

Здружение на физијатри на Република Македонија



SECOND CONGRESS OF PHYSIATRISTS OF REPUBLIC OF MACEDONIA
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

ВТОР КОНГРЕС НА ФИЗИЈАТРИ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА СО МЕЃУНАРОДНО УЧЕСТВО



15-ти до 18-ти септември 2010 година, Охрид

1.6

RISK FACTORS FOR MALE OSTEOPOROSIS

Grujoska Veta D. 1, Foteva M. 1, Samardziski M.1, Lazarov M.1, Veta J.2

1. University clinic for orthopaedic surgery-Skopje, Republic of Macedonia

2. School of medicine, University „St Cyril and Methodius“, Skopje, Republic of Macedonia

Osteoporosis is clinically silent disease until fractures occur, so risk factors for osteoporosis and the disease itself need to be identified and proper treatment suggested in order to decrease the morbidity as well as mortality associated with osteoporotic fractures.

Aim: The aim of the study was to present risk factors for male osteoporosis through cases that were diagnosed at the University clinic for orthopaedic surgery - Skopje

Material and methods: A total of 1275 patients (1229 female, 46 male) underwent diagnostic clinical and radiological examination for bone mineral density (BMD), at the University clinic for orthopaedic surgery-Skopje, in 2009. BMD was assessed with dual-energy X-ray absorptiometry with Hologic equipment. Examination was performed on the lumbar spine and hips. BMD was recorded as g/cm², as T scores (S.D. from mean BMD of young adults) and Z scores (S.D. from mean BMD of age-and-sex matched controls). Data of laboratory examinations, previous and current diseases, surgical procedures, everyday habits, tobacco and alcohol use were noted.

Results: Results showed normal BMD finding in 20 patients. Osteoporosis was diagnosed in 14 men and osteopenia in 12 men. Average age was 60 years (18 - 81). Risk factors for male decreased BMD were: Crohn disease (2), Marfan syndrome (1), kidney transplantation (1), family history of osteoporosis (1), chronic gastritis (5), orchiectomy (1), hyperparathyroidism (1), Multiple myeloma (1), dementia (1), hemiparesis (1), malnutrition (2), excess alcohol consumption (2), excessive tobacco use (3), low body weight (2), previous vertebral fracture (3).

Conclusion: Findings of decreased BMD in younger men might suggest screening men earlier than 60 years of age, despite the fact that fracture rate increases rapidly after 70 years of age.

References

NJ Shaw. Osteoporosis in pediatrics. *Arch. Dis. Child. Ed. Pract.* 2007;92:169-175

M.D'Amore, G.Minenna, P.Scagliusi, S.D'Amore. Osteoporosis in adult with Marfan syndrome: casualty or causalty? *Reumatismo*,2005;57(2):125-1

N Cheng, ME Green. Osteoporosis screening for men. *Can Fam Physician* 2008;54:1140-1

1.7

АНТРОПОМЕТРИСКИ ПАРАМЕТРИ И НИВНАТА МЕЃУСЕБНА ВРСКА СО КОСКЕНАТА ГУСТИНА

Мирчевски Ј., Пејировска С., Смакоски К.

Специјална болница за ортопедија и трауматологија, Св Еразмо, Охрид

Вовед: Една од најстарите методи за проценка на коскената густина е антропометријата. Со стареењето на човечкиот организам се забележува дека доаѓа до смалување на висината на телото. Кај жените во менопауза тоа намалување се движи околу 1,3-1,5 см на секои 10 години.

Распонот на рацете е приближен и одговара на телесната висина претежно кај млади и здрави индивидуи.

Цел: Да ја споредиме разликата во распонот на рацете и телесната висина. Разликата е воочлива со смалувањето на телесната висина поради смалувањето на коскената густина.

4.3

КОНГЕНИТАЛЕН МУСКУЛЕН ТОРТИКОЛИС – ДИЈАГНОЗА И ЛЕКУВАЊЕ*Мудинова Ј., Димитријевска-Кийровска С., Грујоска-Вейа Д.*

ЈЗУ Клиника за ортопедски болести, Скопје, Р.Македонија

Тортиколис или крив врат е состојба во која главата е накривена на една страна (цервикална латерална флексија), а брадата е елевирана и е свртена на спротивната страна (цервикална екстензија).

Целта на трудот е да се прикаже значењето на превентивните ортопедски прегледи за новороденчиња и доенчиња што се спроведуваат на Клиниката за ортопедски болести, при кои се детектира состојбата, што овозможува навремено лекување со физикална терапија и оздравување без последици.

При спроведувањето на овие прегледи последните три год. се детектирани 136 доенчиња, од кои 19 имале хематом на стерноклеидомасоидниот мускул. Упатени се на физикална терапија на нашата клиника. Лекувањето се спроведуваше со методите на физикалната терапија индицирани кај оваа состојба, а временскиот период варира во зависност од тоа дали е присутен хематом, хипотонија или скратување на стерноклеидомасоидниот мускул. Истовремено лекувањето на децата со хематом беше следено и со ЕХО прегледи, за да се види евентуалното фиброзирање на мускулот.

Резултатите покажуваат дека сите деца го завршиле лекувањето козервативно со излекување, а само кај едно беше потребен оперативен зафат.

Заклучок: Навременото дијагностицирање овозможува навремено лекување на оваа состојба, како и излекување без последици. Голема улога има тимскиот пристап во кој учествуваат: ортопед, физијатар, физиотерапевт и родителите на детето.

4.4

РЕЗУЛТАТИ ОД ЛЕКУВАЊЕ НА КРИВ ВРАТ КАЈ ДЕЦА ВО ПЕРИОД ОД 1995 до 2008 ГОДИНА ВО КАВАДАРЦИ*Димитрова В., Димитров П.*

ЈЗ Општа болница, Кавадарци

Вовед: Кривиот врат се јавува како вроден, коскен и миоген. Коскениот е поредок, миогениот е почест, и кога се зборува за крив врат тогаш се мисли на myogen torticollis, за кој, всушност, ги изнесуваме податоците.

Ги зафаќа речиси во ист број машките и женските деца. Обично е едностран, а двостраниот се јавува многу ретко.

Етиопатогенезата сè уште е непозната, иако постојат многу теории кои се обидуваат да го објаснат настанувањето на промените на mm.sternocleidomastoideus (scm), но до ден-денес останало дискутабилно прашањето дали породилната траума има доминантно место. (Stroymauer 1938) инфективен миозитис (Volcman 1885) исхемичен фактор (Mikulitsz 1895) оклузија на венскиот систем и секундарни промени на mm. scm (Mmulddelton 1930) за утерина малпозиција на плодот (Sandler, Altenberg 1944), зборуваат за здруженост на повеќе фактори.

Материјал и методи: Во периодот од 13 години (1995-2008) лекувано е 51 дете на возраст од третиот ден на раѓањето до десетгодини со присуство на конгенитален мускуларен тортиколис. Од нив 24 беа машки, додека останатите 27 пациенти беа женски; левострани