

Dostović Hamidović dr Lejla - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Dostović Hamidović dr Lejla
Naziv Teme	Rana trombocitopenija u predikciji neonatalnog ishoda
Rezime/Abstract	<p>Trombocitopenija je jedan od najčešćih hematoloških poremećaja koji se sreće u novorođenčadi primljenih u jedinicu neonatalne intenzivne njege. U jednogodišnjem periodu od 1.8.2011. godine do 1.8.2012. godine analizirano je 108 živorođene novorođenčadi sa ranom trombocitopenijom i perinatalnim rizicima. Analiza je retrospektivno-prospektivna, bazirana na medicinskoj dokumentaciji Klinike za ginekologiju i akušerstvo i Klinike za dječije bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Tuzla. Evaluirano je zdravstveno stanje novorođenčadi, težina rane trombocitopenije, te prediktivna i specifična vrijednost rane trombocitopenije u neonatalnom ishodu. Graničnom vrijednosti trombocita je smatrana vrijednost ispod $150 \times 10^9/L$, a napravljena je i podjela prema broju trombocita na grupu blagu, umjerenu, tešku i vrlo tešku. Nađeno je da su novorođenčad sa ranom trombocitopenijom češće muškog spola, pripadaju grupi prematurne i hipotrofične novorođenčadi, te da imaju u prosjeku manju tjelesnu dužinu i obim glave. Majke novorođenčadi sa i bez trombocitopenije nisu se razlikovale u pogledu sociodemografskih karakteristika i opterećenosti akušerske anamneze. Najučestalije vrijeme javljanja rane trombocitopenije je bilo drugi dan. U našoj studiji najzastupljenija je bila blaga trombocitopenija sa 67,60 %, zatim umjerena trombocitopenija 25%, a slijedile su teška i vrlo teška trombocitopenija sa po 3,7% slučajeva. Analizom maternalnih i neonatalnih faktora, te samog toka porođaja utvrđeno je da su najveći riziko faktori za nastanak rane trombocitopenije od strane novorođenčeta asfiksija, respiratorni distres sindrom i sepsa, a od strane majke intrauterini zastoj u rastu, ruptura plodovih ovoja, EPH gestoza i perinatalna infekcija. Nađeno je da težina trombocitopenije utiče na pojavu hemoragijskih manifestacija i neonatalnog smrtnog ishoda. Novorođenčad sa vrlo teškim oblikom trombocitopenije imaju sedam puta veću šansu za neonatalni smrtni ishod. Intrakranijalna hemoragija se javlja kao najčešća hemoragijskih manifestacija udružena sa ranom trombocitopenijom u većini oblika trombocitopenije. Trombocitopenična novorođenčad sa kongenitalnim anomalijama, novorođenčad rođena prije termina i koja su pretrpjela intrapartalnu asfiksiju imaju više komplikacija i veću stopu mortaliteta.</p>
Datum	06.02.2013
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. Belkisa Čolić-Hadžić, docent za nastavni predmet "Pedijatrija", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	06.02.2013. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 15,00 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.