

العلاقة بين الذروة الانقباضية الطولية العامة للبطين الأيسر و مقياس سينتكس في تقييم مرض الشريان التاجي

مكان نشر البحث: مجلة القلب المصرية (Egyptian heart Journal)

تاريخ نشر البحث: مايو ٢٠٢٠

الملخص العربي

خلفية البحث: أظهرت العديد من الدراسات أن تضيق الشريان التاجي الشديد قد يسبب ضعف مستمر في وظيفة البطين الأيسر الطولي أثناء الراحة والتي لا يكشف عنها التقييم البصري ولكن يتم اكتشافها باستخدام رقطة تتبع موجات صوتية على القلب ثنائية الأبعاد لتقييم وظيفة البطين الأيسر ، لذلك فهي تسمح بتقييم أكثر دقة لوظيفة عضلة القلب وحجم الاحتشاء وتأثيره من الأشعة التقليدية.

الهدف من البحث: لتقييم العلاقة بين مقياس سينتاكس و سلاله الذروة الانقباضية الطولية العامة للبطين الأيسر وإذا كان انخفاضه قادرا على التنبؤ بدرجة سينتاكس عالية في المرضى الذين يعانون من تصوير الأوعية التاجية.

المرضى وطرق البحث: ٧٠ مريض يشتبه اصابتهم بقصور الشريان التاجي و الذين تتراوح أعمارهم بين ٢٠-٨٠ سنة، مع عدم وجود حالات مرضية اخرى مثل القصور الكلوي. تم استبعاد المرضى إذا كان لديهم: جودة الصورة دون المستوى الأمثل على تخطيط صدى القلب ، قوة عضلة القلب أقل من ٥٠٪، تشوهات التوصيل على تخطيط القلب او أكثر من مرض صمام القلب خفيفة، أكثر من خفيف تضخم البطين الأيسر ودليل على اعتلال عضلة القلب.

النتائج: اثبتت الدراسة وجود علاقة طردية بين سلاله الذروة الانقباضية الطولية العامة للبطين الأيسر و مقياس سينتكس سواء العليا او الصغرى و بهذا يمكن استخدام سلاله الذروة الانقباضية الطولية العامة للبطين الأيسر في التنبؤ بوجود ضيق بالشرايين التاجية بدقة

الخلاصة: سلاله الذروة الانقباضية الطولية العامة للبطين الأيسر يمكن استخدامها في التنبؤ بوجود ضيق بالشرايين التاجية بدقة