

# Narhela Mujačić, doktor medicine - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Narhela Mujačić, doktor medicine
Naziv Teme	Procjena intraoperativne i postoperativne bolesti kod TIVA i balansirane anestezije
Rezime/Abstract	<p>Anestezija je grana medicine koja se bavi smanjenjem ili uklanjanjem svijesti i osjeta vanjskih podražaja (anestezija) odnosno smanjenjem ili uklanjanjem osjeta boli (analgezija) tokom različitih dijagnostičkih, terapijskih, hirurških postupaka i liječenja složenih stanja vezanih za pojam intenzivnog liječenja, uz kontinuirano praćenje vitalnih funkcija i održavanje unutrašnje homeostaze u fiziološkim granicama. Anestetiци su razne vrste lijekova u plinovitom, tekućem ili drugom obliku koji kada se unese u organizam svojim djelovanjem dovodi do gubitka osjećaja i svijesti uz minimalno štetno djelovanje i mogućnost vraćanja organizma u normalno stanje, nakon prestanka njihove primjene. Do danas nije pronađen idealni anestetik, stoga se jedan anestetik izuzetno upotrebljava za vrlo kratke male intervencije, a sve više se teži za balansiranom anestezijom, koja podrazumijeva upotrebu narkotika za izazivanje sna, analgetika za sprječavanje refleksnog odgovora na bol i mišićnih relaksanata za relaksaciju skeletne muskulature. Totalna intravenska anestezija predstavlja praktičnu tehniku koja sjedinjuje pozitivne koristi za pacijenta. Ciljevi istraživanja su bili: utvrditi razliku u perioperativnoj boli kod pacijenata u toku diskektomije, u balansiranoj i TIVA anesteziji i utvrditi razliku u postoperativnoj boli kod pacijenata nakon diskektomije, u balansiranoj i TIVA anesteziji. Istraživanje je provedeno kao prospektivna studija u Klinici za neurohirurgiju Univerzitetskog kliničkog centra u Tuzli. Analizirano je ukupno 50 ispitanika, oba spola, od toga njih 20 ili 40% su sačinjavali muškarci, a 30 ili 60% žene. U TIVA grupi je bilo 7 ili 28% muškaraca i 18 ili 72% žena, dok je u grupi balansirane anestezije bilo 13 ili 52% muškaraca i 12 ili 48% žena. Prosječna dob ispitanika je iznosila <math>46,40 \pm 10,86</math> godina. Prosječna dob ispitanika u grupi kod kojih je operativni zahvat vođen u TIVA anesteziji je iznosila <math>43,88 \pm 8,40</math> godine, dok je prosječna dob ispitanika u drugoj grupi iznosila <math>48,92 \pm 12,51</math> godina. ASA 1 grupi rizika je pripadalo 33 ili 66% ispitanika, dok je njih 17 ili 34% pripadalo ASA 2 grupi rizika. PRST skor na prvom i drugom mjerenju u grupi ispitanika kod kojih je operativni zahvat vođen u TIVA anesteziji se kretao od 0 do 2, dok se u balansiranoj anesteziji isti skor kretao od 0 do 4, što nije bilo statistički značajno. PRST skor na prvom mjerenju prilikom incizije kože i na drugom mjerenju prilikom oslobađanja radiksa je pokazao statistički značajnu razliku među ispitivanim grupama u korist pacijenata kod kojih je operativni zahvat vođen u TIVA anesteziji. Prosječni VAS skor u TIVA grupi na mjerenju 1 h nakon operativnog zahvata je iznosio <math>4,36 \pm 0,81</math>, nakon 8 sati <math>3,24 \pm 0,77</math>, te nakon 16 sati <math>2,32 \pm 0,55</math> što je bilo statistički značajno. Prosječni VAS skor u TIVA grupi na mjerenju 24 h nakon operativnog zahvata je iznosio <math>1,64 \pm 0,63</math> i u poređenju sa VAS skorom nakon sat vremena je bio statistički značajno manji (<math>p=0,001</math>). Prosječni VAS skor u balansiranoj grupi na mjerenju 1 h nakon operativnog zahvata je iznosio <math>5,36 \pm 0,86</math>, a nakon 8 sati <math>5,92 \pm 1,57</math>, što nije bilo statistički značajno. Prosječni VAS skor 16 sati nakon operativnog zahvata je iznosio <math>3,44 \pm 0,71</math>, nakon 24 sata <math>2,60 \pm 0,50</math>, što je predstavljalo statistički značajno poboljšanje VAS skora nakon 16 i 24 sata u poređenju sa VAS skorom 1 sat nakon operativnog zahvata (<math>p=0,001</math> nakon 16 sati, <math>p=0,010</math> nakon 24 sati). VAS skor na mjerenju 1 sat nakon operativnog zahvata je imao medijan od 4 (IQ raspon: 4-5) u TIVA grupi, dok je u BA grupi iznosio 5 (IQ raspon: 5-6) i razlika je bila statistički značajna (<math>p&lt;0,001</math>). VAS skora 8 sati nakon operativnog tretmana, u TIVA grupi je VAS imao medijan od 3 (IQ raspon: 3-4), dok je u BA grupi imao medijan od 6 (IQ raspon: 4-7,5), sa statistički visoko značajnom razlikom (<math>p&lt;0,001</math>). VAS skora 16 sati nakon operativnog tretmana, VAS skor u TIVA grupi je imao medijan od 2 (IQ raspon: 2-3), dok je u BA grupi iznosio 3 (IQ raspon: 3-4). I ova razlika je bila statistički značajna (<math>p&lt;0,001</math>). VAS skora na mjerenju 24 sata iza operativnog tretmana u TIVA grupi je iznosila 2 (IQ raspon: 1-2), dok je u BA grupi iznosila 3 (IQ raspon: 2-3) i takođe je postojala.</p>
Datum	22.03.2019
Predsjednik	Renata Hodžić, docent za nastavni predmet "Neurologija", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sc. Semir Imamović, vanredni profesor za nastavni predmet "Anesteziologija, reanimatologija i intenzivno liječenje", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sc. Jasmina Smajić, docent za nastavni predmet "Anesteziologija, reanimatologija i intenzivno liječenje", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	dr. sc. Mirsad Hodžić, redovni profesor za nastavni predmet "Hirurgija" na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Tuzli
Dodatni detalji i lokacija	na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Tuzli, 22.03.2019. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,00 sati
Završne Odredbe	Pristup javnosti je slobodan. Rad se može pogledati u Sekretarijatu fakulteta radnim danom od 08 do 14 sati.