

دور تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الابعاد فى تحديد
موقع الانسداد فى مرضى متلازمة الشرايين التاجية الحادة
ليست ذات ارتفاع القطاع

مقدمة من

الطبيبة/ أروى ماهر التابعي عبد العزيز

قسم القلب والأوعية الدموية

جامعة الفيوم

رسالة توطئة للحصول على درجة الماجستير فى تخصص القلب والاعوية
الدموية

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠٢٤

دور تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الابعاد فى تحديد موقع الانسداد فى مرضى متلازمة الشرايين التاجية الحادة ليست ذات ارتفاع القطاع

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير فى تخصص القلب والاعوية الدموية
مقدمة من

الطبيبة/ أروى ماهر التابعي عبد العزيز بكالوريوس الطب

والجراحة

تحت إشراف

أ.د/خالد احمد امام الخشاب

استاذ امراض القلب والأوعية الدموية

كلية الطب - جامعة الفيوم

د/جمعة عبد الرازق أحمد عبد الرازق

استاذ.م امراض القلب والاعوية الدموية

كلية الطب - جامعة الفيوم

د/مصطفى كمال الدين ابراهيم خليل

مدرس امراض القلب والاعوية الدموية

كلية الطب - جامعة الفيوم

كلية الطب جامعة الفيوم

٢٠٢٤

اسم الطالب: أروى ماهر التابعي عبد العزيز الدرجة: الماجستير

عنوان الرسالة: دور تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الأبعاد في تحديد موقع الانسداد في مرضى متلازمة الشرايين التاجية الحادة ليست ذات ارتفاع القطاع.

المشرفون:

١- أ.د/خالد احمد امام الخشاب استاذ امراض القلب والأوعية الدموية بكلية الطب جامعة الفيوم (مشرف رئيسي)

٢- أ.م.د/ جمعة عبد الرازق أحمد عبد الرازق أستاذ مساعد امراض القلب والأوعية الدموية بكلية الطب جامعة الفيوم

٣- د/مصطفى كمال الدين ابراهيم خليل مدرس امراض القلب والأوعية الدموية بكلية الطب جامعة الفيوم

قسم: امراض القلب والأوعية الدموية تخصص: امراض القلب والأوعية الدموية تاريخ منح الدرجة من مجلس الكلية : / /

ملخص الرسالة

المقدمة:

تعد متلازمة انسداد الشرايين التاجية الحادة سبباً رئيسياً للوفيات والاعتلال وارتفاع تكلفة الرعاية الصحية في جميع أنحاء العالم.

رسم القلب لديه قدرة محدودة على تحديد موقع الانسداد الشرياني بدقة تصل إلى ٧٠٪، ومن ثم فإن ٣٠ ٪ من مرضى متلازمة انسداد الشرايين الحادة لا يظهرون ارتفاع القطاع اس تى في رسم القلب ويتم تشخيصهم على أنهم مصابين بمتلازمة انسداد الشرايين التاجية الحادة ليست ذات ارتفاع القطاع.

يتبع انسداد الشرايين التاجية الحاد تغيرات سريعة في الوظيفة الانقباضية الخاصة بالبطين الأيسر والتي يمكن قياسها بجهاز موجات القلب فوق صوتية.

في حالة مرض متلازمة الشرايين التاجية الحادة ليست ذات ارتفاع القطاع ، قد يكشف التقييم التقليدي لصدى القلب عن خلل في حركة جزء من جدار عضلة القلب او قد لا يكون هناك اى تغير في حركة جدار عضلة القلب، الأمر الذى قد تصل نسبة حدوثه إلى ٧٦ ٪ من الحالات.

يعد تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الأبعاد تقنية مصدق عليها و دقيقة وقادرة على اكتشاف التغيرات الطفيفة في وظيفة البطين الأيسر الانقباضية. وقد ثبت أيضاً أنها متفوقة على التقييم البصرى لحركة جدار القلب في الكشف عن الوظيفة الانقباضية وتقديرها.

أهداف الرسالة:

تهدف هذه الرسالة إلى تقييم الدقة التشخيصية لتتبع النقاط اثناء صدى القلب ثنائي الأبعاد في تحديد موقع الانسداد في مرضى متلازمة الشرايين التاجية الحادة ليست ذات ارتفاع القطاع الذين مقرر لهم عمل قسطرة للشرايين التاجية.

طرق البحث:

مجموعة مكونة من مائة مريض بمتلازمة الشرايين التاجية الحادة تم جمع التاريخ المرضى لهم مع الفحص الإكلينيكي وعمل رسم قلب وموجات قلب فوق صوتية خضعوا لقياس الجهد الطولى الكلى والجزئي لعضلة القلب بتقنية تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الأبعاد في خلال ٢٤ ساعة من تشخيصهم وقبل خضوعهم لعمل قسطرة الشرايين التاجية.

النتائج:

تنبين من الدراسة الأتي:

قوة تنبؤ تقنية تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الأبعاد في حالة انسداد الشريان الأمامى النازل كانت عالية بشكل ملحوظ وصلت إلى ٨٥ ٪ حساسية و ٧٨ ٪ خصوصية و ٨١,٥ ٪ دقة، وفي حالة انسداد الشريان المنعطف الأيسر كانت عالية بنسبة تصل إلى ٧٨ ٪ حساسية و ٧٢ ٪ خصوصية و ٧٥ ٪ دقة أما في حالة انسداد الشريان التاجى الأيمن كانت النسبة أقل ووصلت إلى ٦٧ ٪ حساسية و ٦١ ٪ خصوصية و ٦٤ ٪ دقة.

هناك فرق كبير في قدرة تقنية تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الأبعاد في التنبؤ بموقع الانسداد في حالة وجود انسدادات في شريان واحد أو اثنين وذلك بالمقارنة بحالة وجود انسدادات عدة ثلاثة شرايين تاجية حيث وصلت النسبة إلى ٨٠ ٪ و ٧٦ ٪ بالترتيب بينما وصلت الأخيرة ل ٦٤ ٪.

هناك فرق كبير في نتائج الجهد الطولى الجزئي لعضلة القلب في حالة وجود انسداد شديد او وجود الانسداد المسؤول عن الاعراض الحادة بالمقارنة بعدم وجود انسداد شديد بالشرايين التاجية.

الاستنتاج:

ولذلك، فإنه بناءً على نتائج هذه الدراسة، تتيح تقنية تتبع النقاط اثناء تخطيط صدى القلب ثنائي الأبعاد وسيلة دقيقة وسريعة غير اجتياحية للتنبؤ بموقع الانسداد في مرضى متلازمة الشرايين التاجية الحادة ليست ذات ارتفاع القطاع المقرر لهم عمل قسطرة للشرايين التاجية.