

Impact of colchicine on high sensitivity c-reactive protein level for short term clinical outcome in patient with acute coronary syndrome

Shereen Mohamed Khaled

مقدمه: علي الرغم من ان مرض تصلب الشرايين له عوامل متعددة فقد اشارت الدراسات الي ان تركيز البروتين سي عالي الحساسيه في الدم يعتبر دليلا واضحا علي وجود عدوي والتهابات وشده اصابه تصلب الشرايين التاجيه ممى يؤدي الي حدوث مضاعفات خطيره لمرضى الذبحه الصدرية غير المستقره 0 لذلك فان استخدام العقاقير المضاده للالتهاب قد يضيف فائده قويه في استقرار الحاله ويقلل من حدوث المضاعفات 0 وبالفعل تم استخدام عقار الستاتين في علاج مرضى الذبحه الصدرية غير المستقره ولكن لم يكن من الواضح فعاليه هذا العقار ترجع الي قدرته علي انقاص الدهون بالدم ام لكفائته الفائقه كمضاد للالتهاب 0 ولذلك تم تجربه استخدام عقار الكولشيسين في علاج مرضى الذبحه الصدرية غير المستقره كمضاد قوي للالتهاب حيث انه اثبت كفائته فى علاج عده من الامراض منها مرضى حمى البحر الابيض المتوسط 0 الهدف من الدراسه: 1- تحديد قدره عقار الكولشيسين على انقاص مستوى البروتين سي عالي الحساسيه بالدم في مرضى الذبحه الصدرية غير المستقره 02- تحديد قدره عقار الكولشيسين علي تحسين النتائج الاكلينيكيه لمرضى الذبحه الصدرية غير المستقره لمرضى وطرق البحث: تم وضع مواصفات دقيقه لاختيار المرضى وذلك لاستبعاد الاسباب الاخرى التي تؤدي الى ارتفاع تركيز البروتين سي عالي الحساسيه غير اصابه الشرايين التاجيه وكذلك استبعاد موانع استخدام عقار الكولشيسين مثل الحمل والرضاعه ومرضى الفشل الكلوي وكذلك المرضى الذين يعانون من التهابات مزمنه بالجهاز الهضمي والكبد 0 وقد تم خلال الرساله اختيار دراسه 40 مريضا يعانون من اعراض ذبحه صدرية غير مستقره وتم تقسيمهم الي مجموعتين :مجموعه (1): هى المجموعه التي سيتم تناولها عقار الاتورفاستاتين 40 مجم 0مجموعه (2) : هى المجموعه التي سيتم تناولها عقار الاتورفاستاتين 40مجم بالاضافه الى الكولشيسين 5,0مجم مرتين يوميا 0- تم اخذ التاريخ المرضى بالتفصيل مع الفحص الاكلينيكي الكامل وعمل رسم قلب كهربائى وموجات فوق صوتيه على القلب لمعرفة كفائه عضله القلب 0- تم ايضا سحب عينه دم وفصلها وذلك لعمل التحاليل الاتيه- وظائف الكبد - الكلى - صورته دم كامله - سكر عشوائى - تحليل دهون ثلاثيه بالدم .- قمنا ايضا بحفظ جزء من (السيرم) بالثلاجه الخاصه بالحفظ تحت درجه (-20) مئوية وذلك حتي يتم تجميع عينه المتابعه الثانيه لقياس نسبه مستوي البروتين سي عالي الحساسيه بعد (15) يوما 0 نتائج الدراسه:- وجد من الدراسه ان كلا من عقار الاتورفاستاتين و الكولشيسين يقلل من نسبه مستوي البروتين سي عالي الحساسيه في المجموعتين ولكن كان هناك فرقا واضحا فى انقاص نسبه مستوي البروتين سي عالي الحساسيه في المجموعه (2) التي تم تناولها لكلا من عقار الاتورفاستاتين بالاضافه الى الكولشيسين 0- بالنسبه للنتائج الاكلينيكيه وجد انه لم يكن هناك فرق بين المجموعتين وذلك طبقا للنظام الكندي فى تصنيف الذبحه الصدرية غير المستقره ونسبه حدوث المضاعفات 0- وجد ايضا علاقه بين حدوث مضاعفات وبين ارتفاع مستوى البروتين سي عالي الحساسيه في كلا المجموعتين مما يتيح لنا استخدام ذلك للتنبؤ بحدوث مضاعفات لمرضى الذبحه الصدرية غير المستقره 0