

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ • ABSTRACT FORM

ΠΡΩΪΜΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΓΕΝΕΣΤΕΡΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΟΠΩΣΕΩΣ
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΕΥ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ:
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΕΙΑ.

**Χ. Σαρδελη, Σ. Γαβριηλιδης, Ι. Νουσκας, Σ. Μόχλας, Γ. Ευθυμιάδης,
Δ. Βροχιδης, Δ. Τσιφοδημος. Α'. Καρδιολογική Κλινική ΑΠΘ.**

 Begin abstract here

Συγκριθηκε η διαγνωστικη αξια του ΗΚΓ κοπωσεως της 8ης και 30ης ημερας μετα απο οξυ εμφραγμα του μυοκαρδιου (ΟΕΜ). Μελετηθηκαν 44 αρρωστοι με προσφατο OEM, 41 ανδρες και 3 γυναικες μεσης ηλικιας 58 ± 9 ετων που νοσηλευτηκαν στην κλινικη μας για οξυ ανεπιτλεκτο εμφραγμα του μυοκαρδιου. Απο τους αρρωστους αυτους, 23 ειχαν υποβληθει σε θρομβολυση, 24 ειχαν OEM κατω τοιχωματος, 12 προσθιου τοιχωματος και 8 μη διατοιχωματικο (non-Q). Οι αρρωστοι υποβληθηκαν σε δοκιμασια κοπωσως (ΔΚ) σε κυλιομενο ταμητα, κατα το τροποποιημενο πρωτοκολλο Bruce, την 8η ημερα (ΔK_1) ενω ελαμβαναν 100 mg μετοπρολόλης και περιπου 30 ημερες μετα το OEM (ΔK_2) χωρις φαρμακευτικη αγωγη.

Αποτελεσματα: Μεταξυ των δύο δοκιμασιών κοπωσεως, οι αρρωστοι διετέρησαν σταθερό τον ουδό ισχαιμίας [διπλό γινόμενο (ΔG) κατά την 1mm πτώση του διαστήματος ST, 16151 ± 498 έναντι 17555 ± 594], ενω αύξηθηκε το παραχθέν έργο κατά την μέγιστη κόπωση ($\Delta G = 19067 \pm 394$ έναντι 25620 ± 396 , $p < 0.001$). Τόσο ο χρόνος άσκησης, η μέγιστη πτώση του διαστήματος ST όσο και η διάρκεια της πτώσης του διαστήματος ST ήταν παρόμοια και στις δύο δοκιμασίες. 35 αρρωστοι ειχαν θετικη την ΔK_1 και 32 την ΔK_2 . Η ΔK_1 ήταν θετικη σε 7 αρρωστους με προσθιο, 20 με κατωτερο και 8 με non-Q OEM. Η ΔK_2 ήταν θετικη σε 7 αρρωστους με προσθιο, 17 με κατωτερο και 8 με non-Q OEM. Το ποσοστό θρομβολυθέντων και μη θρομβολυθέντων αρρωστων που είχαν θετικη ΔΚ παρέμεινε αμετάβλητο (23 και 17 αντίστοιχα).

Συμπέρασμα: Η διαγνωστικη αξια της δοκιμασίας κοπωσεως παραμένει αμετάβλητη μεταξυ 8ης και 30ης ημέρας μετα OEM παρά το σημαντικά μεγαλύτερο έργο που καταβάλλεται.

Free announcement

Poster

Video

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ 31st JANUARY 1993 ABSTRACT DEADLINE

Υπεύθ. παρουσίασης/Presentation's author: Όνομα/First Name(s):

Επώνυμο/Surname: Διεύθυνση/Address:

T.K./P. C. : Πόλη/City: Χώρα/Country:

Τηλ./Tel.: (.....) Fax: (.....) Ημερ./Date:

Υπογραφή/Signature:

