



ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΠΡΩΙΜΗΣ ΔΙΑΣΤΟΛΙΚΗΣ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΙΣΤΙΚΗΣ DOPPLER ΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΔ1

23^ο ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 12-14 ΝΟΕ 2009

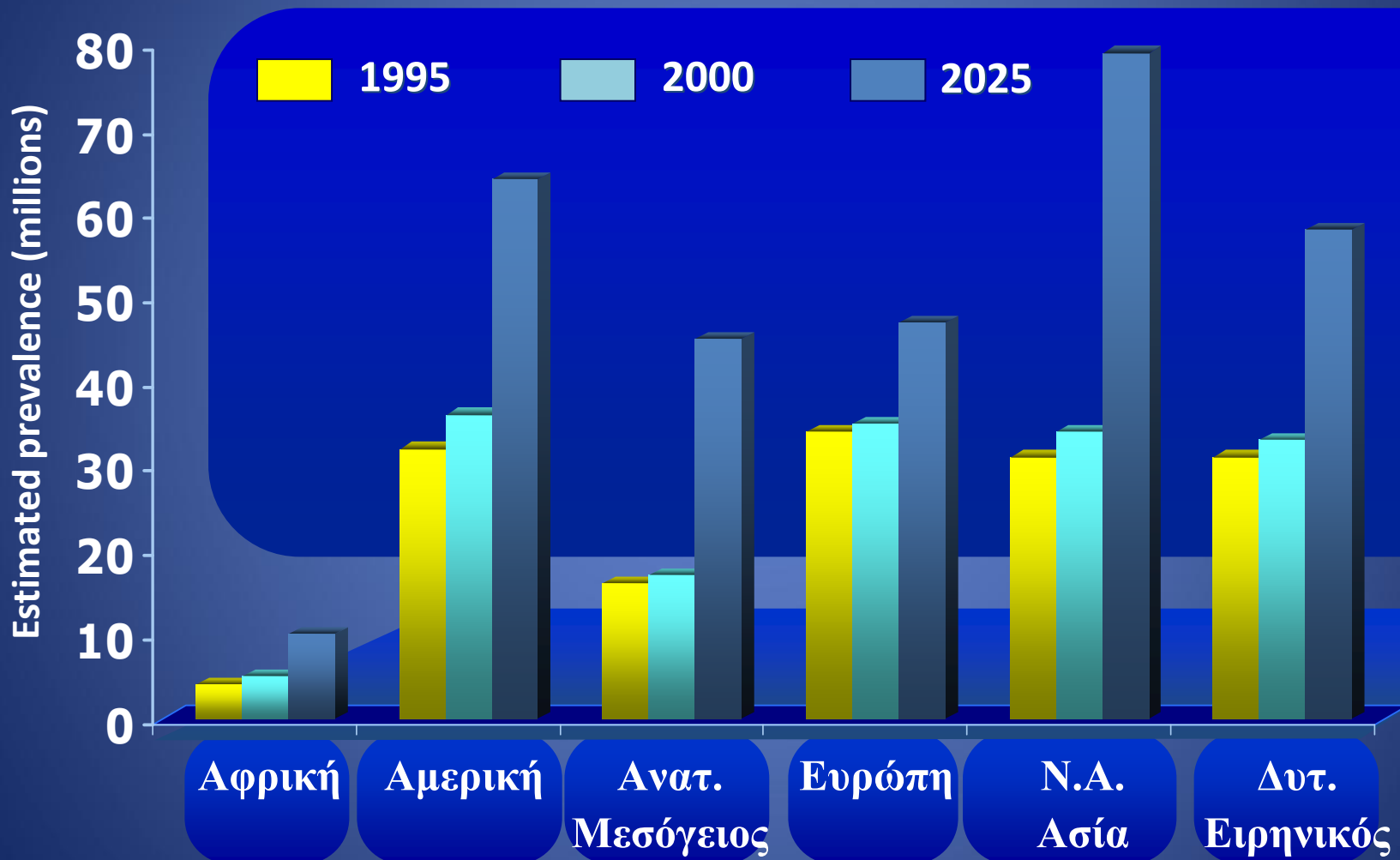
Κ. Γιάγκου¹, Χ. Αζίνα², Θ. Χριστοδουλίδης¹, Μ.Ιωαννίδης¹, Μ. Πίκολος³, Ι. Μάρκου², Ε. Νικολαΐδης¹

