

КЛИНИКА ЗА ЕНДОКРИНОЛОГИЈА, ДИЈАБЕТЕС И  
МЕТАБОЛИЧКИ НАРУШУВАЊА, МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ  
УНИВЕРЗИТЕТ "СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЈ" - СКОПЈЕ



CLINIC OF ENDOCRINOLOGY, DIABETES AND  
METABOLIC DISORDERS, MEDICAL FACULTY,  
UNIVERSITY "SS. CYRIL AND METHODIUS" - SKOPJE

НАУЧНО ЗДРУЖЕНИЕ НА ЕНДОКРИНОЛОЗИ И  
ДИЈАБЕТОЛОЗИ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



SCIENTIFIC ASSOCIATION OF ENDOCRINOLOGISTS AND  
DIABETOLOGISTS OF REPUBLIC OF MACEDONIA

# ПРОГРАМА и КНИГА на АПСТРАКТИ

4<sup>TH</sup> МАКЕДОНСКИ КОНГРЕС ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЈА, дијабетес и метаболички нарушувања  
со меѓународно учество

# PROGRAM and ABSTRACT BOOK

4<sup>th</sup> MACEDONIAN CONGRESS ON ENDOCRINOLOGY, diabetes & metabolic disorders  
with international participation

01-04 октомври 2014 година,  
Хотел Гранит, Охрид, Македонија

October 01 - 04, 2014  
Hotel Granit, Ohrid, Macedonia



Генерален спонзор:  
Ново Нордиск Фарма Дооел, Скопје  
General Sponsor:  
Novo Nordisk Farma Doeel, Skopje



lessness, malaise, dry skin, somnolence, peripheral edema. Echocardiography revealed large pericardial effusion with compromise of right heart filling consistent with imminent cardiac tamponade. Emergency pericardiocentesis was done followed with clinical investigations for etiologic differentiation of the pericardial effusion. The thyroid function test was suggestive of primary hypothyroidism with high thyroid-stimulating hormone (TSH) and very low T3 and T4 levels. The patient was treated with thyroxine 50 µg daily which was later increased gradually to 100 µg daily. The patient's condition improved and she was discharged in a good general condition. Hypothyroidism presenting with massive pericardial effusion as in the present case report is an uncommon presentation and echocardiography followed with appropriate clinical tests is the standard investigations to diagnose this clinical scenario.

**Keywords:** Cardiac tamponade, hypothyroidism, pericardial effusion, pericardiocentesis

**P 014**

#### АКРОМЕГАЛИЧНА КАРДИОМИОПАТИЈА: СПЕКТАР НА МОРФОЛОШКИ И ФУНКЦИОНАЛНИ ПРОМЕНИ НА СРЦЕТО КАЈ ПАЦИЕНТИ СО АКРОМЕГАЛИЈА

**С. Јованова<sup>1</sup>, Ф. Арnaudова<sup>1</sup>, Г. Пемовска<sup>2</sup>**

*Универзитетска клиника за кардиологија,  
Скопје, Македонија<sup>1</sup>*

*Универзитетска клиника за ендокринологија,  
дијабетес и болести на метаболизмот,  
Скопје, Македонија<sup>2</sup>*

Акромегалијата е ендокринолошко заболување со специфични соматски засегања како резултат на зголемено ниво на хормон на раст, најчесто поради постоење на тумори на хипофиза што лачат хормон на раст. Зголемениот морбидитет и морталитет кај овие пациенти најчесто е поврзан со постоење на кардиоваскуларни компликации. Покрај присутните етаблирани кардиоваскуларни ризик-фактори како хипертензија, дијабетес мелитус тип 2 и дислипидемија, кај пациентите со акромегалија се присутни специфични структурни и функционални промени на срцето. Акромегалична кардиомиопатија е посебен клинички ентитет со различни морфолошки и функционални промени. Може да се презентира како концентрична левокоморна хипертрофија или дилатациона кардиомиопатија со различни патофизиолошки и клинички манифестации како што се дијастолна дисфункција, систолна дисфункција и манифестна срцева слабост. Презентираме неколку случаи на акромегалија со различно морфолошко и функционално нарушување на срцето

без оглед на времетраењето на примарното заболување. Кај пациентите со акромегалија, неопходна е сеопфатна процена на структурата и функција на срцевиот миокард за разик стратификација и насочување на тераписката стратегија со цел намалување на кардиоваскуларниот морбидитет и морталитет кај овие пациенти.

