



Predstavljanje rada Zavoda za intenzivnu medicinu KBC SM u 30-godišnjem razdoblju

Prof.dr.sc. Vesna Degoricija, dr.med.

Zavod za intenzivnu medicinu

Klinika za unutarnje bolesti, KBC SM



Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu



11. prosinca 2019.



Struktura Zavoda za intenzivnu medicinu u 30-godišnjem razdoblju

- 24.7.1989. Zavod za hitnu i intenzivnu internu medicinu Klinike za unutarnje bolesti (IS 11 kreveta, Post IS 8 kreveta, Opservacija 5 kreveta, 4 ambulante)
- 2003. Zavod za hitnu i intenzivnu internu medicinu Klinike za unutarnje bolesti (IS 10 kreveta, Post IS 6 kreveta, Opservacija 5 kreveta, 3 ambulante) + CIG 8 kreveta
- 2008. Zavod za hitnu i intenzivnu internu medicinu Klinike za unutarnje bolesti (IS 10 kreveta, Post IS EX, Opservacija 5 kreveta, 3 ambulante) + CIG 6 kreveta + Centar za hitni prijem 8 kreveta
- 2013. Zavod intenzivnu medicinu Klinike za unutarnje bolesti (IS 10 kreveta) + Objedinjen hitni prijam





Liječnici Zavoda za intenzivnu medicinu

- Doc.dr.sc. Tomislav Šušković, dr.med. (1989-1998)
- Prim.mr.sc. Jakov Mose, dr.med. (1989-1996)
- Izv.prof.dr.sc. Željko Vučičević, dr.med. (1989-2019)
- Dina Vukičević Baudoin, dr.med. (1989-.....)
- Prof.dr.sc. Vesna Degoricija, dr.med. (1993-.....)





Liječnici Zavoda za intenzivnu medicinu

- Davor Richter, dr.med. (1993-1995)
- Branka Vuković, dr.med. (1997-2001)
- Mirella Sharma, dr.med. (1998-1999; 2000-2008)
- Zrinka Alfirević, dr.med. (1999-2010)
- Vedran Tomašić, dr.med. (2009-2010)
- Luka Rotkvić, dr.med. (2009-2014)
- Ivan Lerotić, dr.med. (2010-2011)
- Dr.sc. Marin Pavlov, dr.med. (2010-2014)
- Vesna Vučelić, dr.med. (2015-.....)
- Vanja Starčević, dr.med. (2017-2018)
- Ivana Piteša Košutić, dr.med. (2019-.....)





Specijalizanti Zavoda za intenzivnu medicinu

- Dora Moćan Turalija dr.med. (2015-.....)
- Petar Gezman, dr.med. (2015-.....)
- Nikolina Vrkljan, dr.med. (2018-.....)





Djelatnici Zavoda za intenzivnu medicinu sudionici Domovinskog rata

- Prim.mr.sc. Jakov Mose, dr.med.(Konvoj za Dubrovnik, Žepče)
- Davor Richter, dr.med. (Ratne bolnice Velika Gorica, Ogulin)
 - ❖ .
- Ivanka Golubić, med.sr. (Ratna bolnica Knin)
- Renata Horvatin, med.sr. (Ratna bolnica Knin)
- Anita Vidaković, med.sr. (Ratna bolnica Knin)
- Ines Sepić, med.sr. (Konvoj za Dubrovnik)
- Renata Kalajdžić, med.sr. (Konvoj za Dubrovnik)
- Davorka Waigand, med.sr. (Ratna bolnica Županja)





UICINSKI

IU
Zavod za intenzivnu medicinu
Klinika za unutarnje bolesti
KBC Sestre milosrdnice
30 godina
(1989. - 2019.)

11. prosinca 2019.



IU
Zavod za intenzivnu medicinu
Klinika za unutarnje bolesti
KBC Sestre milosrdnice
30 godina
(1989. - 2019.)

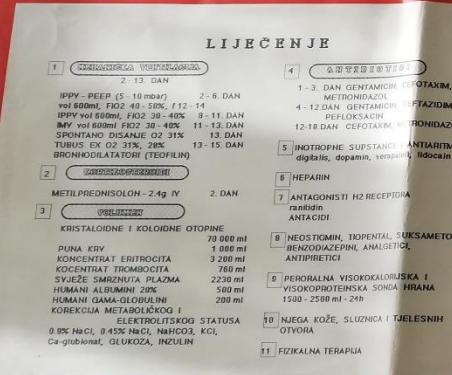
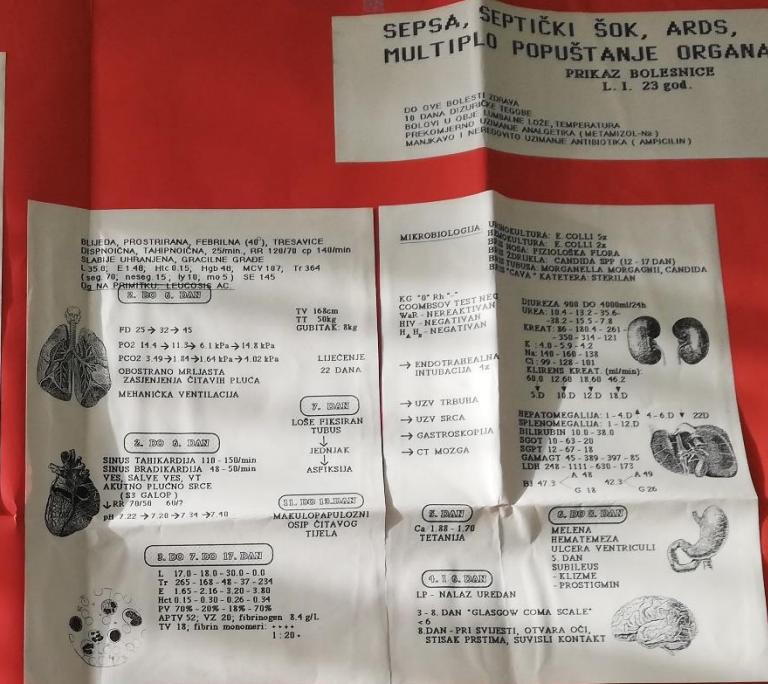
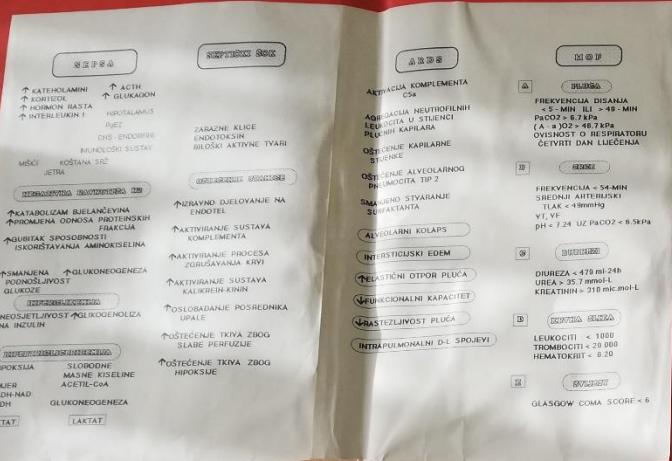
11. prosinca 2019.

**SEPSA, SEPTIČKI ŠOK, ARDS,
MULTIPLO POPUŠTANJE ORGANA**

PRIKAZ BOLESNICE

L. 1. 23 god.

DO OVE BOLESNIĆE ZOVANA
10 DANA DIZJENZIVE TEGOBE
BOLOVNI OBOLJELIĆI: UZORE, TEMLJATICA
PREOMJERNO UZOREVANJE ANALGETIKA (METAMIZOL-N)
MANJKAVI I NEODGOVITO UZIMANJE ANTIBIOTIKA (AMPICILIN)



PROGNOZA PREŽIVLJENJA

BARTLETT I SURADNICI
1986. u: NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH
89 BOGENIĆ - DOB 12-65 GODINA
SEPSA - ARDS - MCF

BR. ZAHVAĆENIH ORGANA	INCIDENCIJA	MORTALITET
RESPIRATORNI TRAKT	33%	40%
RESPIRATORNI TRAKT - 1 ORGAN	90%	56%
RESPIRATORNI TRAKT - 2 ORGANA	21%	73%
RESPIRATORNI TRAKT - 3 ORGANA	15%	83%
RESPIRATORNI TRAKT - 4 ORGANA	1%	100%

BR. ZAHVAĆENIH ORGANA	SHRTNOST IZAKAĆENA U POTOSOTCIMA				
	1 DAN	2 DAN	3 DAN	4 DAN	5 DAN
1 ORGAN	22%	31%	34%	35%	40%
2 ORGANA	52%	67%	66%	62%	56%
>3 ORGANA	80%	95%	93%	95%	100%

KLINIČKA BOLNICA "DR MILARDEN STOJANOVIĆ"

ZAGREB, VODARENSKA 26.

