

Ehokardiografski laboratorijski parametri kod hipertenzivnih pacijenata sa i bez atrijalne fibrilacije

Jelena Simić¹, Marina Ostojić¹, Dragan Simić^{1,2}

¹ Klinika za kardiologiju, Univerzitetski Klinički centar Srbije, ² Medicinsku fakultet, Univerzitet u Beogradu

Uvod. Arterijska hipertenzija (AH) predstavlja jedan od najčeščih uzroka atrijalne fibrilacije (AF). Tokom AF kontraktilna funkcija leve pretkomore (LP) je izgubljena, što vodi strukturnom i funkcionalnom remodelovanju ovog dela srca. AH značajno doprinosi razvoju same aritmije i daljem remodelovanju srčanih šupljina. Cilj našeg istraživanja je poređenje ehokardiografskih i laboratorijskih parametara kod pacijenata sa AH sa i bez AF uz analizu predikotra AF u AH.

Metode. Sprovedli smo studiju preseka sa 97 konsekutivnih pacijenata (srednjih godina 64 ± 9 ; 49 muškaraca) sa AH od čega je 56 pacijenata (57%) imalo AF. Svim ispitanicima je izvršen fizikalni pregled, izmeren im je arterijski pritisak i laboratorijske analize (brain natriuretski peptid –BNP, C reaktivni protein – CRP) uz ehokardiografski pregled sa analizom LP (merenje antero-posteriorne dimenzije (AP) iz longitudinalnog parasternalnog prozora, medio-lateralne (ML) i superiorno-inferiorne (SI) dimenzije iz prozora sa četiri srčane šupljine.

Rezultati. Analizom grupa hipertenzivnih pacijenata sa i bez AF, registrovane su nešto više vrednosti sistolnog pritiska u grupi bolesnika sa AF ali bez statističke značajnosti ($133,1 \pm 17,4$ mmHg sa AF; $129,3 \pm 20,6$ mmHg bez AF; $t = 0,991$; $p = 0,324$). Vrednost dijastolnog pritiska se nije razlikovala među grupama ($77,5 \pm 12,7$ mmHg sa AF, $78,4 \pm 10,8$ mmHg bez AF, $t = -0,348$; $p = 0,729$). Blago povišene vrednosti CRP su registrovane u grupi ispitanika sa AF, ali razlika nije bila statistički značajna ($2.51.2$ mg/L; $3.62.1$ mg/L, $Z = -1.618$; $p = 0.106$). Registrovana je značajna razlika među grupama u vrednosti BNP-a (46 ± 23 pg/ml, 89 ± 55 pg/ml, $Z = -3,838$; $p = 0,001$). Između grupa hipertoničara sa i bez AF svi mereni ehokardiografski parametri LP bili su značajno veći u grupi sa AF (AP $45,43 \pm 5,02$ mm sa AF; $39,37 \pm 6,05$ mm bez AF, $t = 5,392$, $p < 0,01$, ML $58,57 \pm 7,69$ mm sa AF; $50,12 \pm 8,01$ mm bez AF, $t = 5,253$, $p < 0,001$, SI $47,43 \pm 6,35$ mm sa AF, $43,85 \pm 5,47$ mm bez AF, $t = 2,9$, $p = 0,005$). Kao prediktori nastanka AF u grupi pacijenata sa AF uočeni su ML dijametar LP i vrednost BNP-a.

Zaključak. Hipertenzivni pacijenti sa AF imaju značajno uvećanu LP u poređenju sa hipertenzivnim pacijentima u sinusnom ritmu. Prediktori nastanka AF kod hipertoničara su ML dijametar LP i vrednost BNP-a.

Ključne reči: arterijska hipertenzija, atrijalna fibrilacija, leva pretkomora, biomarker