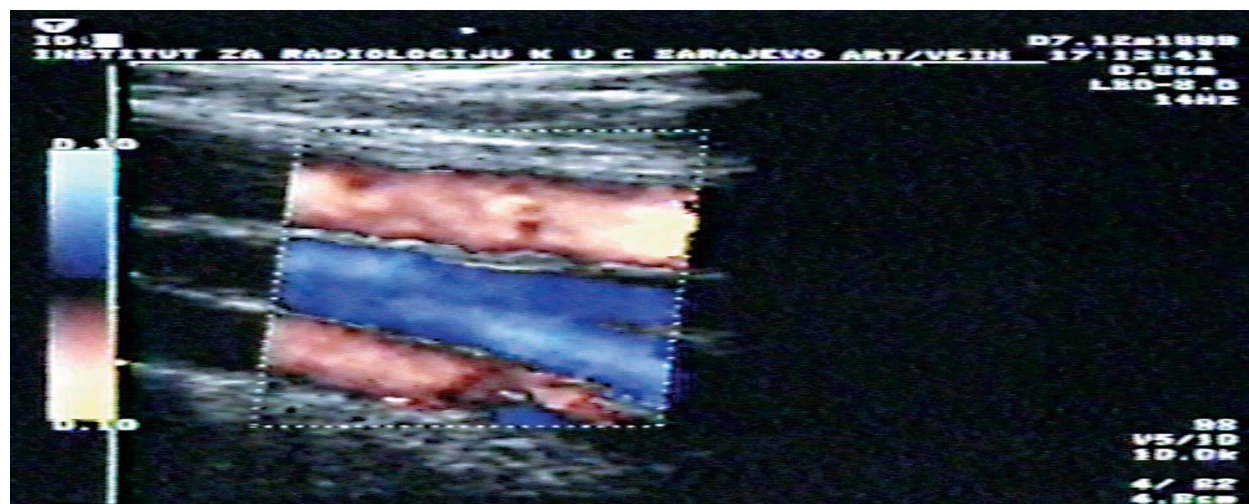
Терапия

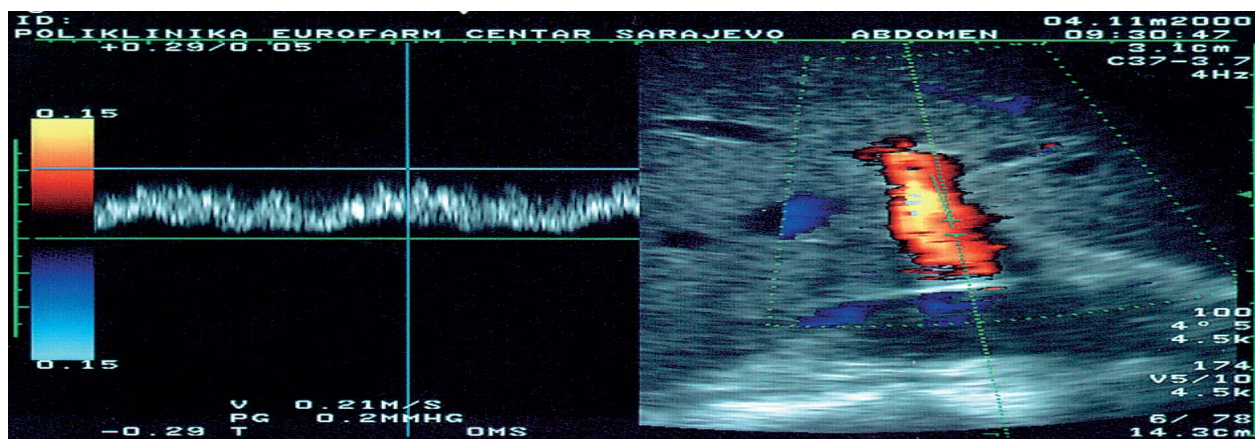
За хоспитализация.

