

الدقة التشخيصية للاجهاد الطولى الكلى فى التنبؤ بشدة ومدى ضيق الشريان التاجى فى مرضى متلازمة الشريان التاجى الحادة

مكان وتاريخ النشر:

ACTA CARDIOLOGICA

<https://doi.org/10.1080/00015385.2022.2066810>

ISSN: 0001-5385, 1784973x

ملاحظات

- بحث مستخرج من رسالة
- هذا البحث جارى تقييمه حالياً ومقدم للجنة الترقيات لطب الحالات الحرجة 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 خالد أحمد الخشاب

أستاذ أمراض القلب - كلية الطب - جامعة الفيوم
د. ايمان محمود عبد الفتاح

مدرس أمراض القلب - كلية الطب - جامعة الفيوم

د/ وسام صلاح عبد الوئيس

مدرس الحالات الحرجة- كلية الطب - جامعة الفيوم

الملخص العربى

يعتبر تخطيط صدى القلب بتتبع البقعة ثنائية الأبعاد (STE) من التقنيات الحديثة تستند على تقييم كمي للسلالة الانقباضية الطولية الموضعية والكلية وتوفر خريطة توضح مدى لإجهاد الجدار القطاعي من البطين الايسر. الأهداف: تقييم دقة السلالة الطولية الموضعية والكلية (GLS) باستخدام STE في الكشف عن نقص تروية عضلة القلب أثناء الراحة وشدته مقارنة بالتقييم البصري لمؤشر درجة حركة الجدار بواسطة صدى 2D التقليدي المرضى والطرق: تم تضمين 100 مريض مصاب بالـ ACS. تم حساب الفهرس (WMSI) في نموذج مكون من 16 مقطعاً ومقارنته مع GLS التي تم تقييمها في 17 مقطعاً وبحسب تلفائياً عن طريق جمع الذروة الطولية الموضعية..تم إجراء تصوير الأوعية التاجية الكمي على الاستقراء السريري وتم تعريف التضيق الكبير على أنه انخفاض بنسبة 70 ٪ في تجويف الشرايين. النتائج: أظهرت النتائج بال عدد GLS 56 مريضاً (56٪) من المرضى ذكور بمتوسط عمر 58.3 سنة والذي وجد لديهم ارتباط إيجابي معنوي بين (EF) و < 0.05P GLS ... كما اظهرت وجود ارتباط سلبي معنوي جيد بين WMSI و < 0.05P GLS ووجود علاقة ارتباط معنوية جيدة بين GLS وكلا من شدة ضيق الشرايين التاجية الخلاصة GLS: لديها خصوصية وحساسية ودقة تشخيص أعلى للكشف عن شدة ضيق الشرايين التاجية وعددها أكثر من الفحص بفهرس WMSI