

Role of multislice computed tomography (msct) in postoperative assessment of coronary artery bypass graft (cabg)

Ahmed Mahmoud Ahmed El Barky

ما زالت الأمراض القلبية الوعائية تبقى القاتل الأكثر انتشارا في الدول الصناعية ، وتتزايد بشكل مخيف في الدول النامية ، والتي بدورها تؤدي الى تعطيل مواجهة الأعباء الاقتصادية المرتبطة بها. أمراض ضيق الشريان التاجي بالقلب هي تسمية عامة لمجموعة من الاعراض الاكلينيكية التي ترتبط ارتباطا وثيقا ، فهي الناتجة عن اختلال التوازن بين إمدادات الدم ، ومطالب عضلة القلب للاوكسيجين في الدم ، تصلب الشرايين التاجية هو السبب المعتاد لأمراض ضيق الشريان التاجي بالقلب. في هذا النوع من تصلب الشرايين ، الدهون ، اللويحات الليفية ، وربما تشمل ودائع الكالسيوم ، تؤدي الى تضيق تجويف الشرايين التاجية ، وتقليل حجم الدم الذي يمكن أن يتدفق من خلالها ، ونقص تروية عضلة القلب والتي يمكن أن تثير عضلة القلب. وقد تم ربط العديد من العلاجات لتحسين معدل الوفيات من أمراض الشرايين التاجية . ومن ضمن العلاج عملية التحويل الشريانية التاجية (تحويل مسار الشريان التاجي) وجراحة الشرايين التاجية حيث تطورت وتوسعت بشكل كبير ، وكلاهما له استخدام له لعلاج المرضى الذين يعانون من احتشاء عضلة القلب الحاد ، منذ بداية عملية تحويل مسار الشريان التاجي في عام 1968 فقد أظهرت تحسنا ملحوظا لدى المرضى الذين يعانون من اعراض الذبحه الصدرية وتحسين معدل الوفيات في مرضى الشرايين التاجية . القنوات المستخدمة لجراحة تحويل مسار الشريان التاجي اما طعوم شرياني أو وريدي. وقد أثبتت الطعوم الوريدي ميل لتطویر انسداد جزئي أو كامل مع مرور الوقت ، في حين ترقيع الشرايين أظهرت المقاومة النسبية أو انسداد. ويمكن تصنيف مضاعفات جراحة تحويل مسار الشريان التاجي في وقت مبكر أو متأخر. في وقت مبكر وتشمل مضاعفات التخثر ، مكان غير مناسب أو الالتواء. أو مضاعفات في وقت متأخر وتشمل تمدد الأوعية الدموية أو ضيق متأخر أو انسداد. التصوير المقطعي متعدد المقاطع هي تقنية غير تداخلية جديدة واعدة قادرة على تصور تجويف الشريان التاجي وكذلك الوصلات الوريدية والشريانية . في الماضي كانت تستخدم الاشعه المقطعية الحلزونية لتقييم كفاءة الوصله. القرار محدود الزمنية مع الحركة على التوالي التي تنتج من الاشعه المقطعية ذات المقطع الواحد تكاد لها قيمه صغيره ولاسيما لتقييم مواقع توصيل الوصله الشريانية التاجية. الجيل الجديد من التصوير المقطعي متعدد المقاطع يتميز عن طريق زيادة القرار الزمني والمكاني ، والسماح لأقصر وقت للتصوير، وبالتالي أقل اضطراب ناتج عن الجهاز التنفسي.التطور الأخير من (تخطيط القلب) والتصوير المقطعي متعدد المقاطع بالكمبيوتر يسمح بتصوير غير تداخلي دقيق وموسع للشريان التاجي ، وبطبيعة الحال يقوم بتقييم بعد العملية الجراحية في وقت مبكر وتشريح الوصله الشريانية التاجية.