KLINIKA ZA UNUTARNE BOLESTI

ZAVOD ZA NITNU INTERNI MEDICINU

KLINIČKA INTENZIVNA SREDIŠTE

DOC. DR SCI TOMISLAV SUŠKOVIĆ

DR JAKOV MOSE

MR SCI DR ZELJKO VUČEVIĆ

DR DAVOR RICHTER

DR VESNA DEGORIĆ

AUTOR, KONTAKTI I OBUDIJEŠTI:
DR VESNA DEGORIĆ

PUTNI BROJ
187 556, 00 DIN



In memoriam djelatnici i suradnici Zavoda za intenzivnu medicinu

- Doc.dr.sc. Tomislav Šušković, dr. med. (1932-2014)
 - Ljiljana Pažanin Kolak, med.sr. (1951-2009)
 - Ljiljana Hrgović, med.sr. (1962-2008)
- ❖ .
- Dr.sc. Ivan Grbac, dr.med. (1942-2006)
 - Dubravko Tršinski, dr.med. (1955-2014)
 - Stjepan Rogan, dr.med. (1960-2016)
 - Željko Lepoglavec, dr.med. (1961-2008)
 - Krešimir Čala, dr.med. (1975-2010)
 - Nedjeljko Ciglenečki, dr.med. (1965-2017)





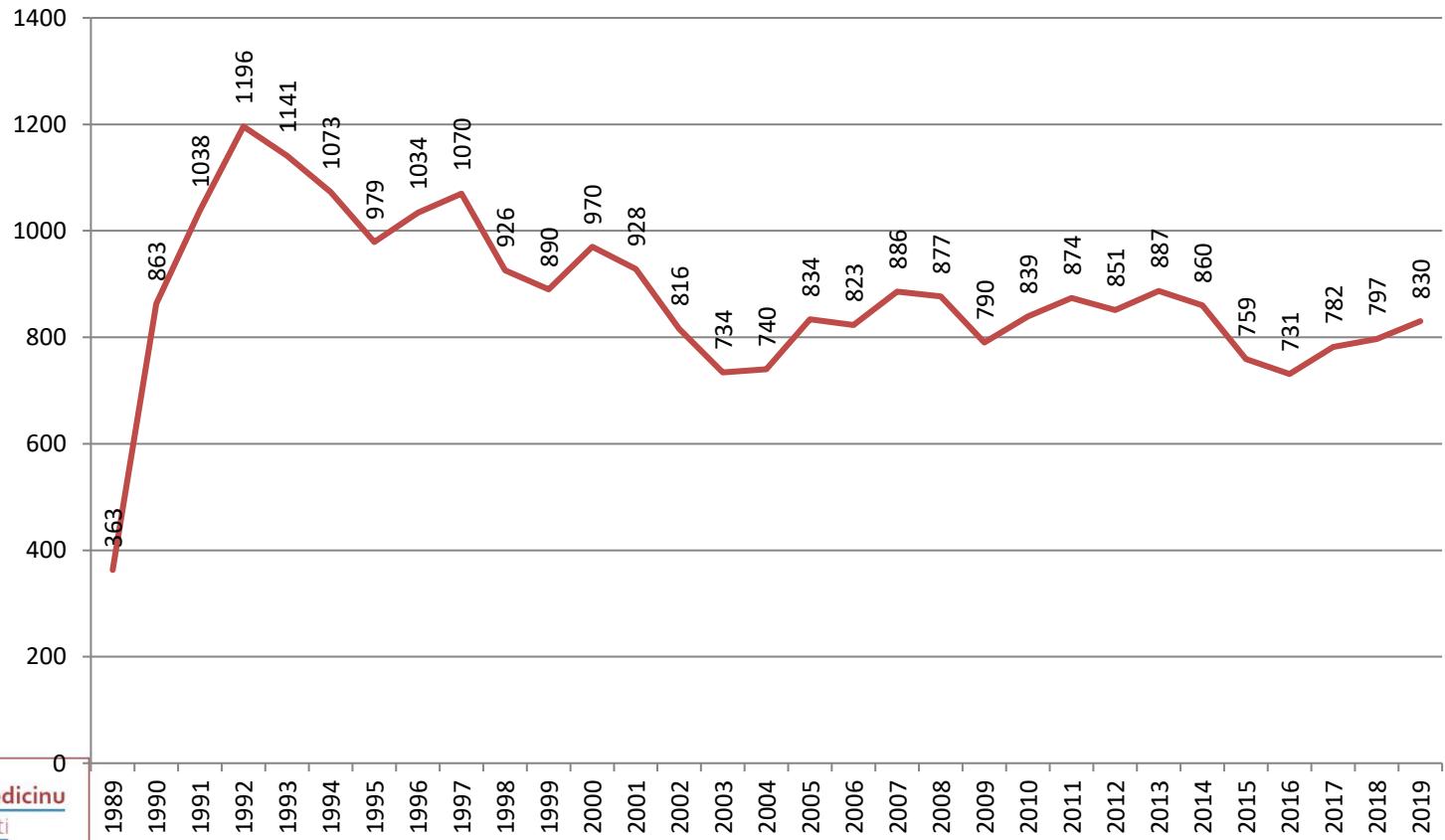
Djelovanje Zavoda za intenzivnu medicinu

- Implementacija doktrine intenzivnog liječenja u Klinici za unutarnje bolesti KBC SM
- Principi intenzivnog liječenja bolesnika drugih klinika KBC SM
- Otvorena i bliska suradnja s dijagnostičkim klinikama i zavodima KBC SM
- Klinički zavod za radiologiju, Klinički zavod za kemiju, Zavod za mikrobiologiju, Citološki laboratorij, Zavod za transfuzijsku medicinu
- Objedinjeni hitni bolnički prijem



Broj prijema tijekom 30-godišnjeg razdoblja

Broj bolesnika **19.810**





Prioriteti u djelovanju Jedinice intenzivne medicine

- ❖ Interesi bolesnika i njegove obitelji
- ❖ Interesi liječnika i srednjeg medicinskog osoblja
- ❖ .
- ❖ Interesi društva u cijelosti
- ❖ Interesi Vlade i Ministarstva zdravstva
- ❖ Interesi osiguravatelja
- ❖ Liječnik: korisnik, djelatnik i porezni obveznik





Osnovne ekonomske analize i procjene troškova u Jedinici intenzivne medicine

- ❖ JIL = 30% bolničkog proračuna u USA, u Europi 10-12%
- ❖ U većini zapadnih zemalja iznosi oko 1% BND
- ❖ TROŠKOVI:
 - ❖ Fiksni (struktura i organizacija)
 - ❖ Varijabilni (proces liječenja)
 - ❖ Izbjegnuti troškovi (moguće komplikacije liječenja u JIL-u)
 - ❖ Direktni troškovi (osoblje dok radi)
 - ❖ Indirektni (osoblje dok ne radi, grijanje, električna energija, topla voda, hrana, čišćenje, psihološka pomoć uposlenima u JIL)





Kako procijeniti (odmjeriti) djelovanje JIL

- ❖ Vertikalna samo-usporedba
- ❖ (SAPS II, APACHE II, SAMs)
- ❖ OPREZ! Učinak liječenja prije prijema u JIL
- ❖ Horizontalna usporedba
- ❖ Usporedba JIL sličnog profila
- ❖ Benchmarking
- ❖ Usporedba s najboljim u lokalnom okruženju
- ❖ Usporedba kroz vrijeme
- ❖ Broj dana mehaničke ventilacije (MV) po bolesniku
- ❖ Učinak strategije odvajanja bolesnika (MV)
- ❖ Dužina liječenja u JIL





