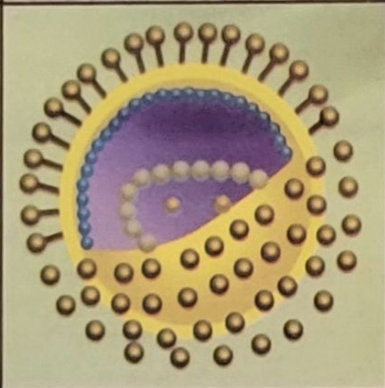
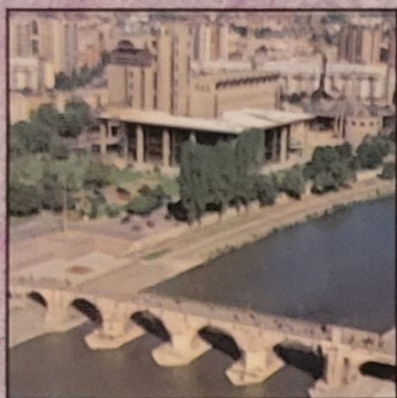




МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
ЗДРУЖЕНИЕ НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА

MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION
MACEDONIAN INFECTIOUS DISEASES SOCIETY

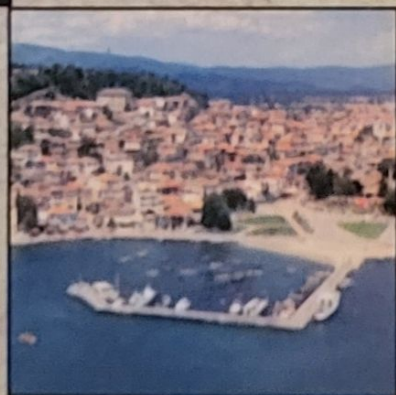


II КОНГРЕС
НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ
НА МАКЕДОНИЈА
СО МЕЃУНАРОДНО УЧЕСТВО



IInd MACEDONIAN CONGRESS
OF INFECTIOUS DISEASES
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

**ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА
ABSTRACTS**



20-24.05.2003
Охрид, Р. Македонија
Ohrid, R. Macedonia

Македонско лекарско друштво
Здружение на инфектолозите на Македонија

Macedonian Medical Association
Macedonian Infectious Disease Society

ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА

BOOK OF ABSTRACTS

II Конгрес на инфектолозите на Македонија
со меѓународно учество

2-nd Macedonian congress of infectious diseases
with international participation

20 – 24 Мај 2003
Охрид
Република Македонија

May 20 - 24, 2003
Ohrid
Republic of Macedonia

Издавач
Македонско лекарско друштво
Здружение на инфектолозите на
Македонија

Publisher
Macedonian Medical Association
Macedonian Infectious Diseases Society

За издавачот
Љубомир Ивановски

For the Publisher
Ivanovski Ljubomir

Главен и одговорен уредник
Магдалена Гашева

Editor in Chief
Gaseva Magdalena

Секретари
Крсто Гроздановски
Бобан Тошевски
Милена Стефановиќ

Secretaries
Grozdanovski Krsto
Tosevski Boban
Stefanovic Milena

Технички секретари
Марија Димзова
Иван Видиниќ
Маја Дугановска Василевска

Technical Secretaries
Marija Dimzova
Ivan Vidinic
Duganovska Vasilevska Maja

Печати
Графотисок, Скопје

Print
Grafotisok, Skopje

Тираж
400

Number of copies
400

ОРГАНИЗАЦИОНЕН ОДБОР

Претседател
Љубомир Ивановски

Главен секретар
Магдалена Гашева

Членови
Димитар Димитриев
Виолета Груневска
Боро Шаин
Данчо Балаловски
Неџми Села
Нехат Хиса

Блаџајник
Цветанка Евтимовска

ORGANIZING COMMITTEE

President
Ivanovski Ljubomir

Secretary General
Gaseva Magdalena

Members
Dimitriev Dimitar
Grunevska Violeta
Sain Boro
Balalovski Danco
Sela Nedzmi
Hisa Nehat

Treasures
Evtimovska Cvetanka

**ЛОКАЛЕН
ОРГАНИЗАЦИОНЕН ОДБОР**

Иван Пендов
Стојан Николовски
Алексова Светлана
Лидија Љаткова

**LOCAL
ORGANIZING COMMITTEE**

Pendov Ivan
Nikolovski Stojan
Aleksova Svetlana
Ljatkova Lidija

НАУЧЕН ОДБОР

Претседател
Климент Каровски

Членови
Звонко Миленковиќ
Љиљана Кртова
Ирена Кондова
Снежана Стојковска
Миле Босилковски
Весна Семенакова Цветковска
Јулијана Ивановска

