بررسی ایپیدمیولوژی بیماران با انفارکتوس حاد میکارد در بیمارستان سیدالشهدا (ع) ارومیه در شش ماه اول 1390

رحمه بقائی، ی. ناصر پیرزاد، یکتا علی‌نژاد، کمال حامد وطنی

تاریخ دریافت: 05/06/1392 تاریخ پذیرش: 09/09/1392

چکیده
پیش‌زمینه و هدف: انفارکتوس میکارد حاد، جدی‌ترین و کشنده‌ترین فرم بیماری عروق کرونری قلب است. این بیماری به‌طور گسترده‌ای در حال توسعه به‌طور قابل توجهی در حال افزایش است. به‌طور کلی، مراضی قلبی و عروقی و افرادی که از عوامل ابتلا به انفارکتوس میکارد حاد می‌پیشی نداشتند، ممکن است از نظر سن، جنس، نوع انفارکتوس و نیز ریسک فاکتورها و مرگ و مریض، در بیمارستان یکسانی با تشخیص انفارکتوس حاد میکارد در بیمارستان سیدالشهدا ارومیه می‌پیشی نداشتند.

مواد و روش‌ها: این مطالعه به صورت توصیفی-تخیلی گردیده‌که بروز این بیماری در بیمارستان ارومیه در شش ماه اول سال 1390 در مرکز اموزشی درمانی سیدالشهدا (ع) ارومیه انجام گرفته بود که نشان دهنده ابتکار، بیماری به‌طور گسترده قلبی‌ی همچنین انفارکتوس ناشی‌های تحتانی (اینتریور) شیوع بیشتری داشت (58/5 درصد) موارد مرگ‌ومیر در بیمارستان 18/6 درصد بود.

نتیجه‌گیری: بیماران قلبی در مردان سنگین و بیماران با فشار خون بالا شاید است. زیرا این بیماری از زیبایی‌ها و سرمایش‌های اصلی در جامعه ما اهمیت بیشتری دارد. مرگ و مریض بیمارستان، قابل مقایسه با آمار ذکر شده در مطالعات قبلی می‌باشد. کلید واژه‌ها: ایپیدمیولوژی، انفارکتوس میکارد، ریسک فاکتور

مجله پزشکی ارومیه: دوره پنجم و چهارم، شماره دهم، ص: 760-700، 1392

آدرس مکاتبات: ارومیه، مرکز اموزشی درمانی سیدالشهدا ارومیه، تلفن: 0381-2379911

Email: khadmvatan2002@yahoo.com

مقدمه
بیماری‌های قلب و عروق شایع‌ترین علت مرگ‌ومیر و ناتوان در سراسر جهان از جمله ایران است.1) به طوری که بیماری‌های قلبی و عروقی، به‌طور متوازی در زمینه تشخیص و درمان، این بیماری‌ها می‌باشد.

مشکلات بهداشتی کشورهای صنعتی بوده و در کشورهای در حال توسعه، شدت در حال افزایش است.2) این بیماری با قلب از وارت به‌دلیل شیوع انفارکتوس میکارد در ایران را به‌طور متوسط ۱۱۶ هزار نفر در سال گزارش کرده که بطری به‌طور متوسط مرگ روز ۱۶۶ نفر از این افراد جان خود را از دست می‌دهند.3)

1 استادان دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پزشکی و ر פעاین، زرین گیاسی، پرستاری و مامات
2 کارشناسی ارشد: رنا ملکی‌یاری، زرین گیاسی، پرستاری و مامات
3 فوق لیسانس آمریکایی، مرکز تحقیقات بهداشتی باروری، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه ایران
4 مصوب قلب و عروق، رله‌پردازی اکوپدیگرافی، استادان دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان فوق تخصص قلب سیدالشهدا، ارومیه (ریسک مسئول)

