

Almina Paprikić, dipl. inžinjer medicinske radiologije - Završni magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Završni magistarski rad
Kandidat, zvanje	Almina Paprikić, dipl. inžinjer medicinske radiologije
Naziv Teme	Upalni i hemostatski parametri u pacijenata s akutnim koronarnim sindromom
Rezime/Abstract	<p>Ciljevi istraživanja su bili: 1.Odrediti vrijednosti hsTroponina I, upalnih i hemostatskih parametara (CRP, broj leukocita, broj i udio neutrofila, broj i udio limfocita, odnos netrofili/limfociti, broj trombocita i njihovu aktivnost određenu kao prosječni volumen trombocita-MPV) u pacijenata s akutnim koronarnim sindromom 2.Korelirati koncentraciju hsTroponina I, vrijednosti ispitivanih upalnih i hemostatskih parametara s tipovima akutne koronarne bolesti (infarkt miokarda s ST elevacijom - STEMI, infarkt miokarda bez ST elevacije - NSTEMI i nestabilna angina pectoris) 3.Istražiti povezanost ispitivanih upalnih i hemostatskih parametara s vrijednostima hsTroponina I Metodologija istraživanja: Istraživanje je imalo karakter retrospektivne studije kojom je obuhvaćeno ukupno 82 ispitanika koji su se javili u Prijemnu ambulantu Interne klinike UKC Tuzla sa kliničkom slikom akutne koronarne bolesti. Dijagnoza bolesti se prema konsenzusu ESC-a (European Society of Cardiology) postavila na osnovu: -anamneze i kliničke slike -nalaza EKG-a -vrijednosti hsTroponina I Na osnovu dobijenih nalaza ispitanici su razvrstati u 2 skupine: 1)ispitanici s stabilnom anginom pectoris - kontrolna grupa 2)ispitanici s akutnim koronarnim sindromom (pacijenti s nestabilnom anginom pectoris, NSTEMI i STEMI infarktom) – ispitivana grupa Ispitivana grupa je zatim podijeljena u 2 podskupine. 1)ispitanici s STEMI infarktom 2)ispitanici s NSTEMI infarktom i nestabilnom anginom pectoris U svih ispitanika, u odnosu na tip akutnog koronarnog sidroma i vrijednosti hsTroponina I evaluirani su: -koncentracija CRP-a -ukupan broj leukocita -ukupan broj i udio neutrofila, ukupan broj i udio limfocita, odnos netrofili/limfociti -broj trombocita i prosječan volumen trombocita (MPV) Vrijednosti hsTroponina I (normalno: žene <15,6 pg/ml; muškarci <34,2 pg/ml), CRP-a (normalno <3,3 mg/l), ukupan broj leukocita (normalno: 3,4-9,7 x109/l) i pojedine subpopulacije leukocita (normalno: neutrofili 44-72%, limfociti 20-46%), te broj trombocita (normalno: 158-424 x109/l) i MPV (normalno:6,8-10,4 fl) analizirani su iz uzoraka venske krvi ispitanika koji su uzimani neposredno nakon postavljanja radne dijagnoze akutne koronarne bolesti od strane ordinirajućeg ljekara prijemne ambulante Interne klinike UKC-a Tuzla. Analiza je uradena u Zavodu za biohemiju Poliklinike za laboratorijsku dijagnostiku UKC Tuzla. Koncentracija hsTroponina I i CRP-a određivana je na imuno-biohemijском analizatoru Architect ci8200 firme Abbot Diagnostics, a broj leukocita, pojedine subpopulacije leukocita, broj trombocita i MPV na hematološkom analizatoru XN-1000 firme Sysmex. Za potrebe ispitivanja korišteni su podaci iz kartona pacijenata bolničkog i laboratorijskog informacionog sistema UKC Tuzla. Iz studije su isključeni pacijenti sa nedavnim hirurškim zahvatom, pacijenti sa poznatim malignomom, kao i pacijenti sa dokazanom sistemskom ili upalnom bolešću. U statističkoj obradi rezultata korišteće su standardne metode deskriptivne statistike (mjere centralne tendencije, mjere disperzije). Učinjeno je testiranje svake varijable za pripadnost normalnoj distribuciji, koristeći Kolmogorov-Smirnov test, te histogramski prikaz.Za testiranje statističke