

Sclerodermas betegek pitvari és kamrai aritmiarizikó becslése elektrokardiográfiás és echokardiográfiás módszerekkel segítségével

Témavezető: Dr. Szabó Zoltán

Intézet: Debreceni Egyetem, Klinika Központ, Sürgősségi Klinika, Sürgősségi Orvostani Tanszék

A kutatás háttere: A progressiv systemas sclerosis (SSc) olyan krónikus autoimmun betegség, ahol megfigyelhető diffúz érkárosodás, az endotél működésének zavara, a bőr és a belső szervek kötőszövetes átalakulása. A miokardium fibrózisa számos SSc betegnél primer és/vagy szekunder szívinfarktushoz vezet, ami összsmortalitásuk 20–30%-ához járulhat hozzá. A fibrózis miatt kialakuló aritmiák és ingerületvezetési zavarok előrejelzésében segítséget nyújthatnak a 12 elvezetéses felszíni EKG-n vizsgálható markerek.

Célja: Kutatásunk során a rossz prognózist jelző szívinfarktus kialakulásának korai kimutatásában hasznosítható kamrai és pitvari EKG- és echokardiográfiás markereket szeretnénk meghatározni.

Módszerek: Vizsgálatunk során 30, a DE KK Reumatológiai Tanszékén kezelt SSc beteg és kontroll személy vizsgálata történt. A felszíni EKG-n a P hullám intervallum/diszperzió, QT intervallum/diszperzió, T hullám csúcs–vég távolság és az aritmogenitási index változásait vizsgáltuk. A vizsgált személyeket 2D és M-módú echokardiográfiás és 24 órás Holter-EKG-vizsgálatnak is alávetettük. Mivel a QT intervallum növekedése összefüggést mutat a lipidprofil eltéréseivel, ezért a membránfluiditás változásait is vizsgáltuk kontroll személyek és SSc betegek perifériás véréből szeparált granulocyták fluoreszcencia anizotrópiájának meghatározásával.

Eredmények: Az EKG-markerek változásai az SSc betegek fokozott aritmia rizikó hajlamát jelzik. A membránfluiditás, az EKG- és echokardiográfiás markerek, illetve a lipidprofil változásának összefüggéseiből a diszlipidémiák SSc betegek kardiális betegségeiben játszott szerepéről is többet megtudhatunk.

Összefoglalás: Az SSc betegek esetében a kamrai és pitvari aritmia rizikó markerek és a diasztolés szívelégtelenséget jelző echokardiográfiás paraméterek változásai már a betegség korai fázisában kimutathatók és összefüggést mutatnak a kedvezőtlen lipidprofillal is. Eredményeink a betegek prognózisát javító esetleges lipidcsökkentő terápia, kardioprotektív gyógyszerelés korai bevezetésében és a malignus ritmuszavarok kialakulására hajlamos személyek átlagpopulációból történő kiemelésében, szoros követésében hasznosíthatók.

Támogatások: A munka a GINOP-2.3.2-15-2016-00005 számú projekt támogatása. A projekt az Európai Unió támogatásával, az Európai Regionális Fejlesztési Alap társfinanszírozásával valósult meg.