



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا
دانشکده پزشکی

پایان نامه برای اخذ درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان :

بررسی علل بستری مجدد نارسایی قلبی و ریسک فاکتور های موثر بر آن
در بیمارستان حضرت ولیعصر فسا 1396- 1399

استاد راهنما :

دکتر عبدالحکیم الکامل

اساتید مشاور

دکتر رضا تبریزی

نگارش :

سحر مفتاح

شماره پایان نامه: 92277

تیر 1401

چکیده فارسی

مقدمه: عوامل متعددی ممکن است با بستری شدن و پروگنوز نارسایی قلبی مرتبط باشد. در این مطالعه

قصد داریم تا به تعیین این علل پردازیم.

روش اجرا: در این کوهورت گذشته نگر از اطلاعات ثبت شده در رجیستری قلب بیمارستان حضرت ولی

عصر فسا طی سالهای 1396 تا 1399 استفاده شد. متغیرهای زمینه ای و بالینی کلیه بیماران نارسایی قلبی استخراج شد و عوامل موثر بر عودهای نارسایی قلبی بررسی شد.

یافته ها: در این پژوهش پرونده مربوط به 2035 بیمار (62.4% مرد و 37.6% زن) مورد بررسی قرار گرفت.

میانگین سنی بیماران 66.07 ± 13.29 سال بود. در مدل های خطی تعمیم یافته، قویترین عوامل خطر بروز عود نارسایی قلبی به ترتیب سابقه COPD ($RR=1.93$)، سابقه CABG ($RR=1.74$)، زندگی در روستا ($RR=1.36$) و دیس لیپیدمی ($RR=1.32$) بودند ($p<0.05$). در حالی که زندگی در شهر فسا ($RR=0.265$)، جنس مذکر ($RR=0.754$)، LVEF بالاتر ($RR=0.962$) و GFR بالاتر ($RR=0.989$) عوامل محافظتی در برابر عود نارسایی قلبی بودند ($p<0.05$). ولی سن، فشار سیستولیک، دیابت، هایپرتنشن، ریتم AF و LBBB پیش بینهای مستقلی نبودند در حالی که در آنالیزهای تک متغیره این موارد نیز با افزایش عود نارسایی همراه بودند.

نتیجه گیری: علاوه بر کنترل بیماری زمینه ای، عوامل بسیار مهم دیگری نیز وجود دارند که باید در بیماران

نارسایی قلبی مورد توجه قرار گیرند تا مدیریت این بیماران به نحو احسن انجام شود و دفعات عود کاهش یابد

واژگان کلیدی: نارسایی قلبی، ریسک فاکتور، بستری مجدد

Abstract

Introduction: Several factors may be associated with rehospitalization and prognosis of heart failure. In this study, we intend to evaluate these factors.

Methods: In this retrospective cohort, the information registered in the heart registry of Vali Asr-Fasa Hospital between 2017 and 2020 was analyzed. Demographic and clinical variables of heart failure patients were extracted and the factors affecting recurrences of heart failure were investigated.

Results: In this study, data of 2035 patients (62.4% male and 37.6% female) were reviewed. The mean age of the patients was 66.27 ± 13.29 years and the mean BMI was 24.53 ± 4.04 . In the regression model, the strongest risk factors for recurrence of heart failure were history of COPD (RR = 1.93), history of CABG (RR = 1.74), rural living (RR = 1.36) and dyslipidemia (RR = 1.32), respectively ($p < 0.05$). While living in Fasa city (RR = 0.265), male gender (RR = 0.754), higher LVEF (RR = 0.962) and higher GFR (RR = 0.989) were protective factors against recurrence of heart failure ($p < 0.05$). However, age, systolic blood pressure, diabetes, hypertension, AF rhythm and LBBB were not independent predictors in the regression model, while in these factors were also associated with increased the recurrence of failure in univariate analyzes.

Conclusion: In addition to controlling the underlying disease, there are other important factors that should be considered in patients with heart failure to manage these patients ultimately and reduce the frequency of recurrences.

Keywords: Heart failure, exacerbation, recurrence, risk factors