1. Καρδιολογική Κλινική Γ.Ν.Λευκωσίας

2. Διαβητολογικό Ιατρείο – Παθολογική Κλινική Γ.Ν.Λευκωσίας

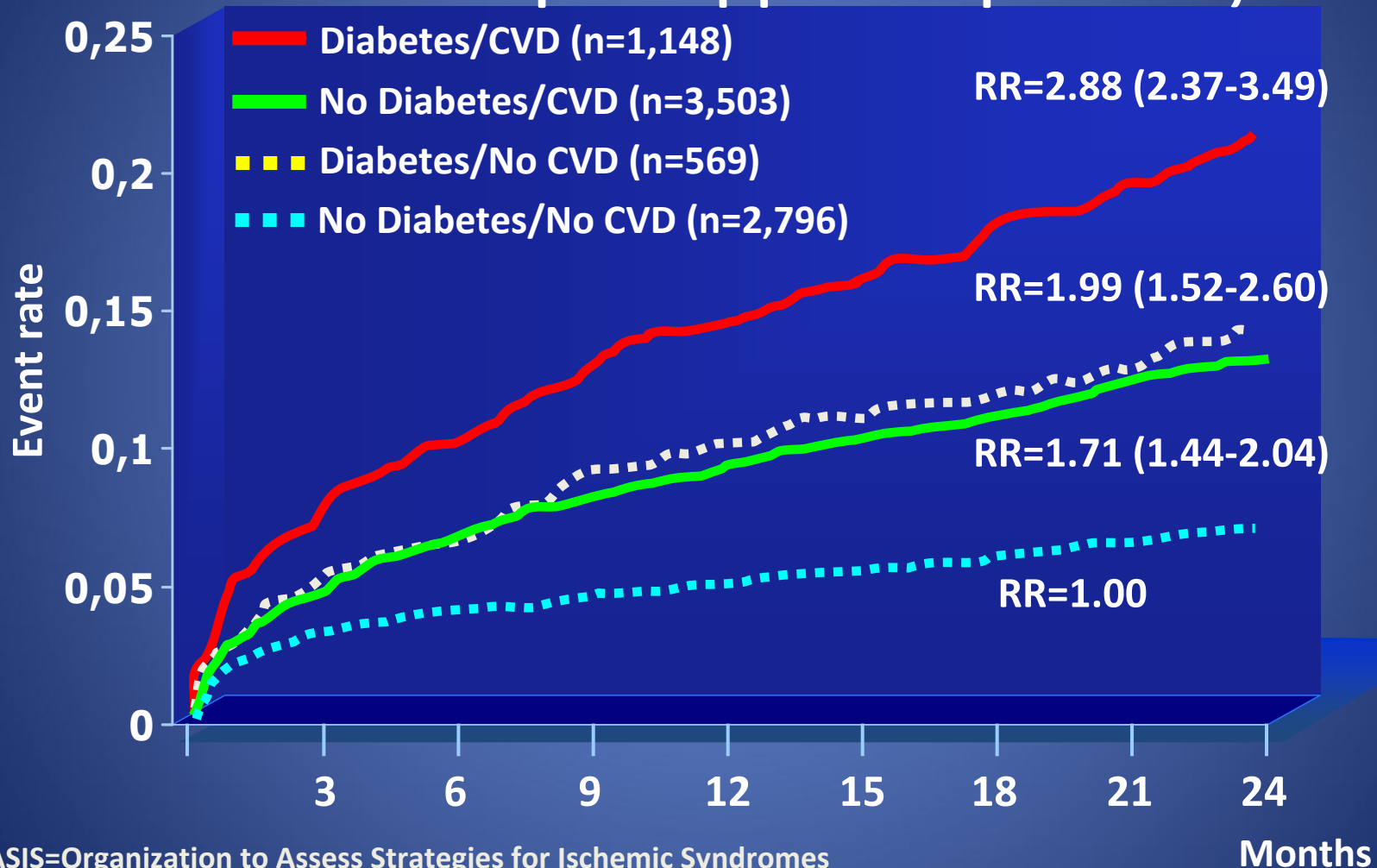
3. Ενδοκρινολόγος – Διαβητολόγος

