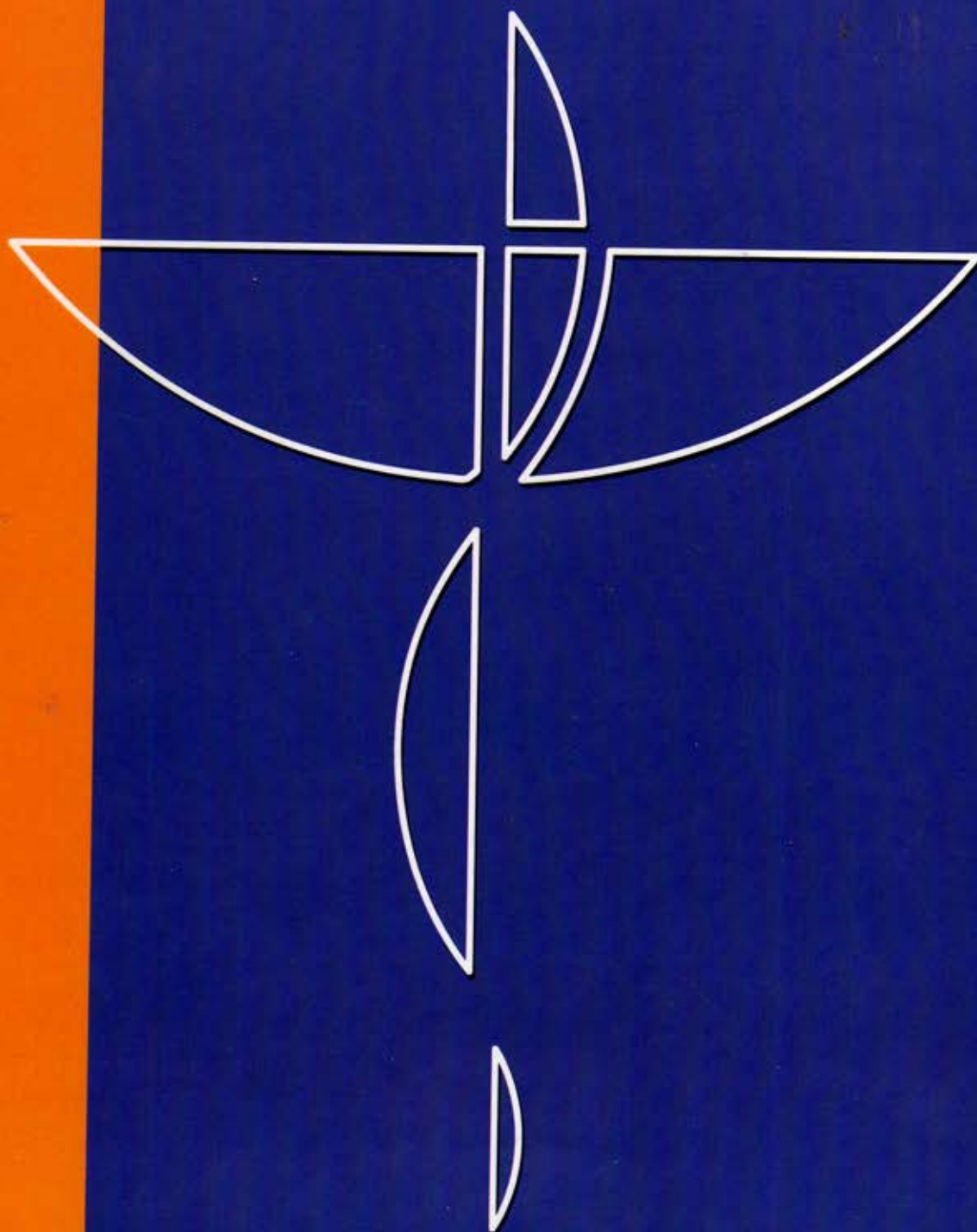




СПИСАНИЕ НА ЗДРУЖЕНИЕТО НА ФИЗИОЛОЗИ И АНТРОПОЛОЗИ НА МАКЕДОНИЈА

Physioacta

Vol.5 - No.2
2011 година



UDK: 61

ISSN 1857-5587

PHYSIOASTA

**СПИСАНИЕ НА ЗДРУЖЕНИЕТО НА ФИЗИОЛОЗИ
И АНТРОПОЛОЗИ НА МАКЕДОНИЈА**

Vol 5 No 2
Год. 2011

Physioacta

Списание на здружението на физиолози и антрополози на Македонија (ЗФМ)

Издавач:

Институтот за Медицински факултет, Скопје

Излегува:

Два пати годишно

Главен и одговорен уредник:

Весела Малеска Ивановска

Редакциски одбор :

Весела Малеска Ивановска, Скопје, Македонија

Лилјана Божиновска, Скопје, Македонија

Васка Анѓевска, Скопје, Македонија

Славчо Митев, Скопје, Македонија

Оливија Васкова, Скопје, Македонија

Розалинда Исјановска, Скопје, Македонија

Марјан Руйшиќ, Марибор, Словенија

Вујадин Мујовиќ, Белград, Србија

Емин Ерџен, Анкара, Турција

Бетина Дејанова, Скопје, Македонија

Сунчица Пејровска, Скопје, Македонија

Лидија Годоровска, Скопје, Македонија

Владимир Јаковљевиќ, Крагујевац, Србија

Хорст Шмидт, Улм, Германија

Веселин Јовановиќ, Никшиќ, Црна Гора

Милкица Нешиќ, Ниш, Србија

Душан Шушњевиќ, Бања Лука, Р.Српска, БИХ

Јасмина Хаџић Халиловиќ, Тузла, БИХ

Видови Симојко, Бања Лука, Р.Српска, БИХ

Лидија Тежако, Минск, Белорусија

Илија Микарези, Тирана, Албанија

Кристијана Главче, Букурешт, Романија

Николејќа Миличи, Букурешт, Романија

Софија Балџова, Пловдив, Буџарија

Техничка редакција:

Људмила Ефремовска, Скопје, Македонија

Елизабетина Дадиќ Николоска, Скопје, Македонија

Мина Ефремовска, Скопје, Македонија

Автор на корица:

Милкица Сиефановска

Печати:

(илустраж-150 примероци)

