



МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО

МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

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

ЗБОРНИК НА АПСТРАКТИ

XVI КОНГРЕС НА ЛЕКАРИТЕ НА МАКЕДОНИЈА

Хотел „Десарет“ - Охрид
4-7 јуни 2003



МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

**JOURNAL OF MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION, MAKED MED
PREGLED, YEAR 54: (SUPPL. 39). PAGE 1-227, 2003**

BOOK OF ABSTRACTS XVITH CONGRESS OF THE MACEDONIAN PHYSICIANS

UDK: 61+061.231=866=20

CODEN: MKMPA3

ISSN 0025-1097

Ohrid, 4-7.06.2003

СП 189.**ЕПИДЕМИОЛОГИЈА И ФАКТОРИ НА РИЗИК ВО ПРЕДИКЦИЈА НА ХИПЕРТЕНЗИВЕН СИНДРОМ ВО БРЕМЕНОСТ**Јациковик-Сивеска Е., Божиновска В.

ПЗО Медихелп, Битола, Македонија

ЦЕЛ: Да се детектира ризичната група на трудници кај кои ќе се развие хипертензивен синдром (ПИХ) и фактори на ризик кои ѝ претходат на неговата појава. **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД:** Испитани се две групи: група А од 67 со ПИХ и група Б од 129 нормотензивни трудници. Месечно беше мерен крвен притисок и беа анализирани крв и урина.

РЕЗУЛТАТИ: Просечната старост беше 25.73 ± 5.77 год. (од 15 до 41 г.), без статистичка разлика меѓу групите ($p > 0.05$).

Во поглед на паритетот не постои значајна разлика ($p > 0.05$).

Сепак, најголемиот број првоворотки со ПИХ е на возраст < 20 г. ($p < 0.01$), а кај мултипарите ПИХ најчесто се развила меѓу 31-35 г. ($p < 0.01$).

Во групата А, домаќинки се 79.1%, службенички 14.93%, работнички 5.97%. Во групата А преовладуваат неписмени 28.36%. 35.82% трудници со ПИХ пушше ($p < 0.01$), 53.73% имаа уринарна инфекција, а 17.21% обеситас пред појавата на ПИХ, додека во групата Б- 74.42% беа без никакви проблеми ($p < 0.01$).

Во групата А 62.69% пациентки имаа протенинурија 2, ($p < 0.01$). Просечната вредност на систолниот притисок во 20 и 26 г.н. во групата А беше 117.09 ± 7.44 и 124.62 ± 8.67 mmHg, а во групата Б 108.56 ± 8.97 и 108.02 ± 11.93 .

За дијагностичкиот вредностите во групата А беа 81.41 ± 6.2 и 86.56 ± 6.33 mmHg, а во групата Б 69 ± 6.25 и 68.95 ± 6.33 . **ДИСКУСИЈА:** ПИХ најчесто се јавува кај млади примишари и постари мултипари. Домаќинки, неписмени жени и оние со основно образование се најrizични групи, (ниски социо-економски услови). На развојот на ПИХ им претходат повторени уринарни инфекции и/или обезитет. За предикција на ПИХ може да послужи меренето на ТА, бидејќи податоците покажаат значајни разлики меѓу групите А и Б дури пред патолошкиот пораст на ТА ($p < 0.01$).

СП 190.**ПОСТКОИТАЛНА КОНТРАЦЕПЦИЈА СО АНТИБЕБИ ПИЛУЛИ STEDIRIL-D**Паневски Н., Цветановски Т.

