

# Analiza predisponirajućih faktora kod različitih oblika atrijalna fibrilacija

Maja Šipić, Snežana Lazić, Zoran Marčetić, Biljana Krdžić

Medicinski Fakultet u Prištini sa sedištem u Kosovskoj Mitrovici

## Uvod

Uzroci atrijalne fibrilacije su različiti anatomske ili funkcionalni poremećaji koji dovode do povećanja zapremine pretkomora, povećanja pritiska u njima, promena strukturnih osobina miokarda kao i promene tonusa autonomnog nervnog sistema. Neke bolesti, navike pa i nasleđe češće stvaraju preduslove za nastanak atrijalne fibrilacije(AF).

## Cilj

Utvrđiti predisponirajuće faktore kod različitih formi atrijalne fibrilacije

## Metode i materijal

50 pacijenata sa AF podeljeno je u tri grupe prema kliničkom obliku AF -paroksizmalna, permanentna i perzistentna. Svi su popunili upitnik i analizirani su hipertenzija, postojanje aritmije od ranije, pozitivna porodična anamneza, konzumacija alkohola i pušenje.

## Rezultati

Najzastupljeniji predisponirajući faktor u sve tri grupe je hipertenzija, drugi je postojanje nekog oblika aritmije od ranije i treći činilac je prisustvo AF u porodici. Hipertenzija je zastupljena u visokom procentu na inicijalnom pregledu kod pacijenata iz sve tri grupe sa AF( paroksizmalna 45.7% vs. permanentna 66.7% vs. perzistentna 80%) bez statistički značajne razlike u zastupljenosti između ove tri

forme( $p=0.254$ ). Međutim, na otpustu zastupljenost hipertenzije je veća (paroksizmalna 70%, permanentna 87% vs. perzistentna 80%) i nameće se zaključak da je neprepoznata i nelečena hipertenzija značajan predisponirajući faktor posebno kod paroksizmalne AF. Poremećaj ritma od ranije bio je prisutan kod 50% pacijenata( permanentna 73%, perzistentna 68%, paroksizmalna 37%) i ima statistički najveću učestalost kod pacijenata sa permanentnom AF (hi-kvadrat=4.667, DF=1,  $p<0.05$ ). 24% pacijenata navodi podatak o postojanju aritmije u porodici. Pozitivna porodična anamneza ima statistički najveću učestalost kod pacijenata sa permanentnom AF (hi-kvadrat=6.036, DF=1,  $p<0.05$ ) gde čak 46% pacijenata navodi da su članovi uže porodice lečeni zbog "preskakanja srca". Navika pušenja zastupljena je kod 20% ispitanika i nije bilo statistički značajne razlike u zastupljenosti između ove tri kliničke forme (hi-kvadrat=1.389, DF=1,  $p=0.239$ ). Učestalost konzumiranja alkohola kod pacijenata sa paroksizmalnom AF je 20%, sa permanentnom 40% a nije ih bilo u grupi sa perzistentnom AF. Analizom naših podataka nalazimo da nema razlike u konzumaciji alkohola i navike pušenja kod pacijenata sa različitim kliničkim oblicima AF.

## Zaključak

Nelečena hipertenzija predstavlja značajan predisponirajući faktor u nastanku naročito paroksizmalne forme AF a kod pacijenata sa permanentnom AF su značajni pozitivna porodična anamneza i postojanje nekog oblika aritmije od ranije.