

(البحث الأول)

دراسة مقارنة بين استخدام محاليل السكسينالاتد جيلاتين (جيلوفيزين) مقابل اسيتات الرينجر فيما يخص الكفاءة والامان في المرضى البالغين الذين يخضعون لاجراء جراحة القلب.

الملخص العربي

تقوم الدراسة الحالية علي التحقيق في سلامة و فعالية استخدام السكسينالاتد جيلاتين المعدلة (جيلوفيزين) في المرضى البالغين الذين خضعوا لجراحة القلب في مقارنة مع اسيتات الرينجر باستخدام مختلف معايير الأمن و السلامة و الفعالية.

و فيما يخص البيانات الديموغرافية لم يكن هناك فرق كبير بين المجموعتين، وقد كان واحدا من أهم نتائج هذه الدراسة المتغير الاساسي لتقييم التكافؤ العلاجي و الذي هو حجم محلول الدراسة بالمليتر، وتدل الدراسة الحالية علي ان محاليل السكسينالاتد جيلاتين متفوقة علي اسيتات الرينجر في الحفاظ علي استقرار الدورة الدموية مع أقل حجم.

وقد كان هناك انخفاض واضح في مستوي PH في المجموعة (ب) (السكسينالاتد جيلاتين) ، التي كانت ذات دلالة احصائية عالية مقارنة بالمجموعة (أ) (اسيتات الرينجر).

و أظهرت القيم أن هناك فرق كبير جدا بين المجموعتين فيما يخص (BE) ففي المجموعة (ب) انخفضت القيم و أصبحت في الجانب السلبي على النقيض من المجموعة (أ).

وفيما يتعلق بمتغيرات السلامة داخل المجموعة (ب) وعند مقارنة قيم ما قبل الجراحة لقيم ما بعد الجراحة، فقد وجد أنه : وقعت نفس التغيرات كما هو الحال في المجموعة (أ). ولمعرفة الفروق بين المجموعتين، قارنا القيم ما بعد العملية الجراحية من كلا المجموعتين. وقد كان هناك انخفاض كبير في عدد الصفائح الدموية ما بعد العملية الجراحية، طول واضح في زمن البروثرومبين، انخفاضا كبيرا في تركيز البروثرومبين بعد العملية الجراحية وزيادة كبيرة في INR في المجموعة الثانية (مجموعة جيلوفيزين) بالمقارنة مع المجموعة (أ) (اسيتات الرينجر). ايضا كان هناك انخفاض ملحوظ في تركيز الهيموجلوبين والهيماتوكريت في مجموعة الجيلاتين بالمقارنة مع اسيتات الرينجر.

لذلك يمكن القول بأن الجيلاتين هو أكثر فعالية من حيث التوسع في حجم البلازما وينتج عنه المزيد من استقرار الدورة الدموية بالمقارنة باسيتات الرينجر. ومع ذلك فان تأثيره أسوأ فيما يتعلق بالتوازن الحمضي للجسم (على الرغم من عدم ظهور عوارض اكلينيكية واضحة على المرضى نتيجة ذلك). وكانت سلامة كلا من المحلولين بشأن وظائف الكلى والكبد والاملاح في الدم متساوية بين المجموعتين.