

خلاصه

مقدمه: التهاب نقش مهمی را در پاتوژنز آترواسکلروز و بیماری های قلبی عروقی بازی می کند و مطرح کننده نقش احتمالی عوامل ضد التهابی در درمان بیماران مبتلا به سندرم حاد کرونری و انفارکتوس حاد میوکارد با افزایش قطعه ST می باشد. کلشی سین یک داروی ضد التهابی است که اثرات بارز آن بر روی بیماری های قلبی عروقی نشان داده شده است. هدف از مطالعه حاضر بررسی تاثیر کلشی سین بر کاهش سایز انفارکتوس در بیماران STEMI است که ترومبولیتیک دریافت می دارند.

روش کار: در این مطالعه کار آزمایی بالینی تصادفی شاهد دار تعداد 114 بیمار مبتلا به اولین STEMI کاندید دریافت ترومبولیتیک تراپی بطور تصادفی به دو گروه دریافت کننده کلشی سین (n=60) به صورت 2mg دوز loading و سپس 0/5 mg دو بار در روز برای 5 روز و دریافت کننده پلاسبو (n=60) تقسیم شدند. میزان ST-Resolution، سطح آنزیم های قلبی، عملکرد بطن چپ (LVEF) و میزان بروز حوادث عمده قلبی عروقی (MACE) داخل بیمارستانی بین دو گروه مقایسه شدند.

نتایج: تفاوت بارزی بین دو گروه از نظر یافته های پایه وجود نداشت. گروه مداخله بطور بارزی میزان ST-resolution بالای 50% بیشتری از

گروه کنترل داشتند (3/88% در برابر 7/66%)، تفاوت آماری بارزی بین دو گروه از نظر Peak سطح CKMB، CPK و CTnI مشاهده نشد. گروه مداخله در مقایسه با گروه کنترل میزان MACE داخل بیمارستانی (3/18% در برابر 3/23%) و نارسایی قلبی (7/16% در برابر 3/18%) کمتر داشتند، با این حال تفاوت موجود معنی دار نبود.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که کلسی سین باعث بهبود بیشتر در ST resolution در بیماران با STEMI که تحت درمان ترومبولیتیک قرار می گرفتند، می شود. همچنین باعث بروز غیر بارز کمتر MACE داخل بیمارستانی شده و تاثیر چندانی بر روی سطح آنزیم های قلبی ندارد. مطالعات بیشتر برای تأیید اثربخشی کلسی سین در STEMI توصیه می شود.

واژگان کلیدی: انفارکتوس حاد میوکارد، افزایش قطعه ST، کلسی سین، آنزیم قلبی، پیامد بیمارستانی