značajnosti razlika među uzorcima, korišteni su parametrijski i neparametrijski testovi signifikantnosti, kao i metoda linearne korelacije. Kvantitativne varijable su poređene t-testom sa korekcijom za nejednakne varijance tamo gdje su iste bile raspoređene po normalnoj raspodjeli. Za poređenje između više od 2 grupe, korištena je analiza varijance (ANOVA) sa Tukey post-hoc testom. Kategorijalne varijable su analizirane X2-testom, sa Yates-ovom korekcijom kontinuiteta za tabele 2x2. Korelacija između varijabli od značaja su učinjene parametrijskom Pearsonovom korelacijom. Statističke hipoteze testirane su na nivou signifikantnosti od $\alpha = 0,05$, tj razlika među uzorcima smatrana je značajnom ako je dostignut nivo statističke značajnosti od $p < 0,05$. Statistička obrada je napravljena u programskom paketu SPSS 23.0 (Chicago, IL, USA). Rezultati: Retrospektivnom studijom je obuhvaćeno 82 pacijenta s kliničkom slikom akutne koronarne bolesti koji su se javili u Prijemnu ambulantu Interne klinike UKC-a Tuzla. Dobiveni rezultati su dokazali: a)Većina pacijenata koja se javila u Prijemnu ambulantu Interne klinike UKC-a s kliničkom slikom akutne koronarne bolesti je i imala akutno koronarano dešavanje 72% (59/82), dok je manji broj njih 28% (23/82) imao stabilnu anginu pectoris b)U pacijenata s akutnim koronarnim sindromom preovladavala je nestabilna angina pectoris i infarkt miokarda bez ST elevacije (non-STEMI) 59,32% (35/59) a manji broj njih 40,68% (24/59) je imao infarkt miokarda sa karakterističnom ST elevacijom na EKG-u (STEMI) c)Akutni koronarni sindrom se uglavnom javljao u starijoj životnoj dobi (62 ± 15) sa predominacijom muškog spola (1,65:1) d)Pacijenti s akutnim koronarnim sindromom su imali statistički značajno veće vrijednosti hsTNI, i upalnih parametara: CRP-a, leukocita i neutrofila (apsolutni broj i procentualni udio) kao i odnosa neutrofili/limfociti u odnosu na pacijente s stabilnom anginom pectoris e)Izmjerene vrijednosti hsTNI i upalnih parametara su takođe bile više u pacijenata s STEMI infarktom u odnosu na pacijente bez ST elevacije (nestabilna angina pektoris i non-STEMI infarkt) f)Dobijene vrijednosti trombocita su bile značajno više u pacijenata s STEMI infarktom u odnosu na pacijente s stabilnom anginom pectoris, dok izmjerene vrijednosti MPV-a nisu pokazale statistički značajnu razliku g)Nađena je dobra pozitivna korelacija izmjerih vrijednosti hsTNI sa upalnim parametrima (CRP, broj leukocita, broj neutrofila, te odnosa neutrofili/limfociti) u pacijenata s akutnim koronarnim sindromom, posebno u pacijenata s STEMI infarktom Ključne riječi: akutni koronarni sindrom, hemostatski parametri, radna sposobnost zdravstvenih radnika</p>
Datum	23.09.2019
Predsjednik	dr.sci. Selimira Brkić, redovni profesor za nastavni predmet "Patofiziologija", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sci. Sehveta Mustafić, docent za nastavni predmet "Patofiziologija", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sci. Farid Ljuca, redovni profesor za nastavni predmet "Fiziologija", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	dr. sci. Suada Ramić, vanredni profesor za nastavne predmete "Histologija i embriologija 1" i "Histologija i embriologija 2", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Dodatni detalji i lokacija	na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Tuzli, 23.09.2019. godine u 14,00 sati, Amfiteatar I
Zavrsne Odredbe	Pristup javnosti je slobodan. Rad se može pogledati u Sekretarijatu fakulteta radnim danom od 08 do 14 sati.