

ارتباط ریپولاریزاسیون زودرس و باندهای عضلانی بطن چپ دکتر رضوانیه صالحی، دکتر بابک کاظمی، دکتر زهرا جبّاری

چکیده فارسی

زمینه و هدف: تاندون کاذب بطن چپ یک ساختار فیبروماسکولار مجزاست که درون حفره بطن چپ قرار می‌گیرد. برخی تاندون های کاذب بطن چپ شامل بافت های هدایتی طولی هستند که براین اساس ممکن است در ایجاد آریتمی های بطنی نقش ایفاء کنند. مطالعات اندک اخیر پیشتر ارتباط بین ریپولاریزاسیون زودرس و وجود تاندون کاذب بطن چپ را مطرح کرده اند. با این وجود، بدلیل نبود اطلاعات کافی در این زمینه نیازمند بررسی های بیشتری هستیم. بنابراین این مطالعه در نظر داشته است یک ارتباط احتمالی بین تاندون کاذب بطن چپ و ریپولاریزاسیون زودرس را بررسی نماید.

مواد و روشها: در مجموع ۴۵ بیمار با ریپولاریزاسیون زودرس (مورد) و ۴۵ شاهد همسان از نظر سن و جنس (بدون ریپولاریزاسیون زودرس) در مرکز آموزشی قلب مدنی طی یک دوره ۱۷ ماهه مطالعه شدند. افراد مبتلا به به بیماری های حاد و یا مزمن ایسکمیک قلبی و موارد دارای بیماری های دریچه ای قلبی وارد مطالعه نگردیدند. وجود تاندون های کاذب بطن چپ در اکوکاردیوگرافی و نیز تعداد، اندازه و محل آنها بین دو گروه مقایسه شد.

یافته ها: هر دو گروه مورد و شاهد شامل ۴۴ مذکر و ۱ مونث بودند. متوسط سنی بیماران در گروه مورد 29.7 ± 8.8 سال (۱۵ تا ۵۱) و در گروه شاهد 30.0 ± 9.0 سال (۱۵ تا ۵۳) بود ($p=0.87$). هرچند درصد فراوانی تاندون کاذب بطن چپ در گروه مورد بیشتر از گروه شاهد بود، این تفاوت از نظر آماری معنی دار نگردید ($0.8/9\%$ در برابر $0.6/7\%$ ، $p=0.5$). دو گروه از نظر تعداد ($p=0.4$)، طول ($p=0.77$)، عرض ($p=0.38$) و محل قرارگیری تاندون کاذب بطن چپ (p غیرقابل اندازه گیری) مشابه بودند.

نتیجه گیری: در مطالعه فعلی تاندون کاذب بطن چپ در بیماران دچار ریپولاریزاسیون زودرس در مقایسه با بیماران بدون ریپولاریزاسیون زودرس شایع تر بود، هرچند این تفاوت معنی دار نگردید. مطالعات بعدی با حجم نمونه بالاتر مورد نیاز است.

کلمات کلیدی: تاندون کاذب بطن چپ، ریپولاریزاسیون زودرس، اکوکاردیوگرافی.