



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



TH 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

кон дијагнозата. Imaging техниките ја потврдија ресорпцијата на коската со дегенеративни промени во зглобот кои се патогномонични кај Charcot артропатијата, кои ги пратеше и интактна кожа и губиток на сензориумот. Оптималниот исход се презентира преку отсуство на улкуси и инфекција и можноста да се движи надвор од домот користејќи терапевтски обувки и патерици.

Заклучок: Болните со дијабетична полиневроптија и знаци на воспаление по одредени зглобови да се евалуираат и во правец на Charcot артропатија, бидејќи навремената дијагноза води кон успешно лекување и превенирање на инвалидитет.

CASE REPORT - CHARCOT ARTHROPATHY AT T2DM PATIENT.

G. K. Hristov¹, I. Bitoska², B. Todorova².

1 Public Hospital Strumica

2 University Clinic of Endocrinology, Diabetology and Metabolic disorders.

Introduction: Charcot arthropathy is a syndrome in patients who have neuropathy or loss of sensation. Charcot arthropathy refers to progressive degeneration of a weight bearing joint, bone resorption, and eventual deformity due to loss of sensation. It can result in ulceration and superinfection, and sometimes with amputation or death.

CASE presentation: We present a female patient with an onset of swelling of the left foot and ankle, accompanied by redness, warmth, pain especially when standing and decreased sensation. It is a obese patient with T2DM, with diabetic

polyneuropathy. She was evaluated and more investigations were performed in favor of acute Charcot arthropathy. Treated conservatively with a good course and prognosis of the disease.

Discussion: This case illustrates a prompt and accurate evaluation of Charcot arthropathy with an optimal outcome. The clinical findings, obesity, T2DM and polyneuropathy, with the elimination of trauma as a cause of the condition, were key indicators to the diagnosis. Imaging techniques, confirmed bone resorption with degenerative changes in the joint, which are pathognomonic in Charcot arthropathy. That was accompanied by intact skin and loss of sensory. An optimal outcome was defined as being free of ulcers and infections and able to walk outside the home using therapeutic footwear and custom foot braces.

Summary: Patients with diabetic polyneuropathy who develop signs of some joint inflammation, should be evaluated in the direction of Charcot arthropathy, because the prompt diagnosis leads to successful treatment and prevention of disability.

03

АНАЛИЗА НА СОЦИО-ДЕМОГРАФСКИТЕ РИЗИК ФАКТОРИ ЗА ГЕСТАЦИСКИ ДИЈАБЕТЕС МЕЛИТУС

Ана Коцевска (1), Борка Коцевска (2), Татјана Миленковиќ (2), Славица Субеска Стратрова (2), Методи Трајчевски (1), Мики Филев (1)

(1) Специјална болница за гинекологија и акушерство "Мајка Тереза" Чарп - Скопје, Република Македонија

(2) Универзитетска клиника за ендокринологија, дијабет и метаболни нарушувања, Медицински факултет, Универзитет “Св. Кирил и Методиј” - Скопје, Република Македонија

Вовед и цели: Да се утврди постоењето на евентуални каузални асоцијации помеѓу присуството на одредени ризик фактори и настанувањето на гестациски дијабет.

Материјал и методи: Во оваа ретроспективна case-control студија, беа вклучени сите бремени жени кои направиле ОГТТ (Орален Глукоза Тolerанс Тест), за дијагностика на гестациски дијабет во периодот од 01.01.2013 до 31.12.2015 година, во Ендокринолошката лабораторија - Универзитетска клиника за ендокринологија, дијабетес и метаболички нарушувања - Скопје. Пациентите беа поделени во две групи: пациенти со позитивен ОГТТ (испитувана група) и пациенти со негативен ОГТТ (контролна група). Социо-демографските фактори кои ги анализираше беа: националност, возраст, BMI (body mass index), фамилијарна историја на дијабетес, историја за спонтани абортуси, историја за мртвородени деца, број на претходни бремености, историја на хронична хипертензија, начин на зачнување и пушачкиот статус.

