

Прегледи кукова новорођенчета

У нашој земљи се више деценија спроводе систематски ултразвучни прегледи кукова код беба у циљу раног откривања развојног поремећаја кука (РПК) познатијег као урођено "ишчашење кука".

Клинички преглед није довољан за дијагнозу овог поремећаја због своје непоузданости, већ се мора увек допунити ултразвучним прегледом, који је једноставан и нешкодљив.

Уколико се открије на време, у првим месецима живота, лечи се неоперативним, благим процедурама, разним апаратима уз које су бебине ножице у раширеном положају, што омогућава да се главице бутних костију постављају дубоко у чашице које су недовољно развијене и оне се постепено накнадно развијају.

Ако се поремећај не открије и не лечи на време, долази до пропадања зглобне хрскавице и прогресивних болова, уз неопходно оперативно лечење. Из тог разлога, неопходно је спровести што бољу превенцију, што ранију дијагностику и адекватну терапију тамо где је она потребна.

Примарни скрининг и први ултразвучни преглед кукова подразумева преглед сваког детета у породилишту, односно у првом месецу живота. Одојчад која нису прегледана у овом периоду, треба прегледати у другом месецу живота. Следеће ултразвучне контроле кукова зависе од претходних налаза, и обично се понављају један до два пута у узрасту до шест месеци. Лечење започето у првим месецима траје три до четири месеца, па стога треба што раније да се утврди постојање РПК. Ако се са лечењем почне у трећем месецу, онда траје и до девет месеци.

Донесите вашу бебу на преглед!



Шта је рак грлића материце?

Рак грлића материце је злоћудни (малигни) тумор, локализован на доњем делу материце који је окренут ка вагини. Болест почиње када се неке ћелије грлића материце измене и почну да се умножавају на неконтролисани начин.

Да ли се рак грлића материце може спречити?

Развој рака грлића материце се може спречити откривањем раних премалигних промена. Ове промене означавају различите степене промена у ћелијама површинског слоја грлића материце. Неке од њих су благог степена и могу спонтано да се повуку, али постоје и оне које, уколико се на време не открију и не уклоне, могу да прерасту у рак грлића материце. За прелазак премалигне промене у рак потребно је неколико година.

Шта су најчешћи фактори ризика за настанак рака грлића материце?

Основни фактор ризика је дуготрајана инфекција одређеним типовима Хуманих папилома вируса (ХПВ). Ризик за настанак рака грлића материце значајно увећавају и следећи фактори: рано ступање у сексуалне односе, велики број сексуалних партнера, ризични сексуални односи, пушење, одсуство редовних прегледа, ослабљен имуни систем...

У чему је значај превентивних гинеколошких прегледа?

Циљ редовних превентивних прегледа је откривање почетних промена на грлићу материце пре него што се развије малигно обољење. Што се раније открију промене, лечење је лакше и успешније. Када се рак већ развије, третман постаје тежи, а његов успех је мање загарантован. У почетним стадијумима болести, најчешће нема никаквих симптома!

Шта подразумева превентивни гинеколошки преглед?

Превентивни гинеколошки преглед обухвата:

- разговор са пацијенткињом,
- бимануелни преглед,
- преглед вагиналног секрета,
- Папаниколау тест,
- ултразвучни преглед мале карлице,
- клинички и ултразвучни преглед дојки.

Колико често треба ићи на превентивни преглед?

Све жене, од 20. до 69. године живота, треба да иду на преглед једном годишње. Ниједна дијагностичка метода, па ни Папаниколау тест, није савршено поуздан - могу му промаћи неки случајеви болести. Управо зато је веома важно да идете редовно на прегледе. Тако промена евентуално пропуштена на једном прегледу, може бити пронађена при следећем, пре него што болест узнапредује.

Где и када можете да обавите превентивни преглед?

Преглед можете да обавите код Вашег изабраног гинеколога у дому здравља. Преглед се никада не обавља у време менструације! Идеално време је 5-10 дана од првог дана циклуса. Два претходна дана немојте имати сексуалне односе и немојте користити никакве вагиналне третмане.

Преглед је безболан и потпуно нешкодљив!

