دور حامض الترانيكساميك في الحالات العاجلة لجراحة توصيل الشرايين التاجية باستخدام ماكينة القلب الصناعي دون ايقاف أدوية السيولة

مقدمه: الأدوية المثبطة لعمل الصفائح الدموية مثل الأسبرين و الكلوبيدوجريل هي العلاج الأمثل لحالات الضيق الحرج و الحاد للشرايين التاجية لكنها تؤدي الى زيادة نسبة النزيف الجراحي و نقل الدم للمرضى الخاضعين لعمليات توصيل الشرايين التاجية. الغرض من هذا البحث هو تقييم مدى فاعلية حامض الترانيكساميك في تقليل نسبة النزيف الجراحي و تقليل الحاجة الى نقل الدم للمرضى الخاضعين لعمليات توصيل الشرايين التاجية والذين يتناولون مضادات الصفائح الدموية لمدة تزيد عن خمس أيام قبل إجراء العملية.

منهجية البحث: مائة وعشرون مريض من الذين خضعوا فقط لعملية توصيل للشرايين التاجية بإستخدام ماكينة القلب الصناعي، والذين قد تناولوا آخر جرعة من مثبطات الصفائح الدموية أقل من خمسة أيام قبل اجراء العملية، تم اختيارهم عشوائيا لتلقي حامض الترانيكساميك عن طريق الحقن الوريدي (١٠ مجم/ كجم بعد بدء عملية التخدير الكلي واستمراره بمعدل ١٠ مجم/ كجم/ ساعة)، او حامض الترانيكساميك الموضعي (٢ جم على ٢٠٠ مللي محلول ملح) و سكبه في الغشاء التاموري قبل اغلاق عظمة القص، او محلول ملحي فقط للمجموعة القياسية. الهدف الأولي لهذا البحث كان قياس نسبة فقد الدم خلال اول ٢٤ ساعة بعد العملية. الهدف الثاني كان قياس نسبة نقل الدم او مشتقاته خلال و بعد العملية.

نتائج البحث : كمية الخارج من الأنابيب الصدرية خلال ٢٤ ساعة كانت أقل في مجموعتي حامض الترانيكساميك من المجموعة التي لم يستخدم لها الحامضو كان هناك فارق إحصائي. المجموعة القياسية حصلت على كمية أكبر من نقل الدم و مشتقاته بالمقارنة مع المجموعة التي تلقت حامض الترانيكساميك.

الخلاصه: نتائج البحث اثبتت ان استخدام حامض الترانيكساميك في المرضى الخاضعين لجراحة توصيل عاجلة للشرايين التاجية والذين لم يكن لديهم فرصة كافية لإيقاف الأدوية المثبطة لعمل الصفائح الدموية قبل العملية بوقت كاف، في مثل هذه الحالات يستطيع المرضى متابعة أخذ الأدوية المثبطة لعمل الصفائح الدموية حتى يوم العملية مع وجود إحتمالية بسيطة لزيادة معدل النزيف الجراحي والحاجة الى نقل الدم ومشتقاته بعد العملية.