УНИВЕРЗИТЕТСКА КЛИНИКА ЗА ИНФЕКЦИСКЕ БОЛЕЗНИ ИН ВРОЧИЛНА СТАЊА ВО ЉУБЉАНА

ОКТОМВРИ 2014 ГОД

ПРИМ. Д-Р.ДОБРИНКА НАУНОВА ЈОВАНОВСКА

CE DJ-461

INFEKCIJSKO KLINIKO
SMO GRADILI
V LETIH 1957-1968
PO ZAMISLIH IN
POD VODSTVOM
AKADEMIKA PROFESORJA
DR. MILKA BEDJANIČA

На Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби во Љубљана има вработени 57 доктори-

27 инфектолози за возрасни,

10 детски инфектолози и

20 специјализанти.

Од нив 7 се професори и 3 доценти

Вкупниот капацитет на болницата е 150-160 болни

Имаат 4 оддели за возрасни, 3 детски оддели, интензивна нега со 4 единечни соби и 2 x 3 кревети, дневна болница, амбуланти:

Ургентна амбуланта и специјалистички амбуланти. Во ургентната амбуланта се примени пациенти кои доаѓаат прв пат, упатени од избраниот доктор или се донесени со Брза Помош,

Специјалистички амбуланти- доаѓаат пациенти во закажан термин или на закажани контролни прегледи. Специјалистичките амбуланти не се поделени по патологија,

Утрински состанок е во 7,50мин секој ден

- реферираат дежурните лекари,
- за новопримените пациенти од претходниот ден по оддели реферираат специјализанти од одделите
- За пациенти за испис за тој ден по оддели.

На одделот имаат рапорт сите лекари, на кој се разгледува секој пациент поединечно, се донесуваат одлуки за понатамошни инвестигации и терапија. Специјалистите поминуваат визита по договор по собите.

Понатамошната работа продолжува во специјалистичките амбуланти или со некои други обврски.

Пред крај на работното време повторно се разгледуваат новодобиените резултати.

Секој вторник и четврток во 14,00 часот имаат семинар со различни теми.

Се потпишуваат присутните лекари, а списокот се приложува во Лекарската Комора

Патологијата која ја имаат воглавно е иста како на нашата Клиника

Поврзани се мрежно со клиничката биохемиска лабораторија, микробиологија, рентгенологија

Се внесува се во компјутер, а резултатите ги добиваат веднаш штом се готови.

Она што е забележително е дека имаат изолации на бактерии во испитуваниот материјал речиси кај секој пациент.

антивирусни лекови

Иницијалната антибиотска терапија се започнува по протокол за терапија

Понатамошната терапија продолжува зависно од изолатот и осетливоста на бактеријата.

Се придржуваат на принципот на монотерапија.

Работат и концентрација на антибиотикот во крвта, па според тоа и ги одредуваат дозите.

Во колку има потреба достапни им се сите досега произведени антибиотици, антимикотици и

Во Словенија 40% од крлежите се инфицирани со Borrelia burgdorferi sensu lato.

Најчесто изолирани соеви се Borrelia burgdorferi afzeli,

Borrelia burgdorferi garinii

многу ретко Borrelia burgdorferi senso stricto.

Клинички манифестации

- Erythema migrans- solitaren I multipni,
- Acrodermatitis chr. atroficans
- Borreliski lymphocitom
- Akutni formi na Neuroborreliosis:
  - Paresis n.facialis од периферен тип,
  - Meningitis serosa,
  - Meningoradiculitis Bannwarth
- Хронични форми на Neuroborreliosis:
  - Хроничен лимфоцитарен менингитис
  - Хроничен енцефаломиелитис
- Artritis
- Carditis

Дијагнозата на Лајмската борелиоза се поставува според познатите критериуми-

- Клиничка слика
- Епидемиолошки податок за укасување од крлеж
- Изолација и типизација на бактеријата od кожа, крв, ликвор, синовијална течност, очната водичка итн
- Серолошки тестови се работат во крв, ликвор, синовијална течност,

-ИФТ,

-хемилуминисценција,

-Vestern blot,

-PCR- за докажување на DNK на Borrelia burgdorferi sensu lato

- Серолошките тестови за ИгМ и ИгГ антителата се изразени квантитативно што овозможува да се следи титарот на антителата во серум,
- а исто така и синтезата на антителата интратекално.

За контрола на пациенти со Лајмска борелиоза има 3 специјалистички амбуланти-

Амбуланта за акутни форми,

Амбуланта за хронични форми.

Пациентите со неуроборелиоза се контролирани во посебна специјалистичка амбуланта сместена на просторот за дневна болница