

# بررسی ارتباط هیپرگلیسمی اولیه و پیش آگهی کوتاه مدت انفارکتوس حاد میوکارد در افراد غیر دیابتی

دکتر امیرحسین رفیقدوست\*، دکتر عبدالعلی رخشانی\*\*، دکتر غلامرضا کمیلی\*\*\*

تاریخ دریافت مقاله: ۸۷/۷/۴

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۷/۱۲/۱۰

\* رزیدنت بیماریهای داخلی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده پزشکی  
\*\* استادیار، گروه قلب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده پزشکی  
\*\*\* دانشیار، گروه فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده پزشکی

## چکیده

**زمینه و هدف:** افزایش قند خون یک یافته شایع در بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد می باشد و به عنوان هیپرگلیسمی استرسی شناخته می شود. در این مطالعه قند خون بدو ورود در افراد غیر دیابتی دچار انفارکتوس حاد میوکارد اندازه گیری شد و افراد دارای قند بالا نسبت به گروه دارای قند طبیعی از نظر تاثیر قند خون اولیه در عوارض بعد از انفارکتوس حاد میوکارد مورد بررسی و مقایسه قرار گرفتند.

**مواد و روش کار:** در این مطالعه مورد شاهدهی تعداد ۱۰۰ بیمار مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد مراجعه کننده به اورژانس قلب بیمارستان امام رضا (ع) مشهد در فروردین سال ۱۳۸۷ که فاقد سابقه دیابت بودند انتخاب و بر مبنای قند خون اولیه به دو گروه ۵۰ نفری دارای قند خون طبیعی و بالا (مساوی یا بالاتر از ۱۲۶ میلی گرم در دسی لیتر) تقسیم گردیدند. نمونه گیری به صورت غیر احتمالی در دسترس با توجه به معیارهای ورود به مطالعه انجام شد. در طول مدت بستری عوارض بیماری بررسی گردید. اطلاعات مورد نیاز بر پایه معاینات بالینی روزانه، آزمایشات خونی روزانه و روشهای غیر تهاجمی روتین جمع آوری گردید. نتایج با استفاده از Student t-test و آزمون کای دو و نرم افزار SPSS آنالیز شده و P کمتر از ۰/۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد.

**یافته ها:** بروز آریتمی، فراوانی تاقیکاردی سینوسی، فیبریلاسیون دهلیزی، بلوک شاخه ای، اکستراسیستولهای بطنی، بروز نارسائی قلبی بر مبنای طبقه بندی کلیپ و فراوانی نارسائی قلبی بر اساس معیار اکوکاردیوگرافی ( $EF < 50\%$ ) در گروه مورد به صورت معنی داری بیشتر از گروه شاهد بود ( $P < 0.05$ ). ترومبوآمبولی، عوارض مکانیکی (اختلال عضله پایلاری)، پریکاردیت، فلیت و ادامه درد آئزین صدري نیز در گروه مورد بیشتر از گروه شاهد مشاهده گردید ولی این اختلاف معنی دار نبود.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج این مطالعه، به نظر می رسد که میان افزایش قندخون بیمار در بدو ورود (Stress Hyperglycemia) و بروز اغلب عوارض کوتاه مدت در بیماران غیر دیابتی دچار انفارکتوس حاد میوکارد رابطه مستقیمی وجود دارد. (مجله طبیب شرق، دوره ۱۱، شماره ۱، بهار ۱۳۸۸، ص ۳۱ تا ۳۸)

**کلیدواژه ها:** هیپرگلیسمی اولیه، انفارکتوس حاد میوکارد، پیش آگهی، قندخون بدو ورود

## مقدمه

فاکتورهای خطر شناخته شده و نا شناخته زیادی در تعیین میزان مرگ و میر و ناتوانی ناشی از بیماری موثر هستند. (۵،۶) خوشبختانه با توجه به مطالعاتی که در دنیا انجام شده و یا در دست انجام است، روز به روز عوامل خطر بیشتر مورد شناسائی

انفارکتوس حاد میوکارد بیماری شایعی است که سالانه میلیونها نفر را در سراسر جهان درگیر می کند. تعداد زیادی از این افراد قبل از رسیدن به مراکز درمانی دچار مرگ ناگهانی شده، تعدادی هم به مراکز درمانی مراجعه می کنند. (۱-۴)