

İnfarktdan sonrakı kardioskleroz olan xəstələrdə sol qulaqcığının remodelləşməsinin ekstrasistolik aritmiyaların yaranmasına və miokardın elektrofizioloji proseslərinə təsiri

İşin məqsədi: infarktdan sonrakı kardioskleroz olan xəstələrdə sol qulaqcığının remodelləşməsinin ekstrasistolik aritmiyaların (ESA) yaranmasına və miokardın repolyarizasiya proseslərinə təsirinin öyrənilməsi olub.

Müayinə olunmuş infarktdan sonrakı kardioskleroz (İSK) olan 29-87 yaşlı (orta yaş 59,7) 378 xəstə 2 qrupa bölünüb: 1-ci qrupa sol qulaqcığının dilyatasiyası (SQD) olan 174, 2-ci qrupa isə – SQD olmayan 204 xəstə daxil edilib. Bütün xəstələrə elektrokardiografiya (EKQ), rəngli doplerexokardiografiya (ExoKQ) müayinə üsulları tətbiq olunmuşdur. ExoKQ müayinəsi ümumi qəbul edilmiş standart üsulu ilə aparılmışdır. Miokardın repolyarizasiya parametrləri 12 ümumi qəbul olunmuş aparmalarda çəkilən EKQ-da v2 aparmasında müəyyən edilmişdir. Sonrakı hesablamalar üçün aşağıdakı parametrlərin davamlılığı müəyyən olunmuşdur: QT, JT (J nöqtəsi – T dişin axırı), JTp (J nöqtəsi – T dişin zirvəsi), Tp-Te (T dişin zirvəsi – T dişin axırı) intervalları. Bazet düsturuna əsasən yuxarıdakı intervalların korriqə olunmuş mənalari hesablanmışdır. Bundan başqa elektrofizioloji (QT/QRS) balans indeksi (İCEB) hesablanmışdır. Alınan nəticələrin statistik analizi Qauss paylanması qanununa uyğun olaraq Styudentin t- və Mann-Uitni U-kriteriyalarına əsasən IBM SPSS-21 programında aparılmışdır. Bütün hallarda $p < 0,05$ olduğu halda fərq dürüst hesab olunub.

Aparılan tədqiqatın analizi göstərib ki, ESA yaranma tezliyi SQD qrupunda $24,14 \pm 3,04\%$, (95% Eİ: 18,18–30,1%), nəzarət qrupunda isə $11,27 \pm 2,21\%$, (95% Eİ: 6,94–15,6%) təşkil edib və statistik dürüst fərqlənib, ($p=0,001$). Bu zaman şansların nisbəti 2,5 (95% Eİ: 1,44–4,36, $p=0,001$), nisbi risk 2,14 (95% Eİ: 1,34–3,41, $p=0,001$), potensial zərər indeksi isə 10,13 (95% Eİ: 5,68–45,45, $p=0,001$) təşkil edib.

Alınan nəticələrin təhlili göstərib ki, 1-ci qrup xəstələrdə QT, QTkor, JTkör, Tp-Te və Tp-Tekor parametrlərin, həmçinin İCEB, göstəriciləri nəzarət qrupun göstəricilərindən statistik dürüst fərqlənir.

Beləliklə, aparılan tədqiqat İSK olan xəstələrdə SQD-sı miokardın elektrofizioloji proseslərinə və ESA-ın yaranmasına təsir edir. Bu istiqamətdə işlər davam edir və bu haqda əlavə məlumat veriləcək.

Z.K. Rəhmanov

G.M.Dadaşova

A.B.Hacıyev

C.Abdullayev adına ET
kardiologiya institutu