



Διακύμανση επιπέδων Τροπονίνης μετά από ενδομυελική ήλωση ισχίου και εκδήλωση οξέως εμφράγματος του μυοκαρδίου.

Τσεμπελή Α¹., Μουζόπουλος Γ²., Αλεξάκου Ζ. ³, Πολυκανδριώτη Μ⁴., Θεοδοσοπούλου Ε⁵., Πανουτσόπουλος Γ¹.

1. Τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
2. Ορθοπαιδική Κλινική, ΓΝ Λακωνίας – ΝΜ Σπάρτης
3. Νεφρολογική Κλινική – Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
4. Τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
5. Τμήμα Νοσηλευτικής Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

ΣΚΟΠΟΣ / ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Να καταγραφεί η διακύμανση των επιπέδων Τροπονίνης I και η συχνότητα εμφάνισης οξέως εμφράγματος του μυοκαρδίου, μετά από ενδομυελική ήλωση περιτροχαντήριου κατάγματος ισχίου.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- Στην προοπτική μελέτη συμμετείχαν 132 ασθενείς (75 γυναίκες, 57 άνδρες, ηλικίας 84.7 ± 4.8) με προδιαθεσικούς παράγοντες για στεφανιαία νόσο, που υπέστησαν περιτροχαντήριο κάταγμα ισχίου και χειρουργήθηκαν με ενδομυελική ήλωση ισχίου, κατά την περίοδο 2018-2020. Καταγράφηκαν τα επίπεδα Τροπονίνης I μετεγχειρητικά και συσχετίστηκαν με δημογραφικά και με το καρδιολογικό ιστορικό. Παράλληλα καταγράφηκε η συχνότητα εκδήλωσης οξέως εμφράγματος του μυοκαρδίου και έγινε ανάλυση των περιστατικών αυτών. Η στατιστική επεξεργασία των δεδομένων έγινε με το στατιστικό πακέτο STATA 8.0.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Εξήντα δύο ασθενείς παρουσίασαν αυξημένα επίπεδα Τροπονίνης I μετεγχειρητικά. Από αυτούς μόνο 5 (8.06%) εκδήλωσαν οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου. Όλοι οι ασθενείς που εκδήλωσαν οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, είχαν επίπεδα μεγαλύτερα από 230 pg/ml την 1η μετεγχειρητική ημέρα. Τα αυξημένα επίπεδα Τροπονίνης I συσχετίστηκαν με την μεγάλη ηλικία ($p=0.02$), το ιστορικό στηθάγχης ($p=0.028$) και το ιστορικό καρδιακής ανεπάρκειας σταδίου III ($p=0.05$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Η αύξηση των επιπέδων Τροπονίνης I μετά από ενδομυελική ήλωση ισχίου είναι συνήθης, ιδίως σε ηλικιωμένα άτομα με ιστορικό στηθάγχης ή καρδιακής ανεπάρκειας. Εντούτοις η αύξηση αυτή πολύ σπάνια υποδηλώνει την εμφάνιση οξέως εμφράγματος του μυοκαρδίου.



Διακύμανση επιπέδων Τροπονίνης μετά από ενδομυελική ήλωση ισχίου και εκδήλωση οξέως εμφράγματος του μυοκαρδίου.

Τσεμπελή Α¹., Μουζόπουλος Γ²., Αλεξάκου Ζ. ³, Πολυκανδριώτη Μ⁴., Θεοδοσοπούλου Ε⁵., Πανουτσόπουλος Γ¹.

1. Τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου
2. Ορθοπαιδική Κλινική, ΓΝ Λακωνίας – ΝΜ Σπάρτης
3. Νεφρολογική Κλινική – Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
4. Τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
5. Τμήμα Νοσηλευτικής Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών