

ملخص البحث الأول

العنوان: تغليف الشريان الأورطي الصاعد باستخدام رقعة وعائية صناعية في المرضى الذين يعانون من توسيع بالشريان الأورطي الصاعد أثناء عملية استبدال الصمام الأورطي.

الخلفية: تم اقتراح العديد من تقنيات تقليل التوسيع المرضي الشريان الأورطي الصاعد بالمرضى الذين يعانون من توسيع الشريان الأورطي الصاعد. ومع ذلك، لم يتم بعد تحديد التقنية الأكثر فعالية مع أقل مخاطر جراحية.

الهدف من العمل: في هذه الدراسة، قمنا بدراسة تأثير تغليف الشريان الأورطي الصاعد بعد العملية الجراحية باستخدام رقعة وعائية صناعية على قطر أجزاء مختلفة من الشريان الأورطي، من جذر الشريان الأورطي الصاعد حتى بدايه الشريان الاورطي المستعرض.

المرضى والطرق: شملت هذه الدراسة ٦٢ مريضاً يبلغ قطر الشريان الأورطي الصاعد لديهم ٤.٥ سم والذين خضعوا للجراحة AW و AVR في مستشفيات جامعة القاهرة وجامعة الفيوم وجامعة بنى سويف. تم جمع البيانات حول أقطار الشريان الأورطي على مختلف المستويات قبل وبعد التدخل الجراحي، والمراضة والوفيات على المدى القصير والمتوسط في الفترة ما بين يناير ٢٠١٦ و يونيو ٢٠٢١.

النتائج: طوال فترة الإقامة في المستشفى وفترة المتابعة (١١.٣٠ + ١٣.١١ شهراً)، لم تكن هناك وفيات أو عدوى بعد العملية الجراحية أو حاجة لإعادة العملية بين مرضاناً. كانت هناك حاجة إلى إعادة الاستكشاف لدى مريض واحد بسبب الانخفاض الكبير في الهيموجلوبين بعد العملية الجراحية. كشف تصوير المتابعة عن انخفاض ذي دلالة إحصائية في أقطار الأجزاء المختلفة من الأبهر الصاعد وبدايه الشريان الاورطي المستعرض (قيمة $P < 0.05$).

الخلاصة: إن تغليف الأبهر الصاعد أثناء تغيير الصمام الأورطي يقلل بشكل فعال من توسيع قطر الأبهر وخطر إعادة العملية لتمدد الشريان الأورطي أو تفسخه.