МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО - ЗДРУЖЕНИЕ НА ПЕДИЈАТРИТЕ НА МАКЕДОНИЈА MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION - PEDIATRIC ASSOCIATION OF MACEDONIA

## ЗБОРНИК НА АПСТРАКТИ И ТРУДОВИ PROCEEDINGS AND ABSTRACTS

## TVKOHГРЕС CONGRESS

НА ПЕДИЈАТРИТЕ НА МАКЕДОНИЈА
СО ИНТЕРНАЦИОНАЛНО УЧЕСТВО
OF MACEDONIAN PEDIATRIC ASSOCIATION WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

## General sponsor: Генерален спонзор:

ISBN 9989-37-022-9


18-22 Септември 2007, Хотел Метропол - Охрид, Република Македонија September, 18-22 2007, Hotel Metropol - Ohrid, Republic of Macedonia
(м:ж=100:102) и најголем број на случаи во оваа група се јавиле кај деца на возраст од 2 до 10 години-113 (55,9\%). Средниот број на тромбоцити на прием беше 21X 109Л, најнизок 6рој 0X 109Л. Преглед на коскената срцевина беше направен скоро кај сите случаи. Сериозни крваречки симптоми беа регистрирани само кај 17 (8,4\%) пациенти. Немавме ниеден пациент со интракранијално крварење (ICH) ниту со летален исход. Иницијалниот третман се состоеше од следното: без било каков третман кај 12 пациенти ( $5,9 \%$ ), интравенозни имуноглобулини (IVIG) кај 19 (9,4\%) и глукокортикостероиди (GS) кај 171 (84,7\%). IVIG беа користени само кај доенчињата затоа што се скапа форма на третман. Најголем број на децата со акутна форма на ИТП оздравеа без рецидив, само кај $13(5,8 \%)$ од децата оздравувањето беше проследено со повторувачки епизоди на тромбоцитопенија. Хронична ИТП се појави кај 21 (9,4\%) од децата со ИТП, беше почеста кај постари деца $>10$ години ( $33,3 \%$ ) и кај девојчиња ( $66,7 \%$ ). Повеќето деца добија GS и/или IVIG, а 3 беа спленектомирани. Иако текот на хроничната ИТП беше главно умерен, 15 (71,4\%) имаа сериозни крваречки епизоди, а едно дете заврши летално заради ICH.

ЗАКЛУЧОЦИ: Годишната инциденца на акутната ИТП во нашата држава изнесува 4,0/100000 деца под 15 години ( за хроничната е 0,4/100000). Сериозни крварења кај акутната ИТП се невообичаени. Фаталната интракранијална хеморагија во нашата серија е ниска ( $0,4 \%$ ).

АНЕМИЈА КАЈ ХОСПИТАЛИЗИРАНИ И ЛЕКУВАНИ СО ТРАНСФУЗИЈА БОЛНИ ЦЕЦА ВО ДЕТСКОТО ОДДЕЛЕНИЕ ВО ШТИП<br>Витларова Ј., Камчев Н.,<br>РЕ Трансфузиологија, Општа болница, Штип, Р. Македонија

Анемијаво детска возраст се дефинира како намалување на комцентрацијата на хемоглобинот или бројот на еритроцити под нормалните вредности за здрави деца.

ЦЕЛ НА ТРУДОТ: Да се прикажат болни деца со анемија, хоспитализирани и лекувани до детското одделение во Штип.

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОДИ: Во детското одделение при Општата болница во Штип секојдневно се хоспитализираат деца со знаци на анемија. Најголемиот број педијатриски
suffered an ICH , and no death was reported. Initial management consisted of no drug treatment in 12 patients (5.9\%), intravenous immunoglobulins (IVIG) in 19 (9.4\%) and glucocorticosteroids (GS) in 171 ( $84.7 \%$ ). IVIG were used just in infants as they were expensive form of treatment. The majority of children with acute ITP recovered without recurrence. In 13 (5.8\%) of patients resolution of the initial disease was followed by recurrent episodes of thrombocytopenia. Chronic ITP occurred in 21 (9.4\%) of the children with ITP. was more common in older children $>10$ years ( $33.3 \%$ ) and in females ( $66.7 \%$ ). Most received GS and/or IVIG, 3 were splenectomized. Although the course of chronic ITP was generally mild, 15 (71.4\%) had some serious bleeding episodes, and 1 child died from ICH.

CONCLUSIONS: Annual incidence of acute ITP in our country is $4.0 / 100000$ children under 15 years (for chronic ITP it is $0.4 / 100000$ Serious bleeding in acute ITP is uncommon. Fata ICH in our study (in a patient with chronic ITP) low (0.4\%).

