

تأثیر کارنیتین بر عملکرد قلبی بیماران همودیالیزی با نارسایی قلبی

دکتر عطیه مخلوق*^۱، دکتر وحید مخبری^۲، دکتر امید صدیقی^۳

چکیده

مقدمه و هدف: بیماری‌های قلبی و عروقی، مهم‌ترین علت مرگ و میر در بیماران همودیالیزی محسوب می‌شود. امروزه گزارشاتی وجود دارد که نشان می‌دهد کاهش غلظت کارنیتین در بافت‌ها سبب تشدید نارسایی قلبی در بیمارانی که به طور مرتب همودیالیز می‌شوند، می‌گردد. این مطالعه به منظور تعیین اثر کارنیتین خوراکی بر عملکرد قلبی بیماران همودیالیزی بیمارستان‌های فاطمه الزهراء (س) و امام خمینی ساری و بیمارستان ولیعصر قائم‌شهر در سال ۱۳۸۲ انجام شد. مواد و روش‌ها: در این مطالعه، ۲۰ بیمار که حداقل ۳ ماه هفته‌ای سه نوبت تحت همودیالیز بوده‌اند و نارسایی قلبی داشته‌اند، انتخاب شده و پس از همسان‌سازی به دو گروه مورد و شاهد تقسیم شدند. به گروه مورد قرص کارنیتین با دوز ۱ گرم روزانه و به گروه شاهد پلاسبو تجویز شد. قبل از مطالعه و سپس ۳ و ۶ ماه پس از تجویز دارو، میزان کسر خروجی (E.F) و قطر پایان دیاستولی بطن چپ (LVEDD) بیماران با اکوکاردیوگرافی تعیین شد. نسبت قطر قلبی به قفسه‌سینه در گرافی سینه اندازه‌گیری شد و به طور هم‌زمان سطح هموگلوبین، کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسما نیز تعیین گردید. یافته‌ها: شش ماه پس از درمان با کارنیتین ۱ gr/day، نسبت به گروه شاهد، هیچ‌گونه بهبود معنی‌داری در میزان کسر خروجی و قطر پایان دیاستولی بطن چپ و سطح لیپیدهای سرمی در بیماران مشاهده نگردید. در گروه مورد تنها میانگین درصد کسر خروجی بطن چپ به روش حجمی در ابتدای مطالعه و پس از ۶ ماه تفاوت معنی‌داری داشته است. با این وجود، کارنیتین باعث بهبودی معنی‌داری بر آنمی در این بیماران گردید ($P < 0.05$). نتیجه‌گیری: کارنیتین روی عملکرد قلبی و لیپیدها اثر معنی‌داری ندارد ولی در بهبود آنمی این بیماران مؤثر است.

واژه‌های کلیدی: کارنیتین، بیمار همودیالیزی، نارسایی قلبی، کسر خروجی بطن چپ، قطر پایان دیاستولی بطن چپ، آنمی، هیپرلیپیدمی

*۱- فوق تخصص نفرولوژی و استادیار دانشگاه علوم پزشکی مازندران

نشانی: ساری، بیمارستان امام خمینی، بخش جراحی

تلفن: ۰۴-۲۲۶۱۷۰۰-۲۲۶۰۴۰۴۷، پست الکترونیک: makhlough_a@yahoo.com

۳- دستیار داخلی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

۲- متخصص قلب و عروق و استادیار دانشگاه علوم پزشکی مازندران