

Šakušić dr Arnela - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Šakušić dr Arnela
Naziv Teme	Menadžment angine pectoris u porodičnoj medicini
Rezime/Abstract	<p>U radu su analizirani i prikazani rezultati retrospektivno-prospektivnog istraživanja kojim je evaluiran menadžment angine pectoris u porodičnoj medicini. Istraživanje je provedeno u dvije ambulante porodične medicine Doma zdravlja Gračanica (ambulanta Miričina i Donja Orahovica) u periodu od 01.11.2011. godine do 31.10.2012. godine i uključilo 57 pacijenata sa dijagnozom angine pectoris, oba spola i životne dobi 40-80 godina. Studija je evaluirala učestalost i kontrolu kardiovaskularnih riziko faktora u pacijenata sa anginom pectoris, te efikasnost i prognostički značaj primjene kardioprotektivne farmakološke terapije u tretmanu angine pectoris. Istraživanjem su analizirane demografske karakteristike ispitanika, učestalost i kontrola kardiovaskularnih riziko faktora, kao i kliničke i laboratorijske karakteristike ispitanika sa anginom pectoris. Pregledom medicinskih kartona prikupljeni su: demografski podaci (spol i dob), podaci o dužini trajanja bolesti i eventualnim revaskularizacionim procedurama, o učestalosti kardiovaskularnih riziko faktora i korištenoj kardioprotektivnoj farmakološkoj terapiji (antitrombocitni lijek, beta-blokator, ACE inhibitor, statin). Poslije retrospektivnog uzimanja podataka od 6 mjeseci unazad pacijenti su bili pozvani na klinički pregled. Klinički i laboratorijski parametri koji su utvrđeni prilikom prve posjete su bili: krvni pritisak, indeks tjelesne mase (BMI), obim struka, pušački status, fizička aktivnost, šećer u krvi i lipidni profil. Prilikom prve posjete svim ispitanicima je propisana kardioprotektivna farmakološka terapija: antitrombocitni lijek (acetilsalicilna kiselina ili klopidogrel), beta-blokator, ACE inhibitor i statin. Svim ispitanicima izračunat apsolutni kardiovaskularni rizik. U drugoj posjeti su istom metodologijom ponovo evaluirani klinički i laboratorijski parametri, te ponovo procijenjeno korištenje preporučene kardioprotektivne farmakološke terapije i njena efikasnost evaluacijom anginoznih napada, učestalošću javljanja ispitanika u Službu hitne medicinske pomoći ili hospitalizacija, pojavom infarkta miokarda ili koronarne smrti. Efikasnost kardioprotektivne farmakološke terapije utvrđena je i ponovnom procjenom apsolutnog kardiovaskularnog rizika, te statističkom analizom NNT (Number needed to treat). U ukupnom uzorku je bilo 40,4% muškaraca i 59,6% žena. a žene su bile signifikantno brojnije u poredjenju sa muškarcima ($p=0,039$). Najveći broj oboljelih od angine pectoris (43,9%) pripadao je dobnoj skupini od 61-70 godina. Najveći broj oboljelih od angine pectoris (61,4%) ima bolest u trajanju do 10 godina. Prosječno trajanje angine pectoris bilo je $10,20 \pm 9,03$ godina. Statistički značajno veći broj muškaraca je imao revaskularizacione procedure u odnosu na žene ($p=0,033$). Menadžment angine pectoris u porodičnoj medicini je suboptimalan. Najučestaliji modificirajući kardiovaskularni rizični faktori u oboljelih od angine pectoris bili su hipertenzija (94,7%), hiperlipidemija (89,5%) i gojaznost (77,2%). Kontrola kardiovaskularnih riziko faktora u oboljelih od angine pectoris je neadekvatna. Kardiovaskularni rizik u oboljelih od angine pectoris je $6,14 \pm 4,59\%$. Najveći broj ispitanika je uzimao antiagregacioni lijek (80,7%), potom ACE inhibitor (70,2%), beta blokator (49,1%), dok je statin uzimala samo trećina ispitanika (33,2%). Uzimanje kardioprotektivne farmakološke terapije je dovelo do signifikantnog poboljšanja nivoa sistolnog krvnog pritiska, ukupnog holesterola, triglicerida, HDL holesterola, indeksa tjelesne mase i obima struka u oboljelih od angine pectoris ($p<0,05$). Nije nadjena signifikantna razlika u nivou dijastolnog krvnog pritiska i LDL holesterola prije i nakon primjene kardioprotektivne terapije. Primjena kardioprotektivne farmakološke terapije je dovela do signifikantnog smanjenja broja anginoznih napada i broja posjeta ispitanika Službi hitne medicinske pomoći/ambulantni porodične medicine. Nakon primjene kardioprotektivne terapije apsolutni rizik za nastanak fatalnog kardiovaskularnog događaja u oboljelih od angine pectoris je signifikantnog snižen do nivoa $4,26 \pm 2,62\%$. Relativna korist od intervencije (RB) je bila 4,01, apsolutna korist (AB) je 0.316, a treba tretirati 3 pacijenta da bi u jednog pacijenta došlo do poboljšanja.</p>
Datum	14.06.2013
Predsjednik	dr. sc. Farid Ljuca, redovni profesor za nastavni predmet "Fiziologija"
Mentor	dr. sc. Olivera Batić-Mujanović, vanredni profesor za nastavni predmet "Porodična medicina"
Član komisije	dr. sc. Azijada Beganlić, vanredni profesor za nastavni predmet "Porodična medicina"
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	14.06.2013. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, s početkom u 12,00 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.ti.