

dr Bajramali Zaimović dr Emina - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	dr Bajramali Zaimović dr Emina
Naziv Teme	Uzroci ponovne hospitalizacije novorođenčadi u Kantonalnoj bolnici u Zenici
Rezime/Abstract	<p>Retrospektivnim istraživanjem koje je obuhvatilo period od godinu dana (01.01.2010.-31.12.2010.godine) evaluirani su razlozi ponovne hospitalizacije novorođenčadi na odjelu Pedijatrije Kantonalne bolnice Zenica, zaključeno je da učestalost hospitalizacije novorođenčadi u ranom neonatalnom periodu je 39.85 %, prosječne dužine boravka 6.63 dana, prosječne porođajne težine 3403.06 grama, prosječne težine na prijemu 3239.26 grama, prosječne starosti 4.36 dana, polno jednako zastupljena. Novorođenčad starosne dobi od 7 do 28 dana imala su veću tjelesnu težinu pri prijemu u bolnicu ($p=0.031$), dok gestacijska starost, porođajna težina, dužina hospitalizacije, starosna dob roditelja nisu se pokazali statističku značajnost u odnosu na grupe. Postoji značajna povezanost između starosne dobi novorođenčadi i hospitalizacije ($p=0.0000$). Nije nađena statistički značajna razlika između majki novorođenčadi hospitalizovane u ranom i kasnom neonatalnom periodu u odnosu na faktore koji se odnose na trudnoću, a koje su neke studije okarakterizirale kao faktore rizika. Komplikacije u porodu su bile statistički značajno veće kod majki novorođenčadi koja su hospitalizovana u kasnom neonatalnom periodu ($p=0.007$). Nađena je statistička značajnost u načinu završetka poroda, novorođenčad koja se hospitalizuju u kasnom neonatalnom periodu imaju veću učestalost rađanja carskim rezom u odnosu na novorođenčad hospitalizovanu u ranom neonatalnom periodu ($p=0.000$). Hospitalizovani u kasnom neonatalnom periodu imaju veću relativnu zastupljenost novorođenčadi koja u bolnici borave drugi put ($p=0.045$). Nije nađena statistički značajna razlika između nekih socioekonomskih faktora u ranom i kasnom neonatalnom periodu koje neki autori smatraju faktorima rizika za ponovnu hospitalizaciju novorođenčadi. Vodeći razlog ponovne hospitalizacije novorođenčadi obzirom na dijagnozu novorođenčeta pri otpustu iz bolnice bila je žutica u obje skupine. U okviru novorođenčadi koja su hospitalizovana u kasnom neonatalnom periodu našli smo veću zastupljenije infekcije respiratornog sistema u odnosu na novorođenčad koja su hospitalizovana u ranom neonatalnom periodu. Regresioni model predikcije se pokazao statistički značajnim ($\chi^2 = 288,793$; $p=0,000$) u predviđanju pojedine vrste bolesti. Značajni prediktori ponovne hospitalizacije u odnosu na vrstu bolesti bili su: gestacijska starost ($\chi^2 = 36,158$; $p=0,000$), starosna dob novorođenčeta na prijemu ($\chi^2 = 69,296$; $p=0,000$), porođajna težina ($\chi^2 = 23,692$; $p=0,014$), tjelesna težina kod ponovnog prijema ($\chi^2 = 29,254$; $p=0,002$) i godišnje doba pri prijemu u bolnicu ($\chi^2 = 60,928$; $p=0,002$). Novorođenčad koja imaju žuticu udruženu sa infekcijama kože pupka ili oka od pretermijske novorođenčadi, imaju 1,681 puta veću šansu za navedenu bolest ako im se gestacijska starost poveća za jednu gestacijsku nedjelju ($p=0,014$), 30,349 puta veću šansu za navedenu dijagnozu u proljeće u odnosu na druga godišnja doba ($p=0,006$). Novorođenče koje ima žuticu (samu ili udruženu sa Rh ili ABO inkompatibilitom) ima 1,004 puta veću šansu za navedenu bolest ako mu se porođajna masa poveća za jedan gram ($p=0,016$), a 0.996 puta manju šansu da mu se postavi navedena dijagnoza ako se tjelesna težina pri prijemu poveća za jedan gram ($p=0,012$). Novorođenče koje ima sepsu ili bakterijemiju (samu ili udruženu sa drugim bolestima) ima 1.712 puta ($p=0,034$) veću šansu za navedenu bolest ako mu se gestacijska starost poveća za jednu gestacijsku nedjelju, a 1.331 puta veću mogućnost za navedenu bolest ako mu se starosna dob pri prijemu u bolnicu poveća za jedan dan ($p=0,001$). Toder ta novorođenčad imaju 1.006 puta veću šansu za navedenu bolest ako im se porođajna težina poveća za jedan gram ($p=0,002$), a 0.994 puta manju vjerovatnoću da će mu se postaviti navedena dijagnoza ako mu se pri prijemu u bolnicu tjelesna težina poveća za jedan gram ($p=0,003$). Novorođenče koje ima infekcije respiratornog sistema ima 1.998 puta veću šansu za navedenu dijagnozu ako mu se gestacijska starost poveća za jednu nedjelju ($p=0,007$) i 1.453 puta veću šansu za navedenu bolest ako mu se starosna dob pri prijemu u bolnicu poveća za jedan dan ($p=0,000$). Novorođenče koje ima bolesti kardiovaskularnog sistema ima 3.6 puta veću šansu da će dobiti navedenu bolest ako se gestacijska starost poveća za jednu nedjelju ($p=0,016$). Bolesti gastrointestinalnog sistema imaju 1,761 puta veću šansu ($p=0,016$) biti dijagnosticirane novorođenčetu ako mu se gestacijska starost poveća za jednu nedjelju, 1.538 puta veću šansu za navedenu bolest ako mu se dobna starost pri prijemu u bolnicu poveća za jedan dan ($p=0,000$), 1,005 puta već šansu za bolest ako mu se porođajna težina poveća za jedan gram ($p=0,014$), a 0,999 puta ($p=0,026$) manju šansu za navedenu dijagnozu ako mu se tjelesna težina pri prijemu u bolnicu poveća za jedan gram. Infekcija urinarnog sistema imaju 1,298 puta ($p=0,046$) veću šansu biti postavljene novorođenčetu kome se starosna dob poveća za jedan dan. Bolesti centralnog nervnog sistema dijagnosticirat će se 11.723 puta češće ako se gestacijska dob novorođenčeta poveća za jednu gestacijsku nedjelju ($p=0,001$), 1.437 puta češće ako se starost novorođenčeta pri prijemu u bolnicu poveća za jedan dan ($p=0,003$), 1.007 puta češće ako se porođajna težina poveća za jedan gram ($p=0,011$), 0.990 puta manju šansu za navedeno oboljenje ako se tjelesna masa pri prijemu u bolnicu poveća za jedan gram ($p=0,002$). U našoj studiji nije bilo novorođenčadi sa smrtnim ishodom</p>
Datum	30.10.2013
Predsjednik	dr.sc. Selma Muratović, predsjednik, docent za nastavni predmet "Pedijatrija"
Mentor	dr.sc. Fahrija Skokić, član, mentor, redovni profesor za nastavni predmet "Pedijatrija"
Član komisije	dr.sc. Esed Omerkić, član, docent za nastavni predmet "Urgentna medicina"
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	30.10.2013. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, s početkom u 13,00 sati
Završne Odredbe	Pristup javnosti je slobodan. Magistarski rad se može pogledati u Sekretarijatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, svakim radnim danom od 08,00 do 16,00 sati