

Analiza karakteristika pacijenata podvrgnutih dijagnostičkoj magnetskoj rezonanciji lumbosakralne kralježnice

Sara Devečerski, bacc.radiol.techn.¹

Prof. dr. sc. Darko Ledić, dr.med.²

Prof. dr. sc. Damir Miletić, dr.med.³

¹ Opća bolnica Pula, Odjel za radiologiju

² Klinički bolnički centar Rijeka - Klinika za neurokirurgiju

³ Klinički bolnički centar Rijeka - Klinički zavod za radiologiju

Uvod

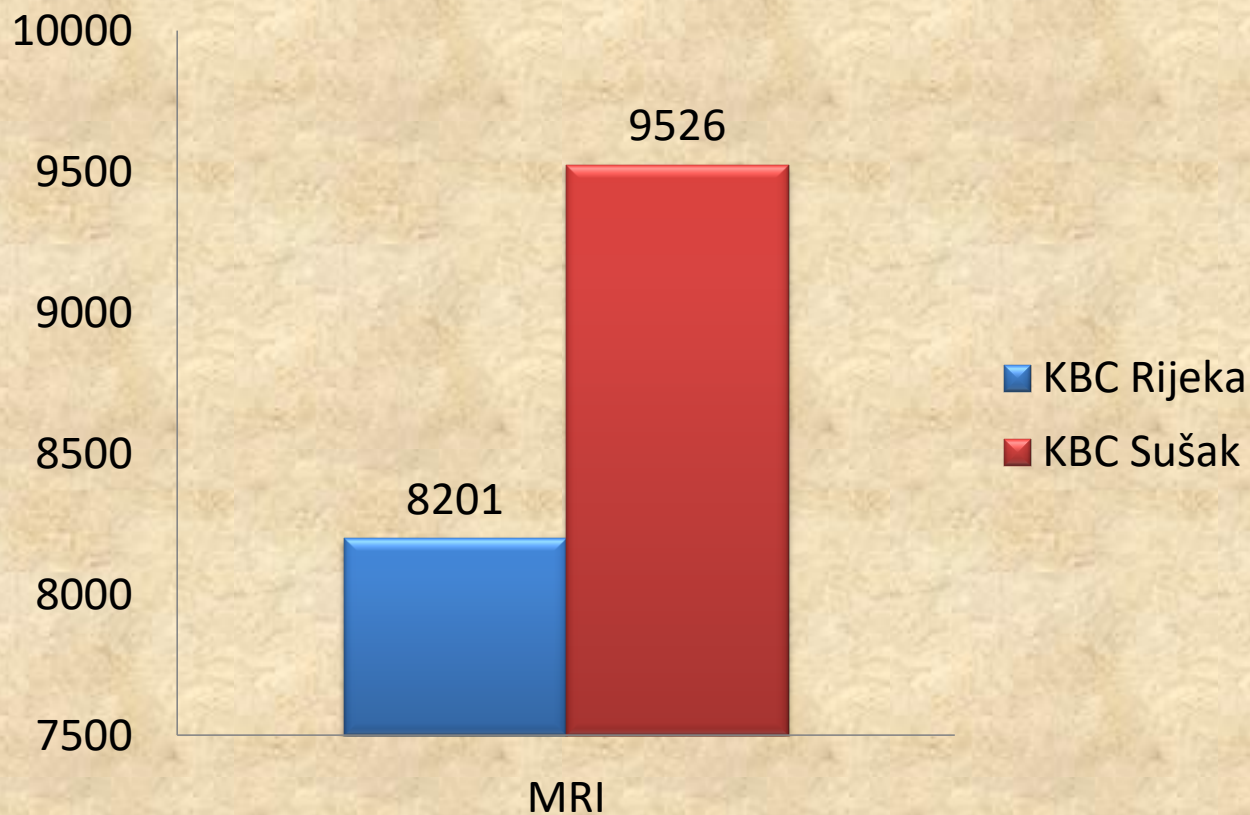
- Stečeni poremećaji lumbosakralne kralježnice su česti razlozi obraćanja liječniku opće prakse, neurologu, neurokirurgu i ortopedu.
- Djelomično ili potpuno onemogućavaju svakodnevne aktivnosti
- Umanjuju kvalitetu života
- Zahvaćaju radno sposobnu populaciju - osim medicinskog imaju i ekonomski značaj za društvo u cjelini
- Cilj našeg rada je analizirati karakteristike bolesnika koji se najčešće upućuju na dijagnostičku magnetsku rezonanciju lumbosakralne kralježnice.

Ispitanici i metode

- Analizirano je 100 pacijenata između 15 i 78 godina starosti koji su kroz razdoblje od 1.1.2011. do 7.5.2013. bili podvrgnuti dijagnostičkoj magnetskoj rezonanciji lumbosakralne kralježnice na lokalitetima Sušak i Rijeka
- Za prikupljanje podataka korištene su arhive Kliničkog zavoda za radiologiju i Kliničkog zavoda za neurokirurgiju Kliničkog bolničkog centra Rijeka
- Varijable: ukupan broj MR pretraga, broj MR pretraga LS kralježnice, spol, dob, uputna dijagnoza, pojava boli i područje zahvaćenosti, prisutnost neuroloških ispada, specijalnosti koje upućuju na MR, BMI, podatci o aktivnostima pacijenata

