

SISTOLNI KRVNI PRITISAK JE VALIDAN MARKER INTRAHOSPITALNOG PREŽIVLJAVANJA U AKUTNOM KARDIOGENOM EDEMU PLUĆA - ANALIZA 1 397 BOLESNIKA

*Goran Koraćević^{1,2}, Aleksandar Stojković¹, Ružica
Janković-Tomašević¹, Emina Dimitrijević¹, Slađana Petrović³,
Milan Pavlović^{1,2}, Miodrag Damjanović¹, Tomislav Kostić¹, Marija
Kutlešić⁴, Milena Sokolović¹, Milovan Stojanović⁵*

Klinika za kardiovaskularne bolesti, Klinički centar Niš, Srbija¹
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija²
Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić", Beograd, Srbija³
Klinika za ginekologiju i akušerstvo, Klinički centar Niš, Srbija⁴
Institut za lečenje i rehabilitaciju Niška Banja, Srbija⁵

Kontakt: Goran Koraćević
Klinika za kardiovaskularne bolesti, Klinički centar Niš, Srbija
Bul. dr Zorana Đinđića 48, Niš, Srbija
E-mail: gkoracevic@yahoo.com

Imajući u vidu učestalost i dramatičnu kliničku sliku akutnog kardiogenog edema pluća (AKEP), kao i nedopustivo veliki rani i kasni mortalitet, cilj rada bio je da ispita da li je krvni pritisak (KP) prediktor intrahospitalnog ishoda u AKEP. Analiza je obuhvatala 1 397 bolesnika sa AKEP, lečenih u Klinici za kardiovaskularne bolesti Kliničkog centra u Nišu u periodu 1993-2005. Prema sistolnom KP (sKP) pri prijemu, bolesnici su podeljeni u tri podgrupe: sa niskim sKP (L; <100mmHg), normalnim sKP (N; 100-139 mmHg) i visokim sKP (H; ≥140 mmHg). Mortalitet u bolnici je bio znatno veći u podgrupi L vs N (62,75% vs 15,79%, p<0,001), kao i u podgrupi N vs H (15,79% u odnosu na 7,26%; p<0,001).

Koncentracija kreatinina u serumu bila je statistički značajno veća u podgrupi L vs N, nivo Na⁺ u serumu, debljina interventrikularnog septuma u dijastoli i zastupljenost očuvane globalne kontraktilne funkcije LK bile su veće u podgrupi H u odnosu na N, koncentracija K⁺ u serumu je bila veća u podgrupi L vs H, a atrijalna fibrilacija (AF) zastupljena u podgrupi L u poređenju sa podgrupom N.

Dakle, sistolni KP je važan prediktor intrahospitalnog preživljavanja, ne samo u AIM, već i u akutnom kardiogenom edemu pluća. U najvećoj do sada publikovanoj homogenoj grupi bolesnika sa akutnim kardiogenim edemom pluća bez AIM (1 397 osoba) utvrdili smo da su bolesnici sa hipotenzijom (sistolni KP <100 mmHg) umirali u bolnici oko 9 puta češće (62,75% prema 7,26%) od bolesnika sa povišenim sKP pri prijemu. *Acta Medica Medianae 2015; 54(3):45-50.*

Ključne reči: akutni kardiogeni plućni edem, krvni pritisak, natrijum, kalijum, prognoza