## ANEMIA IN SICK CHILDREN HOSPITALIZED AND CURED WITH TRANSFUSION AT THE CHILDREN'S WARD IN STIP <br> Vitlarova J., Kamcev N., WU Trasfusiology; General Hospital-Stip, R. Macedonia

Anemia in childhood is defined a decrease of hemoglobin concentration or numbe of erythrocytes below the normal value for health! children.

GOAL: To show anemia in sick childrer hospitalized and cured at the Children's Ward ir Stip.

MATERIAL AND METHODS: At the Children's Ward of the General Hospital in Stip, children suffering from anemia are hospitalized every day. Most pediatric transfusions are given to

трансфузии се даваат на деца под три години старост. Особено се среќава кај деца по одбивањето од доење и исхрана сиромашна со железо; кај пациенти со рекурентни или хроноични инфекции; кај пациенти со хемолитични епизоди поради разни причини и тн. Анемијата во овој период се среќава почесто како придружен симптом, особено кај деца кај кои има и други акутни инфекции како ентероколитис, пневмонија и сл.

РЕЗУЛТАТИ:Во Детскотоодделение во Штип во изминатата година хоспитализирани ce 1200 болни деца, од кои со знаци за анемија околу 357 (29,75\%). Причините за анемијата ги поделивме во неколку основни групи:- анемија поради намалена продукција на нормални еритроцити; анемија поради зголеменадеструкцијанаеритроцитии анемија поради зголемена загуба на еритроцити. Но, поради строгите критериуми за поставување индикација за аплицирање на еритроцитни концентрати, правилната исхрана на мајките во текот на бременоста и зголемената грижа и правилна исхрана на новоредените, само 17 (4.76\%) од болните деца со анемичен синдром примија трансфузија на еритроцитни концентрати. Сите останати случаи се лекувани со соодветна, специфична и симптоматска терапија.

ЗАКЛУЧОК: Анемијата во детската возраст е честа појава. Причините се различни. Но одлука да се започне со трансфундирање на детето не треба да се носи само врз основа на нивото на хемоглобинот, туку и врз основа на внимателна процена на клиничката слика и примена на соодветна терапија која во многу број случаи може да доведе до подобрување на анемичниот синдром, отколку аплицирање на еритроцитни концентрати. Во споредба со изминатите години кога бројот на дадени трансфузии на еритроцитни концентраци според бројот на хоспитализирани болни деца изнесуваше и до 100, во последните години има евидентно намалување на бројот на трансфундирани деца.

## ,,ERITHEMA EXUDATIVUM MULTIFORME" Војновска В.

 ПзУ о.п. Др. Војновска, Др. Дуковска БитолаУВОД: Тоа е болест со непозната етиологија, предизвикана обично од преосетливост на некој лек, кој делува како антиген. Во многу случаеви причината е
children under the age of three. Especially frequent is the anemia in children who have finished breast feeding, children fed with plain food poor with iron, and in children with hemolytic episodes of various causes etc. At this period of their life, the anemia appears frequently as joined symptom, especially in children who have other acute infections such as enterocolitis, pneumonia etc.

RESULTS: Last year, at the Children's Ward of the General Hospital in Stip, 1,200 sick children were hospitalized from which 357 (29.75\%) children with anemia symptoms. METHOD: We divided the causes for the anemia in several basic groups: anemia caused due to decreased production of normal erythrocytes; anemia due to increased destruction of erythrocytes and anemia caused due to increased loss of erythrocytes. But, due to the strict criteria for establishing indication for applying erythrocyte concentrates, regular feeding of mothers during their pregnancy and increased care and regular feeding of newborns, only 17 ( $4.76 \%$ ) children of the sick ones had an anemic syndrome and were given transfusion of erythrocyte concentrates. All the other causes were cured with appropriate specific and symptomatic therapy.

CONCLUSION: Anemia in childhood is a very frequent appearance. The causes are of different nature. But it has to be decided whether the sick child will be given transfusion not only in accordance with the level of hemoglobin, but also with a careful estimation of the clinical picture, as well as according to appropriate therapy which in many cases can improve the anemic syndrome, rather than apply erythrocyte concentrates. Comparing with the past, when the number of the given transfusions according to the number of hospitalized children was up to 100 , in the recent few years, there have been a remarkably smaller number of transfunded children.

## ERITHEMA EXUDATIVUM MULTIFORM Vojnovska V. <br> PHI o.p Vojnovska MD, Dukovska MD <br> - Bitola

INTRODUCTION: Disease with unknown etiology, usually as a result of sensitivity to any medication (of an antigen of it). In many cases the cause is unknown.