**Клучни зборови:** акромегалија, акромегалична кардиомиопатија, дијастолна дисфункција, систолна дисфункција, срцева слабост

#### ACROMEGALIC CARDIOMYOPATHY: SPECTRUM OF DIVERSE MORPHOLOGICAL AND FUNCTIONAL CHANGES OF THE HEART IN ACROMEGALIC PATIENTS

**S. Jovanova<sup>1</sup>, F. Arnaudova<sup>1</sup>, G. Pempovska<sup>1</sup>**

*University clinic of cardiology, Skopje, Macedonia<sup>1</sup>  
University clinic of endocrinology, diabetes and  
metabolic disorders, Skopje, Macedonia<sup>2</sup>*

Acromegaly is an endocrine disease with specific somatic changes due to an excess of growth hormone, mainly due to growth hormone producing pituitary tumors. Cardiovascular complications are considered as major contributing factors in the increased morbidity and mortality of the patients. In addition to recognized cardiovascular risk factors of hypertension, type 2 diabetes mellitus, and dyslipidemia, there is accumulating evidence of specific structural and functional changes in the heart in acromegaly. Specific involvement of the heart in acromegaly is termed acromegalic cardiomyopathy which is distinct clinical entity with diverse morphological and functional expression. It can be manifested as concentric left ventricular hypertrophy or dilated cardiomyopathy with pathophysiological and clinical consequences as diastolic dysfunction, systolic dysfunction and overt heart failure. We present few cases of acromegaly with different morphological and functional involvement of the heart, irrespective of the duration of the primary disease. Comprehensive assessment of myocardial morphology and function is essential in acromegalics for risk stratification and treatment strategy to decrease cardiovascular morbidity and mortality.

**P 015**

#### ВЛИЈАНИЕТО НА СУПКЛИНИЧКИОТ ХИПОТИРОИДИЗАМ ВРЗ ЛИПИДНИОТ СТАТУС КАЈ ЖЕНИ ВО ПОСТМЕНОПАУЗА КАКО РИЗИК ОД АТЕРОСКЛЕРОЗА

**Б. Коцевска<sup>1</sup>, С. Шубеска Стратрова<sup>1</sup>,  
А. Коцевска<sup>2</sup>, Л. Кировски<sup>2</sup>, М. Филев<sup>2</sup>**

*Универзитетска клиника за ендокринологија,  
дијабетес и болести на метаболизмот<sup>1</sup>  
Специјална болница за гинекологија и  
акушерство „Мајка Тереза“ Чаур<sup>2</sup>*



**Вовед:** Целта на трудот е да се испита влијанието на серумските концентрации на TSH и fT4 врз липидниот метаболизам (нивото на холестерол, триглицериди, LDL, HDL, односот холестерол/HDL и односот LDL/HDL) кај жени во постменопауза со супклинички хипотироидизам. Супклиничкиот хипотироидизам се дефинира како благо нарушување на тироидната функција со нормално ниво на fT4 и покачено ниво на TSH.

**Материјал и методи:** Испитани се серуми од 20 пациентки со супклинички хипотироидизам и серуми од 20 здрави пациентки како контролна група. Сите пациентки се во постменопаузална возраст.

**Резултати:** Пациентките со супклинички хипотироидизам имаат повисоки вредности на холестерол и LDL во споредба со контролната група: Холестерол  $6.13 \pm 1.07$  mmol/L во однос на  $5.29 \pm 0.62$  mmol/L кај контролната група, и LDL  $3.80 \pm 1.13$  mmol/L во однос на  $3.64 \pm 0.683$  mmol/L кај контролната група. Триглицеридите, HDL, односот холестерол/HDL и односот LDL/HDL не се разликуваа сигнификантно.

