

# Cardiac troponin I for evaluation of cardiac status in patients with muscular dystrophies

Ayman El-Sayed Abdallah

هناك مجموعه من أمراض ضمور العضلات والتي تختلف من شخص لآخر على حسب بداية الظهور ، وطبيعة المرض وتطوره ومن أشهر هذه الأمراض ضمور العضلات و وهن العضلات حيث تشخص عن طريق تحليل عينه من العضلات باثولوجيا إلا إن الاختبار الجيني لهذه الأمراض هو الأفضل من حيث الدقة والأداء. ويعتبر مرضى ضمور العضل دوشن ويكر من الأمراض الجينية الوراثية. إن ضعف عضلة القلب وأمراض القلب الاخرى بعضها ناتج عن ضمور العضلات في الأطفال ، حيث وجد أن التغير في عضلة القلب مماثل للتغير في العضلات الاخرى ، ومن الأمثلة أن مريض الدوشن يعاني من ضعف عضلة القلب. لذلك يجب فحص كل الأطفال الذين يعانون من أمراض ضمور العضلات لقابليتهم للإصابة بأمراض القلب مع الاعتبار بان بعض أمراض القلب قد تؤدي إلى صعوبة في تشخيص أمراض ضمور العضلات لذلك يجب استخدام رسم قلب ثنائي الأبعاد والأشعة التليفزيونية على القلب. التروبونين هو مركب تنظيمي لعمل عضلة القلب ويتم تكوينه من ثلاث جينات مختلفة، وقد ثبت أن التروبونين (إي) القلبي يخرج تحديدا من عضلة القلب دون غيرها ولذلك يمكن أن يستخدم كدلالة لإصابات عضلة القلب حتى في مرضى وهن العضلات دون باقي عضلات الجسم وبالتالي يمكن استخدامه للتشخيص المبكر ومن ثم التدخل العلاجي المبكر. الهدف من هذا العمل للهدف من هذا العمل هو تقدير الفائدة الإكلينيكية من استخدام التروبونين "إي" القلبي في تقييم حالة القلب في مرضى الوهن العضلي. الموضوع وأساليب البحث وقد أجريت هذه الدراسة على 30 مريضا ذكرا مصريا من الفئة العمرية من 4- 18 سنة ، بالمقارنة مع 20 طفلا صحيح بعد الاطلاع على السجلات الطبية وسوف تعرض هذه الدراسة لهؤلاء المرضى من خلال : التاريخ المرضي والفحص الإكلينيكي . الفحوصات المختبرية مثل : صورة الدم كاملة ، كيمياء الدم ، والكريتين كينيز أم بي، التروبونين "إي" القلبي . رسم عضلات ، رسم قلب كهربائي ، أشعة عادية على الصدر . موجات صوتية على القلب. التحليل الإحصائي : قد حللت هذه المعلومات بأساليب إحصائية مناسبة ودقيقة. الاعتبارات الأخلاقية : موافقة لجنة أخلاقيات البحث العلمي . موافقة إدارة المستشفى . موافقة أهل الطفل . مراعاة السرية التامة في نقل المعلومات . خاتمة: وقد لوحظ من خلال هذه الدراسة إرتفاع في قيم التروبونين أي القلبي في مرضى ضمور العضلات والذين لا يعانون من تشوهات قلبية واضحة ، لذا يمكن أن يكون قيم التروبونين أي القلبي مفيدة بوصفها مؤشرا للتغيرات في القلب للمرضى الذين يعانون من مرض الدوشن ، ومع ذلك فإنه لا يبدو أن لها ميزة على الكريتين كينيز أم بي في جانب من هذا القيل . التوصيات: هناك حاجة إلى مزيد من التحليل للتروبونين أي القلبي على حد أكبر بما في ذلك ارتفاع عدد المرضى الذين يعانون من ضمور العضلات (الدوشن) وغيرها قبل وبعد وضع التغيرات في القلب. لذا أوصى به لمتابعة المرضى في فحص القلب العضلي مع تحقيقات كاملة وعلى أسس منتظمة للكشف عن تغيرات في القلب في وقت مبكر. فمن المستحسن لمتابعة مرضى ضمور العضلات باستخدام التروبونين أي القلبي في كل عام بشكل منتظم كما هو تنبؤ مبكر لاعتلال عضلة القلب في هؤلاء المرضى.