

الملخص العربي

مقدمة:

تعتبر جراحة الشريان التاجية من أكثر عمليات جراحة القلب التي تجرى حالياً وفى السنوات العشر الأخيرة إزداد الاهتمام بإجراء تلك الجراحات بدون استخدام جهاز تحويل القلب والرئة الصناعى .

وتعتبر الرفة الأذينية أكثر المضاعفات شيوعاً بعد إجراء هذه الجراحات، وتتميز الرفة الأذينية بسرعتها وعدم إنتظامها وتكون أستجابة البطينين مضطربة مع كونها ضيقة في امواجهها إن لم تكن مصحوبة بسدة الضفيرة الكهربية وبالرغم من السرعة الشديدة في الرفة الأذينية إلا أن إستجابة البطين تكون أقل بكثير من هذا النشاط الغير طبيعي للأذين .

ويتلخص علاج رفة الأذين في إعادة إنتظام ضربات القلب ومنع حدوث جلطات بالقلب وانتشارها بشرابين الجسم .

وفي حالة حدوث هبوط حاد بالدورة الدموية مصاحب للرفة الأذينية يجب إعطاء صدمة كهربية للقلب في الحال، أما في حالة إستقرار الدورة الدموية للمريض تستخدم العديد من العقاقير لإعادة الأنظام في ضربات القلب وضبط ضربات البطين .

هدف البحث:

كان الهدف من هذه الدراسة إختبار قدرة المدى الكهروميكانيكي الأذيني للتتبؤ بالرفة الأذينية بعد جراحات توصيل الشريانين التاجية و كذلك إختبار العوامل الأخرى التي قد تمكنا من التتبؤ بالرفة الأذينية ما بعد جراحات توصيل الشريانين التاجية .

طريقة البحث :

إشتغلت هذه الدراسة على ٣٠ مريضاً من مرضى القصور بالشريان التاجي للقلب و المقرر لهم إجراء جراحة توصيل الشريانين التاجية بمستشفيات جامعة القاهرة بعد عمل القسطرة التشخيصية للقلب حيث تم عمل الكشف الأكلينيكي و الفحوصات المعملية من قياس مستوى السكر بالدم وكذلك الصوديوم و البوتاسيوم و الماغنيسيوم بالدم قبل و بعد الجراحة و عمل وظائف كبد و كلية و دهون ثلاثة بالدم كما تم عمل رسم قلب قبل العملية مع حساب طول

الموجة ب مع حساب الاختلاف الطولي للموجة ب، كما تم عمل موجات صوتية للقلب قبل و بعد العملية و عمل فحص دوبлер الأنسجة لحساب المדי الكهروميكانيكي الاذيني قبل الجراحة.

مرضى لم تشملهم الدراسة :

مرضى لديهم تذبذب أذيني قبل الجراحة أو عدم انتظام بضربات القلب.

المرضى الذين لديهم أمراض بصمامات القلب .

المرضى الذين لديهم ضعف حاد بعضلة القلب .

مرضى لم يكملوا الدراسة لأي سبب من الأسباب .

النتائج :

تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين:

المجموعة الأولى: مرضى أصيبوا بعد الجراحة بالرفة الأذينية.

المجموعة الثانية: مرضى لم يصابوا بالرفة الأذينية .

وفي كل مجموعة تم تدوين البيانات والمقارنة بين المجموعتين .

وقد أثبتت الدراسة أن زيادة المدى الكهروميكانيكي للأذين بمعدل احتمال (٠٠٠١) وإصابة الشريان التاجي الأيمن بمعدل إحتمال (٠٠٠٢) وكذلك إنخفاض نسبة الماغنيسيوم بعد الجراحة بمعدل إحتمال (٠٠٠٤) وزيادة الطول الموجي للموجة ب بمعدل احتمال (٠٠٠٢٢) وزيادة إختلاف الطول الموجي للموجه ب في تحطيط القلب الكهربى بمعدل احتمال (٠٠٠٤) كانت من العوامل المؤثرة فى حدوث الرفة الأذينية ما بعد عمليات توصيل الشرايين التاجية .

النحوبيات:

اجراء فحص دوبлер الأنسجة قبل جراحات توصيل الشرايين التاجية لحساب المدى الكهروميكانيكي الاذيني للتتبؤ بحدوث الرفة الأذينية بعد العملية.