(دراسة تأثير الشق الخلفي للغشاء التاموري على نسبة حدوث الارتشاح التاموري و الرجفان الأذيني ما بعد عمليات القلب المفتوح)

رساله مقدمة من الطبيب

عمر كيلاني عبدالواحد محمد

توطئة للحصول على درجة الماجستير في جراحة القلب و الصدر.

تحت اشراف

أ.د/مصطفى عبدالفتاح الصبان
أستاذ جراحة القلب و الصدر- كلية الطب- جامعة القاهرة

أ.د/ هشام مصطفى القاضي
أستاذ جراحة القلب و الصدر- كلية الطب- جامعة القاهرة

د/أحمد عثمان العشيري
مدرس جراحة القلب و الصدر- كلية الطب- جامعة الفيوم

الملخص العربى

يعتبر الرجفان الأذيني هو النوع الأكثر شيوعا من عدم انتظام ضربات القلب بعد عمليات القلب المفتوح. و هناك الكثير من النظريات التى تفسر حدوث الرجفان الأذينى و أيضا الكثير من طرق العلاج و الوقاية.

ويعتبر الارتشاح التاموري بعد عمليات القلب المفتوح كواحد من العوامل المسببة للرجفان الأذيني ما بعد الجراحة.

لذلك الهدف من هذه الرسالة هو تحديد تأثير الشق الخلفي لغشاء التامور على حدوث الارتشاح التاموري و الرجفان الأذيني في مرضى جراحة القلب المفتوح ومن ثم على مدة اقامتهم في الرعاية المركزة و المستشفى و تأثير ذلك على تكاليف العلاج.

و قد أجريت هذه الدراسة بقسم جراحة القلب والصدر بمستشفى قصر العينى جامعة القاهرة و مستشفى جامعة الفيوم و قد تضمنت الدراسة مائة مريضا أجريت لهم جراحة قلب مفتوح.

وقد تم تقسيم المرضى الى مجموعتين متساويتين : المجموعة الأولى التى تم اجراء الجراحة مع عمل شق خلفي للغشاء التاموري وعددهم خمسون مريضا و المجموعة الثانية التى تم عمل الجراحة بدون عمل الشق الخلفي للتامور وعددهم خمسون مريضا

و قد تم تقييم حالة جميع المرضى قبل وأثناء و بعد الجراحة مع التركيز على بعض الجوانب مثل: نتائج الموجات الصوتية على القلب قبل و بعد الجراحة و نسبة الارتشاح التاموري بعد الجراحة و كمية النزيف بعد الجراحة مع الاحتياج لتدخل جراحي اخر لايقاف النزيف و كذلك رسم القلب بعد الجراحة و نسبة حدوث الرجفان الأذيني بعد الجراحة وحالة المرضى داخل رعاية جراحة القلب و الصدر عقب اجراء الجراحة و المدة التي قضاها داخل الرعاية المركزة.

و كانت النتائج توضح أن الشق الخلفي للغشاء التاموري يقلل من نسبة حدوث الارتشاح التاموري بعد الجراحة . ولكن ليس له تأثير واضح على نسبة حدوث الرجفان الأذيني بعد الجراحة وكذلك مدة الاقامة بالرعاية و المستشفى.

و بناء على هذه النتائج ننصح بعمل الشق الخلفي للغشاء التاموري حيث انه تقنية بسيطة وآمنة وفعالة لتقليل الارتشاح التاموري بعد الجراحة مع الحاجة لمزيد من الدراسة لمدى تأثيره على نسبة حدوث الرجفان الأذيني.