

UDK 37

ISSN 2545 - 4439
ISSN 1857 - 923X

INTERNATIONAL JOURNAL

Institute of Knowledge Management

KNOWLEDGE



MEDICAL SCIENCES AND HEALTH

Scientific Papers

Vol. 63.4.

KIJ

Vol. 63

No. 4

pp. 325 - 560

Skopje 2024

KNOWLEDGE



INTERNATIONAL JOURNAL

SCIENTIFIC PAPERS
VOL. 63.4

March, 2024



KNOWLEDGE

International Journal Scientific Papers Vol. 63.4

ADVISORY BOARD

Vlado Kambovski PhD, Robert Dimitrovski PhD, Siniša Zarić PhD, Maria Kavdanska PhD, Mirjana Borota – Popovska PhD, Veselin Videv PhD, Ivo Zupanovic PhD, Savo Ashtalkoski PhD, Zivota Radosavljević PhD, Laste Spasovski PhD, Mersad Mujevic PhD, Milka Zdravkovska PhD, Drago Cvijanovic PhD, Predrag Trajković PhD, Lazar Stosic PhD, Krasimira Staneva PhD, Nebojsha Pavlović PhD, Daniela Todorova PhD, Lisen Bashkurti PhD, Zoran Srzentić PhD, Itska Derijan PhD, Sinisa Opic PhD, Marija Kostic PhD

Print: GRAFOPROM – Bitola

Editor: IKM – Skopje

Editor in chief

Robert Dimitrovski, PhD

KNOWLEDGE - International Journal Scientific Papers Vol. 63.4

ISSN 1857-923X (for e-version)

ISSN 2545 – 4439 (for printed version)

INTERNATIONAL EDITORIAL BOARD

President: Academic Prof. Vlado Kambovski PhD, Skopje (N. Macedonia)

Vice presidents:

Prof. Robert Dimitrovski PhD, Institute of Knowledge Management, Skopje (N. Macedonia)
Prof. Sinisa Zaric, PhD, Faculty of Economics, University of Belgrade, Belgrade (Serbia)
Prof. Mersad Mujevic PhD, Public Procurement Administration of Montenegro (Montenegro)
Prof. Tihomir Domazet PhD, President of the Croatian Institute for Finance and Accounting, Zagreb (Croatia)

Members:

- Prof. Azra Adjajlic – Dedovic PhD, Faculty of criminology and security, Sarajevo (Bosnia & Herzegovina)
- Prof. Aleksandar Korablev PhD, Faculty of economy and management, Saint Petersburg State Forest Technical University, Saint Petersburg (Russian Federation)
- Prof. Anita Trajkovska PhD, Rochester University (USA)
- Prof. Aziz Pollozhani PhD, Rector, University Mother Teresa, Skopje (N. Macedonia)
- Prof. Anka Trajkovska-Petkoska PhD, UKLO, Faculty of technology and technical sciences, Bitola (N. Macedonia)
- Prof. Aneta Mijoska PhD, Faculty of Dentistry, University “St. Cyril and Methodius”, Skopje (N. Macedonia)
- Prof. Alisabri Sabani PhD, Faculty of criminology and security, Sarajevo (Bosnia & Herzegovina)
- Prof. Artan Nimani PhD, Rector, University of Gjakova “Fehmi Agani” (Kosovo)
- Prof. Ahmad Zakeri PhD, University of Wolverhampton, (United Kingdom)
- Prof. Ana Dzumalieva PhD, South-West University “Neofit Rilski”, Blagoevgrad (Bulgaria)
- Prof. Ali Hajro, PhD, Military Academy “Mihailo Apostolski”, Skopje (N. Macedonia)
- Prof. Branko Sotirov PhD, University of Rousse, Rousse (Bulgaria)
- Prof. Branko Boshkovic, PhD, College of Sports and Health, Belgrade (Serbia)
- Prof. Branimir Kampl PhD, Institute SANO, Zagreb (Croatia)
- Prof. Branislav Simonovic PhD, Faculty of Law, Kragujevac (Serbia)
Prof. Bistra Angelovska, Faculty of Medicine, University “Goce Delcev”, Shtip (N. Macedonia)
- Prof. Cezar Birzea, PhD, National School for Political and Administrative Studies, Bucharest (Romania)
- Prof. Cvetko Andreevski, Faculty of Tourism, UKLO, Bitola (N. Macedonia)
- Prof. Drago Cvijanovic, PhD, Faculty of Hotel Management and Tourism, University of Kragujevac, Vrnjacka Banja (Serbia)
- Prof. Dusan Ristic, PhD Emeritus, College of professional studies in Management and Business Communication, Novi Sad (Serbia)
- Prof. Dario Jerkovic PhD, Faculty of Business Economy, University “Vitez”, (Bosnia & Herzegovina)
- Prof. Daniela Todorova PhD, “Todor Kableshkov” University of Transport, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Dragan Kokovic PhD, University of Novi Sad, Novi Sad (Serbia)
- Prof. Dragan Marinkovic PhD, High health – sanitary school for professional studies, Belgrade (Serbia)
- Prof. Itska Mihaylova Derijan PhD, University Neofit Rilski, Faculty of pedagogy, Blagoevgrad (Bulgaria)
- Prof. Dzulijana Tomovska, PhD, Faculty of Biotechnical sciences, Bitola (N. Macedonia)