SCIENTIFIC COMMITTEE

President
Karovski Kliment

Members
Milenkovic Zvonko
Krtova Ljiljana
Kondova Irena
Stojkovska Snezana
Bosilkovski Mile
Semenakova Cvetkovska Vesna
Ivanovska Julijana

времетраење на хоспитализацијата изнесува 19.08 болнички денови. 31 (40.25%) пациент се презентира со клинички симптоми на температура, мачнина, гадење, повраќање, иктерус, 28 (36.36%) со тријасот малаксалост, гастроинтестинални потешкотии, иктерус; 13 (16.88%) со гастроинтестинални потешкотии и иктерус, а 5 (6.49%) само со гастроинтестинални потешкотии. Клиничка слика на акутен вирусен хепатитис е нотирана кај 69 (89.6%), вирусен хепатит во бифазна форма кај 2 (2.69%), кај 5 хоспитализирани (6,49%) е нотирана пролонгирана форма, а 1 пациент е со фулминантен облик (1,29%). Просечните вредности на билирубинемията на прием изнесуваа 67,88 mmol/l, на прва контрола 18,71 mmol/l и 10,67 mmol/l на втора контрола. Просечните вредности на аланин аминотрансфераза изнесуваа 1330U/L, 224 U/L и 20,9 U/L на прием, прва и втора контрола соодветно, додека на аспартат аминотрансфераза 1015 U/L, 124 U/L и 52,04 U/L.

Заклучок: во направената ретроспективна анализа се утврди дека HAV инфекција во детска возраст се презентира во најголем процент со симптоми на покачена телесна температура, гастро-интестинални потешкотии и иктерус. Најатакувана возрасна група е од 6-10 години. Нема сигнификантна разлика во однос на поделба по пол. Аниктерен облик на болеста беше забележан само кај 8 (10.38%). Брза и поволна еволуција на заболувањето имаше кај 69 (89.61%) со нормализирање на билирубинемията и пад на трансаминазната активност при втора контрола, со средно времетраење на болеста од 26 денови. Смртен исход е забележан кај еден пациент 1,29 % со фулминантен облик. Од вкупно анализираните 77, кај 2 деца сите маркери за вирусни хепатити беа негативни. Серолошка дијагноза на хепатитис А вирусната инфекција е потврдена со наод на anti HAV IgM антитела. И покрај поволната еволуција на заболувањето, вирусната хепатитис А инфекција често се јавува во детската возраст и е причина за зголемен абсентизам од школо, и покрај подобрените хигиено-економски услови на живот. Сеуште високата инцидентност на хепатит А во детската возраст го наметнува прашањето за потребата и неопходноста за активна имунизација на децата.

ПРЕВАЛЕНЦА НА HDV ИНФЕКЦИЈА КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ХРОНИЧЕН Б ХЕПАТИТ

Шојова Ж., Ивановски Љ., Димитриев Д., Груневска В., Гашева М., Евџимовска Ц., Тошевски Б., Ивановска Ј., Стевановиќ М., Маринковиќ Пејрушевска С., Пасјаловска М., Димзова М., Видиниќ И.

Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби, Клинички центар, Скопје, Р. Македонија

Вовед: Делта вирусниот хепатитис е ендемска болест во повеќе региони во светот. Клиничките манифестации варираат од асимптоматско носителство до тешки клинички форми. HDV инфекцијата ја модифицира клиничката слика на болни со HBV. Како коинфекција дава потешок тек на болеста, а може да доведе и до фулминантен хепатитис, а при суперинфекција дава егзацербација или прогресија кон цирроза.

Цел на студија: Преваленца на HDV инфекцијата кај пациенти со хроничен Б хепатитис кои не припаѓаат на ризична група .