Prospektivne opservacijske studije

2004-2007; 2011; 2018

- ❖ Jedinica intenzivne medicine, 10 kreveta
- ❖ 2004-2007 1896 bolesnika (812/godišnje)
- ❖ 2011 873 bolesnika
- ❖ 2018 791 bolesnik
- ❖ Krajnji ishod liječenja bio je ishod liječenja u JIL-u
- ❖ Registrirano je 141 bolesti od mogućih 640 (ESICM), za potrebe statističke analize grupirane su u 92 dijagnoze





Prospektivne opservacijske studije

2005-2007; 2011; 2018

- ❖ Demografski podaci, kronične bolesti
- ❖ Glavna dijagnoza i dvije slijedeće dijagnoze
- ❖ APACHE II, SOFA, GSC izračunati on-line kalkulatorom kod prijema u JIL i trećeg dana liječenja
- ❖ Najgora izmjerena vrijednost za pojedini pokazatelj u 24 sata

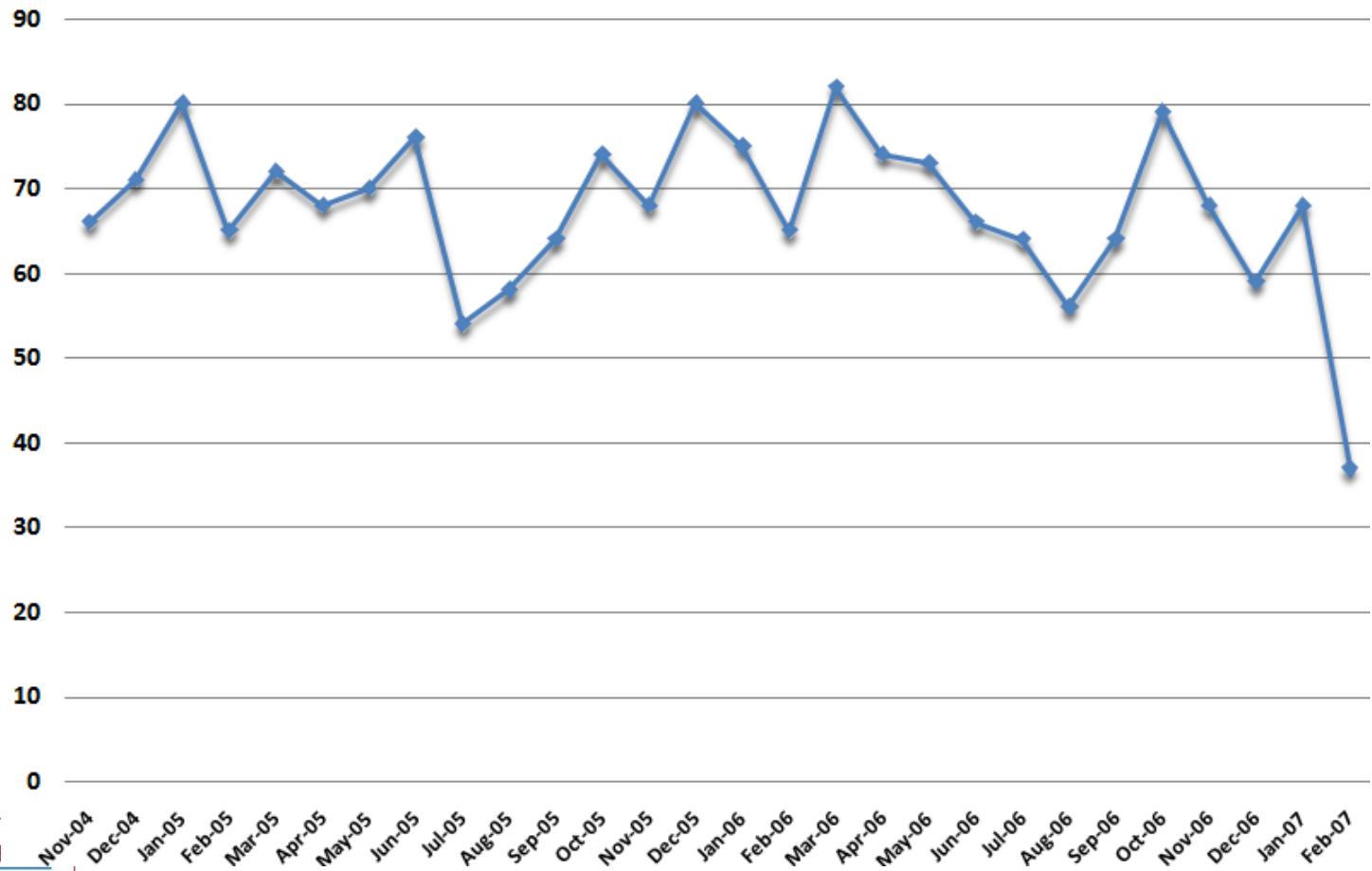
APACHE II = Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II score,

SOFA = Sequential Organ Failure Assessment score

GCS = Glasgow Coma Score



Distribucija prijema u JIL tijekom godina 2004-2007 (n=1896)



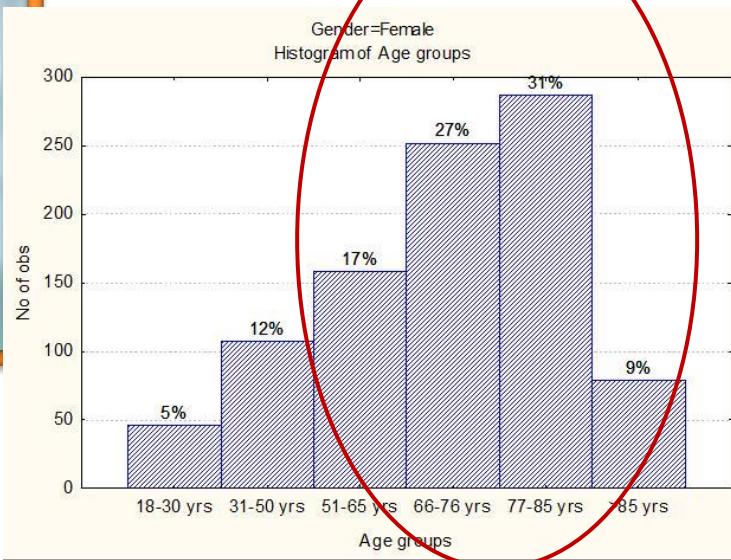


Distribucija prijema u JIL tijekom godina 2004-2007 (N=1896)

- ❖ Iako je registrirano više prijema tijekom zimskih mjeseci, nije bilo statistički značajne razlike u mjesечноj broj primljenih bolesnika
- ❖ **Raspon 54-80, srednja vrijednost=68, χ^2 test, p=NS**
- ❖ 1493 bolesnika (78.7%) hospitalizirano je iz Hitne službe Klinike za unutarnje bolesti
- ❖ 403 bolesnika (21.3%) hospitalizirano je s drugog odjela, JIL-a ili bolnice



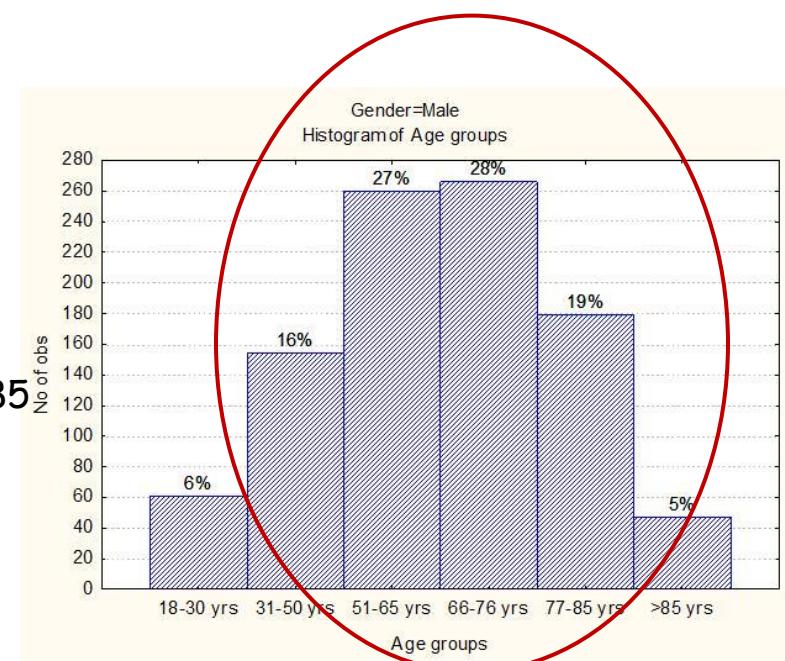
Distribucija JIL bolesnika prema spolu i dobnim skupinama



