

ملخص البحث الثاني

العنوان: الكي الجراحي للأذين الأيسر باستخدام الكي الكهربائي منخفض الجهد أثناء جراحة الصمام الميترالي كطريقة علاجية لمحاولة استعادة الإيقاع القلبي الطبيعي في المرضى الذين يعانون من الرجفان الأذيني.

الخلفية: تم قبول الكي الجراحي للأذين الأيسر أثناء جراحة الصمام الميترالي كطريقة علاجية موثوقة لمحاولة استعادة الإيقاع القلبي الطبيعي. ومع ذلك، لا يوجد إجراء واضح مفضل للكي الجراحي بين تلك الموصوفة في الأدبيات.

الهدف: الغرض من هذه الدراسة هو تقييم فعالية الكي الجراحي باستخدام الكي الكهربائي منخفض الجهد في إعادة الرجفان الأذيني إلى الإيقاع الطبيعي، بالإضافة إلى فوائده السريرية قصيرة ومتوسطة المدى في المرضى الذين يخضعون لجراحات الصمام المترالي.

المرضى وطرق العلاج: قمنا بدراسة ١٦٢ حالة من حالات مرض الصمام المترالي المزمن مع الرجفان الأذيني الدائم والتي تم إجراء العمليات عليها في مستشفيات جامعة القاهرة وجامعة الفيوم وجامعة بني سويف في الفترة ما بين مارس ٢٠١٦ وفبراير ٢٠٢١. وتم تشخيص جميع الحالات بالرجفان الأذيني قبل ستة أشهر على الأقل من العملية. ثم تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين؛ المجموعة (أ) أو مجموعة الكي والتي ضمت ٨٠ مريضاً والمجموعة (ب) أو مجموعة عدم الكي والتي ضمت ٨٢ مريضاً. تم تسجيل وتحليل البيانات المتعلقة بالوفيات والمراضة بعد العملية الجراحية، بما في ذلك ضربات القلب، وفشل القلب، وأحداث الانصمام الخثاري، ودراسات الموجات الصوتية علي القلب.

النتائج: خلال ١.١٥ + ٠.٥٨ سنة من المتابعة، كان لدى المجموعة (أ) معدلات أقل بكثير من عدم انتظام ضربات القلب الأذيني، والوفيات المتأخرة لأسباب قلبية، وأحداث الانصمام الخثاري، والاستشفاء بسبب قصور القلب مقارنة بالمجموعة (ب) (قيمة $P < 0.05$ لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية من حيث الوفيات المبكرة أو ضرورة جهاز تنظيم ضربات القلب).

الاستنتاج: الكي الجراحي للرجفان الأذيني باستخدام الكي الكهربائي منخفض الجهد أثناء عملية لمرض الصمام المترالي فعال في تقليل عدم انتظام ضربات القلب الأذيني بعد العملية الجراحية ونتائجها السيئة علي المرضى.