

Sirds resinhronizācijas terapijas ietekme uz pacientu subjektīvu un objektīvu diagnostisko parametru izmaiņām 12 mēnešus pēc ierīces implantācijas

Maija Vikmane^{1,2}, Olga Semjonova³, Ginta Kamzola², Nikolajs Ņesterovičs²,
Oskars Kalējs^{1,2}, Aivars Lejnīeks^{1,4}

¹Rīgas Stradiņa universitāte, Iekšējīgo slimību katedra, Latvija

²Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, Latvijas Kardioloģijas centrs

³Rīgas Stradiņa universitāte, Medicīnas fakultāte, Latvija

⁴Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, Iekšējīgo slimību klīnika, Latvija

Ievads. Pēc zinātniskās literatūras datiem sirds resinhronizācijas terapija (CRT) un sirds resinhronizācijas terapija ar defibrilatoru (CRT-D) mazina sirds mazspējas gadījumu biežumu, uzlabo dzīves kvalitāti un izdzīvošanu pacientiem ar samazinātu kreisā kambara izviedes frakciju (KKIF) un progresējošu sirds mazspēju, līdz ar to mazinās arī izmaksas.

Darba mērķis. Noteikt, vai ir statistiski ticama korelācija starp pacientu subjektīvām sajūtām un objektīviem attēlu diagnostikas parametriem 12 mēnešus pēc sirds resinhronizācijas terapijas, vai šī terapija ietekmējusi pacientu un valsts izmaksas gada laikā pēc CRT/CRT-D.

Materiāls un metodes. Pētījumā iekļauti 22 pacienti, kuriem 2011. gada otrajā pusē veikta CRT/CRT-D. Tika salīdzināti pacientu ehokardiogrāfijas dati no P. Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas ambulatorajām kartēm pirms un 12 mēnešus pēc CRT/CRT-D. Pacientu subjektīvo pašsajūtu izvērtēšanai veikta pacientu aptauja (13 apgalvojumi, minimālais punktu skaits 13, maksimālais – 65), kur pacienti novērtēja savas sajūtas pirms un 12 mēnešus pēc CRT/CRT-D. Pacienti tika aptaujāti arī par hospitalizācijas biežumu, lietojamo medikamentu skaitu un vizīšu biežumu pie ārsta gada laikā pēc CRT/CRT-D. Iegūtie dati tika statistiski apstrādāti ar SPSS un Excel programmām.

Rezultāti. Pašsajūtas aptaujas apgalvojumiem tika aprēķināts Kronbaha alfas koeficients $\alpha = 0,83$, kas liecina, ka aptaujas apgalvojumi ir pietiekami augsti iekšēji saskaņoti un tos var vērtēt kā vienu veselu, patiesu vērtību. Pacientu pašsajūtas vidējais vērtējums $31,3 \pm 8,7$ pirms CRT/CRT-D, $45,6 \pm 13,8$ pēc CRT/CRT-D. Vidējās pašsajūtas izmaiņas pirms un pēc CRT/CRT-D $14,4 \pm 13,8$ ($t = -4,89$, $p < 0,001$). Pacientiem 12 mēnešus pēc CRT/CRT-D ir statistiski nozīmīga pozitīva korelācija starp pašsajūtu un KKIF ($r(20) = 0,55$, $p < 0,01$), statistiski nozīmīga negatīva korelācija starp pašsajūtu un kreisā kambara diastoles diametru (KKDD) ($r(20) = -0,43$, $p < 0,05$), statistiski nozīmīga negatīva korelācija starp pašsajūtu un labā kambara sistolisko spiedienu (LKSS) ($r(17) = -0,76$, $p < 0,001$). 20 pacienti gada laikā pēc CRT/CRT-D netika hospitalizēti, viens pacients hospitalizēts 1 reizi, vēl viens 2 reizes. 14 pacientiem lietoto medikamentu skaits neizmainījās, 2 samazinājās un 6 palielinājās. 10 pacientiem vizīšu biežums pie ārsta kļuva retāks, 9 tikpat biežs un 3 biežāks.

Secinājumi. Pacientiem 12 mēnešus pēc CRT/CRT-D implantācijas novēro statistiski ticamu, būtisku subjektīvu pašsajūtas uzlabošanos. Ehokardiogrāfijas datus novēro statistiski ticamu korelāciju starp KKIF palielināšanos, KKDD un LKSS samazināšanos un pašsajūtas uzlabošanos.

Pacienti tiek retāk hospitalizēti un retāk vēršas pie ārsta pēc palīdzības.