- Prof. Evgenia Penkova-Pantaleeva PhD, UNWE -Sofia (Bulgaria)
- Prof. Fadil Millaku, PhD, University “Hadzi Zeka”, Peja (Kosovo)
- Prof. Fatos Ukaj, University “Hasan Prishtina”, Prishtina (Kosovo)
- Prof. Georgi Georgiev PhD, National Military University “Vasil Levski”, Veliko Trnovo (Bulgaria)
- Prof. Halit Shabani, PhD, University “Hadzi Zeka”, Peja (Kosovo)
- Prof. Halima Sofradzija, PhD, University of Sarajevo, Sarajevo (Bosnia and Herzegovina)
- Prof. Haris Halilovic, Faculty of criminology and security, University of Sarajevo, Sarajevo (Bosnia and Herzegovina)
- Prof. Helmut Shramke PhD, former Head of the University of Vienna Reform Group (Austria)
- Prof. Hristina Georgieva Yancheva, PhD, Agricultural University, Plovdiv (Bulgaria)
- Prof. Hristo Beloev PhD, Bulgarian Academy of Science, Rector of the University of Rousse (Bulgaria)
- Prof. Hristina Milcheva, Medical college, Trakia University, Stara Zagora (Bulgaria)
- Prof. Izet Zeqiri, PhD, Academic, SEEU, Tetovo (N.Macedonia)
- Prof. Ivan Marchevski, PhD, D.A. Tsenov Academy of Economics, Svishtov (Bulgaria)
- Prof. Ibrahim Obhodjas PhD, Faculty of Business Economy, University “Vitez”, (Bosnia & Herzegovina)
- Doc. Igor Stubelj, PhD, PhD, Faculty of Management, Primorska University, Koper (Slovenia)
- Prof. Ivo Zupanovic, PhD, Faculty of Business and Tourism, Budva (Montenegro)
- Prof. Ivan Blazhevski, PhD, Institute for Sociological, Political and Juridical Research, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Isa Spahiu PhD, AAB University, Prishtina (Kosovo)
- Prof. Ivana Jelik PhD, University of Podgorica, Faculty of Law, Podgorica (Montenegro)
- Prof. Islam Hasani PhD, Kingston University (Bahrein)
- Prof. Jamila Jaganjac PhD, Faculty of Business Economy, University “Vitez”, (Bosnia & Herzegovina)
- Prof. Jova Ateljevic PhD, Faculty of Economy, University of Banja Luka, (Bosnia & Herzegovina)
- Prof. Jonko Kunchev PhD, University „Cernorizec Hrabar“ - Varna (Bulgaria)
- Prof Karl Schopf, PhD, Akademie fur wissenschaftliche forchung und studium, Wien (Austria)
- Prof. Katerina Belichovska, PhD, Faculty of Agricultural Sciences, UKIM, Skopje (N. Macedonia)
- Prof. Krasimir Petkov, PhD, National Sports Academy “Vassil Levski”, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Kamal Al-Nakib PhD, College of Business Administration Department, Kingdom University (Bahrain)
- Prof. Kiril Lisichkov, Faculty of Technology and Metallurgy, UKIM, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Krasimira Staneva PhD, University of Forestry, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Lidija Tozi PhD, Faculty of Pharmacy, Ss. Cyril and Methodius University, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Laste Spasovski PhD, Vocational and educational centre, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Larisa Velic, PhD, Faculty of Law, University of Zenica, Zenica (Bosnia and Herzegovina)
- Prof. Łukasz Tomczyk PhD, Pedagogical University of Cracow (Poland)
- Prof. Lujza Grueva, PhD, Faculty of Medical Sciences, UKIM, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Lazar Stosic, PhD, Association for development of science, engineering and education, Vranje (Serbia)

- Prof. Lulzim Zeneli PhD, University of Gjakova “Fehmi Agani” (Kosovo)
- Prof. Lisen Bashkurti PhD, Global Vice President of Sun Moon University (Albania)
- Prof. Lence Mircevska PhD, High Medicine School, Bitola, (N.Macedonia)
- Prof. Ljupce Kocovski PhD, Faculty of Biotechnical sciences, Bitola (N.Macedonia)
- Prof. Marusya Lyubcheva PhD, University “Prof. Asen Zlatarov”, Member of the European Parliament, Burgas (Bulgaria)
- Prof. Marija Magdinceva – Shopova PhD, Faculty of tourism and business logistics, University “Goce Delchev”, Shtip (N. Macedonia)
- Prof. Maria Kavdanska PhD, Faculty of Pedagogy, South-West University Neofit Rilski, Blagoevgrad (Bulgaria)
- Prof. Vaska Stancheva-Popkostadinova, PhD, Faculty of Public Health and Sport, SWU Neofit Rilski, Blagoevgrad (Bulgaria)
- Prof. Mirjana Borota-Popovska, PhD, Centre for Management and Human Resource Development, Institute for Sociological, Political and Juridical Research, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Mihail Garevski, PhD, Institute of Earthquake Engineering and Engineering Seismology, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Mitko Kotovchevski, PhD, Faculty of Philosophy, UKIM, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Milan Radosavljevic PhD, Dean, Faculty of strategic and operational management, Union University, Belgrade (Serbia)
- Prof. Marija Topuzovska-Latkovicj, PhD, Centre for Management and Human Resource Development, Institute for Sociological, Political and Juridical Research, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Marija Knezevic PhD, Academic, Banja Luka, (Bosnia and Herzegovina)
- Prof. Margarita Bogdanova PhD, D.A.Tsenov Academy of Economics, Svishtov (Bulgaria)
- Prof. Mahmut Chelik PhD, Faculty of Philology, University “Goce Delchev”, Shtip (N.Macedonia)
- Prof. Mihajlo Petrovski, PhD, Faculty of Medical Sciences, University “Goce Delchev”, Shtip (N.Macedonia)
- Prof. Marija Mandaric PhD, Faculty of Hotel Management and Tourism, University of Kragujevac, Vrnjacka Banja (Serbia)
- Prof. Marina Simin PhD, College of professional studies in Management and Business Communication, Sremski Karlovci (Serbia)
- Prof. Miladin Kalinic, College of professional studies in Management and Business Communication, Sremski Karlovci (Serbia)
Prof. Marijan Tanushevski PhD, Macedonian Scientific Society, Bitola (N. Macedonia)
- Prof. Mitre Stojanovski PhD, Faculty of Biotechnical sciences, Bitola (N.Macedonia)
- Prof. Miodrag Smelcerovic PhD, High Technological and Artistic Vocational School, Leskovac (Serbia)
- Prof. Nadka Kostadinova, Faculty of Economics, Trakia University, Stara Zagora (Bulgaria)
- Prof. Natalija Kirejenko PhD, Faculty For economic and Business, Institute of Entrepreneurial Activity, Minsk (Belarus)
- Prof. Nenad Taneski PhD, Military Academy “Mihailo Apostolski”, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Nevenka Tatkovic PhD, Juraj Dobrila University of Pula, Pula (Croatia)
- Prof. Nedzad Korajlic PhD, Faculty of criminal justice and security, University of Sarajevo (Bosnia and Herzegovina)
- Prof. Nikola Sabev, PhD, Angel Kanchev University of Ruse, Ruse (Bulgaria)
- Prof. Nonka Mateva PhD, Medical University, Plovdiv (Bulgaria)
- Prof. Nikolay Georgiev PhD, “Todor Kableshkov” University of Transport, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Nishad M. Navaz PhD, Kingdom University (India)
- Prof. Nano Ruzhin PhD , Faculty of Law, AUE-FON University, Skopje (N.Macedonia)

