

РИЗИК ОД ПОСТОПЕРАТИВНИ ИНФЕКЦИИ (ПОИ) ПРИ ЕКСТРАКАПСУЛАРНА ЕКСТРАКЦИЈА НА КАТАРАКТА

Ивановска М., Јосифова Т., Марковска В.

Клиника за очни болести, Клинички центар, Скопје

Цел на трудот: Анализирани се ризикот од ПОИ кај пациенти со екстракапсуларна екстракција на катаракта (ЕЦЦЕ) со интраокуларна имплантација на леќа (ИОЛ) оперирани за 3 г.

Материјал и методи: На 360 болни (40-76 год.) со ЕЦЦЕ изведена по стандарден протокол со оперативен микроскоп, со Гојдеров систем за аспирација и иригација и имплантација на соодветна ИОЛ (АЛКОН и Фармација Упон). Предоперативно правени се интернистички и лабораториски иследувања и 24 ч. се лекувани со локална антибиотска терапија (ЛАТ). Постооперативно се следени со биомикроскоп и лекувани 3 м. со ЛАТ и кортикостероиди.

Резултати: ПОИ се изразуваа со клиничка слика на преден увеит (ПУ) кој е утврден кај 9 (2.5%) пациенти. Како рана компликација се јави по 5-8 постоперативни дена кај 3 болни: 2 со ревматоиден артритис (РА) 1 со дијабетес мелитус (ДМ). Како касна компликација се јави по 1-3 месеци кај 6 пациенти: 1 со акутен инфаркт, 4 со ДМ и дијабетична ретинопатија (ДР), 2 со хроничен РА и 2 со РА кој нередовно земал терапија.

Заклучок: Ризикот од ПОИ кај ЕЦЦЕ со ИОЛ, иако минимален е присутен кај пациенти со ДМ со ДР, хроничен РА и кардиоваскуларни болести. Потребна добра предоперативна подготовка и стабилни параметри во однос на придружната болест, како и добро постоперативно следење на оперираното око.

УРИНАРНИ ИНФЕКЦИИ (УИ) ПОСЛЕ ГИНЕКОЛОШКИ ОПЕРАЦИИ

Анџовска В., Бацаков Н., Тодоровска И.

Гинеколошко-акушерска клиника, Медицински факултет, Скопје

Цел на трудот: Да се иследи застапеноста на УИ по гинеколошки операции и зависноста од должината на континуирана деривација на урината со постојан катетер (ПК).

Материјал и методи: Иследени се 23 пациентки оперирани на ГАК-Скопје со преоперативно стерилна уринокултура (УК), што беше услов за влегување во студијата. Постооперативно сите имаа ПК и по неговото вадење повторно беше направена УК.

Резултати: Кај 9 од 23 пациентки ПК беше присутен 1 ден (Гр. А); кај 6 - 2 дена (Гр. Б); кај 3 - 3 дена (Гр. В); кај 2 - 4 дена (Гр. Г); кај 2 - 7 дена (Гр. Д) и кај 1 пациентка-10 дена (Гр. Ѓ). Позитивна УК по вадење на катетерот имаа 9 од 23 пациентки: 3 од Гр. А; 2 од Гр. Б; 2 од Гр.В и 1 од Гр.Д. Најзастапена беше Есцхерицхиа цоли (дури во 6 од 9-те пациентки), а кај останатите 3 беа изолирани Псеудомонас аеругиноса, Стапхилоцоцус хаеомолстицус и Аеромонас хсдропхила цавиае, главно, интрахоспитални соеви на бактерии.

Заклучок: Не најдовме позитивна корелација помеѓу должината на времето на носење на ПК за деривација на урината и присуство на позитивна УК по вадење на катетерот.