

Prognostic value of st segment depression in avr as a predictor of in hospital outcomes in patients with acute inferior myocardial infarction

Abdalla Masoud Abd El-Ghaffar

الهدف من هذه الدراسة هو تقييم جدوى انخفاض قطعه ST في قطب aVR كمؤشر لانسداد الشريان التاجي وحجم الاحتشاء في عضله القلب وعلاقتها كمؤشر للتطور المرضي في المرضى الذين يعانون من احتشاء الجزء السفلي بعضله القلب. هذه الدراسة تحتوي علي 100 مريض (82 من الذكور والإناث 18) . تراوحت أعمارهم من 46-71 سنة. وقد تم مناقشه التاريخ المرضي لجميع المرضى والفحص السريري وكذلك الفحص المعملّي وتسجيل وتحليل ECG عند دخول المستشفى وتصوير الأوعية التاجية عن طريق القسطرة القلبية وفقاً لانخفاض قطعه ST في القطب aVR تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين:- المجموعة الأولى: بدون انخفاض بقطعه ST- المجموعة الثانية: انخفاض بقطعه ST ≥ 1 ملم. تمّت جدولة كلتا المجموعتين لنتيجة الرسم الكهربائي وتصوير الأوعية التاجية وتحليلهما إحصائياً للعثور على العلاقة بينهما. وقد وجد أنه في المجموعة الثانية كانت نسبة الشريان التاجي LCx كسبب للاحتشاء القلبي مرتفعه بالمقارنة بالمجموعة الاولى مع ارتفاع نسبة الحساسية، والخصوصية، (60%، 88,7% للخصوصية والحساسية على التوالي). وقد وجد ان انزيمات القلب اعلي في مرضي المجموعة الثانية وكان متوسط قيمة MB CK, CPK اعلي في هؤلاء المرضى مع نتائج ذات دلالة إحصائية. كذلك كانت نسبة الوفيات اعلي في مرضي المجموعة الثانية مع نتائج ذات دلالة إحصائية. (14.3% مقابل 2.5%). ايضاً المرضى الذين يعانون من انخفاض في قطعه ST كان لديهم نسبة أعلى من فشل بعضله القلب مع نتائج ذات دلالة إحصائية 10% اختلاف ضربات القلب كان أعلى في المجموعة الثانية . وكانت الذبذبه البطينيه في هؤلاء المرضى اعلي مع دلالة إحصائية (14.3% مقابل 1.3%). وخلاصه القول ان هذه الدراسة اكدت فائدة انخفاض قطعه المسبب هو LCx الشريان ان علي كدلاله القلب لعضله السفلي للاحتشاء لمرضي aVR قطب في-ST للاحتشاء مع حساسية وخصوصية عالية وبينت هذه الدراسة ان حجم الاحتشاء كان اكبر في مثل هؤلاء المرضى. كذلك بينت ان المضاعفات اثناء الاقامه بالرعايه المركزه كانت اعلي في مرضي انخفاض قطعه ST.