

الملخص العربي

المقدمة

- التعرف على المرضى الأكثر عرضة للإصابة بالسكتة الدماغية الذين سوف يستفيدون من التقييم الدقيق وتقليل عوامل الخطورة، في غاية الأهمية خاصة في وجود ضعف في الموارد المادية.
- هناك قصور في قياس أبعاد الأذنين الأيسر بواسطة الأشعة التلفزيونية على القلب وذلك لأن أبعاد الأذنين الأيسر غير منتظمة في كافة الاتجاهات بسبب تأثر الحيز المحيط له بوجود عظمة القص والفقرات.
- لذلك فإن التغيرات في التخطيط الكهربى للقلب فى الأذنين الأيسر يمكن إستخدامها كطريقة سهلة وغير مكلفة للإستدلال على وجود مخاطر لحدوث السكتة الدماغية، إضافة إلى تقييم الأذنين الأيسر بواسطة الأشعة التلفزيونية على القلب

الهدف من البحث

إن الهدف من هذه الدراسة هو توضيح العلاقة بين التغيرات فى التخطيط الكهربى للقلب فى الأذنين الأيسر والسكتة الدماغية خاصة ما إذا كانت هذه التغيرات توفر معلومات إضافية للمعلومات التى توفرها الأشعة التلفزيونية على القلب.

المرضى وطرق البحث

أجريت هذه الدراسة على مائة مريض ، خمسون منهم يعانون من جلطة بالمخ لأول مرة ويتم مقارنة بنفس العدد من الأشخاص الذين لا يعانون من جلطة المخ.

الأشخاص الذين يتم فحصهم :
○ عمر المريض أكثر من 39 عام.

- رسم القلب طبيعى.
- المرضى الذين يعانون من جلطة المخ مثبت وموثق انها أول جلطة بالمخ.
- المرضى الذين لا يعانون من جلطة المخ يتم المقارنة بهم.

و أن يخلوا من الخصائص الآتية:

- 1 - عدم وجود الموجه P فى رسم القلب (تذبذب أذيني، منظم لضربات القلب).
- 2 - المرضى الذين لهم تاريخ مرضى من نوبات القصور المخى المؤقتة.
- 3 - المرضى الذين لهم تاريخ مرضى من أمراض الاوعية الدماغية.
- 4 - المرضى الذين يعانون من جلطة بالقلب أو وجود تجلطات على جدار البطين الايسر
- 5 - المرضى الذين يعانون من النزيف المخى.
- 6 - أن يكون ليس لديهم التاريخ المرضى واضح ومحدد .

وسوف يتم عمل الآتى لجميع المرضى :

- 1- تحليل للتاريخ المرضى.
- 2- الفحص الاكلينيكي الكامل مع التركيز على الفحص القلبى والعصبى بالتفصيل .
- 3- الفحص برسم القلب الكهربى كاملا.
- 4- الفحص بالموجات فوق الصوتيه على القلب عبر جدار الصدر وذلك لتحديد قطر الاذين الايسر و مؤشر كتلة البطين الأيسر و قياسات سمك جدر البطين.
- 5 - اشعه مقطعية أو اشعة رنين مغناطيسى على المخ لتشخيص وجود جلطة بالمخ.
- 6 - تحاليل نسبة الدهون بالدم بأنواعه والسكر بالدم .

النتائج

- أظهرت النتائج مدى ارتباط حدوث السكتة الدماغية بوجود ارتفاع ضغط الدم أو وجود ارتفاع نسبة الكوليسترول بالدم.
- ارتفاع مؤشر كتلة البطين الأيسر عن قيمة الطبيعية، ضمن العوامل المساعدة المرتبطة بحدوث السكتة الدماغية.
- أظهرت النتائج مدى ارتباط التغيرات فى التخطيط الكهربى للقلب فى الأذين الايسر معامل حجم الأذين الايسر بالأخص القوة الطرفية للموجة P فى رسم القلب الصدرى رقم 1 (PTFV1) مع المرضى المصابون بجلطة المخ .

الخلاصة

هناك علاقة مهمة ما بين ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة الكوليسترول وما بين حدوث السكتة الدماغية، ايضا توجد علاقة مهمة ما بين تضخم البطين الأيسر الذى يكتشف برسم القلب والاشعة التلفزيونية للقلب.

من بين القياسات المتعددة لتضخم الاذين الايسر بواسطة رسم القلب الكهربى ، اعتلال فى القوة الطرفية للموجة P فى رسم القلب الصدرى (PTFV1)، نعتبرهم من المرضى الأكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ.

المرضى الذين يعانون من وجود ها نعتبرهم من المرضى الأكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ ، هؤلاء المرضى يجب التعامل معهم بجدية أكثر من خلال تحديد وتقليل العوامل الاخرى لخطورة حدوث السكتة الدماغية. هذا التقسيم للمرضى ما بين مريض أكثر عرضة للإصابة بجلطات المخ وأخر أقل عرضة للمرض نحتاج له خاصة حيث نقص الموارد المادية يعتبر عائقا لتوفير خدمة صحية متميزة ومكلفة.

التوصيات

توصى هذه الدراسة بالآتى:

يجب إدراج اعتلال القوة الطرفية للموجة P فى رسم القلب الصدرى (PTFV1)، فى التقييم العام للمريض و ذلك للتكهن بقابلية تعرض المريض للسكتة الدماغية و مدى درجة خطوره.