

## البحث الاول

### العنوان

#### **Effect of Levosimendan Infusion 24 Hours Before CABG Surgery in Patients with Impaired Left Ventricular Function on the Need for Postoperative IABP**

تأثير حقن عقار ليفوسمندان قبل 24 ساعة من جراحة زراعة الشرايين التاجية في المرضى الذين يعانون من ضعف وظيفة البطين الأيسر على الحاجة إلى استخدام جهاز البالون الأورطي بعد الجراحة

### مكان وتاريخ النشر

International Journal of Cardiovascular and Thoracic Surgery  
2019; 5(2): 51-55doi: 10.11648/j.ijcts.20190502.15

ISSN: 2575-4866 (Print); ISSN: 2575-4882 (Online)

### الملخص

الخلفية: بسبب نتائجهم غير المواتية ، فإن المرضى الذين يعانون من ضعف وظيفة البطين الأيسر والذين يخضعون لجراحة تحويل مسار الشريان التاجي (35% LVEF) هم في حاجة حقيقية لتحسين حالتهم قبل الجراحة من أجل تحقيق أفضل النتائج الممكنة. في هذه الدراسة المقارنة بأثر رجعي ، قمنا بتحليل نتائجنا في المرضى الذين يعانون من ضعف وظيفة LV بعد استخدام ليفوسمندان كتسريب مستمر قبل 24 ساعة من جراحة تحويل مسار الشريان التاجي فيما يتعلق بالحاجة إلى IABP بعد الجراحة. المرضى والطرق: قمنا في هذه الدراسة بتضمين 103 مريضاً يعانون من 35% LVEF خضعوا لعملية تطعيم مجازة الشريان التاجي مع أو بدون إصلاح القلس التاجي الإقفاري وحصلوا على حقن ليفوسمندان قبل الجراحة بـ 24 ساعة في الفترة بين يناير 2016 ويناير 2019 في مستشفىين. (المجموعة أ). تمت مقارنة هذه البيانات بمجموعة مراقبة أخرى متطابقة مؤلفة من 98 مريضاً يعانون من حالات مماثلة وتم تشغيلهم في نفس المستشفيات على مدار فترة سابقة مدتها 3 سنوات ولكن لم يتلقوا تسريب ليفوسمندان قبل الجراحة (المجموعة B). النتائج: كان هناك فرق معتد به إحصائياً في نتائج ما بعد الجراحة لصالح المجموعة أ فيما يتعلق بالحاجة إلى تطبيق IABP (قيمة الاحتمال = 0.013). ومع ذلك لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين فيما يتعلق بمدى الدعم مؤثر في النقل العضلي (قيمة  $P = 0$ ،  $P = 0.40$ ) ، ومدة التهوية الميكانيكية (قيمة  $P = 0.30$ ) ، ومجموع وحدة العناية المركزة (قيمة  $P = 0.20$ ) والمستشفى البقاء (القيمة الاحتمالية = 0.40) ، حدوث الرجفان الأذيني بعد العملية الجراحية (القيمة الاحتمالية = 0.50) ، وحدث الآثار السلبية الرئيسية ، والوفيات داخل المستشفى (القيمة الاحتمالية = 0.20). كانت هناك حالة وفاة واحدة فقط في المستشفى في كل مجموعة. الخلاصة: وفقاً لدراستنا ، فإن تسريب ليفوسمندان قبل 24 ساعة من جراحة تحويل مسار الشريان التاجي في المرضى الذين يعانون من ضعف انقباض البطين الأيسر آمن وفعال في تقليل الحاجة إلى تطبيق IABP. ومع ذلك ، فإن حقن ليفوسمندان لم يؤثر بشكل كبير على الخسونة بعد العملية الجراحية ، ووقوع الآثار الضائرة الرئيسية ، والوفيات داخل المستشفى