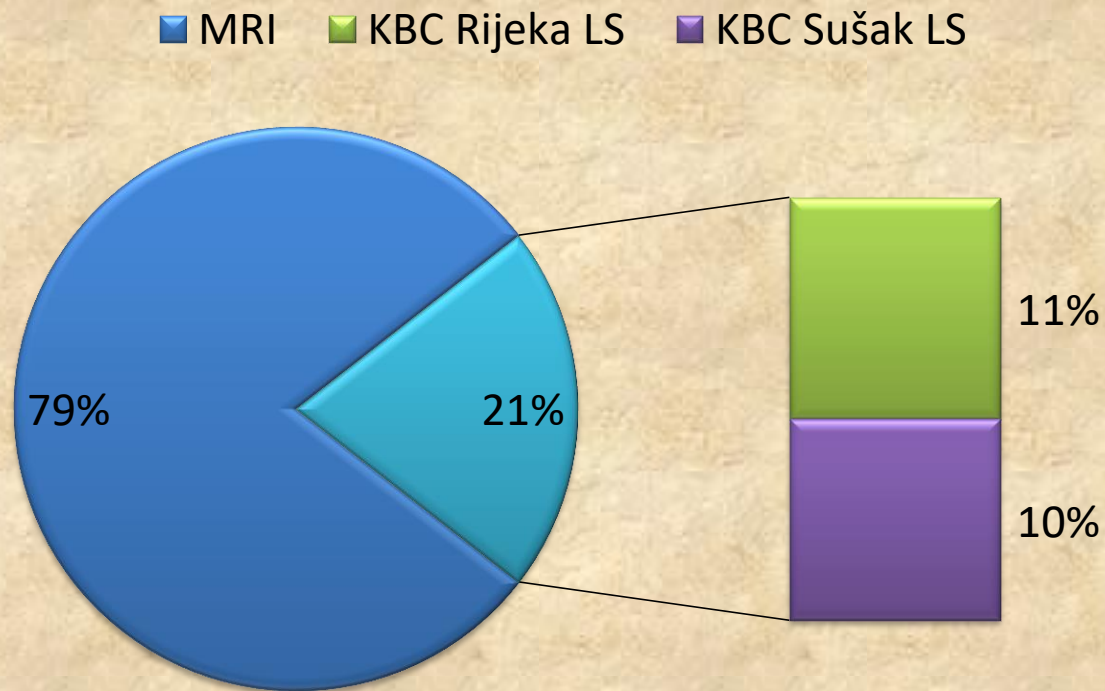
UKUPAN BROJ MAGNETSKIH REZONANCIJA PREMA LOKALITETIMA

- Ukupan broj MRI na oba lokaliteta: 17727
- KBC Rijeka: 8201
- KBC Sušak: 9526



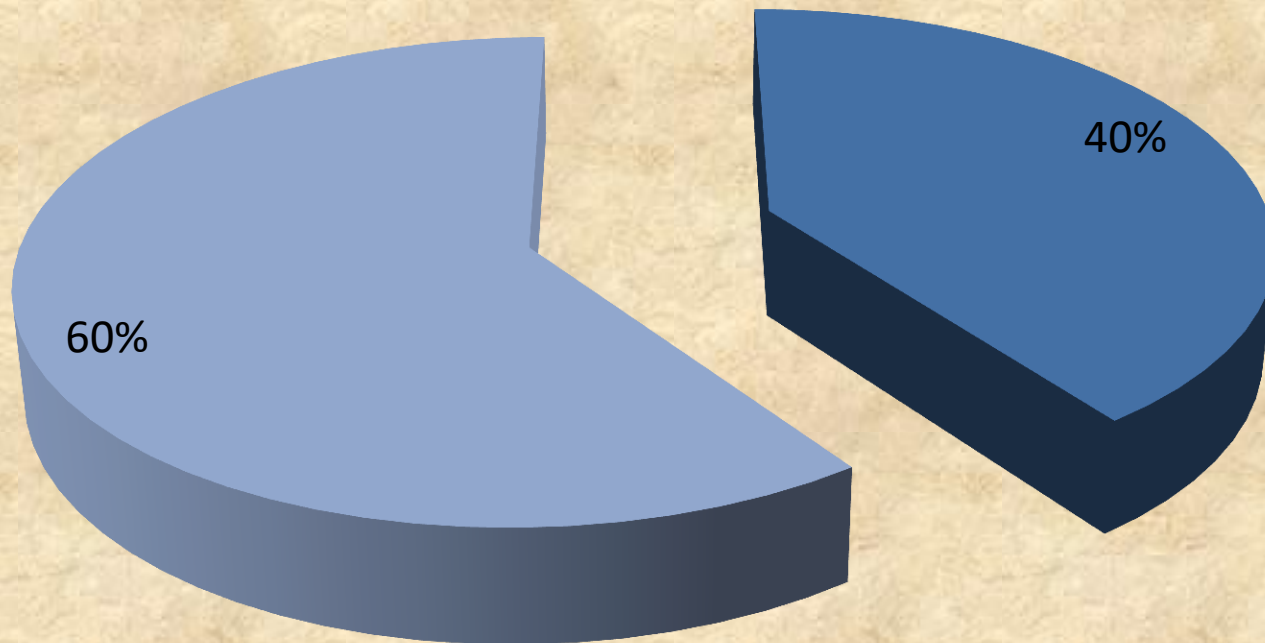
PRIKAZ ODNOSA MR LUMBOSAKRALNE KRALJEŽNICE I OSTALIH MR

- MR lumbosakralne kralježnice: 3734
 - KBC Sušak: 1774 (80 s KS, 1694 bez KS)
 - KBC Rijeka: 1960 (28 s KS, 1932 bez KS)
- Ostale pretrage MR-om: 13993



