



الدراسات العليا



## العلاقة بين ( CHA2DS2-VASc-HSF score ) و ( SYNTAX score )

لدي المريض المصاب بمتلازمة الشريان التاجي الحادة

بواسطة

مصطفى محمود ابراهيم النقيب

بكالوريوس الطب والجراحة

جامعة الفيوم

تحت اشراف

أ.د. خالد أحمد إمام الخشاب

أستاذ أمراض القلب والاعوية الدموية

كلية الطب جامعة الفيوم

أ.م.د. حسن محمد عبيد

أستاذ مساعد أمراض القلب والاعوية الدموية

كلية الطب جامعة الفيوم

د. محمد جمال محمد موسي

مدرس أمراض القلب والاعوية الدموية

كلية الطب جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

2025

## ملخص الرسالة

تشير متلازمة الشريان التاجي الحادة (ACS) إلى مجموعة من الحالات التي تشمل احتشاء عضلة القلب بارتفاع ST (STEMI)، واحتشاء عضلة القلب بارتفاع غير (NSTEMI)ST، والذبحة الصدرية غير المستقرة. إنه نوع من أمراض القلب التاجية ، وهو المسؤول عن ثلث إجمالي الوفيات لدى الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 35 عامًا. يمكن أن تكون بعض أشكال أمراض القلب التاجية بدون أعراض، ولكن متلازمة الشريان التاجي المزمن تكون دائمًا مصحوبة بأعراض.

تمت صياغة درجة جديدة CHA2DS2-VASc-HSF لتشمل المزيد من المتغيرات مثل فرط شحميات الدم (H)، والتدخين (S) والتاريخ العائلي لـ (F) بالإضافة إلى عوامل الخطر السابقة لتقييم خطر CAD. قمنا بتقييم هذه الدرجات كأدوات لتقييم المخاطر متعددة المتغيرات لتحديد مدى خطورة مرض الشريان التاجي في جميع المرضى الذين يخضعون لتصوير الأوعية التاجية.

نظرًا للعدد المتزايد من المرضى الذين يتم علاجهم من مرض الشريان التاجي كل عام وأهمية تقسيم المخاطر والتقييمات النذير، فقد تم تطوير طرائق تقييم مختلفة لتقييم مخاطر المرضى والتنبؤ بنتائجهم بعد التدخل العلاجي. أحد أهم أنظمة التسجيل التي تم تصميمها حتى الآن هو نظام تسجيل النقاط SYNTAX .

كان لنتيجة مجموع عوامل الخطر (CHA2DS2-VASc-HSF) علاقة إيجابية قوية مع نتيجة شدة تصلب شرايين القلب باستخدام حاسبة (SYNTAX) وعلاوة على ذلك، كان متوسط مجموع درجة CHA2DS2-VASc-HSF للمرضى الذين يعانون من شدة تصلب الشرايين بالجزء القريب من الشريان ، ومرض الأوعية الدموية الثلاثة، ومرض جذع الرئيسي أعلى بكثير من أولئك الذين يعانون من تأثير الجزء الأوسط والبعيد أو مرض الوعاء الدموي الواحد. هذا يعني أن إجمالي درجات CHA2DS2-VASc-HSF ترتبط بشدة تصلب الشرايين بنسبة أكثر خطورة باستخدام درجة SYNTAX .