Резултати: Од вкупно 668 испитанички, 290 (43,41%) покажаа присуство на гестациски дијабет, а 378 (56,59%) отсуство на гестациски дијабет. Пациентите во испитуваната група беа постари од пациентите во контролната група (32 години vs 29 години) и оваа разлика беше статистички значајна ($p<0,05$). Пациентите од испитуваната група имаа повисок BMI од па-

циентите во контролната група ($29,9 \text{ kg/m}^2$ vs $25,3 \text{ kg/m}^2$) и оваа разлика беше статистички значајна ($p<0,05$). Исто така, статистички значајна разлика беше утврдена и за следните ризик фактори: фамилијарна историја за дијабет, историја за спонтани абортуси, историја за мртвородени деца, број на претходни бремености и пушачкиот статус на испитаничките.

Заклучоци: Националноста, начинот на зачнување и хипертензијата кај бремени жени, немаат сигнификантно влијание врз појавата на гестациски дијабет. Возраста, BMI, фамилијарната историја за дијабет, бројот на спонтани абортуси, историјата за мртвородени деца, бројот на бремености и пушачкиот статус, претставуваат сигнификантни предиктори за појава на гестациски дијабет.

Клучни зборови: гестациски дијабет, орален глукоза толеранс тест, ризик фактори

ANALYSIS OF SOCIO-DEMOGRAPHIC RISK FACTORS FOR GESTATIONAL DIABETES MELLITUS

Ana Kocevska (1), Borka Kocevska (2), Tatjana Milenkovic (2), Slavica Subeska Stratrova (2), Metodi Trajcevski (1), Miki Filev (1)

(1)Special Hospital for Gynecology and Obstetrics “Mother Theresa” - Cair, Skopje, Republic of Macedonia

(2) University Clinic for Endocrinology, Diabetes and Metabolic Disorders, Medical Faculty, University “Ss Cyril and Methodius” - Skopje, Republic of Macedonia

Introduction and Objectives: To determine the existence of any causal associations between the presence of certain risk factors and the occurrence of gestational diabetes mellitus.

Material and methods: This analytical case-control study included all pregnant women who have undergone 2 h 75 grams OGTT (Oral Glucose Tolerance Test), for diagnosis of gestational diabetes in the period from 01.01.2013 to 31.12.2015, at Endocrinological Laboratory - University Clinic for Endocrinology, Diabetes and Metabolic disorders – Skopje. Patients were divided into two groups: patients with a positive OGTT (studied group) and patients with negative OGTT (control group). The socio-demographic factors that we analysed were: nationality, age, BMI (body mass index), family history of diabetes, history of miscarriages, history of stillbirths, the number of previous pregnancies, history of chronic hypertension, way of conceiving and smoking status.

Results: A total of 668 pregnant women were examined for presence of gestational diabetes mellitus. 290 respondents (43,41%) showed the presence of gestational diabetes, and 378 (56,59%) showed the absence of gestational diabetes. Patients in the studied group were older than patients in the control group (32 years vs 29 years) and this difference was statistically significant ($p < 0,05$). Patients of the studied group had higher BMI than patients in the control group (29,9 kg/m² vs 25,3 kg/m²) and this difference was statistically significant ($p < 0,05$). Also, statistically significant difference between the two groups was determined for the

other risk factors: family history of diabetes, history of miscarriages, history of stillbirths, the number of pregnancies and smoking status of respondents.

Conclusions: Nationality, way of conceiving and hypertension in pregnant women, does not significantly affect the occurrence of gestational diabetes. Age, BMI, family history of diabetes, the number of miscarriages, the history of stillborn children, the number of pregnancies and smoking status are significant predictors for the occurrence of gestational diabetes.

Keywords: gestational diabetes, oral glucose tolerans test, risk factors

04

АСОЦИЈАЦИЈА НА ПОЛИМОРФИЗМОТ I/D ВО ГЕНОТ ACE СО ДИЈАБЕТИЧНАТА НЕФРОПАТИЈА

Т. Хасан¹, К. Паковски², И. Трајковска¹,
Донева¹, Ц. Волкановска¹,
Н. Недеска Минова¹, С. Панов²

¹ГОБ. “8-МИ СЕПТЕМВРИ” Одделение за ендокринологија, дијабетес и метаболизам, Скопје

²УКИМ. Природно Математички Факултет, Одд. за молекуларна биологија и генетика, Скопје

Дијабетичната нефропатија (ДН) се смета за најсерозна микроваскуларна компликација на дијабетесот тип 2 (ДТ2) и водечка причина за хроничната бурена инсуфицијација. Генетската предиспонсија претставува важен ризик-фактор во развој на ДН, а меѓу испитуваните полиморфизми се тие во генот ACE.