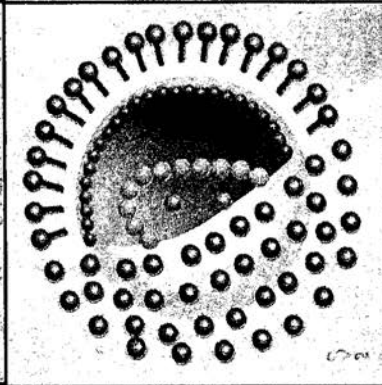
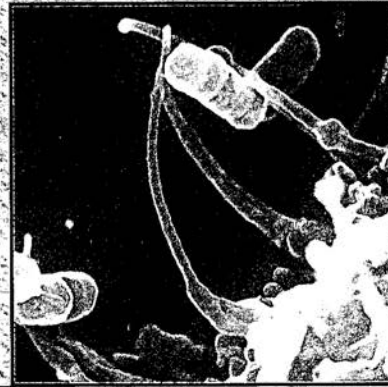
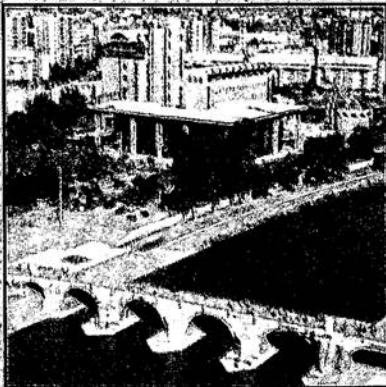




МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО  
ЗДРУЖЕНИЕ НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА

MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION  
MACEDONIAN INFECTIOUS DISEASES SOCIETY

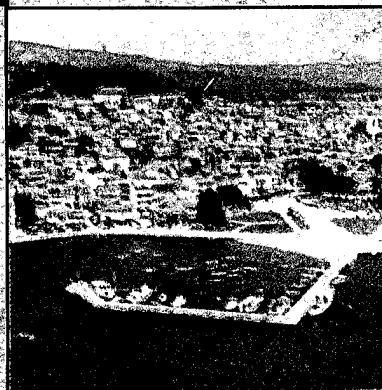


II КОНГРЕС  
НА ИНФЕКТОЛОЗИТЕ  
НА МАКЕДОНИЈА  
СО МЕГУНАРОДНО УЧЕСТВО



II<sup>nd</sup> MACEDONIAN CONGRESS  
OF INFECTIOUS DISEASES  
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

**ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА  
ABSTRACTS**



20-24.05.2003  
Охрид, Р. Македонија  
Ohrid, R. Macedonia

**ОРГАНИЗАЦИОНЕН ОДБОР**

*Претседател*  
Љубомир Ивановски

*Главен секретар*  
Магдалена Гашева

*Членови*  
Димитар Димитриев  
Виолета Груневска  
Боро Шаин  
Данчо Балаловски  
Неџми Села  
Нехат Хиса

*Блаџајник*  
Цветанка Евтимовска

**ORGANIZING COMMITTEE**

*President*  
Ivanovski Ljubomir

*Secretary General*  
Gaseva Magdalena

*Members*  
Dimitriev Dimitar  
Grunevska Violeta  
Sain Boro  
Balalovski Danco  
Sela Nedzmi  
Hisa Nehat

*Treasures*  
Evtimovska Cvetanka

**ЛОКАЛЕН  
ОРГАНИЗАЦИОНЕН ОДБОР**

Иван Пендов  
Стојан Николовски  
Алексова Светлана  
Лидија Љаткова

**LOCAL  
ORGANIZING COMMITTEE**

Pendov Ivan  
Nikolovski Stojan  
Aleksova Svetlana  
Ljatkova Lidija

**НАУЧЕН ОДБОР**

*Претседател*  
Климент Каровски

*Членови*  
Звонко Миленковиќ  
Љиљана Кртова  
Ирена Кондова  
Снежана Стојковска  
Миле Босилковски  
Весна Семенакова Цветковска  
Јулијана Ивановска

**SCIENTIFIC COMMITTEE**

*President*  
Karovski Kliment

*Members*  
Milenkovic Zvonko  
Krtova Ljiljana  
Kondova Irena  
Stojkovska Snezana  
Bosilkovski Mile  
Semenakova Cvetkovska Vesna  
Ivanovska Julijana

## ХЕПАТИТИС Б ВАКЦИНАЦИЈА

Гашева М., Ивановски Љ., Димитриев Д., Евџимовска Ц., Груневска В.,  
Тошевски Б.

