

تقييم تاثير دواء الكلوبيدوجريل كمضاد للصفائح  
الدموية على مرضى قصور الشريان التاجى

رسالة مقدمة من  
دعاء يونس على  
بكالوريوس الطب والجراحة

توطئة للحصول على درجة الماجستير  
فى  
الباثولوجيا الاكلينيكية والكيميائية

تحت اشراف  
اد. هناء حامد ارناؤط  
استاذ الباثولوجيا الاكلينيكية والكيميائية  
جامعة القاهرة

اد. سمية محمد الجوهري  
استاذ و رئيس قسم الباثولوجيا الاكلينيكية والكيميائية  
جامعة الفيوم

د. حنان الحسينى محمد  
مدرس الباثولوجيا الاكلينيكية والكيميائية  
جامعة القاهرة

كلية الطب  
جامعة القاهرة

٢٠١١

## الملخص العربي

مرض قصور الشرايين التاجية يضم ( الذبحه الصدرية و مرضى الجلطة القلبية المصحوبه والغير مصحوبه بارتفاع فى مقطع اس تى فى رسم القلب) هو يعد من اكبر المشاكل الصحيه ويضم العدد الاكبر من حجز المستشفيات سنويا.

تلعب الصفائح الدموية دوراً مهيمناً في مرضى متلازمة شرايين القلب التاجية حيث تقوم الصفائح بالالتصاق إلى جدار الأوعية الدموية مما يؤدي إلى تنمية حدوث الجلطة.

يعد التنشيط القوي لنشاط الصفائح الدموية أمراً هاماً للحد من المضاعفات التي تحدث للشرايين التاجية. كلوبيدوجريل هو عقار مضاد لنشاط الصفائح الدموية، أصبح الآن هو العلاج الرئيسي لحالات القصور الحاد للشرايين التاجية. والجرعة التحميلية هي (٣٠٠ ميلي جرام) ولكن نشاط الصفائح الدموية للمرضى الذين يعانون من مرض القصور بالشرايين التاجية أكثر من الأشخاص الأصحاء، و لذا يحتاجون لتنشيط أقوى لنشاط الصفائح الدموية.

اتضح ان اضافة الاسبيرين إلى عقار كلوبيدوجريل (الثنائي المضاد لنشاط الصفائح الدموية) يقلل من نسبة الوفيات والجلطة القلبية في مرضى قصور الشرايين التاجي الحاد ويحمي من حدوث الجلطات المتكررة.

يعد جهاز (قياس تجلط الصفائح الدموية) الجهاز الرئيسي في قياس نشاط الصفائح الدموية بالرغم من تعدد الاجهزة التي تقيس نشاط الصفائح الدموية بالاضافه الي معدل النزف.

هذه الدراسة مقدمة لتقييم استجابة مرضى القصور الحاد للشرايين التاجية لعقار كلوبيدوجريل كمضاد لنشاط الصفائح الدموية وايضا لتقييم درجه الانتفاع من اضافته الاسبيرين الي عقار كلوبيدوجريل في علاج هؤلاء المرضى الاكثر

خطورة بمقارنت استجابة صفائحهم الدموية بالمرضى الذين يستخدمون الاسبيرين فقط .

الدراسة شملت ٣٠ مريض ولقد تم تقسيم المرضى إلي مجموعتين:

**مجموعة أ:** عددهم ٢٠ مريضا من ضمن مرضي القصور الحاد للشرايين التاجيه تم إعطاؤهم العقاقير المعتادة فى حالات القصور الحاد للشرايين التاجيه بجرعة تحميلية لعقار الكلوبيدوجريل (٣٠٠ملي جرام) بالاضافه الي الاسبيرين (٨٠-١٠٠ ملي جرام) كمضاد الصفائح الدموية.

**مجموعة ب:** عددهم ١٠ مريضا ضمن مرضي امراض القلب المزمنه تم إعطاؤهم العقاقير المعتادة فى حالات القصور المزمن للشرايين التاجيه بالاضافه الي الاسبيرين (٨٠-١٠٠ملي جرام) كمضاد الصفائح الدموية.

و تم أخذ التاريخ المرضي الكامل لجميع المرضى وعمل الفحوصات المعملية و كما تم دراسته وظائف الصفائح الدموية باستخدام جهاز قياس تجلط الصفائح الدموية باستخدام الادينوسين ثنائي الفوسفات

أثبتت الدراسة وجود انخفاض ذو دلالة احصائية في النسبه المئوية لتجلط الصفائح الدموية فى المجموعه الاولى التي تناولت السبيرين مع الكلوبيدوجريل عن المجموعه الثانيه التي تناولت عقار الاسبيرين فقط وايضا كان هناك فروق حصائيه ملحوظة في استجابة الصفائح الدموية لتجلط بالنسبة للذكور والاناث في المجموعه الاولى مع الانخفاض الاكثر لتجلط للصفائح الدموية في الاناث وكان هناك ارتباط ايجابي بين السن و النسبه المئوية لتجلط للصفائح الدموية في المجموعه الثانيه.

وكان هناك ارتفاع في النتائج الاحصائيه لنسبه تجلط الصفائح الدموية فى المجموعتين بالنسبه لمرضى السكر حيث ان متوسط تجلط للصفائح الدموية كان عاليا في مرضي السكر فى المجموعتين عن مرضي غير السكر.

ولم يكن هناك نتائج احصائية بين استجابة الصفائح للتجلط ومرضي ارتفاع ضغط الدم والمدخنين في المجموعتين .

ومتوسط تجلط الصفائح الدمويه كان عاليا في مرضي الجلطة القلبية الغير المصحوبه بارتفاع فى مقطع اس تى فى رسم القلب والمتوسط الاقل لتجلط الصفائح الدمويه كان لمرضي الذبحه الصدرية.

وفى مجال تقييم جوانب الأمان فى استخدام عقار الكلوبيدوجريل وجد أن استخدام هذا العقار يسبب زيادة طفيفة فى نسب حدوث النزيف الطفيف ، وإن كانت هذه الفروق لا تحمل أى أهمية إحصائية .

وبذلك أوضحت الدراسه الحاليه الي فوائد استخدام العقاريين في مرضي القصور الحاد للشرايين التاجيه مع عدم زياده نسب حدوث النزيف الحاد ويجب ان تعزز هذه الدراسه في المستقبل بدراسات علي نطاق اوسع وباعداد أكبرللافاده في تطوير استراتيجيات العلاج.