

دراسة العلاقة بين الفطام المرضي من  
التهوية الميكانيكية و الاختلال الوظيفي  
لعضلة القلب

رسالة مقدمة للحصول على درجة الماجستير في طب الحالات الحرجة

بواسطة

رباب محمود فوزي

جامعة الفيوم

٢٠١٥

# دراسة العلاقة بين الفطام المرضي من التهوية الميكانيكية والاختلال الوظيفي لعضلة القلب

رسالة مقدمة للحصول على درجة الماجستير في طب الحالات الحرجة

رسالة مقدمة من الطبيب  
رباب محمود فوزي

تحت إشراف

أ.د. / شريف حامد ذكي

أستاذ طب الحالات الحرجة

جامعة القاهرة

د. / رضوى أحمد الحفني

مدرس الأمراض الصدرية

جامعة القاهرة

د. / أسامة محمود ممتاز

مدرس طب الحالات الحرجة

جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

٢٠١٥

## الملخص العربي

### مقدمه البحث:

الغطام من التهوية الميكانيكية لا تزال تشكل تحديا للأطباء لمضاعفاته مع الوقت. الغطام الناجح من التهوية الميكانيكية لا يعتمد فقط على ما يكفي قوة العضلات التنفسية والتحمل ولكن أيضا على الأداء الأمثل من الأجهزة الأخرى بما في ذلك القلب.

### الهدف من الدراسة:

دراسة العلاقة بين صعوبه الغطام من التهويه الميكانيكيه وضعف القلب والتحقيق في ما إذا كان مستوى البرو بي ان بي قد تعزز القيمة التنبؤية لنجاح الغطام من التهويه الميكانيكيه.

### خطوات البحث:

مريضا بالغا من الجنسين لديهم صعوبه في 30وفى هذا البحث قمنا بدراسة الغطام من التهويه الميكانيكيه وذلك بوحدہ العناية المركزة بقسم الحالات الحرجه جامعه الفيوم.

ولقد تم قياس العديد من المتغيرات في بدايه التهويه الميكانيكيه وثناء عمليه الغطام والمقارنه بينهم ومنهم معدلالتنفس ، معدل ضربات القلب ، ضغط الدم ، غازات الدم الشرياني وغيرها من المتغيرات غازات الدم الشرياني. وقد تم قياس الامتثال التنفسي الثابت مره واحده في بداية التهويه الميكانيكيه. وتم قياس برو بي ان بي مرتين وقت بدايه التهويه الميكانيكيه وثناء عمليه الغطام.

## النتائج :

ولقد وجد اثناء عملية الفطام تسارع ملموس بنبضات القلب وزيادة بضغط (ونقص نسبه تشبع الاكسجين الشرياني وزياده RSBI الدموزياده في مؤشر التنفس السريع) في البرو بي ان بي

كما وجد ارتباط ايجابي بين البرو بي ان بي وقطر الأذين الأيسر (LA)، نهاية القطر الانبساطي للبطين الايسر

(LVEDD) وقطر البطين الأيمن (RVD) وارتباط سلبي مع نهاية القطر الانقباضي للبطين الايسر (LVDS) المنسوب القذفي للبطين الأيسر (LVEF) مع القيمة الاحتمالية >0.05.

باستخدام التحليل ROC وجدنا أنه عند نقطة قطع من 1765 نانوغرام/لتر من البرو بي ان بي BNP في بداية التهويه الميكانيكيه يمكننا التنبؤ بفشل الفطام وايضا معدل الوفيات مع حساسية 78.3% وخصوصية 57.1% وفي قطع point 18500 نانوغرام / لتر من البرو بي ان بي BNP في مرحله الفطام يمكننا التنبؤ الفطام الفشل ومعرفه معدل الوفيات مع حساسية 87% وخصوصية 57.1%.

يوجد ارتباط ايجابي بين الامتثال البتو PH و PO2 مع القيمة الاحتمالية >0.05، وارتباط سلبي مع (PCO2) معالقيمه الاحتماليه >0.05، وعلاقة ايجابية مع مؤشر التنفس السريع (RSBI) في بداية MV معالقيمه الاحتماليه <0.05. وعلاقة سلبية بين الضغط الانقباضي للبطين (RVSP) معالقيمه الاحتماليه >0.05.

(مع قطر الأذين الأيسر RSBI كما يوجد ارتباط ايجابي بين معدل التنفس السريع ) ووجود علاقة سلبية مع (LVEDD) نهاية القطر الانبساطي للبطين الايسر (LA) مع القيمة الاحتمالية <0.05 LVEF المنسوب القذفي للبطين الأيسر

## الاستنتاج:

القطام الناجح من التهوية الميكانيكية لا يعتمد فقط على ما يكفي قوة العضلات التنفسية والتحمل ولكن أيضا على الأداء الأمثل من الأجهزة الأخرى بما في ذلك القلوب يمكن استخدام البرو بيان بي في التنبؤ لفشل القطام من التهوية الميكانيكية وفي التنبؤ بمعدل الوفيات .