

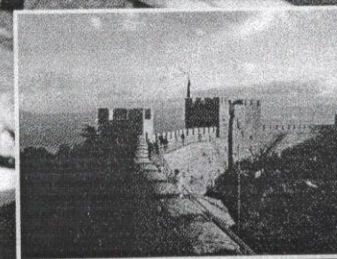
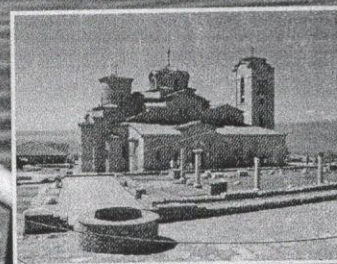


МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION

XVIII КОНГРЕС НА ЛЕКАРИТЕ
на Република Македонија со меѓународно учество

XVIII CONGRESS OF THE DOCTORS
of Republic of Macedonia with International Participation

ЗБОРНИК НА АПСТРАКТИ
BOOK OF ABSTRACTS



15 - 18, јуни, 2011, Охрид
Хотел „Десарет“

June 15th - 18th, 2011 Ohrid
Hotel „Desaret“

МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД - СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО

UDK: 61+061.231=866=20

резистенција кон антибиотици и рационална употреба на антибиотици

(18) АНТИБИОТИЦИ ПРИ ГИНЕКОЛОШКИ КИРЕТАЖИ. СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ГИНЕКОЛОГИЈА И АКУШЕРСТВО – ЧАИР, СКОПЈЕ

З. Јошевски, Н. Личоски, Б. Јовановски.

ЈЗУ Специјална болница за гинекологија и акушерство Чаир, Скопје

Цел: Да се нагласи потребата од антибиотска профилакса при оперативните киретажи во гинекологијата наспроти ризикот од појавата на резистенција на антибиотици.

Материјал и методи: Во периодот 2007-2010год. ретроспективно се проследени 348 гинеколошки киретажи поделени во три класификациони групи: Во првата се 107 артефицијални киретажи, во втората се 114 експлоративни киретажи и во третата се 127 ревизиони киретажи. Споредбени корелации се направени според клиничките симптоми при контролните прегледи, лабораториските параметри и објективните наоди. **Резултати:** Моноантибиотска превентивна терапија е ординирана кај сите киретирани пациентки во прва линија ципрофлоксацин, доксициклин, триметоприм / сулфометоксазол. Кај високо ризични или суспектни инфламации со можна прогресивна инфекција, администрирана е парентерална болус доза цефтриаксон, пеницилин, гентамицин, метронидазол како адјувантна синергистичка терапија. При контролните прегледи се евидентирани симптоми како локална супрапубична болка во прва група кај 27,2%, во втора група кај 19,4%, во трета група кај 28,3%. Леукоцитоза имало во прва група кај 10,5%, во втора група кај 14,7%, во трета група кај 19,3%, а манифестна субфебрилна состојба покажале во првата група 7,3%, во втората група 8,6% и во третата група 9,4% од пациентките. Кај овие пациентки аплицирана е switch заменета антибиотска терапија со пролонгирана репетиција на утеротоници, по што не се јавиле други компликации и тегоби. **Заклучок:** Рационалната профилакса со антибиотици ги оправдува очекувањата, со поволен исход на гинеколошките киретажи без компликации од инфекција кај повеќето неселектирани пациентки и го надминува стравот од појавата на антибиотска резистенција поради нивна пренагласена администрација во рутинираната практика.

(19) АНТИБИОТИЦИ КАЈ ПРЕМАТУРНО ПРСНАТ ВОДЕНИК

З. Јошевски, А. Коцевска, Е. Созовска

ЈЗУ Специјална болница за гинекологија и акушерство Чаир, Скопје

Цел: Да се направи оптимална превенција за поволен перинатален исход со рационална примена на антибиотици при инцидентна претечка интра-амнионална инфекција како акутен проблем на прематурно прснат воденик. **Материјал и методи:** Во периодот 2007-2010год. ретроспективно се анализирани 124 трудници на одделот за патолошка бременост во трет триместер, со прематурно прснат воденик. Направена е класификација на трудниците во групи според гестациската возраст (> или < 35 г.н.), лабораториски наоди (број на леукоцити, ЦРП- Ц реактивен протеин), клиничка слика (субфебрилност), времетраење од руптура на плодовите обвивки до породување (2, 24, 48 часа) и состојба на неонатусот како перинатален исход (ЦРП, АПГАР). Превентивно кај сите трудници со Су- PROM дадена е моноантибиотска терапија од прва линија со цефалексин per os и цефтриаксон парентерално во болус доза за првите 24 часа. Кај суспектни трудници алергични на пеницилин ординиран е еритромицин