Σημερινή – Υπολογιζόμενη μελλοντική επίπτωση ΣΔ



Μελέτη OASIS

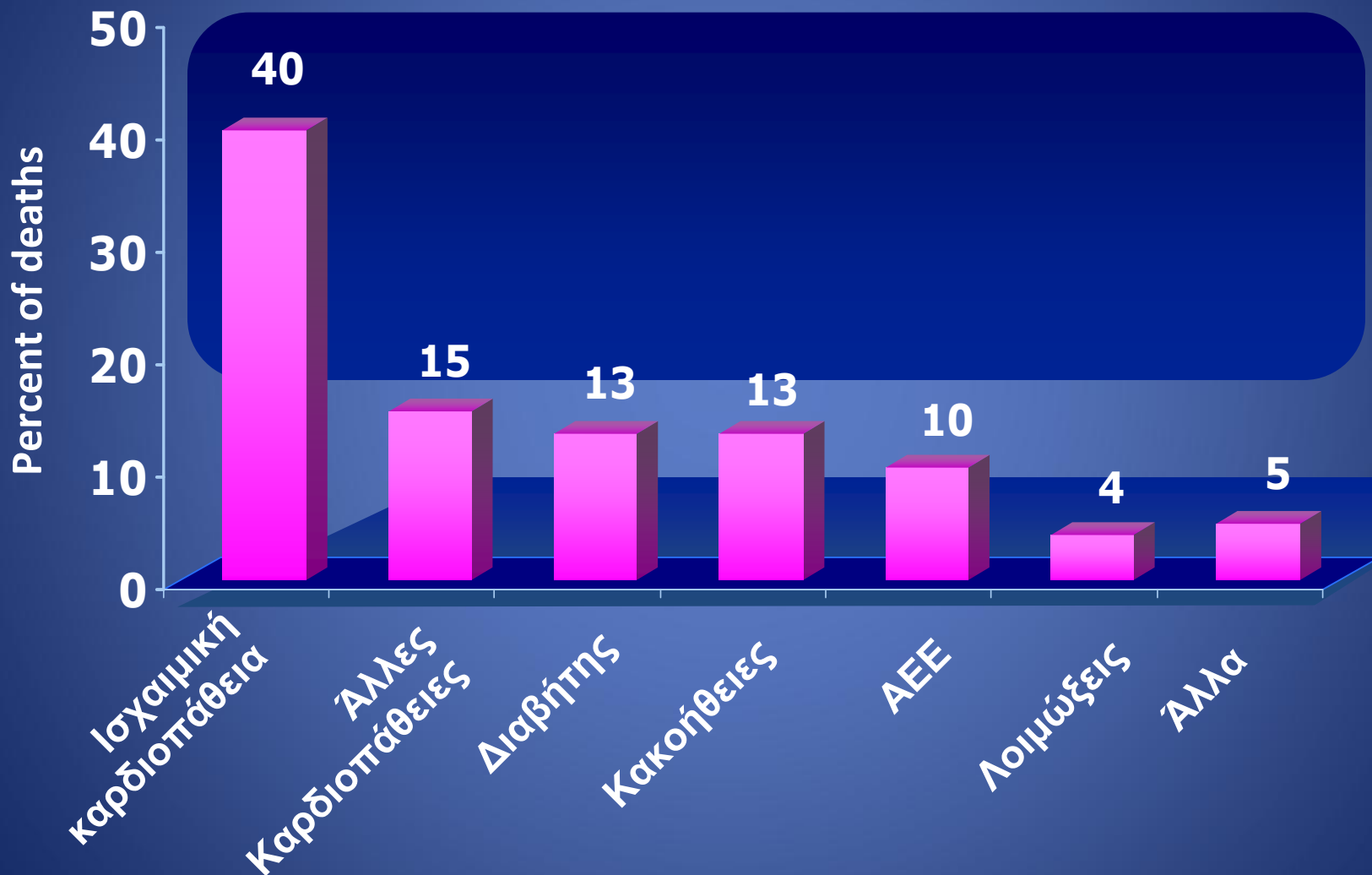
ΣΔ και καρδιαγγειακή νόσος



OASIS=Organization to Assess Strategies for Ischemic Syndromes