Материјал и методи: Во оваа студија се опфатени 68 болни со хроничен Б хепатитис на возраст над 18 год., кои не припаѓаат во ризична група, кај кои инфекција со HBV најчесто е здобиена интрафамилијарно. Во оваа студија се користени ELISA тест за детекција на anti HDV IgG (Organics immuno LISA HDV Ab)

Резултати: Од испитаните пациенти кои се со хроничен Б хепатитис на возраст над 18 год., кои не припаѓаат на ризична група, кај 3 пациенти (4,1%) добивме позитивен резултат,

Заклучок: Според нашето истражување преваленцата на HDV инфекција кај пациенти со хроничен Б хепатитис, клинички третирани, изнесува 4,1%, согласно литератур-

ните податоци за HDV преваленцата во јужно - европските земји. Потребна е истражување на поекстензивна ваква студија на поголема популација и споредба со наоди добиени со проспективно следење на HDV инфекција кај ризична популација.

ДЕТЕКЦИЈА НА СЕРОЛОШКИ МАРКЕРИ ЗА В И С ВИРУСНИ ХЕПАТИТИ КАЈ ИНЕКЦИОНИ КОРИСНИЦИ НА ДРОГА

Ивановска Ј., Димитриев Д., Гроздановски К.

Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби, Клинички центар, Скопје, Р. Македонија

Вовед: Биомедицинските истражувања на вирусните хепатити, особено во последната декада на дваесетиот век, доведоа до подобро разбирање на нивните биолошки, молекуларни, имунолошки и епидемиолошки карактеристики, но, нивната актуелност како глобален здравствен проблем останува ненамалена, поттикнувајќи се со подетални истражувања. Корисниците на инекциони дроги се во голем ризик од здобивање парентерални инфекции. Забележливи се компаративни студии во кои е докажано присуство на хепатитис В вирусни (HBV) маркери со позитивитет од 40% кај интравенски (и.в.) наркомани за разлика од неинекционите наркомани каде тој процент изнесува 10%. Хепатитис С вирусни (HCV) маркери кај и.в. наркомани се докажани со 80% наспроти втората група на неинекциони токсикомани каде тој процент е 10%. **Цел:** Испитување на процентот на застапеност на имунолошките маркери за В и С вирусен хепатит кај и.в. наркоманска популација, избор на најсоодветен дијагностички алгоритам и споредбена анализа на невообичаени серолошки наоди.

Материјал и методи: Беа испитани 100 серумски примероци од и.в. наркомани за присуство на: HBsAg, anti-HBs, anti-HBc IgM, HBeAg, anti-HBe, како маркери за HBV инфекција, и anti-HCV како маркер за HCV инфекција. Тестовите беа изведени со помош на апарати Behring Processor II и bioMerieux miniVIDAS, а беше користена ензимско-поврзан имуно есеј (ELISA) и ензимско-поврзан флуоресцент есеј (ELFA) технологија и дескриптивна статистичка метода за обработка на податоци.

Резултати: Наодите од серолошките испитувања на HBV маркери кај 100 серумски примероци од и.в. наркомани покажаа присуство на HBsAg кај 34%, anti-HBs кај 20%, anti-HBc IgM кај 9%, HBeAg кај 6% и anti-HBe кај 16% од испитаниците. Присуство на anti-HCV беше најдено кај 64% примероци. Според нашите истражувања на и.в. наркоманска популација добиени се следните резултати: 51% од испитаниците се со позитивен наод за HBV маркери, 64% за присуство на HCV маркери и 34% се со позитивен наод за двете инфекции..

Од примероците со позитивен наод на HBsAg кај и.в. наркомани, кај четири случаи беше детектирано истовремено присуство на HBsAg и anti-HBs со евидентна екстинкциона тенденција за сероконверзија. Кај 13 примероци со наод на HBsAg како единствен HBV маркер се покажа ниска екстинкција и истите беа ретестирани и потврдени со референтна метода. Кај три пациенти со докажано присуство на anti-HBc антитела, најдено е присуство и на anti-HBc IgM и нивните примероци беа ретестирани за присуство на овие два маркери и потврдени со референтна метода. Кај еден случај е најдено присуство на anti-HBe како единствен маркер за HBV инфекција, истиот тестиран на anti-HBc total и добиен е позитивен наод.

Заклучок: Преваленцата на HBV и HCV инфекцијата кај интравенската наркоманска популација е висока и покрај воведување на програмата за бесплатен инекционен прибор, советување и следење, што сведочи за сеуште непроменетиот животен стил. Неопходно потребно е засилување на мерките за информирање и советување на припадниците на оваа популација за подоследно спроведување на превентивните мерки. Најсоодветен алгоритам за серолошка дијагноза е првично тестирање на HBsAg и anti-HBc total, ако се добијат негативни наоди се исклучува HBV инфекција. Ако