



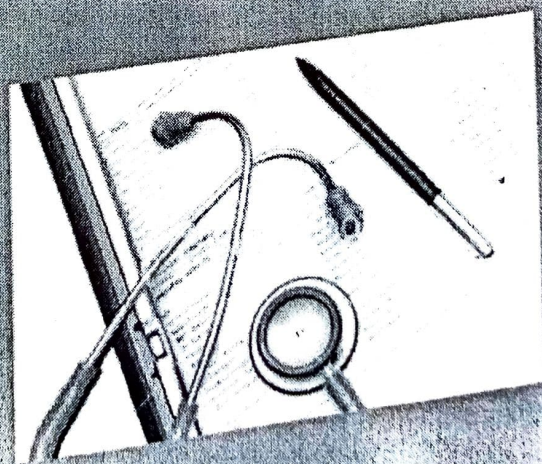
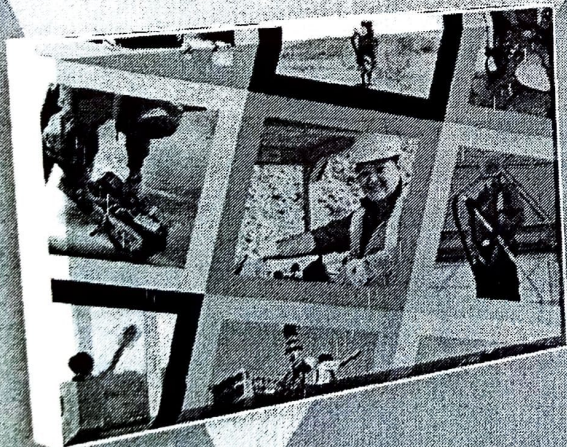
**ВТОР МАКЕДОНСКИ КОНГРЕС
ЗА МЕДИЦИНА НА ТРУДОТ СО МЕЃУНАРОДНО
УЧЕСТВО**

**SECOND MACEDONIAN CONGRESS
ON OCCUPATIONAL HEALTH WITH INTERNATIONAL
PARTICIPATION**

**12 - 14 Октомври, 2016 - Скопје
12 - 14 October, 2016 - Skopje**

*Работиме заедно за здравјето на работниците
Working together for workers' health*

ЗБОРНИК НА АПСТРАКТИ / BOOK OF ABSTRACTS



Самопроцена на работоспособноста и здравствената состојба кај лица со оштетен вид

Self evaluation of work ability and health condition of people with low vision

М. Белевска, З. Велоковски, Т. Јовановска, В. Продановска Стојчевска

M. Belevska, Z. Velkovski, T. Jovanovska, V. Prodanovska Stojcevska

Клиничка Болница Битола, Медицински факултет Штип, Висока медицинска школа Битола, Р.Македонија

Clinical Hospital Bitola, Faculty of medicine Stip, Higher Medical School Bitola, R. Macedonia

Вовед: Досегашните испитувања покажуваат дека постојат мултикаузални индивидуални и контекстуални фактори кои делуваат на самопроценувањето на работоспособноста и здравствената состојба кај различни категории на лица со оштетен вид.

Цел на трудот: Цел на трудот ни беше да ги испитаме самопроценувањето на работоспособноста и здравствената состојба кај слепи лица и лица со оштетен вид и видна острина од 0.3-0.1.

Материјал и методи: Во трудот беа вклучени 60 лица со слепило и 60 лица со оштетен вид и видна острина 0.3-0.1 спрема МКБ-10 класификацијата.

Испитувањето беше спроведено со стандардизирана, визуелна, аналогна скала за самопроцена EQ-VAS дополнета и модифицирана за потребите на ова испитување.

Резултати: 41(68,33%) лице со оштетен вид и 29(48,33%) лица со слепило имаат индекс на самопроцена на работоспособноста и здравствената состојба повисок од 50%, а 19(31,67%) лица со оштетен вид и 31(51,67%) лице со слепило имаат самопроцена пониска од 50%. Добиените индексни скорови покажуваат дека постои сигнификантна разлика во однос на EQ VAS индексите во прилог на лицата со оштетен вид во однос на лицата со слепило (Mann-Whitney U Test: $Z=8,7061$ $p=0,0001$), а дека не постои сигнификантна разлика во однос на лицата од машки и женски пол од двете групи (Mann-Whitney U Test: $Z=-1,322$ $p=0,1862$ и Mann-Whitney U Test: $Z=0,0771$ $p=0,9385$).

