

Гинекологишко - Перинатолошко Клиничко Центре Скопје

University Clinic for Obstetrics
and Gynecology, Skopje

ABSTRACT BOOK

FIRST OHRID MEETING OF
GYNECOLOGISTS AND PERINATOLOGISTS

23 - 26 June 2005 Ohrid, Macedonia



SCHERING

прееклампсија ($n=25$). За определување на нивото на NO, користен е методот на Conrad, и комбинацискиот спектрофотометриски кит на OXIS, Портланд, САД. Во I-та група забележаното ниво на NO (44.78 ± 26 $\mu\text{mol/L}$) статистички не се разликува во споредба со контролната група (40.33 ± 12 $\mu\text{mol/L}$). Нивото на NO во III-та група покажува пониска вредност од 25.23 ± 16 $\mu\text{mol/L}$, што е статистички значајно во споредба со контролната група ($p < 0.017$). Најниска вредност за NO е забележана во V-та група, 22 ± 11 $\mu\text{mol/L}$, што претставува многу пониска вредност во споредба со контролната група со статистичка значајност од $p < 0.0001$, како и во споредба со I-та гр., $p < 0.0007$ и со II-та гр., $p < 0.032$. Највисоки вредности на систолниот крвен притисок беа забележани во V-тата група на жени со есенцијална хипертензија (КП = 133 ± 11 mmHg) како и во III група, КП = 138 ± 16 mmHg. Од добиените резултати може да се заклучи дека NO кај нормотензивните гравидни жени расте, а кај сите форми на хипертензија се намалува, особено кон крајот на гравидитетот. Тој има физиолошки ефект врз одржувањето на нормотензијата и може да се користи како предиктивен показател за превенирање и / или следење на хипертензијата во тек на гравидитетот.

Клучни зборови: азотен моноксид; гравидитет; хипертензија.

ST - 016

ЗНАЧЕЊЕ НА ПРЕДОПЕРАТИВНА ПРИПРЕМА СО ТАБЛЕТИ ДАНОВАЛ ПРИ ХИСТЕРОСКОПСКА РЕСЕКЦИЈА НА ЕНДОМЕТРИЈАЛЕН ПОЛИП

Матевска Атанасовска Е., Гл. Димитров, З. Тодоров, Е. Николовска, В. Ливринова
Клиника за гинекологија и акушерство-Скопје

Клучни зборови: Danoval, ендометријален полип, хистероскопија

Цел на трудот: Да се утврди дали хистероскопската визуелизација на ендометријален полип до големина од 10 мм., а со тоа и негова дијагноза, е поедноставна после предоперативна припрема на пациентките со таблети Danoval.

Материјал и методи: Анализирани се 50 пациентки со примарен и секундарен стерилитет, хоспитализирани на ГАК-Скопје, кај кои ендометријалниот полип е присатен или како случаен наод при хистероскопијата или дијагностициран со вагинален ултразвук предоперативно.

40 пациентки се рутински припремени со таблети Danoval 2x 300 мг. во тек на 7- 10 дена од прв ден на менструалниот циклус. Кај 10 пациентки е направена хистероскопија без претходна терапија со Danoval.

Резултати: Кај сите 50 пациентки направена е хистероскопија и лапароскопија, како дијагностичка метода во состав на основната дијагноза, а тоа е или примарен или секундарен стерилитет. Рутина на одделението за стерилитет и асистирана репродукција е да сите пациентки предоперативно ги припремиме со табл Danoval. Во групата од 40 пациентки кои беа со терапија со Danoval после хистероскопска ресекција на суспектен ендометријален полип, кај 36 пациентки хистолошки е верифициран ендометријален полип до 10 мм. Кај 10 - те пациентки без терапија со Danoval каде заради потешка визуелизација на полипи под 10 мм, каде немаше атрофија на ендометриумот, во само 2 случаи е хистолошки докажано присуство на ендометријален полип. Значи во 90 % од случаите кај терапијата со Danoval се потврди постоењето на ендометријален полип.
Заклучок: Иако групата на пациентки без терапија со Danoval е многу помала од првата група, во голем % покажа лажно сомневање за постоење на ендометријален полип. Тоа е така бидејќи малите полипи, под 10 мм, многу често се слични по изглед со ендометријалните слузнички набори и тешко се препознаваат од околниот ендометриум при хистероскопијата. Значи од голема помош е предоперативната атрофија на ендометриумот со таблети Danoval, кога има подобра визуелизација и целно отстранување на ендометријални полипи под 10 мм.

ST - 017

УЛТРАЗВУЧНО СЛЕДЕЊЕ НА ПЛОВОДИ ВО БРЕМЕНОСТ КОМПЛИЦИРАНА СО ХИПЕРТЕНЗИЈА

Е. Јашовиќ-Сивеска, В. Јашовиќ,
Ф. Доко-Луман
ПЗО Медихелп-Битола, Македонија,
Медицински Факултет-ПДС-Хумана
Репродукција, Белград, СЦГ, ПЗО Превентива,
Струга, Македонија

Клучни зборови: Хипертензија, бременост, ултразвук

Вовед: Хипертензија во бременост-ПИХ (Pregnancy Induced Hypertension), една е од најчестите медицински компликации во перинатоло-

гијата, чие значење лежи во тоа што неповолно влијае на здравјето на мајката, состојбата на плодот и исходот на бременоста. ПИХ е најчест поединечен етиолошки фактор кој доведува до интраутерине застој во растот на фетусот (ИУГР). Во развиените земји на западна Европа каде постои добро организирана антенатална заштита, мален е бројот на бремености комплицирани со ПИХ, особено на тешките облици. Ова ја потенцира важноста од редовни контроли на бремените жени и следење на состојбата на фетусот со ултразвук.

