

الملخص العربي

مرضى البول السكرى يعانون من مخاطر متقدمة بالقلب و الاوعية الدموية خلال كافة مراحل و انواع عمليات التدخل بشرايين القلب التاجية . دراسات متعددة و ابحاث تحليلية مجمعة اظهرت ان استخدام الدعامات المعالجة دوائيا تقلل الاصابة بضيق الدعامات والحاجة إلى إعادة عملية التدخل الشرياني مقارنة بالدعامات العادية . دراسات أخرى أظهرت عدم وجود فارق في تقليل نسبة الوفاة المتعلقة بالقلب بين الدعامات المعالجة دوائيا و العادية .

هدف الدراسة هو تقييم كفاءة و نتائج استخدام الدعامات المعالجة دوائيا مقارنة بالدعامات العادية على مرضى البول السكرى المصابون بمرض الشرايين التاجية بعد التدخل بشرايين القلب التاجية و دراسة العوامل التى تسهم فى تحديد نتائج الاستخدام .

هذه الدراسة متعددة المراكز , تقديمية و منظمة و قد أديرت فى وحدة قسطرة القلب بجامعة بنها , وحدة قسطرة القلب جامعة القاهرة و مركز القاهرة لقسطرة القلب بمستشفى البرج خلال الفترة من مارس ٢٠٠٧ الى فبراير ٢٠٠٨ . الدراسة شملت ٦٠ مريضا مصابين بالنوع الثانى لمرض البول السكرى , تم تقسيمهم الى مجموعتين , ٣٠ مريضا تم علاجهم باستخدام الدعامات المعالجة دوائيا و ٣٠ مريضا تم علاجهم باستخدام الدعامات العادية , و تم اجراء التالى للجميع :

- ١ - تاريخ مرضى و كشف اكلينيكي .
- ٢ - الفحوص المعملية الروتينية
- ٣ - نتائج الموجات فوق الصوتية للقلب
- ٤ - نتائج القسطرة التشخيصية
- ٥ - نوع التدخلات القلبية و نوع الدعامات المستخدمة و خصائصها

وتم متابعة كل المرضى لمدة لا تقل عن عام .

نتائج الدراسة :

اوضحت نتائج البحث انه لا يوجد فرق بين استخدام الدعامات المعالجة دوائيا والدعامات العادية فى تقليل نسبة الوفاة أو حدوث جلطة غير مميتة بالشریان التاجى وأن استخدام الدعامات المعالجة دوائيا لمرضى السكر يقلل بنسبة كافية احصائيا فرصة حدوث ضيق بالدعامة و احتمالية اجراء اعادة توسيع للشريان . وأن نتائج القسطرة التشخيصية بعد المتابعة قد اظهرت تحسن بنسبة كافية احصائيا مع استخدام الدعامات المعالجة دوائيا . وأن نسبة الاصابة بجلطة متأخرة بالدعامة قد ازدادت بنسبة غير كافية احصائيا مع استخدام الدعامات المعالجة دوائيا و أن هذه النسبة لا تؤثر احصائيا على نسبة الوفاة الاجمالية . وان نوع العلاج لمرض البول السكرى باستخدام الانسولين أو الادوية عن طريق الفم , لا يؤثر على ناتج الدعامات .

التوصية:

نستخلص من هذا البحث ان استخدام الدعامات المعالجة دوائيا لمرضى البول السكرى لا يؤدى الى الى تقليل نسبة الوفيات أو جلطات بالشریان التاجى و ان الزيادة الطفيفة بنسبة الاصابة بجلطة متأخرة بالدعامات المعالجة دوائيا لا تؤثر احصائيا على نسبة الوفاة الاجمالية و نوصي باستخدام الدعامات المعالجة دوائيا لمرضى البول السكرى بهدف تقليل فرصة حدوث ضيق بالدعامة و احتمالية اجراء اعادة توسيع للشريان .