- Prof. Oliver Dimitrijevic PhD, High medicine school for professional studies “Hipokrat”, Bujanovac (Serbia)
- Prof. Paul Sergius Koku, PhD, Florida State University, Florida (USA)
- Prof. Primoz Dolenc, PhD, Faculty of Management, Primorska University, Koper (Slovenia)
- Prof. Petar Kolev PhD, “Todor Kableshkov” University of Transport, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Pere Tumbas PhD, Faculty of Economics, University of Novi Sad, Subotica (Serbia)
- Prof. Rade Ratkovic PhD, Faculty of Business and Tourism, Budva (Montenegro)
- Prof. Rositsa Chobanova PhD, University of Telecommunications and Posts, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Rossana Piccolo PhD, Università degli studi della Campania - Luigi Vanvitelli (Italy)
- Prof. Rumen Valcovski PhD, Imunolab Sofia (Bulgaria)
- Prof. Rumen Stefanov PhD, Faculty of public health, Medical University of Plovdiv (Bulgaria)
Prof. Rumen Tomov PhD, University of Forestry, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Sasho Korunoski PhD, UKLO, Bitola (N.Macedonia)
- Prof. Snezhana Lazarevic, PhD, College of Sports and Health, Belgrade (Serbia)
- Prof. Vasil Markov PhD, Faculty of Arts, SWU Neofit Rilski, Blagoevgrad (Bulgaria)
- Prof. Stojna Ristevska PhD, High Medicine School, Bitola, (N. Macedonia)
- Prof. Suzana Pavlovic PhD, High health – sanitary school for professional studies, Belgrade (Serbia)
- Prof. Sandra Zivanovic, PhD, Faculty of Hotel Management and Tourism, University of Kragujevac, Vrnjacka Banja (Serbia)
- Prof. Shyqeri Kabashi, College “Biznesi”, Prishtina (Kosovo)
- Prof. Temelko Risteski PhD, Faculty of Law, AUE-FON University, Skopje (N. Macedonia)
- Prof. Todor Krystevich, D.A. Tsenov Academy of Economics, Svishtov (Bulgaria)
- Prof. Todorka Atanasova, Faculty of Economics, Trakia University, Stara Zagora (Bulgaria)
- Prof. Tzako Pantaleev PhD, NBUniversity , Sofia (Bulgaria)
- Prof. Vojislav Babic PhD, Institute of Sociology, University of Belgrade (Serbia)
- Prof. Volodymyr Denysyuk, PhD, Dobrov Center for Scientific and Technological Potential and History studies at the National Academy of Sciences of Ukraine (Ukraine)
- Prof. Valentina Staneva PhD, “Todor Kableshkov” University of Transport, Sofia (Bulgaria)
- Prof. Venus Del Rosario PhD, Arab Open University (Philippines)
- Prof. Vjollca Dibra PhD, University of Gjakova “Fehmi Agani” (Kosovo)
- Prof. Yuri Doroshenko PhD, Dean, Faculty of Economics and Management, Belgorod (Russian Federation)
- Prof. Zlatko Pejkovski, PhD, Faculty of Agricultural Sciences, UKIM, Skopje (N.Macedonia)
- Prof. Zivota Radosavljevik PhD, Faculty FORCUP, Union University, Belgrade (Serbia)
- Prof. Zorka Jugovic PhD, High health – sanitary school for professional studies, Belgrade (Serbia)

REVIEW PROCEDURE AND REVIEW BOARD

Each paper is reviewed by the editor and, if it is judged suitable for this publication, it is then sent to two referees for double blind peer review.

The editorial review board is consisted of 67 members, full professors in the fields 1) Natural and mathematical sciences, 2) Technical and technological sciences, 3) Medical sciences and Health, 4) Biotechnical sciences, 5) Social sciences, and 6) Humanities from all the Balkan countries and the region.

