

# ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΟΛΠΙΚΗ ΜΑΡΜΑΡΥΓΗ ΣΕ ΕΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ



Ε Σδόγκος, Μ Πλιάτσικα, Κ Κουσιδης, Α Αιδίνης,  
Α Παπαδόπουλος, Ι Βογιατζής

Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο Βέροιας

# Εισαγωγή

- Η ΚΜ είναι η πιο συνηθισμένη καρδιακή αρρυθμία και από τις επείγουσες εισαγωγές σε γενικά νοσοκομεία, αλλά υπάρχουν πολλές πρακτικές αντιμετώπισής της.
- Διαφορετικές απόψεις όσον αφορά την αντιθρομβωτική αγωγή, την αντιαρρυθμική αντιμετώπιση και τις προαρρυθμικές δράσεις των φαρμάκων.

# Σκοπός

- Η καταγραφή των περιστατιών ΚΜ και της αντιμετώπισής τους σε ένα περιφερειακό Νοσοκομείο, στο Νοσοκομείο Βέροιας, για ένα χρόνο.

# Υλικό και Μέθοδοι

- Μελετήθηκαν 235 ασθενείς (141 Άνδρες – 94 Γυναίκες, Ηλικία  $71,91 \pm 12,18$  χρόνων) που αντιμετωπίστηκαν στο Νοσοκομείο μας με ΚΜ σε ένα χρόνο.
- Καταγράφηκαν και αναλύθηκαν η αιτιολογία, ο τρόπος διάγνωσης και ανεύρεσης, οι διαγνωστικές εξετάσεις, η αντιμετώπιση και οι τυχόν επιπλοκές που σχετίστηκαν με την αρρυθμία.

