آیا اندازه گیری میزان تروپونین I قلبی در بیمارانی که شک به آمبولی ریه وجود دارد استفاده تشخیصی دارد؟

سیده امیرین سیدالشهدایی
دانشجوی پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی کردستان

اگرچه میزان مثبت تروپونین I در بیمارانی که درآنها آمبولی تشخیص داده شده گزارش شده است، اما سطح این ماده در کسانی که در آنها شک به آمبولی ریه وجود دارد بصورت سیستمیک ارزیابی نشده است.هدف این مطالعه ارزیابی استفاده‌های تشخیصی اندازه گیری تروپونین I در بیمارانی است که در آنها شک به آمبولی ریه وجود دارد.بیمارانی که به صورت مکرر در آنان شک به آمبولی ریه وجود داشت بصورت همزمان در آنان هم اسکن (U/Q) انجام شدو هم سطح تروپونین I اندازه گیری شد.سطح تروپونین I در بیمارانی که اسکن (U/Q)مثبت داشتند یا نداشتند با آزمون Ttest I مقایسه شدند. بعد از دسته‌بندی سطح تروپونین I به عنوان مثبت (Tn I ≥ 140ng/ml) یا منفی تست chi square برای نسبت دادن این مقادیر به نتایج اسکن (U/Q) استفاده شد.مقایسه هایی برای مواردی که اسکن (U/Q) با امکان بالا (U/Q ≥90%) با شک به آمبولی ریه)و متوسط تا امکان بالای اسکن (U/Q)داشتند (U/Q ≥50%) با شک به آمبولی ریه) به صورت جداگانه‌ای انجام شد.متوسط سطح تروپونین I در ۱۰مورد با اسکن (U/Q) بالا ng/ml ۰/۷۹ +/- ۳۹ بود متوسط سطح این ماده در ۸۱ مورد بدون اسکن (U/Q) بالا ۰/۶۶ -/+ ۰/۳۶ (P=۰/۸۹)بود.سطح تروپونین I در ۲۲ مورد که اسکن (U/Q) مثبت و ۵۹ موردی که اسکن (U/Q) منفی داشتند تفاوتی نداشت (P =۰/۸۶).سطح مثبت تروپونین I در موارد مثبت اسکن(U/Q)، حساسیتی برابر با ۳۲ درصد داشت و ۷۱ درصد اختصاصی بود.بالا رفتن میزان تروپونین I همراه با مثبت بودن نتایج اسکن (U/Q) نبود.تعیین میزان تروپونین I تست مفیدی برای بیمارانی که در آنها شک به آمبولی ریه وجود دارد نمی‌باشد مگر اینکه برای رد نمودن ایسکمی یا انفارکتوس میوکارد استفاده شود.

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-22]