

# Hadžimešić dr Munevera - Magistarski rad

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Fakultet/Akademija         | MEDICINSKI FAKULTET   |
| Tip Rada                   | Magistarski rad   |
| Kandidat, zvanje           | Hadžimešić dr Munevera  |
| Naziv Teme                 | Uticaj anestetika na kvalitet oporavka i kognitivne funkcije pacijenata   |
| Rezime/Abstract            | <p>Cilj našeg istraživanja je bio da se dobije adekvatan uvid u kognitivne funkcije pacijenata nakon upotrebe različitih anestetika kao i uticaj anestetika na brzinu oporavka nakon anestezije. Istraživanje je sprovedeno prospektivno i odnosilo se na ispitivanje uticaja tri različite grupe anestetika (propofol, sevofluran, izofluran) na kvalitet oporavka i kognitivne funkcije ispitanika. Uzorak je uključivao 90 pacijenata koji su bili hospitalizirani u klinici za neurohirurgiju Univerzitetskog kliničkog centra u Tuzli zbog elektivne lumbalne mikrodistektomije. Svi pacijenti su pripadali ASA prvoj grupi rizika, te su bili podijeljeni u tri grupe, pri čemu je svaku grupu sačinjavalo po trideset pacijenata. Grupe su bile formulisane na slijedeći način: grupa 1 u koje je anestezija održavana sa propofolom; grupa 2 u koje je anestezija održavana sa sevofluranom; grupa 3 u koje je anestezija održavana izofluranom. Procjena kvaliteta oporavka i kognitivnih funkcija vršila se u intervalima 1 minuta, 5 minuta i 10 minuta nakon ekstubacije. Za procjenu su bili korišteni Test Orijentacija-Pamćenje-Koncentracija i novi brzi ciljani sistem skorovanja. Dob ispitanika u ovoj studiji se kretala od 37 godina do 54 godine, u prosjeku je iznosila 45,47 godina (SD±8.03 godine). Od ukupno 90 pacijenata koji su ispitivani u ovoj studiji, njih 58 (64,44%) su sačinjavali muškarci, a 32 (35,56%) žene. Nije bilo statističke značajnosti u dobnoj i spolnoj distribuciji pacijenata, odnosno ispitanici su bili uniformni u sve tri grupe u odnosu na dob. U grupi 1 je bilo 11 (36,6%) pušača, u grupi 2 je bilo 9 (30%), a u grupi 3 je bilo 10 (33,3%) pušača, pri čemu nije verifikovana statistička značajnost u odnosu na pušenje po grupama (p=0,75). Body-mass index ili indeks tjelesne mase se kretao od 24,6±4,66 za grupu 1, 23,06±3,27 za grupu 2 te 24,5± za grupu 3, pri čemu nije postojala značajna razlika u BMI za sve tri grupe (p=0,83) Dužina trajanja anestezije je iznosila 96,67 minuta (SD±18,68 minuta) za grupu 1; 99 minuta (SD±21 minuta) za grupu 2; te 96,37 minuta (SD±19,79 minuta) za grupu 3. Nije nađena statistički značajna razlika u trajanju anestezije u navedenim grupama (p=0,85). Oporavak kognitivnih funkcija na osnovu skora orijentacija-pamćenje-koncentracija (OPK) je najbolji u anesteziji vođenoj sa propofolom u odnosu na sevofluran i izofluran nakon prve i pete minute (p=0,008 nakon 1 minute; p=0,009 nakon pet minuta), dok nakon 10 minuta nije bilo statistički značajne razlike (p=0,06) OPK skor nakon anestezije vođene sa propofolom u odnosu na sevofluran je bolji nakon sva tri mjerenja, ali nije statistički značajan (p=0,25 nakon 1 minute, p=0,19 nakon 5 minuta; p= 0,06 nakon 10 minuta). OPK skor nakon anestezije vođene sa propofolom u odnosu na izofluran je statistički značajno bolji nakon sva tri mjerenja (p=0,002 nakon 1 minute, p=0,004 nakon 5 minuta; p=0,03 nakon 10 minuta). OPK skor nakon anestezije vođene sa sevofluranom u odnosu na izofluran je statistički značajno bolji nakon prve minute (p=0,049). Oporvak kognitivnih funkcija je najbolji u anesteziji vođenoj sa propofolom, zatim sevofluranom, dok izofluran pokazuje najsporiji oporavak kognitivnih funkcija. Brzina oporavka od opšte anestezije prema Brzom ciljnom bodovnom sistemu je statistički značajno bolji u anesteziji vođenoj sa propofolom u odnosu na sevofluran samo nakon prve minute (p=0,025), dok se nakon 5 i 10 minuta ta razlika gubi (p=0,61 nakon 5 minuta; p=0,53 nakon 10 minuta) Brzina oporavka u anesteziji vođenoj sa sevofluranom i izofluranom nije se pokazala statistički značajnom. Brzina oporavka od opšte anestezije vođene sa propofolom je statistički značajno bolje u odnosu na sevofluran (p=0,04) i u odnosu na izofluran (p=0,008) nakon prve minute. Dobri prediktori ishoda anestezije na osnovu regresione analize su tip anestetika u sva tri mjerenja (p=0,002; p=0,004; p=0,036), dob (p=0,028) i spol (p=0,021) nakon deset minuta.</p> |
| Datum                      | 30.11.2012  |
| Predsjednik                | dr. sc. Semir Imamović, docent za nastavni predmet "Urgentna medicina" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli   |
| Mentor                     | dr. sc. Mirsad Hodžić, vanredni profesor za nastavni predmet "Hirurgija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli   |
| Član komisije              | dr. sc. Mirsada Prašo, vanredni profesor za nastavni predmet "Urgentna medicina" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli   |
| Član komisije              | -   |
| Član komisije              | -   |
| Zamjenski član             | -   |
| Dodatni detalji i lokacija | 30.11.2012. godine u amfiteatru II Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzla, 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.   |