



ЗАДРУЖЕНИЕ
НА ХИРУРГИТЕ
НА МАКЕДОНИЈА



МЕГУНАРОДЕН
КОМИТЕТ НА
ЦРВЕН КРСТ

КНИГА НА АБСТРАКТИ

ХИРУРГСКИ СЕМИНАР
ЗА ПОВРЕДИ
ЗДОБИЕНИ ВО
ВОЕНИ КОНФЛИКТИ

08-09.11.2001,
СКОПЈЕ
Р. МАКЕДОНИЈА

ПЕРФОРАТИВНИ ПОВРЕДИ НА ОКО ЗДОБИЕНИ ВО ВОЕН КОНФЛИКТ

В.Челева-Марковска, М Антова-Велевска, М. Иваповска
Клиника за очни болести, Медицински факултет, Скопје

Вовед: Повредите на окото во воени услови се почести и потешки. Перфоративните повреди најчесто се предизвикани од остри страни тела или страни тела кои се движат со голема брзина, од магнетна или немагнетна природа присатни интрабулбарно или не.

Перфоративни повреди се:

1. perforatio simplex (со влезна перфоративна рана)
2. perforatio duplex или пенетрантна повреда (со влезна и излезна перфоративна рана)

Цел. Приказ на случаи со перфоративни повреди на очното јаболко лекувани на Клиниката за очни болести од март до крајот на август 2001г.

Материал и метод : Пациент со пенетрантна повреда без страно тело и 4 пациенти со перфорацио симплекс, од кои еден пациент со интрабулбарно страно тело, еден пациент со страно тело во м.ректи интерни и двајца пациенти со страно тело субконјуктивално. Сите пациенти биле хируршки обработени со примарна хируршка тоалета на булбус, а секундарно е изведена парсилана витеректомија кај пациент со пенетрантна повреда и пациент со перфоративна симплекс повреда со страно тело интрабулбарно.

Дискусија: Успехот на лекувањето зависи од брзата дијагностика, благовремено и правилно лекување, локализација и големина на разорување на структурите на очното јаболко и брзиот транспорт во лежечка положба до офталмолог хирург. Тријажата на перфоративните повреди е од втор ред на итност.

Заклучок: Употребата на соодветен протокол на лекување треба да се примени веднаш уште во првите санитарски етапи со превентивна антибиотска и антитетаничка профилакса. Оптималното време за давање на дефинитивната специјалистичка помош е во интервал од 6-12 часа по настанувањето на повредата.

КОМБИНИРАНИ ПОВРЕДИ НА ОКО

В.Челева-Марковска, З. Арнаудовски, Х Дума
Клиника за очни болести, Скопје

Под комбинирана повреда се разбира политраума настаната со дејство од два или повеќе фактори. Основни патогенетски фактори се: механички, термички, хемиски, радијациски, фото и биолошки фактори.

Во воено време при употреба на конвенционално оружје најчесто се среќаваат комбинираните повреди од еден, два или три причинители и тоа механички, термички или хемиски. Многу запаливи и горечки смеси се користат во склоп на експлозивното полнење поради што најчесто настануваат механичко-термичко-хемиски оштетувања.

Цел: Приказ на пациенти со комбинираните повреди лекувани амбулантски и болнички на Клиниката за очни болести во периодот од март до крајот на август 2001г.

Амбулантски и хоспитално се лекувани 15 пациенти со бројни оштетувања од импрегнација на разни честички меѓу кои и барутни честички, на аднексите и на очното јаболко, комбинирано со коагулациона некроза на роговицата и спојницата.

Дискусија: Комбинираните механичко-термичко-хемиски повреди беа најчесто лекувани повреди на Клиниката за очни болести во овој период. Повредите беа од полесен степен поради што по инструменталното отстранување на страните тела од роговицата и спојницата заедно со пролонгирана лаважа до неутрализација на истите и антибиотски третман по неколкудневна задолжителна опсервација, лекувањето беше завршено успешно.

Заклучок: Ургентното испирање со физиолошки раствор или 3% борна киселина, употребата на антибиотски масти уште во првите санитетски етапи и навременото тријажирање до офталмолог допринесуваат за поволна прогноза без траен инвалидитет на овој вид на повреди.