Electrocardiographic predictor of Final infarct size by selvester QRS score in Correlation to rest Tc99m sestamibi SPECT in Patients with ST-segment elevation myocardial infarction after primary PCI

Ehab Khairy Abd Elshakour ;

يعتبر احتشاء عضلة القلب المصحوب بارتفاع القطعة (س ت) في رسم القلب الكهربي من أخطر صور قصور الشرايين التاجية ويحدث نتيجة انسداد أحد الشرايين التاجية الرئيسية بصورة تامة والذي يُعد إعادة ترويته الهدف الأول في العلاج.وتساعد إعادة سريان الدم إلى القلب فى إنقاذ خلايا القلب وخفض معدلات الاصابة والوفاة و لكن من الممكن أن يصحب إعادة التروية إصابة و موت بعض الخلايا القلبية.وتهدف هذه الدراسة الى تحديد قدرة رسم القلب الكهربائى باستخدام نظام نقاط سيلفيستر لموجات ك . ر . س في التنبؤ بحجم الاحتشاء بعضلة القلب مقارنة بالمسح الذري علي عضلة القلب بواسطة Sestamibi TC99 في مرضى الاحتشاء الحاد بعضلة القلب المصحوب بارتفاع قطعة س . ت بعد العلاج بالقسطرة الأولية التداخلية للشرايين التاجيةوقد تضمنت الدراسة ثلاثون مريضا ممن توافدوا على مستشفى كوبرى القبة العسكرى في الفترة من نوفمبر 2011 إلى مايو 2012 ممن كانوا يعانون من آلام حادة بالصدر مصحوبة بإرتفاع فى قطعة (س ت) برسم القلب الكهربى ، و المقرر تلقيهم العلاج بإعادة التروية عن طريق القسطرة التداخلية الأولية.وقد تم عمل توسيع الشريان المسئول عن الإحتشاء مع استخدام البالونات والدعامات اللازمة وفقا لرؤية الطبيب المعالج.كما تم عمل رسم قلب كهربائى لتحديد حجم احتشاء عضلة القلب باستخدام نظام نقاط سيلفيستر لموجات ك . ر . س وبواسطة المسح الذرى على عضلة القلب باستخدام مادة التكنيشيوم قبل تلقى علاج إعادة التروية بإستخدام القسطرة التداخلية الأولية ثم تم التصوير بعد ذلك عن طريق المسح الذري في خلال 6 ساعات من الحقن لتقدير حجم الجلطة الاولى.كما تم تحديد الحجم النهائى لاحتشاء عضلة القلب و حساب معامل انقاذ عضلة القلب باستخدام نظام نقاط سيلفيستر لموجات ك . ر . س وباستخدام المسح الذرى على عضلة القلب باعادة حقن المريض بجرعة مماثلة من المادة المشعة قبل خروج المريض.وعند تحديد العلاقة بين رسم القلب الكهربائى باستخدام نظام نقاط سيلفيستر لموجات ك . ر . س والمسح الذرى على عضلة القلب باستخدام Sestamibi أنه النتائج أظهرت ,القلب عضلة إنقاذ ومعامل النهائى الجلطة حجم ,الأولي الجلطة حجم 99لتحديدTC يوجد علاقة إحصائية وطيدة بين كلا منهما.وقد كانت العلاقة بين رسم القلب الكهربائى والمسح الذرى على عضلة القلب عضلة القلب في تحديد حجم احتشاء عضلة القلب اكثر تقاربا فى مرضى الاحتشاء الامامى لعضلة القلب و المرضي الذين حظوا بمعدل تدفق الدم III TIMI بعد القسطرة التداخلية الأولية و المرضي المصابة المصابة بضيق فى شريان واحد فقط عن المرضي ذوي الاحتشاء السفلى لعضلة القلب و المرضي الذين حظوا بمعدل تدفق الدم II TIMI و المرضي المصابة المصابة بضيق فى عدة شرايين تاجية.وقد اتضح ايضا انه لا يوجد فارق ذو أهمية إحصائية بين رسم القلب الكهربائى باستخدام نظام نقاط سيلفيستر لموجات ك . ر . س والمسح الذرى على عضلة القلب باستخدام TC99 Sestamibi فى المرضى الذين يتلقون العلاج بإعادة التروية لعضلة القلب بإستخدام القسطرة التداخلية الأولية خلال 6 ساعات من الشعور بالام الصدر و غيرهم من الذين يتلقون العلاج بعد 6 ساعات من الشعور بالام .