CONTENTS

INFLUENCE OF INNER CORONAL DENTIN ON THE FRACTURE STRENGTH OF POST-ENDODONTIC RESTORED UPPER LATERAL INCISORS	341
Sasho Jovanovski.....	341
Aneta Mijoska.....	341
Andrej Jovanovski.....	341
Peter Jevnikar	341
EFFECTIVE MANAGEMENT OF LOWER LIMB PHLEGMON: DOPPLER-GUIDED VENOUS CYANOACRYLATE CLOSURE.....	347
Sashko Nikолов.....	347
Slavica Jordanova.....	347
Ivan Milev	347
Ana Marija Taseva Vasileva.....	347
INCIDENCE OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN THE PERIOD OF 2020-2022 IN THE CARDIOLOGY INTENSIVE DEPARTMENT IN THE "CLINICAL HOSPITAL"-SHTIP, R. NORTH MACEDONIA	353
Kefajet Musli Zenuli.....	353
Gordana Kamceva Mihailova	353
URINARY TRACT INFECTIONS AND ACUTE PYELONEPHRITIS AS SERIOUS CONCERNs IN PREGNANCY: CLINICAL COURSE, RISKS AND MANAGEMENT	357
Blerim Bexheti.....	357
PRETERM BIRTH - INCIDENCE AND ROLE OF THE NURSE IN THE CARE OF PREMATURE CHILDREN	365
Irena Pavlevska.....	365
Gordana Kamceva Mihailova	365
INCIDENCE OF PREECLAMPSIA AND THE ROLE OF THE NURSE / TECHNICIAN IN PATIENT CARE.....	371
Meri Krsteska	371
Gordana Kamceva Mihailova	371
CUTANEOUS MANIFESTATION OF ACUTE HEPATITIS B VIRUS INFECTION: A CASE REPORT AND LITERATURE OVERVIEW.....	379
Martina Gjorgjevska Kamceva.....	379
Strahil Gazepov	379
KLEBSIELLA GENUS – CAUSE OF OPPORTUNISTIC INFECTIONS	383
Galya Tsvetanova-Kraeva	383
Albena Cholakidou.....	383
Valya Kozova	383
INTENSIVE CARE UNIT - THE ROLE OF THE NURSE IN PATIENT TREATMENT	391
Valentina Brnzevska.....	391
VISUAL IMPAIRMENT IN THE ELDERLY	395
Elena Jakimovski.....	395
Strahil Gazepov	395
EMPLOYABLE PERSONS WITH VISUAL IMPAIRMENT ASPECTS AND CHALLENGES	401
Ana Georgieva.....	401
Strahil Gazepov	401
REFRACTION IN A LOW VISION PATIENT	407
Stefani Vladimirova.....	407
Strahil Gazepov	407

CONTRIBUTION TO REHABILITATION AIDS IN LOW VISION.....	413
Strahil Gazepov	413
Ana Jordanoska.....	413
TOOLS FOR IMPROVING LOW VISION.....	419
Marija Cvetkova	419
Strahil Gazepov	419
DIABETIC RETINOPATHY: NEW ASPECTS.....	425
Strahil Gazepov	425
Jovan Spasovski.....	425
Sara Mirakovska	425
DIABETIC RETINOPATHY CHALLENGE OF MODERN TIMES.....	433
Viktoria Mirceska.....	433
Strahil Gazepov	433
REHABILITATION OF PERSONS WITH LOW VISION	439
Andrejana Trpevski	439
Strahil Gazepov	439
CATARACT: TREATMENT WITH PHACOEMULSIFICATION AT CLINICAL HOSPITAL STIP IN 2023	445
Strahil Gazepov	445
Ivan Andonovski.....	445
Saska Jovancevska.....	445
ADVANTAGES OF AUTOMATIC EDGING MACHINE IN THE PROCESS OF PRODUCING OPTICAL LENSES	451
Ana Spasovska.....	451
Strahil Gazepov	451
APPARATUS AND INSTRUMENTS IN OPTOMETRY	457
Dijana Bajovska.....	457
Strahil Gazepov	457
COMPARATIVE ANALYSIS OF LOW VISION IN PRE-SCHOOL CHILDREN IN VELES	463
Hristina Mihov	463
Strahil Gazepov.....	463
SIGHT IMPAIRMENT IN ELDERLY PERSONS.....	469
Filip Ikonomovski.....	469
Strahil Gazepov	469
PSYCHOLOGY OF LOW VISION	473
Mitko Karovski.....	473
Strahil Gazepov	473
SERUM FREE LIGHT CHAIN RATIO AND ITS CORRELATION WITH MARKERS OF TUMOR BURDEN AND PROGNOSIS AT INITIAL DIAGNOSIS OF MULTIPLE MYELOMA.....	479
Oliver Georgievski	479
Sefedin Biljali	479
Jasmina Mecheska Jovchevska	479
IMPORTANCE OF IMPLEMENTING THE ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP PROGRAM (ASP) IN THE ICU AND EMPHASIZING THE ROLE OF FULLY INTRODUCED MICROBIOLOGICAL SCREENING IN TERMS OF REDUCING THE LENGTH OF STAY AT THE ICU AND THE HOSPITAL, FOR BETTER CLINICAL OUTCOME	485
Jelena Micik.....	485
Ljubica Shuturkova.....	485
Zoran Sterjev	485
Aleksandra Grozdanova	485

