คุณค่าของการกระจายคิวที่จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

นาย พจน์ เจียรณ์มงคล



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอายุรศาสตร์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2543 ISBN 974-13-0625-3 ลิชสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

DIAGNOSTIC VALUE OF QT DISPERSION FOR DETECTING MYOCARDIAL ISCHEMIA

Mr. Poj Jianmongkol

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Medicine

Department of Medicine

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2000

ISBN 974-13-0625-3

| หัวข้อวิทยานิพนธ์ | คุณค่าของการกระจายคิวที่จากคลื่นไห กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด | ฟฟ้าหัวใจในการวินิจฉัยภาวะ |
|-------------------------------------|--|------------------------------|
| โดย สาขาวิชา อาจารย์ที่ปรึกษา | กลามเนอหว เจขาดเลอด นาย พจน์ เจียรณ์มงคล อายุรศาสตร์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ สุรพันธ์ | ร์ สิทธิสุข |
| | ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นั ลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต | ับวิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่ |
| คณะกรรมการสอบวิ | (ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ภิรมย์ กมลรัตนกุล) | คณบดีคณะแพทยศาสตร์ |
| 1100001100001110011110 | (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ พินิจ กุลละวณิชย์) | ประธานกรรมการ |
| | (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ สุรพันธ์ สิทธิสุข) | อาจารย์ที่ปรึกษา |
| | (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ มนต์ชัย ชาลาประ | กรรมการ ะวรรตน์) |
| | 3 XX (อาจารย์ วีนัส อุดมประเสริฐกุล) | กรรมการ |

พจน์ เจียรณ์มงคล : คุณค่าของการกระจายคิวที่จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือด (DIAGNOSTIC VALUE OF QT DISPERSION FOR DETECTING MYOCARDIAL ISCHEMIA) อ. ที่ปรึกษา : ผศ. นพ. สุรพันธ์ สิทธิสุข ; 63 หน้า . ISBN 974-13-0625-3.

ค่าการกระจายคิวที่จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (QT dispersion) เป็นที่วัดได้จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจมาตรฐาน ซึ่ง แสดงถึงความแตกต่างกันของ repolarization ของกล้ามเนื้อหัวใจในตำแหน่งต่าง ๆ ได้ มีการศึกษาพบว่าค่าการ กระจายคิวที่จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจจะเพิ่มขึ้นในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด อย่างไรก็ตามยังไม่ทราบว่าจะมี คุณค่าในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเพียงใด การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์เพื่อวัดค่าการ กระจายคิวที่จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจก่อนและหลังการฉีดยา dipyridamole ซึ่งเป็นการกระตุ้นให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดวิธีหนึ่ง โดยเทียบผลที่ได้กับการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ คือ dipyridamole stress 99m-technetium sestamibi single photon emission compute tomography (dipyridamole stress MIBI SPECT) เพื่อหาว่าค่าการกระจายคิวที่จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจจะเปลี่ยนแปลงอย่างไรหลังฉีด dipyridamole และจะมีความไว และความจำเพาะเพียงใดในการวินิจฉัยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ผลการวิจัยปรากฏว่า มีจำนวนผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 56 ราย โดยแบ่งเป็นกลุ่ม dipyridamole stress MIBI SPECT ให้ผลลบ และให้ผลบวก ค่าการกระจายคิวที่ก่อนฉีด dipyridamole เท่ากับ 37.3±14.0 และ 43.3±17.4 ms ตามลำดับ และเมื่อหลังฉีด dipyridamole ค่าการกระจายคิวที่เก่านับ 43.2±16.0 และ 59.7±25.8 ms ตามลำดับ โดยที่ค่าการกระจายคิวที่ก่อนและหลังการฉีด dipyridamole ในกลุ่มที่ dipyridamole stress MIBI SPECT ให้ผลบวก จะสูงกว่าในกลุ่มที่ให้ผลลบอย่างมีนัยสำคัญ และผลต่างของค่าการกระจายคิวที่หลังและ ก่อนฉีด dipyridamole ในกลุ่มที่ dipyridamole stress MIBI SPECT ให้ผลบวกจะสูงกว่าในกลุ่มที่ให้ผลลบอย่าง มีนัยสำคัญ (5.9±10.3, 16.5±16.8 ms, p=0.032) เมื่อใช้ ROC curve เพื่อหาค่าที่ดีที่สุดของผลต่างของค่าการ กระจายคิวที่หลังและก่อนฉีด dipyridamole ในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด พบว่าได้ค่าเท่ากับ 15 ซึ่งที่ค่านี้จะมีความไวและความจำเพาะในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเท่ากับ ร้อยละ 55, 65 ตามลำดับ