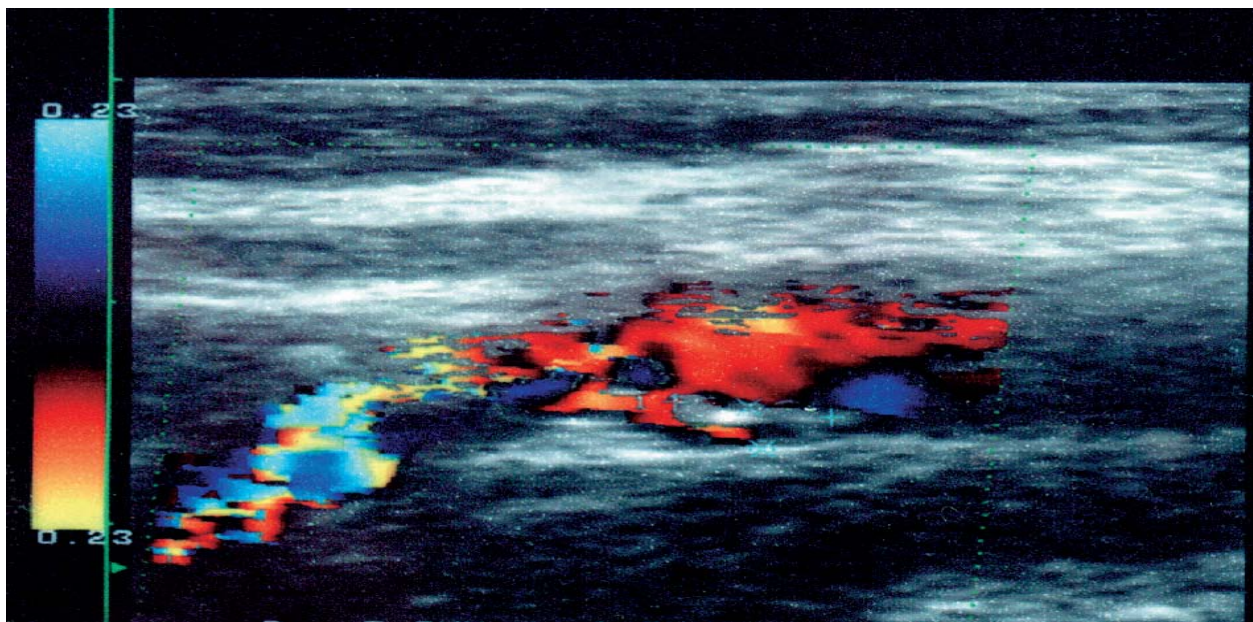
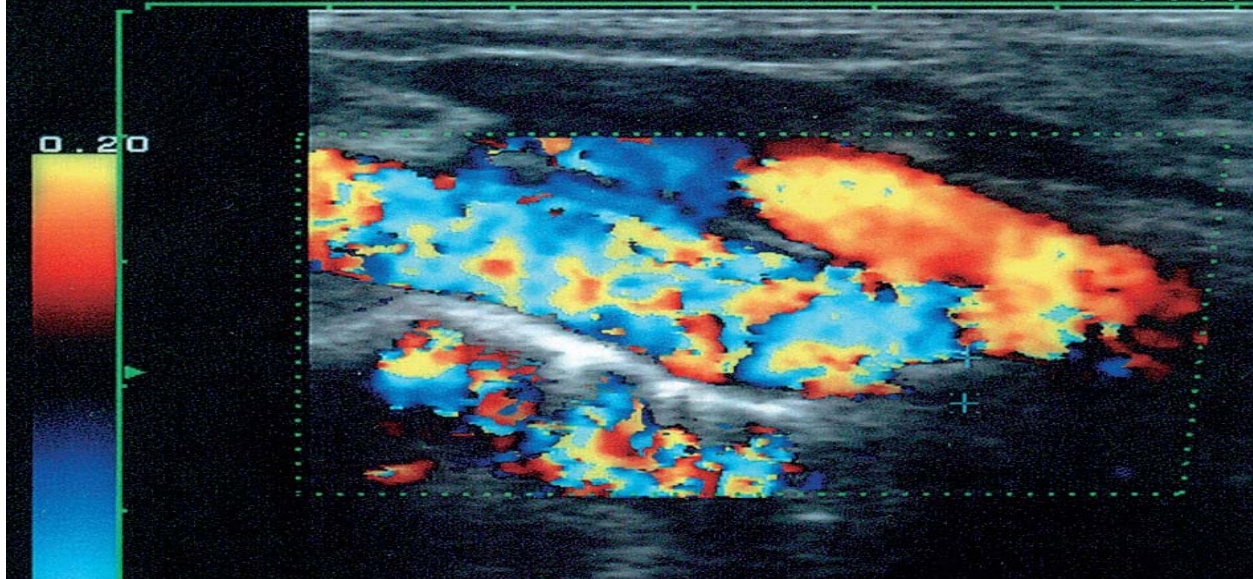
Добави + -

