

## تقييم دور بروتين اس ١٠٠ بيتا في مرضى السكتة الدماغية الإرتوائية الحادة المصابون بإرتفاع ضغط الدم

تعتبر السكتة الدماغية ثالث أكبر سبب يؤدي إلى الوفاة في العالم ويعتبر ارتفاع ضغط الدم الموجود في أكثر من ٧٥٪ من مرضى السكتة الدماغية الإرتوائية الحادة من أهم الأسباب التي ترتبط بشكل مستقل بقلّة نسبة التحسن وتكرار الحالة في وقت مبكر. وقد وجد أن العقاقير التي تخفض ضغط الدم في مرضى السكتة الدماغية الحادة تختلف في تأثيرها على تدفق الدم إلى المخ. وقد قامت بعض الأبحاث بدراسة مدى فاعلية لاصقة ثلاثي نترات الجلوسرين عبر الجلد لتقليل ضغط الدم أثناء السكتة الدماغية الحادة وما يصاحب ذلك من تغيرات في الإمداد الدموي للمخ.

وقد برزت أهمية اكتشاف مجموعة من الدلالات المعملية لتشخيص السكتة الدماغية ومدى تأثيرها على خلايا المخ مثل بروتين إس ١٠٠ بيتا في مرضى السكتة الدماغية حيث أنه يمثل أحد الدلالات الحاسمة السريعة والدقيقة التي تعبر بدقة عن حجم الإصابة.

**العينة وطرق البحث:** لقد تم إجراء الدراسة على ٤٠ من مرضى السكتة الدماغية الإرتوائية الحادة المصابون بإرتفاع ضغط الدم. ولقد تم تقسيم المرضى الى مجموعتين أساسيتين مجموعة (أ) ٢٠ من المرضى يعالجون بأدوية الضغط المختلفة، مجموعة (ب) عشرون من المرضى يعالجون باستخدام لاصقة ثلاثي نترات الجلوسرين، ومجموعة ضابطة وتشمل عشرون من الأصحاء.

### أساليب البحث:

وقد خضع جميع الأفراد إلى ما يلي:

التاريخ الطبي الكامل، والفحص الطبي العام و الفحص العصبي. الفحوص المخبرية الروتينية. نسبة بروتين إس ١٠٠ بيتا بالدم في اليوم الثالث واليوم الرابع عشر من حدوث السكتة الدماغية. اشعة مقطعية على المخ.

ولقد ابرزت الدراسة النتائج الآتية:

- أن لاصقة ثلاثي نترات الجلوسرين تخفض ضغط الدم في السكتة الدماغية الإرتوائية الحادة بدون أي تأثير على تدفق الدم إلى المخ أو زيادة أعراض السكتة الدماغية وذلك بالمقارنة بأدوية الضغط الأخرى.
- قد وجد أن مآل السكتة الدماغية الإرتوائية الحادة كان أفضل في المرضى الذين قاموا باستخدام لاصقة ثلاثي نترات الجلوسرين بالمقارنة بالذين قاموا باستخدام أدوية الضغط الأخرى .
- أنه يوجد علاقة طردية واضحة بين مستوي بروتين إس ١٠٠ بيتا بالدم وحجم الجلطة المخية في الأشعة المقطعية في اليوم الثالث واليوم الرابع عشر من حدوث السكتة الدماغية الإرتوائية الحادة.