



МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО



МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
ЗДРУЖЕНИЕ ЗА БАЗИЧНА, КЛИНИЧКА ИМУНОЛОГИЈА И АЛЕРГОЛОГИЈА

MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION
SOCIETY OF BASIC, CLINICAL IMMUNOLOGY AND ALLERGOLOGY

1. МАКЕДОНСКИ ИМУНОЛОШКИ КОНГРЕС

1st MACEDONIAN IMMUNOLOGICAL CONGRESS

Охрид, 01-05 Октомври 1996
Ohrid, 01-05 October 1996

Мак мед преглед	50:(Суплемент 23)	Стр. 1-151	Скопје	1996
-----------------	-------------------	------------	--------	------

ISSN 0025-1097

CODEN: MKMPA3

УДК 61 + 061.231 = 866 = 20

Во најголем процент е застапена алергија на пеницилин (62%). Алергијата е болест на современиот свет.

287. АЛЕРГИЈА КАКО ФАКТОР ВО ГЕНЕЗАТА НА ОПТИЧКИОТ НЕВРИТ

М. Ангеловски, М. Мицајкова, П. Утковски
 Очно одделение, Здравствен дом "Скојје",
 Скојје, Р. Македонија

Целта на нашиот труд е да го свргиме вниманието за учеството на алергијата како примарен или секундарен фактор во етиологијата и патогенезата на еден наш случај кај пациент на 19 -годишна возраст. Пациентот имаше воспаление на очниот нерв, меѓутоа одби клиничка хоспитализација.

Очигледно е дека постојат големи потешкотии во утврдувањето на етиологијата на оптичкиот неврит, за што, всушност, говори фактот дека ретко и недоволно и се посветува нужното внимание на улогата на алергијата кај ова заболување.

Методи на испитување: анамнеза, видна функција, видно поле, очно дно, крвна слика, рендген и имунолошки приоди.

Резултати: астматичен бронхит, видна острина 0.5/6.0, очно дно од лесен едем на папилата, О.У. видно поле б.о., крвна слика Ео 20% зголемени.

Ние заклучивме дека очниот неврит кај нашиот пациент доаѓа како последица на алергија. По одбивање на клиничка хоспитализација лекувањето го спроведовме амбулантно. По апликација на антихистаминици и кортизонски препарати дојде до целосна регресија на промените на папилата, додека видната острина, како и крвната слика, се нормализираа.

288. ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ - SY. RAITER

В. Челева-Марковска и сор.

Клиника за очни болести при Универзитетот
 "Св. Кирил и Методиј", Скојје, Р. Македонија.

Анализиран е болан со етко заболување Sy Raiter кое се одликува со следнава клиничка слика: уретрит или дизентерија со артрит и коњуктивит, кератит или иридоциклит. Пациентот беше лекуван на Клиниката за очни болести и Клиниката за реуматологија во тек на 1995-1996 година. Пациентот е млад маж роден 1965 година. Болеста започнала со уретрит, а после две недели се јавува мукопурулентен коњуктивит без фоликули а потоа ја зафаќа корнеата како пунктиформен епителен и субепителен кератит со стромален инфилтрат, а веќе по 20 дена се јавува и унилатрален иридоциклит. Во меѓувреме болеста го зафаќа и левото стопало и колено со оток и бол.

Кај пациентот се направени следните клинички испитувања и со следниве позитивни резултати: Se 600...50, Hb 129 g/l, Eг 4.0, 10 (12)L, Le 13,3 10 (9) урина: маса Le; Урино култура Eshericia coli; AST 200, Waler Rose

0, RfO 0, EKG b.o; RTG на pulmo et cor b.o. RTG на карлица, 'рбет и две стопала б.о HLA B27+.

Пациентот беше лекуван со нестероидни антиреуматици, локална терапија со кортикостероиди и физикални процедури при што дојде до смирување на болеста без последици.