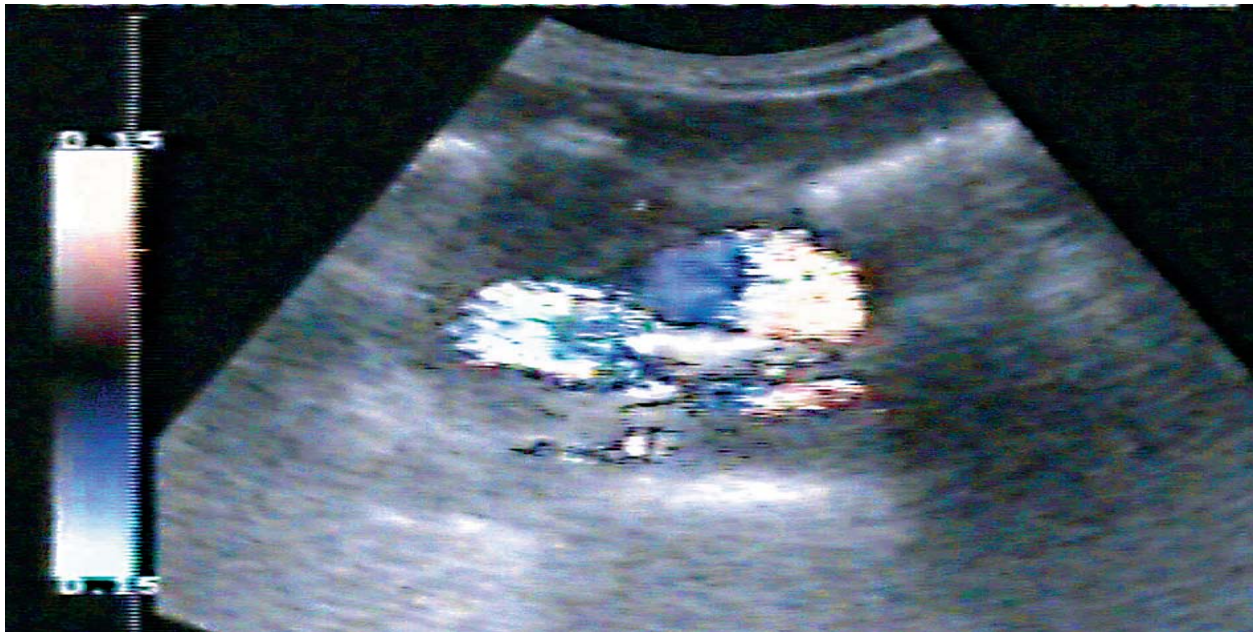
Изпълнени услуги Назначения Направления Рецепти Болнични Анализи Консултации