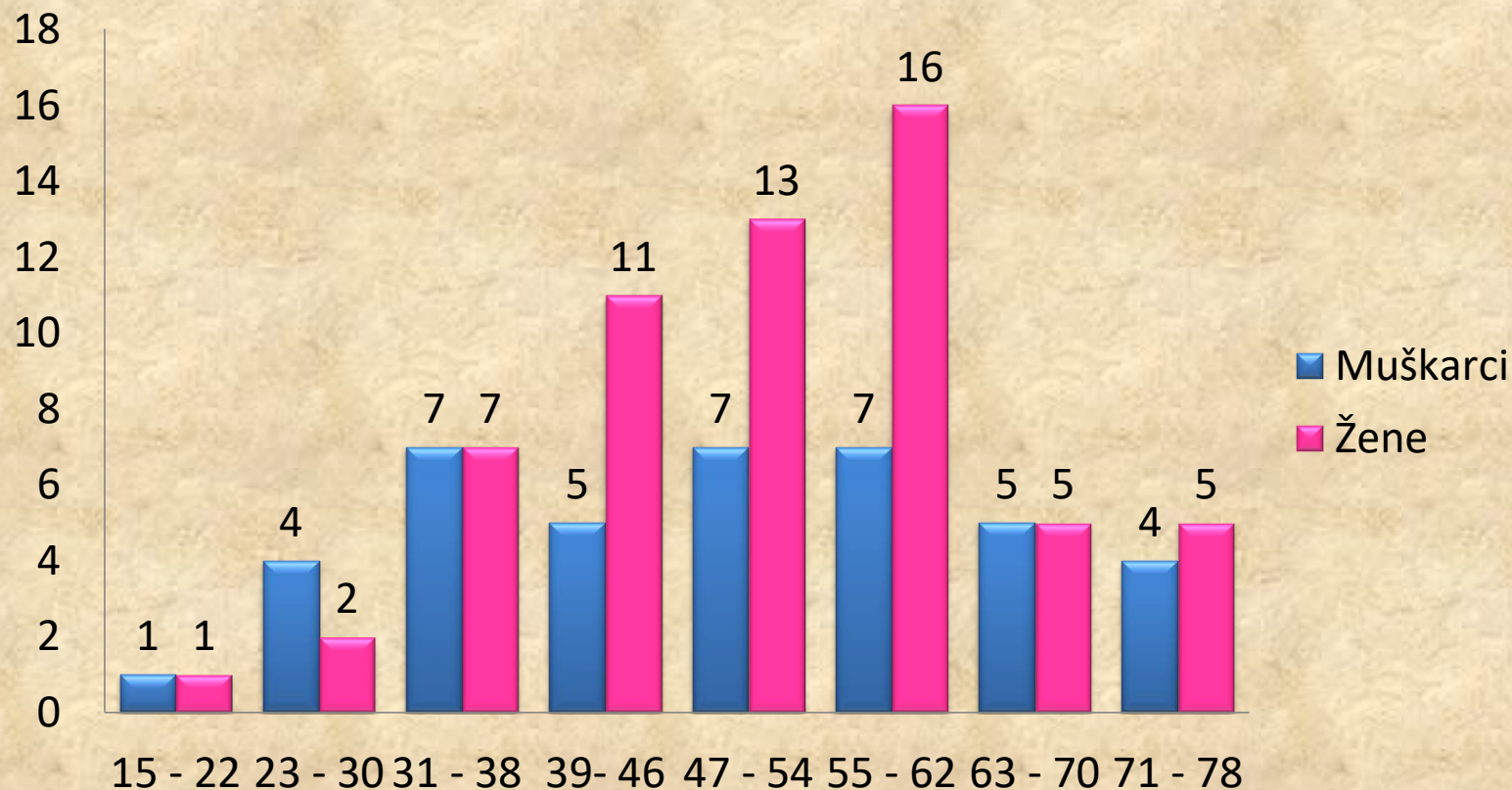
SPOL ISPITANIKA

■ Muškarci ■ Žene



PRIKAZ DOBI ISPITANIKA PREMA SPOLU

- Raspon godina: od 15 god. do 78 god.
- Prosječna dob svih ispitanika: 50,52 god. (medijan 52)
- Prosječna dob muškaraca: 49,02 god. (medijan 48)
- Prosječna dob žena: 51,51 god. (medijan 52)

