

*J. Lazarević-Mišić¹, D. Ranđelović², V. Dašić¹, T. Popov¹*¹Vojnomedicinski centar Karaburma, CVMU Beograd; ²Institut za vazduhoplovnu medicinu, Beograd
E-mail: jelenalmail@yahoo.com

Uvod: Kolorni vid je, uz vidnu oštrinu, drugi najbitniji parametar za upis kandidata u Vojnu gimnaziju, kao i na Vojnu Akademiju Vojske Srbije. S obzirom da kolorno viđenje nije registrovanje fizičkih parametara svetla reflektovanog sa objekta već proces u kome se analizira objekat u odnosu na njegovu okolinu, on je od izuzetnog značaja za profesionalne pripadnike vojske imajući u vidu specifične uslove njihovog rada i okruženja. **Ciljevi:** Utvrditi zastupljenost anomalija u raspoznavanju boja kod kandidata za upis u Vojnu gimnaziju i na Vojnu akademiju VS kao i njihov uticaj na broj upisanih. **Metode:** Ispitivani su svi kandidati koji su konkurisali za upis u Vojnu gimnaziju i za kadete Vojne akademije VS, po konkursima za 2011. godinu. Pregledi su trajali od marta do juna 2011. Ispitivanja kolornog vida vršena su na Ishihara tablicama i ortorejteru, a prema indikacijama vršena su i dodatna ispitivanja na anomaloskopu po Nagelu. Nagelovom anomaloskopijom dobija se anomalni koeficijent AQ (anomalous quotient), koji upućuje na stepen kolorne anomalije. AQ koji se kreće u granicama normale je od 0,75 do 1,73, vrednosti od 2,32 i više smatraju se deuteranomalijom (16,5 - deuteranopija) dok je od 0,57 i manje protanomalijska (0,05 - protanopija). **Rezultati:** U zadatom periodu pregledano je 736 kandidata, 497 za Vojnu gimnaziju i 239 za kadete Vojne akademije. Od toga je 687 muškog i 49 ženskog pola. Od ukupnog broja ispitanika, 33 (4,48%) je imalo neku kolornu anomaliju, 13 imalo je deuteranomalijsku (1,77%), 9 protanomalijsku (1,22%), a 11 dishromatopsiju kombinovanog tipa, deuteranomalijsku i protanomalijsku (1,49%) i svi su muškog pola. Deuteranopija i protanopija među kandidatima nije bilo. 703 kandidata (95,5%) bilo je zdravo, tj. bez kolorne anomalije. **Zaključak:** Od ukupnog broja kandidata sa kolornim anomalijama najveću zastupljenost imaju deuteranomalijske (39,4% od svih kolornih anomalija). Teži stepeni anomalija raspoznavanja boja (protanopija i deuteranopija) nisu zabeležene. U odnosu na ukupni broj kandidata pokazalo se da kolorne anomalije nisu značajan faktor koji utiče na smanjenje broja upisanih kandidata u Vojnu gimnaziju i kadeta na Vojnu akademiju VS.

*E. Gosevska-Dastevska¹, V. Celeva-Markovska², G. Ivanova¹, K. Buzarevska-Blaževska¹,
D. Stavrik¹, B. Velkovska¹*¹Klinika za očne bolesti, Skopje, R. Makedonija

E-mail: egosevska@yahoo.co.uk

Ehlers-Danlos sindrom (EDS) je grupa poremećaja vezivnog tkiva, odnosno strukture i funkcije kolagena, sa različitom prezentacijom. U zavisnosti od individualne mutacije, ovaj sindrom može imati od lake do teške i fatalne kliničke manifestacije. Mi prezentujemo 46-godišnju pacijentkinju sa EDS. Kliničke manifestacije EDS kod nje su: hiperelastična, tanka i fragilna koža, hiperekstenzibilni zglobovi, bez krepitacija, skolioza, plava sklera i visoka kratkovidost oba oka. Ona isto tako ima i pozitivnu familijarnu anamnezu - ima brata koji ima isti sindrom i koji od ocnih manifestacija ima keratokonus, visoku kratkovidost i plavu skleru oba oka. Kod pacijentkinje koju prezentujemo, dva puta u toku jedne godine kao rezultat minimalne traume oka, došlo je do ruptуре očne jabačice. Četiri meseci posle rekurentne traume oka imamo početnu subftiznu istog. Ne postoji tretman ili specifična terapija za pacijente sa EDS. Kako bi se prevenirale moguće ozbiljne komplikacije i konsekvence jako je bitno rano dijagnosticiranje ovog sindroma.