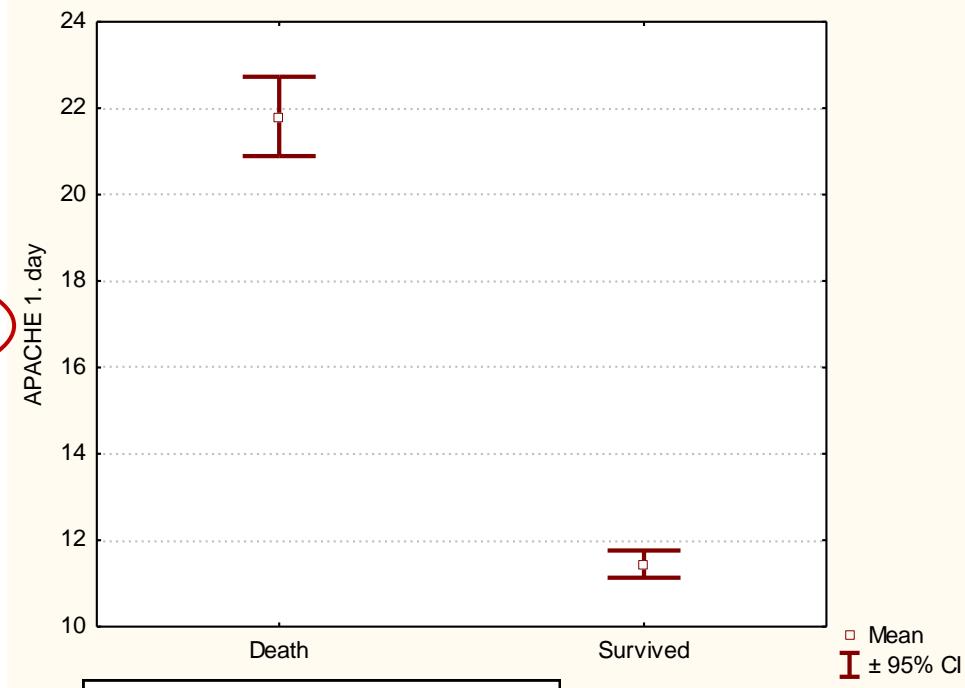
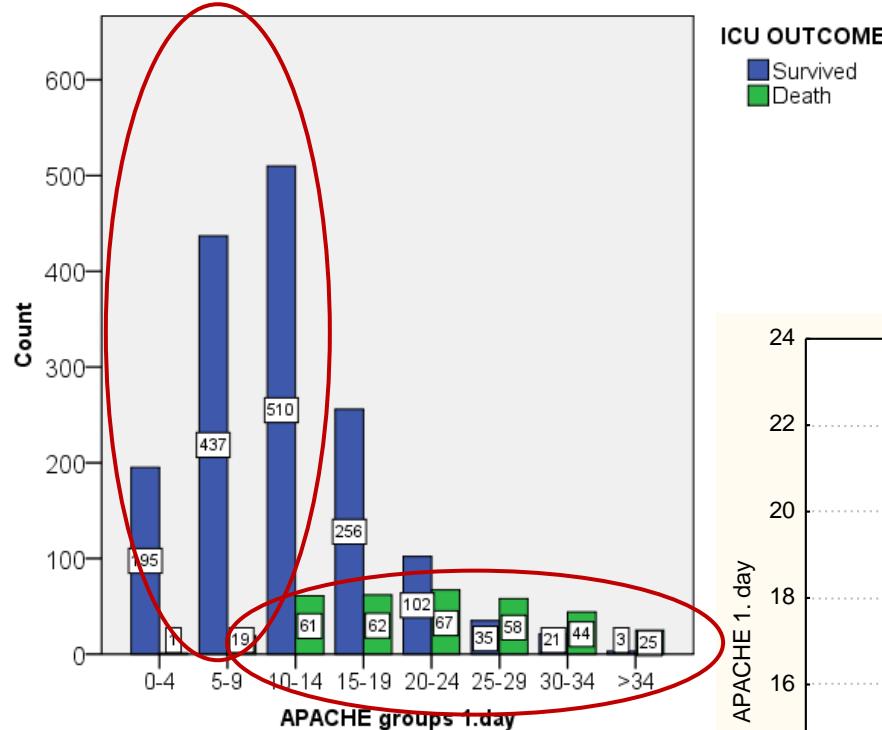
statistički značajno više žena u doboj skupini 77-85

Pearson Chi-square test: 287vs.179 bolesnika; p<0.001

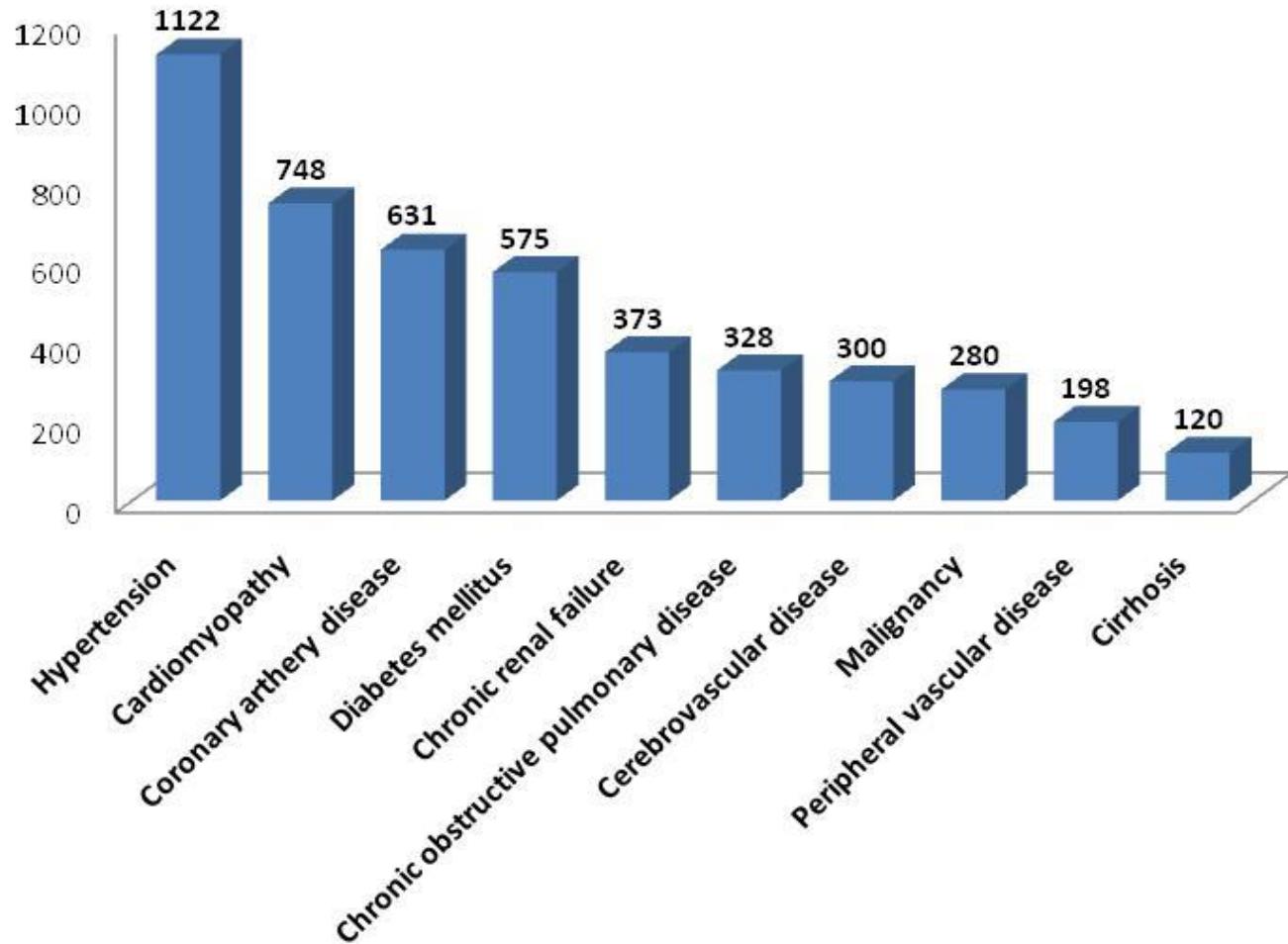
Raspon dobi 18-93, SV 64.7 ± 17.5 godina
 $\text{Muškarci/žene} = 62.2 \pm 17.3 / 67.6 \pm 17.3$ godina
Muškarci/žene omjer 967/929