CVD=cardiovascular disease RR=relative risk (95% confidence intervals)

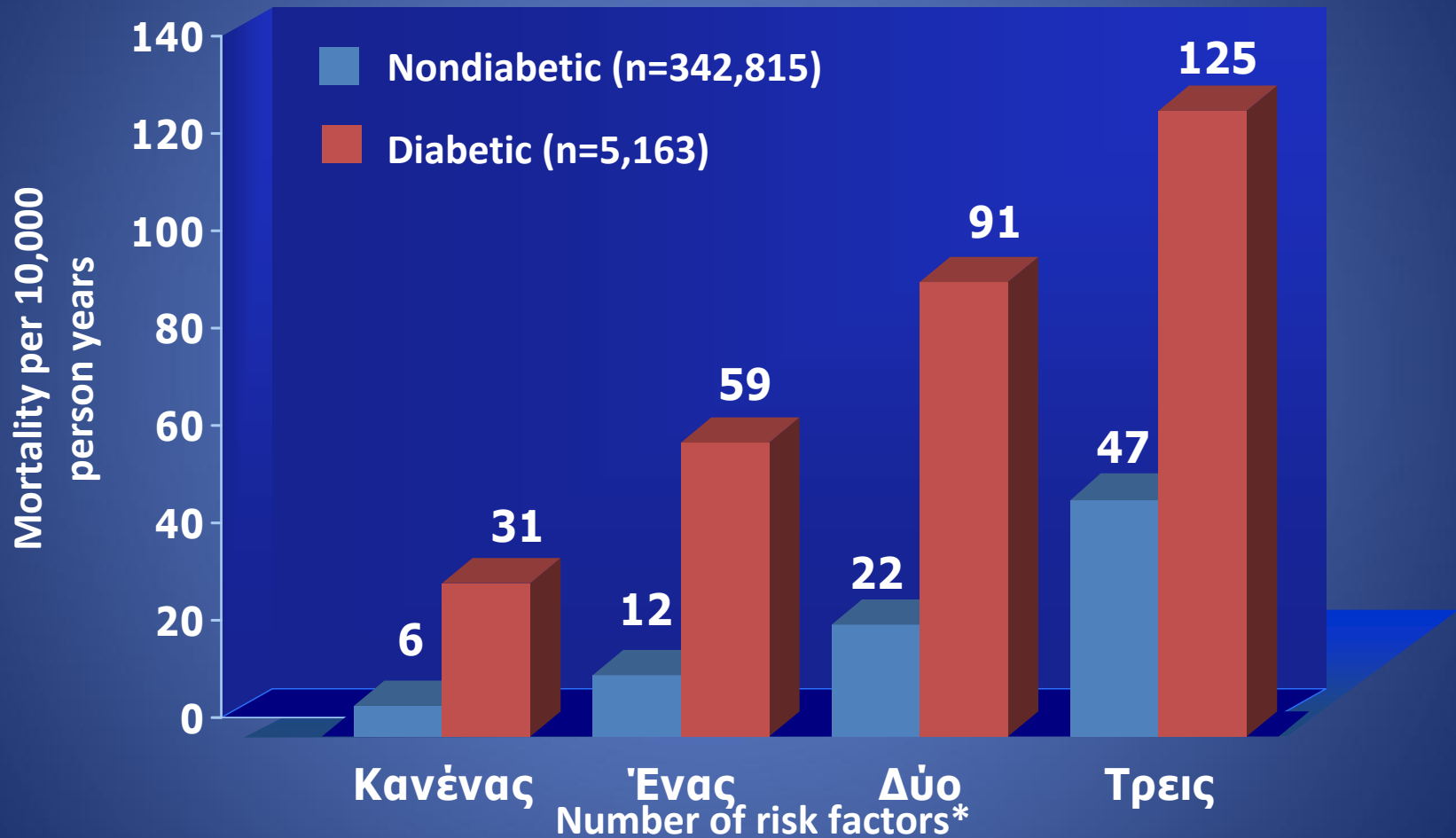
Malmberg K, et al. *Circulation*. 2000;102:1014-1019.

