

Val av diagnostisk metod vid kronisk koronart syndrom - prognostisk betydelse och påverkan på sjukvårdskonsumtion

Projektets övergripande syfte

Det övergripande syftet med projektet är att undersöka hur behandlingsval, prognos och sjukvårdens resursutnyttjande påverkas av valet av hjärtavbildningsmetod (koronar DT-angiografi, hjärt-magnetresonanstomografi (MR) och myokardscintigrafi) hos patienter med misstänkt eller etablerat kronisk koronart syndrom. Detta är en registerstudie som har delats upp i olika delstudier för att besvara det övergripande syftet.

Projektets fortskridning

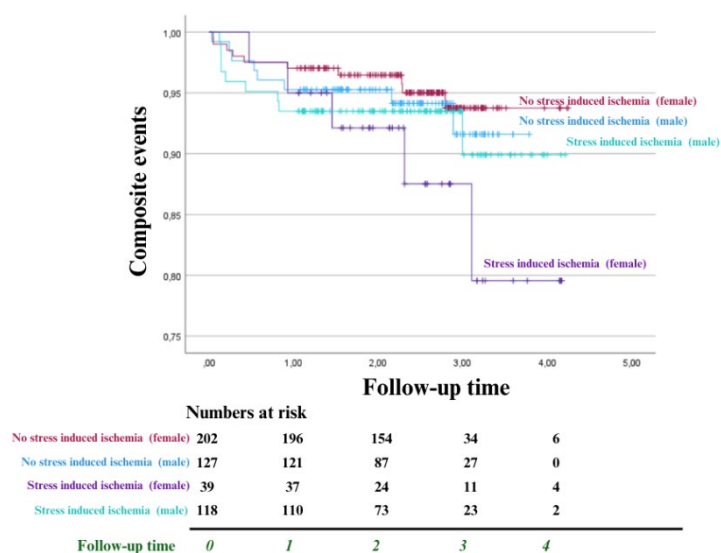
Data från det nationella kvalitetsregistret SCAAR samt Socialstyrelsens hälsodataregister (dödsorsaksregistret, läkemedelsregistret, patientregistret) har levererats för 6000 patienter. All data från registerhållarna är kontrollerad av projektteamet. Mer data har efterfrågats från Socialstyrelsen för att kunna besvara samtliga delstudiers syften. I väntan på denna data har analyser påbörjats för att få preliminära resultat som har publicerats av en läkarstudent (Leah Rowlands) i form av termin 10 kandidatexamensarbete som har handletts av mig.

Examensarbetets syfte: Att undersöka könsskillnader i det prognostiska värdet av hjärt- MR hos patienter med kronisk koronart syndrom.

Examensarbetets metod: Denna "single-center" registerstudie inkluderade 492 patienter (242 kvinnor) med misstänkt kronisk koronart syndrom som genomgick stress/vila perfusions hjärt-MR på avdelningen för klinisk fysiologi och nuklearmedicin på Skånes universitetssjukhus, Lund under 2019–2022. Data avseende förekomst av stressutlöst ischemi, från undersökningens kliniska rapport, relaterades till Major Adverse Cardiac Events (MACE) för varje patient. MACE datan har erhållits från Socialstyrelsens register och

definierades som hjärtinfarkt och/eller kardiovaskulär död under uppföljningsperioden (dvs. tiden från hjärt-MR-undersökningsdatumet till den 31 december 2023). Patientens prognos presenterades i Kaplan Meier-kurvor för överlevnadsanalys.

Examensarbetets resultat: Hjärtinfarkt förekom hos 10/492 män och 9/492 kvinnor, medan kardiovaskulär död förekom hos 8/492 män och 7/492 kvinnor efter hjärt-MR-undersökningen. Resultaten i Figur 1 indikerar att det kan föreligga en skillnad mellan män och kvinnor avseende risken för MACE i förhållande till förekomst av stressutlöst ischemi på hjärt- MR. Det återstår att se om detta står sig efter att all data analyserats.



Figur 1. Kaplan Meier-kurvor för den kumulativa risken för infarkt och/eller kardiovaskulär död under uppföljningstid, stratifierat efter kön och närvaro eller frånvaro av stressutlöst myokardischemi.

Projektets nästa steg

I examensarbetet analyserades endast 492 av 2000 inkluderade patienter som har genomgått en hjärt-MR undersökning. Samtliga patienter som är inkluderade i studien kommer att analyseras när den kompletterande data har erhållits från Socialstyrelsen. Övriga delstudier kommer att ge svar på hur behandling och sjukvårdens resursutnyttjande påverkas av vilken

hjärtavbildningsmetod (koronar DT-angiografi, kvantitativ hjärt-MR och myokardscintigrafi)
som använts vid undersökning av patienter med misstänkt kroniskt koronart syndrom.