Заклучок: Кај лицата со слепило постои субјективна, нереална, деградирачка самопроцена на работната способност и здравствената состојба, особено во првичниот момент и периодот од 1-2 год. од настанување на слепилото во споредба со лицата со очуван вид од 0.3-0.1, иако двете групи спаѓаат во категоријата хендикепирани лица во однос на очуваноста на видот.

Клучни зборови: слепило, оштетен вид, работоспособност, самопроцена на здравствена состојба

Introduction: Previous researches shows that there are multicausal individual and contextual factors that affects the self-assessment of working ability and health condition of different categories of people with visual impairments.

Aim of the study: The aim was to examine self- assessment of working ability and health condition of the blind people and people with low vision and visual acuity of 0.3-0.1.

Material and Methods: This study included 60 people with blindness and 60 people with low vision and visual acuity of 0.3-0.1 towards ICD-10 classification. The study was conducted with a standardized, visual analog scale for self-assessment-EQ VAS, supplemented and modified for the needs of this examination.

Results: 41 (68.33%) persons with low vision and 29 (48.33%) persons with blindness have an index of self-assessment of working ability and health condition higher than 50%, and 19 (31.67%) persons with low vision and 31 (51.67%) persons with blindness have lower self-assessment of 50%. These index scores indicate that there is a significant difference in terms of EQ VAS indexes in addition to the low vision people in relation to persons with blindness (Mann -Whitney U Test: $Z = 8,7061$ $p = 0,0001$) and that there is no significant difference compared to those of the male and female of the two groups (Mann-Whitney U Test: $Z = -1,322$ $p = 0,1862$ and Mann - Whitney U Test: $Z = 0,0771$ $p = 0,9385$).

Conclusion: In people with blindness there is subjective, unrealistic, degrading selfassessment of working ability and health condition, especially in the initial moment and the period of 1-2 years from the occurrence of blindness compared to those with preserved vision of 0.3-0.1, although both groups are classified into the category of disabled persons in relation to vision preservation.

Keywords: blindness, low vision, work ability, self-assessment of health condition

Синдром треска од испарување од метал (Monday fever) - приказ на случај

Fever syndrome evaporation of metal (Monday fever) - case report

В. Трајковска, Н. Кочовска-Камчевска, Ј. Бушев, С. Смилеска, М. Балоски, Д. Буклиоска Илиевска, И. Сајковска, В. Попоски

V. Trajkovska, N. Kochovska-Kamcevska, J. Bushev, S. Smileska, M. Baloski, D. Buklioska-Ilievska, I. Sajkovska, V. Poposki

Градска Општа Болница 8ми Септември, Оддел за пулмологија и алергологија, Скопје, Р. Македонија

General Hospital 8mi Septemvri, Department of Pulmonology and Alergology, Skopje, R. Macedonia

Синдромот треска од испарување од метал е резултат на акутна експозиција на пари од испарувања или чад од бакар, магнезиум, цинк и други загреани метали, кои се вдишуваат, а се манифестра со знаци на грип. Не станува збор за алергиска реакција иако е можна алергиска реакција на металните пари .

Синдромот почнува неколку часа по работното време и се повлекува за 24 часа, за повторно да се појави по повторна експозиција. Интересен податок е дека работниците во текот на работата често развиваат минлива толеранција на чадот од металите, која трае во текот на работната недела, а исчезнува за време на викенд. Поради тоа овој синдром добил име „понеделничка треска,,.

Пациент се јавува во пулмолошка амбуланта поради често лекување од акутен бронхит во матична служба. Третиран повеќе месеци наназад со антибиотска терапија од групата на цефалоспорини и макролиди, но без подобрување на симптомите. Се жали на честа појава на покачена телесна температура до 38Ц, треска, малаксаност, артралгија, мијалгија, замор, сува кашлица, повремено кашлица со експекторација на беличест и скапкок, повремено свирење во градите, суво грло. Карактеристичен анамнестички податок е дека симптомите се повлекуваат и се чувствува релативно добро по оправдано отсуство од работно место, за време викенд или краткотрајно боледување. Работи работник во метална индустрија. Не дава податок за минати заболувања и не користи никаква хронична терапија. Не е алергичен на храна, лекови и не се добива податок за фамилијарна оптовареност од алергиска природа. Аускултаторен наод на бели дробови- везикуларно дишење. Направени иследувања (Се, ККС, биохемиски параметри, ЦРП, Ртг на бели дробови и срце, спирометрија- наоди