

## TRAJANJE PRAĆENJA INTRAKRANIJALNOG PRITISKA UZIMAJUĆI U OBZIR PRISUTVO INTRAKRANIJALNE HIPERTENZIJE

Aleksandar Kostić<sup>1,2</sup>, Ivan Stefanović<sup>1,2</sup>, Radisav Mitić<sup>1,2</sup>, Miša Radisavljević<sup>1,2</sup>,  
Luka Berilažić<sup>1</sup>, Slavko Živković<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Neurohirurška klinika, Klinički centar Niš, Srbija

<sup>2</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

Kontakt: Aleksandar Kostić  
Bulevar dr. Zoran Đindić 81, 18000 Niš, Srbija  
E-mail: aleko018@yahoo.co.uk

Trajanje praćenja intrakranijalnog pritiska (IKP) zavisi od potrebe kliničara da, potpomognut odgovarajućim podacima, modifikuje tip i dužinu terapije intrakranijalne hipertenzije. Sa druge strane, na monitoring IKP utiče mogućnost razvoja infekcije, koja je često fatalna kada zahvati centralni nervni sistem.

Prospektivna studija obuhvatila je 32 bolesnika sa teškom povredom mozga (TPM) kojima je praćen IKP. Bilo je 22 bolesnika sa intrakranijalnom hipertenzijom (IKHTN), a 10 bez. U grupi bolesnika sa IKHTN, monitoring je trajao  $5,81 \pm 2,70$  dana, a  $4,45 \pm 1,81$  u kontrolnoj grupi. Nismo našli značajnu razliku u trajanju praćenja IKP između ove dve grupe ( $t = 1,71$ ,  $p > 0,05$ ). Bolesnici sa IKHTN su značajno kraće preživljavali povrede mozga od kontrolne grupe ( $p = 0,04$ ).

Čini se da je potreba dužeg praćenja bolesnika sa IKHTN kompromitovana njihovim kraćim preživljavanjem u odnosu na kontrolnu grupu.

Acta Medica Mediana 2019;58(1):33-38.

**Ključne reči:** praćenje, intrakranijalni pritisak, teška povreda mozga