

Mršić dr Aida - Magistarski rad

| | |
|----------------------------|---|
| Fakultet/Akademija | MEDICINSKI FAKULTET |
| Tip Rada | Magistarski rad |
| Kandidat, zvanje | Mršić dr Aida |
| Naziv Teme | Neonatalna hipotenzija kao prediktor oštećenja mozga |
| Rezime/Abstract | <p>Oštećenje mozga tijekom trudnoće, porođaja te novorođenačkog perioda najčešći je uzrok ne-urazvojnih odstupanja u djece. U razvijenom svijetu je, zbog stalnog poboljšavanja perinatalne zdravstvene skrbi, napretka tehnologije i boljeg poznavanja patofizioloških procesa u stalnom porastu broj preživjele nedonoščadi sa oštećenjem mozga koja tijekom rasta i razvoja pokazuju različite neurološke i kognitivne poremećaje. Mozak prijevreno rođenog djeteta predstavlja jedinstvenu sredinu na čiji dalji razvoj utiču mnogobrojni kako genetski tako i okolišni faktori uključujući inflamaciju, hipotenziju i posljedičnu hipoksiju, koje doprinose razvoju IVH. Krvi pritisak (KP) je važan dio monitoringa u neonatalnoj intenzivnoj njezi kako za akutno bolesnu tako i za novorođenčad koja se oporavlja. Postnatalna adaptacija cirkulacije u promjenama koje se odvijaju ubrzo nakon rođenja, osobito u nedonoščadi, često za posljedicu ima kardiovaskularne promjene koje dovode do loše perfuzije krvi i niskog krvnog pritiska. Hipotenzija se odnosi na krvni pritisak razinama koje su preniske da bi se postigla zadovoljavajuća perfuzija i oksigenacija tkiva. Definiše se kao vrijednost krvnog pritiska ispod petog percentila za novorođenčad slične gestacije, porođajne mase i postnatalne starosti. U neonatalnoj praksi dva najčešće korištena parametra koji definiraju hipotenziju u tranzicionom periodu su krvni pritisak koji pada ispod vrijednosti MAP 30 mmHg, ili MAP niži od gestacione starosti u nedeljama. Ove se vrijednosti koriste u definiranju hipotenzije u prva 3 dana postnatalnog života, jer prema postojećim dokazima nakon tog perioda preko 90% prematurusa manje gestacione starosti će imati MAP veći od 30 mmHg. Shodno ovome, ciljevi ovog istraživanja su bili da se ispita učestalost hipotenzije prema gestacijskoj dobi, porođajnoj masi i vremenu javljanja kod nedonoščadi sa intrakranijalnim krvarenjem, utvrdi korelacija između hipotenzije i stepena intrakranijalnog krvarenja u nedonoščadi, te ispita prediktivna vrijednost hipotenzije i ishoda kod nedonoščadi sa intrakranijalnim krvarenjem. U radu su prikazani i analizirani rezultati retrospektivnog istraživanja koje je provedeno u Odjeljenju za novorođenčad Klinike za ginekologiju i akušerstvo i Klinici za dječije bolesti u Tuzli, Univerzitetskog kliničkog centra u Tuzli u vremenskom periodu od 1.7.2010. godine do 1.7.2012. godine. Kriteriji za uključivanje ispitanika u studiju su bili: gestacijska dob od 28. do 36. nedjelje, životna dob od 0 do 7 dana, da su iz jednodne trudnoće, bez vidljivih anomalija, da su imala više od tri mjerenja tenzije, da su zbrinuti u Odjeljenju za intenzivnu njegu i terapiju. Ove uvjete je zadovoljilo ukupno 88 pretermine novorođenčadi. Od te novorođenčadi formirane su dvije grupe: eksperimentalna grupa novorođenčadi (ispitivani) kod kojih je bila prisutna hipotenzija (n=34) i kontrolna grupa novorođenčadi (kontrolni) kod kojih je krvi pritisak bio povišen ili u referentnim vrijednostima za dob (n=54). Istraživanjem je dokazano da je hipotenzija bila relativno česta kod nedonoščadi sa intrakranijalnim krvarenjem, češća kod muške novorođenčadi i manje gestacijske dobi, te u težinskoj grupi od 1000 do 1500g. Nađena je statistički značajna razlika u učestalosti hipotenzije i stepena intrakranijalnog krvarenja. Blaži stepen intrakranijalnog krvarenja je imao znatno veće šanse da bude praćen hipotenzijom u prva 24 sata po rođenju, dok je teži stepen krvarenja bio statistički značajno češći kod ponavljane hipotenzije. Dokazano je da postoji korelacija između hipotenzije i stepena intrakranijalnog krvarenja u nedonoščadi, sa opadanjem vrijednosti tenzije raste stepen intrakranijalnog krvarenja, uz statistički značajnu korelaciju gestacijske dobi i porođajne težine sa težim stepenom intrakranijalnog krvarenja. Jaku korelaciju sa težim stepenom krvarenja imala je primjena vasopresora, vrijeme na mehaničkoj ventilaciji i metabolička i/ ili respiratorna acidoza. Najveću senzitivnost u predikciji hipotenzije kod novorođenčadi sa intrakranijalnim krvarenjima imala je gestacijska dob i porođajna masa. Hipotenzija je imala značajnu prediktivnu vrijednost u ishodu nedonoščadi sa intrakranijalnim krvarenjem.</p> |
| Datum | 07.02.2013 |
| Predsjednik | dr. sc. Selmira Brkić, vanredni profesor za nastavni predmet "Patološka fiziologija", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli |
| Mentor | dr. sc. Fahrija Skokić, redovni profesor za nastavni predmet "Pedijatrija", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli |
| Član komisije | dr. sc. Hidajeta Begić, docent za nastavni predmet "Pedijatrija", 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 12,00 sati |
| Zavrsne 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. |