

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-



основа на клиничкиот синдром (пруритус, ахолична столица, иктерус, потемни мокраќа), лабораториските анализи (вредности на билирубин, тотален и директен билирубин, аминотрансферази, алкална фосфатаза, гама ГТ), серолошки тестови (HBsAg, anti-HBc-IgM) и ехонографски наод (за исклучување на екстрахепатална холестаза). Еден дел од пациентите беа со веќе развиена холестаза на приемот, а кај другиот дел холестазата се разви во тек на хоспитализацијата. Пациентите беа поделени во две групи: првата група од 19 пациенти (8 жени, 11 мажи) третирани со урсоедоксихолна киселина 10 мг/кг/ТТ од 12-16 дена (средна вредност 13,6 дена). Втората група од 17 пациенти (9 жени, 9 мажи) пациенти кои не беа третирани со урсоедоксихолна киселина а беа со знаци за холестаза.

**Резултати:** кај првата група во тек на втората недела по ординирањето на терапијата, регистрирано намалување на вредноста на тоталниот билирубин од средна вредност 302,16 ммол/л на 161,47 ммол/л или за 49,53%, директен билирубин од 228,16 ммол/л на 136,37 ммол/л или за 46,81%, додека кај втората група за истиот период забележан пад од 284,71 ммол/л на 104,18 ммол/л (за 63,41%) кај тоталниот билирубин, а од 186,53 ммол/л на 93,94 ммол/л (за 49,64%). На контролата по 30 дена кај првата група регистриран пад на тоталниот билирубин на 43,63 ммол/л (за 85,56%), а кај директниот билирубин на 33,89 ммол/л (за 85,18%), додека кај втората група пад на тоталниот билирубин на 42,71 ммол/л (за 85%), а на директниот билирубин на 35,88 ммол/л (за 80,76%). Сигнификантна значајна статистичка разлика не е регистрирана во однос брзината на намалување на билирубинот за ист временски период помеѓу двете групи ( $p=0,7$ ).

**Заклучок:** И покрај статистички незначајната разлика во брзината на намалување на вредностите на билирубинот, сепак малата група испитаници, незначителните ефекти како и впечатокот дека кај дел од пациентите урсоедоксихолна киселина има поволно влијание во повлекувањето на клиничките манифестации на холестазата оправдува нашата заложба за понатамошно вклучување и следење на ефектот на урсоедоксихолната киселина кај пациенти со холестатска форма на акутен хепатитис.

## КЛИНИЧКО-ЕПИДЕМИОЛОШКИ ОСВРТ НА ВИРУСЕН ХЕПАТИТИС А ВО ДЕТСКА ВОЗРАСТ

Димзова М<sup>1</sup>, Димиџриев Д<sup>1</sup>, Евџимовска Ц<sup>1</sup>, Гаџева М<sup>1</sup>, Крсџевска М<sup>2</sup>, Пендов И<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби, Клинички центар, Скопје, Р.Македонија

<sup>2</sup> Медицински центар, Прилеп, Р. Македонија

<sup>3</sup> Медицински центар, Охрид, Р. Македонија

**Цел на трудот:** да се проценат денешните карактеристики на вирусната хепатитис А инфекција во детската возраст

**Материјал и методи:** извршена е анализа на 77 пациенти на возраст до 14 години кувани на Одделот за Хепатити при Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби, Скопје, во периодот 2001-2003 година. Обработени се анамнестичките, епидемиолошките податоци, лабораториско-биохемиските и серолошките анализи.

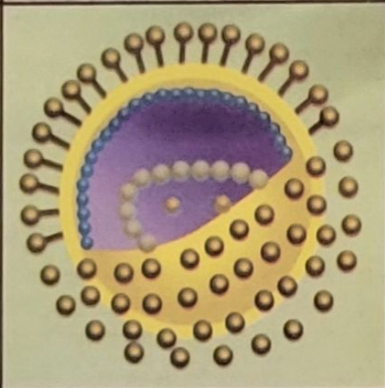
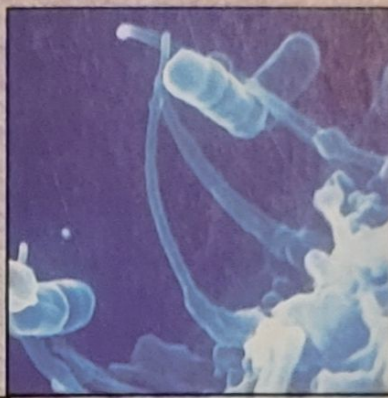
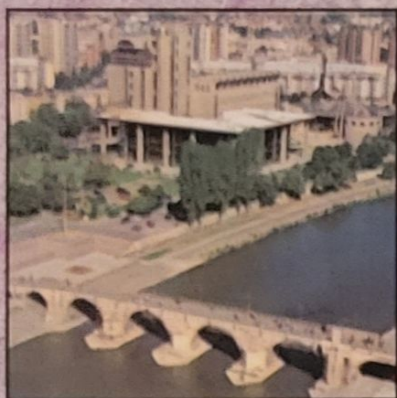
**Резултати:** обработени се вкупно 77 пациенти, од кои 37 машки (48,1%) и 40 жени (51,9%). Во однос на возраста извршено е групирање во следните групи: од 0-5 години 10 пациенти (12,98%), од 6-10 години 48 (62,33%); и 11-14 години 19 деца (24,67%). Во однос на дистрибуција урбана/рурална средина 63 (75,32%) се од град, а 12 од селска средина (15,58%). 2 пациенти се избеглици од Косово (2,59%). Од вкупниот број хоспитализирани 70 (90,9%) се дијагностицирани како AVH, 4 (5,19%) покрај AVH тит се носители и на HBsAg, а истовремена инфекција со HAV и HBV се потврдени кај 1 (1,29%). 2 пациенти (2,59%) се со исписна дијагноза Lesio hepatis. Позитивна е епидемиолошка анкета е нотирана кај 28 (37,3%), а негативна кај 47 (62,66%). Про





МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО  
ЗДРУЖЕНИЕ НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА

MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION  
MACEDONIAN INFECTIOUS DISEASES SOCIETY

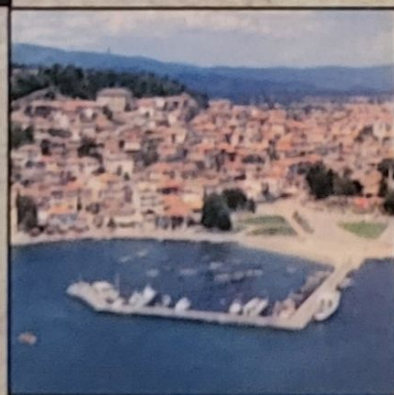


II КОНГРЕС  
НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ  
НА МАКЕДОНИЈА  
СО МЕЃУНАРОДНО УЧЕСТВО



II<sup>nd</sup> MACEDONIAN CONGRESS  
OF INFECTIOUS DISEASES  
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

**ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА  
ABSTRACTS**



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