

Meldruma. Średnia arytmetyczna IVP u pacjentów w grupie kontrolnej wynosi $10,19 \pm 6,75$ cm H₂O (średnia \pm odchylenie standardowe). 95 % przedział ufności średniej $\langle 6,84; 13,55 \rangle$. Podwyższone IVP (tzn. większe niż 14 cm H₂O) występowało u 30 % (3/10) osób w grupie kontrolnej.

Wnioski: Ciśnienie wewnątrzbrzuszne rośnie u osób w 5-8 dekadzie życia zarówno w ostrych jak i przewlekłych chorobach jamy brzusznej. Jest też przewlekle podwyższone u osób otyłych, u których nie stwierdzono patologii w jamie brzusznej. ACS występuje u co trzeciego pacjenta z ostrą chorobą jamy brzusznej. W swojej krańcowej postaci (III i IV stopień ACS wg Burch'a) występuje stosunkowo rzadko (u 3 % badanych pacjentów). Podwyższone IAP (tzn. > 10 cm H₂O) jest niekorzystnym czynnikiem rokowniczym.

Publiczna obrona: 20 czerwca 2001 o godz. 9³⁰ w sali wykładowej II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej AM we Wrocławiu, przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 66.

Praca jest do wglądu w Bibliotece Głównej AM we Wrocławiu ul. Parkowa 1/3

E-mail autora: listy@adammajewski.eu
Adam Majewski

Przydatność cystomanometrii w niektórych chirurgicznych chorobach jamy brzusznej.

Rozprawa doktorska.



Promotor : Prof. dr hab. med. Zygmunt Grzebieniak

Recenzenci:

Prof. dr hab. med. Danuta Karcz, UJ Kraków

Dr hab. med. Wojciech Kielan, AM Wrocław

Wrocław 2001

Życiorys

Data i miejsce urodzenia : 1963.11.23 Legnica

Wykształcenie :

- wydział lekarski Akademii Medycznej we Wrocławiu 20.06.1988
- specjalista drugiego stopnia w zakresie chirurgii ogólnej 25.11.1996

Doświadczenie kliniczne :

- od czasu ukończenia studiów pracuje w oddziale chirurgii ogólnej Wojewódzkiego Szpitala im. dra Sokołowskiego w Wałbrzychu.
- Szkolenie w Klinikach chirurgii ogólnej, naczyniowej i torakochirurgii AM we Wrocławiu, Szpitalu Chirurgii Plastycznej w Polanicy, Centrum Onkologii w Warszawie i we Wrocławiu.

Prace naukowe :

- A. Majewski, M. Kondusz-Szklarz : Rak kikuta żołądka, Pol. Przeg. Chir. 1998;70:1293-99,
- A. Majewski : Odmiana tętnicy promieniowej jako jedna z przyczyn ostrego niedokrwienia palców ręki, Pol. Przeg. Chir. 1997;69:1084-7,
- Z. Szklarz, A. Majewski, M. Kondusz-Szklarz : Niedrożność jelita cienkiego w przebiegu histiocytozy złośliwej, Pol. Przeg. Chir. 1997;69:1327-30,
- W. Ziółkowski, A. Majewski : Rany serca, Pol. Przeg. Chir. 1998;70:678-682.

Streszczenie

Kategoria pracy: Praca oryginalna, badanie obserwacyjne, rozprawa doktorska,

Instytucja: oddział chirurgii ogólnej i intensywnej terapii szpitala powiatowego (II ° referencyjnego)

Słowa kluczowe: ciśnienie wewnątrzbrzuszne (IVP), zespół nadciśnienia wewnątrzbrzusznego (ACS), ostre choroby jamy brzusznej,

Cel pracy: ocena występowania ACS i praktycznego zastosowania pomiaru IVP

Czas wykonania badań: 12.1998-01.2001

Grupa badana: 29 osób z ostrymi chorobami jamy brzusznej.

Grupa kontrolna: 10 osób bez takich chorób.

Metoda: pomiar ciśnienia w jamie brzusznej za pomocą cewnika w pęcherzu moczowym metodą Krona.

Badane zmienne: IVP, diureza, wynik leczenia (zmarł / przeżył)

Wyniki: Średnia arytmetyczna IVP u pacjentów w grupie badanej wynosi $11 \pm 6,9$ cm H₂O (średnia \pm odchylenie standardowe). 95 % przedział ufności średniej $<8,7;13,3>$. ACS wg definicji Meldruma stwierdzono u 1 osoby. Podwyższone IVP (tzn. większe niż 14 cm H₂O) występowało u 39 % (11/29) osób w grupie badanej. W grupie kontrolnej nie stwierdzono ACS wg definicji