

بیماریهای سکته حاد قلبی بیماری شایع عروقی است، طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی (WHO) در سال 2006 ایسکمیک قلب و انفارکتوس حاد قلبی عامل اصلی نزدیک به 7 میلیون مرگ قابل پیشگیری بوده اند. به گزارش گروه اطلاعات و آمار وزارت بهداشت در سال 1392 هجری شمسی در ایران نیز انفارکتوس قلبی یکی از سه عامل نخست مرگ و میر می باشد. علی رغم این مسایل مرگ و میر سکته حاد قلبی در سالهای اخیر کاهش یافته است، این کاهش هم ناشی از پیشگیری اولیه و هم ناشی از درمان بهتر بیماران مبتلا میباشد. این مساله نشان دهنده مفید بودن درمانهایی است که طی سالهای گذشته در نتیجه مطالعات بزرگ بر روی جمعیت های هدف و عمدتاً در آمریکا و اروپا به دست آمده است. اینکه درمانهای مشابه به همان نحو در کاهش مرگ و میر بیماران منطقه ما نیز مفید بوده و یا با تغییراتی سودمند تر باشد امری است که نیاز به بررسی جامع دارد. امروزه نیاز فزاینده ای برای دسترسی به داده های بیماران از طرف سازمانهای مراقبتهای بهداشتی وجود دارد. سیستم ثبت اطلاعات بیماری (Registry) میتواند ابزار قدرتمندی برای مشاهده سیر بیماری؛ درک تغییرات به وجود آمده در درمان و نتایج آن؛ بررسی عوامل موثر در پیش آگهی و کیفیت زندگی؛ توصیف الگوی مراقبتی؛ از جمله ارایه مراقبت مناسب و انتخاب صحیح در شیوه ارایه خدمات؛ ارزیابی اثربخشی و نیز نظارت بر سلامت بیماران باشد. مطالعه انجام شده توسط Roman Corbalan نشان داد سیستم ثبت اطلاعات طراحی شده توسط پژوهشگران (SCAR) باعث کاهش چشمگیری در مرگ و میر بیماران انفارکتوس قلبی گردید. همچنین از رجیستری ها برای جمع آوری اطلاعات مربوط به ایمنی داروها پس از فروش post marketing استفاده میشود. در این خصوص میتوان به استفاده از رجیستری ها برای کنترل ایمنی داروهای متعددی که در درمان بیماران STEMI و ACS استفاده می شود اشاره نمود. یکی دیگر از موارد استفاده از رجیستری ها در مورد بررسی نتایج و عوارض مرتبط با استنت ها و سایر ابزارهای کاشتنی که در بیماریهای قلبی &ndash؛ عروقی مورد استفاده قرار میگیرند میتواند باشد. استفاده از رجیستری برای جمع آوری داده های STEMI و بیماریهای قلبی عروقی در بیشتر کشورها رایج شده است. در حال حاضر رجیستری مورد بحث در کشورهای عضو اتحادیه اروپا با عنوان پروژه CARDS (Cardiology Audit and Registration Data Standard) و در کشور آمریکا با عنوان ACTION (Acute Coronary Treatment and Interventional Outcomes Network) در حال انجام است که زیر مجموعه ای از Registry های متعدد بیماریهای قلبی عروقی به نام NCDR میباشد. استفاده از چک لیست یا check box باعث افزایش کیفیت جمع آوری داده ها و در نتیجه افزایش اعتبار Registry می شود. در رجیستری CARDS که در بین کشورهای اروپایی انجام میشود استانداردهایی جهت یکسان شدن داده های جمع آوری شده در بین کشورهای مختلف تعریف شده است. در این مطالعه اطلاعات دموگرافیک، سابقه بیماری قلبی، ریسک فاکتورها، علایم حین مراجعه، حوادث در طول بستری، نتایج، جزییات حین ترخیص و اطلاعات در طول پیگیری ثبت می شود. این در حالی است که هنوز استاندارد مشخصی در جمع آوری اطلاعات بیماران در کشور ما وجود ندارد. گستردگی اطلاعات مربوط به سکته حاد قلبی از سویی مطالعه آنها در قالب مطالعه واحد را مشکل ساخته و از سویی عدم نظارت متمرکز بر روی مطالعات مختلف که در این زمینه انجام میشود تهیه گایدلاین احتمالی بومی سازی شده را که حداکثر سودمندی را با توجه به خصوصیات ژنتیکی ساکنین منطقه و شرایط محیطی داشته باشد مشکل خواهد ساخت. لذا جمع آوری اطلاعات بیماران مبتلا به سکته حاد قلبی، دستیابی به گایدلاین های بومی سازی شده، اشراف بر روند بیماری، شناسایی اشکالات درمان بیماران و شناسایی مراکزی که مورتالیتی و موربیدیتی بالاتر از استانداردهای تعریف شده دارند و ارایه اطلاعات به آنها جهت اصلاح امور و تمرکز بر مشکلات از طریق مطالعات تکمیلی در آذربایجان شرقی و شهرستان تبریز از اهداف اصلی این مطالعه میباشد.

دکتر صمد غفاری