THE INFLUENCE OF HYPERTERMIA ON THE CONTENT OF RNA IN THE ADRENAL GLANDS AT DIFFERENT DEVELOPMENTAL PERIODS IN THE WHITE RAT	491
Mire Spasov	491
APPEARANCE OF ARTIFACTS IN PET/CT USING CONTRAST AGENTS	497
Meris Jušić	497
RADIOLOGICAL ASSESSMENT OF RIGHT HEART STRAIN AND PULMONARY EMBOLISM SEVERITY USING CTPA METRICS.....	503
Sonja Nikolova	503
APPLICATION OF KINESIO TAPE TECHNIQUE IN TREATMENT OF MUSCULOSKELETAL DISORDERS	509
Sead Kojić	509
Bakir Katana	509
Dinko Remić.....	509
Ratko Zlatičanin	509
Adela Erović Vranešić.....	509
Dženan Pleho	509
Sanel Nuspahić	509
HEALTH BENEFITS OF PHYSICAL ACTIVITY IN OLDER PATIENTS	518
Steliyana Valeva.....	518
Nazife Bekir.....	518
Ivelina Stoyanova	518
EFFECTIVENESS OF THE "MICRONEEDLING WITH ELECTROPORATION" METHOD IN AGING SKIN - CASE REPORT.....	524
Katya Savova.....	524
Binnaz Asanova.....	524
CHANGES IN THE FUNCTIONAL STATUS OF THE KNEE IN PATIENTS WITH THE "UNHAPPY TRIAD"	530
Mariya Gramatikova.....	530
Petya Subeva.....	530
Control group	532
Experimental group	532
SHOCK, SHOCK CONDITIONS AND THEIR TREATMENT.....	536
Tijana Mladenovska	536
Biljana Eftimova.....	536
CHANGE IN PEAK OXYGEN CONSUMPTION AND EXERCISE ECONOMY IN MALE AND FEMALE WEIGHTLIFTERS AFTER A 20-DAY TRAINING PROGRAM.....	540
Dobrin Popov.....	540
Nikolay Boyadjiev.....	540
Kostadin Kanalev	540
Krikor Indjian	540
Iliyan Dimitrov	540
Penka Angelova.....	540
INSOMNIA AMONG HEALTH CARE WORKERS BEFORE AND AFTER COVID-19	544
Amela Bužimkić-Okanović	544
Larisa Gavran	544
Meris Jušić	544

KNOWLEDGE – International Journal
Vol.63.4

THE ACTIVE PATIENT IN HMU TRAINING SYSTEM	550
Silviya Kyuchukova	550
Albena Andonova.....	550
Mima Nikolova.....	550
Teodora Todorova	550
THE OPPORTUNITY FOR SPECIALIZATION AND PROFESSIONAL DEVELOPMENT AS MOTIVATION AMONG MEDICAL STAFF.....	556
Nigyar Dzhafer	556

DIABETIC RETINOPATHY CHALLENGE OF MODERN TIMES

Viktorija Mirceska

University "Goce Delcev", Stip, N. Macedonia, viktorija.211571@student.ugd.edu.mk

Strahil Gazepov

University "Goce Delcev", Stip, N. Macedonia, strahil.gazepov@ugd.edu.mk

Abstract: Diabetic retinopathy is a condition resulting from diabetes mellitus in which retinal damage occurs, which may cause blindness. This is a diabetes-induced disease that affects up to 80% of patients who have diabetes mellitus over a period of 10 years or more. treated. The chances of developing diabetic retinopathy grow proportionally with the duration of diabetes in patients and early symptoms cannot usually be detected. The most common symptoms that occur in patients with macular edema are a blurry species, which causes them to have difficulty performing daily activities, in which during the day there is an improvement or deterioration of the species. If the patient does not have any symptoms, the only way to detect nonproliferative diabetic retinopathy in the first phase is by using fundus ophthalmoscopy that observes extensions of an arterial wall called microaneurysms. If a symptom occurs as reduced visual acuity, fluorescein angiography is used to see the inside of the eye floor. Retinal ischemia is a condition in which the blood vessels of the retina are narrowed or narrowed. In the first phase, exudation may occur in the macular region, with macular edema developing whose symptoms are a foggy and dark species. Approximately 10% of diabetes patients may lose sight due to macular oedema. Optical coherent tomography can detect fluid in the macular region. In the second phase, called proliferative diabetic retinopathy, new abnormal blood vessels are formed in the back of the eye, in which bleeding may occur in the vitreal body and loss of visual acuity, if this happens for the first time, there are no serious permanent consequences. In most cases, patients may notice blood points, which are visualized as flies floating and taken off the field of vision after several hours, where bleeding occurs in the coming days and the species is blurred. In the worst cases, patients perceive only light. In larger amounts of blood, it takes longer to withdraw, and in some patients blood remains in the glass body. Haemorrhages of this species tend to be repeated most often during sleep, and examination of the eye bottom observes precipitates, flame hemorrhages and points. Modern classification of diabetic retinopathy includes the following types: 1. Non-proliferative DR (Diabetic retinopathy) stages: No diabetic retinopathy, mild non-proliferative diabetic retinopathy (NPDR), moderate nonproliferative diabetic retinopathy (NPDR), heavy (severe) nonproliferative diabetic retinopathy (NPDR). 2. Stages of proliferative diabetic retinopathy (PDR) include early stage and high-risk phase. Research methods include ophthalmoscopy (direct and indirect), fluorescent angiography, In the early stages of diabetic retinopathy, specific ophthalmological therapy is not recommended. blood pressure and improved lipid status. At advanced stages of diabetic retinopathy, with or without maculopathy involved, doctors often recommend laser therapy to specific parts of the retina or near the macular. In severe forms of PDR with macular edema, antiVEGF treatment is initially advised, later as needed combined with LFC.

