

**”الآثار الأولية ما بعد الجراحة لحالات الشق الخلفي  
للغشاء التاموري على نسبة حدوث الذبذبة الأذينية و  
الارتشاح التاموري للمرضى التي تجرى لهم جراحة  
توصيل الشرايين التاجية”**

رساله مقدمه من الطبيب

**محمد عبد الوهاب حسين عبد الفضيل**

توطئه للحصول علي درجه ماجستير في جراحه القلب والصدر

تحت اشراف

**أ.د. ايهاب محمد الشحي**

استاذ جراحة القلب والصدر

كلية طب - جامعه القاهرة

**أ.د.م. عبد الله محمد أسامه**

استاذ مساعد جراحة القلب والصدر

كلية طب - جامعه الفيوم

**م. أحمد سيد محمود**

مدرس جراحة القلب والصدر

كلية طب - جامعه القاهرة

كلية الطب

جامعه القاهرة

٢٠١٨

## الملخص العربي

يعتبر الرجفان الأذيني هو النوع الأكثر شيوعا من عدم انتظام ضربات القلب بعد عمليات جراحة ترقيع الشرايين التاجية بمعدل حدوث يتراوح ما بين ٣٠:٢٠. و يعد الانصباب التاموري هو واحد من العوامل المسببه للرجفان الأذيني ما بعد جراحة ترقيع الشرايين التاجية.

لذلك الهدف من هذه الرسالة هو تحديد تأثير الشق الخلفي لغشاء التامور على حدوث الرجفان الأذيني و انصباب التامور في مرضى جراحة الشرايين التاجية ومن ثم على مدة اقامتهم بالرعايه المركزه و المستشفى و تأثير ذلك على تكاليف الاقامه و العلاج.

و قد أجريت هذه الدراسة بقسم جراحة القلب والصدر بمستشفى قصر العيني جامعة القاهرة و مستشفى جامعة الفيومى الفتره ما بين مايو 2017 و مارس ٢٠١٨ ، و قد تضمنت هذه الدراسة ١٠٠ مريضا اجريت لهم جراحة ترقيع للشرايين التاجية. و لقد تم تقسيم المرضى الى مجموعتين متساويتين : المجموعة الاولى التى تم ترقيع الشرايين التاجية مع عمل شق خلفي للغشاء التاموري عددهم ٥٠ مريضا و المجموعة الثانية التى تم عمل جراحة ترقيع للشرايين التاجية بدون عمل الشق الخلفي للتامور و عددهم ٥٠ مريضا.

و قد تم تقييم حالة جميع المرضى قبل و أثناء و بعد الجراحه مع التركيز على بعض الجوانب مثل: نتائج الموجات الصوتيه على القلب قبل و بعد الجراحه و نسبة الانصباب التاموري بعد الجراحه؛ كمية النزيف بعد الجراحه مع الاحتياج لتدخل جراحي اخر لايقاف النزيف أو لا؛ رسم القلب بعد الجراحه و نسبة حدوث الرجفان الأذيني بعد الجراحه؛ و حالة المرضى داخل رعايه جراحة القلب و الصدر عقب اجراء الجراحه؛ و المده التى قضاها داخل الرعايه المركزه و المستشفى؛ و اخيرا تأثير ذلك على التكلفة النهائيه للمستشفى.

و كانت النتائج توضح ان الشق الخلفي للغشاء التاموري يقلل من نسبة حدوث الانصباب التاموري بعد الجراحه و من ثم الاحتياج لتدخل جراحي اخر. و لكن ليس له تأثير واضح على نسبة حدوث الرجفان الأذيني بعد الجراحه و كذلك مدة الاقامه بالرعايه و المستشفى.

و بناء على هذه النتائج ننصح بعمل الشق الخلفي للغشاء التاموري حيث انه تقنيه بسيطه و آمنه و فعاله لتقليل الانصباب التاموري بعد الجراحه و من ثم الرفرفه الأذيني.