СОДРЖИНА

PHYSICAL ACTIVITY AND MENOPAUSE Petrovska S, Handziska E, Karagjozova I.	1
ЛАВИРИНТНА ПАРАДИГМА ЗА ИСПИТУВАЊЕ НА ПРОЦЕСОТ НА УЧЕЊЕ КАЈ ЕКСПЕРИМЕНТАЛНИ ЖИВОТНИ Сивевска-Смилевска Е, Антевска В, Манчевска С, Глигоровска Ј, Божиновска Л, Тодоровска Л	9
КОНЦЕНТРАЦИЈАТА НА Ц-РЕАКТИВЕН ПРОТЕИН ВО ПЛЕВРАЛНИОТ ИЗЛИВ ВО РАЗГРАНИЧУВАЊЕ НА НЕКОМПЛИЦИРАНИ ОД КОМПЛИЦИРАНИ ПАРАПНЕВМОНИЧНИ ИЗЛИВИ Петрушевска-Маринковиќ С, Кондова-Топузовска И, Миленковиќ З, Кондов Г, Анастасовска А	19
ВАЖНОСТ НА КОЛОНОСКОПИЈАТА ВО ДИЈАГНОСТИКА НА ПРОЛОНГИРАНИТЕ ЕНТЕРОКОЛИТИ Видиниќ И, Стојковска С, Трајковска-Докиќ Е, Јоксимовиќ Б.	33
ЛАБОРАТОРИСКИ КАРАКТЕРИСТИКИ НА РОТАВИРУСНА ИНФЕКЦИЈА ПРИДРУЖЕНА СО РЕСПИРАТОРНИ МАНИФЕСТАЦИИ Стојковска С, Јоксимовиќ Б, Видиниќ И, Кондова И, Трајковска-Докиќ Е	39
УЛОГАТА НА ПАРАМЕТРИТЕ НА ИНФЛАМАЦИЈА ВО ДИЈАГНОЗАТА И ОБРАБОТКА НА ПАЦИЕНТИТЕ СО ПНЕВМОНИЈА СТЕКНАТА ВО ЗАЕДНИЦА Кондова-Топузовска И, Петрушевска-Маринковиќ С, Кондов Г, Стојковска С, Алабаковска С, Анастасовска А.	51
АНАЛГЕЗИЈА СО ПРИМЕНА НА КОНТИНУИРАН FASCIA ILLIACA COMPARTMENT БЛОК НАСПРОТИ КОНТИНУИРАН БЛОК НА ФЕМОРАЛНИОТ НЕРВ КАЈ ПАЦИЕНТИ СО СКРШЕНИЦА НА КОЛК Темелковска Стевановска М, Дурнев В, Трпески С.	63
ЕФЕКТ НА ПРИМЕНА НА ИНТЕРМИТЕНТНА СЕКВЕНЦИОНИРАНА КОМПРЕСИЈА НА ДОЛНИТЕ ЕКСТРЕМИТЕТИ ВРЗ рН НА ДРЕНАЖНАТА ВЕНСКА КРВ ОД МОЗОКОТ ВО ТЕК НА ЛАПАРОСКОПИЈА	75

Кузмановска Б, Николова Тодорова З, Карталов А, Џамбазовска
Трајковска В

**ЕФЕКТ НА КЕТАМИН ВО МУЛТИМОДАЛЕН РЕЖИМ НА
ПОСТОПЕРАТИВНА КОНТИНУИРАНА ЕПИДУРАЛНА
АНАЛГЕЗИЈА КАЈ ПАЦИЕНТИ СО КОЛОРЕКТАЛЕН
КАРЦИНОМ**

83

Карталов А, Николова Тодорова З, Кузмановска Б, Џамбазовска
Трајковска В, Јота Ѓ

**ВЛИЈАНИЕ НА АПЛИКАЦИЈАТА НА ФИБРИНСКО ЛЕПИЛО
И АДМИНИСТРАЦИЈАТА НА АНТИБИОТИЦИ КАЈ
ОПЕРАЦИИ НА СИНУС ПИЛОНИДАЛИС**

93

Галески Д, Штерјовска-Алексовска А, Мангароски Д, Таушанова Б

**МОЛЕКУЛАРНА НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА: ПРВИ ИСКУСТВА
СО ВИЗУЕЛИЗАЦИЈА НА ДИСТРИБУЦИЈАТА НА
СОМАТОСТАТИНСКИТЕ РЕЦЕПТОРИ**

101

Васкова О, Кузмановска С, Здравевска-Кочовска М, Мајсторов В

**ЕВАЛУАЦИЈА НА ДЕФОРМИТЕТИ НА ТЪБЕТЕН СТОЛБ КАЈ
ПАЦИЕНТИ СО ЛУМБАЛЕН СИНДРОМ**

111

Лазаревска С, Лазаревска Х, Малевска-Ивановска В, Исјановска Р

**РЕХАБИЛИТАЦИЈА НА ПАЦИЕНТ СО ЕНТЕРОПАТСКА
СПОНДИЛОАРТРОПАТИЈА – ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ**

