

الملخص العربي

مقدمة

على الرغم من التقدم الملحوظ في طرق التشخيص والعلاج، ما زال إحتشاء عضلة القلب من أهم المشاكل الصحية.

إن تغير البنية في البطين الذي يحدث عقب إحتشاء عضلة القلب مرتبط مع زيادة نسبة الوفيات

لقد لوحظ تضخم عضلة القلب بعد الإحتشاء في الجزء الذي لم يصب من البطين كما وجد علاقة بين كتلة البطين ووظائف القلب. يمكن حساب كتلة البطين الأيسر للقلب عن طريق جهاز الموجات فوق الصوتية على القلب وطرق أخرى مثل الأشعة المقطعة و الرنين المغناطيسي

الهدف من الدراسة

الهدف هو دراسة تأثير مؤشر كتلة البطين الأيسر على الوظائف الإنقباضية والإنبساطية في مرضى إحتشاء عضلة القلب

وسائل و طرق البحث

تتضمن الدراسة عدد (75) من المرضى المصابين بإحتشاء عضلة القلب في وحدة رعاية القلب في الفترة من فبراير 2007 إلى ديسمبر 2008

لقد تم عمل الآتى لكل مريض

- معرفة التاريخ المرضي
- فحص طبى كامل عند الدخول
- رسم قلب دوري
- تحليل إنزيمات القلب
- فحص بالموجات فوق الصوتية بعد أسبوع ثم بعد شهرين من تاريخ الخروج
- متابعة المريض في العيادة الخارجية لمدة 6 أشهر
- عمل قسطرة تشخيصية

نتائج الدراسة:

- تم تقسيم الحالات إلى 3 مجموعات:
 - إحتشاء في عضلة القلب الأمامية
 - إحتشاء في عضلة القلب غير مصحوب بارتفاع في إس-تي
 - إحتشاء في عضلة القلب الخلفية
- تم تحليل النتائج لكل مجموعة على حدة
- تم عمل مقارنة بين المجموعات الثلاثة
- تقييم تأثير مؤشر كتلة البطن الأيسر على الوظائف الإنقباضية في حالة أن القدرة الإنقباضية $< 50\%$ أثناء التقييم المبدئي للمريض عند الدخول

تأثير مؤشر كتلة البطن الأيسر على حجم البطن الأيسر و الوظائف الإنقباضية:

لوحظ زيادة في حجم البطن الأيسر أثناء الإنقباض و الإنبساط مصحوب بنقص في كتلة البطن وذلك في حالات إحتشاء في عضلة القلب الأمامية و إحتشاء في عضلة القلب غير مصحوب بارتفاع في إس-تي بينما كان في المعدل الطبيعي في مرضي إحتشاء في عضلة القلب الخلفية.

تأثير مؤشر كتلة البطن الأيسر على الوظائف الإنبساطية:

كما لوحظ تأثير كتلة البطن الأيسر على الوظائف الإنبساطية في حالات إحتشاء في عضلة القلب الأمامية و إحتشاء في عضلة القلب غير مصحوب بارتفاع في إس-تي حيث قلت القدرة الإنبساطية مع فقد كتلة البطن.

إرتجاع الصمام الميترالي بعد إحتشاء في عضلة القلب

و جدان نقص كتلة البطن الأيسر و اتساع حجم البطن الأيسر أثناء الإنقباض و الإنبساط كان مصحوب بزيادة إرتجاع الصمام الميترالي بعد إحتشاء في عضلة القلب وذلك في المجموعات الثلاثة.

مقارنة بين المجموعات الثلاثة:

و جد أن نسبة فقد نقص كتلة البطن الأيسر و نسبة اتساع حجم البطن الأيسر أثناء الإنقباض و الإنبساط كان اقصاه في مرضي إحتشاء في عضلة القلب غير مصحوب بارتفاع في إس-تي يليه حالات إحتشاء في عضلة القلب الأمامية ثم مرضي إحتشاء في عضلة القلب الخلفية لذلك وجدت نفس النتائج في معدل حدوث المضاعفات أثناء فترة الإقامة في وحدة رعاية القلب أو أثناء المتابعة بعد الخروج. تقييم تأثير مؤشر كتلة البطن الأيسر على الوظائف الإنقباضية في حالة أن القدرة الإنقباضية $< 50\%$ أثناء التقييم المبدئي للمريض عند الدخول

فى مرضى إحتشاء فى عضلة القلب من المجموعات الثلاثة الذى وجد أن القدرة الإنقباضيه $< 50\%$ أثناء التقييم المبدئى للمريض عند الدخول كان كتلة البطين الأيسر مؤشر لحدوث المضاعفات و تدهور الوظائف الإنقباضيه و الإنبساطيه أثناء التابعة

الخلاصة:

نستخلص من نتائج هذه الدراسة أن مؤشر كتلة البطين الأيسر يؤثر على الوظائف الإنقباضيه و الإنبساطيه فى مرضى إحتشاء عضلة القلب