

References

- **Weigner MJ, Caulfield TA, Danias PG, et al.** Risk for clinical thromboembolism associated with conversion to sinus rhythm in patients with atrial fibrillation lasting less than 48 hours. **Ann Intern Med** 1997; **126:615**.
- **Weigner MJ, Thomas LR, Patel U, et al.** Early cardioversion of atrial fibrillation facilitated by transesophageal echocardiography: short-term safety and impact on maintenance of sinus rhythm at 1 year. **Am J Med** 2001; **110:694**.
- **Weigner, MJ, Caulfield, TA, Danias, PG, et al.** Risk for clinical thromboembolism associated with conversion to sinus rhythm in patients with atrial fibrillation lasting less than 48 hours. **Ann Intern Med** 1997; **126:615**.
- **Wolf PA, Dawber TR, Thomas HE Jr, Kannel WB, et al.** Epidemiologic assessment of chronic atrial fibrillation and risk of stroke: the Framingham study. **Neurology** 1978; **28:973**.
- **Wolf PA, Kannel WB, McGee DL, et al.** Duration of atrial fibrillation and imminence of stroke: the Framingham study. **Stroke** 1983; **14:664**.
- **Wyse DG, Waldo AL, DiMarco JP, et al.** A comparison of rate control and rhythm control in patients with atrial fibrillation. The atrial fibrillation follow-up investigation of rhythm management (AFFIRM) investigators. **N Engl J Med** 2002; **347:1825**.
- **Zabalgaitia M, Halperin JL, Pearce LA, et al.** Transesophageal echocardiographic correlates of clinical risk of thromboembolism in nonvalvular atrial fibrillation. Stroke Prevention in Atrial Fibrillation III Investigators. **J Am Coll Cardiol** 1998; **31:1622**.

الملخص العربي

- يعتبر فحص القلب بالموجات فوق الصوتية باستخدام المجس عبر المرىء احد أهم الوسائل المفيدة في دراسة وظائف الزائنتين الاذنيتين وتدفق الدم بهما.
- وقد اثبتت الدراسات فائدة هذا الفحص في تقييم مرضى التذبذب الاذيني المزمن
- ولوحظ تأثر الزائده الاذينية اليسرى في مرضى التذبذب الاذيني المزمن وامكانية وجود جلطات بها. كما لوحظ امكانية حدوث خلل بوظائف الزائده الاذينية اليمنى وامكانية حدوث جلطات بها في حالات التذبذب الاذيني المزمن الصمامي والغير صمامي.
- و قد لوحظ انه ايضا في حالة اعادة النظم الطبيعي للقلب كما في حالة التذبذب الاذيني المزمن فانه ايضا يوجد خلل بوظائف الذائنتين الاذنيتين مع احتمالية وجود جلطات بهما.

الهدف من البحث

يهدف هذا البحث الى دراسة وظيفة وسرعة تدفق الدم بالزائنتين الاذنيتين اليمنى واليسرى في حالات التذبذب الاذيني المزمن (الصمامي والغير صمامي) وايضا اكتشاف امكانية حدوث جلطات بهما.

المرضى وطريقة البحث

اشتمل هذا البحث على ٥٠ مريض من مرضى التذبذب الاذيني المزمن ، وتم تقسيمهم الى مجموعتين كما يلي:

المجموعة الاولى : وقد تضمنت ٢٥ مريض من مرضى التذبذب الاذيني المزمن الناتج عن امراض الصمامات .

المجموعة الثانية: وقد تضمنت ٢٥ مريضاً يعانون من مرض التذبذب الاذيني المزمن الغير ناتج عن امراض الصمامات .

وقد تم اجراء الفحوصات التالية لجميع المرضى :

- ١- التاريخ المرضى الكامل والفحص الاكلينيكي الدقيق
- ٢- رسم القلب الكهربى
- ٣- اشعه عادية على الصدر
- ٤- فحص القلب بالموجات فوق الصوتيه لقياس وظائف البطينين الايمن والايسر وحجمهما ومعرفه مدى تأثير اصابات صمامات القلب عليهما
- ٥- فحص القلب بالموجات فوق الصوتيه باستخدام المجس المرىئى لدراسة وظيفة وسرعه تدفق الدم بالزائنتين الاذنيتين اليمنى واليسرى وامكانية وجود جلطات بهما من عدمه.

نتائج البحث:

وقد أوضحت النتائج التالية :

- كانت مساحة الزائده الاذنيه اليسرى وحجم الاذنين الايسر اعلى بصورة ذات دلالة احصائية فى مرضى التذبذب الاذنى الصمامى .
- بينما كانت مساحة الزائده الاذنيه اليمنى وحجم الاذنين الايمن اعلى فى مرضى التذبذب الاذنى المزمن الغير صمامى.
- كما انه لوحظ زيادة حجم الاذنين الايمن بصور ملحوظه فى مرضى التذبذب الاذنى المزمن الغير صمامى اعلى منه فى حالة مرضى التذبذب الاذنى الصمامى.
- اظهر القلب باستخدام المجس المريئى فى مرضى التذبذب الاذنى الصمامى وجود جلطه بالزائده الاذنيه اليسرى فى ٧ حالات (٢٨%) وكذلك وجود جلطه بالزائده الاذنيه اليمنى فى مريضين اثنين (٨%).
- كما اظهر الفحص بالمجس المريئى لمرضى التذبذب الاذنى الغير صمامى وجود جلطه بالزائده الاذنيه اليسرى فى ٣ من المرضى (١٢%) ، وكذلك وجود جلطه بالزائده الاذنيه اليمنى فى مريضين اثنين (٨%).

الخلاصة:

- ❖ نخلص من هذه الدراسة إلى أن التذبذب الازدنجى يؤثر على الأذنين الأيمن اكبر فى مرضى الاتذبذب الازدنجى الغير صمامى ،على العكس انه يؤثر على الأذنين الايسر بصورة اكبر فى مرضى التذبذب الازدنجى الصمامى .
- ❖ اهمية فحص الازدنجى الايمن والزائده الازدنجيه اليمنى باستخدام المجس المرىئى بنفس اهمية فحص الازدنجى الايسر لمرضى التذبذب الازدنجى غير الصمامى.
- ❖ اهمية دراسة وفحص الازدنجى الايمن والزائده الازدنجيه اليمنى باستخدام المجس المرىئى فى حالات التذبذب الازدنجى الصمامى والغير صمامى لامكانية ارتباطه بحدوث مضاعفات انسدادات بالشريين بسبب الجلطات المكونه بالازدنجى الايمن والزائده الازدنجيه اليمنى بنفس اهمية دراسة امكانية وجود الجلطات بالازدنجى الايسر والزائده الازدنجيه اليسرى.