



# Certificate of the First Iranian Heart Failure Summit

# اولین کنگره نارسایی قلب



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی در ری، شهید بهشتی

بسمه تعالی

تاریخ: ۸۵/۱۲/۱۱  
شماره: ۹۰۰۰۹۰۰۰۳/۱۰/۲۵/۱۰/ب

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## گواهی سخنرانی در کنگره نارسایی قلب

گواهی می شود :

سرکار خانم/جناب آقای دکتر حسن دورسهای دارای شماره نظام پزشکی ۸۵/۱۲/۱۱ لغایت ۸۵/۱۲/۱۱ در کنگره "نارسایی قلب"، کد (۱۱۰۲۰۱۰۵) که در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی کد (۱۱۳۰۰) برگزار گردیده، سخنرانی نموده اند و با توجه به مجوز شماره ۸۵/۱۲/۸ مورخ ۸۵/۱۲/۸ دفتر بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی برابر ۱- امتیاز از فعالیتهای آموزشی و پژوهشی، (موضوع نوع چهارم ماده ۳ ضوابط نحوه اجرای برنامه ها) را کسب نموده اند.

دکتر احمد خالق نژاد طبیبی  
معاون پژوهشی دانشگاه

دکتر محمد رضا معتدی  
رئیس کنگره

دکتر مرتضی صافی  
دبیر کنگره



تهران، ۹ لغایت ۱۱  
اسفندماه ۱۳۸۵

# خلاصه مقالات پزشکی اولین کنگره نارسایی قلب ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی  
درمانی شهید بهشتی

## *Abstract Book* First Iranian Heart Failure Summit

Tehran - 28 Feb.- 2 Mar. 2007



## Survey Rate of Reperfusion Arrhythmia produce to predictive of LV function in patients with MI

Doostkami H, Mazaheri E, Refahi S, Fooladi N  
Ardebil University of Medical Sciences

### Background & objectives:

Coronary artery diseases and acute myocardial infarction are the most common cause of death world wide and in Iran. Revascularization techniques have a major role in the management of acute myocardial infarction. Thombolytics- stereptokinase have accepted widely because of easy for use and do not need any more educated personells and specific equipments. Stereptokinase therapy may cause reperdunsion arrhythmias. This study performed for determining sensitivity and speciality of developing reperfusion arrhythmias in predicting left ventricle function in patients with anterior myocardial infarction.

### Materials and methods:

In this cross- sectionel prospective study 100 patiens with acute Anterio myocardial infarction that recieved stereptokinase included in this study. The patients with history of heart failure and contraindication to stereptokinase therapy and patients who dead during 6 first hours of myocardial infarction omitted from this studying. 24 hours after admission echocardiography was performed for obtaining left ventricle ejection fraction. The data was gathered and analyzed with SPSS software.

### Results:

52% encountered arrhythmias during receiving stereptokinase and 33% had normal left ventricle function but 19% encountered significant dysfunction of left ventricle. From remaining 48% who didn't encounter with arrhythmia, 21% have normal function of left ventricle and in 27% have significant left ventricle systolic dysfunction.

### Conclusion:

This study showed that the creation of arrhythmia due to reperfusion with sensitivity 61% and speciality 58% and a meaningful relation there is between reperfusion arrhythmia and remaining of left ventricle function.

### Key word:

*Anterior acute myocardial infarction, stereptokinase, reperfusion arrhythmia, LV function.*