



Cairo University



KASR ALAINY
CAIRO UNIVERSITY - FACULTY OF MEDICINE

**محلول الهيستادين-تريبتوفان-كيتوجلوتاريت (كاستوديول) في مقابل
المحلول البلوري المدعم بالدم كمحلول مؤدي لشلل القلب في جراحات
القلب للمرضى ذوي ضعف في وظيفة البطين الأيسر بالقلب.**

رساله مقدمة من الطبيب

أحمد عبدالفتاح عبدالمنعم عبدالمعطي

توطئة للحصول على درجة الماجستير في جراحة القلب و الصدر.

تحت اشراف

أ.د/ محمد إبراهيم سويلم
أستاذ جراحة القلب و الصدر-جامعة القاهرة

أ.د/ أحمد نبيل خلاف
أستاذ جراحة القلب و الصدر-جامعة الفيوم

أ.د.م/ أحمد سيد محمود
أستاذ مساعد جراحة القلب و الصدر-جامعة القاهرة

الملخص العربي

تُعد حماية عضلة القلب من الأهمية بمكان بحيث لا تقل أهمية عن دقة التقنيات والقرارات الجراحية في تحسين نتائج جراحات القلب المفتوح. كما تعتبر المحاليل المستخدمة لإحداث شلل القلب حجر زاوية في تقنيات حماية عضلة القلب، ورغم أن هناك العديد من المحاليل المستخدمة لإحداث شلل عضلة القلب، ولكن لا يوجد اتفاق عام على المحلول المثالي، ويترك الأمر كله لتفضيل فريق جراحة القلب.

تهدف هذه الدراسة بشكل رئيسي إلى مقارنة النتائج السريرية لاستخدام محلولين مسببين لشلل عضلة القلب أثناء جراحات القلب المفتوح الأول هو محلول الكاستوديول والثاني المحلول البلوري المدعم بالدم لدى المرضى الذين يعانون من ضعف وظيفة البطين الأيسر (كفاءة القلب أقل من 45%) الخاضعين لجراحة القلب.

تم تقسيم ما مجموعه 63 مريضاً يعانون من ضعف وظيفة البطين الأيسر الخاضعين لجراحة القلب، إما عمليات تحويل مسار الشريان التاجي أو عمليات استبدال الصمام، إلى مجموعتين وفقاً لنوع محلول شلل القلب المستخدم أثناء العملية المجموعة الأولى تستخدم محلول الكاستوديول في مقابل المجموعة الثانية التي تستخدم المحلول البلوري المدعم بالدم وهو محلول سانت توماس رقم 2 مختلطاً بدم المريض بنسبة 4 إلى 1. تم إجراء العمليات الجراحية لجميع المرضى بمستشفيات القصر العيني ومستشفيات جامعة الفيوم خلال الفترة من مارس 2023 إلى سبتمبر 2023 (مدة ستة أشهر). تم جمع عينات من الدم الوريدي لقياس إنزيمات القلب بعد 6 ساعات و 12 ساعة وكذلك 24 ساعة بعد إجراء الجراحة. كما يتم أيضاً تقييم

الحاجة للأدوية الداعمة لعضلة القلب ومدة التنفس لصناعي ومدة إقامة المريض في المستشفى بالإضافة إلى مضاعفات ما بعد الجراحة.

لقد استنتجنا أن جرعة واحدة من محلول الكاستوديول –بامتداد يصل حتى 3 ساعات- تعطي نتائج أفضل فيما يتعلق بإنزيمات القلب بعد الجراحة وكذلك ما يتعلق بكفاءة عضلة القلب مقارنة بمحلول سانت توماس المعدّل ما يمثل حماية أفضل لعضلة القلب أثناء الجراحة. بالرغم من هذه الميزات إلا أن محلول الكاستوديول له عدة سلبيات منها اضطراب انتظام ضربات القلب وانخفاض نسبة الصوديوم وكذلك الهيموجلوبين مقارنة بمحلول سانت توماس المعدّل.