



البحث الخامس- الملخص العربي

بحث منشور- مشترك- مستخلص من رسالة علمية -لم يسبق تقييمه

عنوان البحث:

الدقة التشخيصية للإجهاد الطولي الكلي في التنبؤ بشدة ومدى ضيق الشريان التاجي في مرضى متلازمة قصور الشرايين التاجية الحادة

الخلفية: استخدام الموجات فوق الصوتية علي القلب باستخدام التتبع الرقطي و تقنية غير تداخلية ولا تعتمد على الزاوية وشبه آلية وموضوعية تعمل على تقييم الإجهاد الانقباضي الطولي الكلي والجزئي بشكل كمي وتوفر خريطة عينية واحدة للإجهاد لجدار البطين الأيسر.

الأهداف: وقد هدفت هذه الدراسة الي تقييم دقة الموجات فوق الصوتية ثنائية الأبعاد علي القلب باستخدام التتبع الرقطي مقارنة مع التقييم البصري من قبل الموجات فوق الصوتية ثنائية الأبعاد التقليدية علي القلب كوسيلة لقياس مدى شدة الضيق في الشرايين التاجية لمرضى قصور الشريان التاجي الحاد.

المرضى والطرق: تضمنت الدراسة ١٠٠ مريض مصاب بقصور الشرايين التاجية الحادة وتم حساب مؤشر درجة حركة الجدار في نموذج مكون من ١٦ مقطعاً ومقارنته مع الإجهاد الانقباضي الطولي الكلي الذي تم تقييمه في ١٧ مقطعاً من البطين الأيسر وحسابه تلقائياً بواسطة الجهاز عن طريق جمع الذروة الانقباضية الطولية الجزئية. وتم إجراء قسرة للشرايين التاجية للمرضى وتم تعريف الضيق الشديد على أنه انسداد بنسبة ٧٠ ٪ او أكثر في الشرايين التاجية.

النتائج: ٥٦ مريضا (٥٦٪) من المرضى ذكور بمتوسط عمر ٥٨.٣ سنة. أظهرت النتائج ان هناك علاقة طردية بين الإجهاد الانقباضي الطولي الكلي والمنسوب القذفي للبطين الأيسر بمعامل احتمال > ٠.٠٥ قيمة وعلاقة سلبية جيدة بين مؤشر درجة حركة الجدار والإجهاد الانقباضي الطولي الكلي بمعامل احتمال > ٠.٠٥ ووجد ايضا انهاكعلاقة طردية بين الإجهاد الانقباضي الطولي الكلي وكل من شدة انسداد الشرايين التاجية وعددها بمعامل احتمال > ٠.٠٥ وأظهرت النتائج أن الرقم القطعي للإجهاد الانقباضي الطولي الكلي كان (١٥.٩) للتنبؤ بأن شدة انسداد الشرايين التاجية اكثر من ٧٠٪ مع حساسية ٨٨.١٪ وخصوصية ٩٠.٢٪ على التوالي .

الخلاصة: يتمتع التتبع الرقطي بنسبة كبيرة من الخصوصية والحساسية والدقة التشخيصية للكشف عن شدة انسداد الشرايين التاجية وعددها اكثر من مؤشر درجة حركة الجدار.

توقيع المتقدم

القائم بأعمال عميد الكلية
ورئيس أقسام الباطنة الخاصة
أ.د. حمدي ابراهيم