

مقدمه

انفارکتوس میوکارد همراه با صعود قطعه ST (STEMI) از جمله علل نسبتاً شایع مورتالیته بیماران می‌باشد و یکی از مشکلات اساسی سیستم بهداشتی-درمانی محسوب می‌شود. استفاده از داروهای فیبرینولیتیک یکی از اصلی‌ترین روش‌های درمان بیماران مبتلا به STEMI می‌باشد. مطالعات صورت گرفته در این زمینه، عوامل مختلفی را به عنوان فاکتورهای دخیل در پاسخ به درمان فیبرینولیتیک مطرح کرده‌اند. هدف از انجام مطالعه حاضر؛ بررسی ارتباط گروه‌های خونی ABO با افت قطعه ST پس از درمان فیبرینولیز در بیماران مراجعه کننده با STEMI می‌باشد.

مواد و روشها

در یک مطالعه توصیفی-تحلیلی، ۳۰۳ نفر از بیماران مبتلا به STEMI که به مرکز آموزشی درمانی بیمارستان شهید مدنی دانشگاه علوم پزشکی تبریز مراجعه کرده بودند و رتپلاز دریافت کردند، وارد مطالعه شده، و بررسی شدند. تغییرات قطعه ST قبل از تجویز فیبرینولیز و ۹۰ دقیقه پس از تجویز فیبرینولیز ثبت شد. کاهش ۵۰٪ یا بیش از آن مجموع صعود قطعه ST در لیدهای ۱۲ گانه الکتروکاردیوگرام به عنوان پاسخ مناسب به فیبرینولیز فرض گردید. تغییرات قطعه ST، و گروه خونی بیماران، مورد بررسی قرار گرفتند.

نتایج

۱۰۲ نفر (۳۳٫۷٪) گروه خونی A، ۸۸ نفر (۲۹٫۰٪) گروه خونی O، ۸۵ نفر (۲۸٫۱٪) گروه خونی B، و ۲۸ نفر (۹٫۲٪) گروه خونی AB داشتند. ۱۱۹ نفر (۳۹٫۳٪) عدم پاسخ

مناسب به فیبرینولیتیک (میزان افت قطعه ST زیر ۰.۵۰٪)، و ۱۸۴ نفر (۶۰.۷٪) پاسخ مناسب به فیبرینولیتیک (میزان افت قطعه ST بالای ۰.۵۰٪) داشتند. میزان پاسخ مناسب به فیبرینولیتیک در گروه خونی O به میزان معنی داری کمتر از سایر گروه‌های خونی بود ($P=0.001$).

نتیجه گیری

بر اساس نتایج مطالعه حاضر؛ فراوانی پاسخ به ترومبولیتیک گروه خونی O به میزان معنی داری کمتر از سایر گروه‌های خونی بود.

کلمات کلیدی: انفارکتوس میوکارد، قطعه ST فیبرینولیز، گروه خونی.