



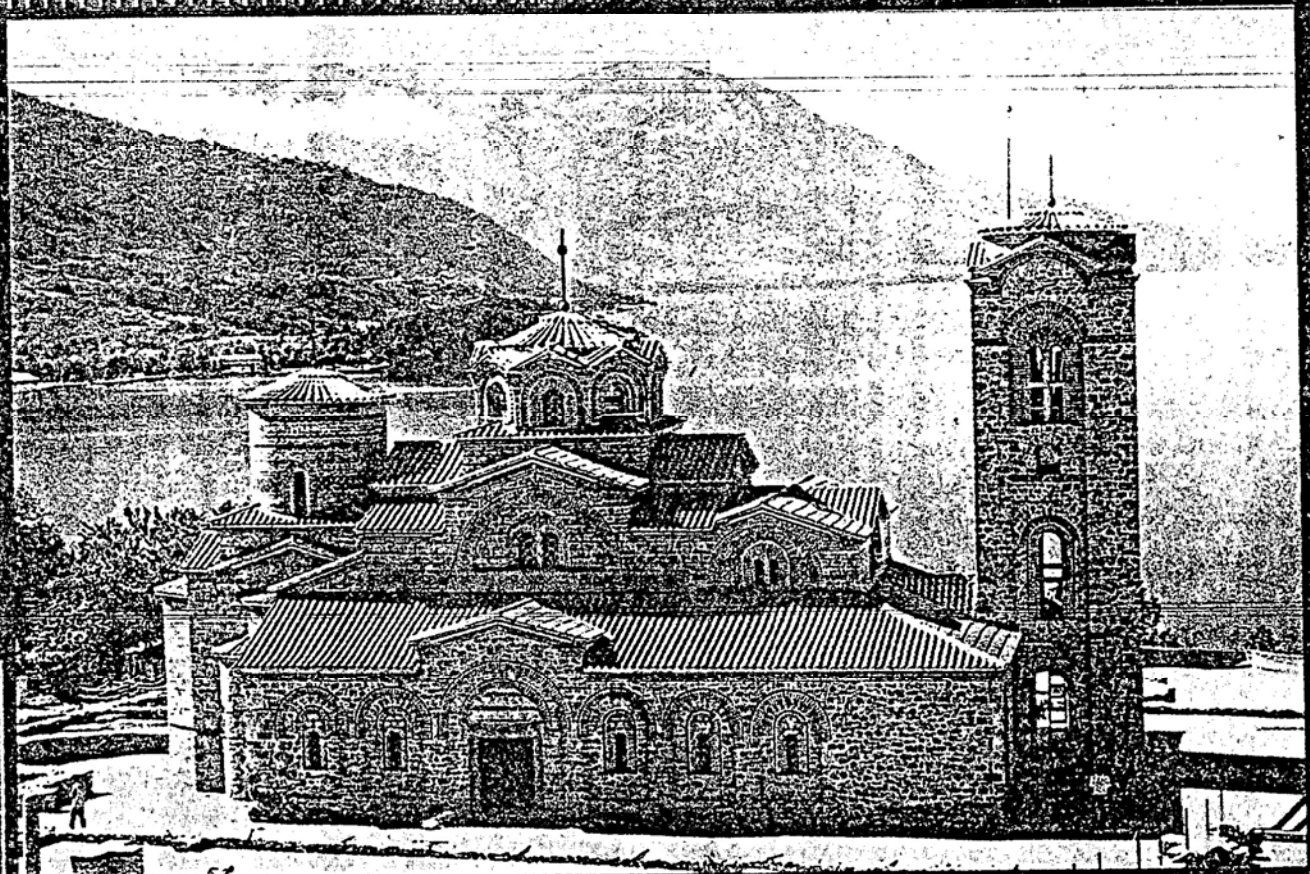
**МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО**  
**МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД**

СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО  
МАКЕД. МЕД. ПРЕГЛЕД ГОД. 56 (SUPPL. 54) СТР. 1-227, 2003

