

ارزش پیش‌گویی کننده تغییرات قطعه ST لید avR در تعیین رگ درگیر در سگته سطح تحتانی قلب

دکتر معصومه صادقی* دکتر حمیدرضا روح‌افزا** دکتر مسعود پورمقدس*** دکتر علی‌اکبر توسلی****

Predictive value of ST-T change of avR lead in detection of coronary artery involvement Inferior MI patients

M Sadeghi☆ HR Roohafza M Poormoghadas AA Tavassoli

دریافت: ۸۴/۵/۲۹ پذیرش: ۸۵/۵/۱۶

*Abstract

Background: In inferior MI, both circumflex (CX) and Right coronary artery (RCA) can be involved. Application of noninvasive paramedical evaluations in predicting of such events is considered to be worthwhile.

Objective: Detection of coronary artery (RCA or CX) involvement in inferior myocardial infarction based on avR change.

Methods: In 100 patients with inferior MI, 12-lead standard ECG was recorded in first 6 hours and ST-T change of avR evaluated. T-P segment was considered as isoelectric line. Data were analyzed using SPSS-12 and the sensitivity, specificity, positive and negative predictive values evaluated.

Findings: RCA disease was seen in 72 patients and CX in 28. Isoelectric ST, ST depression and ST elevation in avR were seen in 61, 22 and 17 patients, respectively. Positive predictive value (PPV) of isoelectric ST for RCA disease was 78.7% compared with 21.3% for CX. PPV of ST elevation for RCA and CX diseases were 70.6% and 29.4%, respectively. PPP of ST depression for RCA disease was 54.5% compared to 45.5% for CX.

Conclusion: Regarding the higher PPV of isoelectric ST, clinicians are suggested to employ this criterion in addition to other findings for RCA involvement prior to invasive procedure.

Keywords: ECG, Arteries, Angiography

* چکیده

زمینه: در سگته تحتانی قلب ممکن است درگیری شریان کرونر راست و شریان سیرکومفلکس وجود داشته باشد که تعیین کننده مرگ و ناتوانی این بیماران است. استفاده از ارزیابی‌های پیرابالینی غیرتهاجمی در پیش‌بینی درگیری شریان کرونری راست و سیرکومفلکس مورد توجه است.

هدف: مطالعه به منظور تعیین ارزش تغییرات قطعه ST لید avR در پیش‌گویی محل انسداد در سگته تحتانی انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه تحلیلی که در سال ۱۳۸۴ در بیمارستان چمران اصفهان انجام شد، برای ۱۰۰ بیمار با تشخیص سگته تحتانی قلب، نوار قلب استاندارد ۱۲ لیدی ۶ ساعته گرفته و سپس تغییرات قطعه ST در لید avR نسبت به خط ایزوالکتریک بررسی شد. تغییرات قطعه ST ۰/۰۶ ثانیه بعد از نقطه J اندازه‌گیری شد. خط ایزوالکتریک قطعه TP و در صورت تاکیکارد بودن بیمار قطعه PR به عنوان خط ایزوالکتریک در نظر گرفته شد و ویژگی، حساسیت و ارزش پیش‌گویی مثبت و منفی آزمون در مقایسه با آنژیوگرافی استاندارد که به وسیله سه نفر متخصص قلب خوانده می‌شد، محاسبه شد.

یافته‌ها: از ۱۰۰ بیمار مورد بررسی، ۷۲ مورد درگیری عروق کرونر راست (RCA) و ۲۸ مورد درگیری کرونر سیرکومفلکس (CX) داشتند که در ۶۱ مورد قطعه ST ایزوالکتریک، ۲۲ مورد اُفت قطعه ST و ۱۷ مورد صعود قطعه ST وجود داشت. ارزش اخباری مثبت پیش‌گویی قطعه ST ایزوالکتریک در درگیری RCA ۷۸٪ و درگیری CX ۲۱٪ بود. ارزش اخباری مثبت پیش‌گویی صعود قطعه ST در درگیری RCA ۷۰/۶٪ در درگیری CX ۲۹/۴٪ بود. ارزش اخباری مثبت پیش‌گویی اُفت قطعه ST در درگیری RCA ۵۴/۵٪ و در درگیری CX ۴۵/۵٪ بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به ارزش اخباری بالاتر ST ایزوالکتریک در پیش‌گویی درگیری RCA می‌توان از این معیار در کنار سایر معیارها جهت افزایش دقت تشخیص قبل از آنژیوگرافی استفاده کرد که به تعیین روند بهتر تشخیص و درمان کمک می‌کند.

کلیدواژه‌ها: نوار قلب، سرخرگ‌ها، آنژیوگرافی

* استادیار قلب و عروق مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان

* استادیار قلب و عروق مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان

**** استادیار قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

*** استاد قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آدرس مکاتبه: اصفهان، خیابان خرم، مجتمع مراکز درمانی تحقیقاتی حضرت صدیقه طاهره (س)، مرکز تحقیقات قلب و عروق، تلفن ۳۲۵۹۶۹۶-۰۳۱۱