

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

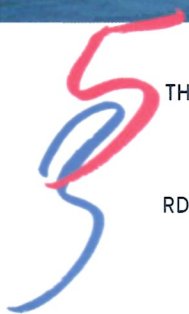


University Clinic of Endocrinology, Diabetes  
and Metabolic Disorders,  
Medical Faculty,  
University "Ss Cyril and Methodius" - Skopje



# 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

## RD 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)

09

## ДИНАМИКА НА УРИНАРНА ЕКСКРЕЦИЈА КАЈ ПАЦИЕНТ СО ДИЈАБЕТЕС ИНСИПИДУС

С. Шубеска Стратрова, С. Мишевска Јовановска, И. Младеновска Стојкоска, И. Битовска, Ѓ. Несторов

Клиника за ендокринологија, дијабетес и метаболички нарушувања, Скопје, Македонија

**Вовед:** Дијабетес инсипидус (ДИ) се карактеризира со полиурија, екцесивна продукција на урина, намалена осмолалност и специфична тежина на урината (СТ).

**Материјал и методи:** Динамиката на уринарна екскреција (УЕ), уринарниот волумен и СТ беа проценети во тек на 8-часовен тест на жеднеење кај пациент со потврден ДИ, во споредба со 3 контролни лица (К) без болест.

**Резултати:** Просечното намалување на телесната тежина беше 1кг кај секој пациент К, и 3кг кај ДИ. Вкупната вредност на излачената урина (ИУ) за време на тестот кај ДИ беше 3030ml, а средната вредност на УЕ на час беше  $461,25 \pm 176 \text{ ml}$  со СТ 1000.0, кои меѓусебно не корелираа. К имаа средна вредност на вкупната ИУ 1000ml за секој пациент и средна вредност на УЕ на час  $126,25 \pm 135 \text{ ml}$  што корелираше сигнификантно негативно со средната вредност на СТ  $1007,38 \pm 4,69$  ( $p < 0,0001$ ). ИУ кај ДИ со средната вредност од  $617,5 \pm 56,79 \text{ ml}$  и К ( $215 \pm 143,49 \text{ ml}$ ) во првата половина на тестот, сигнификантно е повисока од  $305 \pm 63,51 \text{ ml}$

и  $37,5 \pm 19,13 \text{ ml}$  во втората половина ( $p < 0,0001$ ). СТ беше непроменета во DI 1000.0 и во К значително се зголеми од  $1003,92 \pm 3,09$  до  $1010,83 \pm 3,21$  ( $p < 0,0001$ ). УЕ во текот на втората половина од тестот беше во просек за 83% помала во споредба со првата половина во групата К и 51% во ДИ.

**Заклучок:** Пациентот со DI имаше поголема редукција на телесна тежина од К за време на тестот, поголем вкупен волумен на ИУ и волумен на ИУ во првиот и вториот дел од тестот, помал % на редукција на ИУ во вториот дел од тестот. СТ на урината не се зголеми кај ДИ и не корелираше со ИУ како што беше случај со К.

**Клучни зборови:** инсипиден дијабет, уринарна екскреција, специфична тежина на урина.

## DYNAMIC OF URINARY EXCRETION IN PATIENT WITH DIABETES INSIPIDUS

S. Shubeska Stratrova, S. Mishevska Jovanovska, I. Mladenovska Stojkoska, I. Bitovska, Gj. Nestorov

Clinic of endocrinology, diabetes and metabolic disorders, Skopje, Macedonia

**Introduction:** Diabetes insipidus (DI) is characterized by polyuria, excess urine production, decreased osmolality and specific urine weight (SW).

**Materials and methods:** The dynamics of urinary excretion (UE), urine volume, and SW were estimated during an 8-hour dehydration test in a patient with confirmed DI compared to 3 control subjects (K) with absent disease.

**Results:** Average reduction of body weight was 1kg in each K patient, and 3kg at DI. The total value of excreted urine (EU) during the test in DI was 3030ml, and the mean value of hourly UE was  $461.25 \pm 176$ ml with SW 1000.0 that mutually did not correlate. K had mean value of total EU 1000ml for each patient, and the mean value of hourly UE was  $126.25 \pm 135$ ml that significantly negatively correlated with mean SW value  $1007.38 \pm 4.69$  ( $p < 0.0001$ ). DI had a mean value of  $617.5 \pm 56.79$ ml and K ( $215 \pm 143.49$ ml) EU in the first half of the test, significantly higher than  $305 \pm 63.51$ ml and  $37.5 \pm 19.13$ ml in the second half ( $p < 0.0001$ ). SW was unchanged in DI 1000.0 and in K it was significantly increased from  $1003.92 \pm 3.09$  to  $1010.83 \pm 3.21$  ( $p < 0.0001$ ). UE during the second half of the test was by an average 83% lower compared to the first half in group K and by 51% in DI.

**Conclusion:** Patient with DI had higher body weight reduction than K during the test, higher total volume of EU and volume in the first and second part of the test, lower % of reduction of the EU in the second part of the test. SW of the urine didn't increase in DI and didn't correlate with EU as it did in K.

**Key words:** diabetes insipidus, urinary excretion, specific urine weight.

10

## EMPTY SELLA СИНДРОМ СО ТЕЖОК ХИПОПИТУИТАРИЗАМ

Ц Волкановска Илијевска, Т Хасан Т, Д Донева Д, И Трајковска, Н Недеска Минова, Р Нешовска, М Симеонова

Градска Општа Болница 8ми Септември, Оддел за Ендокринологија,

**Вовед:** Empty sella синдром(от) (ЕСС) се карактеризира со хернијација на субарахноидниот простор во турското седло. Во настанувањето на ЕСС придонесуваат различни етиопатогенетски механизми. Клинички, ЕСС може да биде бенигна и асимптоматска состојба, но може да се манифестира со различен степен на хипопитуитаризам, офталмолошки и невролошки абнормалности.

**Приказ на случај:** Прикажуваме случај на ЕСС со тежок хипопитуитаризам. Маж на 36 годишна возраст беше упатен на нашата клиника за евалуација поради обезност. Пациентот во изминатите неколку години имал намалено либидо, анејакулација, депресивно расположение и недостаток на енергија. На преглед, пациентот имаше индекс на телесна маса (BMI)  $34 \text{ kg/m}^2$ , обем на половина 108 cm и нормален крвен притисок. Неговата медицинска историја беше без значајни особености со исклучок на податок за мината повреда на глава.

**Хормонските анализи ги покажаа следниве резултати:** TSH I  $9.95 \text{ uIU/ml}$  (0.4-4.0), слободен T4  $0.64 \text{ ng/dl}$  (0.90-1.80), слободен T3  $2.14 \text{ pg/ml}$  (1.80-4.20), LH  $0.710 \text{ mIU/ml}$  (0.80-7.60), FSH  $3,25 \text{ mIU/}$