

СКОПЈЕ, С. МАКЕДОНИЈА

10-13.04.2025

СКОПЈЕ, N. MACEDONIA

6^{ти}
th

Конгрес на Македонското Респираторно Здружение

CONGRESS OF THE MACEDONIAN RESPIRATORY SOCIETY

со меѓународно учество
with international participation

5^{ти}
th

Конгрес на Здружението на Пневмофтизиолози на Република Македонија

CONGRESS OF THE ASSOCIATION OF PNEUMOPHTHYSIOLOGISTS OF
THE REPUBLIC OF MACEDONIA

со меѓународно учество
with international participation

КНИГА НА АПСТРАКТИ

ABSTRACTS BOOK



Македонско Респираторно Здружение, Скопје
Macedonian Respiratory Society, Skopje
www.makrespir.mk



Здружение на пневмофтизиолози на
Република Македонија
Association of Pneumophthysiologists of
the Republic of Macedonia
fb: pnevmoftizioloji RM



Македонско Лекарско Друштво
Macedonian Medical Association
www.mld.mk

ОРГАНИЗАЦИОНЕН ОДБОР

Претседатели на Конгресот

Проф. д-р Деска Димитриевска
Доц. д-р Зорица Нановиќ

Членови

Прим. д-р Оливер Зафировски
Проф. д-р Јагода Стојковиќ
Доц. д-р Марија Здравеска
Доц. Д-р. Марјан Баловски
Науч. сор. Д-р Ирфан Исмаили
Асс. д-р сци Дејан Тодевски
Асс. д-р. Сузана Арбутина
Асс. д-р Сеад Зејнел
Д-р Билјана Иванова Димчева
Асс. д-р сци Ангела Дебрешлиоска
Асс. д-р. Милена Милетиќ
Д-р Каролина Пиловска
Д-р Александра Ѓузелова Алексоска
Д-р Александра Јоргановиќ Стојкоска
Д-р Соња Момчиловиќ
Д-р Зекирија Шаини
Д-р Никола Чамуровски

Генерален секретар на Конгресот

Асс. д-р Александра Татабитовска

Технички секретари

Д-р Бојан Стошевски
Д-р Моника Тушевска
Билјана Ношпал
Александра Стефановска
Д-р. Теодора Винце Здравеска

НАУЧЕН ОДБОР

Претседатели

Проф. д-р Деска Димитриевска
Доц. д-р Зорица Нановиќ

Членови

Проф. д-р Томе Стефановски
Проф. д-р Татјана Чапароска
Проф. д-р Дејан Докиќ
Проф. д-р Јордан Минов
Доц. д-р Марија Здравеска
Проф. д-р Катерина Бошковска
Доц. д-р Валентина Цвејовска
Доц. д-р Александар Сандевски
Асс. д-р сци Дејан Тодевски

ORGANIZING COMMITTEE

Presidents

Prof. Deska Dimitrievska, MD, PhD
Assist. Prof. Zorica Nanovic, MD, PhD

Members

Prim. Oliver Zafirovski, MD
Prof. Jagoda Stojkovic, MD, PhD
Assist. Prof. Marija Zdraveska, MD, PhD
Assist. Prof. Marjan Balovski, MD, PhD
Assist. Prof. Irfan Ismaili, MD, PhD
Assist. Dejan Todevski, MD, PhD
Assist. Suzana Arbutina, MD,
Assist. Sead Zeynel, MD,
Prim. Biljana Ivanova Dimcheva, MD
Assist. Angela Debreshlioska, MD, PhD
Assist. Milena Miletic, MD,
Dr Karolina Pilovska, MD
Dr Aleksandra Gjuzelova Aleksoska, MD
Dr Aleksandra Jorganovic Stojkovska, MD
Dr Sonja Momchilovic, MD
Dr. Nikola Chamurovski, MD

Secretary General

Assist. Aleksandra Tatabitovska, MD

Technical secretaries

Dr. Bojan Stoshevski, MD
Dr. Monika Tushevaska, MD
Biljana Noshpal
Aleksandra Stefanovska, Dipl. Psych.
Dr. Teodora Vince Zdraveska, MD