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

*Вовед:* Хепатитис Б претставува глобален здравствен проблем и покрај тоа што веќе 17 години во широка употреба е сигурна и ефикасна хепатитис Б вакцина. Серопреваленцата во Република Македонија е интермедиерна и се движи од 2 до 4% што налага рутинската имунизација на новородените како најефективна мерка во контрола на хепатитис Б вирусната трансмисија.

*Цел:* Евалуација на епидемиолошките индикации по кои лицата се вклучени во вакциналниот програм и анализа на реактогеноста и имуногеноста на рекомбинантната хепатитис Б вакцина.

*Материјал и метод:* На Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби се употребува хепатитис Б вакцина добиена со рекомбинантна ДНА технологија (Engerix B и Rasombivax HB) според препорачаната шема (0, 1, 6). Се вакцинира по епидемиолошки индикации, вклучувајќи студенти од Медицинскиот и Стомато-лошкиот факултет и здравствен персонал кој изразил желба да биде вакциниран. Реактогеноста е нотирана при примање на следната доза вакцина и еден месец по завршената вакцинација при земање крв за поствакцинално тестирање. Anti HBs антителата одредувани со ELISA техника се за квалитативна детекција.

*Резултати:* Во период од 1990 до март 2003 година кон вакцинација пристапиле 1263 лица, а комплетно ја завршиле 883. Најголем дел се здравствен персонал, 392, 147 студенти воглавно од Медицинскиот факултет и 6 ученици од средно-медицинско училиште. Фамилијарни и сексуални контакти се 232, 29 новородени од HBsAg позитивни мајки, 24 пациенти на дијализа и 3 политрансфундирани лица, како и 50 лица на сопствено барање. Кај 3 лица вакцинацијата е прекината поради развој на HBsAg позитивен статус (2 пациенти на хемодијализа и 1 пациент со таласемија). Најчесто застапени поствакцинални симптоми и знаци се локалните реакции: локална болка кај 97 и црвенило кај 8 лица, а општите се благи и краткотрајни: мала-ксалост кај 20, гадење кај 12, главоболка кај 8 лица. Поствакцинално тестирање е спровено кај 272 лица и сероконверзија е регистрирана во 98%.

*Заклучок:* И покрај високиот ризик од професионална екпозиција на кој се укажува, одзивот на медицинскиот персонал е релативно мал. Мотивираноста на студентите по медицина се зголемува кога вакцинацијата се спроведува во тек на кампања за заштита против HB. Меѓу вакцинираните фамилијарните и сексуални контакти и новородени од HBsAg позитивни мајки не сме регистрирале вирусен хепатитис Б. Вакцинацијата со хепатитис Б вакцина претставува главен стожер на превенцијата кај лица со зголемен ризик од HBV<sub>i</sub>.

## ПРОФИЛАКСА НА HEPATITIS B КАЈ ДЕЦА РОДЕНИ ОД HBsAg ПОЗИТИВНИ МАЈКИ ВО МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТАР ВО ШТИП

Камчева М., Камчев Н., Виџларова Ј., Гајдарџиска-Шшикова Д., Караџозова Г.  
Грков В., Икономова Л.

Инфективно одделение, Трансфузиологија, Медицински центар, Штип,  
Р. Македонија

*Цел на истражување:* Профилакса на вертикална трансмисија на Hepatitis B.

