

POREMEĆAJ KOAGULACIONE FUNKCIJE NAKON NEPENETRANTNIH POVREDA MOZGA

Miša Radisavljević^{1,3}, Nebojša Stojanović^{1,3}, Mirjana Radisavljević²,
Vesna Novak^{1,3}, Aleksandar Kostić^{1,3}, Radisav Mitić^{1,3}

¹Klinika za neurologiju, Klinički centar Niš, Srbija

²Klinika za gastroenterologiju i hepatologiju, Klinički centar Niš, Srbija

³Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

Kontakt: Miša Radisavljević,
Bul. dr Zoran Đinđić 48, 1800 Niš, Srbija
E-mail: radisavljevicmisa@gmail.com

Izolovana nepenetrantna povreda mozga (TBI) često se povezuje sa abnormalnostima koagulacionih parametara. Prehospitalno data tečnost, koja prelazi 2.000 ml, može biti povezana sa poremećajima koagulacije kod bolesnika sa TBI. Cilj ove studije bio je da se ispita učestalost pojave poremećaja koagulacije i da se uspostavi odnos sa ishodom, kao i da se uspostavi korelacija između prehospitalno administrirane tečnosti i pojave poremećaja koagulacionih parametara.

Studija je obuhvatila 82 bolesnika sa izolovanom povredom mozga. Parametri koagulacije su definisani korišćenjem vrednost PT, apt i trombocita. Takođe, analizirali smo povezanost prehospitalno ordinirane tečnosti i pojave koagulacionih poremećaja.

Pirsonova analiza korelacije je pokazala da u pogledu preživljavanja nije bilo značajne razlike između grupa (grupa A ili 37 CI 0,11-1,27; grupe B ili 0,48 CI 0,16-1,49; grupi C ili 0,69, CI 0,24-1,98), ali je, takođe, ukazala da je prehospitalno ordinirana tečnost u količini većoj od 1500 ml u negativnoj korelaciji sa rezultatima lečenja (-0,240).

Rezultati naših istraživanja potvrdili su povezanost poremećaja koagulacije sa smrtnim ishodom kod bolesnika sa TBI. Administracija više od 1500 ml tečnosti je povezana sa češćim pojavama poremećaja koagulacije i sa lošim ishodom.

Acta Medica Medianae 2018;57(2):05-11.

Ključne reči: nepenetrantna povreda mozga, poremećaj koagulacije