

Научно здружение на ендокринолози  
и дијабетолози на Македонија



Scientific association of endocrinologists  
and diabetologists of Macedonia

Универзитетска клиника за ендокринологија, дијабетес  
и метаболички нарушувања,  
Медицински Факултет,  
Универзитет "Св. Кирил и Методиј" - Скопје



University Clinic of Endocrinology, Diabetes  
and Metabolic Disorders,  
Medical Faculty,  
University "Ss Cyril and Methodius" - Skopje



# КНИГА НА АПСТРАКТИ ABSTRACT BOOK

ОХРИД 10-13.05 2018 OHRID 10-13.05 2018



**5<sup>TH</sup> MACEDONIAN CONGRESS OF ENDOCRINOLOGY  
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION**  
**3<sup>RD</sup> DIABETES DAYS IN MACEDONIA  
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION**

Петти Македонски конгрес по ендокринологија со меѓународно учество

Трети дијабетолошки денови во Македонија со меѓународно учество

[WWW.NZEDM.MK](http://WWW.NZEDM.MK)

patients with Ca papillare, compared to more than 160 months – survival of 59% of patients with Ca folliculare. Age >45, significantly increased probability for death events for 42,9%/month as well as initial lymph node involvement with increased probability for death events for 46,7%/month.

**Conclusion:** Estimation of average survival time of all TC patients was 212,99 [95% CI (204,6 – 221,4)] months, Ca papillare had the best prognosis, while worst the mixed group of other thyroid tumors. Four categories: age, initial lymph node involvement, number of radioiodine therapies and histopathology type of the tumor were selected by Cox - proportional model as single significant predictors for prognosis and survival rate.

**Key words:** Thyroid carcinomas, survival rate, prognostic factors

29

## СУПКЛИНИЧКИ И МАНИФЕСТЕН ХИПОТИРОИДИЗАМ ВО БРЕМЕНОСТ – НЕСАКАНИ ИСХОДИ КАЈ НОВОРО- ДЕНОТО

С. Јовановска Мишевска, Г. Пемовска, Б. Крстевска, Т. Миленковиќ, И. Битоска, Б. Тодорова, К. Адамова, И. Ахмети, С. Шубеска Стратрова, Н. Божиновска

Универзитетска клиника за ендокринологија, дијабетес и метаболички нарушувања Скопје

**Вовед:** Хипотироидизмот е поврзан со зголемен ризик од несакани исходи кај мајката и новороденото, вклучувајќи спонтан абортус, прееклампсија,

предвремено породување, ниска родилна тежина и нарушен невропсихолошки развој кај новороденото. Цел: Да се евалуираат несаканите исходи кај новородените од мајки со манифестен (ОН) и супклинички хипотироидизам (SCH) за време на бременоста.

**Материјал и методи:** Направена беше ретроспективна студија на 36 жени со примарен хипотироидизам и бременост, на супституција со левотироксин, третирани на Универзитетската клиника за ендокринологија, дијабетес и метаболички нарушувања. Во текот на бременоста беа следени серумските концентрации на TSH, fT4 и анти-ТРО антитела. Сите фетални / неонатални компликации беа забележани.

**Резултати:** Хипотироидизам бил дијагностициран пред бременоста кај 64% од жените, додека кај 36% хипотироидизам беше дијагностициран за време на бременоста. Кај 57% имаше SCH, додека 43% беа со манифестен хипотироидизам. Нотирана е оптимизација на TSH вредностите во вториот триместар од бременоста, која се одржува и во третиот триместар ( $6,86 \pm 1,07$  mU / l,  $2,49 \pm 1,78$  mU / l и  $1,02 \pm 0,53$  mU / l последователно), со нормални вредности на fT4 ( $11,55 \pm 0,63$  pmol / l,  $13,71 \pm 2,75$  pmol / l и  $13,69 \pm 2,87$  pmol / l последователно). Несаканите исходи кај новородените од мајки со SCH и ОН вклучуваа предвремено раѓање (14%) и ниска родилна тежина (14%), со Апгар скор на новороденчиња од  $8,83 \pm 0,4$ .

**Заклучок:** Присуството на хипотироидизам за време на бременоста во нашата студија беше поврзано со негативни неонатални исходи. Раната

соодветна супституциона терапија е особено битна кај бремени жени со манифестен хипотироидизам.

#### SUBCLINICAL AND OVERT HYPOTHYROIDISM IN PREGNANCY – ADVERSE NEONATAL OUTCOMES

S. Jovanovska Mishevskа, G. Pemovska,  
B. Krstevska, T. Milenkovic, I. Bitoska,  
B. Todorova, K. Adamova, I. Ahmeti, S.  
Shubeska Stratrova, N. Bozhiniovskа

University Clinic of Endocrinology,  
Diabetes and Metabolic Disorders,  
Skopje

**Background:** Hypothyroidism is associated with an increased risk of adverse maternal and neonatal outcomes, including miscarriage, pre-eclampsia, premature delivery, low birth weight and impaired neuropsychological development of offspring.

**Aim:** To evaluate the adverse fetal outcomes in women with overt (OH) and subclinical hypothyroidism (SCH) during pregnancy.

**Material and methods:** This retrospective study included 36 women with singleton pregnancies and primary hypothyroidism on levothyroxine replacement, treated at the University clinic of Endocrinology, diabetes and metabolic disorders. Maternal serum TSH, fT4 and anti-TPO antibodies were monitored throughout pregnancy. All fetal/neonatal complications were recorded.

**Results:** Hypothyroidism was diagnosed prior to the pregnancy in 64% of women, while in 36% hypothyroidism was diagnosed during the pregnancy. SCH was

diagnosed in 57%, while 43% had overt hypothyroidism. Optimization of TSH values was observed in the second trimester of pregnancy and maintained throughout the pregnancy ( $6,86 \pm 1,07$  mU/l;  $2,49 \pm 1,78$  mU/l and  $1,02 \pm 0,53$  mU/l consecutively), with normal fT4 values ( $11,55 \pm 0,63$  pmol/l;  $13,71 \pm 2,75$  pmol/l and  $13,69 \pm 2,87$  pmol/l consecutively). Adverse neonatal outcomes in SCH and OH included preterm birth (14%) and low birth weight (14%), with Apgar score of the neonates of  $8,83 \pm 0,4$ .

**Conclusion:** The presence of hypothyroidism during pregnancy in our study was associated with adverse neonatal outcomes. Early adequate replacement therapy is especially important in pregnant women presenting with overt hypothyroidism.

30

#### СУПЛЕМЕНТАЦИЈАТА СО СЕЛЕН ГИ ПОДОБРУВА НИСКИТЕ КОНЦЕНТРАЦИИ НА ФТЗ КАЈ КЛИНИЧКИ ХИПОТИРОИДЕН ПАЦИЕНТ – ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ

С.Стојаноски, Н.Маневска,  
Т.Маказлиева

Институт за патофизиологија и  
нуклеарна медицина, „Акад. Исак С.  
Таџер“ Медицински факултет, Скопје,  
Македонија

**Вовед:** Тироидната жлезда се карактеризира со висока концентрација на селен вклучен во селенопротеините. Бидејќи е есенцијално соединение на јодотиронински дејодинази, селенот игра клучна улога во метаболизмот на тироидните хормони. Дефицитот на