289. РИНИТИТЕ КАКО РИЗИК ФАКТОР ЗА ПОЈАВА НА ОПСТРУКТИВНИОТ СИНДРОМ

В. Поповиќ, Р. Панчевска, Д. Крстевски

Здравствен дом - Скојје, Амбулантна Идадија

Денес и покрај подобрените услови на живот и стандард на луѓето, често е заболувањето на горните дишни патишта односно носот, кои се реперкутираат и создаваат проблеми и заболувања на долните дишни патишта, особено на бронхиите и белите дробови.

Целта на нашиот труд е да ги прикажеме резултатите од нелекуваните ринити и ризикот што при тоа доведува до појава на обструктивниот синдром во ординација од општа медицина.

Во периодот од септември 1995г. до февруари 1996г. пратени се 105 пациенти, од кои 61 беа мажи, а 39 жени. Општи знаци на заболувањето како бледило, малаксаност се јавија кај 65 пациенти, покачена температура кај 88, а леукоцитоза кај 45 пациенти, кај 75 пациенти или 78% од испитаните постоеше носна секреција, хиперемија на фаринкс и тонзили кај 21% а синусит кај 3 или 3.1% од испитаните. Алергични манифестации се јавија кај 16 пациенти. Голема улога игра и пушењето и аерозагаденоста на Скопје.

Од сето ова може да се заклучи дека инфектот во носот, односно ринитот е причина за појава на бронхијална астма.

290. AIRBORNE POLLEN CONCENTRACION IN ANKARA, TURKEY 1993-1994

N.M. Pinar, O. Inceogly, N. Sakiyan, A. Kaplan
 University of Ankara, Ankara, TURKEY

Atmospheric pollen was collected with a Burkard spore trap in Ankara, from January 1993 to January 1994. A total of 57.735 grains/m³ belonging to 22 kinds of arboreal and 22 kinds of herbaceous pollen grains were observed. The local pollen season started in March. The season of maximum pollen concentration was from April to June. Cupressaceae/Taxaceae, Pinaceae, Gramineae, Betula, Moraceae, Platanus, Populus, Acer, Quercus, Chenopodiaceae/Amaranthaceae, Plantago, Rumex are found to be dominant pollen types in the atmosphere in Ankara. The pollen composition generally reflects the vegetation of gardens, parks and roadsides, while the natural steppe vegetation of the area around Ankara is not properly represented.

309. ВЗАЕМНА ПОВРЗАНОСТ МЕЃУ СТАДИУМОТ НА РЕТИНОПАТИЈА ДИЈАБЕТИКА И НИВОТО НА ЦИРКУЛИРАЧКИТЕ ИМУНО КОМПЛЕКСИ ВО СЕРУМОТ

Т. Јосифова, П. Герасимова, И. Дејанов,
К. Блажевска, М. Голубовиќ, С. Панов,
Л. Јовчевска

*Клиника за очни болестии,
Медицински факултет, Скопје*

Поновите испитувања на Retinopathia Diabetica (РД) укажуваат дека патогенетскиот механизам на хроничната хипергликемија е резултат на последователни промени во пато-хистохемиските и имуно-хемодинамските состојби.

Во нашата студија беа анализирани 43 пациенти со Diabetes Mellitus (ДМ) во стадиум на РД-пролифератива. Кај овие пациенти беа направени испитувања на видната оштрина, флуоресцеинска ангиографија (ФФА) на очното дно, индиректна офталмоскопија и одредување на циркулирачки имуно комплекси (ЦИК) во серумот. Болните со РД-пролиферација на ФФА покажуваат фиброглијална пролиферација пратена со новоформирани крвни садови во областа на исхемијата ретина. Кај овие болни е утврдена позитивна корелација меѓу степенот на ретиналните промени и нивото на ЦИК во серумот. Вредностите на ЦИК кај пациентите се движат во рамките од 0.08-0.14. Кај најголем број од анализираниите пациенти најдени се зголемени вредности на ИгГ во серумот.

