عامل تمايز النمو ١٥ كدلالة في مرضى فشل القلب المزمن المسبب بأمراض الشرايين التاجية

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في القلب و الأوعية الدموية

مقدمة من

محمود محمد محمود عبدالله

تحت إشراف

أ.د/ خالد أحمد الخشاب

أستاذ القلب والأوعية الدموية

كلية الطب–جامعة الفيوم

د/ هيثم سليمان غريب

مدرس القلب والأوعية الدموية

كلية الطب–جامعة الفيوم

د/ عزة محمد الأمير

أستاذ مساعد الكيمياء الحيوية

كلية الطب–جامعة الفيوم

٢٠١٩

ملخص الرسالة

يعد فشل القلبمشكلة صحية كبيرة بسبب كونه مرض شائع و ذو تكلفة عالية و ما يسببه من معدل مرتفع من الأحداث المرضية وارتفاع معدل الوفيات.

في هذه الدراسة قمنا بدراسة الدور المحتمل لعامل تمايز النمو ١٥في المرضى الذين يعانون من فشل القلب بسبب أمراضالشرايين التاجية والذي يعد السبب الأكثر شيوعاً لفشل القلب.

استعرضت هذه الدراسة التعريفات المختلفة والمتغيرة لفشل القلب والعبء العالمي للمرض والذي يعتبر واحدا من أكبر التحديات في مجال طب القلب والأوعية الدموية في الوقت الحاضر.

في الفصل الثاني استعرضنا موقف المبادئ التوجيهية الدولية في تشخيص وعلاج قصور القلب المزمن.

بحثت دراستنا في الفصل الثالث التفاعل بينفشل القلب و بين أمراض الشرايين التاجيةفي العملية الفسيولوجية المرضية ، وكيف تساهم امراض الشرايين التاجيةبشكل كبير في التطور المرضي لفشل القلب عبر عدة طرق مختلفة.

في الفصل الرابع درسنا الاستخدام المتزايدللدلالات ودورها فيمرض فشل القلب مع نبذة موجزة عن عامل تمايز النمو ١٥ على وجه التحديد .

شملت دراستنا ٧٩ مريضاً حولوا إلى إجراء عملية القسطرة القلبية لتصوير الشرايين التاجية وشملت المرضى الذين يعانون من تشخيصإكلينيكي مؤكد بفشل القلب في المجموعة الأولى مع مرضى لا يعانون من فشل القلبفي المجموعة المقارنة ، وخضع جميع المرضى لتقييم مفصل شمل تسجيل التاريخ المرضي، وفحص عام وقلبي. تم إجراء تخطيط موجات صوتية على القلب لتأكيد التشخيص و تصنيف المرضى الى فرعين: مرضى بفشل القلب مع هبوط في كفاءة عضلة القلب و مرضى فشل القلب مع كفاءة محفوظة لعضلة القلب. تم جمع عينات الدم وتحليلمستوياتعامل تمايز النمو ١٥.

وجدت الدراسة أن مستوياتعامل تمايز النمو ١٥ كانت أعلى بين المرضى الذين يعانون من فشل القلب بسببأمراض الشرايين التاجية وقد وجد أيضا أن ارتفاع هذا العامل كان مرتبطا مع حالة وظيفية أسوأ لهؤلاء المرضى و هو ما أثبتته الدراسات العديدة حديثا.

استنتجنا في هذه الدراسة أن عامل تمايز النمو ١٥ يمكن أن يكون دلالة ذات قوة مستقلة واعدة في هذه المجموعة الفرعية من المرضى وقد تلعب دوراً في المستقبل في تشخيصفشل القلب و التنبؤ بحدوث مؤشرات سلبية لهؤلاء المرضى.