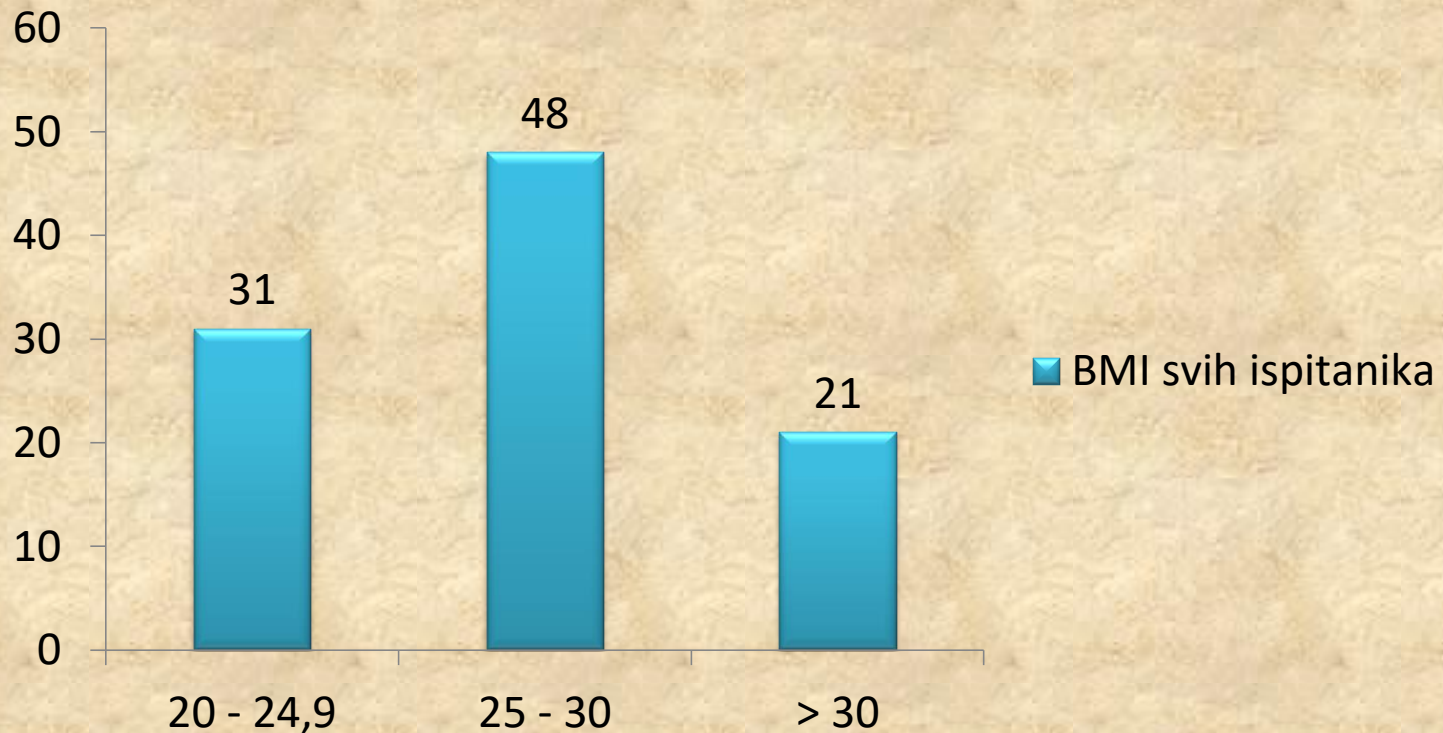


- Prosječna visina svih ispitanika: 170,99 cm (medijan 170)
- Prosječna visina muškaraca: 178,4 cm (medijan 178)
- Prosječna visina žena: 166,05 cm (medijan 165)

- Raspon mase: od 53 kg do 160 kg
- Prosječna masa svih ispitanika: 80,4 kg (medijan 77)
- Prosječna masa muškaraca 89,78 kg (medijan 89)
- Prosječna masa žena 73,72 kg (medijan 73)

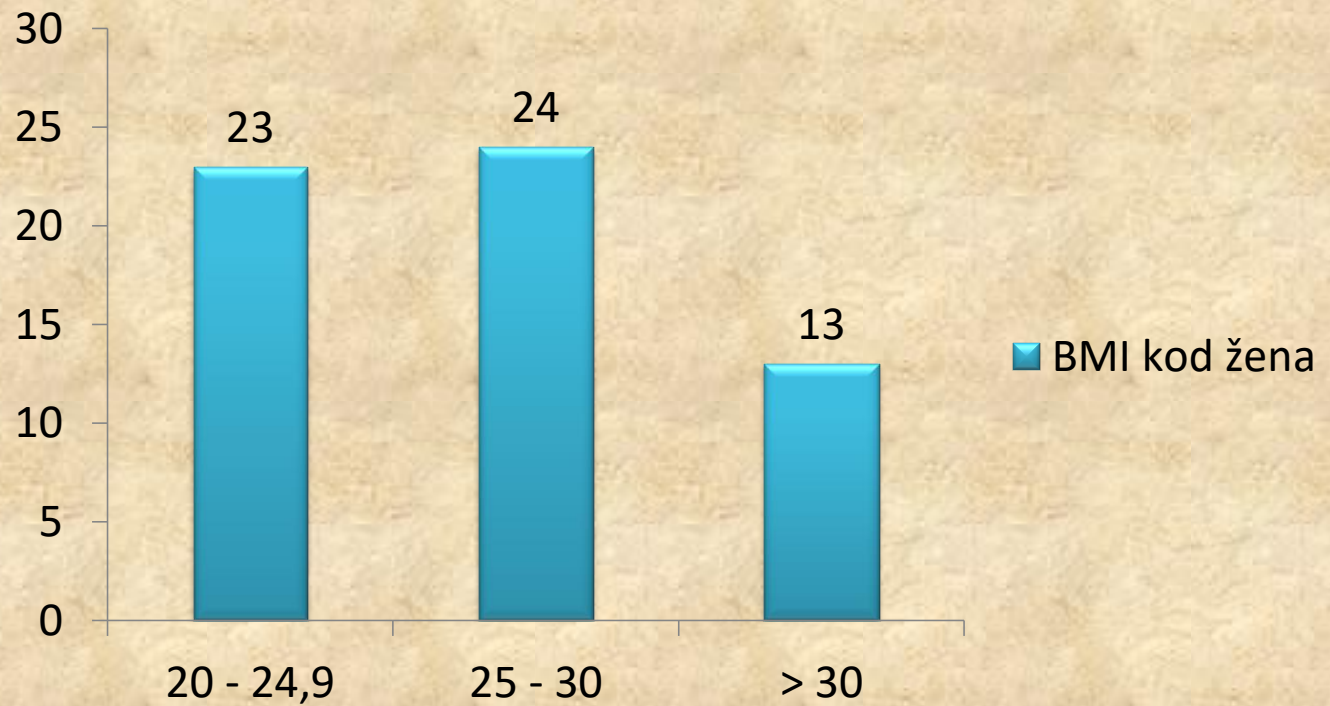
BODY MASS INDEX SVIH ISPITANIKA

- Prosječan BMI svih ispitanika: 22,7 (medijan 26,9)
- Optimalna tjelesna težina: 31% ispitanika
- Prekomjerna tjelesna težina: 48% ispitanika
- Pretilost: 21% ispitanika



