

اثر عمل پیوند عروق کرونر بر پراکندگی QT

دکتر مرضیه نیک‌پرور^۱، دکتر شهرداد خسروپناه^۲، دکتر محمدحسن نعمتی^۳، دکتر حسین فرشیدی^۱
^۱ استادیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان^۲، دانشیار گروه داخلی،^۳ استادیار گروه جراحی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مجله پزشکی هرمزگان سال دهم شماره دوم تابستان ۸۵ صفحات ۱۲۳-۱۱۹

چکیده

مقدمه: پراکندگی قطعه QT یا QT dispersion (اختلاف حداکثر و حداقل فاصله QT) نشان‌دهنده رپلاریزاسیون ناهمگون بطنی می باشد که ممکن است زمینه ای برای آریتمی‌های جدی بطنی باشد. این ناهمگونی می تواند باعث عواقب بد کلینیکی برای بیماری که درگیری عروق کرونر دارد، شود. بعضی از مطالعات نشان داده‌اند که پراکندگی QT بعد از آنژیوپلاستی موفق به دنبال برقراری مجدد جریان خون کرونر کاهش می یابد، ولی اثر CABG. کرونر بر روی پراکندگی QT کمتر شناخته شده است. هدف از این مطالعه بررسی اثر عمل پیوند عروق کرونر بر روی پراکندگی QT در روزهای اول بعد از عمل جراحی می باشد.

روش کار: در این مطالعه که به روش مقطعی توصیفی انجام شد، پراکندگی QT در ۵۰ بیمار قبل و بعد از عمل پیوند عروق کرونر اندازه گیری شد. این اندازه گیری بعد از عمل در سه مرحله شامل روز اول، روز سوم و قبل از ترخیص در بیمارانی که آریتمی جدی یا بدخیم نداشتند، تکرار شد. نتایج با استفاده از نرم‌افزار SPSS و توزیع ۴ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: میانگین (انحراف معیار) QTd و QTcd در روز سوم بعد از عمل در مقایسه با قبل از عمل به ترتیب زیر کاهش یافت. QTd از ۲۶/۹ (۲۶/۲) به ۲۲/۸ (۲۲/۸) با $P=0.005$ و QTcd از ۲۸/۰۸ (۲۸/۰۸) به ۲۴/۸ (۲۹/۹) با $P=0.03$ این کاهش در QTd و QTcd در قبل از ترخیص با قبل از عمل به میزان قابل توجهی کاهش یافت. QTd از ۲۶/۹ (۲۶/۲) به ۲۴/۱۶ (۲۴/۱۶) با $P=0.001$ و QTcd از ۲۲/۷۴ (۲۲/۷۴) به ۲۷/۹۸ (۲۷/۹۸) با $P=0.001$

نتیجه‌گیری: پیوند عروق کرونر به عنوان کامل‌ترین روش رواسکولاریزاسیون در بیماران با بیماری شرائین کرونر عامل مهمی در کاهش پراکندگی QT و در نهایت کاهش آریتمی‌های بدخیم بطنی بعد از عمل جراحی محسوب می‌شود.

کلیدواژه‌ها: QT - بیماری کرونر - پیوند عروق کرونر - الکتروکاردیوگرافی

نویسنده مسئول:
دکتر مرضیه نیک‌پرور
گروه داخلی - بخش قلب -
بیمارستان شهیدمحمدی - دانشگاه
علوم پزشکی هرمزگان
بندرعباس - ایران
تلفن: +۹۸ ۷۶۱ ۳۳۴۷۰۰۱
پست الکترونیکی:
marziye_nikparvar@yahoo.com

دریافت مقاله: ۸۳/۱۱/۱۴ اصلاح نهایی: ۸۵/۸/۲۱ پذیرش مقاله: ۸۵/۸/۲۹

مقدمه:

ضربان قلب تصحیح شود. کاربردی‌ترین روش برای تصحیح QT استفاده از فرمول Bazett می باشد.
$$QTc = QT / \sqrt{RP}$$

RP: فاصله بین دو کمپلکس درلید مورد بررسی

$$QTc = \text{Corrected QT}$$

تعداد لیدها در اندازه‌گیری پراکندگی QT مهم است. اندازه‌گیری ۱۲ لید یک نوار قلب استاندارد در مقایسه با ۶ لید سینه‌ای دقیق‌تر بوده و ناهمگونی رپلاریزاسیون را

پراکندگی QT (QT dispersion) که اختلاف کوتاهترین و طولانی ترین فاصله QT ر روی یک نوار قلب است، روش ساده جهت بررسی ناهمگون بودن رپلاریزاسیون در مناطق مختلف قلب است (۱،۲).
مدت QT با کاهش ضربان قلب طولانی و با افزایش ضربان کوتاه می‌شود. به همین علت باید با توجه به