

1,beta and TNF-alfa in aqueous humor patients with uveitis and senile cataract.

METHODS:We use ELISA test.

RESULTS:Statistical analysis showed a significant difference H=32,51,p<0.01 in aqueous IL-6 levels;H=27,11,p<0,01 in aqueousIL-1 beta levels on both uveitis groups as compared to controls.

DISCUSSION: This observation suggest that cytokines may play an important role as an inflammatory mediators in uveitis.

3.03 MORBUS ВЕНСЕТ СО ИНВОЛВИРАЊЕ НА ЦЕНТРАЛНИОТ НЕРВЕН СИСТЕМ - ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ

Пијанманова-Каровска Л¹, Барбов И², Миновски С¹.

¹Здравствен Дом Скопје, ²Клиника за неврологија Скопје, Македонија

ЦЕЛ: Morbus Behcet е идиопатска болест од групата на примарни васкулити. Тие се класифицирани според предилекционата погоденост на крвните садови. Тоа е болест на зреладултна возраст но може да се јави и во помлада возраст како што е случај кај нашиот пациент.

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД: Во трутот се прикажан 28 год. пациент кај кого болеста започнала пред 3 год. со рециклирачки афтозен стоматит и генитални улцерации (на скротумот). Класичниот тријас бил комплетиран со појава на акутен увеит на десното око. Непосредно пред приемот на Клиника за неврологија се јавуваат и невролошки манифестијации: првични транзиторни исхемични атаки а потоа и слабост во десностраните екстремитети (десностррана хемипареза).

РЕЗУЛТАТИ: Направени се неопходните клинички и параклинички инвештигации, од кои најважна е магнетната резонанца на мозокот која покажа инволвираност и на централниот нервен систем, со лезии во пределот на мезенцефалон и базалните ганглии лево. Со соодветна кортикостероидна и имуносупресивна терапија се постигна задоволителна ремисија.

ДИСКУСИЈА: Кога ќе се појават симптоми поради зафаќање на повеќе органски системи, треба да се мисли на полисистемска болест, односно васкулитис. Во зависност од тоа кои системи се повеќе погодени синдромите ги добиле и своите имиња. Кај М. Бехцет е класичен тријасот: афти и улцерации во устата и гениталиите и акутен увеит, а ако се јават невролошки манифестијации како кај нашиот пациент, прогнозата е многу полоша.

3.04 FUCHS HETEROCHROMIC IRIDOCYCLITIS CASE REPORT

Jovovic Pepic B.; Jaric Djordjevic V.

Eye clinic of KC Podgorica, Montenegro, RSCG

3.05 ЕТИОЛОГИЈА НА ПРЕДНИ УВЕИТИ ВО ШТИПСКА ОКОЛИЈА

Икономова Л., Челева Марковска В.; Шалева А., Газейов С*

Медицински Центар, Штип, Македонија

Клиника за очни болести, Скопје, Македонија

ЦЕЛ: Етиолошка дијагноза на предни увеити

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД: Испитувани се 103 амбулантно и хоспитално лекувани пациенти во тек на јуни 1998 до јуни 2003 година.

РЕЗУЛТАТИ: Кај 10 случаја дијагностициран е анкилозантен спондилит, 3 случаја на Рајтерова болест, 1 сл. на псоријаза, 1 сл. на Кронова болест, преден увеит побрзан со ХЛА-Б27 а беззафаќање 8 сл., бсл. јувенилен артрит, 3 сл. на