Keywords: Diabetic retinopathy DR, diabetes, ophthalmoscopy.

ДИЈАБЕТИЧНА РЕТИНОПАТИЈА ПРЕДИЗВИК НА МОДЕРНОТО ВРЕМЕ

Викторија Мирческа

Универзитет „Гоце Делчев“, Штип Р С Македонија, viktorija.211571@student.ugd.edu.mk

Страхиљ Газепов

Универзитет „Гоце Делчев“, Штип Р С Македонија, strahil.gazepov@ugd.edu.mk

Резиме: Дијабетична ретинопатија е состојба која е последица од дијабетес мелитус при која настанува оштетување на ретината поради која може да дојде до слепило. Ова е болест која го зафаќа окото предизвикана од дијабет, која ги зафаќа и до 80% од пациентите кои имаат дијабетес мелитус во период од 10 или повеќе години. Покрај овие резултати, испитувањата кажуваат дека околу 90% од новите случаи можат да бидат спречени ако пациентите прават редовни контроли и навреме се третирани. Шансите за да се развие дијабетична ретинопатија правопропорционално растат со времетраењето на дијабетес кај пациентите и најчесто не може да се детектираат рани симптоми. Најчести симптоми кои се јавуваат кај пациентите со макуларен едем се заматен вид поради што имаат тешкотии при извршување на секојдневните активности, кај кои во текот на денот доаѓа до подобрување или влошување на видот.

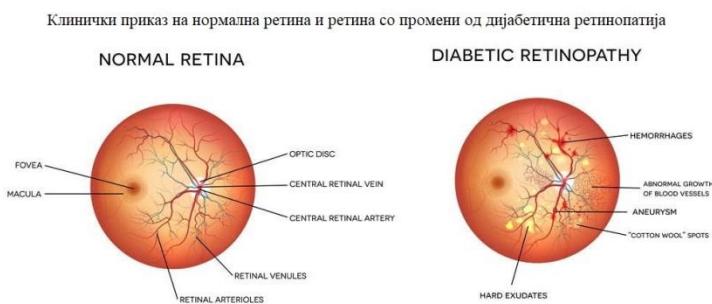
Доколку пациентот нема никакви симптоми единствен начин да се открие непролиферативна дијабетична ретинопатија во првата фаза е со користење на фундус офтальмоскопија со која се забележуваат проширувања на артерискиот сид наречени микроаневризми. Доколку се има појавено симптом како намалена видна острота, за да се види внатрешноста на очното дно се користи флуоресценц ангиографија. Ретинална исхемија е состојба кај која доаѓа до стеснување или затнување на крвните садови на ретината. Во првата фаза може да дојде до ексудација во регионот на макулата при што се развива макуларен едем чии симптоми се замаглен и темен вид. Приближно 10% од пациентите со дијабет може да загубат видот поради макуларен едем. Оптичката кохерентна томографија може да открие течност во макуларниот регион. Во втората фаза, наречена пролиферативна дијабетична ретинопатија, во задниот дел од окото доаѓа до формирање на нови абнормални крвни садови, кај кои може да се јави крварење во витреалното тело и да дојде до губење на видната острота, доколку ова се случува прв пат нема сериозни трајни последници. Во повеќето случаи, пациентите може да забележат точки крв, кои се визуелизираат како мушкички што лебдат и ги снемува од видното поле по неколку часа, на чии места во наредните денови се јавува крварење и доаѓа до заматување на видот. Во најлошите случаи пациентите перцепираат само светлина. Кај поголемите количини на крв потребно е повеќе време за да се повлечат, а кај некои пациенти крвта останува во стаклестото тело. Хеморагите од овој вид имаат тенденција да се повторуваат најчесто за време на спиење, а со испитување на очно дно се забележуваат преципитати, пламенести хеморагии и во вид на точки. Современата класификација на дијабетичната ретинопатија ги вклучува следниве видови: 1. Непролиферативна ДР (Дијабетична ретинопатија) стадиуми: Нема дијабетична ретинопатија, блага (mild) непролиферативна дијабетична ретинопатија (NPDR), умерена (moderate) непролиферативна дијабетична ретинопатија (NPDR), тешка (severe) непролиферативна дијабетична ретинопатија (NPDR). 2. Стадиумите на пролиферативната дијабетична ретинопатија (ПДР) вклучуваат рана фаза early и фаза со висок ризик high risk. Методите на истражување вклучуваат офтальмоскопија (директна и индиректна), флуоресцентна ангиографија, биомикроскопска стереофундус, фотографирање, оптичка кохерентна томографија. Во раните фази на дијабетичната ретинопатија, не се препорачува специфична офтальмоловашка терапија. Се советува што подобра гликемиска контрола, регулирање на крвниот притисок и подобрување на липидниот статус. Во напредните стадии на дијабетичната ретинопатија, со или без вклучена макулопатија, лекарите често препорачуваат ласерска терапија на специфични делови на ретината или во близина на макулата. Кај тешките форми на ПДР со макуларен едем во почетокот се советува антиVEGF третман, подоцна по потреба комбиниран со ЛФК. Кај тешките форми со хемофтальмос, треба витреална хирургија.

Клучни зборови: Дијабетична ретинопатија ДР, дијабет, офтальмоскопија.

1. ВОВЕД

Дијабетичната ретинопатија претставува сериозно заболување кое може да влијае на здравјето на очите кај лицата со дијабетес. Се забележува зголемена распространетост на дијабетесот во денешно време, што води до поголем број на луѓе кои се изложени на ризик од дијабетична ретинопатија. Како ризик фактори се спомнуваат следните: абдоминална дебелина, анемија, микроалбуминурија, дислипидемија, дијабетична нефропатија, фамилијарна историја за да се намалат овие ризик фактори потребно е да се одржува редовна гликемиска контрола и нормален крвен притисок..