*Материјал и метода:* Децата родени од HBsAg позитивни мајки веднаш по породувањето се тестирани за утврдување присуство на HBsAg со Микроелиса тест од трета генерација (Organon Teknika). Како потврден тест е користен LiaTek HCV III (Organon

Teknika). Наредните тестирања се извршени пред апликација на втора доза HB вакцина, потоа 1 месец по добивање на втората профилактична доза, потоа пред апликација на третата и 1, 6 и 12 месеци по третата профилактична доза. Се детектираше и присуство на анти-HBs (Nubenco Diagnostics, Inc. One Kalisa Way, Paramus, U.S.A.)

*Резултати:* Од 1050 редовно тестирани бремени жени присуство на HBsAg е откриено кај 14 (1,33%). Кај ниту една од испитуваните бремени жени не е регистриран акутен хепатит, ниту пореметување на хепаталниот и ензимскиот статус. Веднаш по породувањето сите 14 новородени деца се тестирани за присуство на HBsAg. Кај ни едно не е откриено присуство на HBsAg. Поради тоа аплицирани се i.m. 0,5 ml(10 $\mu$ l) ENGERIX, генетички произведена HB вакцина. Серум (HBIG) не аплициравме поради немање можност од набавка. Еден месец по апликацијата на втората доза HB вакцина, потоа 1, 6, и 12 месеци од апликацијата на третата доза HB вакцина, серумски примероци од новородените деца се тестирани за откривање присуство на HBsAg и анти-HBs. Тестирања покажаа HBsAg и анти-HBs негативни резултати. Кај ни едно од испитаните деца не е регистриран акутен хепатит, ниту пореметување на хепаталниот и ензимскиот статус. И покрај забраната за доење дел од децата се доени без наша согласност.

*Заклучок:* И покрај тоа што нашите резултати се разликуваат од многу податоци во литературата со иста или слична цел, сепак препорачуваме профилактичен третман на сите новородени деца од HBsAg позитивни мајки со HBIG и HB вакцина и забрана за доење.

## **НСV ИНФЕКЦИИТЕ КАКО АКТУЕЛЕН МЕДИЦИНСКИ ПРОБЛЕМ**

*Бадаловски Д., Ристевска Ц., Малевска В., Јовановиќ Л.*

Служба за инфективни болести, Медицински Центар, Битола, Р. Македонија

Во трудот преку презентација на 11 случаи со HCV сакаме да укажеме на актуелноста на инфекциите со HCV со оглед на текот и на болеста и нејзината прогноза. При тоа за поставување на дијагнозата користени се лабораториски анализи пратени со пораст на аминотрансферазите, ELISA техника за докажување на anti-HCV, како и исклучвање на HBV инфекцијата. Како дополнителни методи користени се ехосонографија и скинтиграфија на црн дроб. Во седум случаи се работеше за хронична форма на болеста, со релативно ниски аминотрансфери за кои перзистираа подолго време, а кај кои не се иследувани претходно маркери за HBV и anti-HCV. Во нашиот материјал презентираме само четири случаи на акутна форма на HCV од кои два случаи завршија со комплетно излекување, а кај другите два случаи сеуште перзистира трансминазната активност. За одбележување е фактот што HCV инфекцијата во три случаи ја сретнавме кај пациенти кои претходно биле на дијализа, односно кај пациенти кои примале крвни деривати подолг временски период, а во сите други случаи се работеше за претходно здрави пациенти. HCV инфекцијата станува се поголем социјално медицински проблем, имајќи го во предвид фактот дека бројот на заболени од година во година станува се поголем, како и фактот што хроничитетот на оваа болест се движи до 30-40%. Ризикот за појава на цироза, односно примарен хепатоцелуларен карцином кај HCV е многу поголем во однос на инфекциите на црниот дроб предизвикани од другите хепатотропни вируси. Поради горенаведеното неопходно е да се превземаат континуирано неспецифични профилактички мерки за спречување на ова сериозно заболување. Во одсуство на специфични профилактични мерки, голема надеж се полага во новите современи препарати од типот на Пегаинтерферон алфа-2а (40КД) и други вирустативи со кои би се продолжил периодот на ремисија на болеста и истата би имала поблагопријатен тек.