

الملخص العربي

لوحظ حدوث انخفاض معادل في جزئية ال اس تى في مرضى احتشاء عضلة القلب الحاد. وقد اختلفت الآراء حول أهمية هذا الانخفاض ففسره البعض على أنه ظاهرة كهربية وفسره آخرون على أنه نتيجة انسداد بعدة شرايين تاجية.

وقد لوحظ أيضا حدوث مثل هذا الانخفاض أثناء رسم القلب بالمجهود المبكر فى مرضى احتشاء عضلة القلب الحاد.

وقد تركز اهتمام الباحثين حول الانخفاض المعادل الذي يحدث أثناء الاحتشاء الحاد وعلى العكس لم يلقى هذا الانخفاض المعادل بجزئية ال اس تى برسم القلب بالمجهود هذا الاهتمام.

ولهذا كان الهدف من هذه الدراسة تقييم الانخفاض المعادل الذي يحدث أثناء رسم القلب بالمجهود المبكر في مرضى احتشاء عضلة القلب الحاد والذين تم علاجهم بعقار الاستربتوكينيز.

وقد تمت هذه الدراسة على ٥٠ مريضا تم علاجهم بوحدة رعاية القلب المركزة بمستشفيات بنها الجامعية في الفترة من أكتوبر ١٩٩٩ وحتى مايو ٢٠٠٢ .

وقد تم عمل الآتي لهؤلاء المرضى:

- ١- أخذ تاريخ مرضى كامل وفحص إكلينيكي لجميع المرضى.
- ٢- عمل رسم قلب لجميع المرضى.
- ٣- عمل رسم قلب بالمجهود لجميع المرضى وذلك في فترة تتراوح بين سبعة إلى واحد وعشرين يوما.

وقد قسم المرضى حسب نتائج رسم القلب بالمجهود إلى ثلاث مجموعات:

- مجموعة لم يحدث بها أي تغير بجزئية ال اس تى .
- مجموعة حدث بها انخفاض معادل بجزئية ال اس تى .
- مجموعة حدث بها انخفاض غير معادل بجزئية ال اس تى .
- ٤- تم عمل فحص لجميع المرضى بجهاز الموجات فوق الصوتية وذلك لتقييم معدل القذف للبطين الأيسر وملاحظة وجود تغيير غير طبيعي بحركة البطين الأيسر.

٥- ثم استخدمت بعد ذلك طريقة جدكن في عمل تصوير للشرابين التاجية بواسطة قسطرة القلب لجميع المرضى وذلك بعد فترة تراوحت بين ٢-٤ أسابيع من تاريخ الخروج .

وقد أظهر التحليل الإحصائي للنتائج ما يلي:

- آلام الصدر كانت أكثر حدوثا أثناء رسم القلب بالمجهود في المرضى الذين حدث فيهم انخفاض غير معادل بقطعة ال اس تى .
- كانت نسبة التغير الغير طبيعي بحركة البطين الأيسر أقل في المرضى الذين حدث بهم انخفاض معادل بجزئية ال اس تى.
- لوحظ أيضا أن معدل القذف للبطين الأيسر كان أقل في المرضى الذين حدث معهم انخفاض معادل بجزئية ال اس تى .
- وقد لوحظ أيضا أن الانخفاض المعادل بجزئية ال اس تى يكون مصاحبا بنسبة كبيرة باتسداد في شريان تاجي واحد.
- ولوحظ استمرار الاتسداد بالشريان المسنول عن الاحتشاء الحاد في المرضى الذين حدث معهم الانخفاض المعادل بجزئية ال اس تى .
- عدم وجود علاقة بين حدوث الانخفاض المعادل بجزئية ال اس تى أثناء رسم القلب بالمجهود وبين سن المرضى أو جنسهم وكذلك عدم وجود علاقة بين هذا الانخفاض وبين ارتفاع ضغط الدم أو ارتفاع نسبة السكر بالدم أو ارتفاع نسبة الكوليسترول بالدم. ونخلص مما تقدم إلى الآتي:
- أن الانخفاض المعادل الذي يحدث بجزئية ال اس تى أثناء رسم القلب بالمجهود المبكر في مرضى احتشاء عضلة القلب الحاد و الذين تم علاجهم بعقار الاستربتوكينيز هو في الغالب نتيجة ظاهرة كهربية وليس نتيجة قصور بالشرايين التاجية في الجهة المقابلة لمكان الاحتشاء.
- عدم استخدام رسم القلب بالمجهود كطريقة غير تداخلية لمعرفة أماكن القصور بالشرايين التاجية وذلك لقلة حساسية رسم القلب بالمجهود في تحديد ذلك.

وأخيرا نوصى بعمل هذه الدراسة علي عدد أكبر وباستخدام وسائل تشخيصية أحدث وبأن تمتد الدراسة لتشمل مرضي احتشاء عضلة القلب بعد فترة أكبر من حدوث الاحتشاء.

دراسة تقييم الانخفاض المعادل لجزئية ال اس تي أثناء رسم
القلب بالمجهود المبكر في مرضى احتشاء عضلة القلب
الذين تم علاجهم بعقار الاستربتوكينيز

دراسة مقدمة من
الطبيب

حسن السيد حسن محمد

توطئة للحصول على درجة الماجستير
فى امراض القلب والأوعية الدموية
كلية طب بنها

٧٥



المشرفون

الأستاذ الدكتور

السيد عبد الخالق محمود
أستاذ مساعد أمراض القلب
كلية طب بنها

الأستاذ الدكتور

أسامة سند عرفة
أستاذ أمراض القلب
كلية طب بنها

دكتور

ابراهيم محمود منصور
مدرس أمراض القلب
كلية طب بنها

دكتور

حمزة محمد قابيل
مدرس أمراض القلب
كلية طب بنها

كلية طب بنها
جامعة الزقازيق

٢٠٠٢