

Kovčić dr Jasmina - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Kovčić dr Jasmina
Naziv Teme	Celularni imunitet u pacijenata s oboljenjem koronarnih arterija
Rezime/Abstract	<p>Opšte prihvaćena je činjenica da inflamacija ima važnu ulogu i to ne samo u patogenezi ateroskleroze nego i u inicijaciji akutnog koronarnog sindroma (ACS). Dokaz tome su i brojne studije koje govore u prilog tome i pokazale su je povišena koncentracija C-reaktivnog protein (CRP) nezavisan factor rizika za razvoj kardiovaskularnih bolesti kod naizgled zdravih osoba. Prema tome, CRP bi mogao biti predictor nove kardiovaskularne epizode, uključujući i iznenadnu srčanu smrt, u bolesnika s nestabilnom anginom i akutnim infarktomiokarda (AIM). Stabilnost aterosklerotskog plaka određena je multiplim faktorima, od kojih su imunološki i inflamatorni putevi kritični. Nestabilni plak je karakteriziran infiltracijom T limfocita i makrofaga time nalikujući odloženoj reakciji hipersenzitivnosti. Kao odgovor na aktivaciju, T limfociti sekretuju citokine, koji reguliraju aktivnost makrofaga ili T limfociti se mogu pretvoriti u efektorske ćelije potencijalom uništenog tkiva. Sastavna stimulacija T limfocita i makrofaga u ACS nije limitirana na vaskularnu leziju već također uključuje i periferne imune ćelije sugerirajući fundamentalne abnormalnosti u homeostatskim mehanizmima koji kontroliraju formiranje, promet i raznovrsnost imunog sistema u cijelosti. Ćelije ubice ili NK ćelije su posebna grupa limfocita koji imaju ulogu u odbrani organizma protiv virusa i tumorskih ćelija. NK ćelije imaju proinflamatorno svojstvo i sposobnost direktnog doprinosa vaskularne leziji. IgE mogao bi biti uključen u kasne faze ateroskleroze, unapredjujući nestabilnost plaka i kliničke događaje. Potencijalna relevantnost ovih saznanja o bolestima ljudi, je podržana je nalazima da povišeni nivoi IgE u pacijenata s različitim manifestacijama kardiovaskularne bolesti, posebno kod onih s nestabilnom anginom pectoris i akutnim koronarnim sindromom. Ciljevi ovog rada bili su da se odrede vrijednosti CRP i IgE, parametara celularnog imuniteta i vrijednosti NK ćelija u pacijenata s koronarografski verifikiranim oboljenjem koronarnih arterija (stenozama >70%, stenozama <70%, te normalan koronarografski nalaz). Preciznije da li povišene vrijednosti koreliraju s težinom i opsegom stenozama koronarnih arterija. Urađena je prospektivna studija na 50 bolesnika koji su bili podijeljeni u tri grupe na osnovu toga da li je koronarografski verifikirana stenozama koronarnih arterija i kojeg stepena. Prva grupa su bili pacijenti s stenozom koronarnih arterija >70%, druga grupa su bili pacijenti s stenozom <70% i treća grupa pacijenti s normalnim koronarnim arterijama. Svi pacijenti su primljeni na elektivnu koronarografiju, s prethodnom uputnom dijagnozom angine pectoris, dok su iz studije bili isključeni pacijenti s dijagnozom akutne infekcije, kao i hromične inflamatorne bolesti, Diabetes mellitus, alergijske, atopijske i maligne bolesti. Što se tiče spolne i dobne zastupljenosti nije bilo značajne razlike po grupama pacijenata. Ovo ispitivanje je pokazalo da su ispitanici s stenozom koronarnih arterija >70% imali povišene vrijednosti CRP i IgE, te udjel CD4+ T limfocita, NK ćelija, kao i povišen odnos CD4+/CD8+, što govori u prilog akutne inflamacije, te snižen udjel CD8+, u odnosu na druge dvije grupe. A udjeli B limfocita i CD3+HLA-DR nisu pokazivali neke posebne osobitosti. Također bolesnici s stenozom >70% su svi imali podjednaku zastupljenost zahvaćenosti broja koronarnih krvnih studija, kao i učestalost arterijske hipertenzije i hiperlipidemije u sve tri grupe bez odstupanja. Bolesnici su bilo trenirani prethodno često podjednako s antihipertenzivima, statinima i acetyl-salicilnom kiselinom. Na terapiji s ASA i to uglavnom 3 mjeseca do 6 mjeseci od simptoma angine pectoris. Dok su na terapiji statina, i to u grupi s koronarografskim urednim nalazom nijedan pacijent nije prethodno bio na terapiji statinima, dok u u grupi pacijenata s stenozom >70% 9 pacijenata je bilo na terapiji statinima mjesec dana prethodno. Dok je grupa pacijenata s stenozom <70% 15 pacijenata je bilo na terapiji statinima 5 sedmica prethodno. Bolesnici s koronarografskim oboljenjem koronarnih arterija posebno, imaju povišene vrijednosti CRP koje ih svrstavaju u grupu bolesnika s srednjim i visokim rizikom od budućih akutnih kardiovaskularnih zbiljanja, na osnovu American Heart Association klasifikacije. Od ostalih rizikofaktora za kardiovaskularne pacijente ubrajamo i porodično opterećenje i pušenje. Ključne riječi: CRP, IgE, celularni imunitet, B limfociti, NK ćelije, ateroskleroza, akutni koronarni sindrom.</p>
Datum	11.04.2013
Predsjednik	dr. sc. Zumreta Kušljugić, redovni profesor za nastavni predmet "Interna medicina"
Mentor	dr. sc. Jasmina Nurkić, docent za nastavni predmet "Klinička imunologija"
Član komisije	dr. sc. Semir Imamović, docent za nastavni predmet "Urgentna medicina"
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	11.04.2013. godine u amfiteatru II Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,00 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.