

عنوان مقاله:

بررسی ارتباط ریسک فاکتورهای بالینی و خصوصیات دموگرافیک با قطر ریشه آنورت در بیماران مراجعه کننده سرپایی به درمانگاه قلب

محل انتشار:

نهمین کنفرانس بین المللی بهداشت، بحران و ایمنی (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 21

نویسندگان:

مهسا بهنمون - استادیار بیماری های قلب و عروق، گروه قلب و عروق، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

علی سلیمانی - استادیار بیماری های قلب و عروق، گروه قلب و عروق، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

میلاد تقی پور - دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: دیلاتاسیون ریشه آنورت با افزایش مرگ و میر ناشی از اختلالات قلبی و عروقی در افراد فاقد سابقه بیماری قلبی و عروقی همراه است. در این مطالعه به منظور بررسی ارتباط ریسک فاکتورهای بالینی و خصوصیات دموگرافیک با قطر ریشه آنورت در بیماران مراجعه نده سرپایی به درمانگاه قلب بیمارستان طالقانی ارومیه که تحت اکوکاردیوگرافی قرار می گیرند، انجام شد. مواد و روش ها: در این مطالعه مقطعی تحلیلی، ۳۰۰ بیمار سرپایی مراجعه کننده به درمانگاه قلب بیمارستان طالقانی ارومیه مورد بررسی قرار گرفت. اطلاعات جمعیت شناختی و بالینی بیماران شامل سن، جنس، قد، وزن، میزان فعالیت ورزشی منظم، مصرف سیگار، سابقه ابتلا به فشار خون بالا، بیماری کرونری، دیابت در چک لیست وارد شد. قطر آنورت در سه سطح آنولوس سینوس والسالوا و آنورت صعودی با استفاده از اکوکاردیوگرافی M-mode در انتهای دیاستول اندازه گیری شد. نهایتاً ارتباط بین ریسک فاکتورهای بالینی و خصوصیات دموگرافیک با قطر آنورت در بیماران با استفاده از آنالیزهای آماری مورد بررسی قرار گرفت. یافته ها: در مجموع ۳۰۰ بیمار سرپایی مراجعه کننده به درمانگاه قلب بیمارستان طالقانی ارومیه مورد بررسی قرار گرفتند. ۴۵٪ مذکر و ۵۵٪ مونی بودند بیشترین گروه های سنی بیماران ۵۵ تا ۶۴ سال ۲۱/۳٪، ۴۵ تا ۵۵ سال ۲۱٪، بیشترین تعداد مبتلایان مشاغل ۴۵/۳٪ خانم ها خانه دار و ۷/۳٪ کشاورز بودند. ۱۸/۳٪ مبتلا به دیابت، ۵۳٪ HTN، و ۳۷/۷٪ مصرف ACEI داشتند؛ ۱۶/۳٪ سابقه بیماری کرونری، ۲۰/۳٪ سابقه آنژیوگرافی و ۱۹/۶٪ استعمال دخانیات داشتند. ۱۵/۷٪ فعالیت ورزشی منظم، ۱۱/۳٪ کار با وسایل سنگین و ۱۶٪ از بیماران ورزش ایزومتریک می کردند. بین آنولوس و متغیرهای (سن/جنسیت/BSA/قد/وزن/استعمال دخانیات/سابقه بیماری کرونری/سابقه آنژیوگرافی/HTN/مصرف ACEI)، بین سینوس های والسالوا و متغیرهای (سن/جنسیت/BSA/قد/وزن/شغل/استعمال دخانیات/سابقه بیماری کرونری/کار با وسایل سنگین) و بین آنورت صعودی پروگزیمال و متغیرهای (سن/جنسیت/BSA/قد/وزن/شغل/استعمال دخانیات/سابقه بیماری کرونری/دیابت/کار با وسایل سنگین) در بیماران مراجعه کننده سرپایی به درمانگاه قلب بیمارستان طالقانی ارومیه تحت اکوکاردیوگرافی ارتباط معنی داری وجود دارد ($P\text{-Value} < 0.05$). لازم به ذکر است که بین آنولوس و متغیرهای (BMI/شغل/کار با وسایل سنگین/داشتن فشار خون بالا/دیابت/فعالیت ورزش منظم/ورزش ایزومتریک)، بین سینوس های والسالوا و متغیرهای (BMI/دیابت/فعالیت ورزش منظم/مصرف ACEI/ورزش ایزومتریک/سابقه آنژیوگرافی) و بین آنورت صعودی پروگزیمال و متغیرهای (BMI/داشتن فشار خون بالا/فعالیت ورزش منظم/مصرف ACEI/ورزش ایزومتریک) ارتباط معنی داری وجود ندارد ($P\text{-Value} > 0.05$). نتیجه گیری: سایز ریشه آنورت در هر سه سطح با جنس، قد و وزن ارتباط معنی داری دارد، ولی با BMI بیماران ارتباطی ندارد. همچنین بیمارانی که دخانیات مصرف می کنند و یا سابقه بیماری کرونری دارند، سایز ریشه آنورت بالاتری نسبت به بیماران بدون این ریسک فاکتورها دارند (معنی دار). دیابت اثر معنی داری روی ساز آ...

کلمات کلیدی:

ریسک فاکتورهای بالینی، خصوصیات دموگرافیک، قطر ریشه آنورت، سینوس والسالوا

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/2040466>