Резултатите од анализираната група на пациенти укажуваат на потребата од следење на вредностите на ЦИК во серумот кај пациенти со РД, заради нивното прогностичко значење за развојот на ретиналните промени.

310. ПРОЛИФЕРАТИВНА ДИЈАБЕТИЧНА РЕТИНОПАТИЈА И АСОЦИЈАЦИЈА СО ХЛА-АНТИГЕНИ

В. Димовска-Јорданова, М. Саздовска,
В. Николоска-Бучковска, В. Челева

*Клиника за Очни болестии,
Медицински факултет, Скопје*

Дијабетичната ретинопатија (ДР) претставува водечка причина за слепило кај возрастната популација од 30-65г. Преваленцата на ДР во светски рамки според податоците на Светската Здравствена организација се оценува на околу 3% од вкупната популација.

Пролиферативната форма на ДР предизвикува исклучително тешки компликации и трајни секвели во смисол на дефинитивно, иреверзибилно оштетување на видната функција и консеквентно слепило.

Авторите сметаат дека би било од интерес спроведување на проспективна студија и испитување на асоцијација помеѓу пролиферативна ДР и одредени типови на HLA-генетските локуси, особено HLA-DR и HLA-DQ. Податоците кои ќе произлезат од студијата ќе овозможат доби-

вање на релевантни сознанија и заклучоци за присуство или отсуство на ваква асоцијација и ќе претставуваат скромни придонеси во досегашните напори од овој вид.

311. MORBUS VENET-ADAMANTIADES (ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ)

В. Челева - Марковска, М. Ивановска,
Г. Ивановска-Софрониева, З. Арнаудовски

*Клиника за очни болестии,
Медицински факултет, Скопје*

На Клиниката за очни болести, во периодот од 4 години се следени тројца пациенти со Беџетова болест, мажи од 29-36 годишна возраст. Дијагнозата на болеста се заснова на клиничка слика и тоа како комплетен тип со позитивни четири главни симптоми: 1. очни лезии (оклузивен васкулит или повторувачки епизоди на увеит, најчесто обострано придружен со транзитен хипопион); 2. генитални улцерации; 3. орални улцерации и 4. кожни лезии или некомплетен тип какви што беа и нашите пациенти кај кои имаше типичен очен наод со еден од двата главни симптоми (кај двата случаи имаше афтозни промени на оралната мукозна лигавица, а кај третиот случај имаше очни, афтозни и генитални улцерации).

Кај сите пациенти беа направени дентални и дерматовенеролошки испитувања. ХЛА 65 позитивен кај два случаи, а кај третиот случај се докажа субсетот BW51. Кај сите пациенти седиментацијата беше забрзана. Беџетовите кожни проби беа позитивни кај двајца пациенти.

Со третман со имуносупресивни средства по стандардизирани шеми се добија ремисии кои траеа од 6 месеци до две години. При егзацербација на воспалителниот процес дозата на кортикостероиди и цитостатици се зголеми со што видната функција се подобри, а се продолжи и времетраењето на ремисијата. Пациентите се во тек на континуирано следење на Клиниката.

312. ФАКОЛИТИЧЕН ГЛАУКОМ - ПАТОГЕНЕЗА И ТРЕТМАН

К. Блажевска-Бужаровска, М. Голубовиќ,
Т. Јосифова, В. Јорданова

*Клиника за очни болестии,
Медицински факултет, Скопје*

Факолитичен глауком се јавува како резултат на макрофагна реакција на деградирани ланс протеини (алфа, бета, бета1 и гама кристалини), кои ги опструираат интертрабекуларните простори, детерминирајќи покачување на ИОП и појава на глауком.

Во нашиот материјал се анализирани 21 пациент хоспитализирани на нашата Клиника за временски период од две години, со приемна дијагноза "факолитичен глауком". Кај сите пациенти е направена покрај биомикроскопија и апланометрија и гониоскопија. Освен анамнестичкиот податок за почеток на заболувањето, кли-