الملخـــص العـــربى

كان الهدف من هذا البحث هو دراسة العلاقة بين مضادات الفوسفوليبيدات وظهور أمراض الشريان التاجى المبكرة الذى يمكن أن يساعدنا فى التشخيص المبكر والوقاية والعلاج ومن ثم إعطاء نتائج أفضل.

وقد تم ذلك بإجراء دراسة على (٣٠) مريضاً يعانون من أمراض الشريان التاجى وكان عمرهم أقل من خمسة وخمسون عاماً وقد تم تقسيمهم كالآتى :

- عشرة من المرضى يعانون من ذبحة صدرية مستقرة.
- عشرة من المرضى يعانون من ذبحة صدرية غير مستقرة.
- عشرة من المرضى يعانون من إحتشاء قلبى.
- أما المجموعة الضابطة فقد أشتملت على عشرة أشخاص من الأصحاء من نفس الجنس والأعمار للمقارنة.

وقد خضع هؤلاء المرضى لما يلى :

١- تاريخ مرضى كامل.
٢- فحص إكلينيكى شامل ودقيق.
٣- أشعة على الصدر.
٤- رسم قلب.
٥- التحاليل المعملية الروتينية (تحليل بول وبراز، سرعة ترسيب، صورة دم كاملة، نسبة هيموجلوبين)
٦- نسبة الكوليسترول فى الدم.
٧- عدد الصفائح الدموية.
٨- رسم قلب بالمجهود للمرضى الذين يعانون من ذبحة صدرية مستقرة.
٩- مضادات الفوسفوليبيدات.

والنتائج التى تم التوصل إليها هى :

- وجود إرتفاع ذو دلالة إحصائية عالية فى مستوى الأجسام المضادة للفوسفوليبيدات (G) بسائل البلازما لدى المرضى المصابين بالذبحة الصدرية الغير مستقرة مقارنة بالأشخاص الأصحاء.

وكان هذا الإرتفاع ذو دلالة إحصائية لدى المرضى المصابين بالذبحة الصدرية المستقرة والمرضى ذوى الإحتشاء القلبى مقارنة بالمجموعة الضابطة.

وهكذا تبين وجود إرتباط وثيق بين الأجسام المضادة للفوسفوليبيدات وبين أمراض الشريان التاجى بالقلب.

ومن ثم يمكننا إستنباط أن وجود الأجسام المضادة للفوسفوليبيدات يمكن إعتباره نذيراً بحدوث جلطات دموية وأن إرتفاع مستوى هذه الأجسام المضادة للفوسفوليبيدات لدى المرضى المصابين بالإحتشاء القلبى يعتبر عامل منذر بالخطر لتكرار حدوث هذا الإحتشاء القلبى مرة أخرى.

وفى النهاية تنصح هذه الرسالة بقياس مستوى الأجسام المضادة للفوسفوليبيدات فى مرضى الشريان التاجى وبهذه الدراسة فنحن نفتح الطريق للمزيد من الدراسات للبحث فى تأثير الإستخدام الطبى المثبطة للأجسام المضادة فى مرضى الشريان التاجى خصوصاً بين المرضى صغار السن والذين تحتوى أجسامهم على نسبة عالية من الأجسام المضادة للفوسفوليبيدات.