



МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
ЗДРУЖЕНИЕ НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА
MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION
MACEDONIAN INFECTIOUS DISEASES SOCIETY



IV КОНГРЕС НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА

со меѓународно учесѝво

MACEDONIAN CONGRESS OF INFECTIOUS DISEASES

with international participation

ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА BOOK OF ABSTRACTS

UDK: 61+061.231=866=20
CODEN: MK MPA 3
ISSN0025-1097

3 - 6. 05. 2012
Охрид, Р. Македонија
Ohrid, R. Macedonia

Мак. мед. преглед	Суплемент 85	Годиште 66	Стр. 1 - 92	Скопје	2012
-------------------	--------------	------------	-------------	--------	------



МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
**ЗДРУЖЕНИЕ НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ
НА МАКЕДОНИЈА**



ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА

BOOK OF ABSTRACTS

Издавач
**Македонско лекарско друштво
Здружение на инфектолозите на
Македонија**

Publisher
**Macedonian Medical Association
Macedonian Infectious Diseases Society**

Главен и одговорен уредник
Проф. д-р Звонко Миленковиќ

Editor-in-chief
prof. d-r Z. Milenkovic

Уредувачки одбор
**проф. д-р Љ. Ивановски
асс. д-р К. Гроздановски
прим. д-р М. Гашева
проф. д-р И. Кондова
проф. д-р С. Стојковска**

Editorial board:
**prof. d-r Lj. Ivanovski
ass. d-r K. Grozdanovski
prim. d-r M. Gaseva
prof. d-r I. Kondova
prof. d-r S. Stojkovska**

Техничка подготовка и печат
ТРЕНЧ - Скопје

Prepress & Print
TRENCH - Skopje

**МАКЕДОНСКО
ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
ЗДРУЖЕНИЕ НА
ИНФЕКТОЛОЗИТЕ
НА МАКЕДОНИЈА**



**MACEDONIAN
MEDICAL ASSOCIATION
MACEDONIAN
INFECTIOUS DISEASES
SOCIETY**

**ЗБОРНИК НА
РЕЗИМЕА
од**

**IV-от КОНГРЕС НА
ИНФЕКТОЛОЗИТЕ
НА МАКЕДОНИЈА
со меѓународно учество**

**BOOK OF
ABSTRACTS
from**

**IV-th MACEDONIAN
CONGRESS OF
INFECTIOUS DISEASES
with international participation**

**3 - 6 МАЈ 2012
Охрид
Република Македонија**

**3 - 6 MAY 2012
Ohrid
Republic of Macedonia**

ОРГАНИЗАЦИОНЕН ОДБОР
НА IV-ОТ КОНГРЕС НА
ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА

Претседател

проф. д-р Звонко Миленковиќ

**Членови на
организационен одбор:**

проф.д-р Љубомир Ивановски

проф.д-р Виолета Груневска

проф.д-р Ирена Кондова

прим.д-р Љиљана Кртева

прим.д-р Соња Михова

прим.д-р Цветанка Евтимовска

прим.д-р Магдалена Гашева

ас. д-р м-р Крсто Гроздановски

проф.д-р Климент Каровски

проф.д-р Димитар Димитриев

прим.д-р Данчо Балаловски

д-р Валентина Џартова

прим.д-р Глорија Караѓозова

прим.д-р Марјан Жежевски

прим.д-р Ѓорѓи Петков

д-р Алил Исмаили

прим.д-р Илми Мехмети

прим.д-р Пеце Илчевски

д-р Лидија Љатковска

Претседател на научен одбор:

проф.д-р Љубомир Ивановски

**Членови на
научен одбор:**

проф.д-р Звонко Миленковиќ

проф.д-р Виолета Груневска

проф.д-р Снежана Стојковска

проф.д-р Ирена Кондова

доц. д-р Миле Босилковски

Благајници:

д-р Горан Рангелов

д-р Катерина Спасовска

Генерален секретар:

проф.д-р Снежана Стојковска

Секретари:

ас.д-р Марија Димзова

д-р Сања Маринковиќ

Редакциски одбор:

