

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 izmedu dijabetesa i infarkta miokarda kao i povezanost izmedu duzine trajanja dijabetesa i vrijednosti HbA1c kao prediktora kardiovaskularnih dogadanja. U nasoj studiji su evaluirane vrijednosti srcanih markera i sistolne funkcije lijeve komore kod dijabeticara sa akutnim infarktom miokarda kao i medusobna povezanost izmedu navedenih parametara. Radna hipoteza: Nivo srcanih markera i vrijednosti sistolne funkcije lijeve komore su vece kod dijabeticara sa akutnim infarktom u odnosu na nedijabeticare sa akutnim infarktom miokarda. Postoji veci stepen negativne korelacije izmedu parametara sistolne funkcije lijeve komore i vrijednosti serumskih markera kod dijabeticara u odnosu na nedijabeticare sa AIM. Ispitanici i metode: U studiju je bilo ukljuceno 80 pacijenata, po 40 u svakoj skupini kod kojih su odredivane vrijednosti srcanih markera, sistolne funkcije lijeve komore te u testnoj skupini i HbA1c kao i SUK. Ispitivanje je vrsono na Klinickom 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 izmedu navedenih skupina. 67.5 % ispitanika testne skupine je bilo na oralnoj terapiji a 30% na inzulinskom tretmanu. Prosjecna vrijednost HbA1c 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. Prosjecna 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 utvrdena statisticki signifikantna razlika za troponin izmedu ispitivanih skupina ($p=0.64$) a za CK je utvrdena granicna signifikantnost ($p=0.06$) u korist kontrolne skupine te za CKMB signifikantna statisticka razlika ($p=0.03$) takodcr u korist kontrolne skupine. Prosjecna vrijednost sistolne funkcije lijeve komore izraz.ene kroz ejectionu frakciju u kontrolnoj skupini iznosila je 44.85% u odnosu na testnu skupinu gdje je bila 45.60%. samim time kompariranjem vrijednosti EF izmedu ispitivanih skupina nije nadena statisticka signifikantnost ($p=0.70$). Analizirajuci zastupljenost pojedinih lokalizacija infarkta miokarda utvrdeno je daje najcesca bila inferiorna lokalizacija sa 51.2% nakon cega slijedi anteriorna lokalizacija sa 32.3% pri cemu je prosjecna vrijednost troponina inferiorne lokalizacije bila 15.34 a anteriorne lokalizacije 20.17. Nije nadena statisticka signifikantnost izmedu koncentracije troponina i lokalizacije infarkta kako u komletnom uzorku tako i u pojedinacnim skupinama ($p=0.64$). Nadalje korelacijskom analizom vrijednosti srcanih markera i cjekcione frakcije nadena je negativna, statisticki signifikanta srednje izrazena korelacija izmedu testne i kontrolne skupine. Zakljucak:Nije dokazana signifikantna razlika u vrijednostima sistolne funkcije lijeve komore izrazene kroz ejectionu frakciju izmedu 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. Medutim prilikom koreliranja vrijednosti serumskih markera i sistolne funkcije lijeve komore izmedu ispitivanih skupina utvrdeno je da postoji negativna, statisticki signifikantna srednje izrazena korelacija, cime je potvrdena treca hipoteza nase studije. Zakljucujemo na kraju da i dalje postoji benefit od analiziranja markera i LVKF kako u svrhu dijagnostikovanja, uvođenja 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
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.