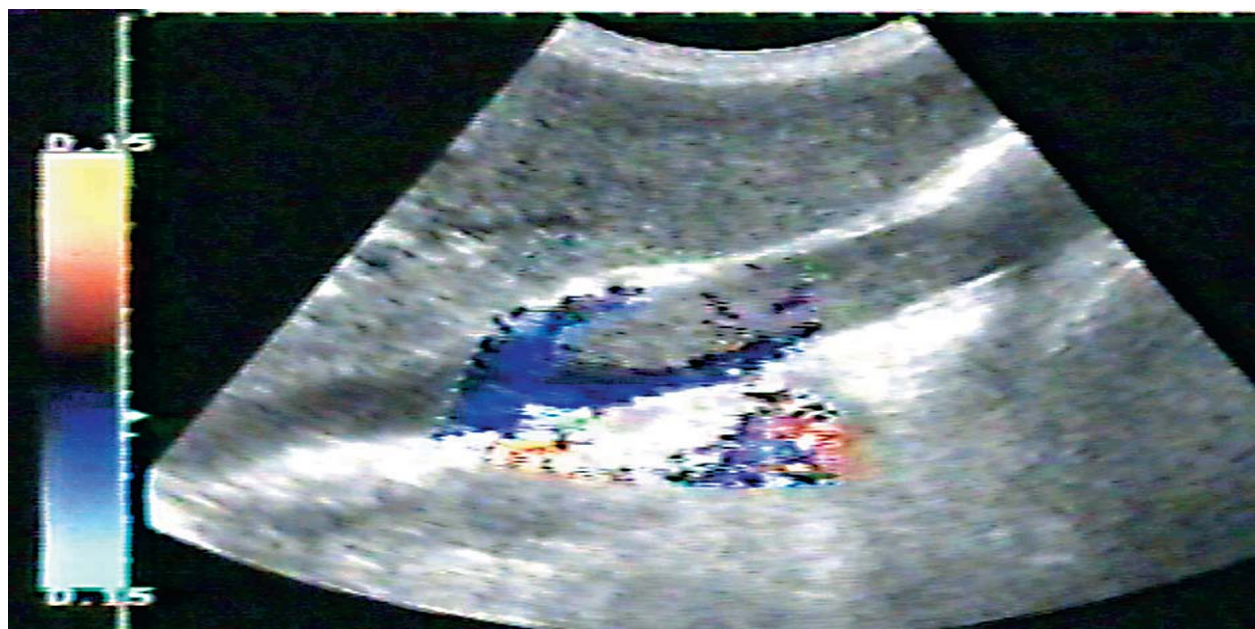
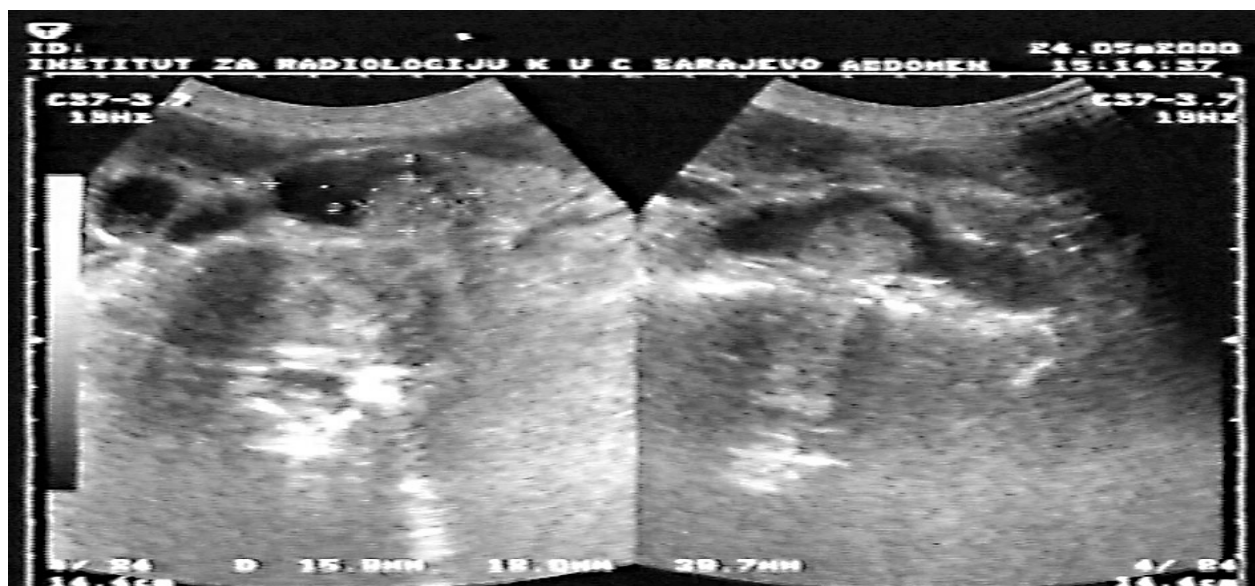
Тип Специалност За