121

Ериета Николик-Димитрова

Упатство за авторите

ВЛИЈАНИЕ НА АПЛИКАЦИЈАТА НА ФИБРИНСКО ЛЕПИЛО И АДМИНИСТРАЦИЈАТА НА АНТИБИОТИЦИ КАЈ ОПЕРАЦИИ НА СИНУС ПИЛОНИДАЛИС

Галески Д¹., Штерјовска-Алексовска А²., Мангароски Д³., Таушанова Б⁴

¹Абдоминална хирурџија, ГОБ "8 септември", Скопје

²Медицински факултет, УГД Штип

³Клинички центар, Љубљана, Словенија

⁴Институт за епидемиологија и биостатистика Медицински Факултет Скопје

Апстракт

Во трудов се обработени 172 оперирани пациенти со пилонидален синус во сакрококцигеалната регија. Кај 86 пациенти е употребено фибриноско лепило, а кај другите 86 пациенти е употребен редивак дрен. Кај двете групи болни се направени по 2 подгрупи - една каде постоперативно е ординиран антибиотик и една каде не е ординиран антибиотик. Кај сите 4 групи е анализирана појавата на рани постоперативни компликации и се добиени следниве резултати: Во групата со фибриноско лепило и ординиран антибиотик немало ниедна постоперативна компликација, а во групата со фибриноско лепило без антибиотик 3% компликации. Во групата со редивак дрен и антибиотик се јавени 10,34% постоперативни компликации, а со редивак дрен и без ординиран антибиотик 11,11% постоперативни компликации.

Заклучок: Употребата на двокомпонентно фибриноско лепило од автологна плазма сигнификантно ги намалува раните постоперативни компликации. Постоперативната употреба на антибиотици кај пациентите со редивак дрен нема сигнификантна улога, додека кај пациентите со фибриноско лепило значајно ги намалува постоперативните компликации.

Клучни зборови: *фибриноско лепило, антибиотици*

INFLUENCE OF FIBRINOGENIC PASTE APPLICATION AND ANTIBIOTIC ADMINISTRATION ON PILONIDAL SINUS SURGERY

Abstract

A total of 172 operated patients with pilonidal sinus in sacrococcygeal region were analyzed. Fibrinogenic paste was used in 86 patients, while in the other 86 patients redivac drain was used. Both groups were divided into two subgroups, one which administered postoperative antibiotic and the other which did not. The appearance of early postoperative complications was analyzed in all four groups giving the following results:

No complication was found in the group with fibrinogenic paste and administered antibiotic, while in the group with fibrinogenic paste but without antibiotic 3% of the complications were found.

There were 10,34% postoperative complications in the group with redivac drain and antibiotic, and 11,11% of the postoperative complications with redivac drain and no antibiotic were found.

Conclusion: Application of two-component fibrinogenic paste from autologous plasma significantly reduces the early postoperative complications. Postoperative usage of antibiotics in patients with redivac drain has not a significant role, while in patients with fibrinogenic paste, it decreases significantly the postoperative complications.

Key words: fibrinogenic paste, antibiotics

Вовед

Во повеќе трудови објавени за третман на пилонидален синус може да се сретне фактот дека употребата на фибринско лепило ја намалува инциденцата од појава на постоперативни компликации и второ, дека администрацијата на антибиотиците во постоперативниот тек не го менува текот на зараснувањето на оперативната рана односно не влијае врз намалување на постоперативните компликации. Фактот за неделотворноста на употребата на антибиотиците секогаш го земавме со резерва заради анатомската локализација на пилонидалниот синус во сакрококцигеалната регија - блиску до анусот - и објективно поголемиот ризик од можна контаминација на оперативната рана.

Цели

Цел на истражувањето беше да го провериме влијанието на антибиотиците и апликацијата на фибринското лепило кај пациенти со пилонидален синус во сакрококцигеалната регија во однос на појавата на раните постоперативни компликации.