SCIENTIFIC COMMITTEE

Presidents

Prof. Deska Dimitrievska, MD, PhD
Assist. Prof. Zorica Nanovic, MD, PhD

Членови

Prof. Tome Stefanovski, MD, PhD
Prof. Tatjana Chaparoska, MD, PhD
Prof. Dejan Dokic, MD, PhD
Prof. Jordan Minov, MD, PhD
Assist. Prof. Marija Zdraveska, MD, PhD
Prof. Katerina Boshkovska, MD, PhD
Assist. Prof. Valentina Cvejovska Cholakovska, MD, PhD
Assist. Prof. Aleksandar Sandevski, MD, PhD
Assist. Dejan Todevski, MD, PhD

10-13.04.2025

СКОПЈЕ, N. MACEDONIA

6^{ти}
th

Конгрес на Македонското
Респираторно Здружение

CONGRESS OF THE MACEDONIAN RESPIRATORY SOCIETY
со меѓународно учество
with international participation

5^{ти}
th

Конгрес на Здружението на Пневмофтизиолози на
Република Македонија

CONGRESS OF THE ASSOCIATION OF PNEUMOPHTHISIOLOGISTS OF
THE REPUBLIC OF MACEDONIA
со меѓународно учество
with international participation

ПОСТЕР СЕСИИ

POSTER SESSIONS



Македонско Респираторно Здружение, Скопје
Macedonian Respiratory Society, Skopje
www.makrespir.mk



Здружение на пневмофтизиолози на
Република Македонија
Association of Pneumophthisiologists of
the Republic of Macedonia
fb: pnevmoftizioloji RM



Македонско Лекарско Друштво
Macedonian Medical Association
www.mld.mk

ASTHMA BRONCHIALIS IN A 4-YEAR-OLD CHILD WITH KINGELLA SPEC. AS AN ETIOLOGICAL FACTOR

*S. Noveski, Strumica, Republic of North Macedonia
N. Bajraktarova, Second-degree studies, UGD Štip*

INTRODUCTION: Kingella, as a distinct genus of the Neisseriaceae family, often colonizes the oropharynx without causing infectious disease. However, it can be a causative agent of sepsis, osteomyelitis, endocarditis, and, in our case, Asthma bronchialis.

OBJECTIVE: In cases of Asthma bronchialis, consideration should be given to the possibility that, among other causative factors, allergens of Kingella spec. may also play a role.

CONTENT: A four-year-old child had been treated for Asthma bronchialis for two years, experiencing frequent asthmatic crises. Extensive microbiological examinations identified Kingella spec. from a throat swab. For epidemiological reasons, throat swabs were also taken from the mother, father, and grandmother, all of whom tested positive for Kingella spec.. A seven-day antibiotic therapy was administered to all, based on identical antibiograms. This confirmed that all were infected with the same Kingella spec. strain. By the third day of therapy, asthma symptoms disappeared. However, on the tenth day, the asthma reappeared. It was discovered that the father had not taken the prescribed therapy, leading to reinfection of the child with Kingella spec., as confirmed by a repeat throat swab. The therapy was repeated for all family members. Today, the child is a 25-year-old man living without Asthma bronchialis.

METHODS: Personal and family medical history, blood culture, urine culture, stool culture, nasal and throat swabs, detection of immunogens and antibodies against Helicobacter pylori.

CONCLUSION: In a four-year-old child who had been treated for Asthma bronchialis for two years, microbiological analyses confirmed that Kingella spec. was the etiological factor. Due to epidemiological concerns regarding infection and reinfection, all family members were tested. Those with Kingella spec. were treated with antibiotics based on identical antibiograms. With the elimination of Kingella spec., the child was cured. From 2004 until today, in 2025, there has been no recurrence of Asthma bronchialis.

KEYWORDS: Child, Asthma bronchialis, Kingella spec., epidemiological factors.

ПОВРЗАНОСТА НА РЕСПИРАТОРНИТЕ РАСТРОЈСТВА И ДЕПРЕСИЈАТА

Крстеска Роза¹, Пачовска Стојчевска Весна², Димитриевска Деска²

¹ПЗУ Хелио Медика;

²ЈЗУ Универзитетска Клиника за пулмологија и алергологија - Скопје

Вовед: Кај постарата популација, една од здравствените грижи што е поврзана со коморбидитет, нарушено функционирање, прекумерна употреба на ресурсите за здравствена заштита и зголемена смртност е депресивното растројство. Една од причините зошто депресијата често е препозната е коморбидитетот. Повеќе практични упатства препорачуваат депресијата да се евалуира кај пациенти со медицински болести.

