

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ
اللّٰهُمَّ اكْفُنْ حَمْدَنَةَ سَرْمَهْ



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری حرفه ای

عنوان:

بررسی یافته های آنژیوگرافی کرونری بیماران مراجعه کننده
با سندروم ولنز به بیمارستان امام خمینی(ره) اردبیل

استاد راهنما:

دکتر عدالت حسینیان

استاد مشاور:

دکتر زهرا امیر عجم

نگارنده:

الناز احمدزاده اقدم

پاییز 1396

شماره پایان نامه:

0650

فهرست مطالب

عنوان

صفحه

1	.....	فصل اول: طرح تحقیق
2	.....	1-1- مقدمه
3	.....	2-1- بیان مسئله
4	.....	3-1- تعریف واژه های کلیدی
5	.....	4-1- اهداف تحقیق
5	.....	5-1- فرضیات تحقیق
7	.....	فصل دوم: بررسی متون
8	.....	1-2- مبانی نظری
8	.....	1-1-2- آترواسکلروز عروق قلبی
9	.....	2-1-2- شیوع
9	.....	3-1-2- بیماریزایی
11	.....	4-1-2- عوامل خطرزای بیماری های قلبی - عروقی
11	.....	1-4-1-2- مصرف دخانیات
12	.....	2-4-1-2- اختلال چربی های خون
13	.....	3-4-1-2- فشار خون بالا
13	.....	4-4-1-2- دیابت
14	.....	5-4-1-1- افزایش وزن و چاقی
14	.....	6-4-1-2- کم تحرکی
15	.....	7-4-1-2- جنس
15	.....	2-2- سندروم حاد کرونری

15	1-2-2	- تعریف
17	2-2-2	- پاتوفیزیولوژی
17	3-2-2	.UA/ NSTEMI
18	4-2-2	.STEMI
18	5-2-2	- تظاهرات بالینی
19	6-2-2	.UA/NSTEMI
20	7-2-2	.STEMI
21	3-2	- سندروم ولنز
25	4-2	- مروری بر مطالعات گذشته
 فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق		
72	3	- نوع مطالعه
82	2-3	- جمعیت مورد مطالعه
82	3-3	- حجم نمونه و روش نمونه گیری
82	4-3	- روش گردآوری اطلاعات
29	5-3	- روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
29	6-3	- معیارهای ورود
29	7-3	- معیارهای خروج
30	8-3	- ملاحظات اخلاقی
30	9-3	- محدودیت مطالعه
13	10-3	- متغیر های مطالعه
 فصل چهارم: نتایج		
23	1-4	- ترکیب سنی بیماران

43	2-4 - پراکندگی جنسیتی بیماران.....
53	3-4 - سابقه دیابت.....
36	4-4 - سابقه فشار خون بالا.....
37	5-4 - موج T معکوس در لیدهای جلوی قلبی در نوار قلب.....
83	6-4 - موج T بای فازیک در لیدهای جلوی قلبی در نوار قلب.....
39	7-4 - مشخصات آنژیو گرافی.....
39	7-4 - 1- شریان اصلی کرونری چپ(LMCA).....
39	7-4 - 2- شریان نزولی قدامی چپ(LAD).....
41	7-4 - 3- درصد تنگی ها در قسمت های مختلف شریان نزولی قدامی چپ.....
42	7-4 - 4- شریان چرخشی چپ(LCX).....
43	7-4 - 5- درصد تنگی ها در قسمت های مختلف شریان چرخشی چپ.....
44	7-4 - 6- شریان کرونری راست(RCA).....
45	7-4 - 7- درصد تنگی ها در قسمت های مختلف شریان کرونری راست.....
64	7-4 - 8- مقایسه میزان درگیری شریان نزولی قدامی چپ با دو شریان کرونری دیگر
74	7-4 - 9- نتایج کلی آنژیو گرافی در این بیماران.....
05	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
51	1-5 - بحث.....
45	2-5 - نتیجه گیری.....
55	3-5 - پیشنهادات پژوهش.....
55	4-5 - محدودیت ها.....
56	منابع.....

