

حساسیت و اختصاصی بودن آریتمی های ریبریوژن در پیش گویی عملکرد بطن چپ در بیماران با سکتة قلبی قدامی

دکتر حسین دوستکامی^۱، دکتر سید هاشم سزاوار^۲، فیروز امانی^۳، دکتر عاطفه شادمان^۴

^۱ نویسنده مسئول: استادیار بیماری های قلب و عروق گروه داخلی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

E-mail: h.doustkami@arums.ac.ir

^۲ دانشیار بیماری های قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی ایران ^۳ مربی آمار زیستی ^۴ پزشک عمومی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده

زمینه و هدف: بیماری های عروق کرونر و انفارکتوس حاد میوکارد جزو شایع ترین علت مرگ و میر در جهان و ایران می باشند. استفاده از روش های ریواسکولاریزاسیون نقش عمده ای در درمان این بیماری ها دارد. استفاده از ترومبولیتیک ها به خصوص استرپتوکیناز به جهت سادگی مصرف و عدم نیاز به پرسنل و تجهیزات خاص با استقبال همراه بوده است. یکی از علایم اثربخشی استرپتوکیناز در ایجاد ریبریوژن به ناحیه انفارکته، ایجاد آریتمی به دنبال ریبریوژن می باشد. مطالعه حاضر به منظور بررسی میزان حساسیت و اختصاصی بودن ایجاد آریتمی ریبریوژن جهت پیشگویی عملکرد بطن چپ در بیماران با سکتة قلبی قدامی انجام شد.

روش کار: مطالعه از نوع توصیفی- مقطعی و آینده نگر بود. کلیه بیماران با سکتة حاد قدامی قلب که در بخش (CCU Cardiac Care Unit) بیمارستان بوعلی بستری شده و استرپتوکیناز دریافت کرده بودند به تعداد ۱۰۰ نفر وارد مطالعه شدند. بیماران با سابقه نارسایی قلبی و منع مصرف استرپتوکیناز و یا بیمارانی که در عرض شش ساعت اول سکتة قلبی فوت کردند و فرصت برای اقدامات تشخیصی وجود نداشت از مطالعه حذف شدند. طی ۲۴ ساعت بعد از زمان بستری، بیماران تحت اکوکاردیوگرافی قرار گرفتند و عملکرد بطن چپ و میزان کسر جهشی (Ejection Fraction) تعیین شد. در نهایت اطلاعات جمع آوری شده به کمک برنامه آماری SPSS و با استفاده از روش آمار توصیفی و تحلیلی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: ۵۲٪ از بیماران حین دریافت استرپتوکیناز و پایش دچار آریتمی شدند که از این تعداد ۳۳٪ دارای عملکرد بطن چپ طبیعی و ۱۹٪ دچار اختلال عملکرد بطن چپ بودند. در ۴۸٪ باقیمانده که آریتمی اتفاق نیفتاد در ۲۱٪ عملکرد بطن چپ طبیعی و در بقیه مختل بود.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که ایجاد آریتمی ریبریوژن می تواند با حساسیت ۶۱٪ و اختصاصیت ۵۸٪ ابقای عملکرد بطن چپ را پیش گویی کند و بین ابقای عملکرد بطن چپ بعد از درمان با استرپتوکیناز و ایجاد ریبریوژن رابطه آماری معنی دار وجود داشت ($p < 0.05$).

واژه های کلیدی: سکتة قلبی قدامی حاد، استرپتوکیناز، آریتمی ریبریوژن، عملکرد بطن چپ

دریافت: ۸۴/۵/۳۱ اصلاح نهایی: ۸۵/۲/۱۴ پذیرش: ۸۵/۴/۱۷

مقدمه

مرگ و میر زیادی داشته بلکه پیامدهای جسمی، روانی

و اجتماعی نیز برای مبتلایان به دنبال دارند [۱].

بیماری های عروق کرونری طیف گسترده خود را

از جهان غرب به کشورهای در حال توسعه کشانده و

علی رغم کاهش میرایی نسبت به چند دهه گذشته،

بیماری های عروق کرونری علت عمده مرگ در

کشورهای در حال توسعه است. این بیماری ها نه تنها