Целта на оваа студија е да се анализира поврзаноста на респираторните нарушувања и депресијата.

Материјали и методи: Ова е пресечна студија спроведена на примерок од 34 хоспитализирани пациенти на ЈЗУ УК за Пулмологија и Алергологија. Сите пациенти беа испитани со користење на општ прашалник создаден за целите на студијата, постојните медицински документи и Прашалник за депресија на пациентите PHQ-9, (скор ≥ 10 има чувствителност од 88% и специфичност од 88% за депресија).

Резултати: Од 34 испитаница 70,58% се на возраст ≥ 60 год (50% ≥ 60 год. и 20,58% 60-64 год.); 14,7 % 55-59 год., 8,8 % 50-54 и 5,8 % 32 год. Кај 50% од пациентите скорот на PHQ-9 Прашалник за депресија беше ≥ 10 ,

што зборува за присуство на депресивни симптоми.

Заклучоци: Резултатите сугерираат дека ризикот од депресија е покачен кај пациентите со респираторни нарушувања што укажуваат на неопходност од рутински скрининг на депресија кај пациенти со респираторни нарушувања.

Клучни зборови: коморбидитет - респираторни нарушувања - депресија

THE ASSOCIATION OF RESPIRATORY DISORDERS AND DEPRESSION

Krsteska Roza¹, Pacovska Stojcevska Vesna², Dimitrievska Deska²

¹PHI Helio Medika 2, Skopje

²PHI University Clinic of Pulmology and Allergy – Skopje

Introduction: In the older population, one of the health concerns that are associated with comorbidity, impaired functioning, excessive use of health care resources, and increased mortality is a depressive disorder. One of the reasons why depression often passes unrecognized is co-morbidity. Several practice guidelines recommend that depression be evaluated in patients with medical illnesses.

The objective of this study was to analyse the association of Respiratory disorders and Depression.

Materials and methods: This is a cross-sectional study and it was conducted on a sample of 34 hospitalized patients at the Clinic of Pulmology and Alergology in Skopje. All participants were examined using a general questionnaire created for the purpose of the study, the existing medical records and the PHQ-9 Patient Depression Questionnaire (score ≥ 10 has a sensitivity of 88% and a specificity of 88% for depression).

Results: Of the 34 patients, 70.58% were aged ≥ 60 years (50% ≥ 60 years and 20.58% 60-64 years); 14.7% 55-59, 8.8% 50-54 and 5.8% 32 years. In 50% of the patients, the PHQ-9 Depression Questionnaire score was ≥ 10 , which indicates the presence of depressive symptoms.

Conclusions: These data suggest that depression risk is elevated among patients with respiratory disorders that point to a necessity of routine screening of depression in patients with respiratory disorders.

Key words: comorbidity - respiratory disorders – depression

АЕРОЗАГАДУВАЊЕ КАКО РИЗИК ФАКТОР ЗА ПОЈАВА НА РЕСПИРАТОРНИ ЗАБОЛУВАЊА

Александра Караџинска Петрушевска, Проф.Д-р Деска Димитриевска

УК за Пулмологија и алергологија Скопје

Влијанието на аерозагадувањето на респираторниот систем е опширна и актуелна дискусија на глобално ниво. Светската здравствена организација (СЗО) го дефинира загадувањето на воздухот како контаминација на воздухот во внатрешната или надворешната животна средина од различни хемиски, физички или биолошки агенси, кои го модифицираат нормалниот состав на атмосферата. Ефектите на краткотрајна изложеност особено ја нарушуваат пулмоналната функција во смисла на: респираторната инсуфициенција, покачување на инфламаторните маркери, појава респираторни симптоми или влошување на истите кај хронични болести, егзацербации на хронична опструктивна белодробна болест (ХОББ), инфекции на дишните патишта и белите дробови, ризик за развој (или егзацербација) на астма кај возрасни и деца, како и зголемување на респираторната смртност. Погolem број на студии пак, долготрајната експозиција на загадување со ПМ честички ја поврзуваат со различни здравствени манифестации на респираторниот систем како што се: респираторни симптоми како кашлица, диспнеа, визинг, акутно реверзибилно нарушување на респираторната функција, воспаленија на дишните патишта и белите дробови (акутно со покачени неутрофили), бронхијална