
Ekkokardiografiske funn, pro-ANF og behandling ved akutt hjerteinfarkt uten manifest hjertesvikt

ARTIKKEL

OTTERSTAD JE

HALL C

GRAVING B

SKJÆRPE T

HOLME I

Sammendrag

Hensikten med studien var å karakterisere pasienter uten kliniske eller røntgenologiske tegn til hjertesvikt og medvenstre ventrikkels ejeksjonsfraksjon $\geq 40\%$ 2-7 dager etter et akutt hjerteinfarkt. Medtodimensjonal ekkokardiografi ble ejeksjonsfraksjon $\geq 40\%$ påvist hos 868 av 1173 pasienter (74%), mens 305 hadde ejeksjonsfraksjon $< 40\%$. Pasientene i den første gruppen hadde færre fremreveggsinfarkter ($p < 0,001$), lavere konsentrasjon av pro-ANF (atrial natriuretisk faktor) i blod ($p < 0,001$) og mindre venstre ventrikkel-volum og -masse ($p < 0,001$). Det var ingen signifikante korrelasjoner mellom pro-ANF og ekkokardiografiske variabler blant pasientene med ejeksjonsfraksjon $\geq 40\%$. I gruppen med ejeksjonsfraksjon $< 40\%$ var det en moderat, men statistisk signifikant korrelasjon mellom pro-ANF og ejeksjonsfraksjon og mellom pro-ANF og endesystolisk volum. Henholdsvis 64% og 61% av pasientene i de to gruppene fikk trombolytisk behandling. I denne studien hadde de fleste

pasienter med hjerteinfarkt uten manifest hjertesviktejeksjonsfraksjon ³ 40%. Pro-ANF var ikke korrelert med ejeksjonsfraksjon eller venstreventrikkels volum hos disse. Ca. to tredeler av pasientene hadde fått trombolytisk behandling.

Publisert: 20. august 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 10. februar 2026.