

# فوائد قسطرة الشفط (إكسبورت) أثناء القسطرة التداخلية الأولية لحالات الاحتشاء الحاد لعضلة القلب من حيث نتائج القسطرة والحالة المرضية أثناء مدة الحجز بالمستشفى

رسالة مقدمة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في أمراض القلب والأوعية الدموية

من الطبيب

هاني محمد محمود السيد

المشرفون

أ.د/ هبة عبدالقادر منصور

أستاذ ورئيس قسم القلب

كلية الطب – جامعة بنها

أ.د/ هشام محمد أبو العينين

أستاذ القلب

كلية الطب – جامعة بنها

د/ رضا بيومي بسطويسي

أستاذ مساعد القلب

كلية الطب – جامعة بنها

د/ طارق حلمي أبو العزم

أستاذ مساعد القلب

كلية الطب – جامعة بنها

2011

## الملخص العربي

يحدث الاحتشاء الحاد بعضلة القلب المصاحب بارتفاع قطعة الإس - تي بسبب تمزق التصلبات العصيدية بالشرايين التاجية للقلب مما يؤدي إلي حدوث تخثرات قد تسبب انسداد كلي أو جزئي بالشريان التاجي للقلب.

القسطرة التداخلية الأولية تعتبر الطريقة الأفضل لعلاج الاحتشاء الحاد بعضلة القلب المصاحب بارتفاع قطعة الإس-تي وهي وسيلة فعالة لفتح الانسداد بالشريان التاجي.

ومع ذلك قد يحدث انسداد بالشعيرات الدموية الدقيقة مما يؤدي إلى نقص تروية عضلة القلب بالرغم من فتح الشريان التاجي بالقسطرة مما قد يؤدي إلى زيادة حجم الاحتشاء بعضلة القلب ونقص في كفاءة عضلة القلب.

ويحدث هذا الانسداد بالشعيرات الدموية نتيجة نزول تخثرات صغيرة إلى الشعيرات الدموية الدقيقة للشريان التاجي المصاب بعد فتحه بالقسطرة.

وتتكون هذه التخثرات تلقائياً أو بسبب القسطرة نفسها.

ونتيجة لنقص تروية عضلة القلب بعد القسطرة التداخلية بسبب هذه التخثرات فقد ظهرت بعض الأجهزة والأدوات التي تستخدم لحماية الشعيرات الدموية الدقيقة أثناء القسطرة التداخلية.

تم عمل هذه الدراسة على 30 مريض تم اختيارهم بطريقة عشوائية حين تم استقبالهم بقسم الطوارئ بمركز الأمير سلطان للقلب بالأحساء بالمملكة العربية السعودية وهم يعانون من احتشاء حاد بعضلة القلب مصاحب بارتفاع قطعة الإس-تي بتخطيط القلب الكهربائي.

تم أخذ التاريخ المرضي لكل حاله وخضعت للكشف الطبي الكامل وتم إجراء مجموعه من التحاليل و الفحوصات المعملية و أشعة الموجات فوق الصوتية على القلب.

تم تقسيم المرضى بشكل عشوائي إلى قسمين:

- القسم الأول 15 مريض تم استخدام قسطرة الشفط (إكسبورت) في الشريان المصاب قبل اكمال عملية القسطرة التداخلية الأولية.

- القسم الآخر 15 مريض تم عمل القسطرة التداخلية الأولية بدون استخدام قسطرة الشفط (إكسبورت).

بعد ذلك تم تسجيل نتائج القسطرة التشخيصية قبل وبعد التدخل, ونتائج تحسن تخطيط القلب الكهربائي بعد إجراء القسطرة, وتمت متابعة المرضى لمدة 30 يوم من تاريخ عمل القسطرة عن طريق الملفات الطبية بالمركز وعن طريق الاتصال التليفوني بالمرضى بعد الخروج من المستشفى.

خضعت كل هذه المعطيات للمعالجة الإحصائية وتم مناقشة النتائج مع الأبحاث العالمية المنشورة حول نفس الموضوع والتي انتهت بالنتائج الآتية:

- يمكن استخدام قسطرة الشفط (إكسبورت) بشكل عملي وسهل أثناء معظم حالات الاحتشاء الحاد بعضلة القلب.

- يمكن استخدامها بغض النظر عن وجود تخثرات بالشريان التاجي المصاب.

- ينتج عن استخدام قسطرة الشفط (إكسبورت) تحسن ملحوظ في تروية عضلة القلب بعد القسطرة مما يظهر في نتائج القسطرة التشخيصية بعد التدخل ويظهر أيضا في تحسن تخطيط القلب الكهربائي بعدها.

- لم يلاحظ مع استخدام قسطرة الشفط (إكسبورت) تحسن في معدل الوفيات أو الاحتشاء القلبي أو الجلطات الدماغية أو النزيف أثناء مدة متابعة المرضى (30 يوم).

و قد أوصت الرسالة ببعض الاقتراحات العلمية ومنها:

- زيادة عدد المرضى الخاضعين للدراسة.

- زيادة المدة الزمنية للدراسة.