



תפקיד השונות בקצב הלב על הקשר בין חומרת התקף הלב לבין סימני מצוקה נפשית לאחר אוטם לבבי

ריהאם דיאב, קלאודיה האקל, מירי פריניפ, וון קאניל ויורי גדרון

מטרה

1. לבחון האם קיים קשר בין חומרת אוטם שריר הלב לבין התפתחות תסמיני דיכאון ו-PTSD לאחר MI.
2. לבחון את התפקיד הממתן של שונות HRV בקשר שבין חומרת MI לבין דיכאון ו-PTSD לאחר MI.

שיטות

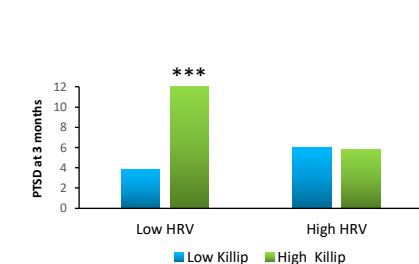
ניתוח מחדש של נתונים מהמחקר של התערבות ומניעת סטרס באוטם שריר הלב (MI-SPRINT), (Von Känel et al, 2018) השתתפו 154 חולים לאחר MI מחקר פרוספקטיבי התערבותי. חומרת ה-MI נמדדה על ידי סולם קיליפ ועל ידי רמות טרופונין. תסמיני דיכאון ו-PTSD נמדדו באמצעות שאלונים מתוקפים, הן ב-3 והן ב-12 חודשים. פעילות עצב הווגאלי נמדדה לפי פרמטר השונות בקצב הלב (HRV) של ריבוע הממוצע של הבדלי R-R עוקבים (RMSSD). בעקבות ניתוחים רב משתנים, הקשר בין חומרת MI לתסמיני המצוקה הנפשית נבדק בחולים עם HRV נמוך וגבוה (RMSSD = 30ms).

מבוא

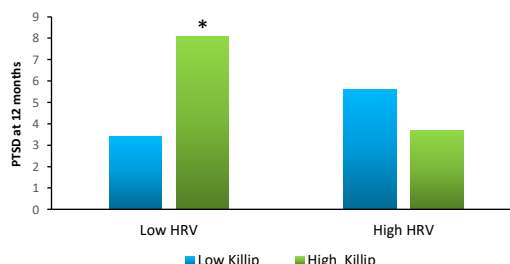
אוטם שריר הלב (MI) גורם להשלכות על בריאות הנפש, כולל דיכאון והפרעת דחק פוסט טראומטית (PTSD). (Hosseini et al 2017; Disante et al 2017; kala et al 2016; al 2014) גורמי הסיכון וגורמי המגן של השלכות המצוקה הנפשית אינן מובנות במלואן. מחקר זה בדק את הקשר בין חומרת MI לבין השלכות עתידיות על בריאות הנפש והתפקיד הממתן של פעילות עצב הווגאס. סקירה של 21 מחקרים מצאה ש HRV נמוך $SDNN < 70$ ניבא פי 4 את הסיכון לתמותה לאחר אוטם לבבי. נמצא קשר בין HRV גבוה לבין רמות נמוכות של דיכאון ו-PTSD (Buccelletti et al 2009, Brown et al 2018).

תוצאות

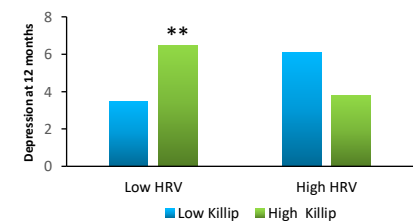
במדגם המלא, קיליפ ניבא סימני מצוקה נפשית לאחר MI רק לאחר 3 חודשים, בעוד טרופונין ניבא סימני מצוקה ב-3 ו-12 חודשים לאחר MI. למרות ש HRV ממתן את ההשפעות של עוצמת קיליפ; קיליפ ניבא באופן משמעותי תסמינים של דיכאון ו-PTSD ב-3 ו-12 חודשים לאחר MI, אך רק בחולים עם HRV נמוך. מיתון זה לא היה קיים בטרופונין.



תרשים 1: רמת PTSD 3 חודשים לאחר ההתקף בחולים עם KILLIP גבוה/נמוך, ועם HRV גבוה/נמוך. *** $p < 0.001$



תרשים 2: רמת PTSD 12 חודשים לאחר ההתקף בחולים עם KILLIP גבוה/נמוך, ועם HRV גבוה/נמוך. * $p < 0.05$



תרשים 3: רמת דיכאון 12 חודשים לאחר ההתקף בחולים עם KILLIP גבוה/נמוך, ועם HRV גבוה/נמוך. ** $p < 0.01$

סיכום

חומרת MI (סיווג קיליפ) ניבאה תסמיני PTSD וסימני דיכאון לאחר MI, אך ורק בחולים עם HRV נמוך, מה שמצביע על כך שעצב הווגאס הוא גורם מגן חלקית (ממתן) ביחס בין ציון קיליפ לסימני המצוקה הנפשית שלאחר MI. התוצאות שלנו חיזקו ממצאי מחקר קודם שבו HRV גבוה ממתן את ההשפעות של מתח על תגובה הורמונלית (קורטיזול), קרדיוסקולרי (DBP) ותגובות דלקת (TNF) ו-HRV גבוה ניבא התאוששות ביולוגית מהירה יותר. מנקודת מבט קלינית, מתן טיפול פסיכולוגי למטופלים עם קיליפ גבוה ו-HRV נמוך כקבוצת סיכון עשוי להועיל למניעת מצוקה לאחר MI.



SCAN ME