

العلاقة بين مستو الهيموجلوبين السكري وشدة تصلب الشرايين
التاجية في الأشخاص الغير مصابين بمرض السكر

دراسة مقدمة من

الطبيب / محمد جمال محمد موسى

توطئة للحصول علي درجة الدكتوراه

في تخصص

القلب والأوعية الدموية

2016

العلاقة بين مستو الهيموجلوبين السكري وشدة تصلب الشرايين
التاجية في الأشخاص الغير مصابين بمرض السكر

دراسة مقدمة من

الطبيب/محمد جمال محمد موسى

توطئة للحصول علي درجة الدكتوراه

في تخصص

القلب والأوعية الدموية

تحت إشراف

أ . د / خالد احمد الخشاب

أستاذ القلب والأوعية الدموية - كلية الطب - جامعة الفيوم

د/غادة محمد عزت احمد

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية - كلية الطب - جامعة الفيوم

د / حسن محمد عبيد

مدرس القلب والأوعية الدموية - كلية الطب - جامعة الفيوم

2016

بعد مرض تصلب الشرايين التاجية وباء عالمي ويعتبر المسؤل الاول عن نسبة كبيرة من الوفيات في البلدان المتقدمة وعلى الرغم من مشاكله العديدة يمكن تلافي تلك المشاكل عن طريق تغيير اساليب المعيشة و العلاج الدوائي.

وتعد مشاكل أيض الجلوكوز من اهم اسباب تصلب الشرايين وقد اعطي لها اهتمام كبير في السنوات الاخيرة في مرضي تصلب الشرايين التاجية.

تعتبر نسبة الهيموجلوبين السكري من أهم العوامل الخطيرة المتسببة في امراض القلب والاعوية الدموية.ويستخدم الهيموجلوبين السكري لتشخيص مرض ارتفاع السكر بالدم و مراقبة كفاءة العلاج له وتعتبر زيادة نسبته مؤشر لزيادة امكانية حدوث امراض القلب والاعوية الدموية والوفيات الناتجة عنها في مرضي السكري ولكن زيادة نسبة الهيموجلوبين السكري في الاشخاص الغير مصابين بمرض السكري لا تزال غير واضحة العلاقة بامراض القلب والاعوية الدموية.

أهمية متابعة نسبة الهيموجلوبين السكري في مرضي تصلب الشرايين التاجية لا يزال محل دراسة و اغلب الدراسات في هذا الموضوع لها نتائج متعارضة ويوجد توصيات من الجمعية الامريكية لمرض السكري باستكمال البحث في العلاقة بين نسبة الهيموجلوبين السكري و مرض تصلب الشرايين التاجية.

الهدف:

1- اكتشاف وجود علاقة بين ارتفاع نسبة الهيموجلوبين السكري وتصلب الشرايين التاجية في الاشخاص الغير مصابين بمرض البول السكري.

2- تحديد العلاقة بين نسبة زيادة الهيموجلوبين السكري و درجة الاصابة بمرض تصلب الشرايين التاجية في الاشخاص الغير مصابين بمرض البول السكري.

الطريقة البحثية :

تم البحث علي مجموعة من 100 من مريض.

مجموعة المرضى :

تم أخذهم من المرضى المترددين علي قسم القلب بجامعة الفيوم في الفترة ما بين سبتمبر 2014 و يونيو 2016 الذين يعانون من آلام بالصدر ناتجة عن قصور بالشرايين التاجية والذين تم توجيههم لعمل قسطرة قلبية او المرضى الذين يقومون بعمل قسطرة قلبية لأي سبب آخر وأسفرت نتيجة القسطرة القلبية في أي من الحالتين عن تشخيص قصور في الشرايين التاجية.

علي أن لا يكونوا :

1- من مرضي السكري.

2- يمكن تشخيصهم علي انهم من مرضي السكري عن طريق ارتفاع نسبة السكر بالدم صائم عن 126 أو بعد ساعتين من الإفطار عن 200 أو زيادة نسبة الهيموجلوبين السكري بالدم عن 6.5

3- المرضى الذين تم تركيب دعامات لهم مسبقا او عمل عملية وصلات للشرايين التاجية

4- لمرضى المصابين بأمراض اختلال تركيب هيموجلوبين الدم

5- مرضى فشل وظائف الكبد المزمن

6- مرضي الغسيل الكلوي المزمن

7- مرضى أنيميا نقص الحديد او حمض الفوليك او فيتامين ب 12

كل المرضى تم عمل الآتي لهم:

- 1- تحليل نسبة الهيموجلوبين السكري بالدم
 - 2- تحليل سكر صائم وبعد الافطار بساعتين.
 - 3- تحليل صورة دم كاملة.
 - 4- أخذ التاريخ المرضي وشكوي المريض بالكامل.
 - 5- فحص إكلينيكي كامل.
 - 6- أشعة تلفزيونية علي القلب.
 - 7- قسطرة تشخيصية لتصوير الشرايين التاجية.
- وسوف يتم عمل الاتي لمجموعة المرضى:
- 1- تقييم درجة تصلب الشرايين باستخدام مقياس جنسيني
 - 2- تقسيم المجموعة إلى قسمين حسب نسبة الهيموجلوبين السكري (من 5.7 الي 6.4 و اقل من 5.7)
 - 3- قياس العلاقة بين نسبة الهيموجلوبين السكري و درجة الاصابة بمرض تصلب الشرايين التاجية.
- * تم بعد ذلك عمل رسم قلب هولتر 24 ساعة لكلا المجموعتين للبحث عن علاقة زيادة الهيموجلوبين السكري بالذبحات الصدرية الغير معلنة في المرضى الغير مصابين بالسكر.

النتائج:

- 1- يوجد علاقة قوية بين زيادة نسبة الهيموجلوبين السكري بالدم ومرض قصور الشرايين التاجية في المرضى الغير مصابين بمرض السكر.
- 2- تزيد شدة تصلب الشرايين بزيادة نسبة الهيموجلوبين السكري بالدم.
- 3- توجد علاقة قوية بين زيادة الهيموجلوبين السكري بالدم و فرص الاصابة بالذبحات الصدرية الغير معلنة في المرضى الغير مصابين بمرض السكر.