Αιτίες θανάτου ατόμων με ΣΔ



Geiss LS, et al. In: Diabetes in America.
National Institutes of Health;1995.

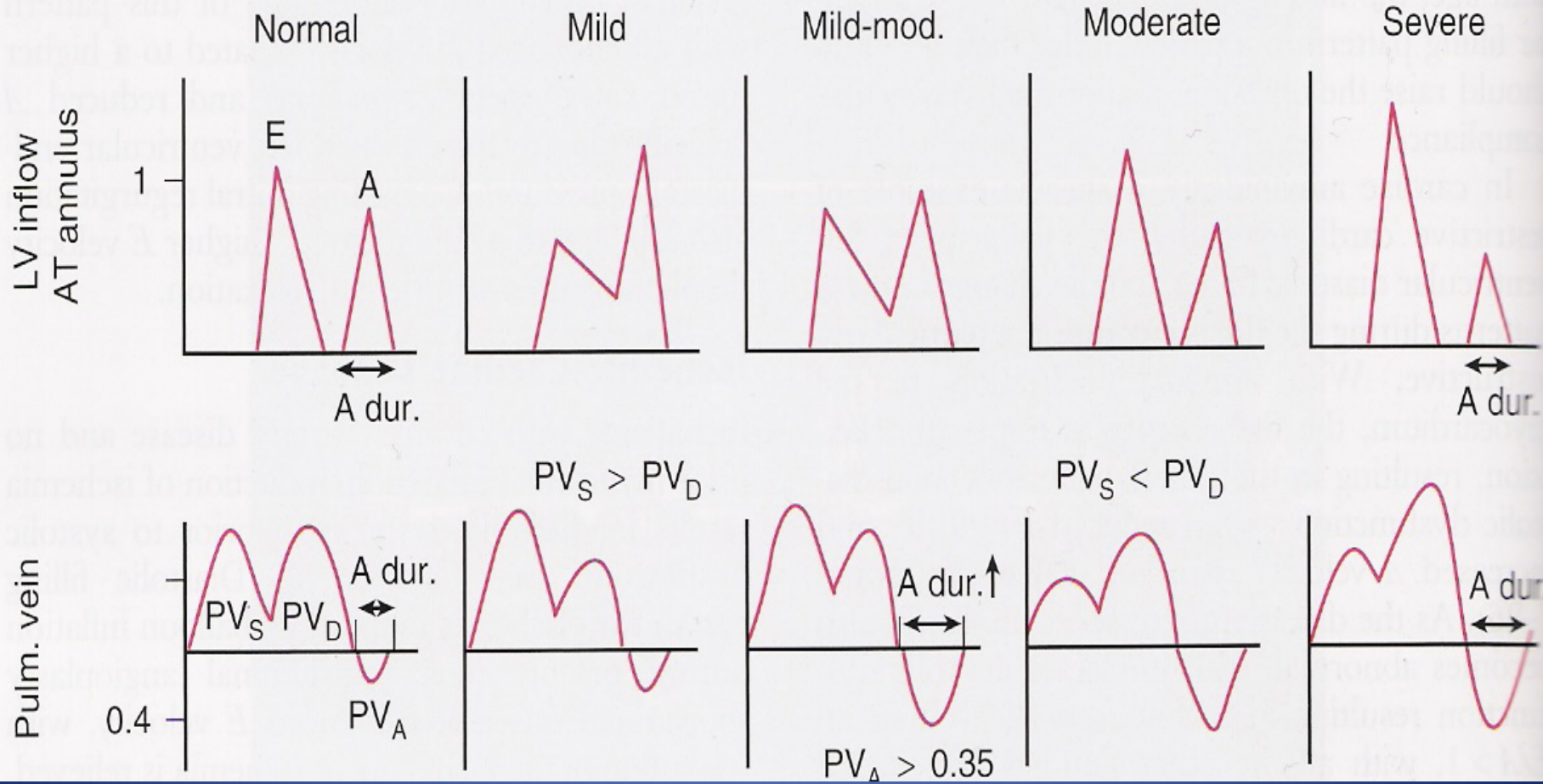
Επίδραση του ΣΔ στην καρδιαγγειακή Θνησιμότητα - MRFIT



