

تأثیر استفاده از محلول گلوکز - انسولین - پتاسیم بر پیش آگهی کوتاه مدت بیماران با آنژین صدری ناپایدار

دکتر عباس اندیشمند^{۱*}، دکتر محمود صدرا باقی^۲، دکتر مصطفی متفکر^۳، دکتر محمد رضا عظیمی^۴، دکتر ارغوان عظیمی^۵

چکیده

مقدمه: آنژین صدری ناپایدار وضعیتی بالینی است که گروه عمده ای از بیماران با سندرم حاد کرونر را شامل می گردد. عدم دقت در تشخیص و درمان این وضعیت منجر به انفارکتوس میوکارد و مرگ می گردد. درمان های دارویی معمول و پیشرفته با هدف پایدار نمودن آنژین صدری ناپایدار به کار برده شده است. گرچه تزریق محلول گلوکز - انسولین - پتاسیم در انفارکتوس حاد میوکارد با نتایج مطلوب همراه بوده است ولی در مورد آنژین صدری ناپایدار مطالعه ای جامع صورت نگرفته است. هدف اصلی این مطالعه تأثیر کار برد این محلول بر سیر بیمارستانی بیماران با آنژین صدری ناپایدار بوده است.

روش بررسی: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی و به روش تصادفی بر روی دو گروه ۹۴ نفره با میانگین سنی $62/47 \pm 13/20$ سال با نسبت جنسی زن به مرد $1/35$ از بیماران مبتلا به آنژین صدری ناپایدار کلاس ۳ و ۲ بستری شده در بخش های مراقبت ویژه قلبی شهر یزد از مهرماه ۱۳۸۲ لغایت خرداد ۱۳۸۳ انجام گرفت.

نتایج: دو گروه از لحاظ میانگین سنی و نسبت جنسی و کلاس آنژین صدری ناپایدار اختلاف معنی داری نداشتند (به ترتیب $P=0/76$ و $P=0/15$ و $P=0/77$) گروهی که محلول گلوکز - انسولین - پتاسیم را دریافت نمودند کاهش دفعات دردسینه راجعه و طول مدت بستری در CCU را نشان دادند (به ترتیب: $P=0/001$ و $P=0/002$) اما بر سرنوشت نهایی تأثیری نداشت ($P=0/29$) شایع ترین عارضه مصرف محلول گلوکز - انسولین - پتاسیم درد محل تزریق بوده است ($2/2\%$).

نتیجه گیری: استفاده از محلول گلوکز - انسولین - پتاسیم سبب تسریع در پایداری کوتاه مدت بیماران با آنژین صدری ناپایدار می گردد و مصرف آن در آنژین صدری مقاوم، بدون عارضه ای جدی یا مخاطره آمیز می باشد.

واژه های کلیدی: محلول گلوکز - انسولین - پتاسیم، آنژین صدری ناپایدار

مقدمه

متحدہ آمریکا سالانه یک میلیون و چهار صد هزار بستری در بیمارستان به دلیل آنژین صدری ناپایدار و انفارکتوس میوکارد بدون صعود قطعه ST می باشد^(۲). اهمیت بالینی تشخیص این وضعیت آن است که عدم تشخیص و درمان آن منجر به حوادث قلبی کشنده و غیر کشنده خواهد گردید. از لحاظ پاتوفیزیولوژی علت اصلی آنژین صدری ناپایدار فعال شدن پلاک آترواسکلروز در اثر پارگی یا خراشیدگی سطح پلاک است که منجر به فعال شدن پلاکت ها و به دنبال آن سیستم انعقادی می گردد که در صورت تداوم این وضعیت انسداد دایمی رگ و انفارکتوس

از سندرم های حاد کرونری، آنژین صدری ناپایدار است. وضعیتی بالینی که با یکی از مشخصات درد سینه تیبیک که در یک ماه گذشته شروع شده باشد تعریف می گردد^(۱) در ایالات

* نویسنده مسئول: استادیار گروه بیماریهای قلب و عروق - مرکز تحقیقات قلب و عروق یزد - تلفن: ۰۲۵۵۰۱۱ (داخلی ۳۶۴) - تلفن همراه: ۰۹۱۳۱۵۳۰۱۸۱
Email: drandishmand@yahoo.com

۲ - استادیار گروه بیماریهای قلب و عروق

۳ - استادیار گروه بیماریهای قلب و عروق

۴ - پزشک عمومی

۵ - ۱، ۲، ۳، ۴، ۵ - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تاریخ دریافت: ۱۳۸۵/۹/۱۱

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۶/۲/۲۷