

استبدال الصمام الميترالي في تضيق الصمام الميترالي. مشكلة البطين الأيسر الصغير

■ الملخص العربي:

مقدمة البحث: قد يترافق تضيق الصمام الميترالي عند البالغين خاصة بسبب أمراض القلب الروماتيزمية مع تجويف البطين الأيسر الأصغر من الطبيعي. قد يؤدي استبدال الصمام الميترالي في مثل هذه الحالات إلى عدم استقرار الدورة الدموية إما أثناء الفطام من المجازة القلبية الرئوية أو في فترة ما بعد الجراحة المبكرة التي تتجلى في الحاجة إلى دعم مؤثر في الانقباض العضلي وحتى الوفيات بسبب متلازمة النتاج القلبي المنخفض.

المرضى وطرق البحث: أدرجت في هذه الدراسة 184 مريضاً يعانون من تضيق الصمامات الميترالي الشديدة في الغالب والذين خضعوا لاستبدال الصمام الميترالي المعزول الاختياري في الفترة بين يناير 2012 ويناير 2018 في مستشفانا. تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين متطابقتين. (مجموعة ببطين أيسر صغير) تتكون من 86 حالة و (مجموعة بحجم بطين أيسر طبيعي أو متوسع) تتكون من 98 حالة.

النتائج: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في التفاصيل العملية بين المجموعتين باستثناء الحاجة إلى دعم مؤثر في الإنقباض العضلي ومضخة بالون داخل الشريان الأورطي بسبب النتاج القلبي المنخفض الذي كان أعلى من الناحية الإحصائية في (مجموعة ببطين أيسر صغير) من (مجموعة بحجم بطين أيسر طبيعي أو متوسع). (بقيم $p = 0.01$ و 0.03 على التوالي). داخل وحدة العناية المركزة ، كان معدل حدوث فشل في عضلة القلب أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة البطين الأيسر الصغير بقيمة $p = 0.008$. لا يمكن استنتاج أي فرق معتد به إحصائياً في معدل الوفيات داخل المستشفى بين المجموعتين ($P \text{ value } 0.1$).

الخلاصة: المرضى الذين يعانون من تضيق الصمام الميترالي وحجم صغير لتجويف البطين الأيسر في حاجة أكبر إلى الدعم المؤثر في الإنقباض العضلي وحتى الدعم الميكانيكي بعد استبدال الصمام الميترالي وكذلك يكونون أكثر عرضة للإصابة بفشل القلب قبل الخروج من المستشفى مقارنة بالمرضى الذين يعانون من تضيق الصمام الميترالي وحجم تجويف البطين الأيسر الطبيعي.

■ مكان نشر البحث

Journal of Cardiothoracic surgery

2020 Apr 22;15(1):67. doi: 10.1186/s13019-020-01108-z.

ISSN:1749-8090 .

■ تاريخ نشر البحث: April,2020