MRFIT=Multiple Risk Factor Intervention Trial

*Risk factors analyzed: smoking, hypercholesterolemia, and hypertension.

Stamler J, et al. Diabetes Care. 1993;16:434-444.



Τι είναι το TDI

- Tissue Doppler Imaging
- Βασίζεται στη διαφορά των σημάτων μεταξύ των ιστών και του αίματος.
- Απομονώνει τις ψηλές ταχύτητες και τα σήματα χαμηλής έντασης

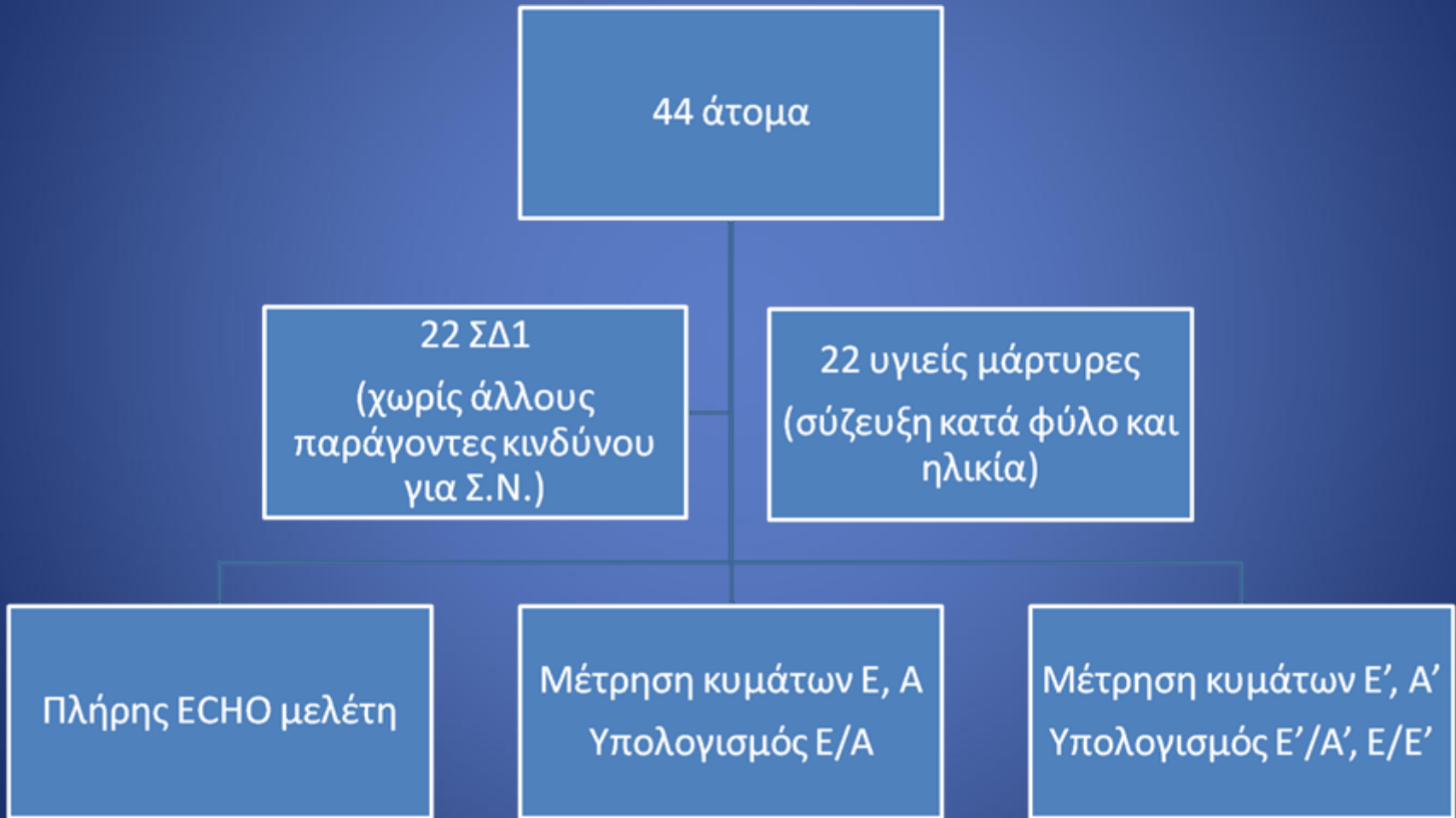
Πλεονεκτήματα

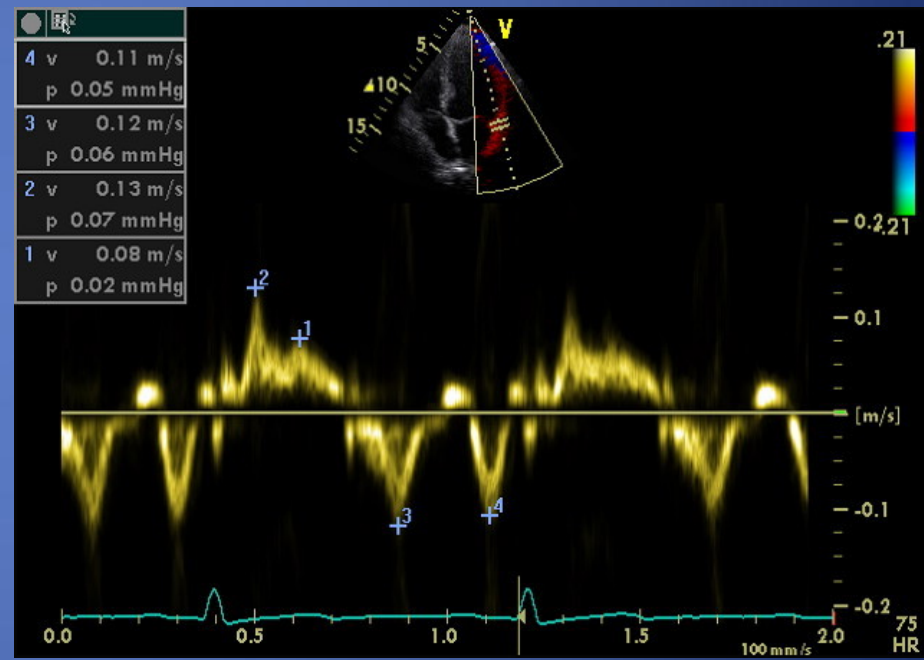
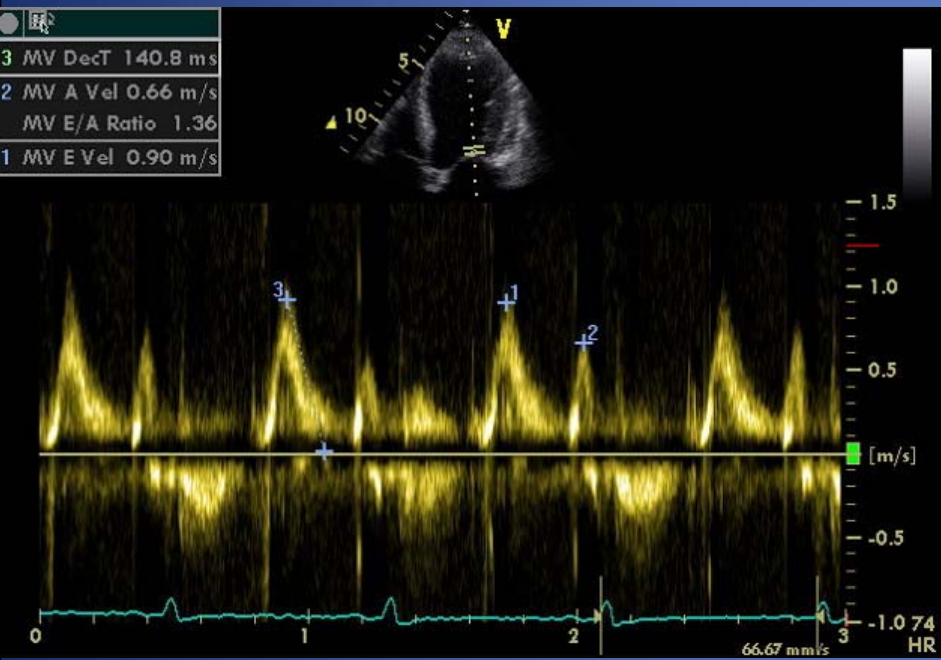
- Εκτιμά την κίνηση της καρδιάς και κατά τον επιμήκη άξονα (το 70% των μυοκαρδιακών ινών είναι επιμήκεις)
- Ποσοτικοποιεί τη συσπαστικότητα
- Απλές, εύκολες και αναπαραγωγίμες μετρήσεις
- Ταυτόχρονη καταγραφή συστολικών και διαστολικών φαινομένων

