

مرض الصمام ثلاثي الشرفات الروماتيزمي : الإصلاح مقابل الاستبدال

■ الملخص العربي:

مقدمة: يعتبر مرض الصمام ثلاثي الشرفات وظيفيًا بشكل شائع ، ومع ذلك ، لا تزال الأسباب العضوية تمثل ربع الحالات. الحمى الروماتيزمية المتوطنة في مصر هي سبب رئيسي للاصابة العضوية. تعتمد الممارسة الحالية إلى حد كبير على إصلاح الصمام ثلاثي الشرفات ؛ ومع ذلك ، كان من الصعب تحديد الإجراء الأمثل.

الهدف من البحث: دراسة نتيجة الاستبدال مقابل الإصلاح في مثل هؤلاء المرضى.

المرضى وطرق البحث: أجريت دراسة استباقية على 300 مريض متتالي يعانون من أمراض القلب الروماتيزمية التي تظهر تأثرًا شديدًا بالصمام ثلاثي الشرف خضعوا لجراحة الصمام ثلاثي الشرف ، بين عامي 2014 و 2018. تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين ؛ المجموعة الأولى والتي تضمنت عدد 150 من المرضى الذين خضعوا لاستبدال الصمام ثلاثي الشرف والمجموعة الثانية والتي تضمنت عدد 150 من المرضى الذين خضعوا لإصلاح الصمام ثلاثي الشرف. تم التشخيص والمتابعة بواسطة تخطيط صدى القلب. تم تسجيل المتغيرات حول العملية والنتائج السريرية والوفيات وبيانات المتابعة.

النتائج: كان متوسط المتابعة 4 ± 1.32 سنة. كانت الوفيات في المستشفى 6 مرضى (4%) في مجموعة استبدال الصمام ثلاثي الشرفات و 3 مرضى (2%) في مجموعة اصلاح الصمام ثلاثي الشرفات (قيمة $P \geq 0.05$). كانت متلازمة النتاج القلبي المنخفض بعد الجراحة والسكتة الدماغية أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة الإصلاح. كان ضعف البطين الأيمن بعد الجراحة والضعف الكلوي والفشل الكلوي وإعادة استكشاف الصدر أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة الاستبدال. تم الإبلاغ عن ارتجاع ثلاثي الشرفات في 19 مريضاً (12.6%) من مجموعة الإصلاح على المتابعة.

الاستنتاج: يفضل إصلاح الصمام ثلاثي الشرف على الاستبدال لتجنب عيوب الطرف الاصطناعي. ومع ذلك ، فإن استبدال الصمام ثلاثي الشرف ممكن مع نتائج بقاء مماثلة ، وقد توصي الطبيعة التقدمية للمرض الروماتيزمي بالاستبدال.

■ مكان نشر البحث:

SVU-International Journal of Medical Sciences (SVU-IJMS)

المجلة الدولية للعلوم الطبية -طب قنا بجامعة جنوب الوادي

**Article 43, Volume 5, Issue 2, July 2022,
DOI: [10.21608/SVUIJM.2022.155076.1372](https://doi.org/10.21608/SVUIJM.2022.155076.1372)**

ISSN

2735-427X(Print)

26363402(Online)

■ تاريخ نشر البحث: July 2022