Слика 1-нормална ретина и дијабетична ретинопатија



Извор:https://smb.ibsrv.net/imageresizer/image/article_manager/1200x1200/55222/793676/heroimage0.732827001659029297.jpg

Модерните технологии и стиловите на работа дополнително го ставаат оваа состојба во предност. Долготрајните периоди на седење пред компјутерите или мобилните телефони, како и брзиот и нездрав начин на живот можат да придонесат за поголема веројатност од развој на дијабетична ретинопатија или поголеми проблеми со неа. Всушност, модерното време предизвикува нови предизвици во борбата против дијабетичната ретинопатија, но истовремено открива и нови можностите за предупредување и лекување на оваа состојба. Важно е да се посветиме на едукација, превенција и редовна нега на здравјето на очите за подобрување на квалитетот на живот на лицата со дијабетес и за намалување на бројот на оние кои страдаат од дијабетична ретинопатија.

Цел: Редовни прегледи, со цел избегнување на предвремена појава на дијабетична ретинопатија и влошување на видот кај лица со дијабетес мелитус.

2. МАТЕРИЈАЛИ И МЕТОДИ

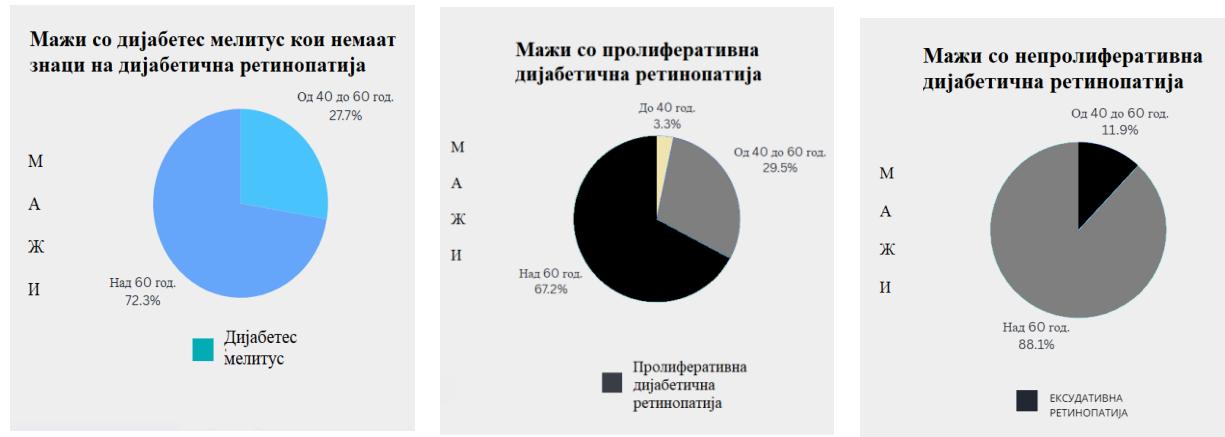
Во период од 1 година од Јануари до Декември 2023, анкетирани беа 300 пациенти со дијабетес мелитус. Сите овие пациенти беа подложени на детален офтамолошки преглед, што вклучуваше и преглед на фондусот на окото со мидријаза, во офтамолошката амбуланта при ЈЗУ Клиничка болница во Штип.

Пациентите беа испрашани за возраста, колку време боледуваат од дијабетес мелитус, како го регулираат дијабетесот колку време поминало од откривањето на дијабетес мелитус и првиот оченьн преглед и дали воочиле некои промени во видот и дали се запознаени со последиците од дијабетес мелитус врз окото.

3. РЕЗУЛТАТИ И ДИСКУСИЈА

Каде испитаниците просекот на дијабетес мелитус беше 16 години. Од вкупниот број на испитани пациенти, 46 испитаници (15,33%) изјавија дека боледуваат во временски период пократок од 5 години, 73 испитаници (24,33%) имаат дијабетес мелитус во период од 6 до 15 години, и 181 испитаник (60,33%) подолго од 15 години. Испитаниците беа на просечна возраст над 60 години. Од вкупниот број на испитаници, 209 (69,67%) испитаници користат инсулинска терапија, а 91 (30,33%) испитаник не користат инсулинска терапија. Прв офтамолошки преглед направиле 223 (74,33%) испитаници по препорака од специјалист интернист, 68 (22,67%) испитаници направиле преглед по препорака од матичниот лекар, а останатите 9 (3%) испитаници имале квартење во витреалното тело при што биле третирани како итни случаи.

Графикон 1. Приказ на дијабетична ретинопатија кај мажи, возраст и степен на болеста



Извор : истражување на авторот

Графикон 2: Приказ на застапеност на дијабетес мелитус, пролиферативна дијабетична ретинопатија и непролиферативна дијабетична ретинопатија кај мажи, возраст и застапеност на болеста



