

Originalni rad

UDC: 616.24-008:616.12-007.61

doi:10.5633/amm.2024.0107

UTICAJ TEŽINE HRONIČNE OPSTRUKTIVNE BOLESTI PLUĆA NA SISTOLNU FUNKCIJU DESNE KOMORE

Marija Marinković¹, Hristina Jovanović², Nemanja Nikolić³, Tamara Nikolić², Marija Topalović¹, Borislav Božanić¹, Velimir Perić⁴, Nikola Petković⁵, Jasmina Jocić⁶, Milica Ćosić⁷, Tomislav Kostić⁸, Tatjana Pejčić¹

¹Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za plućne bolesti, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

³Poliklinika „Dr Nikolić“, Niš, Srbija

⁴Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za kardiohirurgiju, Niš, Srbija

⁵Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za plastičnu i rekonstruktivnu hirurgiju, Niš, Srbija

⁶Institut za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja“, Niš, Srbija

⁷Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za infektivne bolesti, Niš, Srbija

⁸Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za kardiologiju, Niš, Srbija

Kontakt: Marija Marinković

Jeronimova 19/10, 18000 Niš, Srbija

E-mail: drmarijamarinkovic2@gmail.com

Telefon: 069/17-61-775

Prema navodima Svetske zdravstvene organizacije, najčešća komplikacija hronične opstruktivne bolesti pluća (HOBP) jeste hronično plućno srce (*cor pulmonale chronicum*); ono podrazumeva hipertrofiju miokarda desne komore, dilataciju i insuficijenciju desne komore, koja nastaje kao posledica promena funkcije/strukture pluća, u odsustvu bolesti leve strane srca. Ehokardiografski pregled je zlatni standard u otkrivanju promena funkcije desne strane srca kod obolelih od HOBP-a. Glavni cilj ovog istraživanja bio je da se utvrdi uticaj stepena težine HOBP-a na vrednosti parametara sistolne funkcije desne komore. Sporedni cilj istraživanja bio je da se odredi učestalost trikuspidne regurgitacije u odnosu na stepen HOBP-a. Radi detaljne procene sistolne funkcije desne komore, značajne za ciljeve ove studije, ispitani su sledeći parametri: procentualna frakcija promene površine desne komore (engl. *fractional area change* – FAC), trikuspidna regurgitacija (TR), amplituda sistolne pokretljivosti trikuspidnog prstena (engl. *tricuspid annular plane systolic excursion* – TAPSE) (mm). U ispitivanju su učestvovala 44 bolesnika sa HOBP-om, podeljena u četiri grupe prema GOLD (engl. *global initiative for obstructive lung disease*) kriterijumima. Nije bilo statistički značajne razlike među grupama u pogledu antropometrijskih pokazatelja i vrednosti FEV1(%) ($p > 0,05$). Na osnovu Kruskal-Wallisovog testa uočeno je da su vrednosti TAPSE indeksa i FAC-a bile značajno veće kod osoba sa teškim i veoma teškim HOBP-om ($p < 0,05$). Prilikom poređenja učestalosti TR-a u blagom HOBP-u sa onom u umerenom i u teškom HOBP-u, zapažena je statistički značajna razlika; kada je reč o ovom parametru, statistički značajna razlika postojala je i između umerenog i teškog HOBP-a ($p < 0,05$). Rezultati našeg istraživanja pokazali su da su ehokardiografski parametri desne komore, kakvi su TAPSE, FAC i TR, veoma važni za procenu njene sistolne funkcije, kao i da je opadanje ovih vrednosti srazmerno sa progresijom HOBP-a.

Acta Medica Medianae 2024; 63(1): 64-72.

Ključne reči: hronična opstruktivna bolest pluća, indeks amplitude sistolne pokretljivosti trikuspidnog prstena, frakcija promene površine desne komore, trikuspidna regurgitacija

"This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) Licence".