

Tursunović dr Amir - Magistarski rad

| | |
|----------------------------|--|
| Fakultet/Akademija | MEDICINSKI FAKULTET |
| Tip Rada | Magistarski rad |
| Kandidat, zvanje | Tursunović dr Amir |
| Naziv Teme | Femoropoplitealna prenosnica kod pacijenata sa i bez diabetes mellitusa Tip 2 |
| Rezime/Abstract | <p>Najčešći uzrok dugotrajnog nedostatka snabdijevanja krvlju donjih ekstremiteta je ateroskleroza. Ovaj proces je generalizovan na sve krvne sudove ali je najčešće lokalizovan na ramifikacijama velikih krvnih sudova gdje dovodi do suženja istih. Još uvijek nisu u potpunosti riješene dileme u korištenju vrsta prenosnica kod rješavanja kritičnih stenoza na donjim ekstremitetima posebno kod femoropoplitelne prenosnice. U ovom istraživanju fokusirali smo se na kliničke karakteristike femoropoplitelne prenosnice VSM kao grafta u pacijenata sa Diabetes mellitus-om I bez. Karakteristike kojima smo se bavili su komplikacije, stepen rane mobilizacije, dužina hospitalizacije I komorbiditet. Načinjena je retrospektivna studija kojom su obuhvaćeni pacijenti kojima je urađena femoropoplitelna prenosnica sa graftom VSM u periodu od januara 2009. godine do januara 2012. godine na Klinici za kardiovaskularne bolesti UKC Tuzla. U studiju je uključeno 60 pacijenata koji će biti podijeljeni u dvije grupe I zadovoljavaju kriterije za uključenje u studiju. U prvu grupu je svrstano 30 pacijenata kod kojih je učinjena femoropoplitelna prenosnica sa VSM graftom bez Diabetes Mellitus-a, a u drugu grupu je svrstano 30 pacijenata kod kojih je učinjena femoropoplitelna prenosnica sa VMS graftom a koji imaju dokazan Diabetes mellitus. Rezultati ovog istraživanja pokazuju da postoji statistički značajna razlika u danima hospitalizacije (pacijenti bez Diabetes mellitus-a 8,3 dana, a pacijenti sa Diabetes mellitus-om 9,7 dana). Od komplikacija najčešće su infekcije rane, ishemija potkoljenice I ishemija stopala. Nije bilo smrtnih ishoda. Veći broj komplikacija kod pacijenata sa Diabetes mellitus-om objašnjava se dužim operativnim zahvatom, dužim boravkom u JIT-u, dužim vremenom rane mobilizacije, dužim vremenom hospitalizacije, većoj učestalosti komorbiditeta it.d. (Kwolwk et al, 2004). Stepen rane mobilizacije je jedan od najznačajnijih rehabilitacionih postupaka koji poboljšava opšte stanje pacijenta, smanjuje komplikacije u smislu duboke venske tromboze, pneumonija uzrokovanih dužim ležanjem te priprema pacijenta za otpust iz bolnice I vraćenje normalnim životnim aktivnostima. Srednja vrijednost stepena rane mobilizacije za pacijente bez Diabetes mellitus-a iznosi 3,7 dana, a u grupi pacijenata sa Diabetes mellitus-om srednja vrijednost rane mobilizacije iznosi 5,7 dana I statistički je u korist pacijenata bez Diabetes mellitus-a. Poznato je da prilikom prepariranja VSM kao prenosnice dolazi do veće manipulacije tkiva, ligiranja grana VSM, veće mogućnosti povrede tkiva I struktura, veće dužine same rane, stepen postoperativnog bola, mogućnost ambulantnih previjanja, udaljenost pacijenata od bolnice gdje je potrebno obavljati kontrole kao I smještajni kapaciteti same bolnice. Tokom statističke obrade I poređenja koegzistirajućih oboljenja nađene su statistički značajne razlike u vidu učestalosti koegzistirajućih oboljenja kod pacijenata sa Diabetes mellitus-om (83.3%) u odnosu na pacijente bez Diabetes mellitus-a (63,3%). Sva koegzistirajuća oboljenja su bila podijeljena u četiri grupe: kardio-vaskularna, respiratorna, bubrežna I gastro-intestinalna. Od kardiovaskularnih oboljenja registrovani su: arterijska hipertenzija, atrijska fibrilacija, kardiomiopatija, stanje iza ugradnje pacemaker-a, te stanje nakon infarkta miokarda ili cerebrovaskularnog infarkta. Od respiratornih oboljenja registrovani su: hronična obstruktivna bolest I hronični bronhitis. Od bubrežnih oboljenja registrovana je hronična bubrežna insuficijencija. Od gastro-intestinalnih oboljenja registrovana je Kronova bolest. VSM treba koristiti kao prvi izbor zaobilaznice kod pacijenata sa i bez Diabetes mellitus-a obzirom na kliničke karakteristike jer daje prednost pri ranoj mobilizaciji pacijenata uprkos dužem trajanju operativnog zahvata, učestalosti broja komplikacija, dužine hospitalizacije I koegzistirajućih oboljenja kod pacijenata sa Diabetes mellitus-om.</p> |
| Datum | 09.07.2013 |
| Predsjednik | dr. sc. Farid Ljuca, redovni profesor za nastavni predmet "Fiziologija" |
| Mentor | dr. sc. Zoran Jerkić, docent za nastavni predmet "Hirurgija" |
| Član komisije | dr. sc. Zijah Rifatbegović, docent za nastavni predmet "Hirurgija" |
| Član komisije | - |
| Član komisije | - |
| Zamjenski član | - |
| Dodatni detalji i lokacija | 09.07.2013. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 14,00 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. |