

مقایسه متوپرولول و کارودیلول در درمان بیماران با نارسایی قلبی

دکتر هما فال سلیمان^۱ - دکتر افسانه محمدی^۲

چکیده

زمینه و هدف: نارسایی قلبی یکی از شایعترین بیماریهای قلبی-عروقی با میزان بالای مرگ و میر و ناتوانی می‌باشد. بتابلوکرها یکی از ارکان اساسی درمان این بیماران محسوب و موجب کاهش مرگ و میر و بهبود علائم و عملکرد بطن چپ می‌شوند. با توجه به شیوع روزافزون این بیماری در کشور، مطالعه حاضر با هدف تعیین مقایسه‌ای متوپرولول و کارودیلول در درمان بیماران با نارسایی قلبی انجام شد.

روش تحقیق: در این مطالعه کارآزمایی بالینی که از فروردین سال ۱۳۸۴ لغایت خرداد سال ۱۳۸۵ انجام شد، تعداد ۷۳ بیمار با نارسایی قلبی پیشرفته ($EF=30-35\%$) و در فانکشنال کلاس ۱ تا ۳ به مدت شش ماه مورد بررسی شدند. از این تعداد ۳۸ بیمار با متوپرولول تارترا و ۳۳ بیمار با کارودیلول تحت درمان قرار گرفتند. دوز مصرفی متوپرولول ۷۵ میلیگرم روزانه (۲ بار در روز) و دوز کارودیلول ۲۵ میلیگرم روزانه (۲ بار در روز) بود. علائم بالینی بیمار و شاخصهای عملکرد سیستمیک بطن چپ دراکوکاردیوگرافی قبل و پس از مطالعه در پرسشنامه ثبت شد و سپس با کمک نرم‌افزار آماری SPSS (۱۱/۵) این تغییرات مورد مقایسه قرار گرفتند.

یافته‌ها: میانگین سنی بیماران در گروه متوپرولول 57 ± 6 و در گروه کارودیلول $56 \pm 7/3$ سال بود. کاهش ضربان قلب و فشارخون با درمان در دو گروه مشابه بود. فانکشنال کلاس بیماران در دو گروه به اندازه یک کلاس بهبود داشت ($P<0/001$). در گروه متوپرولول $LVEDD^3$ به میزان $8/78$ میلیمتر ($P<0/001$) و $LVESD^4$ به میزان $2/33$ میلیمتر کاهش داشت ($P=0/001$). مقدار $LVEDV^5$ سی‌سی و $LVESV^6$ سی‌سی کاهش داشت (به ترتیب $P=0/008$ و $P<0/001$) و متوسط $LVEF^7$ $3/3\%$ افزایش داشت ($P=0/001$). در گروه کارودیلول مقدار $LVEDD$ $2/78$ میلیمتر و $LVESD$ $1/57$ میلیمتر کاهش داشت (به ترتیب با $P=0/045$ و $P<0/001$). $LVEDV$ به میزان $2/3$ سی‌سی ($P=0/53$) و $LVESV$ به میزان $7/3$ سی‌سی ($P=0/007$) کاهش داشت و متوسط $LVEF$ $2/2\%$ افزایش داشت ($P=0/004$). مقایسه این تغییرات در دو گروه با هم تفاوت آماری قابل توجهی نداشت.

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌های این مطالعه در بیماران با نارسایی قلبی و فانکشنال کلاس ۱ تا ۳، تجویز متوپرولول تارترا و کارودیلول سبب بهبود علائم بیمار و عملکرد بطن چپ می‌شود و تفاوت مهمی بین این دو دارو از این نظر وجود ندارد.

واژه‌های کلیدی: متوپرولول؛ کارودیلول؛ نارسایی قلبی؛ بتابلوکرها

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۵؛ شماره ۲؛ تابستان ۱۳۸۷)

دریافت: ۱۳۸۶/۱۱/۲۳ اصلاح نهایی: ۱۳۸۷/۳/۱۹ پذیرش: ۱۳۸۷/۴/۴

^۱ نویسنده مسؤول؛ متخصص بیماریهای قلب و عروق؛ فلوشیپ اینترنشنال کاردیولوژی؛ استادیار گروه آموزشی قلب، دانشکده پزشکی و عضو مرکز تحقیقات قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آدرس: مشهد- بیمارستان قائم (عج)- بخش قلب تلفن و نمابر: ۰۵۱۱-۸۴۲۲۵۵۱ پست الکترونیکی: homafalsoleiman@yahoo.com

^۲ متخصص بیماریهای قلب و عروق، بیمارستان رضوی مشهد

^۳ Left Ventricular End Diastolic Diameter

^۴ Left Ventricular End Systolic Diameter

^۵ Left Ventricular End Diastolic Volume

^۶ Left Ventricular End Systolic Volume

^۷ Left Ventricular Ejection Fraction