Материјал и методи

На испитување се подложени 172 пациенти оперирани од пилонидален синус во сакрококцигеалната регија со широка ексцизија и со примарна сатура. Пациентите се поделени во две групи - испитувана група која ја чинат 86 пациенти кај кои е употребено двокомпонентно фибринско лепило од автологна плазма, и втората, контролна група, кај која е аплициран редивак дрен. Групите се поделени во две подгрупи: една кај која се ординирани антибиотици во постоперативниот период, и друга без ординирани антибиотици. Кај сите 4 групи е анализирана појавата на рани постоперативни компликации. При анализата на податоците употребувани се следниве статистички методи: χ^2 тест, Колмогоров-Смирнов тест.

Резултати

Од вкупно 172 испитаника, 13 (7,6%) имаат постоперативни компликации, додека 159 (92,4 %) испитаника немаат постоперативни компликации.

Од 13 испитаника кои имаат постоперативни компликации, 1 (7,7%) припаѓа на групата оперирани со двокомпонентно фибринско лепило, додека 12 испитаника (92,3%) се припадници на групата кај која не е користено фибринско лепило туку е аплициран редивак дрен.

Од 159 испитаника без постоперативни компликации, 85 (53,5%) припаѓаат на групата пациенти третирани со двокомпонентно фибринско лепило, додека 74 (46,5%) ја сочинуваат групата пациенти кај кои не е користено двокомпонентно фибринско лепило, туку е аплициран дрен.



Графикон 1

Дистрибуција на фреквенциите на пациентите припадници на испитуваната група - (case -пациенти третирани со двокомпонентно фибриноско лепило / контролната група (control-пациенти кои не се третирани со двокомпонентно фибриноско лепило) според варијаблата постоперативни компликации

Табела 1

Дистрибуција на фреквенциите на сите испитаници од студијата на кои постоперативно се дадени / не се дадени антибиотици во однос на присуството на компликации

	Има компликации	Нема компликации	Вкупно
Без антибиотици	10 (77%)	80 (50,3%)	90 (52,33%)
Со антибиотици	3 (23%)	79 (49,7%)	82 (47,67%)
Вкупно	13 (7,5%)	159 (92,5%)	172

$$\chi^2=3,5799 < 3,841; df=2; p>0,05$$

Не постои статистички значајна (сигнификантна) разлика меѓу постоперативното давање на антибиотици кај пациентите оперирани од пилонидален синус и појавата на компликации.

Од 172 испитаника, 13 (7,5 %) имаат компликации, додека 159 (92,5 %) немаат компликации.

Од 13 испитаници со компликации, на 10 (77 %) постоперативно не им е даден антибиотик, додека на 3 (23 %) пациенти им е даден антибиотик.

Од 159 пациенти без компликации, кај 80 (50,3%) постоперативно не им е даден антибиотик, додека на 79 (49,7%) пациенти, постоперативно им е даден антибиотик.

Табела 2

Дистрибуција на фреквенциите на испитанициите (case) кои се третирани со двокомпонентно фибринско лепило во однос на постоперативно даден антибиотик и појавата на компликации

Присуство на компликации	Со фибринско лепило Со антибиотик	Со фибринско лепило Без антибиотик	Вкупно
Има	0 (0 %)	1 (3 %)	1 (1,17 %)
Нема	53 (100 %)	32 (97 %)	85 (98,83 %)
Вкупно	53 (62 %)	33 (38 %)	86

Од 86 пациенти третирани со широка ексцизија на оперативната рана, апликација на двокомпонентно фибринско лепило и примарна сатура кај 33 (38 %) пациенти не се ординирани антибиотици постоперативно и кај нив се јавила една компликација (3%) - секунда на оперативната рана, додека со антибиотици се третирани 53 (62%) пациенти и кај нив немало појава на постоперативни компликации.

$D_{max} = 20 > 9 / p < 0,05$ (Колмогоров-Смирнов тест)

Се отфрла нултата хипотеза и се заклучува дека ако постоперативно не се даде антибиотик кај пациентите третирани со двокомпонентно фибринско лепило, компликациите се почесто застапени.

