

4th International Conference on Health, Crisis and Safety



ارزیابی اختلالات ریپلریزاسیون در نوار قلب بیماران دچار جریان خون آهسته کرونری بستری شده در بیمارستان

با تشخیص سندرم حاد کرونری

مژگان حاج احمدی¹، ونوس شهابی رابری*¹، شاهین میرزا محمدی¹

¹ گروه قلب و عروق، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

*نویسنده مسئول: ونوس شهابی رابری، استادیار قلب و عروق، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

چکیده:

مقدمه: پدیده coronary slow flow (CSF) یک یافته آنژیوگرافیک است که مشخصه آن تاخیر در پر شدن عروق دیستال در غیاب تنگی قابل مشاهده در عروق اپیکاردیال کرونری می باشد. هدف از این مطالعه تعیین تغییرات ریپلریزاسیون در نوار قلب بیماران با coronary slow flow بستری در بیمارستان با تشخیص سندرم حاد کرونری می باشد.

روش کار: در این مطالعه مقطعی، ۳۷ بیمار که با تشخیص سندرم حاد کرونری بستری در بیمارستان که تحت آنژیوگرافی قرار گرفته و بر اساس TIMI flow rate دارای شواهد coronary slow flow بودند وارد مطالعه شدند. پرونده ۳۷ نفر از افراد دارای کرونری نرمال نیز به عنوان گروه کنترل مورد بررسی قرار گرفت. از طریق پرونده تغییرات در سگمان ST-T، و نیز مقدار QTc، QT و TPe بیماران مورد ارزیابی قرار گرفت که در انتها نتایج حاصل به کمک نرم افزار SPSS ورژن ۲۱ مورد تحلیل قرار گرفت.

نتایج: بر اساس مدل رگرسیون لجستیک چند متغیره برای تعیین عوامل مرتبط با وقوع CSF، دو عامل جنس مرد (OR=14.324, P=0.001) و سابقه دیابت ملیتوس (OR=6.265, P=0.029) عوامل پیش بینی کننده وقوع CSF بودند. با اینحال، هیچیک از عوامل QT، QTc، TPe و یا نسبت TPe به QT با وقوع CSF ارتباطی نداشتند.

نتیجه گیری: عوامل پیش بینی کننده و مرتبط با وقوع CSF شامل جنس مذکر و سابقه ابتلا به دیابت ملیتوس بود. در این راستا، وقوع CSF با افزایش وقوع تغییرات الکتروکاردیوگرافیک از قبیل تغییرات ST-T، معکوس شدن T، هیپرتروفی بطن چپ و همچنین تغییرات در معیارهای QT، QTc، TPe و همراه نمی باشد. به عبارت دیگر، وقوع تغییرات الکتروکاردیوگرافیک با وجود CSF مرتبط نیست.

کلمات کلیدی: اختلالات ریپلریزاسیون؛ سندرم حاد کرونری؛ جریان خون آهسته کرونری