прим.д-р Соња Чапаровска

прим.д-р Ѓоре Марковски

прим.д-р Лидија Стојанова

прим.д-р Добринка Јовановска

прим.д-р Весна Семенакова

прим.д-р Благица Јоксимовиќ

прим.д-р Ана Анастасовска

мр.д-р Валерија Кирова-Урошевиќ

мр.д-р Марија Цветановска

ас.д-р Маја Дугановска Василева

д-р Бобан Тошевски

прим. д-р Славица Трајкова

д-р Ратко Наумоски

д-р Енес Мемети

д-р Катица Марангозова

д-р Неџми Села

Технички секретари:

д-р Билјана Петреска

д-р Фадил Цана

д-р Светлана Алексиевска

Одбор за техничка подршка:

ас.д-р Илир Демири

ас.д-р Сунчица Вогоева

д-р Иван Видиниќ

д-р Жаклина Шопова

д-р Јованка Андоновска

ORGANIZING COMMITTEE
of the IV-th MACEDONIAN CONGRESS
OF INFECTIOUS DISEASES

President:

prof. d-r Zvonko Milenkovic

Members of organizing committee:

prof.d-r Ljubomir Ivanovski
prof.d-r Violeta Grunevska
prof.d-r Irena Kondova
prim.d-r Ljiljana Krteva
prim.d-r Sonja Mihova
prim.d-r Cvetanka Evtimovska
prim.d-r Magdalena Gasheva
as. d-r m-r Krsto Grozdanovski
prof.d-r Kliment Karovski
prof.d-r Dimitar Dimitriev
prim.d-r Danco Balalovski
d-r Valentina Dzartova
прим.д-р Glorija Karadzozova
prim.d-r Marjan Zezovski
prim.d-r Gorgi Petkov
d-r Alil Ismaili
prim.d-r Ilmi Mehmeti
prim.d-r Pece Ilceviski
d-r Lidija Ljatkovska

President of scientific board:

prof.d-r Ljubomir Ivanovski

Members of scientific committee:

prof.d-r Zvonko Milenkovic
prof.d-r Violeta Grunevska
prof.d-r Snezana Stojkovska
prof.d-r Irena Kondova
doc.d-r Mile Bosilkovski

Treasurers:

d-r Goran Rangelov
d-r Katerina Spasovska

Secretary General:

prof.d-r Snezana Stojkovska

Secretary General Assistants:

as.d-r Marija Dimzova
d-r Sanja Marinkovic

Editorial committee:

prim.d-r Sonja Caparovska
prim.d-r Gore Markovski
prim.d-r Lidija Stojanova
prim.d-r Dobrinka Jovanovska
prim.d-r Vesna Semenakova
prim.d-r Blagica Joksimovic
prim.d-r Ana Anastasovska
mr.d-r Valerija Kirova-Urosevic
mr.d-r Marija Cvetanovska
as.d-r Maja Duganovska
Vasileva
d-r Boban Tosevski
prim. d-r Slavica Trajkova
d-r Ratko Naumoski
d-r Enes Memeti
d-r Katica Marangozova
d-r Nexmi Sela

Technical secretaries:

d-r Biljana Petreska
d-r Fadil Cana
d-r Svetlana Aleksievska

Technical support:

as.d-r Ilir Demiri
as.d-r Suncica Vogoeva
d-r Ivan Vidinic
d-r Zaklina Sopova
d-r Jovanka Andonovska

02Y06 ПРИРОДНИ АНТИКОАГУЛАНТИ КАКО ПРЕДИКТОРИ ЗА СТЕПЕНОТ НА ХЕПАТАЛНО ОШТЕТУВАЊЕ КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ХРОНИЧЕН ХЕПАТИТИС

Димзова М.¹, Евтимовска Ц.¹, Гашева М.¹, Ивановски Љ.¹, Тошевски Б.¹, Петреска Б.¹, Исјановска Р.²

¹Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби, Медицински факултет, Скопје, Р. Македонија

²Институт за епидемиологија, Медицински факултет, Скопје, Р. Македонија

Протеин С (PS), протеин Ц (PC) и антитромбин (AT-III) се произведуваат во црниот дроб и е покажано дека нивното серумско ниво е редуцирано кај пациенти со хроничен хепатитис Б (ХХБ) и хроничен хепатитис Ц (ХХЦ).

