

## عنوان مقاله:

بررسی وضعیت تنگی تنه اصلی شریان کرونر چپ در مراجعه کنندگان به بیمارستان دکتر شریعتی تهران طی سال های 73-1369

## محل انتشار:

دوماهنامه فیض، دوره 4، شماره 1 (سال: 1379)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

## نویسندگان:

مرتضی آبداراصفهانی - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی کاشان، گروه داخلی

محمود اطهری زاده - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی کاشان

## خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: با توجه به شیوع بیماری آتراسکلروز عروق کرونر و عوارض مهم آن مانند انفارکتوس میوکارد و مرگ و میر بالای آن و ویژگی خاص درگیری قسمت تنه اصلی شریان کرونر چپ (LMCAD) که به همراه مرگ و میر بالاتر از یک طرف و سودمندی بیشتری در اقدام درمانی جراحی بای پاس در آن ها نسبت به درمان دارویی و تعیین ارتباط ریسک فاکتورها با آن و حضور یا عدم حضور علایم بالینی و بررسی وضعیت و ویژگی های تنگی LMCAD و ارتباط آن با سایر تنگی ها در قسمت های مختلف کرونر چپ و راست، این مطالعه بر روی بیمارانی که تحت آنژیوگرافی عروق کرونر در بیمارستان دکتر شریعتی تهران طی سال های 73-1369 قرار گرفته بودند، صورت پذیرفت. مواد و روش ها: پژوهش حاضر با روش مطالعه دهده های موجود (Existing data) بیماران بستری شده در بیمارستان دکتر شریعتی تهران که آنژیوگرافی عروق کرونر شده اند طی 5 سال افرادی که هیچ گونه شاهد بالینی و یا پاراکلینیکی مبنی بر بیماری روماتیسمی و یا بیماری های قلبی مادرزادی نداشتند، بیماران دارای بیماری تنه اصلی کرونر چپ LMCAD انتخاب شدند. خصوصیات فردی، علایم بالینی، عوامل خطر قلبی- عروقی و نتایج آنژیوگرافی استخراج و در فرم اطلاعاتی ثبت گردید. یافته ها: از 1479 بیمار، 10 درصد دارای LMCAD بودند. 94 درصد بیماران دارای علامت بالینی مانند درد سینه یا تنگی نفس بودند. شایع ترین عامل خطر همراه با این بیماری هیپرلیپیدمی (در 71 درصد موارد) می باشد. هیپرکلسترول با 60 درصد شایع ترین عامل خطر، همراه و افزایش فشار خون شریانی با کمترین میزان شیوع همراهی (25 درصد) را داشت. ناحیه دیستال با 75 درصد شایع ترین محل تنگی در EMCA و کمترین شیوع در ناحیه 1 (cstium درصد) بود. توزیع LMCA به ترتیب در طول تنه، (11 درصد) در قسمت میانی (6 درصد) و 5 درصد در قسمت پروکریمال و در 2 درصد درگیری به صورت ectatic بود. توزیع شدت تنگی در LMCA حاکی از بیشترین میزان شیوع مربوط به تنگی های 30 درصد و کمترین میزان مربوط به انسدادهای بالاتر از 90 درصد می باشد. به عبارتی دیگر؛ 55 درصد بیماران دارای تنگی 40 درصد یا بیشتر بودند. در بررسی ارتباط در LMCAD با تنگی در سایر قسمت های کرونری شایع ترین تنگی همراه در شریان CX (سیر کومفلکس) با 79 درصد موارد و قسمت پروکریمال شریان نزولی (LAD) در 75 درصد موارد بود. در قسمت دیستال LAD (شریان خلقی نزولی) با 13 درصد و شریان خلفی نزولی با 19 درصد کمترین شیوع همراهی را داشتند.

## کلمات کلیدی:

تنه اصلی شریان کرونر چپ

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/946744>

