

Halilčević-Hodžić dr Mirela - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Halilčević-Hodžić dr Mirela
Naziv Teme	Serumski markeri i sistolna funkcija lijevog ventrikula u akutnom infarktu miokarda kod pacijenata sa dijabetesom TIP 2
Rezime/Abstract	<p>Uvod: Abnormalan metabolizam koji prati dijabetes melitus u smislu hronicne hiperglikemije, dislipidemije i hiperinzulinemije uzrok je promjena na koronarnim krvnim sudovima. Veliki broj studija je ispitivao povezanost između dijabetesa i infarkta miokarda kao i povezanost između duzine trajanja dijabetisa i vrijednosti HbA1c kao prediktora kardiovaskularnih dogadanja. U nasoj studiji su evaluirane vrijednosti sraćnih markera i sistolne funkcije lijeve komore kod dijabeticara sa akutnim infarktom miokarda kao i medusobna povezanost između navedenih parametara. Radna hipoteza: Nivo sraćnih markera i vrijednosti sistolne funkcije lijeve komore su veće kod dijabeticara sa akutnim infarktom u odnosu na nedijabeticare sa akutnim infarktom miokarda. Postoji veci stepen negativne korelacije između parametara sistolne funkcije lijeve komore i vrijednosti serumskih markera kod dijabeticara u odnosu na nedijabeticare sa AIM. Ispitanici i metode: U studiju je bilo uključeno 80 pacijenata, po 40 u svakoj skupini kod kojih su odreditve vrijednosti sraćnih markera, sistolne funkcije lijeve komore te u testnoj skupini i HbA1c kao i SUK. Ispitivanje je vršeno na Kliničkom Centru Univerziteta u Tuzli na odjelima kardiologije. Intenzivne i Postintenzivne jedinice koronarnih bolesnika. Rezultati: Nije bilo statisticki signifikante razlike kada je u pitanju starosna dob ispitanika dok je s druge strane postojala signifikantna razlika u spolnom sastavu između navedenih skupina. 67.5 % ispitanika testne skupine je bilo na oralnoj terapiji a 30% na inzulinskom tretmanu. Prosječna vrijednost IlbA1c iznosila je 7.05% a SUK-a 11.71, pri cemu je samo 25% dijabeticara imalo ciljne vrijednosti HbA1c (<6.5%). Kada su u pitanju riziko faktori, dokazana je statisticka signifikantnost za arterijsku hipertenziju ($X^2 = 4.05$. df=1, p=0.04) i dislipidemiju ($X^2 = 4.09$. df = 1, p = 0.04). S druge strane nije nadena razlika za pusenje i pozitivnu porodicnu anamnezu. Prosječna vrijednost troponina u kontrolnoj skupini je iznosila 20.01, CK 331.28 i CKMB 48.63 vs 14.24, 251.73. 35.15 u testnoj skupini. Nije utvrđena statisticka signifikantna razlika za troponin između ispitivanih skupina (p=0.64) a za CK je utvrđena granicna signifikantnost (p=0.06) u korist kontrolne skupine te za CKMB signifikantna statisticka razlika (p=0.03) također u korist kontrolne skupine. Prosječna vrijednost sistolne funkcije lijeve komore izraz.ene kroz ejekcionu frakciju u kontrolnoj skupini iznosila je 44.85% u odnosu na testnu skupinu gdje je bila 45.60%. samim time kompariranjem vrijednosti EF između ispitivanih skupina nije nadena statisticka signifikantnost (p=0.70). Analizirajući zastupljenost pojedinih lokalizacija infarkta miokarda utvrđeno je da je najčešća bila inferiorna lokalizacija sa 51.2% nakon cega slijedi anteriorna lokalizacija sa 32.3% pri cemu je prosječna vrijednost troponina inferiorne lokalizacije bila 15.34 a anteriorne lokalizacije 20.17. Nije nadena statisticka signifikantnost između koncentracije troponina i lokalizacije infarkta kako u kompletном uzorku tako i u pojedinacnim skupinama (p=0.64). Nadalje korelacijskom analizom vrijednosti sraćnih markera i cjeckione frakcije nadena je negativna, statisticki signifikanta srednje izrazena korelacija između testne i kontrolne skupine. Zaključak:Nije dokazana signifikantna razlika u vrijednostima sistolne funkcije lijeve komore izrazene kroz ejekcionu frakciju između ispitivanih skupina cime je odbacena prva hipoteza naseg ispitivanja. Nadalje kada su u pitanju vrijednosti serumskih markera. nije nadeno da su signifikantno povisene u ispitivanoj u odnosu na kontrolnu skupinu cime je odbacena druga hipoteza nase studije. Međutim prilikom koreliranja vrijednosti serumskih marekera i sistolne funkcije lijeve komore između ispitivanih skupina utvrđeno je da postoji negativna, statisticki signifikantna srednje izrazena korelacija, cime je potvrđena treća hipoteza nase studije. Zaključujemo na kraju da i dalje postoji benefit od analiziranja markera i LVKF kako u svrhu dijagnostikovanja, uvodenja i monitoringa terapije tako i prognoze</p>
Datum	02.11.2012
Predsjednik	Dr. sc. Fahir Baraković, redovni profesor za nastavni predmet "Interna medicina" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	Dr. sc. Farid Ljuca, redovni profesor za nastavni predmet "Fiziologija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	Dr. sc. Zumreta Kušljugić, redovni profesor za nastavni predmet "Interna medicina", Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli.
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	02.11.2012. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 12,00 sati
Zavrsne Odredbe	Pristup javnosti je slobodan. Magistarski rad se može pogledati u Sekretariatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, svakim radnim danom od 08,00 do 16,00 sati.