



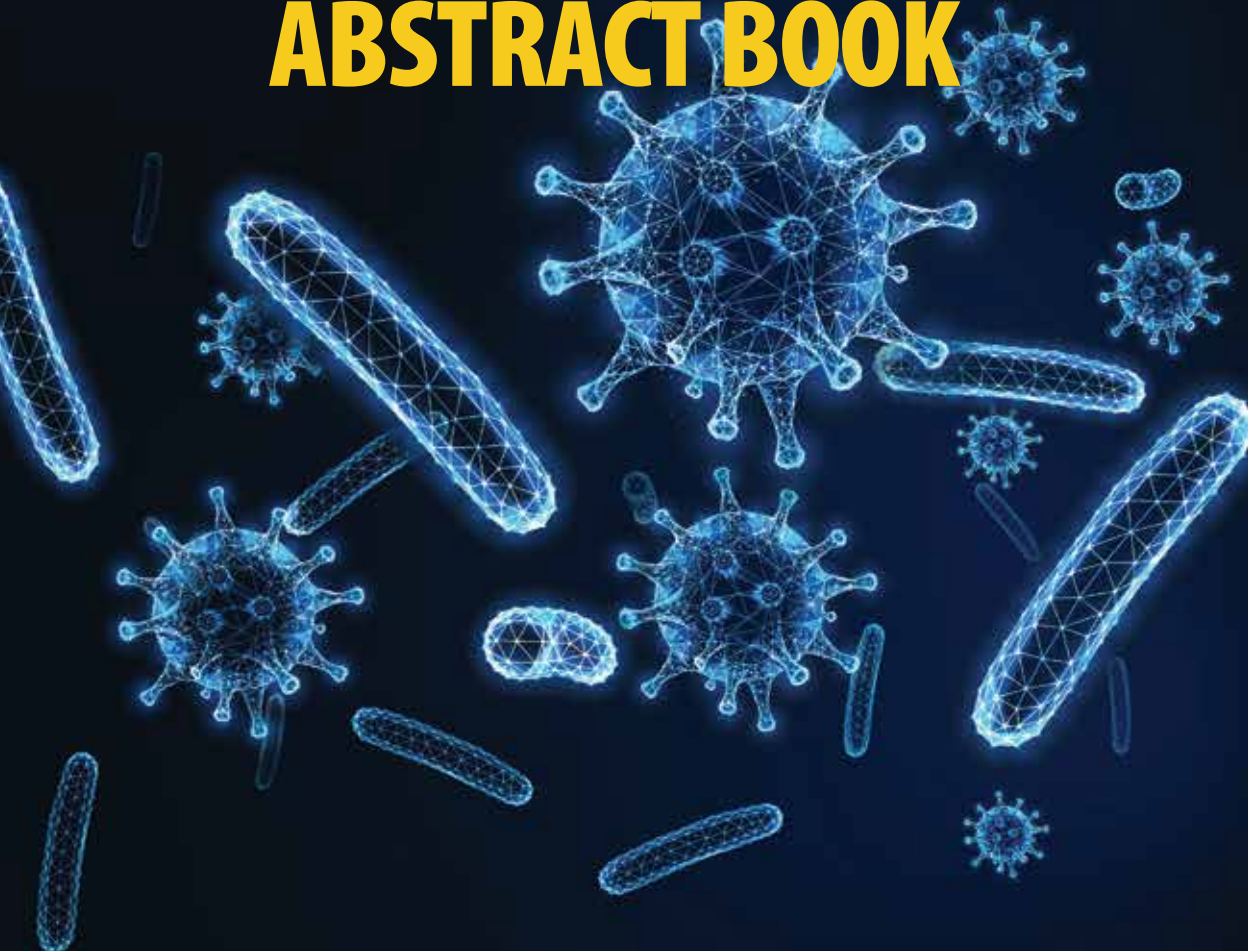
6th MACEDONIAN CONGRESS OF INFECTIOUS DISEASES WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION



11 - 13 November, 2022
h. Drim, Struga, N. Macedonia



ABSTRACT BOOK





**6th MACEDONIAN CONGRESS OF INFECTIOUS
DISEASES WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION**

ABSTRACT BOOK



**11-13 November 2022,
Struga, North Macedonia**



**6^{-от} Конгрес на инфектолозите
на Македонија со меѓународно
учество**

**6th Macedonian Congress
of Infectious Diseases with
international participation**

Издавач:
**Здружение на инфектолозите на
Македонија**

Publisher:
**Macedonian Infectious Diseases
Society**

Уредник:
Науч.сор д-р сци Марија Димзова

Editor:
Ass. Prof. Dr. Marija Dimzova

Техничко уредување:
Пруф Принт - Скопје

Technical editing:
Pruf Print - Skopje

Печати:
Датапонс - Скопје

Printing:
Datapons - Skopje

Тираж:
220

Copies:
220

evaluated sustained virologic response (SVR) at week 12 after treatment as primary endpoint.