APACHE 2 broj bodova kod prijema u JIL i JIL smrtnost



Učestalost kroničnih bolesti kod JIL bolesnika



Zavod za intenzivnu medicinu
Klinika za unutarnje bolesti
KBC Sestre milosrdnice

IU
30 godina
(1989. - 2019.)

15 najčešćih prvih dijagnoza bolesti kod prijema u JIL 2004-2007 (n=1896)

	Dijagnoza	Učestalost No (%)	Umrli No(%)
1	Kongestivno zatajenje srca	192 (10.2)	23 (12.0)
2	Sepsa/Teška sepsa	152 (8.1)	28 (18.4)
3	Septički šok	129 (6.8)	79 (61.7)
4	Plućna embolija	122 (6.4)	9 (7.4)
5	Bakterijska bronhopneumonija	120 (6.3)	42 (35.0)
6	Kardiogeni šok	96 (5.1)	67 (71.3)
7	Plućni edem	93 (4.9)	9 (9.7)
8	Pokušaj samoubojstva/Otrovanje lijekovima	87 (4.6)	6 (6.8)
9	Upala gušterače	79 (4.2)	0
10	Ilioferomoralna duboka venska tromboza	65 (3.4)	0
11	Dijabetička ketoacidoza	59 (3.1)	0
12	Srčani arest	54 (2.8)	43 (77.8)
13	Hemoragijski šok	41 (2.2)	17 (41.5)
14	Hipovolemijski šok	36 (1.9)	8 (25.8)
15	Kronična opstruktivna plućna bolest	24 (1.3)	6 (25.0)



Zavod za intenzivnu medicinu

Klinika za unutarnje bolesti

KBC Sestre milosrdnice

JIL bolesnici 2011

	N / Medijan	% / Raspon
Broj bolesnika	873	100.0%
Dob	70.0	19-96
Dob - muškarci	67.0	19-96
Dob - žene	74.0	20-95
Dob - živi	69.0	19-96
Dob - umrli	76.0	34-94
<u>Spol</u>		
Muški	451	51.7%
Ženski	422	48.3%
<u>Prijem iz:</u>		
Hitna služba KBC SM	693	79.4%
Drugi internistički odjel KBC SM	105	12.0%
Druga klinika KBC SM	71	8.1%
Druga bolnica	4	0.5%
Dužina boravka u JIL (LOS)	5.0	1-23
LOS - Živi	5.0	1-23
LOS - Umrli	2.0	1-11
<u>JIL Ishod bolesti</u>		
Živi	735	84.2%
Umrli	138	15.8%
<u>Otpušteni:</u>		
Kući	57	7.8%
Drugi internistički odjel KBC SM	613	83.4%
Druga klinika KBC SM	45	6.1%
Druga bolnica	20	2.7%

11. prosinca 2019.





10 najčešćih prvih dijagnoza bolesti kod prijema u JIL 2011 (n=873)

	Bolest	Učestalost No (%)	Smrtnost (%)
1.	Kongestivno srčano zatajenje	149 (17.1)	18.1
2.	Sepsa, septički šok	99 (11.3)	25.3 (21.9, 62.5)
3.	Plućna embolija	91 (10.4)	6.6
4.	Akutna upala gušterića	80 (9.2)	8.8
5.	Bakterijska bronhopneumonija, Empijem pleure	50 (5.7)	14.0
6.	Kronična respiratorna insuficijencija - KOPB, ARDS	47 (5.4)	29.8
7.	Akutno otrovanje	44 (5.0)	4.5
8.	Akutizacija kronične bubrežne insuficijencije	30 (3.4)	10.0
9.	Akutna bubrežna insuficijencija	27 (3.1)	3.7
9.	Spontani pneumotoraks	27 (3.1)	3.7
10.	Akutni infarkt srca	19 (2.2)	10.5
	Ukupno	873 (100.0)	15.8

JIL bolesnici 2018

	N / Medijan	% / Raspon
Broj bolesnika	791	100.0%
Dob	71.0	19-96
Dob - muškarci	69.0	20-96
Dob - žene	74.0	19-96
Dob - živi	69.0	19-96
Dob - umrli	77.0	24-96
Spol		
Muški	404	51.1%
Ženski	387	48.9%
Prijem iz:		
Hitna služba KBC SM	621	78.5%
Drugi internistički odjel KBC SM	86	10.9%
Druga klinika KBC SM	17	2.1%
Druga bolnica		
Dužina boravka u JIL (LOS)	5.0	1-32
LOS - Živi	5.0	1-32
LOS - Umrli	3.0	1-13
JIL Ishod bolesti		
Živi	609	77.0%
Umrli	182	23.0%
Otpušteni:		
Kući	42	6.9%
Drugi internistički odjel KBC SM	495	81.3%
Druga klinika KBC SM	40	6.6%
Druga bolnica	32	5.2%

11. prosinca 2019.