рег ос. **Резултати:** Регистрирани се 92 (74,2%) трудници со повисока гестациска возраст од 35г.н. Во првите 24 часа манифестирале леукоцитоза 17,5%, а покачен ЦРП имале 19,4%. Клиничка субфебрилност покажале 4,6%. Овие трудници поради зголемен ризик од развивање хориоамнионитис примарно се третирани парентерално со болус дози на цефтриаксон. Просечното време од руптура на плодовите обвивки до породување изнесува 19,7часа. Кај новородените се манифестира повисок процент на покачен ЦРП од 32,3% веројатно поради нарушената природна амнионска заштита од инфекција. **Заклучок:** Рационалната употреба на антибиотици од безбедна категорија во прва линија за превенција од интра-амнионална инфекција кај трудниците со прематурно прснат воденик е оправдана и докажана превентивна постапка за редукција на перинаталните компликации од инфекција.

(20) АНТИБИОТИЦИ И ГЕНИТОУРИНАРНИ ИНФЕКЦИИ

Е. Николоска

ПЗУ Д-р Евгенија, Прилеп

Цел: да се види ефикасноста на антибиотиците во лекување на генитоуринарните инфекции. **Материјал и методи:** амбулантски гинеколошки прегледи, микробиолошки испитувања и контролни прегледи. **Резултати:** преглед на лекувани со антибиотици при воспаленија на генитоуринарен систем и тоа цистити (108), аднексити (24), воспаленија на цервиксот (109). Терапијата со антибиотици траела 10 дена со успех од 96%. **Заклучок:** антибиотиците се многу успешни во третманот на генитоуринарните инфекции и треба што порано да се почне со терапијата.

(21) ЕФИКАСНОСТ ВО ТРЕТМАНОТ НА ВАГИНАЛНИ ИНФЕКЦИИ

С. Савеска

ПЗУ Д-р Слободанка Савеска Прилеп

Цел: да се прикаже ефикасноста во третманот на вагиналните инфекции кај сексуално активни пациентки. **Материјал и методи:** од извршени гинеколошки прегледи, микробиолошки испитувања и контролни прегледи. **Резултати:** анализирани се воспаленија на цервиксот (62), воспаленија на Бартолиниевата жлезда (9), воспаленија на вулвата и вагината (35). Терапијата траела 7 дена со антибиотици и била успешна во 94%. **Заклучок:** се забележува голема успешност во третманот на вагиналните инфекции со антибиотици и кај мал број случаи треба повторување или менување на терапијата.

(22) ПОЈАВА НА РЕЗИСТЕНЦИЈА НА АНТИБИОТИЦИ МЕЃУ ГРАМ-НЕГАТИВНИТЕ БАКТЕРИИ

Л. Зафировска, Е. Зафировска, В. Виденова, М. Зафировски, Љ. Зафировски,
Д. Мирчевска, В. Филоvsка.

Вовед: Во последните години се бележи се поголем раст на процентот на бактериемии предизвикани од ентеробактерии. **Цел:** Да се определи поврзаноста помеѓу неселективното ординирање на антибиотици со широк спектар и појавата на резистенција меѓу Грам-негативните бактерии. **Материјал и методи:** Анализирани се 40 пациенти лекувани со антибиотици во ЈЗУ Психијатриска болница Скопје. **Резултати:** Кај 20 пациенти со инфекции непотребно биле ординирани антибиотици од широк спектар, додека кај 20 пациенти биле ординирани антибиотици од тесен спектар. Од 20 пациенти кои биле лекувани со антибиотици од широк спектар, кај