

# **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:على الرغم من ان مرض تصلب الشراين له عوامل متعدده فقد اشارت الدراسات الى ان تركيز البروتين سي عالي الحساسيه في الدم يعتبر دليلا واضحا علي وجود عدوى والتهابات وشده اصايه تصلب الشراين التاجيه مما يؤدي الي حدوث مضاعفات خطيره لمرضى الذبحه الصدرية غير المستقره 0 لذلك فان استخدام العقاقير المضاده للالتهاب قد يضفي 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 على انقاوص الدهون بالدم ام لكافئه الفائقه كمضاد للالتهاب 0 ولذلك تم تجربه استخدام عقار الكوليشيسين في علاج مرضى الذبحه الصدرية غير المستقره كمضاد قوي للالتهاب حيث انه اثبت كفائيه في علاج عده من الامراض منها مرضى حمى البحر الابيض المتوسط 0 الهدف من الدراسة: 1- تحديد قدره عقار الكوليشيسين على انقاوص مستوى البروتين سي عالي الحساسيه بالدم في مرضى الذبحه الصدرية غير المستقره 0 2- تحديد قدره عقار الكوليشيسين على تحسين النتائج الاكلينيكية لمرضى الذبحه الصدرية غير المستقره والمريضي وطرق البحث: تم وضع مواصفات دقيقه لاختيار المريضي وذلك لاستبعاد الاسباب الاخرى التي تؤدي الى ارتفاع تركيز البروتين سي عالي الحساسيه غير اصايه الشراين التاجيه وكذلك استخدام موائع استبعاد تناولها عقار الكوليشيسين 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 الى مجموعتين : مجموعه (1): هي المجموعه التي سيتم تناولها عقار الاتورفالستاتين 40 مجم مجموعه (2) : هي المجموعه التي سيتم تناولها عقار الاتورفالستاتين 40 مجم بالإضافة الى الكوليشيسين 5,0 مجم مرتين يوميا 0- تم اخذ التاريخ المرضي بالتفصيل مع الفحص الاكلينيكي الكامل وعمل رسم قلب كهربائي وموجات فوق صوتيه على القلب لمعرفه كفائه عضله القلب 0 تم ايضا سحب عينه دم وفصلها وذلك لعمل التحاليل الاتيه- وظائف الكبد - الكلى - صوره دم كامله - سكر عشوائي - تحليل دهون ثلاثيه بالدم . - قمنا ايضا بحفظ جزء من (السيرم) بالثلاجه الخاصه بالحفظ تحت درجه (-20) مئويه وذلك حتى يتم تجميع عينه المتبقيه لقياس نسبة مستوى البروتين سي عالي الحساسيه بعد (15) يوما 0 نتائج الدراسة:- وجد من الدراسه ان كلا من عقار الاتورفالستاتين و الكوليشيسين يقلل من نسبة مستوى البروتين سي عالي الحساسيه في المجموعتين ولكن كان هناك فرقا واضحا في انقاوص نسبة مستوى البروتين سي عالي الحساسيه في المجموعه (2) التي تم تناولها لكلا من عقار الاتورفالستاتين بالإضافة الى الكوليشيسين 0- بالنسبة للنتائج الاكلينيكية وجد انه لم يكن هناك فرق بين المجموعتين وذلك طبقا للنظام الكندي في تصنيف الذبحه الصدرية غير المستقره ونسبة 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