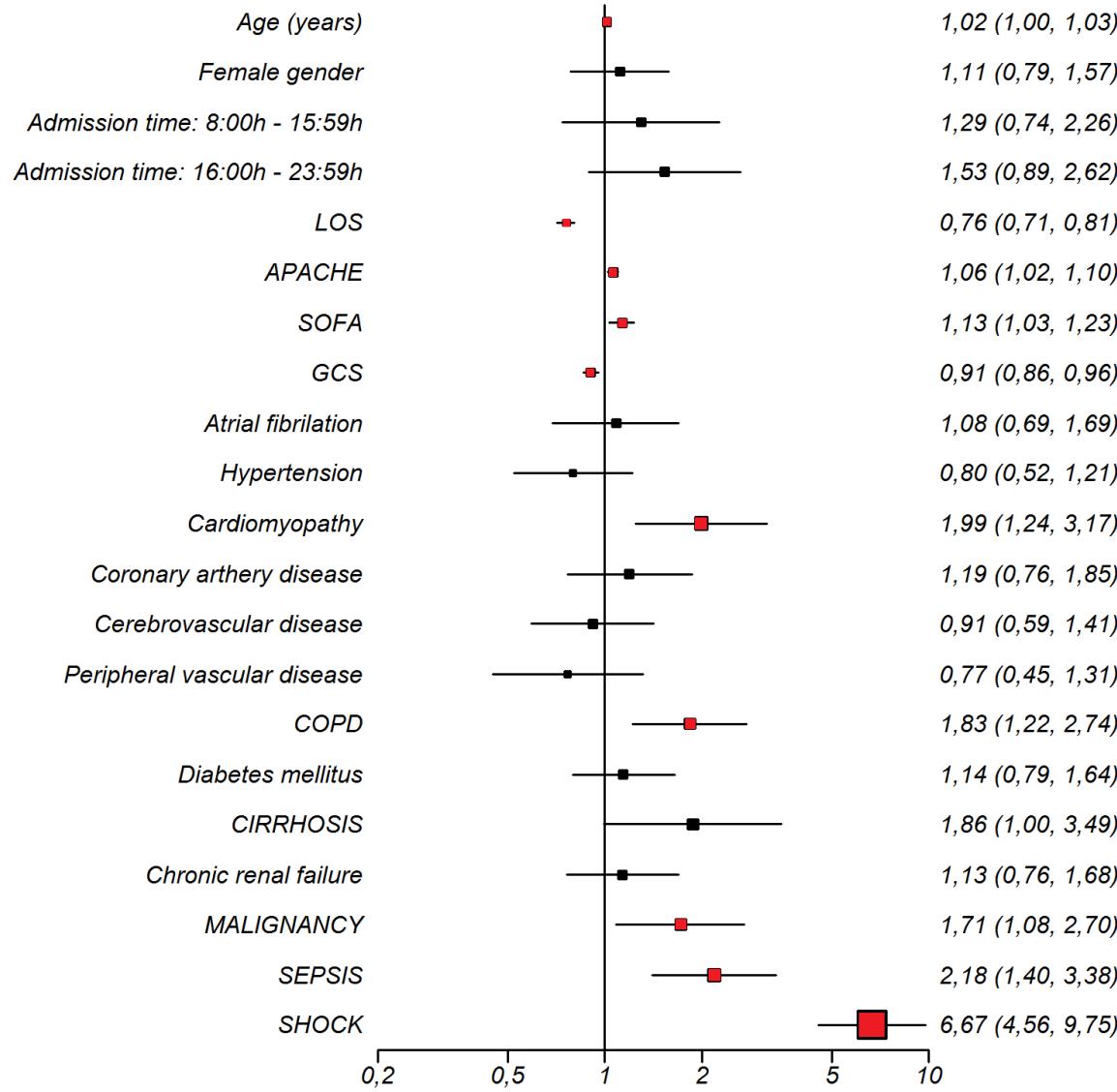


10 najčešćih prvih dijagnoza bolesti kod prijema u JIL 2018 (n=791)

	Bolest	Učestalost No (%)	Smrtnost (%)
1.	Sepsa, septički šok	140 (17.1)	25.0 (22.5, 54.4)
2.	Plućna embolija	86 (10.9)	11.6
3.	Kongestivno srčano zatajenje	82 (10.4)	26.8
4.	Kronična respiratorna insuficijencija - KOPB, ARDS	81 (10.2)	25.9
5.	Bakterijska bronhopneumonija, Empijem pleure	77 (9.7)	24.7
6.	Akutizacija kronične bubrežne insuficijencije	38 (4.8)	28.9
7.	Akutno otrovanje	37 (4.6)	10.8
8.	Akutna bubrežna insuficijencija	29 (3.7)	20.7
9.	Dijabetička ketoacidoza, dijabetička laktacidoza, MALA	28 (3.5)	7.1
10	Upala gušterića	24 (3.0)	16.6
	Ukupno	791 (100.0)	23.0



Binarna logistička regresija prognostičkih pokazatelja JIL smrtnosti



$\chi^2 (21, N=1894) = 783,74, P<0,001$

11. prosinca 2019.





Edukacija u Zavodu za intenzivnu medicinu

- ❖ Dodiplomska, poslijediplomska nastava, trajna izobrazba liječnika Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu
- ❖ Poslijediplomska nastava i trajna izobrazba stomatologa Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu
- ❖ Trajna izobrazba stažista, specijalizanata svih 13 internističkih struka sa zajedničkim deblom i specijalizanata i subspecijalizanata anestezijologije, reanimatologije i intenzivnog liječenja
- ❖ **Uključivanje u dežurstva uz nadzor 186 specijalizanata različitih internističkih struka iz svih regionalnih i županijskih bolnica u RH**



Znanstveni i stručni rad u Zavodu za intenzivnu medicinu

- ❖ Autorstvo i koautorstvo knjiga, nastavnih tekstova, znanstvenih i stručnih radova, ukupni IF viši od 100, s vise od 400 citata
- ❖ Sudjelovanje u 4 međunarodna znanstvena projekta Republike Austrije 2005-2018 godine
- ❖ Sudjelovanje u 6 internacionalnih studija ESICM-a
- ❖ Izrada 2 doktorata znanosti, mentorstvo 9 doktorata i 36 diplomskih radova
- ❖ Više od 90 predavanja i prikaza slučajeva na stručnim sastancima Klinike za unutarnje bolesti
- ❖ Sudjelovanje na više od 100 znanstvenih i stručnih kongresa, konferencija i simpozija u zemlji i inozemstvu
- ❖ Aktivno sudjelovanje u radu stručnih društava Hrvatskog liječničkog zbora



Reference	Year	Region	Design	Case Identification	Sampling frame	Results for severe sepsis in the intensive care unit				
						No. of patients screened	No. of cases identified	Abs. (percent)	% of ICU admissions (%)	
[Fuhr et al. 1995]	1995	Italy	Prospective	Consensus criteria	First 5 cases each month	1,865	208	11.1%	52.7%	
[Bran-Bussoz 1995]	1995	France	Prospective	Consensus criteria	All cases in ICU	11,828	782	6.6%	59	
[Mayer et al. 1995]	1995	USA	Prospective	Consensus criteria	ICU and medical ICUs	3,249	487	55.1%	22.9%	
[Tombal et al. 1995]	1995	USA	Prospective	Consensus criteria	ICU patients with sepsis and septic shock	12,759	1,342	10.4%	36%	
[Dagys et al. 2000]	2000	USA	Retrospective	ICD-9-CM	All cases	88,473	96,013	63.5%	31.1%	
[Pellatt et al. 2000]	2000	UK	Retrospective	Consensus Criteria	All cases in the ICU and medical ICUs	14,354	15,382	95	54.3	47.9
[Bitter et al. 2002]	2002	Europe, Canada, US	Prospective	ICD-9-CM code for sepsis only	All cases in the ICU	34,354	2124	6.1%	14.4-49.3% (various groups)	
[Marini et al. 2002]	2002	USA	Retrospective	ICD-9-CM code for sepsis only	NHIS, >1% of US hospitalizations	751 M ²	101,1 M ²	13.4-45.8%	34-72-17.7% (various groups)	
[Bran-Bussoz et al. 2002]	2002	France	Prospective	Consensus criteria	2 weeks in ICU	3,728	548	15	44.4-51.6% (various groups)	
[Fuhr et al. 2002]	2002	Austria	Prospective	Consensus criteria	All cases in ICU	5,876	667	11.8	37.5	
[Sor-Gelabert et al. 2004]	2004	Portugal, Spain	Prospective	Consensus criteria	All cases in ICU	405	330	54	32	
[Bran-Bussoz et al. 2004]	2004	France	Retrospective	ICD-9-CM	All cases	N/A	N/A	N/A	27	
[Tobias et al. 2006]	2006	Brazil	Prospective	Consensus criteria	N/A	1,053	346	33.2%	45.8	
[Tobias et al. 2006]	2006	Brazil	Prospective	Consensus criteria	75 ICUs	3,238	523	16.1%	45.5	
[Bran-Bussoz et al. 2006]	2006	Portugal	Retrospective	Consensus criteria	N/A	5,052	75	1.5%	33.7	
[Mehlhorn et al. 2007]	2007	Austria	Prospective	Consensus criteria	ICU	4,046	476	11.8%	30.1	
[Dagys et al. 2007]	2007	Germany	Prospective	Consensus criteria	JUUS	3,877	405	10	52.2	

11. prosinca 2019.



Zatajivanje srca – znanstveni radovi

Acta Clin Croat. 2015 Sep;54(3):257-65.

GENDER-ASSOCIATED DIFFERENCES IN ACUTE HEART FAILURE PATIENTS PRESENTING TO EMERGENCY DEPARTMENT.

Potočnjak I, Bodrožić-Džakić T, Šmit I, Trbušić M, Milošević M, Degoricija V.

Int J Cardiol. 2016 Jun 1;212:237-41. doi: 10.1016/j.ijcard.2016.03.081. Epub 2016 Mar 22.

Hypochloraemia as a predictor of developing hyponatraemia and poor outcome in acute heart failure patients.

Radulović B¹, Potočnjak I², Dokoza Terešak S², Trbušić M³, Vrkić N⁴, Malogorski D², Starčević N⁵, Milošević M⁶, Frank S⁷, Degoricija V⁸.