Завод за здравствена заштита на мајки и деца, Здравствен дом -Скопје, Скопје, Македонија

ЦЕЛ: Една од најмалкуте сигурни методи за заштита е coitus interruptus, а ја применуваат повеќето од половина фертилни жени во Македонија. Поради тоа големо значење во превенцијата на несаканата бременост има посткоиталната контрацепција. Таа се употребува во деновите непосредно пред овулатијата. Фактори на кои не смееме да заборавиме се: должината на менструалниот циклус (14-иот ден) и времето во кое сперматозоидите можат да ја оплодат јајце клетката (12-48h). **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД:** Испитани се жени во фертилен период од 20-36 г. од животот. Времето на овулатијата го одредуваме ехосонографски. Во последните три години дававме исклучиво естрогенско-гестагенска комбинација Stediril-D во рамките на 48 ч. после соитус. Оваа метода делува на три начини: 1. На ендометриумот, со блокирање на хормонските рецептори и тој станува нелогоден за имплантација на оплоденото јајце 2. Функцијата на жолтото тело е нарушува 3. Зголемувањето на ЦН во крвта е намалено или одложено. **РЕЗУЛТАТИ:** Во текот

на три години испитани се 97 жени со доказан фертилитет (жени кои родиле). Најчеста причина за доаѓање кај нас беше: 1. Пренат презерватив -52 случаи 2. Coitus interruptus 3. Непланиран соитус. Бременост настапила кај 1 жена или 1, 03%. Без оваа метода би останале бремени 31 жене или 30%. **ЗАКЛУЧОК:** Примената на посткоиталната контрацепција го спречува големиот процент на несакани бремености и треба да се примени во случаи на силување, контус под дејство на алкохол, психостимултивни супстанци, инцест и контус кај кој не е применета контрацепција или контрацепцијата потфрлила. Посткоиталната контрацепција се смета за итна прва помош. Методата има ретки нуспојави (слабо крвавење, машинина и напнатост кај дојките), и затоа е потребна максимална популаризација меѓу жителите и едукација на медицинскиот кадар.

СП 191.**КОМПАРАЦИЈА НА ЛАПАРОТОМИСКИ И ЛАПАРОСКОПСКИ ТРЕТМАН НА ВОНМАТЕРИЧНА БРЕМЕНОСТ**Вељановски Н., Васко Г., Таше Т., Пааве Н.

Гинеколошко акушерско одделение, МЦ "Др. Трифун Пановски"- Битола, Македонија

ЦЕЛ: да се прикаже предноста на лапароскопскиот третман на вонматериичната бременост наспроти класичниот, лапаротомски третман. **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОДИ:** Во трудот се прикажани 14 пациентки оперирани со класична лапаротомија заради дијагностицирана вонматериична бременост и ист толкан број на пациентки третирани со лапароскопски метод. Се испита времетраењето на интервенцијата, бројот на хоспитални денови, постоперативниот тек и кост бенефит. **РЕЗУЛТАТИ:** Кај пациентките оперирани со лапаротомија просечното времетраење на интервенцијата беше 42 минути, пациентките во просек беа хоспитализирани 6,3 дена, кај 2 имаше инфекција на раната, 3 пациентки постоперативно примија трансфузија и трасијето на антибиотеката терапија беше 4 дена најчесто со цефалоспорински препарат. Кај втората група лапароскопски третирани, во просек бројот на хоспитални денови беше 3,2, немаше секундарни инфекции, една пациентка прими крв и во просек антибиотска терапија примиа 2,8 дена и тоа најчесто Гарамиции. **ДИСКУСИЈА:** Имајќи ги предвид претходно споменатите резултати, лапароскопскиот третман на вонматериичната бременост е метод на избор при овие често ургентни состојби во акушерството. Затоа, со право се смета дека лапароскопијата се повеќе се наметнува како метода која во себе обединува дијагностичка и терапевтска процедура.

СП 192.**СО-2 ЛАСЕР ТЕРАПИЈА КАЈ ЦЕРВИКАЛНА ИНТРАЕПИТЕЛИЈАЛНА НЕОПЛАЗИЈА**Косишашков Ј., Тимчева С., Ивановски М., Лазаревски С.

Специјална болница за гинекологија и акушерство "Мала Богородица", Скопје

ЦЕЛ: Целта на трудот е анализа на нашите први резултати во третманот на CIN со употреба на јаглеродвооксид ласер како и раните компликации кај истите. **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД:** Обработени беа 109 пациентки третирани со