



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

## 02Y02 УЛОГА НА ПРЕДИКТИВНИТЕ ФАКТОРИ ВО ТЕК НА ТЕРАПИЈАТА ВРЗ ВИРУСОЛОШКИОТ ОДГОВОР КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ХРОНИЧЕН ХЕПАТИТИС Ц ЛЕКУВАНИ СО ПЕГИНТЕРФЕРОН $\alpha 2a$

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

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

**Вовед:** Стабилниот вирусолошки одговор (СВО) детерминиран со негативна ХЦВ РНК 6 месеци по третманот со пегилиран интерферон и рибавирин во терапија кај пациенти со хроничниот хепатитис Ц (ХХЦ) е асоциран со бројни почетни предиктивни фактори зависни од вирусот (генотип, вирусно оптеретување) и од пациентот (возраст, висина на АЛТ, цироза). Предиктивни фактори во тек на терапијата се брзиот (БВО со ХЦВ РНА негативна или  $<50$  IU/mL 4-тата недела од терапија) и раниот вирусолошки одговор (РВО со недетектибилна ХЦВ РНА или пад од  $\geq 2$  log<sub>10</sub>12-тата недела).

**Цел на трудот:** Евалуација на предиктивните фактори во тек на терапијата, раниот и брзиот вирусолошки одговор, врз СВО кај пациенти со ХХЦ лекувани со пегинтерферон/рибавирин.

**Материјал:** Анализирани се 110 пациенти лекувани на Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби во Скопје со хистолошки и вирусолошки потврден ХХЦ. Дистрибуција на пациентите по возраст (дијапазон од 19 до 66 години) покажува дека до 40 годишна возраст се 88, а над 40 години се 22 пациенти. 81 се од машки, а 29 од женски пол. Дистрибуција на пациентите според генотип е следна: генотип 1 57, генотип 4а 5, генотип 346 и генотип 2 се 2 пациенти (2а и 2 по еден) одн. 53 пациенти со генотип нон-1. ХЦВ РНК во IU/ml е детектирана со квантитативна PCR техника (Roche Amplicor HCV Test v 2,0) пред почнување, во 4-та и 12-та недела од третманот и 6 месеци по завршување на терапијата. Според вирусното оптеретување (над или под 800.000 IU/ml) 51 пациенти имаат HLV, а 59 се со LVL. РВО е проследен кај сите анализирани пациенти, а БВО кај 77. Пациентите се третирани со пегинтерферон алфа-2а (40КД) 180 мг/неделно плус рибавирин 800 или 1000/1200 мг/дн зависно од генотипот.

**Резултати:** Вкупниот СВО кај третираната група е 78,2% (86/110). Кај пациентите до 40 годишна возраст СВО е 85,2% (75/88), а над 40 години 50,0% (11/22) ( $p=0,002$ ). 64/81 (79,08%) лица од машки и 22/29 (75,9%) од женски пол имаат СВО ( $p=0,444$ ). СВО кај генотип 1 е 68,4% (39/57), кај генотип 3 изнесува 89,1% (41/46), а вкупно кај генотип нон-1 88,7% (47/53) ( $p=0,017$ ). СВО кај пациенти со HVL е 78,4% (40/51), а со LVL 78,0% (46/59) ( $p=0,232$ ). РВО има во 80,5% (87/108), кај 2 пациенти добиен невалиден резултат за РВО од кои 79/87 (90,8%) имаат СВО. Од 24 пациенти кои немаат РВО, 14 (58,3%) немаат и СВО. БВО имаат 51/77 (66,2%) од кои 49/51 или 96,1% има и СВО. Од 26/77 кои немаат БВО, 16 пациенти немаат ни СВО што претставува 61,5%.

**Заклучок:** Раниот и брзиот вирусолошки одговор имаат силна предиктивност во однос на успехот на лекувањето и претставуваат високо сензитивни тестови кои овозможуваат индивидуален пристап на третманот. Брзите респондери би можеле да бидат кандидати за пократок третман, 24, 30 или 36 недели при генотип 1, одн 12 до 16 недели кај генотип 2 и 3.

## 02Y03 PREDICTORS OF SUCCESSFUL ANTIVIRAL TREATMENT IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C

Svrtlih N., Delic D., Simonovic J., Bojovic K.

Clinic for Infectious Diseases School of Medicine University of Belgrade, Serbia

**Aim of the study:** was to evaluate predictive factors for sustained virologic response in patients with chronic hepatitis C.