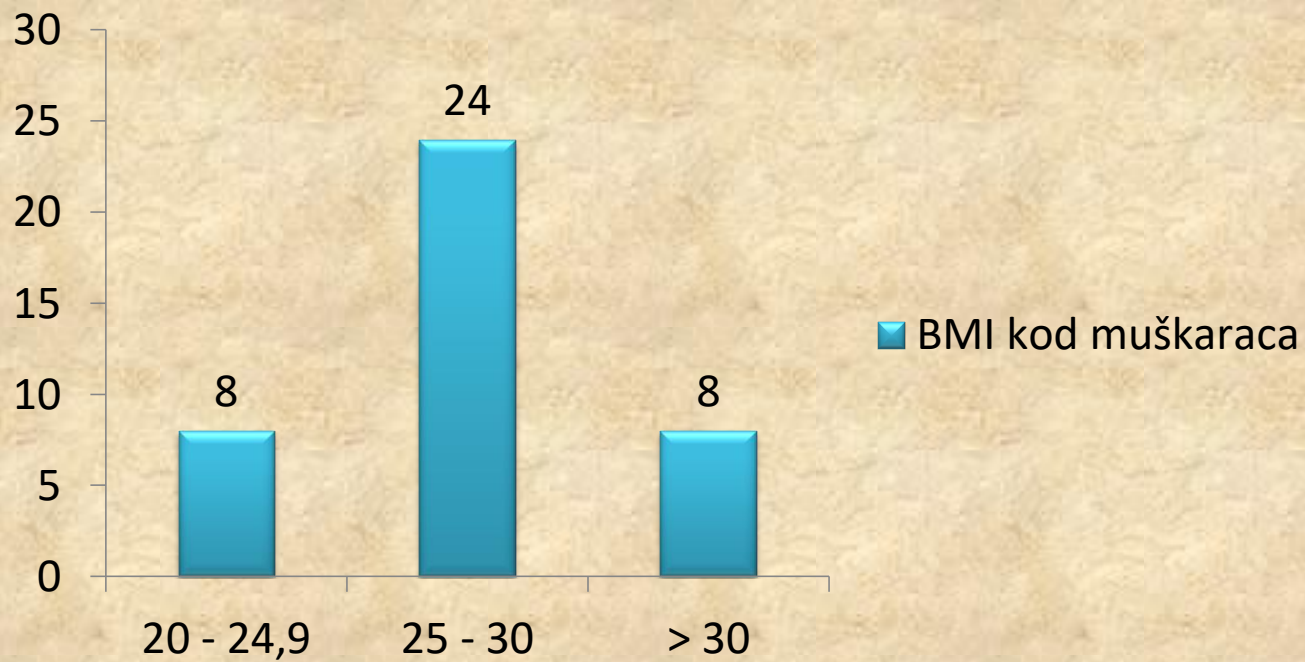
BODY MASS INDEX KOD ŽENA

- Prosječan BMI kod žena: 26,77 (medijan 26,6)