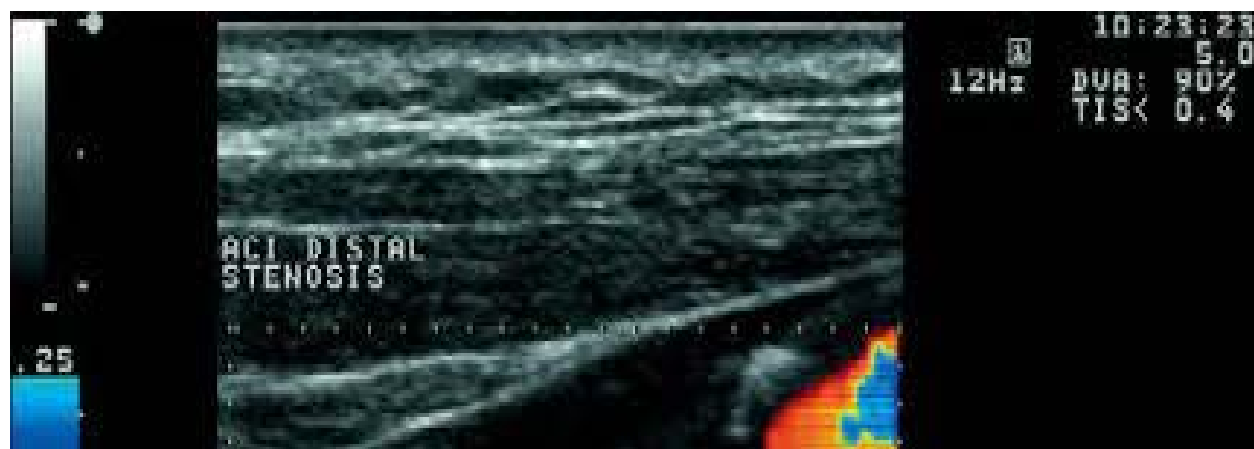
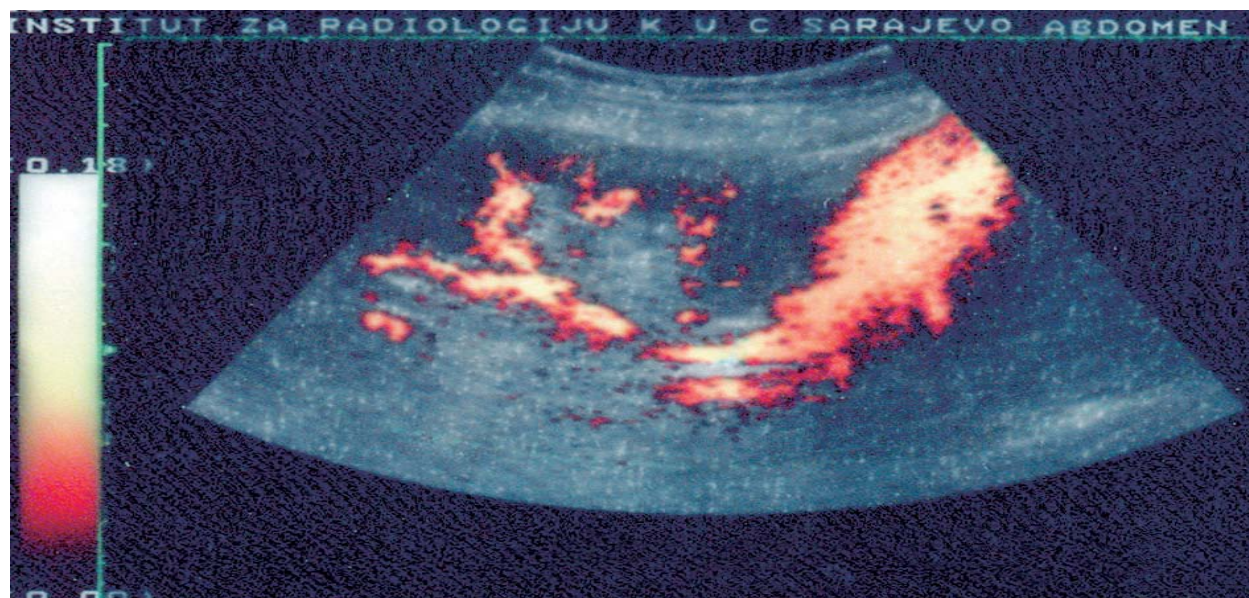