**Заклучок:** Супклиничкиот хипотироидизам е во корелација со покачено ниво на холестерол и LDL што може да го зголеми ризикот од појава на атеросклероза. Најчесто се јавува кај повозрасни постменопаузни жени, над 50-годишна возраст.

**Клучни зборови:** супклинички хипотироидизам, холестерол, LDL, HDL, триглицериди

**The influence of subclinical hypothyroidism on lipid status in postmenopausal women as a risk of atherosclerosis**

**B. Kocavska<sup>1</sup>, S. Shubeska Stratrova<sup>1</sup>, A. Kocavska<sup>2</sup>, L. Kirovski<sup>2</sup>, M. Filev<sup>2</sup>**  
*University clinic of endocrinology, diabetes and metabolic disorders<sup>1</sup>*  
*Special hospital for gynaecology and obstetrics "Mother Theresa", Skopje<sup>2</sup>*

**Introduction:** The aim of this study was to examine the influence of the serum concentrations of TSH and fT4 on lipid metabolism (cholesterol, triglycerides, LDL, HDL levels, cholesterol/HDL and LDL/HDL ratio) in postmenopausal women with subclinical hypothyroidism, which is defined as a mild disturbance of the thyroid function with normal fT4 levels and increased TSH levels.

**Materials and methods:** examination was performed on 20 serums of patients with subclinical hypothyroidism and 20 serums of healthy patients as a control group. All patients were postmenopausal women.

**Results:** Patients with subclinical hypothyroidism had higher cholesterol and LDL values in comparison to the control group: cholesterol  $6.13 \pm 1.07$  mmol/l compared to  $5.29 \pm 0.62$  mmol/l in control group, and LDL  $3.8 \pm 1.13$  mmol/l in comparison to  $3.664 \pm 0.68$  mmol/l in control group. Triglycerides, HDL, cholesterol/HDL and LDL/HDL ratio were not significantly different.

**Conclusion:** Subclinical hypothyroidism is in a positive correlation with increased cholesterol and LDL level that can increase the risk of arteriosclerosis. Most often it appears in postmenopausal women over fifty.

**Key words:** subclinical hypothyroidism, cholesterol, LDL, HDL, triglycerides

П 016

**ТРЕТМАН НА ДИЈАБЕТЕС СО ИНСУЛИНСКИ АНАЛОЗИ ЗА ВРЕМЕ НА БРЕМЕНОСТ**

**М.Костојчиноска**

*Општа болница, Струга, Македонија*

**Вовед:** Пет пациентки се следени и лекувани во нашиот центар за дијабетес за време на бременост. Секоја пациентка е посебно обработена и презентирана во форма на приказ на случај. Следени и анализирани се параметрите FPG, PPG, HbA<sub>1c</sub>, како и телесната тежина.

**Заклучок:** Во тек на целата бременост според добиените резултати, сите пациентки кои беа третирани со инсулински аналози како базал болус терапија, се со достигнати целни вредности на анализираниите параметри и тоа: FPG < 6,0 mmol/l, PPG < 8 mmol/l, и HbA<sub>1c</sub> < 7,0 %.

Не е евидентиран ниту еден хипогликемиски настан и вредностите на телесната тежина беа во рамките на дозволените граници. Покрај бременоста придружена со дијабетес, заедничко за сите прикажани пациентки е донесување на свет здрави машки бебиња.

**TREATMENT OF GESTATIONAL DIABETES MELLITUS WITH INSULIN ANALOGS**

**M. Kostojchinoska**

*General hospital, Struga, Macedonia*

**Introduction:** Five female gravid patients were monitored and treated for diabetes in our center. Each patient was treated separately and presented in the form of a case report. Following parameters were monitored and analyzed: FPG, PPG, HbA<sub>1c</sub>, and body weight.

**Conclusion:** According to the results obtained during the pregnancy, all patients who were treat-