

## KORELACIJA KLINIČKIH I DEMOGRAFSKIH FAKTORA SA POJAVOM MIOKARDNOG INFARKTA I SRČANOG ZASTOJA KOD STARIJIH BOLESNIKA NAKON VELIKE ELEKTIVNE VASKULARNE HIRURGIJE

Velimir Perić<sup>1</sup>, Mlađan Golubović<sup>1,2</sup>, Milan Lazarević<sup>1,2</sup>, Tomislav Kostić<sup>2,3</sup>,  
Dragana Stokanović<sup>2</sup>, Miodrag Đorđević<sup>2,4</sup>, Vesna Marjanović<sup>2,5</sup>, Dragan J. Milić<sup>1,2</sup>,  
Biljana Stošić<sup>2,5</sup>, Marija Marinković<sup>6</sup>, Nemanja Nikolić<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za kardiovaskularnu hirurgiju, Niš, Srbija

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

<sup>3</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za kardiologiju, Niš, Srbija

<sup>4</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za endokrinu hirurgiju, Niš, Srbija

<sup>5</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za anesteziju, reanimatologiju i intenzivnu terapiju, Niš, Srbija

<sup>6</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za pulmologiju, Niš, Srbija

<sup>7</sup>Poliklinika "Dr Nikolić", Niš, Srbija

*Kontakt:* Velimir Perić

Milovana Jovanovića 8, 18000 Niš, Srbija

E-mail: velperic@gmail.com

Stratifikacija rizika je deo preoperativne pripreme bolesnika, koja uključuje niz dijagnostičkih i terapijskih postupaka sa glavnim ciljem smanjenja perioperativnih, odnosno postoperativnih morbiditeta i mortaliteta. Cilj studije je identifikacija širokog spektra preoperativnih kliničkih i demografskih parametara, koji su značajno povezani sa pojavom infarkta miokarda i srčanog zastoja (MICA), tokom šest meseci nakon vaskularne hirurgije. Tokom 2017., 2018. i 2019. godine studija je obuhvatila 144 bolesnika (96 muškaraca – 66,6% i 48 žena – 33,3%) starosti preko 65 godina (prosečno 70). MICA je u prvih šest meseci povezana sa višom NYHA klasom ( $p < 0,001$ ), prethodnom bolešću koronarnih arterija ( $p < 0,001$ ), kardiomiopatijom ( $p < 0,05$ ), prethodnim infarktomiokarda ( $p < 0,05$ ), upotrebom antagonista kalcijumovih kanala ( $p < 0,05$ ), upotrebom antitrombocitnih lekova ( $p < 0,001$ ), višom ASA klasom ( $p < 0,01$ ), višom koncentracijom uree ( $p < 0,01$ ), nižom frakcijom srčanog izbačaja ( $p < 0,001$ ) i dužim boravkom u jedinici intenzivnog lečenja ( $p < 0,001$ ). Multivarijantnom analizom binarne logističke regresije identifikovana je prethodna bolest koronarnih arterija, kao prediktor pojave MICA ( $p < 0,01$ ). Multivarijantna analiza Koks regresije utvrdila je šest nezavisnih prediktora preživljavanja bez pojave MICA ( $\chi^2 = 71,515$ ,  $p < 0,001$ ). Prethodna bolest koronarnih arterija najznačajniji je faktor preoperativnog rizika za pojavu MICA. Varijable povezane sa srčanom insuficijencijom i visoka koncentracija uree nezavisni su prediktori pojave MICA.

*Acta Medica Medianae 2022;61(3):14-19.*

**Ključne reči:** miokardni infarkt, srčani zastoj, vaskularna hirurgija