

خلاصه

مقدمه: نارسایی احتقانی قلب (CHF) با مورتالیتی و موربیدیتی بالایی همراه می باشد. درمان با CRT (cardiac resynchronization therapy) باعث بهبود علائم بالینی و ظرفیت عملکردی در این بیماران می شود ولی در برخی موارد پاسخ مناسب مشاهده نمی شود. کمبود ویتامین D در بیماران CHF با پیامد نامناسب همراه بوده است. هدف از مطالعه حاضر بررسی ارتباط سطح سرمی ویتامین D با پاسخ به CRT در بیماران CHF می باشد.

روش کار: در این مطالعه همگروهی آینده نگر، 50 بیمار CHF کاندید تعبیه CRT انتخاب شده و یافته های دموگرافیک و یافته های آزمایشگاهی قبل از تعبیه CRT ارزیابی شدند. همچنین قبل و 6 ماه بعد از تعبیه CRT، سطح سرمی ویتامین D، یافته های اکوکاردیوگرافی، 6 minute walk test و میزان مورتالیتی و بستری مجدد ثبت گردید. بیماران به دو دسته Responder و Non-responder به CRT تقسیم شده و یافته های فوق بین دو گروه ارزیابی شدند.

نتایج: دو بیمار (4%) طی 6 ماه فوت شدند. 81.2% پاسخ دهنده و 18/8% غیر پاسخ دهنده بودند. گروه پاسخ دهنده در مقایسه با گروه غیر پاسخ دهنده به درمان بطور بارزی LVEF $32/20 \pm 10/93$ در برابر $19/22 \pm 5/58$ ، $p=0/001$ ، FC

II (87/2% در برابر 55/6%، $p=0/02$) بهتر و سطح سرمی ویتامین D بالاتری ($41/39 \pm 26/56$) در برابر ($2/44 \pm 9/07$ ، $p=0/04$) داشتند. همچنین تشدید علائم HF طی پیگیری بطور بارزی در گروه پاسخ دهنده کمتر از گروه غیر پاسخ دهنده بود (5/1% در برابر 44/4%، $p=0/008$).

نتیجه گیری: درمان با CRT با بهبود وضعیت عملکردی در بیماران CHF همراه می باشد. سطوح بالای ویتامین D با میزان پاسخ بیشتر به CRT همراه می باشد و میتواند به عنوان مارکری در پیشگویی احتمال پاسخ به CRT مورد استفاده قرار گیرد.

کلمات کلیدی: نارسایی قلبی مزمن، Cardiac resynchronization therapy، پاسخ به درمان، سطح ویتامین D