

Impact of drug -eluting stents Versus bare metal stents in diabetic patients undergoing percutaneous coronary intervention

Mohamed Abd El Shafy Tabl

مرضى البول السكري يعانون من مخاطر متقدمة بالقلب و الاوعية الدموية خلال كافة مراحل و انواع عمليات التدخل بشرابين القلب التاجية . دراسات متعددة و ابحاث تحليلية مجمعة اظهرت ان استخدام الدعامات المعالجة دوائيا تقلل الاصابة بضيق الدعامات وال الحاجة إلى إعادة عملية التدخل الشريانى مقارنة بالدعامات العادية . دراسات أخرى أظهرت عدم وجود فارق في تقليل نسبة الوفاة المتعلقة بالقلب بين الدعامات المعالجة دوائيا و العادية . هدف الدراسة هو تقييم كفاءة و نتائج استخدام الدعامات المعالجة دوائيا مقارنة بالدعامات العادية على مرضى البول السكري المصابون بمرض الشريانين التاجية بعد التدخل بشريابين القلب التاجية و دراسة العوامل التي تسهم في تحديد نتائج الاستخدام . هذه الدراسة متعددة المراکز ، تقدمية و منظمة و قد أديرت في وحدة قسطرة القلب بجامعة بنها ، وحدة قسطرة القلب جامعة القاهرة و مركز القاهرة لقسطرة القلب بمستشفى البرج خلال الفترة من مارس ٢٠٠٧ الى فبراير ٢٠٠٨ . الدراسة شملت ٦٠ مريضا مصابين بالنوع الثاني لمرض البول السكري ، تم تقسيمهم الى مجموعتين ، ٣٠ مريضا تم علاجهم باستخدام الدعامات المعالجة دوائيا و ٣٠ مريضا تم علاجهم باستخدام الدعامات العادية ، و تم اجراء التالي للجميع :١- تاريخ مرضي و كشف اكلينيكي ٢- الفحوص المعملية الروتينية ٣- نتائج الموجات فوق الصوتية للقلب ٤- نتائج القسطرة التشخيصية ٥- نوع التدخلات القلبية و نوع الدعامات المستخدمة و خصائصها و متابعة كل المرضى لمدة لا تقل عن عام . نتائج الدراسة : اوضحت نتائج البحث انه لا يوجد فرق بين استخدام الدعامات المعالجة دوائيا والدعامات العادية في تقليل نسبة الوفاة أو حدوث جلطة غير مميتة بالشريان التاجي وأن استخدام الدعامات المعالجة دوائيا لمرضى السكر يقلل بنسبة كافية احصائيا فرصة حدوث ضيق بالدعامة و احتمالية اجراء اعادة توسيع للشريان . وأن نتائج القسطرة التشخيصية بعد المتابعة قد اظهرت تحسن بنسبة كافية احصائيا مع استخدام الدعامات المعالجة دوائيا . وأن نسبة الاصابة بجلطة متأخرة بالدعامة قد ازدادت بنسبة غير كافية احصائيا مع استخدام الدعامات المعالجة دوائيا وأن هذه النسبة لا تؤثر احصائيا على نسبة الوفاة الاجمالية . وأن نوع العلاج لمرض البول السكري باستخدام الانسولين أو الادوية عن طريق الفم ، لا يؤثر على ناتج الدعامات . التوصية: نستخلص من هذا البحث ان استخدام الدعامات المعالجة دوائيا لمرضى البول السكري لا يؤدي الى الى تقليل نسبة الوفيات أو جلطات بالشريان التاجي و ان الزيادة الطفيفة بنسبة الاصابة بجلطة متأخرة بالدعامات المعالجة دوائيا لا تؤثر احصائيا على نسبة الوفاة الاجمالية و نوصي باستخدام الدعامات المعالجة دوائيا لمرضى البول السكري بهدف تقليل فرصة حدوث ضيق بالدعامة و احتمالية اجراء اعادة توسيع للشريان .