

**بررسی ارتباط بین فشار نبض (Pulse Pressure) بدو ورود و شدت درگیری عروق کرونری و
مورثالیتی بیمارستانی در بیماران مراجعه کننده با اولین انفارکتوس حاد میوکارد با بالا رفتن
قطعه ST (STEMI)**

اساتید راهنما: دکتر احمد سپرهم و دکتر حسین نامدار

اساتید مشاور: دکتر صمد غفاری، دکتر ناصر اصلان آبادی، دکتر بهرام سهرابی

دپارتمان کاردیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نویسنده رابط:

دکتر یوسف حسین خواه

بیمارستان شهید مدنی، دپارتمان کاردیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

خلاصه

مقدمه:

انفارکتوس حاد میوکارد یکی از شایعترین تشخیص‌ها در بیماران بستری در کشورهای پیشرفته و در حال توسعه می باشد. در مطالعات اخیر از فشار نبض به عنوان یک عامل پیشگویی کننده در بیماران انفارکتوس حاد میوکارد نام برده شده است. هدف از این مطالعه بررسی ارتباط بین فشار نبض بدو ورود بیماران STEMI با مورتالیتی بیمارستانی و شدت درگیری عروق کرونری بود.

مواد و روشها:

در یک مطالعه مشاهده ای از نوع توصیفی - تحلیلی (Descriptic-analytic) که در بیمارستان قلب شهید مدنی تبریز بر روی بیماران مراجعه کننده با اولین STEMI انجام دادیم، ارتباط بین فشار نبض بدو ورود بیماران STEMI با مورتالیتی بیمارستانی و شدت درگیری عروق کرونری را مورد بررسی قرار دادیم.

نتایج:

میانگین فشار نبض بیماران $14/34 \pm 49/84$ میلیمتر جیوه بود که اندکی بالاتر از فشار نبض نرمال (۳۰-۴۰ میلی متر جیوه) است. میانگین فشار نبض بیمارانی که بدنبال اولین STEMI در طی بستری بیمارستانی فوت کرده بودند بصورت معنی داری کمتر از بیمارانی بود که زنده مانده بودند $39/13 \pm 13/01$ vs $50/75 \pm 4/15$. در بیماران با درگیری ۳ رگ میانگین فشار نبض بیشتر بود ولی این تفاوت از نظر آماری معنی (p=0/02).

دار نبود. فشار نبض در بیماران Inf. MI بطور معنی داری کمتر از بقیه موارد MI بود ($39/0 \pm 7/41$ در مقابل $49/11 \pm 13/65$ در Ant. MI و $p \text{ value} = 0/03$).

از نظر عوارض بیمارستانی بغیر از شوک کاردیوژنیک که در گروه Low pulse pressure (PP) بصورت معنی داری بیش از گروه High PP بود در بقیه موارد اختلاف معنی داری بین این دو گروه وجود نداشت هر چند تعداد مورتالیتی در افراد Low PP بیش از گروه High PP بود.

نتیجه گیری:

در این مطالعه در بیمارانی که برای اولین بار با STEMI مراجعه کرده بودند فشار نبض در بیمارانی که دچار مرگ و میر شده بودند بطور معنی دار پایتتر از بیماران زنده بود. از نظر عوارض بیمارستانی بغیر از شوک کاردیوژنیک در بقیه موارد اختلاف معنی داری بین دو گروه با فشار نبض پایین و بالا دیده نشد. بیماران با درگیری شدیدتر کرونری بصورت non-significant فشار نبض بالاتری داشتند.

کلمات کلیدی:

فشار نبض، انفارکتوس میوکارد، مورتالیتیه ، فشار متوسط شریانی،