

قد يفيد كاختبار بسيط لتحديد كمية الخطر في مرضى الذبحة الصدرية الغير مستقرة وكظام تحديد أولوية

التدخل للعلاج بالوسائل التداخلية للعلاج

الملخص العربي

* تعتبر زيادة دهون الدم عامل هام من عوامل الخطورة لوجود إصابة ملحوظة بالشريان التاجي مدعمة

بالتصوير الصبغي لقسطرة القلب في مرضى الذبحة الصدرية الغير مستقرة .

* وقد وجدت أكثر أنواع الدهون توقعاً لحدوث الإصابة هي نسبة الكوليسترول إلى الدهون عالية الكثافة .

حيث كانت أكثر حساسية وخصوصية .

* وقد وجدنا أنه لا توجد فروق تشريحية ملحوظة بين مرضى الذبحة الصدرية المصابين بارتفاع مستوى دهون

الدم وذوي دهون الدم في المدى الطبيعي من حيث نوع أو عدد الشرايين المصابة أو مكان الإصابة بكل شريان أو

من حيث نوع أو شكل الإصابة .

* يعتبر البروتين المتفاعل (C) والذي يستخدم كعلامة للعملية الالتهابية الكلية منبأ عن وجود إصابة ملحوظة

بالشريان التاجي في مرضى الذبحة الصدرية الغير مستقرة .

* وقد لوحظت زيادة البروتين المتفاعل (C) في مرضى الذبحة الصدرية الغير مستقرة المصابون بارتفاع مستوى

الدهون بالدم عن مرضى الذبحة الصدرية الغير مستقرة ذوي مستوى دهون الدم في المدى الطبيعي .

وبإضافة القدرة التوقعية لنسبة الكوليسترول إلى الدهون عالية الكثافة إلى القدرة التوقعية للبروتين المتفاعل (C)

(وجدت أكثر قيمة في توقع حدوث إصابة ملحوظة للشريان التاجي في مرضى الذبحة الصدرية الغير مستقرة مما

**دراسة الصفات التشريحية للشرايين القاجية في مرضى الذئبة
الصدريّة الغير مستقرة الذين يعانون من ارتفاع مستوى الدهون
بالدم باستخدام قسطرة الشرايين القاجية**

رسالة مقدمة من

الطبيب / حازم حمدي محمود سلامة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في أمراض القلب

أشرف

أ. د / هبة عبد القادر

أستاذ أمراض القلب

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

د / خالد الرباط

مدرس أمراض القلب

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

د / مجدي أبو الفتوح

مدرس أمراض القلب

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

٢٠٠٠

٥٧