

عنوان: مقایسه نتایج آنژیوپلاستی اورژانس کرونری (PCI) با ترومبولیتیک تراپی در بیماران دیابتی مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد

Comparison of outcomes of Percutaneous Coronary Intervention and Thrombolytic Therapy in diabetic patients with Acute Myocardial Infarction

چکیده:

زمینه و هدف: هدف اصلی در درمان بیماران با انفارکتوس حاد میوکارد (MI) ریوسکولاریزاسیون سریع است تا میزان مورتالیتیه و موربیدیتیه به حداقل کاهش یابد. دو روش اصلی جهت این اقدام، P-PCI (primary percutaneous coronary angioplasty) و ترومبولیتیک تراپی است. از آنجا که بسیاری از بیمارستان ها به امکانات PCI مجهز نیستند و هزینه ی انجام آن نسبت به دیگر مدالیته های درمانی بالاتر است، بر آن شدیم تا در این پژوهش به مقایسه نتایج آنژیوپلاستی اورژانس کرونری (PCI) با ترومبولیتیک تراپی در بیماران دیابتی مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد بپردازیم.

Abstract

Background and Objective: the main goal of treatment of patients with acute myocardial infarction (AMI) is rapid reperfusion in order to minimize mortality and morbidity rates. In this regard, two major strategies are primary percutaneous coronary intervention (P-PCI) and thrombolytic therapy (TT). Owing to the facts that a few hospitals are equipped enough to conduct PCI and PCI is a more expensive procedure than other modalities, the present study has been designed to compare percutaneous coronary intervention with thrombolytic therapy in diabetic patients with acute myocardial infarction.

Proofread: In order to minimize mortality and morbidity rates in patients with acute myocardial infarction (AMI) is rapid reperfusion. Owing to the fact that only a few hospitals are equipped enough to conduct PCI and that this procedure than other modalities, the present study has been designed to compare percutaneous coronary intervention with thrombolytic therapy in diabetic patients with acute myocardial infarction.

Commented [HH1]: این عبارت بمعنای رگ سازی مجدد است. آیا از استفاده این عبارت مطمئن هستید؟ چون فرایند ریوسکولاریزیشن از نظر علم پاتولوژی فرآیندی زمان بر و دخالت مولکولها و پاسخ های سلولی را در بر دارد. پیشنهاد میشود از عبارت مثل recanalization of occluded vessels، یا ریپرفیوژن استفاده کنید. نظراتان را اعلام بفرمایید.

بحث و نتیجه گیری: نتایج ۳ ماهه PCI اولیه با ترومبولیتیک تراپی بر روی EF بیماران با STEMI نشان داد ترومبولیتیک تراپی بیش از روش PCI میتواند در EF بیمار تغییر ایجاد نماید. اما دوا گروه از نظر نرخ بقا و بستری مجدد با یکدیگر تفاوتی ندارد. با توجه به اینکه مطالعات پیشین نتایج متفاوتی با این پژوهش ارائه دادند، پیشنهاد میشود مطالعات کارآزمایی بالینی با حجم نمونه ی بیشتر در این زمینه انجام شود.

کلمات کلیدی: PCI اولیه ، ترومبولیتیک تراپی ، EF، بیماران دیابتی ، STEMI

Conclusion: The outcomes obtained from primary PCI and TT in respect to EF value demonstrated that, thrombolytic therapy has followed by better improvement in ejection fraction. On contrary, both groups are not significantly different in terms of surveillance and rehospitalization. Since the previous studies presented different results, conduction of more clinical trials with larger sample size is anticipated.

Commented [HH2]: removed

Proofread:

Conclusion: The outcomes obtained from primary PCI and TT in respect to EF value demonstrated that thrombolytic therapy is followed by better improvement in ejection fraction (that patients who underwent thrombolytic therapy experienced improvement in ejection fraction). On the contrary there is no significant difference in both groups in terms of surveillance and rehospitalization. Since previous studies presented different results, conduction of more clinical trials with larger sample size is anticipated.

Commented [HH3]: Better improvement are synonym.