Σκοπός

- Ανίχνευση **πρώιμης** διαστολικής δυσλειτουργίας αριστερής κοιλίας σε **ασυμπτωματικούς** ασθενείς με ΣΔ1

Μέθοδος





Γενικά Χαρακτηριστικά

- Μέσος όρος ηλικίας 29,8 έτη
- Άντρες / Γυναίκες 8/14
- Απουσία άλλων παραγόντων κινδύνου για Σ.Ν.
- Φυσιολογική συστολική απόδοση ΑΚ

Ευρήματα



- Ιδιαίτερη σημασία (για τη διαφοροδιάγνωση της φυσιολογικής από τη ψευδοφυσιολογική διαμυτροειδική ροή) έχει ο λόγος E/E' .
- $E/E' < 8$ φυσιολογικό
- $E/E' > 15$ ψευδοφυσιολογικό
- $E/E' 8-15$ γκριζα ζώνη
(αυξημένες πιέσεις πλήρωσης)

- Πάσχουσα διαστολική λειτουργία και αυξημένες πιέσεις πλήρωσης → διαβητική καρδιομυοπάθεια → α. μικροαγγειοπάθεια
β. δτρχ ενδοθηλίου
- Συνεκτίμηση με διάμετρο αρ. κόλπου

Ommen SR, Nishimura RA, Appleton CP et al Circulation 2000

Gul K, Celebi AS et al EJEchocardiography 2009

Συμπεράσματα

- Ασυμπτωματικοί ασθενείς με ΣΔ1 παρουσιάζουν πρώιμους δείκτες διαστολικής δυσλειτουργίας που μπορούν να διαγνωσθούν αξιόπιστα με τη χρήση TDI.
- Συμπληρωματική άλλων μεθόδων (PW Doppler – πνευμονικές φλέβες)
- Ανίχνευση υποκλινικών μορφών καρδιακής νόσου.
- Διαστρωμάτωση κινδύνου – Ασθενείς υψηλού κινδύνου
- Η τροποποίηση της αγωγής τους δυνατόν να βελτιώσει την πρόγνωσή τους.



... στην Κύπρο την αέρινη, τη μακαρία τη γη, που η ελληνική ψυχή δεν έσβησε ,
και ζει και ζει και ζει...

Γ.Σεφέρης, Σαλαμίνα της Κύπρου