



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



III-ти КОНГРЕС НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА со меѓународно учество

III-rd MACEDONIAN CONGRESS OF INFECTIOUS DISEASES with international participation

ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА BOOK OF ABSTRACTS

13-16. 05. 2007
Охрид, Р. Македонија
Ohrid, R. Macedonia



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 Societ

Главен и одговорен уредник
Проф. д-р Звонко Миленковиќ

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

Уредувачки одбор
проф. д-р К. Каровски
проф. д-р Љ. Ивановски
проф. д-р В. Груневска
доц. д-р И. Кондова
доц. д-р С. Стојковска

Editorial board:
prof. d-r K. Karovski
prof. d-r Lj. Ivanovski
prof. d-r V. Grunevska
doc. d-r I. Kondova
doc. d-r S. Stojkovska

Техничка подготовка и печат
ТРЕНЧ - Скопје

Prepress & Print
TRENCH - Skopje

Тираж
400

Copies
400

ОРГАНИЗАЦИОНЕН ОДБОР НА III КОНГРЕС НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА

Претседател
проф. д-р Звонко Миленковиќ

Претседател на научен одбор:
проф. д-р В. Груневска

Генерален секретар:
доц. д-р И. Кондова

Членови на организационен одбор:

проф. д-р К. Каровски
проф. д-р Љ. Ивановски
проф. д-р В. Груневска
доц. д-р И. Кондова
доц. д-р С. Стојковска
прим. д-р Љ. Кртева
прим. д-р Љ. Илиева
прим. д-р С. Чапароска
прим. д-р С. Михова
прим. д-р Д. Настоски
прим. д-р Д. Балаловски
прим. д-р С. Јосифова
прим. д-р Д. Шишкова
прим. д-р М. Жежовски
д-р Ѓ. Петков
д-р Н. Села
д-р А. Исмаили

Членови на научен одбор:

проф. д-р К. Каровски
проф. д-р Љ. Ивановски
проф. д-р З. Миленковиќ
доц. д-р И. Кондова
доц. д-р С. Стојковска

Одбор за техничка поддршка:

прим. д-р З. Стојковски
д-р М. Цветановска
д-р С. Петрушевска
д-р С. Богоева
д-р И. Демири
д-р Ј. Андоновска

Технички секретари:

ас. д-р м-р К. Гроздановски
ас. д-р М. Стевановиќ

Благајник

прим. д-р Ц. Евтимовска
д-р Ж. Шопова

Секретари:

прим. д-р М. Гашева
прим. д-р Л. Стојанова

Редакциски одбор:

прим. д-р сци. М. Босилковски
прим. д-р сци. В. Марковски
прим. д-р И. Јовановска
д-р В. Семенакова
д-р Б. Јоксимовиќ
д-р А. Анастасовска
д-р П. Каламарас
д-р В. Урошевиќ
ас. д-р М. Василева
ас. д-р Б. Тошевски
д-р М. Димзова
д-р И. Видиниќ
д-р Р. Наумовски
д-р С. Трајкова
д-р Л. Манинска

ORGANIZING COMMITTEE of the III-rd MACEDONIAN CONGRESS OF INFECTIOUS DISEASES

President:
prof. d-r Zvonko Milenkovic

President of scientific board:
prof. d-r V. Grunevska

Secretary General:
doc. d-r I. Kondova

Members of organizing committee:

prof. d-r K. Karovski
prof. d-r Lj. Ivanovski
prof. d-r V. Grunevska
doc. d-r I. Kondova
doc. d-r S. Stojkovska
prim. d-r Lj. Krteva
prim. d-r Lj. Ilieva
prim. d-r S. Caparoska
prim. d-r S. Mihova
prim. d-r D. Nastoski
prim. d-r D. Balalovski
prim. d-r S. Josifova
prim. d-r M. Siskova
prim. d-r M. Zezovski
d-r G. Petkov
d-r N. Sela
d-r A. Ismaili

Members of scientific committee:

prof. d-r K. Karovski
prof. d-r Lj. Ivanovski
prof. d-r Z. Milenkovic
doc. d-r I. Kondova
doc. d-r S. Stojkovska

Technical support:

prim. d-r Z. Stojkovski
d-r M. Cvetanovska
d-r S. Petrusevska
d-r S. Bogoeva
d-r I. Demiri
d-r J. Andonovska

Technical secretaries:

as. d-r m-r K. Grozdanovski
as. d-r M. Stevanovik

Treasurers:

prim. d-r C. Evtimovska
d-r Z. Sopova

Secretary General Assistants:

prim. d-r M. Gaseva
prim. d-r L. Stojanova

Editorial committee:

prim. d-r sci M. Bosilkovski
prim. d-r sci V. Markovski
prim. d-r I. Jovanovska
d-r V. Semenakova
d-r B. Joksimovik
d-r A. Anastasovska
d-r P. Kalamaras
d-r V. Urosevik
as. d-r M. Vasileva
as. d-r B. Tosevski
d-r M. Dimzova
d-r I. Vidinik
d-r R. Naumovski
d-r S. Trajkova
d-r L. Maninska

