ان هناك تغييرات ديناميكيه تطرأ على الاشخاص المصابين بمرض البول السكرى (المجموعه الاولى والثانيه) فلقد استمرت مجموعة المقارنه زمنا اطول فى الاختبار عن المجموعتين الاخريين وكان الحد الاقصى لنبض القلب اكثر سرعه فى مجموعة المقارنه عنه فى المجموعتين الاخريين ، كذلك كان فارق نبض القلب بين الحد الاقصى بعد المجهود والعادى قبل المجهود اكثر ارتفاعا فى مجموعة المقارنه عنه فى المجموعتين الاخريين ولكن لم يكن هناك فارق ذو قيمه احصائيه بين مرضى السكر والمجموعه المقارنه فيما يتعلق بالحد الاقصى للضغط الانقباضى بعد المجهود او الفارق بينه وبين الضغط الانقباضى العادى قبل المجهود .

وبمقارنة درجة تحمل المجهود بين مجموعة مرضى البول السكرى حديث الاكتشاف ومجموعة مرضى البول السكرى قديم الاكتشاف ، لم يكن هناك فارق ذو قيمه احصائيه بالنسبه لزمن الاختبار او الحد الاقصى للنبض او الفارق بينه وبين النبض العادى قبل القيام بالمجهود ، كذلك الحد الاقصى للضغط الانقباضى .

وقد تبين وجود فارق بين مجموعتى مرضى البول السكرى (المجموعه الاولى والثانيه) بالنسبه للفارق بين الحد الاقصى للضغط الانقباضى بعد المجهود والضغط الانقباضى العادى قبل المجهود ، فقد كان اكثر ارتفاعا فى المرض قديم الاكتشاف .

وبمقارنة مستوى حمض البوليك فى المصل ، ومستوى الكولسترول فى الدهنيات البروتينيه للدم ذات الكثافه العاليه بين المجموعات الثلاث لم يكن هناك فارق ذو قيمه احصائيه وتبين وجود هذا الفارق بالنسبه لمستوى الكولسترول فى الدهنيات البروتينيه للدم ذات الكثافه المنخفضه حيث زادت نسبتها فى المرضى المصابين بارتفاع طفيف فى مستوى السكر بالدم بينما قلت فى هؤلاء المصابين بارتفاع شديد فى ذلك المستوى .

وبالاعتماد على النتائج المذكوره ، سالفا خلص الباحث الى ان الاشخاص المصابين بمرض البول السكرى اقل تحمل للمجهود من الاشخاص الطبيعيين ، كذلك بانه لا يوجد علاقه بين فترة الاصابه بمرض البول السكرى وشدتها وبين نسبة الكولسترول فى الدهنيات البروتينيه للدم ومستوى حمض البوليك فى المصل

وفى نهاية البحث اوصى الباحث باجراء اختبار رسم القلب بعد المجهود باستخدام الحصيره الدواره لجميع الاشخاص المصابين بمرض البول السكرى سنويا ، كذلك اوصى باجراء المزيد من الابحاث لهؤلاء المرضى ، مثل تسجيل الموجات فوق الصوتيه للقلب او تصوير القلب بالمواد المشعه او تصوير الشرايين التاجيه بالصبغه الملونه عن طريق قسطرة القلب ، أو اخذ عينه من جدار البطين ، كلما دعت الضروره الى ذلك .

" بسم الله الرحمن الرحيم "

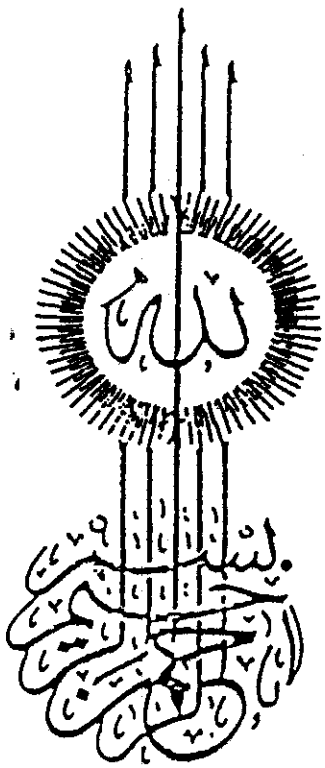
ملخص الرساله باللغه العربيه
اختبار الحصيره الدواره لمرضى البول السكرى المبكر مع وجود رسم قلب طبيعى قبل الاختبار

يهدف هذا البحث الى تحديد نسبة مرضى قصور الشرايين التاجيه الكامن فى الاشخاص المصابين بمرض البول السكرى بعد سن الاربعين عاما مع وجود رسم قلب طبيعى قبل الاختبار والى تحديد العلاقه بين فترة الاصابه وشدتها بهذا المرض مع التغييرات فى رسم القلب بعد المجهود باستخدام اختبار الحصيره الدواره والدالله على قصور الشرايين التاجيه.

وقد اشتمل هذا البحث على اربعين مريض تم تقسيمهم الى ثلاث مجموعات المجموعه الاولى تتكون من عشرة مرضى حديث التشخيص بمرض البول السكري ولا يشكون من اعراض ظاهره بينما تتكون المجموعه الثانيه من عشرة مرضى بالسكر منذ اكثر من سنه وايضا لا يشكون من اعراض ظاهره اما المجموعه الثالثه فتتكون من عشرين شخصا طبيعيا اخذوا للمقارنه . هذا وقد اجرى اختبار رسم القلب باستخدام الحصيره الدواره لجميع المرضى فى كافة المجموعات كما تم عمل التحاليل اللازمه والتى شملت مستوى السكر بالدم والمريض صائم وبعد الاكل بساعتين وكذلك مستوى الكولسترول فى كلا من الدهنيات البروتينيه ذات الكثافه العاليه والمنخفضه بالدم ، بجانب مستوى حمض البوليك والبوتاسيوم بالمصل .

هذا وقد استبعد مرضى البول السكرى الكامن من المجموعه الثالثه (مجموعة المقارنه) باستخدام اختبار عقار الكورتزون .

وقد اظهرت نتائج هذا البحث ان اختبار الحصيره الدواره لم يظهر تغييرات فى رسم القلب تدل على قصور كامن بالشرايين التاجيه ، ولكنه اظهر


بسم الله الرحمن الرحيم