

Electrocardiographic Left Atrial Abnormalities and Risk of Ischemic Stroke

Mohammed Fouad Mansour

-التعرف على المرضى الأكثر عرضة للإصابة بالسكتة الدماغية الذين سوف يستفيدون من التقييم الدقيق وتقليل عوامل الخطورة , فى غاية الأهمية خاصة فى وجود ضعف فى الموارد المادية. -هناك قصور فى قياس أبعاد الأذين الأيسر بواسطة الأشعة التلفزيونية على القلب وذلك لأن أبعاد الأذين الأيسر غير منتظمة فى كافة الاتجاهات بسبب تأثير الحيز المحيط له بوجود عظمة القص والفقرات. -لذلك فإن التغيرات فى التخطيط الكهربى للقلب فى الأذين الأيسر يمكن إستخدامها كطريقة سهلة وغير مكلفة للإستدلال على وجود مخاطر لحدوث السكتة الدماغية , إضافة إلى تقييم الأذين الأيسر بواسطة الأشعة التلفزيونية على القلب الهدف من البحثان الهدف من هذه الدراسة هو توضيح العلاقة بين التغيرات فى التخطيط الكهربى للقلب فى الأذين الأيسر والسكتة الدماغية خاصة ما إذا كانت هذه التغيرات توفر معلومات إضافية للمعلومات التى توفرها الأشعة التلفزيونية على القلب. المرضى وطرق البحث أجريت هذه الدراسة على مائة مريض , خمسون منهم يعانون من جلطة بالمخ لأول مرة ويتم مقارنتهم بنفس العدد من الاشخاص الذين لا يعانون من جلطة المخ. الاشخاص الذين يتم فحصهم : 0-عمر المريض اكثر من 39 عام. 0-رسم القلب طبيعيا. 0-المرضى الذين يعانون من جلطة المخ مثبت وموثق انها أول جلطة بالمخ. 0-المرضى الذين لا يعانون من جلطة المخ يتم المقارنة بهم. و أن يخلوا من الخصائص الاتية: 1-عدم وجود الموجه P فى رسم القلب (تذبذب أذينى, منظم لضربات القلب). 2-المرضى الذين لهم تاريخ مرضى من نوبات القصور المعى المؤقتة. 3-المرضى الذين لهم تاريخ مرضى من أمراض الاوعية الدماغية. 4-المرضى الذين يعانون من جلطة بالقلب أو وجود تجلطات على جدار البطين الأيسر. 5-المرضى الذين يعانون من النزيف المعى. 6- أن يكون ليس لديهم التاريخ المرضى واضح ومحدد . وسوف يتم عمل الاتى لجميع المرضى : 1- تحليل للتاريخ المرضى. 2- الفحص الاكلينيكي الكامل مع التركيز على الفحص القلبي والعصبى بالتفصيل . 3- الفحص برسم القلب الكهربى كاملا. 4- الفحص بالموجات فوق الصوتية على القلب عبر جدار الصدر وذلك لتحديد قطر الاذين الأيسر و مؤشر كتلة البطين الأيسر و قياسات سمك جدار البطين. 5- اشعه مقطعية أو اشعه رنين مغناطيسى على المخ لتشخيص وجود جلطة بالمخ. 6- تحاليل نسبة الدهون بالدم بأنواعه والسكر بالدم . النتائج- أظهرت النتائج مدى ارتباط حدوث السكتة الدماغية بوجود ارتفاع ضغط الدم أو وجود ارتفاع نسبة الكوليسترول بالدم. -- ارتفاع مؤشر كتلة البطين الأيسر عن قيمته الطبيعية , ضمن العوامل المساعدة المرتبطة بحدوث السكتة الدماغية. - أظهرت النتائج مدى ارتباط التغيرات فى التخطيط الكهربى للقلب فى الأذين الأيسر مع عامل حجم الاذين الأيسر بالأخص القوة الطرفية للموجة P فى رسم القلب الصدرى رقم 1 ((PTFV1 مع المرضى المصابون بجلطة المخ . الخلاصههناك علاقة مهمة ما بين ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة الكوليسترول وما بين حدوث السكتة الدماغية, ايضا توجد علاقة مهمة ما بين تضخم البطين الأيسر الذى يكتشف برسم القلب والأشعة التلفزيونية للقلب. من بين القياسات المتعددة لتضخم الاذين الأيسر بواسطة رسم القلب الكهربى , اعتلال فى القوة الطرفية للموجة P فى رسم القلب الصدرى ((PTFV1, نعتبرهم من المرضى الأكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ. المرضى الذين يعانون من وجودها نعتبرهم من المرضى الأكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ , هؤلاء المرضى يجب التعامل معهم بجدية أكثر من خلال تحديد وتقليل العوامل الاخرى لخطورة حدوث السكتة الدماغية. هذا التقسيم للمرضى ما بين مريض أكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ وآخر أقل عرضة للمرض نحتاج لة خاصة حيث نقص الموارد المادية يعتبر عائقا لتوفير خدمة صحية متميزة ومكلفة. التوصياتتوصى هذه الدراسة بالاتباع: يجب إدراج اعتلال القوة الطرفية للموجة P فى

رسم القلب الصدرى ((PTFV1, فى التقييم العام للمريض و ذلك للتكهن بقابلية تعرض المريض للسكتة الدماغية و مدى درجة الخطوره.