

## بررسی تغییرات سطح سرمی تروپونین قلبی، متعاقب آنژیوگرافی بدون عارضه عروق کرونر

کامیار امین: استادیار، بیمارستان شهید بهشتی بابل بخش قلب، دانشگاه علوم پزشکی بابل

[kamyaramin@gmail.com](mailto:kamyaramin@gmail.com)

### چکیده

**زمینه و هدف:** آنژیوگرافی عروق کرونر یک روش تشخیصی تهاجمی برای بررسی تنگی عروق کرونر است. بروز عوارض شدید ناشی از آنژیوگرافی اتفاقی نادر است که البته میتواند تهدید کننده حیات باشد. بروز عوارض خفیف تر شیوع بیشتری دارد که با انجام اقدامات احتیاطی به میزان قابل توجهی امکان کاهش آنها وجود دارد. در مطالعات اندکی که وجود دارد گزارشات متناقضی از تغییرات سطح سرمی تروپونین قلبی متعاقب آنژیوگرافی کرونر وجود دارد. به همین دلیل احساس نیاز میشد که با انجام مطالعه ای دقیقتر، این تغییرات که میتواند نشانه ای از آسیب میوکارد باشد بررسی گردد. بطور معمول انتظار نمیرود که متعاقب آنژیوگرافی تشخیصی کرونر، در صورتیکه عارضه ای حین آنژیوگرافی رخ نداده باشد، هیچگونه افزایشی در سطح سرمی تروپونین شاهد باشیم. اما در صورت افزایش تروپونین متعاقب آنژیوگرافی تشخیصی کرونر بدون عارضه، فرضیاتی در مورد احتمال بروز آسیب میوکارد متعاقب آنژیوگرافی تشخیصی کرونر مطرح میگردد.

**روش بررسی:** در این مطالعه ۴۸۰ بیماریکه بین سالهای 1392 تا ۱۳۹۶ در بیمارستان آیت ا... روحانی بابل تحت

آنژیوگرافی عروق کرونر قرار گرفته و عروق کرونر نرمال داشته و یا دچار بیماری کرونری خفیف بوده اند مورد بررسی قرار گرفتند. در این بیماران سطح تروپونین قلبی I که پیش از انجام آنژیوگرافی اندازه گیری شده بود با میزان تروپونین قلبی I در فاصله 6 تا 24 ساعت پس از انجام آنژیوگرافی مقایسه شد.

بیمارانی وارد مطالعه شده بودند که cardiac troponin I آنها پیش از انجام آنژیوگرافی نرمال بوده و در حین انجام آنژیوگرافی دچار هیچ عارضه ای در عروق کرونر نشده باشند. بیمارانیکه دچار اختلال عملکرد LV ( $LVEF < 50\%$ ) و یا RV بودند و یا بیماری دریچه ای شدید داشته اند نیز وارد مطالعه نشده اند.

**یافته ها:** افزایش تروپونین، تنها در 2.5% موارد رخ داد که البته بدون علایم بالینی و بدون تغییرات نواری بود. گرچه این افزایش در General population از لحاظ آماری Significant نبود ولی در زیر مجموعه ها، آمار بدست آمده قابل توجه بود.

افزایش تروپونین در افرادی که دچار Chronic Renal Failure یا دیابت یا چاقی بودند بطور قابل توجهی بیش از افراد بدون این

بیماریها بود. افزایش تروپونین در مبتلایان به CRF بسیار قابل توجه، و حدود 20% بود که این به معنای بروز 8 برابری افزایش تروپونین در مبتلایان به CRF نسبت به افراد با عملکرد کلیوی نرمال است. نکته جالب توجه دیگر این بود که تمامی افرادی که دچار افزایش تروپونین شده بودند، مبتلا به Chronic Hypertention بودند.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج این مطالعه که نشان میدهد بروز افزایش تروپونین در افرادی که pretest probability آنها برای بیماری عروق کرونر بیشتر است، بالاتر است، لذا انجام مطالعات بزرگتر بخصوص در مورد اهمیت بالینی افزایش تروپونین در این بیماران ضروری است.

**واژه های کلیدی:** آنژیوگرافی کرونر؛ تروپونین قلبی؛ کرونر نرمال