PLoS One. 2016 Jun 15;11(6):e0157507. doi: 10.1371/journal.pone.0157507. eCollection 2016.

Metrics of High-Density Lipoprotein Function and Hospital Mortality in Acute Heart Failure Patients.

Potočnjak I¹, Degoricija V^{1,2}, Trbušić M^{1,2}, Terešak SD¹, Radulović B³, Pregarther G⁴, Berghold A⁴, Tiran B⁵, Marsche G⁶, Frank S⁷.

Sci Rep. 2017 Apr 18;7:46642. doi: 10.1038/srep46642.

Serum Concentration of HDL Particles Predicts Mortality in Acute Heart Failure Patients.

Potočnjak I¹, Degoricija V^{1,2}, Trbušić M^{1,2}, Pregarther G³, Berghold A³, Marsche G^{4,5}, Frank S^{5,6}.

Sci Rep. 2017 Apr 26;7(1):1165. doi: 10.1038/s41598-017-01367-2.

Metabolic Syndrome Modulates Association between Endothelial Lipase and Lipid/Lipoprotein Plasma Levels in Acute Heart Failure Patients.

Potočnjak I¹, Trbušić M^{1,2}, Terešak SD¹, Radulović B³, Pregarther G⁴, Berghold A⁴, Tiran B⁵, Marsche G⁶, Degoricija V^{7,8}, Frank S⁹.

Int J Cardiol. 2018 Jun 15;261:109-113. doi: 10.1016/j.ijcard.2018.03.037. Epub 2018 Mar 11.

Serum concentrations of asymmetric and symmetric dimethylarginine are associated with mortality in acute heart failure patients.

Potočnjak I¹, Radulović B², Degoricija V³, Trbušić M³, Pregarther G⁴, Berghold A⁴, Meinitzer A⁵, Frank S⁶.



Zavod za intenzivnu medicinu

Klinika za unutarnje bolesti

KBC Sestre milosrdnice

Zatajivanje srca – znanstveni radovi

Sci Rep. 2018 Jun 25;8(1):9587. doi: 10.1038/s41598-018-28027-3.

Acute Heart Failure developed as worsening of Chronic Heart Failure is associated with increased mortality compared to de novo cases.

Degoricija V^{1,2}, Trbušić M^{1,2}, Potočnjak I², Radulović B³, Terešak SD², Pregartner G⁴, Berghold A⁴, Tiran B⁵, Frank S^{6,7}.

Clin Chim Acta. 2019 Mar;490:81-87. doi: 10.1016/j.cca.2018.12.020. Epub 2018 Dec 19.

HDL subclasses and mortality in acute heart failure patients.

Degoricija V¹, Potočnjak I², Gastrager M³, Pregartner G⁴, Berghold A⁴, Scharnagl H⁵, Stojakovic T⁵, Tiran B⁵, Marsche G⁶, Frank S⁷.

Sci Rep. 2019 May 1;9(1):6743. doi: 10.1038/s41598-019-42937-w.

Serum Concentrations of Citrate, Tyrosine, 2- and 3- Hydroxybutyrate are Associated with Increased 3-Month Mortality in Acute Heart Failure Patients.

Stryeck S¹, Gastrager M¹, Degoricija V^{2,3}, Trbušić M^{2,3}, Potočnjak I³, Radulović B⁴, Pregartner G⁵, Berghold A⁵, Madl T^{6,7}, Frank S^{8,9}.

Clin Chem Lab Med. 2019 Oct 25;57(11):1799-1804. doi: 10.1515/cclm-2019-0037.

Serum concentrations of free fatty acids are associated with 3-month mortality in acute heart failure patients.

Degoricija V^{1,2}, Trbušić M^{1,2}, Potočnjak I², Radulović B³, Pregartner G⁴, Berghold A⁴, Scharnagl H⁵, Stojakovic T⁵, Tiran B⁵, Frank S⁶.



Zatajivanje srca – kongresni sažetci u časopisima

8. Potočnjak, Ines; Bodrožić-Džakić, Tomislava, Šmit, Ivana; Milošević, Milan; Degoricija, Vesna.

Mortality predictors for patients with acute heart failure // European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care 2012 1:7 / European Society of Cardiology Working Group on Acute Cardiac Care (ur.).

Istanbul : European Society of Cardiology, 2012. 29-30 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni). 

7. Potočnjak, Ines; Bodrožić-Džakić, Tomislava; Šmit, Ivana; Milošević, Milan; Degoricija, Vesna.

Clinical and epidemiological characteristics of patients with acute heart failure : gender - dependent survey // Abstracts of Heart Failure 2012 Congress ; u: European Journal of Heart Failure 11 (2012) (S) ; Poster session 4 ; S178-S181 / van Veldhuisen, Dirk ; Voots, Adriaan ; van Gilst, Wiek H. (ur.).

Oxford University Press, 2012. S183-S184 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni). 

6. Degoricija, Vesna, Potočnjak, Ines, Bodrožić- Džakić, Tomislava, Šmit, Ivana; Milošević, Milan.

Clinical and epidemiological characteristics of patients with acute heart failure : gender- associated differences // Abstracts of the 25th Annual Congress of The European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) "Lives 2012" ; u: Intensive Care Medicine 38 (2012) (S1) / European Society of Intensive Care Medicine (ur.).

Lisabon : Springer, 2012. S0083-S0083 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni). 

6. Potočnjak, Ines; Dokoz-Terešak, Sandra; Radulović, Bojana; Trbušić, Matias; Pregarther, Gudrun; Degoricija, Vesna; Frank, Saša.

Influence of metabolic syndrome on acute heart failure clinical presentation // The Mediterranean Journal of Emergency Medicine (Med-JEM). MEMC-GREAT 2015 Abstracts / Kazzi, Amin AN ; Di Somma, Salvatore ; Reiter, Mark (ur.).

Lebanon : American Academy of Emergency Medicine, 2015. J18-J18 (predavanje,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni). 

5. Potočnjak, Ines; Dokoz Terešak, Sandra; Radulović, Bojana; Trbušić, Matias; Pregarther, Gudrun; Degoricija, Vesna; Frank, Saša.

Preserved ejection fraction and inflammatory markers in acute heart failure patients with concomitant metabolic syndrome // European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care 2015 ; 4 (Supplement 5) / Vrints, Christiaan FESC (BE) (ur.).

London : European Society of Cardiology, 2015. S207-S207 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni). 

4. Potočnjak, Ines; Dokoz Terešak, Sandra; Radulović, Bojana; Trbušić, Matias; Degoricija, Vesna.

Pharmacoeconomical and added value of acute heart failure studies // Pharmaca, Supplement 2015 / Vitežić, Dinko ; Francetić, Igor (ur.).

Zagreb : Pharmaca, 2015. 39-40 (predavanje,međunarodna recenzija,sažetak).

3. Potočnjak, Ines; Dokoz Terešak, Sandra; Radulović, Bojana; Trbušić, Matias; Degoricija, Vesna.

Lipids and inflammatory markers in acute heart failure patients with metabolic syndrome // European Journal of Heart Failure / Metra, Marco (ur.).

Wiley Online Library : European Society of Cardiology, 2015. 288-288 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni). 

1. Potočnjak, Ines; Trbušić, Matias; Dokoz Terešak, Sandra; Pregarther, Gudrun; Frank, Saša; Degoricija, Vesna.

Endocan - Novel biomarker in patients with acute heart failure? // European Journal of Heart Failure / Metra, Marco (ur.).

Pariz : European Society of Cardiology, 2017. 33-33 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni). 



Embolija pulmonalne arterije – znanstveni radovi

13. Sharma, Mirella; Degoricija, Vesna; Legac, Ante; Gradišer, Marina; Alfirević, Zrinka; Vučičević, Željko.

Pulmonary embolism in medical Intensive Care Unit at 'Sestre Milosrdnice' University Hospital. // *Neurologia Croatica*. 55 (2006) , suppl 3; 75-84 (članak, znanstveni).

[Coll Antropol](#), 2009 Mar;33(1):57-63.