โดยสรุป การศึกษานี้ยืนยันว่าค่าการกระจายคิวที่จะเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในกลุ่มที่มีภาวะ กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดมากกว่ากลุ่มที่ไม่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด แต่ว่าความไวและความจำเพาะใน การที่จะใช้วินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดไม่สูงมากนัก

| ภาควิชา อายุรศาสตร์ | ลายมือชื่อนิสิต พง เรียรคมเล |
|---------------------|----------------------------------|
| | ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 🍿 🕬 🗸 |
| ปีการศึกษา 2543 | ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม |

4275237130 : MAJOR MEDICINE (CARDIOLOGY)

KEYWORD: QT DISPERSION/ DIPYRIDAMOLE/ 99mTc MIBI SPECT

POJ JIANMONGKOL: DIAGNOSTIC VALUE OF QT DISPERSION FOR DETECTING MYOCARDIAL ISCHEMIA. THESIS ADVISOR: ASSIST. PROF. SURAPUN SITHISOOK, M.D. 63 pp. ISBN 974-13-0625-3.

QT dispersion has been proposed as a noninvasive measurement of the degree of inhomogeneity in myocardial repolarization. Increased QT dispersion has been reported after myocardial ischemia. We investigated whether QT dispersion at baseline and after dipyridamole injection correlate with the imaging patterns obtained from dipyridamole stress tecnitium-99 MIBI single photon emission computed tomography (dipyridamole SPECT).

Method and Results: QT dispersion was determined in 56 patients who underwent dipyridamole-SPECT from 12-lead electrocardiograms obtained at baseline and 8 minutes after beginning of dipyridamole injection. Based on the results of dipyridamole-SPECT, patients were divided into 2 groups: negative and positive group. Baseline QT dispersion in both groups were 37.3 ± 14.0 and 43.3 ± 17.4 ms, respectively. QT dispersion after injection of dipyridamole were 43.2 ± 16.0 , 59.7 ± 25.8 ms, respectively. Baseline QT dispersion and QT dispersion after dipyridamole injection were significantly greater in the group with positive for dipyridamole-SPECT. The change of QT dispersion before and after dipyridamole injection is significantly greater in patient with positive for dipyridamole-SPECT compared with patients with negative for dipyridamole-SPECT (5.9 ± 10.3 , 16.5 ± 16.8 ms, p=0.032).

These findings suggest that the change in QT dispersion before and after dipyridamole injection is significantly greater in patient with ischemic heart disease. But it is not very sensitive and specific for use as diagnostic tool for detecting myocardial ischemia.

| Department_Medicine | Student's signature way is widness |
|--------------------------------|------------------------------------|
| Field of study <u>Medicine</u> | Advisor's signature 1. Littlicoch |
| Academic year 2000 | Co-advisor signature |

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สามารถสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความอนุเคราะห์เป็นอย่างดีของ ผศ. นพ. สุรพันธ์ สิทธิสุข อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณาแนะนำแนวทาง ข้อคิดเห็น ในการ ทำวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูล และการนำเสนอข้อมูล อาจารย์ภาควิชารังสีวิทยา

ขอขอบคุณ คุณชลอ คณา,คุณยุพา ฉายะวรรณ ที่ได้ช่วยเหลือในการทำวิจัยมาโดยตลอด ขอขอบคุณคุณอัญชลี พัตราภรณ์ ผู้ซึ่งช่วยประสานงานและจัดทำรูปเล่มวิทยานิพนธ์