Results: Among 245 patients, 218 completed DAAs treatment and follow up period after end of treatment. Group I included 49 patients, with mean age 55 ± 13 and domination of male sex of 65%. Group II included 169 patients with mean age of 46 ± 13 and domination of male sex of 60%. High viral load of HCV RNA was registered in 14 patients in group I (28%) and 83 out of 169 (43%) in group II. Genotype 1 infection was detected within 49% in group I and 62% in group II. SVR was achieved in 46(94%) patients in group I and 159 (94%) in group II. Renal function did not show deterioration in both of the groups. We didn't find any statistical significance between the two groups.

Conclusion: DAAs therapy in patients with chronic hepatitis C and CKD has good effectiveness. DAAs showed good safety profile and did not affect deterioration of renal function.

Keywords: hepatitis C, chronic kidney disease, DAAs efficacy

DE RITIS СООДНОС КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ХРОНИЧЕН ХЕПАТИТИС Б

С. Матеска, М. Гашева, Б. Тошевски, Б. Петреска, Д. Јакимовски, К. Попоски, М. Димзова

ЈЗУ УКлиника за инфективни болести и фебрилни состојби, Медицински факултет, Скопје, Р.С. Македонија

ВОВЕД: Соодносот помеѓу серумските нивоа на аспартат трансминаза (AST) и аланин трансминаза (ALT) е опишан од Де Ритис пред речиси 50 години. Кај хроничен вирусен хепатитис, покачениот сооднос AST/ALT предвидува долгорочни компликации, вклучително и фиброза и цироза.

ЦЕЛ Да се утврди дали De Ritis-овиот (ACT/ALT) сооднос може да се користи како предиктивен маркер за проценка на пациенти инактивни носители и пациенти со хроничен хепатитис Б.

МАТЕРИЈАЛИ И МЕТОДИ: Направена беше проспективна студија на Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби- Скопје на 51 пациент со хронична хепатитис Б вирусна инфекција. Кај сите пациенти беа реализирани лабораториско-биохемиски и серолошки анализи, како и детекција на ХБВ ДНК со полимераза верижна реакција. Пациентите беа групирани во две групи согласно критериумите на EASL (European Association for the Study of the Liver) и тоа пациенти со хронична хепатитис Б вирусна инфекција- инактивни носители (ИН) и пациенти со хроничен хепатитис Б (ХХБ).

РЕЗУЛТАТИ: Од 51 пациент, 29 (56.9%) беа од машки пол, а 22 (43.1%) од женски пол. Од вкупниот број на пациенти, инактивни носители беа 35 (68.63%) пациенти, додека 16 (31.37%) беа со хроничен хепатитис Б. Средната возраст на пациенти ИН изнесуваше 37.97 ± 11.22 години, а на пациентите со ХХБ 46 ± 13.10 . Кај пациентите ИН, средната вредност на АСТ изнесуваше 24.68 ± 9.88 U/L, додека кај пациентите со ХХБ 32.06 ± 15.84 U/L. Средната вредност на АЛТ кај ИН изнесуваше 33.14 ± 22.07 U/L, а кај пациентите со ХХБ 44.68 ± 31.18 U/L. De Ritis-овиот сооднос кај ИН изнесуваше 0.86 ± 0.29 , а кај пациентите со ХХБ 0.82 ± 0.32 . За $p=0.710$ не постои статистички сигнификантна разлика помеѓу пациентите ИН и пациентите со ХХБ за De Ritis-овиот сооднос.

ЗАКЛУЧОК: На соодносот АСТ/АЛТ можат да влијаат повеќе фактори од кои дел се и неинфективни. Потребни се дополнителни иследувања за да може да се направи дискриминација помеѓу пациенти ИН и пациенти со ХХБ.

КЛУЧНИ ЗБОРОВИ: хроничен хепатитис Б, инактивни носители, ХБВ ДНК, аспартат трансaminaза, аланин трансaminaза.

ХОЛЕСТАТСКА ФОРМА НА ХЕПАТИТИС Б И КОИНФЕКЦИЈА СО САРС КОВ- 2 ВИРУС – ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ

Д. Трајановски¹, А. Бајрами¹, М. Босилковски^{2,3}, Д. Јакимовски^{2,3}

¹ЈЗУ Општа болница–Куманово

²УК за Инфективни Болести и Фебрилни Состојби – Скопје

³Медицински факултет, Универзитет „Св. Кирил и Методиј“–Скопје

Вовед: Хепатитис Б е инфективно заболување кое се карактеризира со зафаќање на паренхимот на црниот дроб. Употребата на кортикостероидна терапија во акутна фаза, како и инфекција со Сарс КоВ-2 вирус можат да бидат причина за дополнително хепатално оштетување.

Цели: Опис на клиничко-биохемиски карактеристики на пациент со холестатска форма на акутен Б хепатитис и коинфекција со Sars-CoV-2

Приказ на случај: Пациент на 58 годишна возраст беше третиран во тек на 5 дена од страна на матичен лекар со кортикостероидна терапија поради малаксаност и гадење. Поради појавана жолтило по кожата и склерите, бтиот ден од почеток на симптомите е упатен за преглед на Инфективно одделение во ОБ Куманово. Реализирани се биохемиски анализи (ALT-1161U/L, AST-503U/L), вк.бил/дир.бил-269/187umol/l како и серолошки маркери за вирусен хепатитис, при што е потврден акутен Б хепатитис. Пациентот беше хоспитализиран и поставен на