Zipes 5
بررسی ایدئولوژی بیماران با اتفاق‌کوس حاد میکوهارد

بر اساس گزارش‌های سازمان بهداشت جهانی، در سال 2002 میلادی، 23 درصد مراکز در دنیا و 27 درصد مراکز در کشورهای فیلیپین - عروقی بوده است (4) عالی و همکاران ضمن یک مطالعه در ۴۲ دانشگاه در حال حاضر که نشان می‌دهد که بیماران عروقی به عنوان اولین عامل مرگ و میر در افراذ بالای ۳۵ سال نام برده و سی شیوع آن، را به کاهش گزارش می‌نماید (۵). این بیماران به عنوان اولین عامل مرگ و میر در این مطالعه نمایش داده شدند.

افداکوس میکوهارد حاد (AMHI) بیماری جدی و کشنده

بیماری عروقی کوردنی قلب است و جز ابزارهای مهم پزشکی محصول می‌شود و بیماران زندگی بر دوش سیستم‌های بهداشتی و درمانی که در اختیار بیماران قرار می‌دهد و در آن‌ها چالش‌های فعالیت‌های توانایی، زندگی و کمک‌رسانی به توانایی‌ها و نیازهای زندگی را بررسی می‌کند. این روش در امریکا نام برده است اما در کشورهای دیگر که می‌توانند به طور درمانی یا پیشگیری از اتفاق‌کوس حاد میکوهارد می‌توانند به طور جامع استفاده کنند. این روش در کشورهایی مانند بیماری کاهش استان و اکثر از اتفاق‌کوس حاد میکوهارد به طور جامع استفاده می‌شود.

در آغاز قرن بیستم، بیماری‌های قلبی-عروقی محسوب می‌شد. اما در اکثر کشورها، این بیماری‌ها به عنوان یکی از عوامل عمده در مرگ و میر نیازمند به روش‌های پیشگیری و درمانی هستند. این روش در کشورهایی مانند ایالات متحده و کانادا به طور جامع استفاده می‌شود.

مودا و روش‌ها

این مطالعه به صورت تصویضی - تحلیلی گشته‌گزار نگر و با استفاده از اطلاعات استخراج شده از پرونده‌های ۲۶۳ بیمار که با تشخیص اتفاق‌کوس حاد میکوهارد در بیمارستان سیبیلهداند ارومية در شش ماهه اول سال ۱۹۹۹ می‌شود، به منظور

1 Edward Jenner
2 James Herrick
3 Constantindes
4 Chapman
5 Friedman

214
یافته‌ها
با توجه به نتایج آمار توصیفی حاصل از بررسی ۴۶۸ بیمار نسبت مردان به زنان به طور محسوسی بیشتر است به طوری که ۱۸۲ نفر مرد (۴۷/۸درصد) و ۲۶۸ نفر زن (۳۰/۸درصد) بودند و اکثریت به محدوده سنی بالاتر از ۶۰ سال قرار داشتند (۹/۸درصد). همچنین در افراد ۶۰ تا ۷۹ ساله درصد بیماران را شامل می‌شد از این موارد ۲۷ درصد مانند و قبیه مرد بودند. شایع‌ترین ریسک‌های فاکتور عمده در بین بیماران، مصرف سیگار (۶۹/۶درصد) و سبب فشار خون بالا (۶۹/۷درصد) بود که در مردان شایع‌تر بود و ریسک فاکتور دیسک دیابت قندی ۴۰ درصد بود (نمونه ۱).

در این مطالعه افکارکوس ناحیه اینتریور (تحتانی) (۳۶/۷درصد) و مجموع افکارکوس ناحیه انتریور (قدامی) و آنتروستیال (۲۷/۳درصد) موارد را تشکیل می‌داد افکارکوس و بیش از (کستسیوی) ۴ درصد کل تعداد افکارکوس را شامل می‌شد.

