

Primjena proceduralnog konsolidacijskog koncepta na kirurško liječenje djece s buloznom epidermolizom: retrospektivna analiza

Maja Karaman Ilić, Josipa Kern, Irena Babić, Diana Šimić, Antun Kljenak, Višnja Majerić Kogler

Cilj Odrediti efikasnost proceduralnog konsolidacijskog koncepta u skraćivanju trajanja opće anestezije potrebne za liječenje djece s buloznom epidermolizom.

Postupci Ispitali smo bolničke zapise o djeci liječenoj u Dječjoj bolnici Zagreb između travnja 1999. i prosinca 2007. U djece liječene prije uvođenja proceduralnog konsolidacijskog koncepta u siječnju 2005. ($n = 39$) i nakon ($n = 48$) ispitana je pojava komplikacija, broj dana hospitalizacije, i broj hospitalizacija.

Rezultati Pedeset i tri pacijenta imala su 220 tretmana opće anestezije i 743 kirurške intervencije po tretmanu. Prije uvođenja proceduralnog konsolidacijskog koncepta ($n=39$ pacijenata, 83 tretmana), medijan broja intervencija po tretmanu bio je 2 (raspon 1-5), a nakon uvođenja ($n=48$ pacijenata, 137 epizode) bio je 4 (raspon 3-7, $P<0,001$). Nakon uvođenja koncepta, medijan broja komplikacija po tretmanu anestezije porastao je s 2 (raspon 0-10) na 3 (raspon 0-10) ($P=0,027$), ali se medijan broja komplikacija po kirurškoj proceduri smanjio s 1 (raspon 0-10) na 0,6 (raspon 0-2,5) ($P<0,001$). Proceduralni konsolidacijski koncept produljio je trajanje anestezije s medijana od 65 minuta (raspon 35-655) na 95 minuta (raspon 50-405) ($P <0,001$). Ukupno trajanje hospitalizacije bilo je slično prije (medijan 1, raspon 1-4) i poslije (medijan 1, raspon 1-3) uvođenja koncepta ($P =0,169$). Broj dana hospitalizacije po proceduri bio je 3 puta manji nakon uvođenja koncepta (medijan 0,3, raspon 0.2-3) nego prije (medijan 1, raspon 0,75-1,7) ($P<0,001$).

Zaključak Proceduralni konsolidacijski koncept trebao bi se smatrati jednom od opcija u kirurškom liječenju djece s buloznom epidermolizom.