Од 86 пациенти третирани со широка ексцизија на оперативната рана, редивак дрен и примарна сатура на оперативната рана на 57 (63,34 %) не им се ординирани антибиотици и кај нив се појавени 9 (15,78 %) компликации: 4 сероми, 4 секунди на опер. рана и 1 дехисценција на опер. рана. Со антибиотици се третирани 29 (35,37 %) пациенти и кај нив се јавени 3 (10,34 %) компликации: 1 сером, 1 секунда на оп. рана и 1 дехисценција на оперативната рана.

Табела 3

Дистрибуција на фреквенциите на испитаниците (control) кои не се третирани со двокомпонентно фибринско лепило во однос на постоперативно даден антибиотик и појава на компликации

Присуство на компликации	Без двокомпонентно фибринско лепило Со антибиотик	Без двокомпонентно фибринско лепило Без антибиотик	Вкупно
Има	3 (10,34%)	9 (15,78%)	12 (13,9%)
Нема	26 (89,66%)	48 (84,22%)	74 (86,1%)
Вкупно	29 (33,72%)	57 (66,28%)	86

Од вкупно 86 испитаника (пациенти кои не се третирани со двокомпонентно фибринско лепило), на 29 (33,72%), постоперативно им се дадени антибиотици, додека на 57 (66,28%) постоперативно не им се дадени антибиотици.

Од 29-те пациенти на кои не им се дадени антибиотици, кај 3 (10,34 %) пациенти се појавуваат компликации (1 сером, 1 секунда, 1 дехисценција), додека кај 26 (89,66 %) пациенти нема компликации.

Од 57-те пациенти на кои се дадени антибиотици, кај 9 (15,78 %) има компликации (4 сероми, 4 секунди и 1 дехисценција), додека кај 48 (84,22 %) нема компликации.

$$\chi^2 = 1,73019 < 3,841; df=2; p > 0,05$$

Не постои статистички значајна (сигнификантна) разлика меѓу пациентите кои се третирани со дрен и на кои не им е даден антибиотик постоперативно и оние пациенти кои се третирани со методата каде е аплициран дрен и на кои постоперативно им е даден антибиотик, во однос на појавата на постоперативни компликации.

Табела 4

Дистрибуција на фреквенциите на пациентите кои припаѓаат на испитуваната група (пациенти третирани со двокомпонентно фибринско лепило) и пациентите кои припаѓаат на контролната група (пациенти кои не се третирани со двокомпонентно фибринско лепило) во однос на постоперативно ординирање на антибиотик.

Терапија	Со двокомпонентно фибринско лепило	Без двокомпонентно фибринско лепило	Вкупно
Без антибиотици	33 (36,66 %)	57 (63,34 %)	90 (52,32 %)
Со антибиотици	53 (64,63 %)	29 (35,37 %)	82 (46,68 %)
Вкупно	86	86	172

$$\chi^2 = 13,424 > 3,841; df=2; p < 0,05$$

Дискусија

Од 172 пациенти застапени во испитувањето, кај 90 (52,32%) не се дадени антибиотици постоперативно, додека кај 82 (46,68 %) се дадени антибиотици.

Од 90 пациенти на кои не им се дадени антибиотици, 33 (36,66 %) се третирани со двокомпонентно фибринско лепило, додека 57 (63,34 %) се третирани со редирак дрен.

Од 82 пациенти на кои постоперативно им е даден антибиотик, 53 (64,63 %) се третирани со двокомпонентно фибринско лепило, додека 29 (35,37%) се третирани со редирак дрен.

Од вкупно 172 испитаника, 13 (7,6%) имаат постоперативни компликации, додека 159 (92,4%) се без постоперативни компликации. Од 13 испитаника кои имаат постоперативни компликации 1 (7,7 %) припаѓа на групата со фибринско лепило, додека 12 испитаника (92,3%) се припадници на групата со редирак дрен. Од 13 испитаника со компликации на 10 (77%) постоперативно не им е даден антибиотик, додека на 3 (23 %) пациенти им е даден. Од 159 испитаника кои немаат постоперативни компликации, 85 (53,5%) припаѓаат на групата со двокомпонентно фибринско лепило, додека 74 (46,5 %) во групата со редирак дрен. Од 159 пациенти без компликации на 80 (50,3 %) постоперативно не им е даден антибиотик, додека на 79 (49,7 %) пациенти постоперативно им е даден антибиотик.