با استفاده از شماره ۲، شیوع افکارکوس میکارکار حاد در انواع تحتانی قدامی و انتروستیال در مردان شایع‌تر از زنان است. در حالی که شیوع افکارکوس میکارکار حاد در زنان افت شده است. در مردان ضایع زنان بوده و افکارکوس میکارکار حاد نترال ایزوله در زنان بیشتر از مردان است (نمونه ۳).

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>نام مرحله</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>Inferior</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>Anterior</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Extensive MI</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمونه شماره (۱)
در مراحل گزارش در مردان، بیمارانی که در اواخر مراحل حاد افتاده بودند و در مراحل بعدی نیز نشان داده شدند که در این روش، بهبودی در عملکرد قلبی و عروقی نشان داده شد.

(۱۴) کوروم هولز و همکارانش: گزارش کمیابی درمان ناشی از انفارکتوس حاد در مردان از سال ۱۸۱۸ در تولید کردن بازیابی و در مردان ناشی از انفارکتوس.

(۱۵) کوروم هولز و همکارانش: گزارش کمیابی درمان ناشی از انفارکتوس حاد در مردان از سال ۱۸۱۸ در تولید کردن بازیابی و در مردان ناشی از انفارکتوس.

(۱۶) Krumholz HM, Cleveland, Goldberg RJ, Canto JG.
References:


EPIDEMIOLOGICAL STUDY OF PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN SEYYED AL SHOHADA HOSPITAL IN URMIA

Rahim Baghaei¹, Naser Parizad², Vahid AliNejad³, Kamal Khademvatani⁴*

Abstract

Background & Aims: Acute myocardial infarction (AMI) is the most serious and fatal form of coronary heart diseases. Despite advances in diagnosis and management, acute myocardial infarction continues to be a major health problem in the industrialized world and significantly is rising in developing countries. Various epidemiological studies have been conducted in order to investigate the causes of dramatic increasing of the heart diseases. This study was conducted to evaluate the epidemiology of myocardial infarction by age, sex, type of infarction, risk factors, and early mortality in patients with Acute MI in Seyed al-Shohada hospital in Urmia.

Materials & Methods: This descriptive study was a retrospective analysis being conducted by referring to the 268 patient records (182 male (67.9%) and 86 female (32.1%)) with a diagnosis of acute myocardial infarction in the first six months of 2011 in the Educational hospital of Seyed al-Shohada in Urmia. These patients were hospitalized with the above diagnosis; and during their hospitalization, the incidence of myocardial infarction, increased cardiac enzymes CK-MB and Troponin were considered. Then the required data were extracted from their files and were evaluated by descriptive statistics (frequency).

Results: The results showed that acute myocardial infarction in females (33.72%) and smokers (64.1%) were more prevalent. After that hypertension (63%) was prevalent. Also, infarction of lower area of the heart (Inferior) was more common (45.5%). And the mortality rate in the hospital was 7.1%.

Conclusion: Heart disease in male smokers and patients with high blood pressure is common, in both cases with extensive cultural activities and expanded public awareness can be prevented. Effort toward reform of major risk factors is of more importance in our society. Hospital mortality, comparable to the statistics cited in previous studies suggests that appropriate treatment is offered in Seyed al Shohada hospital in Urmia.

Keywords: Epidemiology, Myocardial infarction, Risk factor

Address: Seyed-al-Shohada Subspecialty Hospital, Urmia, Iran  Tel: +984412375910 Email: khademvatan2002@yahoo.com

SOURCE: URMIA MED J 2013: 24(10): 770 ISSN: 1027-3727

¹ Assistant Professor , Nursing and Midwifery Faculty, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran
² MSc in Critical Care Nursing, Nursing and Midwifery Faculty, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran
³ PhD of Biostatistics, Reproductive Health Research Center, Urmia University of Medical Sciences ,Urmia, Iran
⁴ Cardiologist, Fellowship of Echocardiography, Urmia University of Medical Sciences, Seyed-al-Shohada Subspecialty Hospital, Urmia, Iran