

عنوان مقاله:

عوامل موثر بر پاسخ به درمان دریافت کنندگان استرپتوکیناز در انفارکتوس حاد میوکارد

محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 54، شماره 2 (سال: 1390)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

ماشاء... دهقانی - استاد قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

علی اشراقی - متخصص قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

محمد تقی شاکری - دانشیار آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

آزاده فلاح رستگار - تخصص قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

گلناز هوشمند - متخصص قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه شیوع بیماری های ایسکمیک قلبی، بویژه انفارکتوس حاد میوکارد و همچنین بروز آن در سنین پایین تر افزایش یافته است و درمان هایی که در مراحل حاد انفارکتوس قلبی صورت می گیرد در پیش آگهی و کیفیت زندگی بیماران نقش بسیار مهمی را ایفا می کنند. هدف از این مطالعه ارزیابی میزان تاثیر استرپتوکیناز در درمان آنفارکتوس حاد میوکارد بر اساس متغیرهای مختلف است. روش کار این مطالعه ه که یک مطالعه کارآزمایی بالینی (قبل و بعد) می باشد، در اورژانس بیمارستان قائم (عج) مشهد از سال ۱۳۸۵-۱۳۸۸ انجام شد. ۴۰۰ بیمار مراجعه کننده با سکتة حاد قلبی که استرپتوکیناز دریافت کردند، وارد مطالعه شدند. بر اساس سوال از بیمار، رویت نوار قلب (قبل و بعد از تجویز دارو)، انجام معاینه و آزمایشات مربوطه، اطلاعات مورد نظر استخراج گردید و در پرسشنامه مربوطه وارد شد. معیار پاسخ گویی به دارو، کاهش درد قفسه سینه به همراه حداقل ۵۰ درصد کاهش قطعه ST در نوار قلب دقیقه ۳۰ یا ۹۰ بعد از استرپتوکیناز بود. اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد و از آزمون های تی، کای اسکور و آنوا هم استفاده شد. نتایج بین سن ($p < 0.001$)، فاکتور خطر دیابت قندی ($p = 0.01$)، میزان LDL ($p = 0.001$)، محل سکتة قلبی ($p = 0.001$)، کلیپ کلاس ($p < 0.001$)، تاخیر مراجعه بیمار ($p < 0.001$) و تاثیر داروی استرپتوکیناز ارتباط معنی داری مشاهده شد. در حالی که جنسیت، فاکتورهای خطر فشار خون، مصرف دخانیات، بیماری ایسکمیک قلبی، ساعت وقوع سکتة قلبی و نوع استرپتوکیناز، در پاسخ به داروی استرپتوکیناز بی تاثیر بودند. نتیجه گیری با توجه به نتایج مطالعه، بیماران مبتلا به سکتة حاد قلبی با سن کمتر از ۳۰ سال و بیش از ۸۰ سال، مبتلا به دیابت، LDL بیش از ۱۰۰ میلی گرم در دسی لیتر، سکتة قلبی وسیع قدامی، بلوک شاخه بطنی چپ جدید، کلیپ کلاس ۳ یا ۴ یا تاخیر مراجعه بیش از ۱۲ ساعت پاسخ مناسب به داروی استرپتوکیناز ندارند و ممکن است از استراتژی تهاجمی زودرس بیش از ترومبولیتیک تراپی سود ببرند.

کلمات کلیدی:

سکتة حاد قلبی، ترومبولیتیک ترا قلبی، استرپتوکیناز، فاکتورهای خطر

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1282417>



