

بررسی اختلال عملکرد اتونوم در سیستم قلبی - عروقی بیماران سیروتیک

دکتر محمد حسین آنتیک چی^۱، دکتر احمد شواخی^۲، دکتر حسن سلمان روغنی^۳، دکتر گلبرگ مهرپور^۴

^۱استادیار، گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، بیمارستان شهید صدوقی، یزد، ایران

^۲استادیار، گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، بیمارستان الزهراء، اصفهان، ایران

^۳دانشیار، گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، بیمارستان شهید صدوقی، یزد، ایران

^۴پژوهشگر، دستیار بیماری های داخلی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، بیمارستان شهید صدوقی، یزد، ایران

چکیده

زمینه و هدف

سیروز صدمه مزمن غیر قابل برگشت پارانشیم کبدی است و در واقع فیروز وسیع همراه با تشکیل ندول های رزرتیواست. اختلال عملکرد اتونوم عارضه شایع و پراهمیتی در سیروز است به طوری که اختلال عملکرد اتونوم در سیستم قلبی عروقی خطر مرگ را در این بیماران بالا می برد و با پیش آگهی بدتری در بیماری های کبدی همراه است. این مطالعه جهت تعیین توزیع فراوانی نورپاتی اتونوم در سیستم قلبی - عروقی بیماران مبتلا به سیروز انجام شد.

روش بررسی

در این مطالعه مورد-شاهدی (Case-Control)، بر روی ۳۰ بیمار سیروزی که از اول دی ماه سال ۱۳۸۴ تا پایان تیر ماه سال ۱۳۸۵ به بیمارستان شهید صدوقی مراجعه کرده و مبتلا به بیماری های نارسایی قلبی، نارسایی کلیوی و دیابت شیرین نبودند پس از قطع ۴۸ ساعته کلیه داروهای موثر بر سیستم اتونوم سه تست استاندارد بررسی سیستم اتونوم قلبی - عروقی انجام شد و با نتایج بدست آمده از گروه دوم که گروه کنترل با تعداد ۳۰ نفر بودند و از نظر جنس و سن مشابه گروه اول بودند و مبتلا به بیماری دیابت، فشار خون بالا و یا بیماری قلبی عروقی و کلیوی نبودند و داروی خاصی مصرف نمی کردند مقایسه شد و نتایج آن در پرسشنامه هایی جمع آوری و تحت آنالیز آماری قرار گرفت.

یافته ها

۲۴ مرد (۸۰٪) و ۶ زن (۲۰٪) مبتلا به سیروز با میانگین سنی $51/9 \pm 19/4$ و متوسط دوره بیماری $3/84 \pm 2/7$ مورد بررسی قرار گرفتند. ۲۶ نفر (۸۶٪) اختلال اتونوم داشتند که در ۲۴ نفر (۸۰٪) اختلال مربوط به پاراسمپاتیک و در ۲ نفر (۶٪) اختلال عملکرد همزمان سمپاتیک و پاراسمپاتیک وجود داشت و در ۴ نفر (۱۳٪) اختلال اتونوم وجود نداشت. از نظر شدت بیماری ۳ نفر (۱۰٪) در کلاس A، ۱۴ نفر (۴۶٪) در کلاس B و ۱۳ نفر (۴۳٪) در کلاس C سیروز قرار داشتند. تفاوت نتایج دو گروه از نظر آماری معنادار بود ($P < 0/05$).

نتیجه گیری

افزایش شدت و طولانی شدن سیروز باعث افزایش اختلالات عملکرد اتونوم در بیماران سیروزی می شود.

کلیدواژه: اختلال عملکرد اتونوم، سیروز، قلب و عروق

گوارش / دوره ۱۳، شماره ۳، پاییز ۱۳۸۷، ۱۶۳-۱۶۶

زمینه و هدف

اختلال از ۸-۸۰٪ در مطالعات مختلف آورده شده است. (۴)، این عارضه هم در سیروز الکلی و هم در سیروز غیر الکلی دیده می شود و با علت سیروز مرتبط نیست اما به موازات افزایش شدت سیروز شدت آن هم زیاد می شود. (۴) اختلال اتونومیک در مبتلایان به سیروز باعث پاسخ ناکامل یا نامناسب به اتفاقات مهمی مثل سپتی سمی و خونریزی از واریس ها می شود (۵) و هم چنین می تواند باعث افزایش مرگ و میر در این افراد گردد. (۶)

سیروز یک بیماری مزمن کبدی است که منجر به یک سری عوارض می شود که برخی از آنها می تواند کشنده باشد. (۱)، یکی از این عوارض که در سیروز به اثبات رسیده است اختلال عملکرد سیستم اتونوم است. (۴-۱)، شیوع این نویسنده مسئول: یزد، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، بیمارستان شهید

صدوقی یزد، گروه داخلی

نمابر: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۰۰۰

تلفن: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۰۰۰-۹

پست الکترونیک: golbargmehrpoor@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۸۷/۴/۲

تاریخ پذیرش: ۸۷/۱۰/۱۰

روش بررسی
نوع مطالعه مورد-شاهدی (Case-Control) بود. حجم نمونه شامل دو گروه