

ANALIZA MORTALITETA KOD BOLESNIKA SA BLAGOVREMENO POSTAVLJENOM DIJAGNOZOM AKUTNE DISEKCIJE AORTE

Tomislav Nikolić¹, Milan Radovanović¹, Mirjana Radovanović², Sandra Vidojević³

¹Centar za urgentnu medicinu, Klinički centar „Kragujevac“, Kragujevac

²Centar za anesteziju i reanimaciju, Klinički centar „Kragujevac“, Kragujevac

³Fakultet medicinskih nauka, Univerzitet u Kragujevcu, Kragujevac

SAŽETAK

Cilj. Cilj rada bio je da analizira učestalost pojave akutne disekcije aorte, njene kliničke manifestacije, modalitete lečenja i smrtnost bolesnika sa akutnom disekcijom aorte.

Metode. Od 2008. do 2010. godine u internističkom odeljenju Centra za urgentnu medicinu KC „Kragujevac“ lečeno je 26 bolesnika sa akutnom disekcijom aorte (14 žena prosečne starosti 61,9±14,8 godina i 12 muškaraca prosečne starosti 64,8±10,0 godina).

Rezultati. Dominantni simptomi kod većine bolesnika bili su bolovi u grudima i trbuhu, ali su kod pet bolesnika dominirali simptomi koji potiču od centralnog nervnog sistema (glavobolja, smetnje govora, hemipareza, gubitak svesti i dr.). Radna dijagnoza aortne disekcije postavljena je posle fizikalnog pregleda kod sedam bolesnika (pet su već imali dijagnostikovanu aneurizmu aorte), a posle ultrazvučnog pregleda kod četrnaest bolesnika. Samo dva bolesnika su operisana u referentnoj ustanovi van KC „Kragujevac“, kod devet bolesnika stanje je stabilizovano medikamentoznim lečenjem, a smrtni ishod je registrovan kod 15 bolesnika (57,7%) – jedanaest u Centru za urgentnu medicinu unutar prvih šest sati hospitalizacije; četiri bolesnika u drugim klinikama KC „Kragujevac“.

Zaključak. Potreban je multidisciplinarni i standardizovan pristup u dijagnostikovanju i zbrinjavanju pacijenta sa akutnom disekcijom aorte s ciljem skraćenja kritičnog perioda između postavljanja dijagnoze i hirurškog tretmana kao i dobra organizacija službe za zbrinjavanje ovih bolesnika u smislu organizovanog adekvatnog transporta u ustanovu u kojoj se može uraditi hitna hirurška intervencija.

Ključne reči: bolesti aorte; urgentna stanja; mortalitet; dijagnoza; terapija.