Извор : истражување на авторот

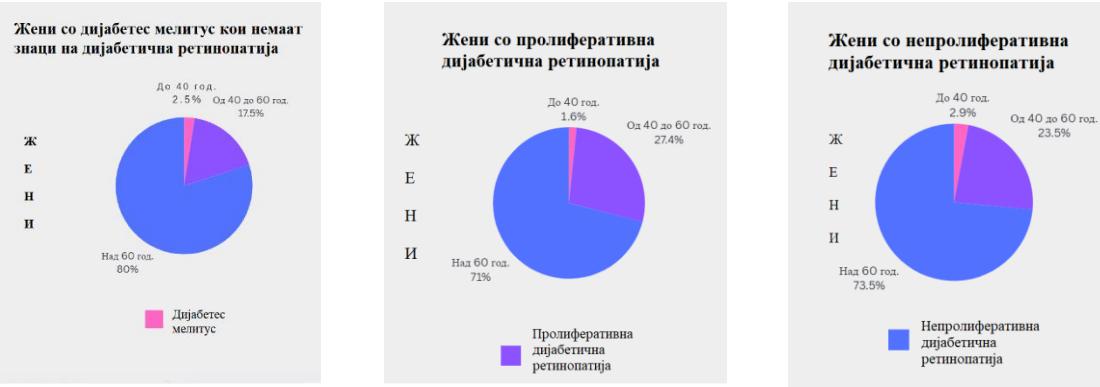
Од вкупниот број испитани пациенти 138 (46%) испитаници се изјасниле дека првиот преглед го направиле веднаш штом дознале за болеста, а другите 162 (54%) преглед направиле во период од 5 години откако дознале дека ја имаат болеста.

Дијабетичната ретинопатија денес е една од причините за загуба на вид кај работоспособната популација, освен тоа, дијабетичната ретинопатија е основниот фактор кој предизвикува нарушување на видот, кое може да се предупреди. Секој втор пациент со дијабетес тип 1 и секој четврт со дијабетес тип 2 покажуваат некои од степените на дијабетична ретинопатија.

Во првите 5 години од дијабетес тип 1, непролиферативна ретинопатија се појавува кај 5 % од пациентите, 80-100% од пациентите развиваат за 20 години од нејзиното дијагностицирање и кај 15-40% пациенти се појавува пролиферативна ретинопатија. Мал број испитаници со дијабетес тип 2 развиваат пролиферативна ретинопатија.

Изгледите за видната острена се значително погодни кај пациентите кои имаат непролиферативна ретинопатија со добра видна острена во почетокот од откривањето на дијабетес мелитус.

Графикон 3 Приказ на дијабетина ретинопатија кај жени ,возраст и степен на болеста



Извор : истражување на авторот

Графикон 4: Приказ на застапеност на дијабетес мелитус, пролиферативна дијабетична ретинопатија и непролиферативна дијабетична ретинопатија кај жени, возраст и застапеност на болеста



Извор : истражување на авторот

4. ЗАКЛУЧОК

Процесот на скрининг за дијабетична ретинопатија спречува загуба на видот и слепилото, и претставува ефикасна инвестиција во здравјето. Подобри резултати се добиваат со користење на фундус фотографијата во однос на офталмоскопијата. Примарните здравствени работници можат да бидат одговорни за проведувањето на скрининг програми сè додека пациентот не покаже знакови за напредок или влошување на нивото на вид. Потоа, одговорноста за одбирање на методите и регуларноста на скринингот лежи на офталмолозите, како и на одлуките што се однесуваат до потребите за третман, направени со офталмоловшки прегледи и фундус фотографија. Одговорноста за одржување гликемиска контрола и намалување на ризик факторите се на самиот пациент. Офталмолозите се одговорни за лекувањето на сите промени на очите. Откако ќе се забележат абнормалности на очното дно кои можат да го загрозат видот на пациентот потребно е веднаш да се започне со рехабилитација.

КОРИСТЕНА ЛИТЕРАТУРА

- Bradford, C.A. (2004). Basic ophthalmology (8th ed.), San Francisco, California, American Academy of Ophtalmology.
- Gazepov, S. (2019). Ophthalmological and optical instruments - script (1st ed.), Stip, University "Goce Delchev".
- Kanski, J.J., (2004). Klinicka Oftalmologija V izdanie, Beograd, Datastatus.
- Khurana, A. (2007). Comprehensive ophthalmology (4th ed.), Daryaganj, New Delhi, India, NEW AGE INTERNATIONAL (P) LIMITED, PUBLISHERS.
- Khurana, A., & Khurana, A.K., & Khurana, B. (2015). Comprehensive Ophthalmology (6th ed.), Daryaganj, New Delhi, India, Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd.
- Laban – Guceva, N. L. G. (2020). Oftalmologija, Stip, University "Goce Delchev".
- Nema, H.V., & Nema, N. (2022). Textbook of ophthalmology (6th ed.), New Delhi, India, Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd.
- Presley, I., D'Andrea FM. (2008). Assistive Technology for Students Who Are Blind or Visually Impaired: A Guide to Assessment. New York: AFB Press
- Probst, L.E., & Tsai, J.H., & Goodman, G. (2012). Ophthalmology Clinical and Surgical Principles, NJ, USA, SLACK Incorporated.
- Sayin, N., & Kara, N., & Pekel, G. (2015). Ocular complications of diabetes mellitus. World J Diabetes. Feb 15;6(1):92-108.
- Siira, H., & Falck, A., & Kyngäs, H.A. April (2019). Low vision rehabilitation over the course of a year: The experiences and feelings of elderly people with visual impairments. Journal of Nursing Education and practice 9(8):16.
- Trattler, W., & Kaiser, P.K., & Friedman, N.J. (2019). Review of Ophthalmology (2nd ed.), NX Amsterdam The Netherlands, Elsevier
- Trattler, W., & Kaiser. P.K., & Friedman, N.J. (2019). Review of Ophthalmology (3th ed.), NX Amsterdam The Netherlands, Elsevier

KNOWLEDGE – International Journal
Vol.63.4

Trattler, W., & Kaiser, P.K., & Friedman, N.J. (2004). Review of Ophthalmology (1st ed.), NX Amsterdam The Netherlands, Elsevier