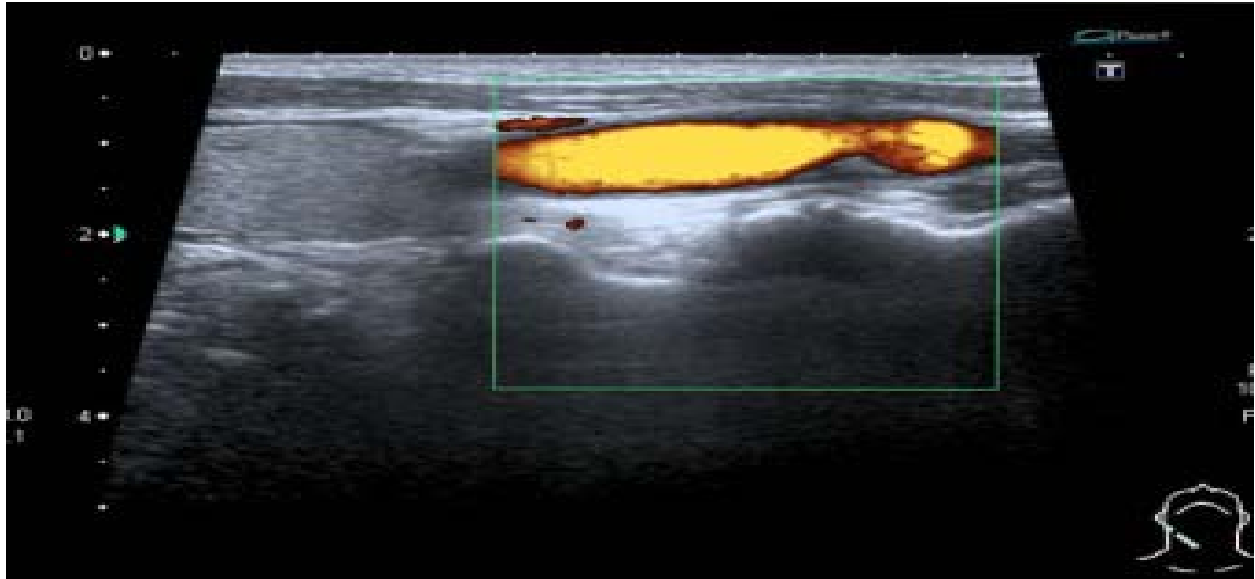


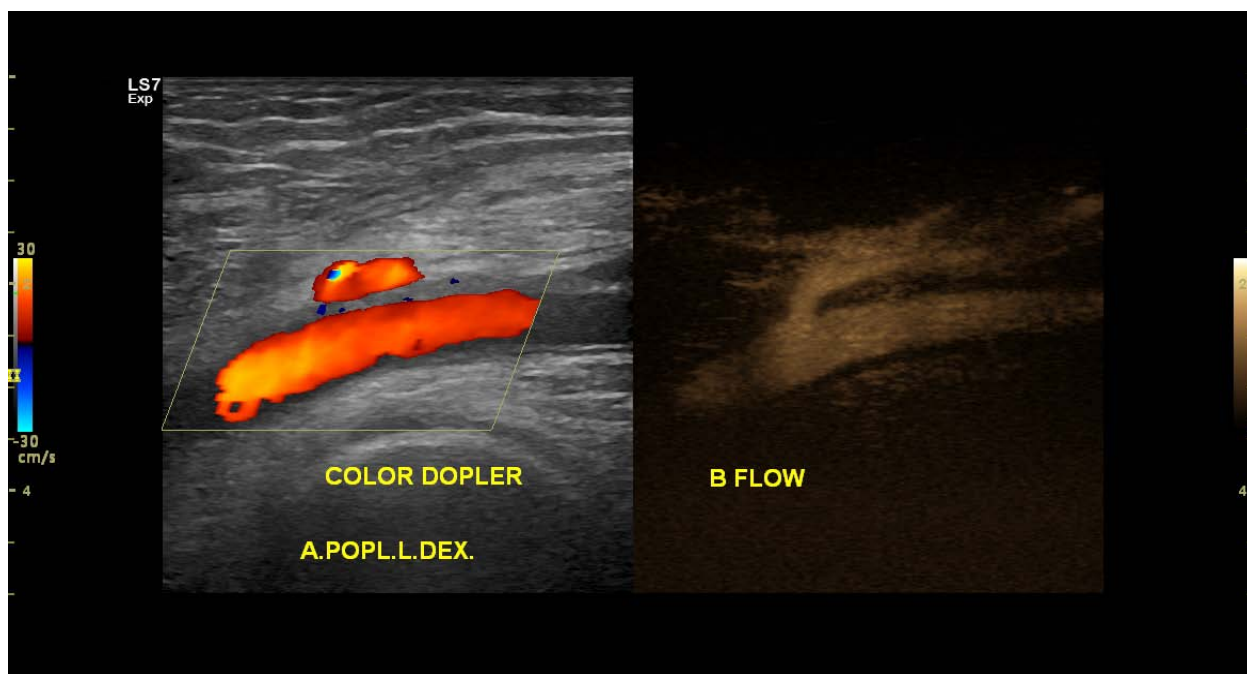












Golema blagodarnost do Ministerstvoto za zdrastvo na Republika Makedonija sto ni ovozmozi kvalitetna strucna edukacija koja ke ni bide od korist i na nasite pacienti.

So pocit:

D-r spec. Jovica Macura

Internist

Klinicka bolnica - Tetovo