

الملخص العربي

المقدمه

- التعرف على المرضى الأكثر عرضة للاصابة بالسكتة الدماغية الذين سوف يستفيدون من التقييم الدقيق وتقليل عوامل الخطورة ،في غاية الامانة خاصة في وجود ضعف في الموارد المادية.
- هناك قصور في قياس أبعاد الأذين الأيسر بواسطة الأشعة التلفزيونية على القلب وذلك لأن أبعاد الأذين الأيسر غير منتظمة في كافة الاتجاهات بسبب تأثير الحيز المحيط له بوجود عظامة القص والفقرات.
- لذلك فإن التغيرات في التخطيط الكهربائي للقلب في الأذين الأيسر يمكن استخدامها كطريقة سهلة وغير مكلفة للاستدلال على وجود مخاطر لحدوث السكتة الدماغية ،إضافة إلى تقييم الأذين الأيسر بواسطة الأشعة التلفزيونية على القلب

الهدف من البحث

إن الهدف من هذه الدراسة هو توضيح العلاقة بين التغيرات في التخطيط الكهربائي للقلب في الأذين الأيسر والسكتة الدماغية خاصة ما إذا كانت هذه التغيرات توفر معلومات إضافية للمعلومات التي توفرها الأشعة التلفزيونية على القلب.

المرضى وطرق البحث

أجريت هذه الدراسة على مائة مريض ، خمسون منهم يعانون من جلطة بالمخ لأول مرة ويتم مقارنتهم بنفس العدد من الأشخاص الذين لا يعانون من جلطة المخ.

الأشخاص الذين يتم فحصهم :
○ عمر المريض أكثر من 39 عام.

- رسم القلب طبيعى.
- المرضى الذين يعانون من جلطة المخ مثبت وموثق انها أول جلطة بالمخ.
- المرضى الذين لا يعانون من جلطة المخ يتم المقارنة بهم.

وأن يخلوا من الخصائص الآتية:

- 1- عدم وجود الموجة P في رسم القلب (تذبذب أذيني، منظم لضربات القلب).
- 2- المرضى الذين لهم تاريخ مرضي من نوبات القصور المخي المؤقتة.
- 3- المرضى الذين لهم تاريخ مرضي من أمراض الاوعية الدماغية.
- 4- المرضى الذين يعانون من جلطة بالقلب أو وجود تجلطات على جدار البطين اليسرى.
- 5- المرضى الذين يعانون من التزيف المخي.
- 6- أن يكون ليس لديهم التاريخ المرضي واضح ومحدد.

وسوف يتم عمل الآتى لجميع المرضى :

- 1- تحليل للتاريخ المرضى.
- 2- الفحص الاكلينيكي الكامل مع التركيز على الفحص القبى والعصبى بالتفصيل .
- 3- الفحص برسم القلب الكهربى كاملا.
- 4- الفحص بالموجات فوق الصوتية على القلب عبر جدار الصدر وذلك لتحديد قطر الاذين اليسرى ومؤشر كتلة البطين اليسرى وقياسات سمك جدار البطين.
- 5- اشعه مقطوعية او اشعة رنين مغناطيسى على المخ لتشخيص وجود جلطة بالمخ.
- 6- تحاليل نسبة الدهون بالدم بأنواعه والسكر بالدم .

النتائج

- أظهرت النتائج مدى ارتباط حدوث السكتة الدماغية بوجود ارتفاع بضغط الدم أو وجود ارتفاع نسبة الكوليسترول بالدم.
- ارتفاع مؤشر كتلة البطين اليسرى عن قيمة الطبيعية ، ضمن العوامل المساعدة المرتبطة بحدوث السكتة الدماغية.
- أظهرت النتائج مدى ارتباط التغيرات في التخطيط الكهربى للقلب في الأذين اليسرى معامل حجم الأذين اليسرى بالأخص القوة الطرفية للموجة P في رسم القلب الصدرى رقم 1 (PTFV1) مع المرضى المصابون بجلطة المخ .

الخالصه

هناك علاقة مهمة مابين ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة الكوليسترول وما بين حدوث السكتة الدماغية، ايضا توجد علاقة مهمة مابين تضخم البطين الأيسر الذى يكتشف برسم القلب والأشعة التلفزيونية للقلب.

من بين القياسات المتعددة لتضخم الاذين الايسير بواسطة رسم القلب الكهربى ، اعتلال فى القوة الطرفية للموجة P فى رسم القلب الصدرى (PTFV1)، نعتبرهم من المرضى الأكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ.

المرضى الذين يعانون من وجود ها نعتبرهم من المرضى الأكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ ، هؤلاء المرضى يجب التعامل معهم بجدية أكثر من خلال تحديد وتقليل العوامل الأخرى لخطورة حدوث السكتة الدماغية. هذا التقسيم للمرضى مابين مريض أكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ وأخر أقل عرضة للمرض نحتاج له خاصة حيث نقص الموارد المادية يعتبر عائقاً لتوفير خدمة صحية متميزة ومكلفة.

التصصيات

توصى هذه الدراسة بالاتى:

يجب إدراج اعتلال القوة الطرفية للموجة P فى رسم القلب الصدرى (PTFV1)، فى التقييم العام للمريض و ذلك للتkenh بقابلية تعرض المريض للسكتة الدماغية و مدى درجة الخطورة.