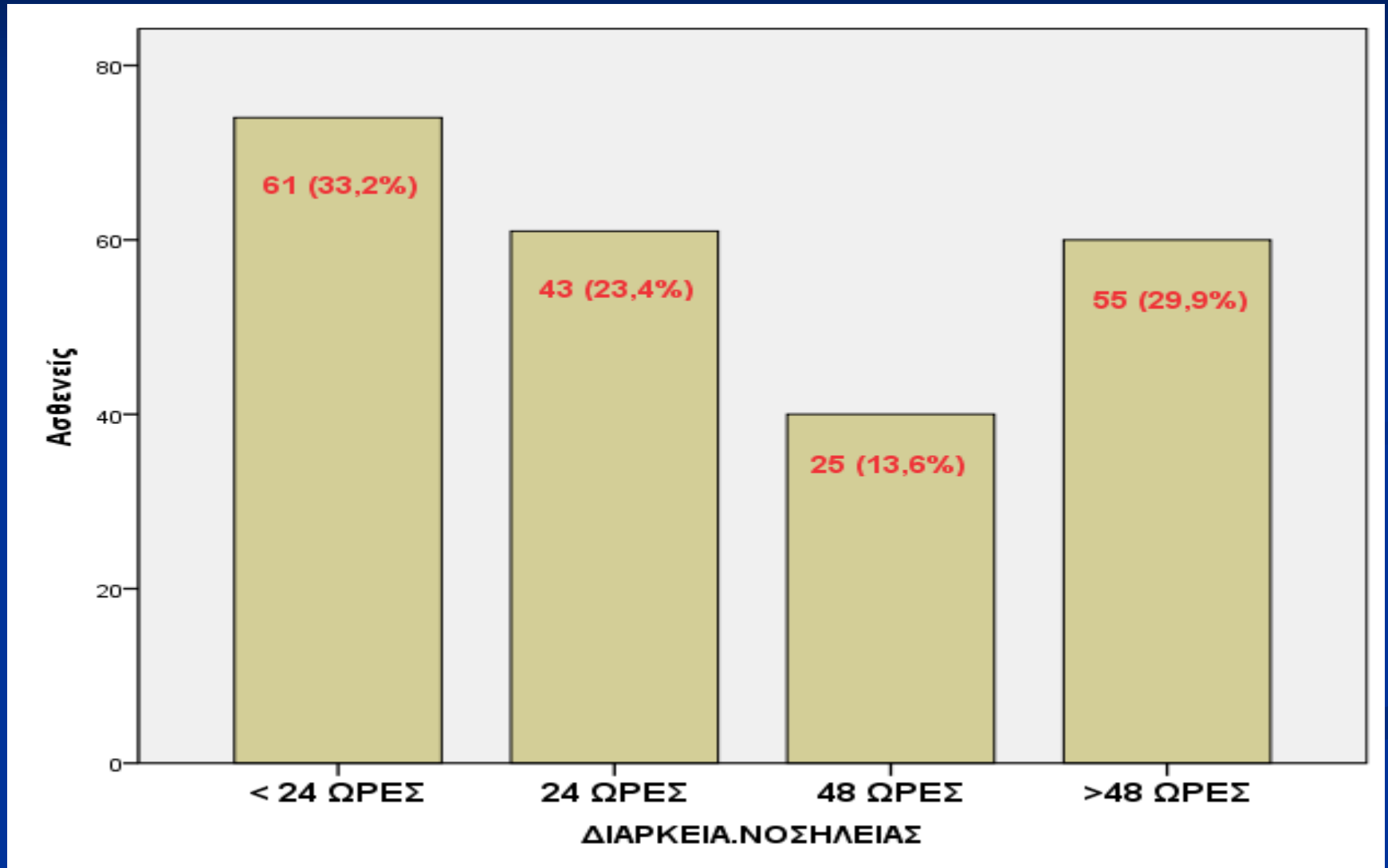
# Επιδημιολογικά στοιχεία

Παθολογικές καταστάσεις	n (%)
Υπέρταση	107 (45,5)
Ισχαιμική νόσος	56 (23,8)
Βαλβιδοπάθειες	31 (13,2)
Νόσοι του θυροειδούς	14 (6)
Ιδιοπαθής	27 (11,5)

# Αποτελέσματα (1)

- Παροξυσμική θεωρήθηκε σε 125 ασθενείς (53,2%) και εμμένουσα – χρόνια σε 110 (46,8%).
- Συμπτωματική αναφέρθηκε σε 107 ασθενείς (45,5%)
- Η αρρυθμία ανατάχθηκε σε 48 ασθενείς (26%).
- 40 ασθενείς (21,7%) η ανάταξη έγινε φαρμακευτικά και σε 8 ασθενείς (4,3%) ηλεκτρικά.
- Είκοσι ασθενείς (10,9%) δεν ελάμβαναν αντιπηκτικά φάρμακα

# Διάρκεια νοσηλείας



## Επιπλοκές - Πολυπαραγοντική ανάλυση

	OR - CI	P
Χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια	1,54 (1,08 – 2,76)	<b>0,03</b>
Κλάσμα εξώθησης	2,25 (1,03 – 3,13)	<b>0,03</b>
Χορήγηση αντιαρρυθμικών φαρμάκων	2,82 (1,97 – 3,1)	<b>0,001</b>
Επιθετική αντιθρομβωτική αγωγή	1,47 (1,94 – 3,2)	<b>0,06</b>



# Συζήτηση

- Κέρδη από θεραπεία ΚΜ
  - Προφύλαξη θρομβοεμβολών
  - ΚΣ (Rate control)
- Κλινικός – απεικονιστικός έλεγχος
- Υποθεραπεύονται και ΔΕΝ ανατάσσονται
- Η ηλικία αυξάνει τη διάρκεια νοσηλείας, σύμφωνα και με άλλες μελέτες.

# Συμπέρασμα

- Η κολπική μαρμαρυγή συνεχίζει να έχει σημαντική επίπτωση στην καθημερινή κλινική πρακτική ενός νοσοκομείου, με χαμηλά ποσοστά ανάταξης.
- Η σχετικά μικρή επίπτωση ανεπίπλειτων ασθενών, η μακρά διάρκεια νοσηλείας και ο κίνδυνος εμβολικού επεισοδίου αποτελούν δυσκολίες στη διαχείριση των ασθενών.