

الملخص العربي

مقدمة:

على الرغم من ان مرض تصلب الشراين له عوامل متعدده فقد اشارت الدراسات الى ان تركيز البروتين سي عالي الحساسيه في الدم يعتبر دليلا واضحا علي وجود عدوي والتهابات وشده اصابه تصلب الشراين التاجيه مم يؤدي الي حدوث مضاعفات خطيره لمرضى الذبهه الصدريه غير المستقره لذلک فان استخدام العقاقير المضاده للالتهاب قد يضفي فائده قويه في استقرار الحاله ويقلل من حدوث المضاعفات(0)

وبالفعل تم استخدام عقار الستاتين في علاج مرضي الذبهه الصدريه غير المستقره ولكن لم يكن من الواضح فعاليه هذا العقار ترجع الي قدرته علي انقاص الدهون بالدم ام لكافته الفائقه كمضاد للالتهاب(0)

ولذلک تم تجربه استخدام عقار الكولشيسين في علاج مرضي الذبهه الصدريه غير المستقره كمضاد قوي للالتهاب حيث انه اثبتت كفائه في علاج عده من الامراض منها مرضى حمى البحر الابيض المتوسط(0)

المدمنه من الدراسة:

- 1- تحديد قدره عقار الكولشيسين على انقاص مستوى البروتين سي عالي الحساسيه بالدم في مرضي الذبهه الصدريه غير المستقره(0)
- 2- تحديد قدره عقار الكولشيسين علي تحسين النتائج الاكلينيكية لمرضى الذبهه الصدريه غير المستقره

المرئي وطرق البعثه:

تم وضع مواصفات دقيقه لاختيار المرضي وذلک لاستبعاد الاسباب الاخرى التي تؤدي الى ارتفاع تركيز البروتين سي عالي الحساسيه غير اصابه الشراين التاجيه وكذلك استبعاد موانع استخدام عقار الكولشيسين مثل الحمل والرضاعه ومرضى الفشل الكلوي وكذلك المرضى الذين يعانون من التهابات مزمنه بالجهاز الهضمي والكبد(0)



وقد تم خلال الرساله اختيار دراسه 40 مريضا يعانون من اعراض ذبحه صدرية غير مستقره وتم تقسيمهم الى مجموعتين :

مجموعه (1): هي المجموعه التي سيتم تناولها عقار الاتورفاستاتين 40 مجم 0

مجموعه (2) : هي المجموعه التي سيتم تناولها عقار الاتورفاستاتين 40 مجم بالإضافة الى الكولشيسين 0,5 مجم مرتين يوميا

- تم اخذ التاريخ المرضي بالتفصيل مع الفحص الاكلينيكي الكامل وعمل رسم قلب كهربائي وموجات فوق صوتية على القلب لمعرفه كفائه عضل القلب 0
- تم ايضا سحب عينه دم وفصلها وذلك لعمل التحاليل الآتية- وظائف الكبد – الكلى – صوره دم كامله – سكر عشوائي – تحليل دهون ثلاثيه بالدم .
- قمنا ايضا بحفظ جزء من (السيرم) بالثلاجه الخاصه بالحفظ تحت درجه (-20) مئويه وذلك حتى يتم تجميع عينه المتابعه الثانيه لقياس نسبة مستوى البروتين سي عالي الحساسيه بعد (15) يوما

نتائج الدراسة:

- وجد من الدراسه ان كلا من عقار الاتورفاستاتين و الكولشيسين يقلل من نسبة مستوى البروتين سي عالي الحساسيه في المجموعتين ولكن كان هناك فرقا واضحافى انقاصل نسبة مستوى البروتين سي عالي الحساسيه في المجموعه(2) التي تم تناولها لكلا من عقار الاتورفاستاتين بالإضافة الى الكولشيسين 0

- بالنسبة للنتائج الاكلينيكية وجد انه لم يكن هناك فرق بين المجموعتين وذلك طبقا للنظام الكندي فى تصنيف الذبحه الصدرية غير المستقره ونسبة حدوث المضاعفات 0

- وجد ايضا علاقه بين حدوث مضاعفات وبين ارتفاع مستوى البروتين سي عالي الحساسيه في كلا المجموعتين مما يتبع لنا استخدام ذلك التنبؤ بحدوث مضاعفات لمرضى الذبحه الصدرية غير المستقره 0