Испитувањата покажаа дека постои статистички значајна (сигнификантна) разлика меѓу припадноста на пациентите кон испитуваната група (пациенти кои се третирани со двокомпонентно фибринско лепило) и контролната група (пациенти врз кои не е применет методот на двокомпонентно фибринско лепило) во однос на постоперативното ординирање на антибиотик.

Заклучок

Употребата на фибринско лепило кај операциите на пилонидален синус води до намалување на раните постоперативни компликации.

Постоперативната употреба на антибиотици кај пациентите кај кои е употребен редирак дрен не ги намалува раните постоперативни компликации.

Постоперативната употреба на антибиотици кај пациентите оперирани со фибринско лепило ја намалува појавата на раните постоперативни компликации.

Литература

1. Cintron JR, Park JJ Orsay CP et all. "Repair of fistula- in- ano using fibrin adhesive" Dis. Colon Rectum, 2000, 43 : 1146 - 1154
2. Coda A., Ferri F. :Sinus pilonidalis: escissione e sutura primaria con drenaggio aspirativo". Chirurgia, 3, 433 1990
3. David M. Young and Stephen J. Mahes: "Pilonidal disease" in Principles of surgery" Seymond I Schwartz, G. Tom Shires, et all p. 516 ill, 1999, New York, St. Louis, San Francisco....Tokyo, Toronto

4. Davis L.: "Pilonidal sinus" in "Christopher, s textbook of surgery "735 - 736, W. B. Saunders company, Philadelphia, London, Toronto, 1973
5. Dragovic M. Pilonidalni sinus vo "operativna hirurgija" str. 174 - 175, Medicinska knjiga Beograd - Zagreb, 1987
6. Georgievski K., Galeski D et.al. "Fibrin tissue adhesives" in International Revue of the Armed Forces Medical Services, vol.74/2,2001, p.112-115
7. Georgievski K., Galeski D., Gorgieva A. "Autologous fibrin glue" in International Revue of the Armed Forces Medical Services, vol.75/2 2002, p. 70-73
8. Jean Guillotreau, interviu au "Medical simposium on advanced Wound Care & VI th Annual Medical Research Forum. Atlanta (USA) 20-24 april 1996 ; Journal des Plais et Cicatrisations N0 4, septembre 1996
9. Hurst DW: "The evolution of management of pilonidal sinus disease". Can. J. Surg. 27(6) : 603 - 5, nov. 1984
10. Khaira HS, Brown JH "Excision and primary suture of pilonidal sinus" Ann R. Coll Surg. Eng. 1995 ; 77 : 242 - 244
11. Lawrence W. Vay, "Pilonidalna bolest" vo Hirurgija, savremena dijagnostika i lecenje" str.788-789 Savremena administracija, Beograd 1990
12. Lund JN Levenson SH "Fibrin glue in a treatment of pilonidal sinus : results of a pilot study" Dis Colon Rectrum May 2005 ; 48 (5) : 1094 - 6
13. Panovski J.: "Sinus pilonidalis" vo "Specjalna hirurgija" str. 400 - 401, UKIM , Skopje, 1988
14. Venkatesh KS, Mnaunujam P., Fibrin glue application in the threatment of recurrent anorectal fiustulas" Dis Colon Rectum 1999 ; 42 : 1136 - 1139\
15. Zimmerman CE. "Outpatien excision and primary closure of pilonidal cysts and sinuses". Am J Surg. Nov. 1978 : 136 (5) : 6 40 - 2