The epidemiology and diagnostic approach to acute pulmonary embolism in the university hospital.

[Sharma M¹](#), [Degoricija V](#), [Legac A](#), [Gradiser M](#), [Vucicevic Z](#).

[Croat Med J](#), 2013 Dec;54(6):561-8.

Timing of troponin T measurements in triage of pulmonary embolism patients.

[Bulj N¹](#), [Potočnjak I](#), [Sharma M](#), [Pintaric H](#), [Degoricija V](#).

11. Sharma, Mirella; Degoricija, Vesna; Legac, Ante; Gradišer, Marina; Vučičević, Željko.

The epidemiology and a six-year experience in treatment of pulmonary embolism in University hospital // *Intensive Care Medicine / European Society of Intensive Care Medicine* (ur.).

Barcelona : Springer, 2006. S 186-S 186 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,stručni).

5. Bulj, Nikola; Degoricija, Vesna; Sharma, Mirella; Šefer, Siniša; Baršić, Bruno.

Clinical and electrocardiography markers of right ventricle strain and early adverse outcome in patients with pulmonary embolism: results of single centre prospective study // *Abstracts of the 25th Annual Congress of The European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) Lives 2012. U: Intensive Care Medicine 2012 ; 38 (Supplement 1): S318* / European Society of Intensive Care Medicine (ur.).

Lisabon : Springer, 2012. S318-S318 (poster,međunarodna recenzija,sažetak,znanstveni).

7. Bulj, Nikola; Pintarić, Hrvoje; Sharma, Mirella; Vrsalović, Mislav; Degoricija, Vesna.

Bedside echocardiography in right ventricular dysfunction assessment in hemodynamically stable patients with pulmonary embolism // *Cardiologica Croatica CroEcho 2013 / Jadranka Šeparović Hanževački, Viktor Peršić*. (ur.).

Zagreb : Hrvatsko kardiolosko društvo, 2013. 165-165 (predavanje,domaća recenzija,sažetak,znanstveni).

2. Trbušić, Matias; Degoricija, Vesna; Štambuk, Krešimir; Dumančić, Jelena; Gabrić, Ivo Darko; Planinc, Danijel.

Multiple paradoxical embolisms in patient with patent foramen ovale – case report // *7th National Meeting on Interventional Cardiology with International Participation (Cointervent): abstracts ; u: Cardiologica Croatica 11 (2016) (3/4) 89-156 / Miličić, Davor ; Ivanuša, Mario ; Čikeš, Maja* (ur.).

Zagreb : Hrvatsko kardiolosko društvo, 2016. 139-139 (predavanje,međunarodna recenzija,sažetak,stručni).

Zavod za intenzivnu medicinu

Klinika za unutarnje bolesti

KBC Sestre milosrdnice

IU
30 godina
(1989. - 2019.)



Intoksikacije – znanstveni radovi

[Int J Clin Pharmacol Ther. 2007 May;45\(5\):289-92.](#)

Fatal hyponatremia and other metabolic disturbances associated with psychotropic drug polypharmacy.

[Vucicevic Z¹, Degoricija V, Alfirevic Z, Vukicevic-Badouin D.](#)

[Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2018 Dec;18\(6\):641-646. doi: 10.1080/14737167.2018.1507820. Epub 2018 Aug 13.](#)

The benzodiazepine nation of Croatia: an observational, comparative study of psychotropic drug utilization between Croatia and Sweden 2014-2015.

[Potočnjak I¹, Likić R^{2,3}, Degoricija V^{1,2}, Nham E², Wettermark B^{4,5}.](#)

[Clin Toxicol \(Phila\). 2019 Mar;57\(3\):181-188. doi: 10.1080/15563650.2018.1506129. Epub 2018 Oct 13.](#)

Acute poisonings in Croatia: differences in epidemiology, associated comorbidities and final outcomes - a single-centre 15-year follow-up.

[Klobučar I¹, Potočnjak I², Dumančić J^{2,3}, Stemberger K⁴, Čupić M^{2,3}, Kokotović T⁵, Kucijan Z⁵, Degoricija V^{2,4}.](#)

27. Mose, Jakov; Degoricija, Vesna; Vučičević, Željko; Richter, Davor; Vukičević, Dina; Šušković, Tomislav.

Akutno otrovani bolesnici liječeni u općoj intenzivnoj skrbi tijekom 1993-1995 godine // Lječnički vjesnik 1995 ; 117 (suppl 2) / Gjurašin, Mirko (ur.). Zagreb : Hrvatski liječnički zbor, 1995. 120-120 (predavanje, domaća recenzija, sažetak, stručni).

1. Potočnjak, Ines; Likić, Robert; Degoricija, Vesna; Wettermark, Björn; Juhasz-Haverinen Maria, Ramström Helena.

A retrospective, observational, comparative and pharmacoeconomic study of benzodiazepine derivates utilization from 2014 to 2015 between Croatia and Sweden // Pharmaca / Vitezić, Dinko (ur.).

Rijeka : Pharmaca, 2017. (predavanje, međunarodna recenzija, sažetak, znanstveni).



Sepsa – znanstveni radovi

Croat Med J. 2006 Jun;47(3):385-97.

Survival analysis of 314 episodes of sepsis in medical intensive care unit in university hospital: impact of intensive care unit performance and antimicrobial therapy.

Degoricija V¹, Sharma M, Legac A, Gradišer M, Šefer S, Vučicević Z.

Vucelić V, Klobučar I, Đuras-Cuculić B, Gverić Grginić A, Prohaska-Potočnik C, Jajić I, Vučicević Ž, Degoricija V.

Sepsis and septic shock - prospective evaluation of the incidence, management and mortality predictors in a medical intensive care unit.

// In press

29. Degoricija, Vesna; Mose, Jakov; Vučicević, Željko; Šušković, Tomislav.

Sepsa i višestruko organsko zatajivanje // Lječnički vjesnik 1994 ; 116(suppl 1) / Gašparović, Vladimir ; Radonić, Radovan (ur.). Zagreb : Hrvatski lječnički zbor, 1994. 100-100 (predavanje, domaća recenzija, sažetak, stručni).

10. Degoricija, Vesna; Sharma, Mirella; Legac, Ante; Gradišer, Marina; Šefer, Siniša; Vučicević, Željko.

The impact of ICU performance and empirical antimicrobial therapy on sepsis outcome // Intensive Care Medicine / European Society of Intensive Care Medicine (ur.).

Barcelona : Springer, 2006. S 20-S 20 (poster, međunarodna recenzija, sažetak, znanstveni).

Organizacija JIL-a – znanstveni radovi

Croat Med J. 2002 Dec;43(6):713-21.

Intensive care units in Croatia: 2001 survey.

Degoricija V¹, Šefer S, Kujundžić-Tiliak M, Gjurasin M.

12. Degoricija, Vesna; Šefer, Siniša; Gjurašin, Mirko.

Croatian survey on intensive care units // Intensive Care Medicine / European Society of Intensive Care Medicine (ur.).

Barcelona : Springer, 2002. S 158-S 158 (poster, međunarodna recenzija, sažetak, znanstveni).

10. Degoricija, Vesna; Milošević, Milan; Sharma, Mirella, Šmit, Ivana; Šefer, Siniša.

Daily data recording in a National comparative clinical database targeting continuous quality improvement of the University hospital single intensive care unit performance // Abstracts of the 25th Annual Congress of The European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) Lives 2012. U: Intensive Care Medicine 2012 ; 38 (Supplement 1): S1039 / European Society of Intensive Care Medicine (ur.).

Lisbon : Springer, 2012. S1039-S1039 (poster, međunarodna recenzija, sažetak, znanstveni).





Budućnost Zavoda za intenzivnu medicinu

- Adaptacija prostora, izgradnja prostora za izolaciju bolesnika
- Zanavljanje tehnološke opreme
- Edukacija liječnika i medicinskih sestara
- Razvijanje dijagnostičkih i terapijski algoritama najčešćih bolesti liječenih u JIL u skladu s medicinom zasnovanom na dokazima





IU
Zavod za intenzivnu medicinu
Klinika za unutarnje bolesti
KBC Sestre milosrdnice
30 godina
(1989. - 2019.)



11. prosinca 2019.