

خلاصه فارسی

مقدمه: سندرم حاد آئورتی که شایع‌ترین نوع آن دایسکشن حاد آئورت می‌باشد؛ یک اورژانس قلبی عروقی است که اغلب با مورتالیتی بالا همراه بوده و نیاز به جراحی اورژانس دارد. هدف از این مطالعه تعیین ارزش پروگنوستیک تغییرات قطعه ST-T الکتروکاردیوگرام در بیماران با دایسکشن آئورت حاد می‌باشد.

مواد و روشها: مطالعه حاضر که به صورت توصیفی تحلیلی انجام شد، تمام بیمارانی که در طول ۱۰ سال از ابتدای سال ۸۶ لغایت سال ۹۵ با تشخیص قطعی دایسکشن حاد آئورت در بیمارستان شهید مدنی بستری شده‌اند وارد مطالعه شدند. چک لیستی برای این مطالعه تهیه شده و متغیرهای زیر وارد شدند: سن، جنس، ریسک فاکتورهای کرونری، سابقه جراحی یا آنوریسم آئورت، درگیری کرونری و مرگ و میر بیمارستانی و طولانی مدت و ... سپس بیماران براساس نوار قلبی بدو ورود تقسیم شدند. گروه اول نوار قلبی نرمال یا بدون تغییر، گروه دوم شامل گروه همراه با تغییرات ST-T که بصورت STE، و گروه سوم با STD، و گروه چهارم +T inversion بودند. سپس بیماران از نظر مرگ و میر بیمارستانی و عوارض بیمارستانی و همچنین مرگ و میر طولانی مدت با هم مقایسه شدند. در انتها داده‌ها وارد برنامه آنالیز آماری شده و به تحلیل داده‌ها پرداختیم.

نتایج: در این مطالعه که بر روی ۲۶۲ بیمار با تشخیص دایسکشن حاد آئورت انجام شد، ۶۴/۹ درصد بیماران مرد و میانگین سنی ۵۹/۶۲ سال داشتند. ۶۷/۹ درصد بیماران دارای فشار خون بالا و ۱۷/۹ درصد سابقه مصرف سیگار داشتند. ۳۲/۸ درصد نارسایی شدید آئورت، ۱۱ درصد

شوگ کاردیوژنیک و ۸ درصد تامپوناد قلبی داشتند. ۶۷/۲ درصد بیماران مطالعه حاضر دارای تیپ A دایسکشن بودند. در این مطالعه ۴۶/۶ درصد در همان مدت زمان بستری فوت شده و ۱۷/۹ درصد نیز در خارج از بیمارستان فوت نموده اند. همچنین مشاهده شد میزان مورتالیتیه بیمارستانی در تیپ A ۵۶/۸ درصد و مورتالیتیه بلند مدت نیز ۲۹/۸ درصد می باشد. ۴۰/۹ درصد بیماران دارای دایسکسیون تیپ A و ۵۵/۸ درصد بیماران با دایسکسیون تیپ B دارای نوار قلبی نرمال بودند. در این مطالعه ۱۰/۵ درصد بیماران ST elevation و ۱۵ درصد نیز در لید های خود ST depression را نشان دادند. تحلیل داده ها نشان داد که میان تغییرات نواری ST با مورتالیتیه بستری بیماران ارتباط آماری معنی داری وجود دارد.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که در درصد بالایی از بیماران یافته های ST elevation رخ داد که این تغییر نیز با مورتالیتیه بیماران مرتبط بود. همچنین درصد بالایی از بیماران در زمان بستری فوت نموده اند و مشاهده شد که میان تیپ دایسکسیون با مورتالیتیه ارتباط معنی داری وجود دارد.

کلمات کلیدی: دایسکسیون، آئورت، الکتروکاردیوگرام