

الملخص العربي

مقدمة

على الرغم من التقدم الملحوظ في طرق التشخيص و العلاج , 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 المقطعية و الرنين المغناطيسي

الهدف من الدراسة

الهدف هو دراسة تأثير مؤشر كتلة البطين الأيسر على الوظائف الإنقباضية و الإنبساطية 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 الآتي لكل مريض

- معرفة التاريخ المرضى
- فحص طبي كامل عند الدخول
- رسم قلب دورى
- تحليل إنزيمات القلب
- فحص بالموجات فوق الصوتية بعد اسبوع ثم بعد شهر من تاريخ الخروج
- متابعة المريض في العيادة الخارجية لمدة 6 أشهر
- عمل قسطرة تشخيصية

نتائج الدراسة:

- تم تقسيم الحالات إلى 3 مجموعات:
- إحتشاء فى عضلة القلب الأمامية
- إحتشاء فى عضلة القلب غير مصحوب بإرتفاع فى إس-تى
- إحتشاء فى 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 فى حالة أن القدرة الإنقباضية $< 50\%$ أثناء التقييم المبدئى للمريض عند الدخول

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

لوحظ زيادة فى حجم البطن الأيسر أثناء الإنقباض و الإنسساط مصحوب بنقص فى كتلة البطن وذلك فى حالات إحتشاء فى عضلة القلب الأمامية و إحتشاء فى عضلة القلب غير مصحوب بإرتفاع فى إس-تى بينما كان فى المعدل الطبيعى فى مرضى إحتشاء فى عضلة القلب الخلفية.

تأثير مؤشر كتلة البطن الأيسر على الوظائف الإنسباطية:

كما لوحظ تأثير كتلة البطن الأيسر على الوظائف الإنسباطية فى حالات إحتشاء فى عضلة القلب الأمامية و إحتشاء فى عضلة القلب غير مصحوب بإرتفاع فى إس-تى حيث قلت القدرة الإنسباطية مع فقد كتلة البطن.

إرتجاع الصمام المترالى بعد إحتشاء فى عضلة القلب

وجد أن نقص كتلة البطن الأيسر و اتساع حجم البطن الأيسر أثناء الإنقباض و الإنسباط كان مصحوب بزيادة إرتجاع الصمام المترالى بعد إحتشاء فى عضلة القلب وذلك فى المجموعات الثلاثة.

مقارنة بين المجموعات الثلاثة:

وجد أن نسبة فقد كتلة البطن الأيسر ونسبة اتساع حجم البطن الأيسر أثناء الإنقباض و الإنسباط كان اقصى فى مرضى إحتشاء فى عضلة القلب غير مصحوب بإرتفاع فى إس-تى يليه حالات إحتشاء فى عضلة القلب الأمامية ثم مرضى إحتشاء فى عضلة القلب الخلفية لذلك وجدت نفس النتائج فى معدل حدوث المضاعفات أثناء فترة الإقامة فى وحدة رعاية القلب أو أثناء المتابعة بعد الخروج. تقييم تأثير مؤشر كتلة البطن الأيسر على الوظائف الإنقباضية فى حالة أن القدرة الإنقباضية $< 50\%$ أثناء التقييم المبدئى 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 الأيسريؤثر على الوظائف الإنقباضيه و الإنبساطيه فى مرضى إحتشاء عضلة القلب