

UiT

NORGES
ARKTISKE
UNIVERSITET

Kjennetegn ved brystsmertepasienter med og uten funn av obstruktiv koronarsykdom ved elektiv angiografi i nyere tid

Amund Henden Hjerpbakk MK-12
Presentasjon av masteroppgave medisin
profesjonsstudium

Veileder: Henrik Schirmer



Bakgrunn

- Elektiv koronar angiografi, mange undersøkte ($n > 1600$), kun mellom 30-60% har et behandlingskrevende funn
- Klassisk forløp: anginasymptomer → undersøkelse hos spesialist → deretter henvisning til koronar angiografi ved indikasjon
- AEKG
- Vanskelig klinisk hverdag: få/uspesifikke symptomer, vanskelig tolkbar AEKG-resultatet

Metode

- Randomisert uttrekk fra angiografidatabasen
- 400 pasienter fra 2011 og 2012, mål om 50% kjønnsfordeling og fordeling over og under 60 år
- Journalgjennomgang
- Case-kontroll-studie hvor pasienter uten funn eller bare med veggforandringer fungerer som kontrollgruppe
- Variansanalyser (ANOVA) og univariabel logistisk regresjon

Resultater

- 718 pasienter inkludert, 82 ble ekskludert
- 51 % menn
- 43,7% menn og 40,6% kvinner var under eller lik 60 år
- Gjennomsnittsalder: 62,09 for menn og 62,89 for kvinner
- Inkluderte også pasienter uten bryst smerter så lenge de ikke møtte noen eksklusjonskriterier
- Mange dårlige henvisninger
- Signifikant sammenheng mellom funn ved angiografi og diabetes hos menn, ikke hos kvinner, røyking kun hos kvinner, resultatet av AEKG kun hos menn
- Signifikant sammenheng mellom anginasymptomer og NORRISK 2-score og funn ved koronar angiografi hos både kvinner og menn
- Overall DM hos menn: OR 2,28, DM-medikamentelt behandlet: OR: 2,84 for funn hos menn, røykestatus hos kvinner: nå røyker: 2,05, tidl røyker: 2,10
- Typisk angina: OR 1,89 for funn av stenose hos menn, ikke sign hos kvinner
- Atypisk angina: OR 2,97 hos menn, 2,14 hos kvinner
- Positiv undersøkelse: OR 6,43 for funn av stenose hos menn, 3,41 hos kvinner
- Mulig positiv: 2,95 hos menn, 2,05 hos kvinner
- Gradient: ingen symptomer/funn, 1 symptom/funn eller 2 symptomer/funn, OR hos menn; 3,00 og 9,32, hos kvinner: 0,989 (ikke sign) og 2,570
- Vha av ROC-kurver har vi estimert AEKGs tekniske egenskaper, hos menn: AUC 0,712, sens 79,4%, spes 59,7%, PPV 79,5% og NPV 59,6%, hos kvinner: AUC 0,645, sens 70,5%, spes 55,4%, PPV: 43,2% og NPV 79,6%

Konklusjon

- Kjønnforskjeller mellom disponerende faktorer
- Dårlige henvisninger kan ha redusert styrken på analysene
- Symptomer på angina øker risikoen for funn av stenose
- AEKG er en god undersøkelse hos begge kjønn, men best hos menn
- Våre funn viser at man i klinisk praksis bør stole mer på svarene man får ved anamneseopptak, vurdering av risikofaktorer, samt svaret på undersøkelsene man gjør.