

# Djedović dr Samed - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Djedović dr Samed
Naziv Teme	Hirurška revaskularizacija miokarda kod starijih pacijenata sa i bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa
Rezime/Abstract	<p>Broj pacijenata koji se podvrgavaju koronarnom arterijskom bajpas graftiranju (coronary artery bypass grafting-CABG) starijih od 70 godina u stalnom je porastu. Ujedno, ova skupina predstavlja i najbrže rastući segment među CABG pacijentima. Samo u periodu od 1993.-1997. godibne broj pacijenata ove dobne skupine u svijetu je porastao sa 15 na 25% i ta tendencija se neumitno nastavlja. Magistarski rad je napisan je na 80 stranica, ilustriran sa 13 tabela, 6 grafikona i 5 slika. U Uvodu je opisana anatomija koronarne cirkulacije, ali i patološka anatomija i patološka fizilogija koronarnog protoka. Predstavljani su osnovni koraci izvođenja bajpas operacije sa i bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa, sa osvrtoma na istorijat i razvoj kardiohirurških operacija nakon upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa, ali i sve prednosti i mane njegove upotrebe u hirurškoj revaskularizaciji miokarda. Kandidat je jasno postavio ciljeve istraživanja, te radne i nulte hipoteze. Ciljevi ovog istraživanja su bili uporediti vrijednosti serumskog kreatinina, CRP te creatin kinaze MB, kod ispitanika starijih od 70 godina, operisanih sa i bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa. Uporediti vrijeme provedeno na respiratoru, dužinu boravka u Jedinici intenzivne terapije te dužinu hospitalizacije, količinu postoperativnog krvarenja, količinu nadoknadene krvi te učestalost perioperativnih komplikacija kod istih pacijenata. U poglavlju Ispitanici i metode opisane su karakteristike ispitanika i metode istraživanja. Istraživanje je provedeno u BH Cent™ za srce Tuzla u periodu od 01.01.2008. godine do 31.12.2010. godine. Istraživanje je u cjelosti provedeno sukladno sa etičkim principima utvrđenim Helsinškom deklaracijom o zaštiti prava pacijenata. U studiju je bilo uključeno ukupno 100 pacijenata u dobi iznad 70 godina i to 50 pacijenata operisanih sa i 50 pacijenata operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa, prilagođenih prema: polu, vrijednostima ejectionne frakcije i EuroSCOR-a, te broju načinjenih bajpas graftova. Osnovni izvor podataka predstavlja kompjuterizovana baza podataka, te standardne istorije bolesti hospitaliziranih bolesnika u Centru za srce BH Tuzla. Detaljno je opisana operativna metoda revaskularizacije miokarda sa i bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa. U statističkoj obradi rezultata korištene su standardne metode deskriptivne statistike (mjere centralne tendencije, mjere disperzije, korelacija mjernih veličina). Za testiranje statističke značajnosti među uzorcima, zavisno od kvaliteta i rasporeda rezultata, korišteni su parametrijski ili neparametrijski testovi, X2 test i t-test. Statističke hipoteze su testirane na nivou od <math>\alpha=0.05</math>, tj. razlika među uzorcima smatrali su se značajnim ako je <math>p&lt;0.05</math>. U Poglavlje Rezultati pokazano je da postoji statistički značajnu razlika u vremenu provedenom na respiratoru, dužini boravka u jedinici intenzivne terapije, količini postoperativnog krvarenja, količini nadoknadene krvi, ukupnom trajanju hospitalizacije. Pokazuje se nesigifikantno kraće trajanje operacije u grupi operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa. Analiza učestalosti perioperativnih komplikacija ne pokazuje sigifikantnu razliku među grupama, a najčešća perioperativna komplikacija u obje grupe je fibrilacija atrijska. Od ostalih perioperativnih komplikacija registrovana infekcija rane, reoperacija zbog prolongiranog krvarenja, infarkt miokarda i cerebrovaskularni insult. Učestalost smrtnih ishoda bila je nesigifikantno manja u grupi pacijenata operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa (0.0 naspram 2.0%). Analizom vrijednosti serumskog kreatinina, CRP te creatin kinaze MB, sigifikantna razlika razlika prvog i drugog postoperativnog dana (116.6 naspram 137.7, <math>p=0.035</math> te 129.4 naspram 163.9, <math>p=0.009</math>). Sigifikantna razlika među grupama postoji i u vrijednosti C reaktivnog proteina prvog i drugog postoperativnog dana ( 57.7 naspram 90.9, <math>p=0.002</math>, te 126.7 naspram 156.7, <math>p=0.009</math>). Sličan zaključak se donosi i nakon analize vrijednosti kreatin kinaze MB (3.78 naspram 5.08, <math>p=0.002</math> i 3.22 naspram 5.88, <math>p=0.000</math>). Na osnovu vlastitih istraživanja kandidat je pregledno, logično i jasno izveo slijedeće zaključke: Postoperativne vrijednosti serumskog kreatinina, CRP te creatin kinaze MB, sigifikatno su manje kod ispitanika starijih od 70 godina, operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa. Vrijeme provedeno na respiratoru sigifikatno je kraće kod ispitanika starijih od 70 godina, operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa. Dužina boravka u Jedinici intenzivne terapije, kao i dužina hospitalizacije sigifikatno su kraći kod ispitanika starijih od 70 godina, operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa. Količina postoperativnog krvarenja kao i količina nadoknadene krvi sigifikatno je manja kod ispitanika starijih od 70 godina, operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa. Učestalost perioperativnih komplikacija manja je kod ispitanika starijih od 70 godina, operisanih bez upotrebe kardiopulmonalnog bajpasa.</p>
Datum	21.12.2012
Predsjednik	dr. sc. Emir Kabil, redovni profesor za nastavni predmet "Hirurgija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sc. Emir Mujanović, vanredni profesor za nastavni predmet "Hirurgija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sc. Nedžad Kadrić, docent za nastavni predmet "Hirurgija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	21.12.2012. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,30 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.