

عنوان مقاله:

غریبالگری نورویپاتی اتونوم قلب و عروق در بیماران دیابتی غیروابسته به انسولین

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی گرگان، دوره 16، شماره 3 (سال: 1393)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

سیدمهران حسینی - Associate Professor, Department of Physiology, Neuroscience Research Center, Medical Faculty, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran

علیرضا ملکی - General Physician

حمیدرضا بذرافشان - Associate Professor, Department of Internal Medicine, Medical Faculty, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran

خلاصه مقاله:

زمینه و هدف: نورویپاتی اتونوم قلب و عروق (Cardiac Autonomic Neuropathy: CAN) شایع ترین و مهم ترین نوع بالینی نورویپاتی اتونوم در دیابت است. از پیامدهای CAN می توان انفارکتوس بی علامت، نارسایی تنفس و افزایش خطر مرگ و میر را نام برد. این مطالعه به منظور غربالگری CAN در بیماران دیابتی غیروابسته به انسولین انجام گردید. روش بررسی: این مطالعه توصیفی - تحلیلی روی ۷۰ بیمار (۲۲ مرد و ۴۸ زن) دیابتی غیروابسته به انسولین انجام شد. برای تشخیص نورویپاتی از آزمون های تعداد ضربان های قلب در شرایط پایه، تغییرات سرعت قلب، تفاوت در سرعت قلب و فشارخون به دنبال تغییر وضعیت و مقدار اصلاح شده فاصله QT استفاده شد. نتایج مجموع آزمایشات به صورت صفر یا طبیعی، ۱ یا بینابینی و ۲ یا بالاتر از آن به معنی غیرطبیعی یا مبتلا به CAN رتبه بندی شد. یافته ها: ۱۰ نفر (۱۴.۳٪) طبیعی، ۳۵ نفر (۵۰٪) بینابینی و ۲۵ نفر (۳۵.۷٪) مبتلا به CAN بودند. بین شدت های مختلف نورویپاتی اتونوم قلبی از نظر مدت ابتلا به دیابت تفاوت معنی دار دیده شد ($P < 0.05$). میزان تغییر فشارخون سیستولی بیشترین ارتباط را با شدت نورویپاتی اتونوم قلبی داشت ($r = 0.509$). نتیجه گیری: در این مطالعه نورویپاتی اتونوم قلب و عروق نسبت به مطالعات مشابه بیشتر و سابقه بیش از ۱۰ سال ابتلا به دیابت مهم ترین عامل خطر CAN تعیین شد.

کلمات کلیدی:

Diabetes mellitus, Cardiovascular autonomic neuropathy, Hypertension, دیابت نوع دو، نورویپاتی اتونوم قلبی، پرفشاری خون

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1723997>

