

بررسی فاصله Q-T در الکتروکاردیوگرام کودکان مبتلا به کری مادرزادی مدارس استثنائی مشهد - ۱۳۸۴

*عباسعلی رفیق‌دوست^۱ MD، مه‌ری سالاری^۲ MD

^۱دانشیار گروه قلب و عروق، پزشک عمومی
تاریخ دریافت: ۸۶/۲/۲۰ - تاریخ پذیرش: ۸۶/۴/۲۸

خلاصه

مقدمه: سندرم Q-T طولانی بدون علت شکل نادری است و افراد مبتلا به این بیماری دارای اختلالات ریپولاریزاسیون در الکتروکاردیوگرافی می باشند که می تواند منجر به سنکوپ و مرگ ناگهانی گردد. سندرم طولانی شدن Q-T مادرزادی یا بدون علت می تواند همراه کری مادرزادی باشد که به صورت اتوزومال رسیسو انتقال می یابد. هدف این مطالعه بررسی فاصله Q-T در بیماران مبتلا به کری مادرزادی بوده است.

روش کار: این مطالعه مورد - شاهدهی در سال ۱۳۸۴ در مدارس استثنائی مشهد انجام شده است. ۱۰۰ مورد کودک کر مادرزاد شناخته شده به عنوان گروه مورد و ۱۰۰ کودک سالم که از نظر سنی و جنسی مشابه گروه مورد بودند، به عنوان گروه شاهد مورد مطالعه قرار گرفتند. از کلیه این کودکان الکتروکاردیوگرام به عمل آمد و فاصله Q-T بر اساس فرمول بازت (۴۴٪ ثانیه) اندازه گیری شد. مشخصات فردی، نتایج اندازه گیری فاصله Q-T در پرسشنامه جمع آوری و با استفاده از آمار توصیفی پردازش شد.

نتایج: سن کودکان بین ۷-۱۲ سال و متوسط ۹ سال بوده است. ۵۰٪ مرد و ۵۰٪ زن بودند. میزان متوسط زمان QTc در گروه بیمار در حدود ۰/۴۳ ثانیه که شامل ۰/۴۴ ثانیه در جنس مونث و ۰/۴۲ ثانیه در جنس مذکر بود. میزان متوسط زمان QTc در گروه شاهد در حدود ۰/۴۲ ثانیه که شامل ۰/۴۲ ثانیه در جنس مونث و همین میزان در جنس مذکر بود. ۴۴٪ بیماران مدت زمان QTc طولانی تر از ۰/۴۶ ثانیه داشتند که ۲۹٪ مونث و ۱۵٪ مذکر بودند. در مقابل در گروه شاهد ۲۸٪ میزان QTc مساوی ۰/۴۴ ثانیه داشتند با پراکندگی جنسی ۱۴٪ در جنس مذکر و ۱۴٪ در جنس مونث بود.

نتیجه گیری: این مطالعه مؤید وجود سندرم Q-T طولانی در مبتلایان به کری مادرزادی می باشد. بنابراین پیشنهاد می شود از آنجائی که جمعیت مبتلا به کری مادرزادی در میان مردم تعداد کمی هم نیستند، انجام الکتروکاردیوگرافی معمولی در این افراد به منظور شناسائی و اقدامات پیشگیرانه انجام گیرد.

کلمات کلیدی: سندرم QT طولانی، کری حسی مادرزادی، سنکوپ، آریتمی قلبی