спроведуваше според консензус протокол за менаџмент на ХЦВ инфекција кај пациенти со ННС и терапија со пегинтерферон алфа - 2а (40 КД) и рибавирин кај и.в. корисници на опојни суспстанции. Користени се квалитативни и квантитативни тестови и тоа за anti HCV ELISA тестови: ORTHO HCV 3.0 ELISA, ABBOTT HCV EIA 2th generation и Murex anti HCV/Version III, на Behring Processor, а ХЦВ РНК и генотипови се одредувани со RT/ PCR со Amplicor (Hoffman La Roche). Пред спроведување на терапијата се спроведуваше хепатална биопсија. Кај сите се изведуваа одредени лабораториски анализи и тоа еднаш неделно диференцијална крвна слика и анализи за хепатална функција на почеток на терапија, третиот месец и на крај од истата како и квантитативно одредување на копии на ХЦВ РНК по истиот календар. Времетраење на терапијата беше спроведувано во зависност од генотипот, согласно протоколот за терапија на хроничен хепатитис Ц со пегинтерферон алфа - 2а (40 КД) и рибавирин.

Резултати: испитувани се 62 пациенти со средна возраст $27 \pm 4,2$ години. Групирани се според општи демографски карактеристики. Генотип 1 беше верифициран кај 22 (35, 5%) пациенти, генотип 3 кај 37 (59,7 %) генотип 1 и 3 заедно кај еден (1,161%), генотип 2б кај еден (0,161%) и генотип 4а кај еден (1,161%). Вредностите на аланин аминотрансфераза (АЛТ) при почеток на терапија беа со средна вредност $147,6 \pm 141,7$, а PCR HCV испитувано кај 60 пациенти со средни вредности на копии $548,214 \pm 299,306$. Испитувањата спроведени во 12 недела кај 52 пациенти во однос на АЛТ укажуваа на средна вредност $43,12 \pm 41,4$, а спроведеното испитување за PCR HCV кај 51 пациент верифицира позитивност кај 9 (17,6 %), а кај 42 (82,3%) пациенти се добија негативни резултати. Со завршување на терапијата кај 36 пациенти, АЛТ беше со просечна вредност $36,8 \pm 29,2$, а PCR HCV негативен кај 33 (91,7%) од нив. Во текот на третманот истиот беше прекинат кај 8 (12,9%) пациенти.

Заклучок: Поинтензивна трансмисија кај и.в. корисници на опојни суспстанции во споредба со општата популација представува императив за применување на антивирусна терапија на членовите на оваа млада популација.

02У03 УЛОГА НА ПРЕДИКТИВНИТЕ ФАКТОРИ ВРЗ ВИРУСОЛОШКИОТ ОДГОВОР КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ХРОНИЧЕН ХЕПАТИТИС Ц ЛЕКУВАНИ СО ПЕГИНТЕРФЕРОН А2А

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

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

Вовед: Воведувањето на пегинтерферон во комбинација со рибавирин во терапија на хроничен хепатитис Ц (ХХЦ) го зголеми стабилниот вирусолошки одговор (СВО), негативна ХЦВ РНК 6 месеци по третманот. Вирусолошкиот одговор е асоциран со фактори зависни од вирусот (генотип, вирусно оптеретување-viral load) и пациентот (возраст, пол, обезитас, цирроза).

Цел на трудот: Евалуација на улогата на предиктивните фактори возраст, пол, генотип и вирусно оптеретување врз вирусолошкиот одговор кај пациенти со ХХЦ лекувани со пегинтерферон алфа 2а.

Материјал: На Клиниката за инфективни болести лекувани се 65 пациенти со хистолошки потврден ХХЦ, позитивен анти ХЦВ и ХЦВ РНК тест: 46 се од машки, а 19 од женски пол; 49 имаат до 40, а 16 над 40 годишна возраст. Дистрибуцијата според генотип е 32 со генотип 1 и 33 со генотип non-1 (2 генотип 2, 30 генотип 3, 1 генотип 4). ХЦВ РНК во IU/ml е детектирана во скрининг периодот (22 со висок-HLV, а 43 со низок-LVL) и 6 месеци по терапија со PCR техника (Roche Amplicor HCV Test v 2,0). Пациентите се третирани со пегинтерферон алфа-2а (40КД) 180 μ г/неделно плус рибавирин 800 или 1000/1200 мг/дн зависно од генотипот.

Резултати: Вкупниот СВО кај третираната група е 81,5% (53/65). 38/46 (82,6%) лица од машки и 15/19 (78,9%) од женски пол имаат СВО. Кај пациентите до 40 години СВО е 89,8% (44/49), а над 40 години 56,3%. (9/16). СВО кај генотип 1 е 71,9% (23/32), а кај генотип non-1 90,9% (30/33). СВО кај пациентите со HLV е 90,9% (20/22), а при LVL 76,7% (33/43)

Заклучок: Иако терапијата на ХХЦ значајно е подобрена, постојат групи на пациенти тешки за третман, како пациентите со генотип 1 и новозрасни пациенти, кои бараат специфична проценка и индивидуален пристап кон терапијата.