สารบัญ

| | | หน้า |
|-----------------|------------------------------|------|
| บทคัดย่อภาษ | ทไทย | ٩ |
| บทคัดย่อภาษ | หาอังกฤษ | ৰ |
| กิตติกรรมประ | ะกาศ | ฉ |
| สารบัญ | | ช |
| สารบัญตาราง | ١ | ៕ |
| สารบัญภาพ. | | ฌ |
| บทที่ | | |
| 1. 1 | บทนำ | 1 |
| 2. (| QT dispersion | 4 |
| 3. [| Dipyridamole | 15 |
| 4. N | Myocardial perfusion imaging | 18 |
| 5. ີ ເ | วิธีการวิจัย | 31 |
| 6. p | มลการวิจัย | 35 |
| 7. 1 | วภิปรายผลการศึกษา | 56 |
| 8. % | งรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ | 58 |
| รายการอ้างอิ | ٩ | 60 |
| ประวัติผู้เขียน | Į. | 63 |

สารบัญตาราง

| ตารางที่ | | หน้า |
|----------|--|------------|
| 1. | ข้อมูลพื้นฐานของผู้ปวยทั้ง 2 กลุ่ม | 3 5 |
| 2. | แสดงเหตุผลในการส่งตรวจ dipyridamole stress MIBI SPECT | 36 |
| 3. | แสดงข้อมูลทางระบบหมุนเวียนโลหิตของผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อนและหลังการ | |
| | นี้ด dipyridamole | 37 |
| 4. | แสดงข้อมูลของคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วยในกลุ่ม SPECT negative ก่อนและ | |
| | หลังได้รับ dipyridamole | 41 |
| 5. | แสดงข้อมูลของคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วยในกลุ่ม SPECT positive ก่อนและ | |
| | หลังได้รับdipyridamole | 42 |
| 6. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของ QT interval, QTc interval, QT dispersion และ | |
| | QTc dispersion ก่อนและหลังการให้ dipyrdidamole | 44 |

สารบัญแผนภูมิ

| แผนภูมิที่ | | หน้า |
|------------|---|------|
| 1. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของอัตราการเต้นของหัวใจในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อนและ | |
| | หลังได้รับ dipyridamole | 38 |
| 2. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของความดันโลหิตซิสโตลิค (systolic blood | |
| | pressure)ในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อนและหลังได้รับ dipyridamole | 39 |
| 3. | แสดงการเปลี่ยนแปลงผลคูณของความดันโลหิตซิสโตลิคและอัตราการเต้นของ | |
| | หัวใจในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อนและหลังได้รับ dipyridamole | 40 |
| 4. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของ QT interval ที่มากที่สุดในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อนและ | |
| | หลังได้รับ dipyridamole | 45 |
| 5. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของ corrected QT interval ที่มากที่สุดในผู้ป่วยทั้ง 2 | |
| | กลุ่ม ก่อนและหลังได้รับ dipyridamole | 46 |
| 6. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของ QT interval ที่น้อยที่สุดในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อน | |
| | และหลังได้รับ dipyridamole | 47 |
| 7. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของ corrected QT interval ที่น้อยที่สุดในผู้ป่วยทั้ง 2 | |
| | กลุ่ม ก่อนและหลังได้รับ dipyridamole | 48 |
| 8. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของ QT dispersionในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อนและหลังได้ | |
| | รับ dipyridamole | 49 |
| 9. | แสดงค่าการเปลี่ยนแปลงของ QT dispersion ในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อนและหลัง | |
| | ได้รับ dipyridamole | 50 |
| 10. | แสดงการเปลี่ยนแปลงของ corrected QT dispersion ในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม ก่อน | |
| | และหลังได้รับ dipyridamole | 51 |
| 11. | แสดงค่าการเปลี่ยนแปลงของ corrected QT dispersion ในผู้ป่วยทั้ง 2 กลุ่ม | |
| | ก่อนและหลังได้รับ dipyridamole | 52 |
| 12. | แสดง receiver operator curve ของ Δ QT dispersion ในการวินิจฉัยภาวะ | |
| | กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (dipyridamole stress MIBI SPECT ให้ผลบวก) | 53 |
| 13. | แสดง receiver operator curve ของ Δ QTc dispersion ในการวินิจฉัยภาวะ | |
| | กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (dipyridamole stress MIBI SPECT ให้ผลบวก) | 54 |