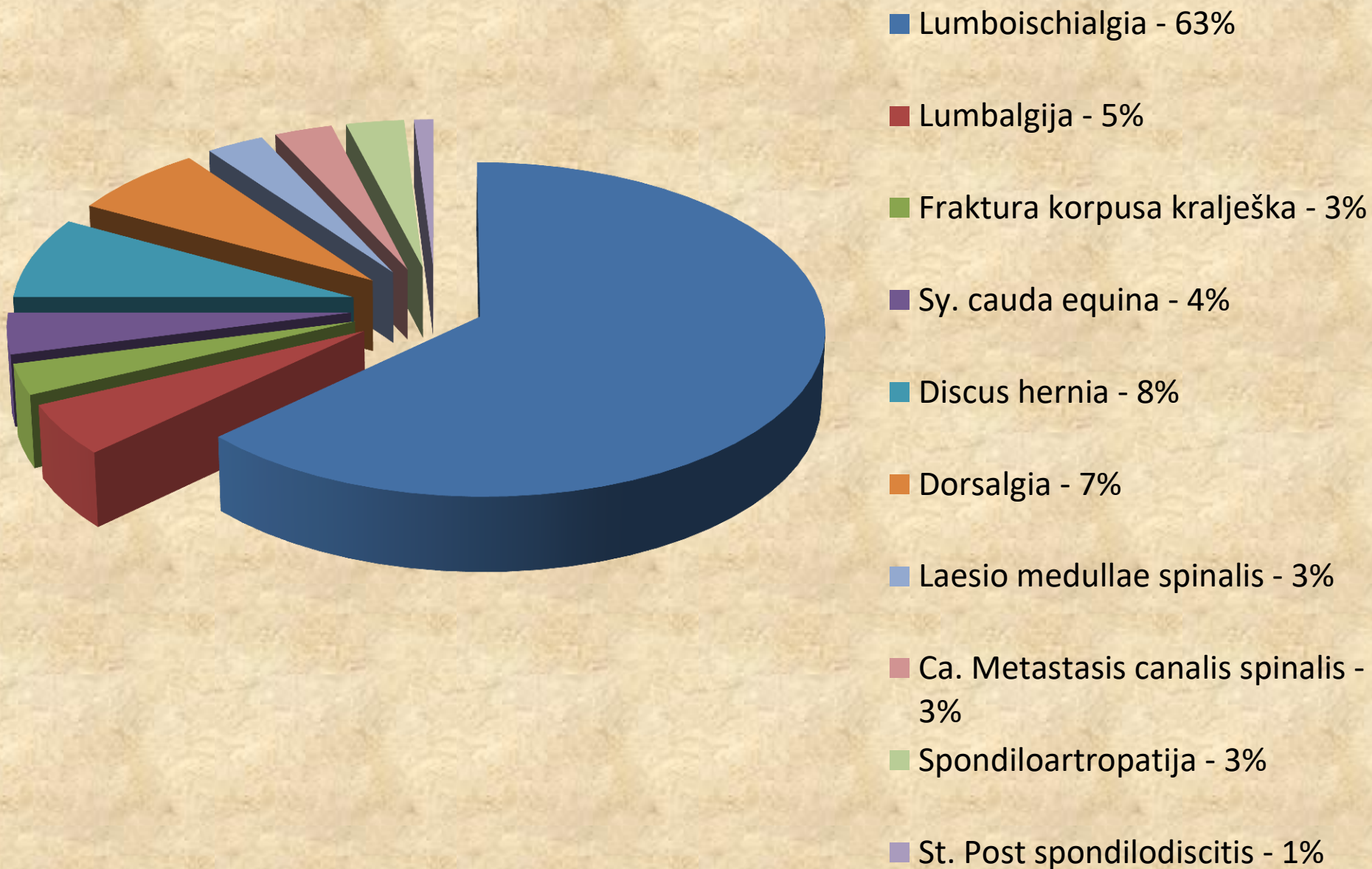


BODY MASS INDEX KOD MUŠKARACA

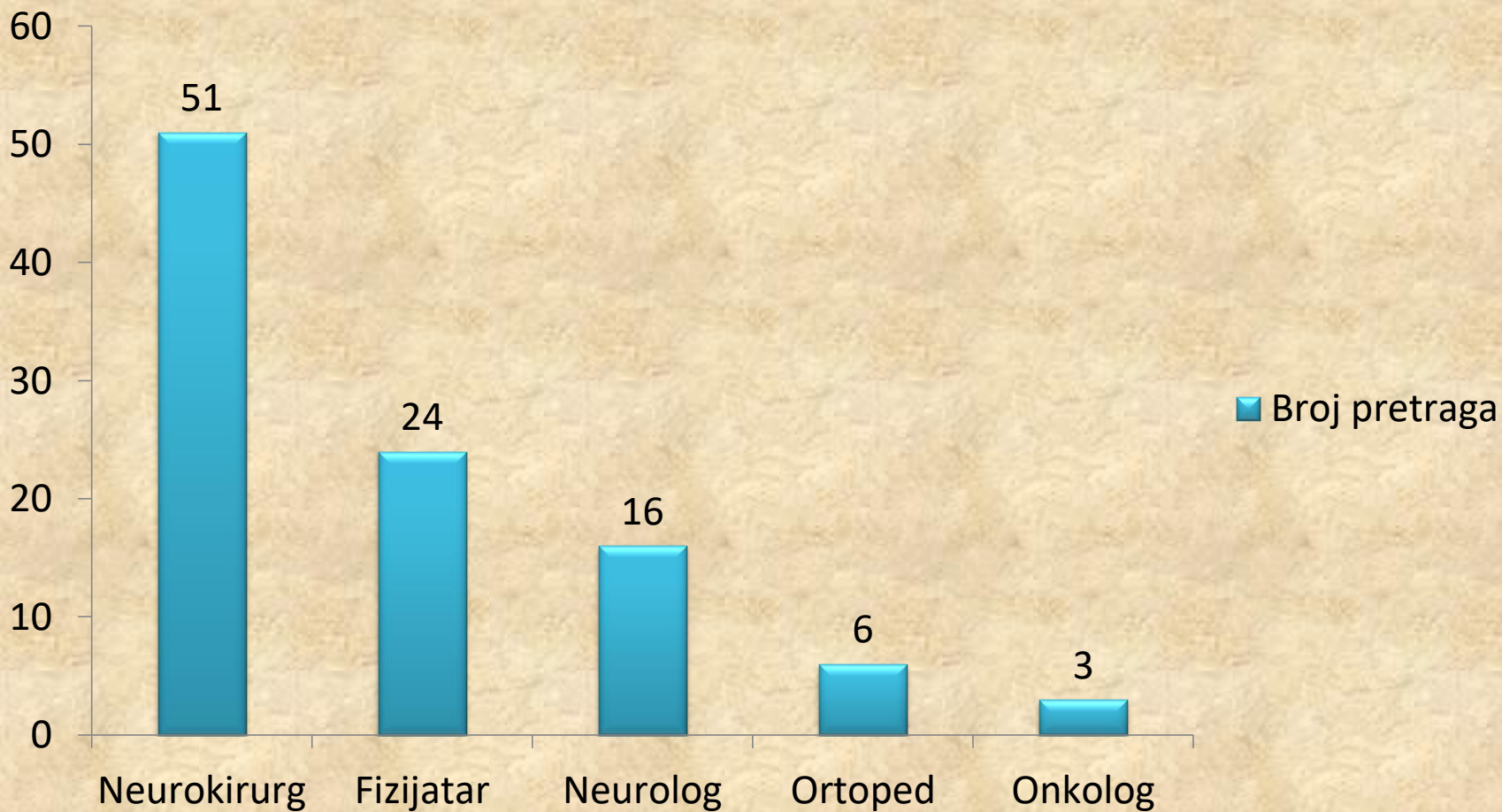
- Prosječan BMI kod muškaraca: 27,99 (medijan 27,4)



