

บทที่ 8

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

การศึกษานี้สามารถสรุปผลได้ดังนี้คือ

ในผู้ป่วยที่มีโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ เมื่อทำการกระตุ้นให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดโดยใช้ยา dipyridamole จะมีผลทำให้ QT dispersion สูงขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อเทียบกับผู้ป่วยปกติ โดยเป็นผลจากการที่ QT interval ที่สั้นที่สุดสั้นลง มากกว่าเป็นจาก QT interval ที่ยาวที่สุดเพิ่มขึ้น และเมื่อใช้ corrected QT interval เป็นตัวคำนวณ QTc dispersion ผลที่ได้ก็ใกล้เคียงกัน

ความแตกต่างของ QT หรือ QTc dispersion Δ QT dispersion , Δ QTc dispersion ก่อนและหลังการให้ dipyridamole ในกลุ่มที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จะมากกว่าในกลุ่มปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อหาจุดตัดที่ดีที่สุดของ Δ QT dispersion จะได้เท่ากับ 12 มิลลิวินาที โดยที่จุดนี้จะมี ความไว และความจำเพาะในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเท่ากับร้อยละ 55 และ 58 ตามลำดับ และมี positive predictive value และ negative predictive value เท่ากับร้อยละ 59 และ 63 ตามลำดับ

เมื่อหาจุดตัดที่ดีที่สุดของ Δ QTc dispersion จะได้เท่ากับ 13.8 มิลลิวินาที โดยที่จุดนี้จะมี ความไว และความจำเพาะในการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเท่ากับร้อยละ 69, 57 ตามลำดับ และมี positive predictive value และ negative predictive value เท่ากับร้อยละ 67, 63 ตามลำดับ

จึงสรุปได้ว่าการใช้ Δ QT dispersion , Δ QTc dispersion เป็นตัวทดสอบในการวินิจฉัย ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจึงไม่ไวเพียงพอ

ข้อบกพร่องของการวิจัยนี้

1. ความผิดพลาดในการวัด QT dispersion

- เนื่องด้วยในผู้ป่วยบางรายไม่สามารถกำหนดจุดสิ้นสุดของ T wave เนื่องจาก T wave มีขนาดเล็ก จึงทำให้อาจจะวัด QT interval ผิดพลาดได้
- ในการศึกษา ไม่ได้ใช้การบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมกันทั้ง 12 ขั้วได้ (ที่ใช้ในการศึกษาเป็นการบันทึกแบบ 6 ขั้วพร้อมกัน) จึงทำให้มีโอกาสในการวัด QT dispersion ผิดพลาดได้

2. เนื่องจากการทดสอบ dipyridamole stress MIBI-SPECT มีความไวและความจำเพาะในการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบประมาณ 90, 87 จึงไม่ใช่เป็นมาตรฐานที่ดีเท่าการฉีดสีตรวจดูหลอดเลือดหัวใจ (coronary angiogram)

ข้อเสนอแนะ

1. ในสภาวะเศรษฐกิจตกต่ำของประเทศไทยในปัจจุบัน การประยุกต์ใช้การทดสอบพื้นฐานที่ทำอยู่เป็นประจำเช่น คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ซึ่งมีราคาถูก ให้เพิ่มประสิทธิภาพในการวินิจฉัยโรคเป็นสิ่งจำเป็นและควรได้รับการส่งเสริมอย่างยิ่ง โดยอาจจะพยายามค้นหาตัวแปรอื่น ๆ ซึ่งได้จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจเพื่อช่วยเพิ่มคุณค่าในการวินิจฉัยขึ้น หรืออาจประยุกต์เทคนิคการวัดค่า QT dispersion โดยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมช่วย อาจจะเพิ่มความแม่นยำ (accuracy) ได้