

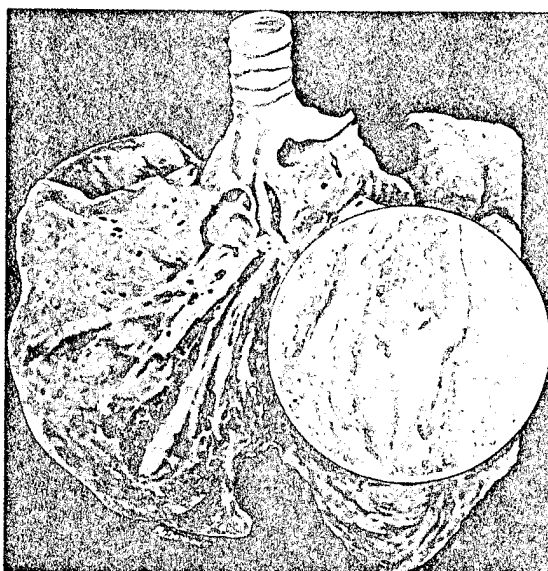
**МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
МАКЕДОНСКО РЕСПИРАТОРНО ЗДРУЖЕНИЕ**

**MACEDONIAN MEDICAL SOCIETY
MACEDONIAN RESPIRATION SOCIETY**

**III КОНГРЕС НА МАКЕДОНСКОТО РЕСПИРАТОРНО
ЗДРУЖЕНИЕ
со меѓународно учество**

**III CONGRES OF MACEDONIAN RESPIRATION SOCIETY
with international participation**

**ЗБОРНИК НА АПСТРАКТИ
BOOK OF ABSTRACTS**



**15 - 18 октомври 2003
Охрид, хотел „Метропол“
Република Македонија**

**October, 15 - 18. 2003
Ohrid, hotel „Metropoll“
Republic of Macedonia**

Генерален спонзор:

GlaxoSmithKline

муно булозно заболување кое ја зафаќа кожата и служниците и е асоциран со постоечки малигном, иако врската помеѓу булозниот пемфигонд и малигномите на висцералните органи останува контраверзна.

Презентација на случајот: соопштуваме за пациент со белодробен карцином асоциран со булозен пемфигонд. Маж на 61 годишна возраст беше хоспитализиран на Клиниката за дерматовенерологија заради појава на мултиплибулозни ефлоресценции на целата површина на телото. Со помош на клиничките, хистолошките и имунопатолошките карактеристики, поставена беше дијагноза на булозен пемфигонд. Радиографијата на белите дробови, при приемот на пациентот покажа апсолутно присуство на централен тип на белодробен тумор и зголемени медијастичални лимфни јазли. Со биопсија, туморот се дијагностицира како сквамозелуларен карцином. Подобрување на паранеопластичната дерматоза се постигна по третман на туморот со хемиотерапија и радиотерапија. Кожните промени повторно се јавија кога кај пациентот се појавија метастази. Паралелната еволуција на карциномот и кожната ерупција е најсилниот доказ за поставување на дијагнозата на кутан паранеопластичен синдром.

Заклучок: кај пациентите со булозен пемфигонд неопходно е да се направат испитувања за евентуално присуство на висцерален карцином како што е белодробниот карцином. Ние предлагаме да се погледне и „под кожата“ и да се направат скрининг тестови за присуство на карцином кај пациентите со булозен пемфигонд.

ТЕРАПИЈА СО ЕРИТРОЦИТНИ КОНЦЕНТРАТИ НА БОЛНИ СО КАРЦИНОМ НА БЕЛИТЕ ДРОВОВИ И СЕКУНДАРНА АНЕМИЈА ВО ДНЕВНАТА ТРАНСФУЗИОЛОШКА БОЛНИЦА ВО ШТИП

Камчев Н., Камчева М., Витларова Ј., Икономова Л.

РЕ Трансфузиологија, Медицински центар - Штип, Република Македонија

Цел: да се прикаже бројот на болни со карцином на белите дробови и секундарна анемија хоспитализирани и трансфундирани со еритроцитни концентрати во Дневната трансфузиолошка болница во Штип.

Материјал и методи: болните со карцином на белите дробови се дијагностицирани и лекувани во Медицински центар во Штип, Клиниката за пулмологија и тораковаскуларна хирургија - Скопје. За корекција на анемичниот синдром се хоспитализирани во Дневната трансфузиолошка болница во Штип, а трансфундирани со еритроцитни концентрати.

Резултати: во Дневната трансфузиолошка болница во Штип, во изминатите 2 години и 5 месеци, се хоспитализирани 149 пациенти со малигноми, од кои 27 (18,12%) се болни со карцином на белите дробови. Во 2001 година се хоспитализирани 70 болни, од кои 8 (11,4%) се болни со карцином на белите дробови, а во 2002 година 36 болни, од кои само 5 (13,8%) се со карцином на белите дробови. Во првите 5 месеци од 2003 година се хоспитализирани 43 болни со малигноми, од кои 14 (32,55%) со карцином на белите дробови. Бројот на болните со карцином на белите дробови во првите 5 месеци од 2003 година е зголемен за 6 (75,0%) болни во однос на болните од 2001 година, а во однос на 2002 година е зголемен за 9 (180%) Кај сите нив постои изразен анемичен синдром. Бројот на Ег се движеше од 2,80-3,75 $10^{12}/л$, бројот на Le од 2,8-3,2 $10^9/л$, вредноста на Hg од 55-70 g/l, вредностите на Ht од 220 - 280 l/l, вредностите на SeFe од 3-6,7 mg/dl, вредноста на Tr од 75-98 $10^9/л$. Кога нивото на Hg беше под 70 g/l, трансфундиравме најмалку по две дози еритроцитни концентрати.

Заклучок: болните со карцином на белите дробови во покасниот стадиум од болеста, често развиват анемичен синдром. За корекција на анемичниот синдром трансфундирани со еритроцитни концентрати кои во различни фази од болеста постигнуваат различен тераписки ефект. Загрижува бројот на болни со карцином на белите дробови во првите 5 месеци од 2003 година, спореден со бројот на болни во 2001 и 2002.