

الملخص العربي

يعانى مرضى الاحتشاء الحاد للجدار الامامى لعضله القلب من اختلال كلا من الوظيفة الانقباضيه والانبساطية للبطين الأيسر معا بالرغم من انه يمكن التعرف على اختلال وظيفة البطين الأيسر الانقباضيه والانبساطية المنفرد على حد سواء.

أن معدل موجه (بـي) (مرتبط بالتوصيل الكهربائي المقطوع للشحنات الصادرة من العقدة الأذينية داخل الأذين الواحد وبين الأذينين. كما انه يعد دليل على احتماليه حدوث الرفرفة الأذينية والتي يتم حسابها عن طريق جهاز رسام القلب الكهربائي وارتباطها بالضغط الانبساطي للبطين الأيسر.

وفي هذه الدراسة الحالية تم تقييم العلاقة بين تشتت موجه (بـي) ووظيفة البطين الأيسر في المرضى الذين يعانون من احتشاء الجدار الامامى لعضله القلب.

النتائج:

لقد وجدنا من خلال البحث زيادة قيمة تشتت موجه (بـي) (اكبر مده وقيمه تشتت موجه (بـي)) في المرضى الذين يعانون من اختلال الوظيفة الانقباضية للبطين الأيسر بالمقارنة بالمرضى الذين لا يعانون من هذا الاختلال.

كما خلصت الدراسة أن قيمة تشتت موجه (بـي) تزيد بزيادة شدة اختلال الوظيفة الانقباضية للبطين الأيسر كما أن هناك علاقه طردية ذات أهميه إحصائية بين تشتت موجه (بـي) والوظيفة الانقباضية لعضله القلب باستخدام كلا من موجه فوق الصوتية على القلب طريقه (سيمبون) والدوبلر النسيجي.

كما بينت الدراسة عدم وجود علاقه ذات أهميه إحصائية بين قيمة تشتت موجه (بـي) وجود اختلال في الوظيفة الانبساطية للبطين الأيسر بالمقارنة بالمرضى الذين لا يعانون هذا الاختلاف.

وأثبتت الدراسة انه لا يوجد علاقه بين زيادة قيمة تشتت موجه (بـي) والمراحل المختلفة لاختلال الوظيفة الانبساطية لعضله القلب ولكنه يوجد علاقه طردية ذات أهميه إحصائية بين قيمة تشتت موجه (بـي) ودلالات اختلال الوظيفة الانبساطية للبطين الأيسر باستخدام الدوبلر النبضي والدوبلر النسيجي.

حيث أظهرت الدراسة أن العلاقة بين الموجة (E) والموجة (Em) يعتبر دلالة يعتد بها لقياس ضغط امتلاء البطين الأيسر ونستنتج من ذلك أن زيادة ضغط امتلاء البطين الأيسر ينعكس على رسم القلب الكهربائي بزيادة قيمة تشتت الموجة (Bi).

وبيّنت الدراسة أن تقدم العمر مصحوب بتغيرات تكوينية ووظيفية في الأذين الأيسر والبطين الأيسر مما ينعكس إكلينيكيا باختلال الوظيفة الانبساطية للقلب وزيادة قيمة تشتت موجة (Bi) وزيادة معدل حدوث الرفرفة الأذينية.

كما أنه لا يوجد تأثير للأدوية التي استخدمت أثناء وجود المرض في عناية القلب وتشتت موجة (Bi) كما أنه ليس هناك دراسات مسبقة لتقييم هذه العلاقة.

الخلاصة والوصيات:

في المراحل المبكرة من مرض الاحتشاء الحاد للجدار الأمامي لعضلة القلب ، هناك ارتباط قوية بين تشتت موجة Bi والوظيفة الانقباضية والانبساطية للبطين الأيسر كما أن هناك ارتباط قوي بين تشتت موجة Bi وحجم الأذين الأيسر وان التقدم ف العمر من بين العوامل الإكلينيكية الذي يرتبط بقيمة تشتت موجة Bi.

لذا تعتبر تشتت موجة Bi من العلامات غير الدخالية الدالة على الضغط اللازم لامتلاء البطين الأيسر كما أنها تعتبر بديل لتقييم الوظيفة الانقباضية والانبساطية للبطين الأيسر .

تحتاج هذه الدراسة لدراسات أخرى على نطاق أوسع وفترات متابعة أطول للتركيز على أهمية تشتت موجة Bi .