فهرست نمودار ها

عنوان	صفحه
نمودار 4-1 : ترکیب سنی بیماران مورد مطالعه.....	33
نمودار 4-2 : فراوانی جنسی بیماران مورد مطالعه	43
نمودار 4-3 : سابقه ابتلا به دیابت در بیماران مورد مطالعه.....	53
نمودار 4-4 : سابقه فشار خون بالا در بیماران مورد مطالعه.....	63
نمودار 4-5 : فراوانی موج T معکوس در لید های جلوی نوار قلب در بیماران مورد مطالعه ...	73
نمودار 4-6 : فراوانی بیماران دارای موج T بای فازیک در نوار بیماران مورد مطالعه	83
نمودار 4-7 : فراوانی محل تنگی در رگ LAD	04
نمودار 4-8 : فراوانی میزان گرفتگی عروقی در رگ LAD ..	14
نمودار 4-9 : فراوانی محل تنگی در رگ LCX	24
نمودار 4-10 : فراوانی میزان گرفتگی عروقی در رگ LCX ..	34
نمودار 4-11 : فراوانی محل تنگی در رگ RCA	44
نمودار 4-12 : فراوانی میزان گرفتگی عروقی در رگ RCA ..	54
نمودار 4-13: فراوانی تعداد عروق در گیر در بیماران مورد مطالعه.....	47
نمودار 4-14: فراوانی تنگی عروق در بیماران مورد مطالعه بر حسب جنس.....	48
نمودار 4-15: توصیه درمانی در طی آنتیو گرافی بیماران مورد مطالعه از لحاظ فراوانی.....	49

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول 3-1-متغیر های مطالعه	31
جدول 4-1- مقایسه بین بیماران از نظر در گیری بین عروق	47

فهرست علایم اختصاری

ACS : Acute coronary syndrome

CABG : Coronary artery bypass surgery

CAD : Coronary artery disease

ECG : Electrocardiography

LAD: left anterior descending

RCA: Right coronary artery

LCX: left circumflex artery

LMCA: left main coronary artery

MFU: Medical follow up

MI : Myocardial infarction

PCI: Percutaneous coronary intervention

STEMI: ST-Elevation Myocardial Infarction

UA: Unstable angina

بررسی یافته های آنژیوگرافی کرونری بیماران مراجعه کننده با سندروم ولنتز به
بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل

چکیده فارسی

سابقه و هدف : سندرم ولنز (Wellens' syndrome) به اختلالات الکتروکاردیوگرافی خاص در موج T (موج T معکوس و بای فازیک) در لید های قدامی اشاره دارد، که با تنگی پروگزیمال شریان کرونری نزولی قدامی چپ (LAD) همراه است. هدف از این مطالعه بررسی یافته های آنژیوگرافی کرونری بیماران مراجعه کننده با سندرم ولنز به بیمارستان امام خمینی(ره) اردبیل بود.

مواد و روش ها: در این مطالعه بیمارانی که در تیر تا شهریور 96 در بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل تحت آنژیوگرافی قرار گرفته و دارای سابقه ای از آنژین صدری بوده و ویزگی های سندرم ولنز را داشتند مورد بررسی قرار گرفتند. اطلاعات بیماران از نظرسن، جنس، ریسک فاکتورهای بیماری عروق کرونری و نتایج آنژیوگرافی تحت بررسی قرار گرفت.

یافته ها: در این مطالعه میانگین سنی کلی بیماران $58/7 \pm 10/67$ سال بود. در مطالعه ما بر خلاف انتظار شیوع سندرم ولنز در زنان بیشتر از مردان بود. 32/5٪ بیماران دارای زمینه دیابت و 72/5٪ دارای زمینه فشار خون بالا بودند. بیشترین تغییرات در نوار قلب به صورت موج T معکوس در لید های V1-V2 با فراوانی 30٪ بود. بررسی آنژیوگرافی عروق کرونر نشان داد که شریان نزولی قدامی چپ با فراوانی 75٪ بیشترین رگ درگیر و بیشترین محل تنگی در این رگ قسمت یک سوم میانی بود. 35٪ بیماران در شریان چرخشی چپ و 27/5٪ در شریان کرونری راست درگیری داشتند. در مجموع یافته های آنژیوگرافی نشان داد بیشترین میزان درگیری مربوط به درگیری دو رگ با 25٪ بود.

نتیجه گیری: براساس یافته های این مطالعه، شیوع سندرم ولنز در زنان بیشتر از مردان بود. بیشترین تغییرات موج در لید های مجاور V1-V2 بود. شایعترین رگ کرونری درگیر مثل مطالعات دیگر، شریان نزولی قدامی چپ و شایعترین محل تنگی در شریان فوق، برخلاف مطالعات دیگر، یک سوم میانی بود.

واژه های کلیدی: سندرم ولنز، موج T معکوس، آنژیوگرافی عروق کرونری