

(بحث مشترك منشور دولياً مشتق من رسالة علمية)

عنوان البحث:

نمط عودة الاستقطاب البطيني في المرضى الذين يعانون من أمراض خلقية بالقلب.
Repolarization Pattern in Congenital Heart Disease

المشاركة في البحث :

أ.د. وائل نبيل لطفي* - أ.د. نشوة ممدوح سمرة** - د. محمد عزت الفواص** - د. سيد علي أمين** -
ط.سارة إبراهيم أبوالنور**

قسم طب الأطفال - جامعة القاهرة* - قسم طب الأطفال - جامعة الفيوم**

مكان وتاريخ النشر : بحث منشور في مجلة:

Pediatric Cardiology, Vol. 37(7), October 2016 1235-1240

الملخص العربي :

يشكل رسم القلب أحد الوسائل الهامة في تشخيص اضطراب ضربات القلب. وأحد الفوائد التي يوفرها رسم القلب هو قياس الفاصل الزمني من بداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T وهي مؤشر تجانس إنقباض عضلة القلب والتي يمكن استخدامها كمنذر خطر لما قد يحدث في المستقبل من اضطراب في ضربات القلب والوفاه.

والهدف من هذه الدراسة هو قياس نمط عودة الاستقطاب البطيني عن طريق قياس مدة الفاصل الزمني منبداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T في المرضى المصابين بأمراض خلقية بالقلب.

وكانت طريقة العمل هي دراسة مدة الفاصل الزمني منبداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T في ١٠٠ مريض مصاب بأمراض خلقية بالقلب نصفهم من المصابين بأمراض تسبب زرقة والنصف الاخر من الأمراض التي لا تسبب زرقة مع مقارنة مدة الفاصل الزمني منبداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T بخمسين طفل طبيعي لمعرفة ما اذا كان الأطفال المصابين بأمراض خلقية بالقلب أكثر عرضة من غيرهم لخلل بنظام الاستقطاب البطيني.

ولقد وجدنا أن مدة الفاصل الزمني من بداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T كانت أطول في الأطفال المصابين بأمراض خلقية بالقلب وبالأخص اذا كان حجم البطين الايسر في مرحلة الانبساط أكبر من الطبيعي ولم نجد علاقة بين ارتفاع ضغط الشريان الرئوي وطول مدة الفاصل الزمني من بداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T.

وايضا وجدنا أن الاستقطاب يعود اسرع من الطبيعي في حالة الأطفال الذين يعانون من أمراض خلقية بالقلب وخاصة الأمراض التي تسبب زرقة وهناك علاقة بين نقص نسبة الأكسجين بالدم وسرعة عودة الاستقطاب.

وبمقارنة طرق مختلفة لقياس عودة الاستقطاب بالمقارنة بطريقة بازيت وجدنا أن الطريقة الخطية كانت أفضل من طريقة فريديركيا ومن قياس مدة الفاصل الزمني منبداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T بطريقة مباشرة التي كانت غير دقيقة في قياس عودة الاستقطاب.
وتوصى الدراسة بعمل رسم قلب لجميع المرضى المصابين بأمراض خلقية بالقلب لتحديد المرضى المصابين بخلل في الاستقطاب البطيني وخاصة الذين يعانون من طول مدة الفاصل الزمني من بداية الموجة Q إلى نهاية الموجة T وسرعة عودة الاستقطاب البطيني مع متابعتهم لأنهم أكثر عرضة لاضطراب ضربات القلب ويراعى تجنب الادوية التي تطيل مدة الاستقطاب البطيني.

التقييم :

الدرجة : % اسم الفاحص :أ.د./

التقدير : التوقيع :

