دور دوبلر الانسجة في تقييم عمل عضلة القلب بعد اعادة تروية الشرايين التاجية

مكان نشر البحث: مكان نشر البحث: مجلة علم القلب الإكلنيكي والتجريبي

Journal of Clinical and Experimental Cardiology

تاريخ نشر البحث: يونيو ۲۰۱۸

الملخص العربي

مقدمة: معامل تاي هو مقياس يجمع بين كل من كفاءة عضلة القلب الانقباضية والانبساطية معا في رقم واحد، وقد ساعد ظهوره على التحول من التقييم الكيفي إلى التقييم الكمي لعضلة القلب. بالإضافة إلى أن حساسية الدوبلر النسيجي لتأثير القصور في الشرايين التاجية على عضلة القلب أكثر من الدوبلر التقليدي (الدوبلر النبضي)، مما يؤدي إلى جودة ودقة أكبر في تقييم كفاءة عضلة القلب بعد إعادة تروية الشرايين التاجية.

منهجية البحث: اشتملت الدراسة على سبعة وأربعون مريضا ، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين:

المجموعة الأولى (مجموعة التحسن الأفضل): مجموعة التحسن في الكسر القذفي للقلب≥ه%،وشملت ٣٥ مريضا. المجموعة الثانية (مجموعة التحسن الأقل): مجموعة التحسن في الكسر القذفي للقلب<ه %، وشملت ١٢ مريضا. تم إجراء أشعة إيكو روتينية وبالدوبلر النسيجي على عضلة القلب عند الحاجز بين البيطينين المجاور لحلقة الصمام الميترالي. وتم قياس معامل تاي وتم عمل الأشعة مرتين لكل مريض الأولى قبل إعادة التروية للشرايين التاجية للقلب والأخرى بعدها بأربعة أشهر على الأقل.

النتائج: وقد اظهرت النتائج أن معامل تاي مؤشر جيد لتحسن كفاءة عضلة القلب بعد إعادة التروية للشرايين التاجية بالقلب متجانسا إحصائيا مع تحسن المؤشرات التالية للمجموعة الأولى: السرعة الانبساطية الأولية بالدوبلر النسيجي (A'E)، (معامل الاحتمال A'E)، السرعة الانبساطية الأولية بالدوبلر النبضي الانبساطية الأولية بالدوبلر النسيجي الاحتمال A'E)، (معامل الاحتمال (A'E)، و كلا من حجم البطين الأيسر الانقباضي والانبساطي (معامل الاحتمال A'E)، (معامل الاحتمال (معامل الاحتمال A'E)، و كلا من حجم البطين الأيسر الانقباضي والانبساطي (معامل الاحتمال A'E)، كما وجدنا علاقة طردية ذو دلالة إحصائية مع المجموعة الثانية (معامل الاحتمال A'E). كما وجدنا تاي بعد إعادة التروية للشرايين التاجية (معامل الارتباط A'E)، معامل الاحتمال A'E). كما وجدنا القيمة القطعية للتفرقة بين مجموعة التحسن الأقل كانت عند قيمة مؤشر تاي قبل إعادة التروية للشرايين التاجية A'E0 بحساسية A'E0، وخصوصية A'E0 مع معامل الاحتمال A'E1. . . .