

تقييم وظيفة زائدة الأذين الأيسر باستخدام دوبلر النسيجي للموجات الصوتية للقلب عبر المريء في مرضى السكتة الدماغية الحادة

مكان وتاريخ النشر:

Macedonian Journal of Medical Sciences. 2021 Sep 07; 9(B):858-864.

<https://doi.org/10.3889/oamjms.2021.5842> ISSN: 1857-9655

ملاحظات:

• بحث مستخرج من رسالة
هذا البحث جاري تقييمه حالياً بلجنة الترقيات لطب الحالات الحرجة ومقدم للجنة من دكتور تامر محمد
سيد مدرس الحالات الحرجة

أسماء الباحثين:

د/ أسامة محمود ممتاز

أستاذ مساعد الحالات الحرجة- كلية الطب - جامعة الفيوم

د/ تامر محمد سيد

مدرس الحالات الحرجة- كلية الطب - جامعة الفيوم

أ.د. جمعة عبد الرازق أحمد

أستاذ مساعد أمراض القلب - كلية الطب - جامعة الفيوم

ط/ محمد عبد الجيد على

مدرس مساعد الحالات الحرجة - كلية الطب - جامعة الفيوم

المخلص العربي

تعتبر السكتات الدماغية الناجمة عن أسباب الانصمام القلبي هي الأشد في الأنواع الفرعية للسكتة الدماغية. يمكن تقييم أنماط تدفق الملحق الأذيني الأيسر (LAA) ووظيفته بدقة عن طريق تخطيط صدى القلب عبر المريء (TEE). الهدف: هدفت الدراسة إلى تقديم أهمية TEE في تقييم وظيفة الملحق الأذيني الأيسر وعلاقتها بالسكتة القلبية. الطريقة: تم تسجيل مجموعة من 120 مريضاً في الدراسة وتم تقسيمهم إلى ثلاث مجموعات فرعية، ضمت كل مجموعة 40 مريضاً. المجموعة أ؛ شملت المرضى بسكتة دماغية مع إيقاع طبيعي لنبضات القلب، مجموعة ب؛ شملت المرضى المصابين بسكتة دماغية مع الرجفان الأذيني (AF)، والمجموعة ج؛ مرضى التحكم. تم تقييم المشاركين في الدراسة من قبل التاريخ الطبي، والفحص البدني، ومخطط القلب الكهربائي القياسي المكون من 12 قناة للقياس، وتقييم تخطيط صدى القلب عبر المريء المفصل للملحق الأذيني الأيسر، والدماغ التصوير المقطعي و / أو التصوير بالرنين المغناطيسي لمرضى السكتة الدماغية. النتائج: كان لدى كل من مرضى السكتة الدماغية الذين يعانون من الرجفان الأذيني وإيقاع الجيوب الأنفية قطر فتحة متوسط الملحق الأذيني الأيسر أعلى بشكل ملحوظ وطول الملحق الأذيني الأيسر أعلى من مرضى التحكم، يعني انخفاض كبير في أنسجة الجدار الإنسي الملحق الأذيني الأيسر لأعلى وسرعات الحركة الهابطة مقارنة بمرضى التحكم، وأن المرضى الذين يعانون من السكتة الدماغية والرجفان الأذيني لديهم متوسط أقل بكثير في تفريغ وتعبئة الموجات النبضية الملحق الأذيني الأيسر من مرضى السكتة الدماغية المصاحب للإيقاع الطبيعي لنبضات القلب ومرضى التحكم. كان وجود الجلطة الدموية بالملحق الأذيني الأيسر، وتباين الصدى التلقائي، وتكرار السكتة الدماغية أعلى في مرضى الرجفان الأذيني السكتة الدماغية من مرضى السكتة الدماغية مع الإيقاع الطبيعي لنبضات القلب. الخلاصة: زيادة قطر وطول فتحة الملحق الأذيني الأيسر وانخفاض سرعات التعبئة والتفريغ، وسرعات الحركة الهابطة للجدار الإنسي لـ الملحق الأذيني الأيسر كما تم اكتشافها بواسطة تقنية تخطيط صدى القلب عبر المريء هي عوامل مرتبطة بالسكتة الدماغية.