Цел: да се утврди дали одредувањето нанивото на PS, PC и AT-III кај пациенти со хроничен хепатитис корелира со степенот на хепатална некроинфламација и фиброза изразена со Knodell score преку хистопатолошка анализа на биоптичен примерок.

Материјал и методи: проспективна студија во која беа вклучени 42 пациенти со хроничен хепатитис Б (23,8%) и хроничен хепатитис Ц (76,2%), хоспитализирани за изведување на хепатална биопсија на Клиниката за инфективни болести. 78,6% беа машки, а 21,4% со женски пол. Нивото на активност на PS, PC и AT-III е одредено со хромогена метода на Институтот за трансфузиологија. Степенот на хепатално оштетување е одредено со хистопатолошка анализа на биоптичен примерок на хепар земен со тенкоиглена биопсија. Беше употребен Pearson-ов тест на корелација.

Резултати: хистопатолошката анализа на биоптичните примероци покажа портна инфламација кај 90,5%, фиброза кај 40,5%, перипортна некроза кај 23,8%, а без хистопатолошки наод се 4,7% од пациентите. Благ до умерен степен на хепатално оштетување има кај 61,9% (група 1), а 38,1% се со активен или агресивен хепатитис (група 2). Цироза не е докажана кај ниту еден пациент. Во група 1 намалување на нивото на PS е нотирано кај 16,7%, на PC кај 2,4%, а на AT-III кај 4,8% пациенти. Кај пациентите од група 2, нивото на PS е намалено кај 7,1%, на PC кај 4,8%, додека AT-III е намален кај 4,8%. Намалувањето на нивото на PS ($p = 0,819$) и PC ($p = 0,173$) претставува сензитивен маркер за хепатално оштетување но не постои статистичка сигнификантност. Кај AT-III ($p = 0,959$) е забележана обратна корелација со степенот на некроинфламација и фиброза на црниот дроб, која не е статистички сигнификантна.

Заклучок: кај пациенти кај кои постојат контраиндикации за изведување на хепатална биопсија, одредувањето на нивото на PS, PC и AT-III претставува алтернативна метода за определување на степенот на хепатално оштетување.

02Y07 ХЕПАТИТИС Б ВИРУСНА ИНФЕКЦИЈА КАЈ ПАЦИЕНТИ СО NON HODGKIN ЛИМФОМ

Петреска Б., Димзова М., Ивановски Љ., Тошевски Б., Груневска В., Евтимовска Ц., Гашева М.

Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби, Медицински факултет, Скопје, Р. Македонија

Врз основа на епидемиолошките студии направени во последните години, регистрирана е зголемена зачестеност на перзистентна хепатитис Б (ХБВ) инфекција кај пациенти со Б клеточен non Hodgkin лимфом.

Цел на нашиот труд е да се определи текот и исходот на ХБВ инфекцијата кај пациенти со НХЛ, со посебен осврт кон пациентите кои се третирани со антивирусна терапија со ламивудин.

Материјал и методи: направена е ретроспективна анализа на 5 годишен период (2008-2012 година), на 238 пациенти со хепатитис Б вирусна инфекција, третирани на Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби од кои 10 се со НХЛ. Дијагнозата на Б клеточниот нон Hodgkin лимфом е поставенана Клиниката за хематологија со стандардни процедури. Дијагнозата на хроничната хепатитис Б инфекција беше потврдена на Клиниката заинфективни болести и фебрилни состојби врз основа на клинички, биохемиски и вирусолошки иследувања (HBsAg, antiHBe, HBeAg, antiHB-cIgM, ELISA enzyme-linked immunosorbent assay, Abbot Laboratories) и ХБВ ДНА (PCR polymerase chain reaction, AMPLICOR, HBV Detetction).

