

Deović dr Lejla - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Deović dr Lejla
Naziv Teme	C-reaktivni protein i nutritivni status u bolesnika sa hroničnom bubrežnom bolest
Rezime/Abstract	Istraživanja koja su obuhvatila razvijene industrijske zemlje i zemlje u razvoju, pokazala su da približno svaki deseti čovjek na svijetu ima hroničnu bubrežnu bolest. Rezultati istraživanja 26 studija su pokazali da u bolesnika starijih od 30 godina učestalost HBB iznosi 7,2 %, a u starijih od 64 godine je u rasponu od 23,4 - 35,8 %, te bubrežnu bolest treba posmatrati kao javni zdravstveni problem. Obzirom na sve bolju dijagnostiku i kvalitetnije liječenje hronične bubrežne bolesti i trend prođuženja ljudskog vijeka, u budućnosti se očekuje sve više bolesnika s HBB, a posebno među dijabetičarima, hipertoničarima, te neumjerenim korisnicima nesteroidnih protuupalnih lijekova. Jedno od bitnih obilježja HBB je to što ona vrlo često ostaje neprepoznata u ranom stadiju bolesti. Prikupljeno je dosta dokaza koji potvrđuju da perzistentna upala i oksidativni stres počinju rano u procesu slabljenja bubrežne funkcije. Uznapredovala faza HBB karakteriše se hiperprodukcijom prouplnih citokina, te se govori o hroničnoj sistemskoj mikroupalji. Identifikacija upalnih biomarkera koji mogu predviđati neželjene događaje je vrlo važna u profilisanju progresije bolesti i nastanku komplikacija u bolesnika sa HBB. Oni također mogu biti korisni za doноšenje odluka o terapiji i praćenju učinka terapije. Jedan od najčešće korištenih upalnih biomarkera je CRP. Prije se mjerio samo kada je postojao neki klinički povod, a sada se sugerira njegovo rutinsko mjerjenje Postoje velike razlike u prosječnim vrijednostima CRP-a u bolesnika na tretmanu hemodijalize u pojedinim zemljama. Prosječna vrijednost CRP-a u Japanu iznosi 1,0 mg/L, a u zemljama zapadne Europe i SAD iznosi 6,0 mg/L. Od 3 do 10 puta je razlika u prosječnim vrijednostima CRP-a između Europe i Japana i Kine. Razlozi za razlike koje postoje u vrijednosti CRP-a u odnosu na rasu i etničku pripadnost još nisu jasni. Novija istraživanja govore o značajnom uticaju nasljeđa na genetske varijacije u proizvodnji CRP-a i IL-10 i njihovog odgovora na upalu u uremiji. Ne samo genetski faktori već i epigenetski mehanizmi igraju važnu ulogu u transkripcijskoj kontroli ekspresije gena. Prosječna vrijednost CRP-a u toku četiri mjeseca našeg istraživanja u eksperimentalnu uzorku je iznosila 4,30 mg/L, a za kontrolnom 5,49 mg/L. Prosječna vrijednost CRP-a u kontrolnom uzorku je iznad referentnih vrijednosti. Nije pronađena signifikantna razlika u prosječnoj vrijednosti CRP-a između eksperimentalnog i kontrolnog uzorka. U toku našeg istraživanja vrijednost CRP-a je mjerena tokom četiri mjeseca, jedanput mjesечно. U prvom mjesecu prosječna vrijednost CRP-a iznosi je 4,11 mg/L, u drugom mjesecu 4,25 mg/L, u trećem mjesecu 5,23 mg/L i u četvrtom mjesecu 5,69 mg/L. Vrijednosti u trećem i četvrtom mjesecu istraživanja bile su iznad referentnih vrijednosti ali nema signifikantne razlike u vrijednostima CRP-a između ova četiri mjeseca. Bolesnici sa trajno povisrenom vrijednosti CRP-a, koje perzistiraju, pokazuju lošije rezultate kliničkog ishoda. Nema značajne razlike u vrijednostima CRP-a između spolova, niti između bolesnika sa i bez diabetes mellitus. U periodu od 65 godine života, vrijednost CRP-a je u porastu. U sva četiri mjeseca istraživanja postoji statistički signifikantne razlike u vrijednostima HOL, ALB, TPROT i Hb između eksperimentalne i kontrolne grupe. Vrijednost navedenih varijabli je očekivano niža u eksperimentalnoj grupi u odnosu na kontrolnu. Vrijednosti ALB su signifikantno niže u bolesnika sa vrijednostima CRP > 5mg/L. Klinički značajna upalna stanja, mijenjaju vrijednosti ALB, ali taj učinak nije neposredan, te to treba uzeti u obzir kada se analizira odnos ALB i reaktanata akutne faze kao stoje CRP. Sekvencijano mjerjenje CRP-a pruža bolju interpretaciju smanjenja vrijednosti ALB. Prilikom tumačenja nalaza vrijednosti HOL u bolesnika sa HBB, treba uzeti u obzir prisutnost malnutricije i upale. Buduća istraživanja treba usmjeriti na uticaj CRP-a na razvoj i napredovanje bolesti bubrega, te odgovoriti na pitanje da li smanjenje vrijednosti CRP-a tokom vremena može poboljšati funkciju bubrega. Istraživanje genetskih faktora može pružiti dodatno razumjevanje kako sistemska upala može djelovati na bubrežnu disfunkciju.
Datum	07.02.2013
Predsjednik	dr. sc. Farid Ljuca, redovni profesor za nastavni predmet "Fiziologija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sc. Sabina Nuhbegović, redovni profesor za nastavni predmet "Fiziologija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sc. Selmira Brkić, vanredni profesor za nastavni predmet "Patološka fiziologija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	07.02.2013. godine u amfiteatru II Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 14,00 sati
Zavrsne Odredbe	Pristup javnosti je sloboden. Magistarski rad se može pogledati u Sekretarijatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, svakim radnim danom od 08,00 do 16,00 sati.