PRIKAZ UPUTNIH DIJAGNOZA

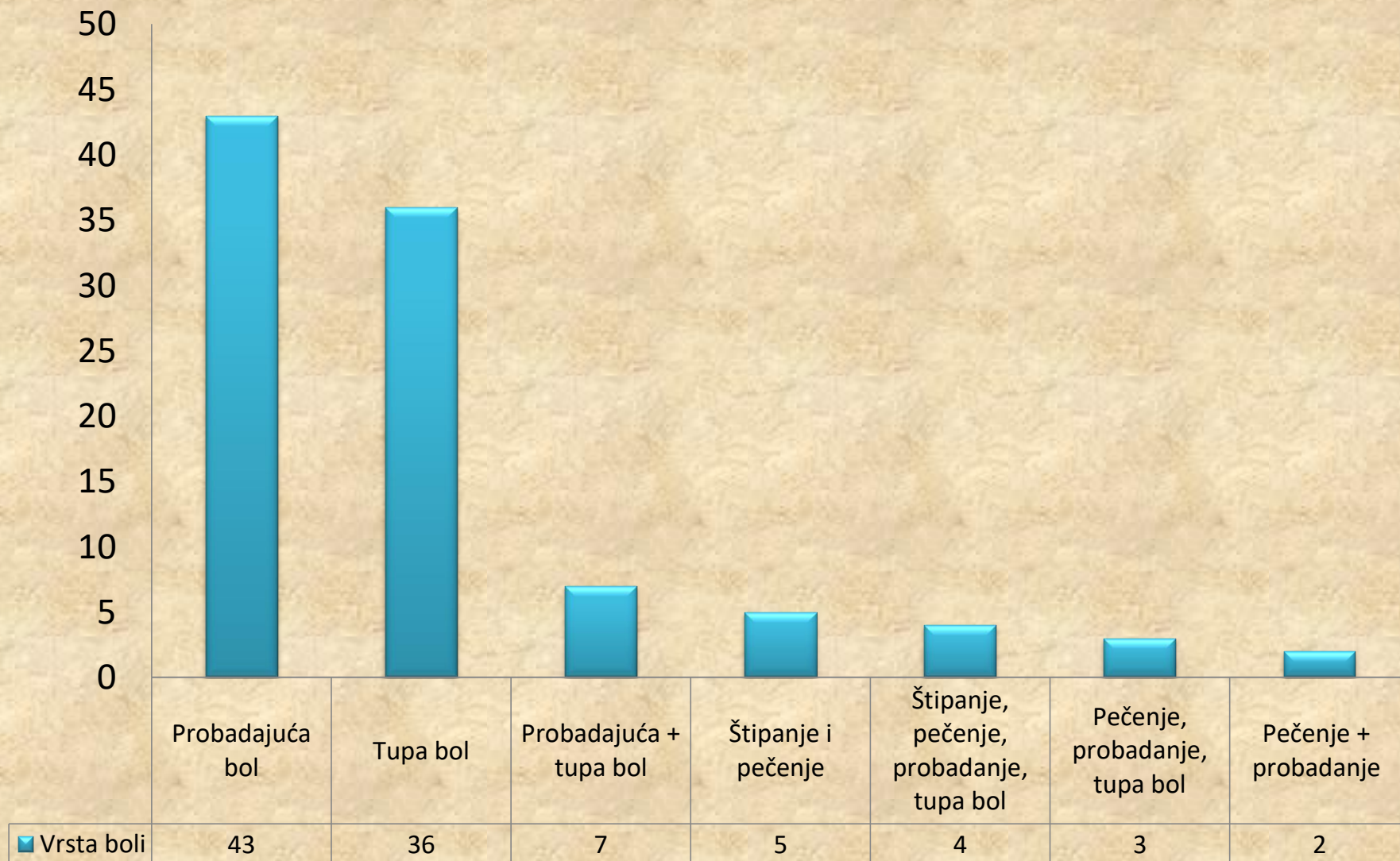


BROJ PRETRAGA PREMA SPECIJALNOSTIMA



VRSTE BOLI KOJE SU ISPITANICI NAVODILI

- 100% ispitanika navelo je da u trenutku prijema na pretragu ima prisutnu bol



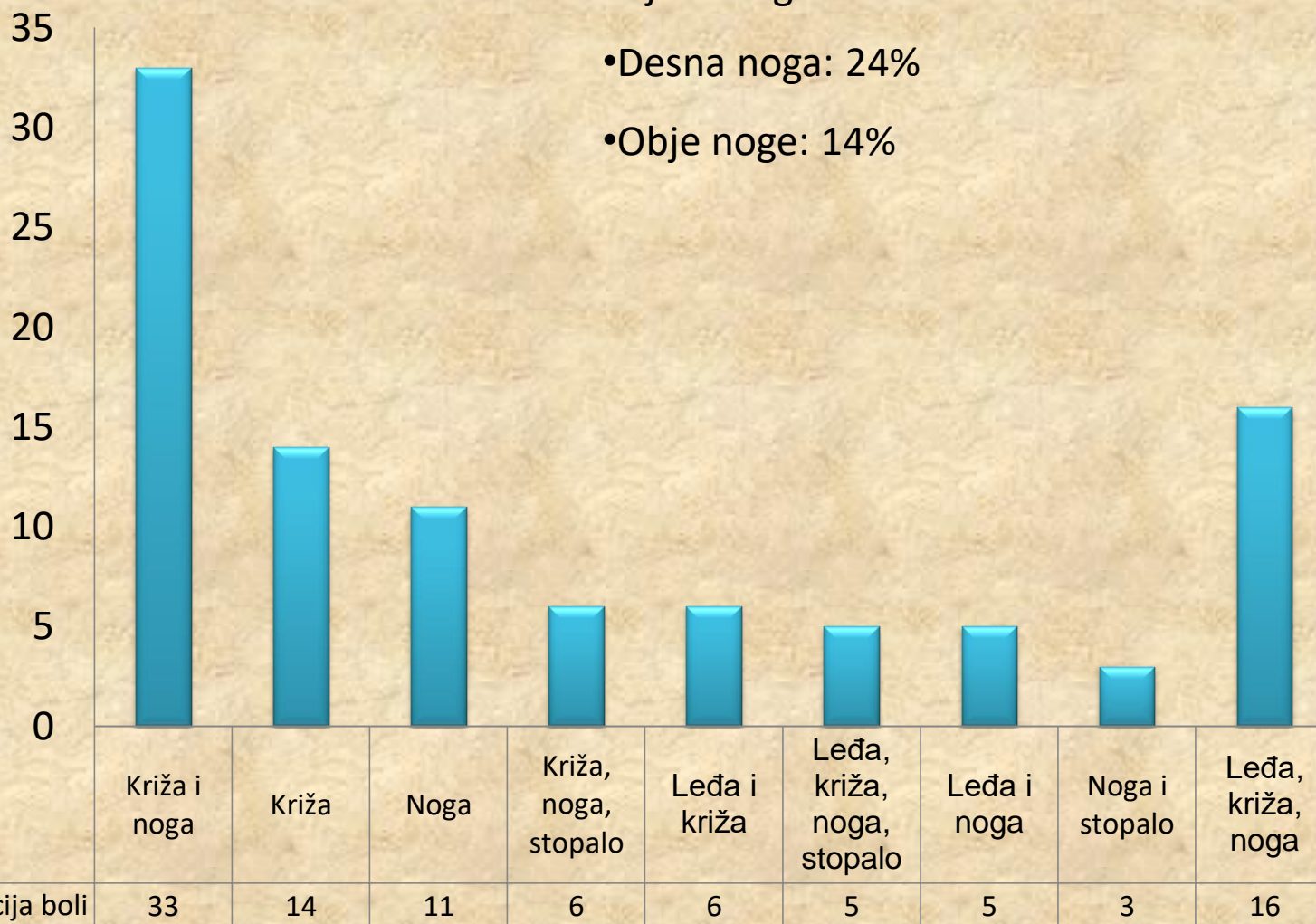
PRIKAZ LOKALIZACIJE BOLI

•80% ispitanika imalo je bolove u nogama

•Lijeva noga: 42%

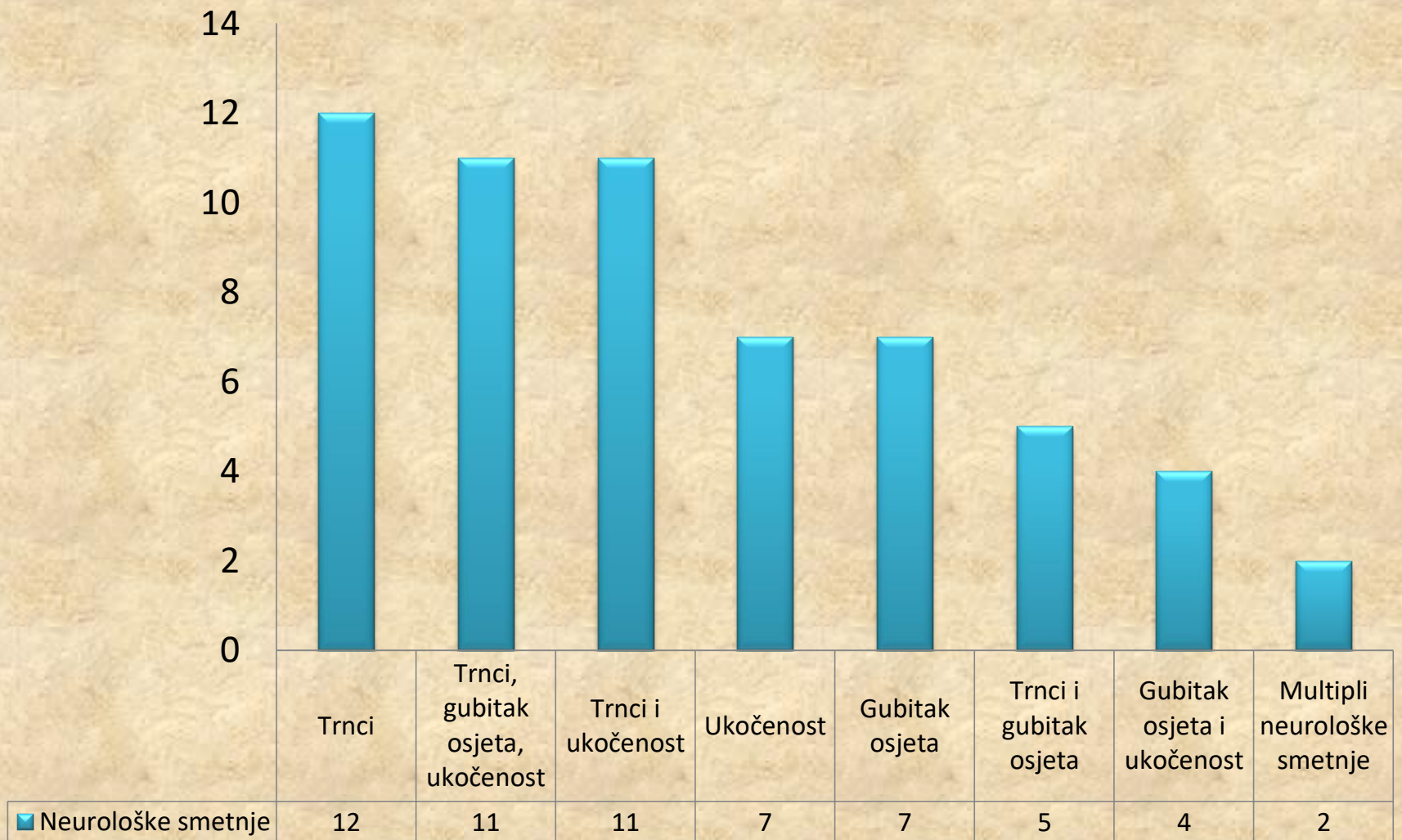
•Desna noga: 24%

•Obje noge: 14%



PRIKAZ NEUROLOŠKIH SMETNJI

- 59% ispitanika je u trenutku prijema imalo neurološke smetnje



- 84% ispitanika obavlja posao koji pridonosi nastanku poremećaja lumbosakralne kralježnice
 - 49% obavlja posao koji zahtijeva dugotrajno stajanje
 - 39% obavlja posao koji zahtijeva dugotrajno sjedenje
 - U 46% slučajeva, posao koji obavljaju ispitanici se klasificira kao fizički težak posao
- 19% ispitanika je prije ove MR imalo operativni zahvat na kralježnici (radi stečenih poremećaja)
 - 14% ispitanika je operiralo lumbosakralnu kralježnicu
 - 5% ispitanika je operiralo cervikalnu kralježnicu

Zaključno

- Doprinos ove studije
 - Statistički podaci o broju pretraga
 - Podaci o zahvaćenoj populaciji
 - Ekonomski i medicinski značaj poremećaja LS-a
 - Potreba za prevencijom