ЖУРНАЛ НА АБСТРАКТИ

**XVI КОНГРЕС НА ЛЕКАРИТЕ**

НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



Хотел „Десарет“ - Охрид  
04-07 јуни 2003

**АП 31.**

**АНЕМИИ ПО ПОРОДУВАЊЕ ВО РАБОТНАТА ЕДИНИЦА - ГИНЕКОЛОГИЈА СО АКУШЕРСТВО ВО МЕДИЦИНСКИОТ ЦЕНТАР ВО ШТИП**

*Јанкуловска С., Виџларова Ј., Камчев Н.*

РЕ Гинекологија со акушерство - Медицински центар, Штип, Република Македонија

**ЦЕЛ:** Да се прикаже бројот на родилки со анемија за период од три години во работната единица - Гинекологија со акушерство во Медицинскиот центар во Штип и нивниот третман со трансфузија на еритроцитни концентрати и i.v. апликација на амп. Venofer. **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД:** Во текот на изминатите три години во РЕ Гинекологија со акушерство се породени акуши 3609 најчестки. Од нив кај 75 (20,89%) клинички и лабораториски следени симпатна појава на анемија. Кај 31 (4,1%) родилка вредноста на Hb изнесуваше од 56-82,4 gr/l, поради што беа трансфундирани со еритроцитни концентрати (од 1-3 еритроцитни единици). Кај 55 (7,29%) родилки вредноста на Hb изнесуваше околу 90 g/l поради што при родувањето беа третираны со трансфузија, а потоа продолжено со орална терапија со железо во тек на 1-2 месеци од породувањето. Цело време се вршени редовни контроли на крвната слика и серумското железо. **РЕЗУЛТАТИ:** Кај родилките третираны со трансфузија на еритроцитни концентрати (1-3 еритроцитни единици) имаше пораст на Hb до 110 gr/l. Кај родилките третираны со i.v. апликација на амп. Venofer имаше исто така пораст на хемоглобинот до 110 gr/l, но, во малку подолг временски период. **ДИСКУСИЈА:** Анемијата по породувањето е честа појава. Таа е резултат на намалувањето на железото кај мајката бидејќи го користи плодот во текот на последниот триместар од бременоста, како и поради губиток на крв при самиот акт на породување. Терапијата со еритроцитни концентрати и амп. Venofer даваат задоволителни резултати.

**АП 32.**

**ПРЕВЕНЦИЈА И ЛЕКУВАЊЕ НА СИДЕРОПЕНИЧНА АНЕМИЈА КАЈ БРЕМЕНИ ЖЕНИ ВО ОПШТИНА НЕГОТИНО**

*Бајрајтов К., Василев А.*

ЈЗО Здравствен дом "Неготино", Република Македонија

**ЦЕЛ НА ТРУДОТ:** Да се прикаже состојбата со сидеропеничната анемија кај бремените жени и превенцијата со давање на орални препарати на железо во текот на бременоста. **2. МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД:** Во советувањето за бремены жени годишно се контролираат просечно 220 бремены жени со шест контроли во текот на бременоста. Редовно се контролираат: крвна слика, хемоглобин, хематокрит и серумско железо. **3. РЕЗУЛТАТИ:** Западнаста на сидеропеничните анемии во бременост кога постои зголемена потреба од железо е следната:

1992	1993	1994	1998	1999	2001
13.18%	11.56%	23.78%	6.90%	24.00%	16.60%

Препорачаното дневно внесување на елементарно железо во текот на бременоста е 15-30 мг, затоа превентивно им даваме орални препарати на железо (2x15 мл железо протеин сукцинилат-ЛЕГОФЕР што одговара на 40 мг

железо 3+) како и витамини С+В комплекс за полесна ресорпција на елементарното железо.

1992	1993	1994	1998	1999	2000	2001
ФЕ 13.48%	21.77%	30.62%	46.30%	40.00%	39.60%	36.60%

**4. ДИСКУСИЈА:** Нормалната исхрана обезбедува околу 15 мг железо дневно, затоа е неопходна терапија со орални препарати на железо во текот на бременоста.

**АП 33.**

**ФЕРОДЕФИЦИТНА АНЕМИЈА ВО ТЕКОТ НА БРЕМНОСТА НА ЖЕНИ КОРЕЛИРАНА СО ТЕЛЕСНАТА ТЕЖИНА НА ПОВОРОДЕНИТЕ ВО МЕДИЦИНСКИОТ ЦЕНТАР КАВАДАРЦИ**

*Маневска К., Трајков А., Тасев М., Маневски Д.*  
Медицински центар - Кавадарци, Република Македонија

**ЦЕЛ:** Да се потврди или негира кај повородените со помала телесна тежина корелацијата со анемискиот синдром во текот на бременоста кај мајки кај кои е коригирана и кај кои не е коригирана анемијата. **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД:** На Акушерското одделение во Кавадарци во текот на една година се породени 460 жени. Од нив 88 (19%) биле со феродефицитна анемија, а 372 (81%) без анемија. Користени се стандардните лабораториски анализи од биохемиската лабораторија во Медицинскиот центар во Кавадарци Ег, Hb, ХЦТ и серумско Fe. **РЕЗУЛТАТИ:** Вкупниот број на новородени со мала телесна тежина под 2500 грама е 27 (5,8%). Од 88 жени со анемија со мала телесна тежина се породени вкупно 4 новородени (4,5%), а од 372 жени без анемија се породени вкупно 23 новородени со мала телесна тежина (6,2%). **ЗАКЛУЧОК И ДИСКУСИЈА:** Новородените со мала телесна тежина под 2500 грама не се во корелација со феродефицитната анемија присутна кај мајките во периодот на бременоста до породувањето. Меѓутоа и покрај оваа констатација анемискиот синдром кај бремените жени треба да биде коригиран.

**АП 34.**

**АНЕМИИ КАЈ УЧЕНИЧКИТЕ ВО КОРЕЛАЦИЈА СО НУТРИЦИОНЕН ДЕФИЦИТ И ЈУВЕНИЛНИ КРВАРЕЊА**

*Москов Д., Ристевска А.*

Медицински центар - Струмица

**ЦЕЛ:** Да се прикажат анемиите кај средношколките во едно средно училиште во Струмица следени во текот на 2002 година. **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД:** Користени се податоците од систематските прегледи во школски диспансер на женската популација од 14-18 години, лабораториските испитувања и контролните прегледи во диспансерот за жени. Користен е дескриптивен и стандарден статистички метод. **РЕЗУЛТАТИ:** Прегледани и лабораториски се испитани 460 ученички. Кај 160 е констатирана анемија. По деталната анамнеза е констатирано дека 81,25% од анемиите се должат на нутриционен дефицит, односно држење диети, а 18,75% се поради јувенилните крварења. Од нив 66,66% се со умерена анемија (хемоглобин од 9-10 г/л и хематокрит 25-