Резултати: проследени се вкупно 10/238 пациентисо ХБВ и НХЛ (4,2%). Од нив 7/10 пациенти (70%) беа мажи, а 3/10 од женскиот пол (30%), на средна возраст од 57,4 години (18-71г). Сите пациенти без позитивни за HBsAg и antiHBe, а негативни за HBeAg. Средна вредност на АЛТ изнесување 1229,4 (111-3145 IU/ml). Антивирусна терапија со ламивудине од 100мг/д беше спроведена кај 5/10 пациенти (50%) и тоа кај пациенти со тешка форма на хронична хепатитис Б вирусна инфекција или фулминантен хепатитис Б. Од пациентите третирани со ламивудин 3/5 (60%), имаа позитивен исход со нормализација на нивото на АЛТ, додека 2/5 (40%) со фулминантен хепатитис имаа летален исход, медијана 5 дена од почеток на антивирусна терапија.

ЗАКЛУЧОК: со оглед на високиот процент на тешки форми на хепатитис Б кај пациенти со НХЛ, неопходно е навремено скринирање и рано започнување на третман кај овие болни со соодветна антивирусна терапија, што соодветствува и со најновите насоки од литературата.

02П01 ИНЦИДЕНЦА НА НЕУТРОПЕНИЈА И ИНФЕКЦИИ ЗА ВРЕМЕ НА КОМБИНИРАНА ТЕРАПИЈА НА ХРОНИЧЕН ХЕПАТИТИС Ц СО ПЕГИЛИРАН ИНТЕРФЕРОН АЛФА-2А И РИБАВИРИН

Шишкова Гајдарџиска Д., Караџозова Г., Златковска В., Шишкова И.

Инфективно одделение, Клиничка болница Штип, Р. Македонија

Вовед: Комбинираната терапија со пегилиран интерферон и рибавирин е пратена со повеќе несакани ефекти меѓу кои е и неутропенијата. Неутропенијата е честа причина за редукција на дозата на пегилиран интерферон алфа -2а. Оваа редукција се прави за да се превенира појавата на бактериски и габични и се поврзани со неутропенијата.

Цел: Да се прикаже инциденцата на неутропенија кај пациентите со ХХЦ кои се лекуваат со пегилиран интерферон алфа-2а (Pegasys) во комбинација со рибавирин. Да се следи појавата на инфекција кај пациентите за време на терапија со пегилиран интерферон алфа-2а и рибавирин.

Материјал и методи: Анализирани се 38 пациенти, 30 од машки пол (79%), 8 од женски пол (21%) со хроничен хепатит Ц, кои се лекувани на нешето одделение во периодот 2004-2012 год. Кај овие пациенти се следени хематолошките параметри со посебен осврт на неутропенијата. При тоа нормална вредност на апсолутниот број на неутрофили (ANC) е над 1500/ μ L(mm^3), лесна неутропенија е кога ANC изнесува 1000-1500 клетки/ μ L, умерена неутропенија 500-1000/ μ L и тешка неутропенија е кога апсолутниот број на неутрофили е под 500 клетки/ μ L.

Резултати: Пациентите со хроничен хепатит Ц се лекувани со Пегилиран интерферон алфа 2а - Pegasys (180 μ g/ неделно) плус Ribavirin (800 mg дневно) во траење од 24 недели кај случаите со генотип 3, односно Ribavirin (1000 - 1200mg зависно од телесната тежина) кај случаите со генотип 1. 24 пациенти (63%) од анализираниите се со генотип 1 , а 14 пациенти (37%) се со генотип 3. Од нив кај 13 пациенти (34,2%) не се јави неутропенија , кај 15 пациенти (39,4%) имаше лесна неутропенија, кај 8 пациенти (21%) умерена неутропенија и кај 2 пациенти (5,4%) имаше тешка неутропенија со апсолутен број на неутрофили под 500/ μ L. Кај 5 (13,1%) пациенти се јави полесна инфекција на горен респираторен тракт и истите се лекувани амбулантски. Само еден