Цел: Колку рутинската примена на ултразвукот како визуелен метод има приоритет во следењето на растот и развојот.

Методологија: Во двогодишното проспективно испитување опфатени се трудници со старосна граница меѓу 15 и 41 год, (25,73±5,77). Пациентките беа поделени во две групи: група А од 67 трудници, (испитувана група); група Б од 129 нормотензивни трудници (контролна група). Прв гинеколошки и УЗ преглед направен е меѓу 6-12 н.г. При првиот преглед мерен е параметарот теме-третица (ЦРЛ), а во втор и трет триместер феталниот раст е следен со следните параметри: БПД, ХЦ, ТЦД, АЦ и ФЛ, проценувана е количината на плодова вода и следено е созревањето на плацентата. Баравме дали меѓу 2 УЗ прегледи постои соодветен пораст на мерените параметри (ХЦ/АЦ) и ако тој пораст не е соодветен со какви карактеристики се јавува? Користени се стандардните методи за фетална биометрија. При статистичката обработка користени се дескриптивната метода, параметарски Студентов Т-тест и непараметарски тестови: χ^2 тест, Kolmogorov-Smirnov тест и Mann-Whitney U тест, а ниво на значајност е $p < 0.05$.

Резултати: Обработката на податоците покажа дека до 20нг. не постои статистички значајна разлика меѓу групите А и Б во поглед на феталниот раст и развој на плодот ($p > 0.05$). Евидентни разлики се јавуваат после 26нг. кога најдовме дека постои значајна разлика во ХЦ, ФЛ и АЦ ($p < 0.01$), а разликата на средните вредности на односот ХЦ/АЦ е на граница на значајност ($p = 0.04$). Во 32 нг. особено изразени разлики постојат во поглед на БПД, ФЛ и АЦ, а односот ХЦ/АЦ покажа дека во група А кај 13,64% постои сомнение на ИУГР, а во групата Б суспектен ИУГР постоеше кај 3,1%, ($p < 0.01$). ХЦ/АЦ односот во 36 нг. најдени се 21,31% суспектни плодови на ИУГР во групата А, додека во групата Б 0,78% ($p < 0.01$). Резултатите во 38нг. покажаа високо значајна разлика во поглед на сите параметри освен за ТЦД.

Средната вредност на односот ХЦ/АЦ за групата А беше 1.032 ± 0.044 , а за група Б 0.992 ± 0.028 . Во 40нг. односот ХЦ/АЦ пока-жа ИУГР во 31,82% кај пациентките од група А. Статистичката обработка И на податоците за степенот на стареење на плацентата исто покажа значајни разлики ($p < 0.01$), за сите периоди од 26-40нг, во смисла на предвремено стареење. Најчесто кај групата А детектирана е малена количина на плодова вода и тоа во 32нг кај 15,15%, во 36 нг. кај 31,15% во 38 нг. во 70% и во 40 нг 100%.

Заклучок: Ова испитување покажа дека УЗ метода е корисна метода во следењето на бременостите комплицирани со ПИХ. Со помош на УЗ се констатираат промени во растот на плодот како и забрзано созревање на постелката. Најчесто присутен е асиметричен ИУГР, што бара задолжително мерење на БПД, ХЦ, АЦ и ФЛ. Со УЗ често се констатира олигоамнион, што може да има предиктивно значење во однос на ИУГР.

ST - 018

ЗНАЧЕНИЕ НА ASCUS НАОД ВО ПАПАНИКОЛАУ БРИС

Е. Јашовиќ-Сивеска¹, Ц. Ѓоргиевска²,
В. Јашовиќ³, Ф. Доко -Лумани⁴
ПЗО-Медихелп, Битола, Македонија¹,
Медицински центар-
Одсек за патологија-Битола, Македонија²,
Медицински Факултет-ПДС-Хумана
Репродукција, Белград, СЦГ³,
ПЗО Превентива, Струга, Македонија⁴

Клучни Зборови: ASCUS, Папаниколау брис, колопскопија

Увод: ASCUS (atypical squamous cells of undetermined significance) зборува за инфламторно-репаративни промени, а со него ниту квалитативно ниту квантитативно не се дава конечна дијагноза за премалигни или малигни состојби.

Цел: Цел на трудот е да видиме дали ASCUS наодот дозволува едноставно следење или е потребно да се направат биопсија водена под колпоскопија, како би добиле конечна дијагноза која е хистопатолошки верифицирана.

Методологија: Испитани се 223 пациентки со просечна старост од $34,44 \pm 9,94$ год. (19-68). Медијана е 33 години. Испитани се: Папаниколау брис, колпоскопија, биопсија под контрола на колпоскоп и нејзин хистопатолошки наод. Податоците се статистички обработени и анализирани со дескриптивни методи и примена