

المقدمة:

احتشاء عضلة القلب (اع ق) هو السبب الأساسي للموت والاعاقة حول العالم و زيادة المعدل. العلامات الحيوية في الدم هو أحد تشخيص اع ق، وبالإضافة إلى دورها في التشخيص فإن هذه العلامات تعطي معلومات عن الحالات الانذارية. وعلى الرغم من أن (hs-CRP) و (cTnT) و (cTnI) هي مؤشرات حيوية مفيدة في تشخيص اع ق، فإن تركيز دراستنا هو دراسة العلاقة بين مستوى المصل (hs-CRP) و (cTnT) و (cTnI). وأهميته الانذارية في المرضى الذين يعانون من اع ق.

المواد والأساليب:

أجريت هذه الدراسة على ٢٢ شخصا عايدا كمجموعة مراقبة، ٢٦ مريضا يعانون من اع ق. كانت تتراوح اعمارهم بين ٣٥-٧٣ سنة. تم جمع عينات الدم الوريدي في انابيب عاديه خلال اليوم الأول والثالث من اع ق في وحدة العناية القلبية وتم قياس مستويات المصل hs-CRP، cTnI و cTnT باستخدام مجموعات مقياسية المناعة المرتبط بالإنزيم. (ELISA)

النتائج:

كان مستوى المصل hs-CRP أعلى إحصائيا بكثير في المرضى في اليوم الأول وفي اليوم الثالث من اع ق من مستواه في مجموعة المراقبة. وكان مستوى cTnI في اليوم الأول والثالث أعلى إحصائيا بكثير من المستوى في الضوابط كم كان مستوى cTnT أعلى إحصائيا بكثير في اليوم الأول وفي اليوم الثالث من اع ق مقارنة بمستواه في المجموعة الضابطة.

وكان مستوى المصل hs-CRP للمرضى الذين خرجوا في اليوم الثالث من اع ق أعلى من المرضى الذين لم يتم خروجهم، مع عدم وجود دلالة احصائية. كان مستوى المصل لكل من cTnI و cTnT للمرضى الذين تم اخراجهم في اليوم الثالث أقل من المرضى الذين لم يخرجوا، مع عدم وجود دلالة احصائية.

الاستنتاج:

بناء على نتائج هذا البحث فيمكن الاستنتاج بأنه لا يمكن استخدام hs-CRP و cTnI و cTnT كمؤشرات للتنبؤ بسير المرض في حالة اع ق خلال ٣ أيام.

البروتين التفاعلي سي عالي الحساسية و تروبونين القلب نوع تي، و النوع أي كمؤشرات انذارية لجلطات القلب

الطالبة/ عبير عبدالحكيم تجار الشاهي

اشراف:

د. عنايات هاشم

د. جيهان حجازي

Introduction:

Acute myocardial infarction (AMI) is the primary reason for mortality and handicap globally with ongoing growth in occurrence. Increased level of biomarkers, is one way to diagnose AMI and in addition to their role in diagnosis, they also provide necessary prognostic information about the disease. Although, the high sensitivity C-reactive protein (hs-CRP), cardiac Troponin T (cTnT) and cardiac Troponin I (cTnI), are useful biomarkers in AMI diagnosis, the focus of our study is to evaluate the relationship of serum level of (hs-CRP), (cTnT) and (cTnI) and their prognostic significance in patients with AMI.

Materials and methods:

This study was carried on 22 healthy individuals as a control group and 26 patients with AMI on the first and third days of the onset of the attack. The age ranged between 35 - 73 years. Venous blood samples were collected in plain tubes during the 1st and 3rd day of AMI in CCU. Serum hs-CRP, cTnI, and cTnT levels were measured using commercial enzyme-linked immunosorbent assay kits (ELISA).

Results:

The level of serum hs-CRP was significantly higher in AMI patients on the 1st day and the 3rd day of AMI than its level in the control group. The value of cTnI on the 1st and 3rd day was significantly higher than controls. The level of cTnT was markedly higher on the 1st day and the 3rd day of AMI as compared to its level in the control group. For patients who were discharged on the 3rd day of AMI, the level of serum hs-CRP was higher, while the serum level of cTnI and cTnT were lower than their levels in the non-discharged patients with insignificant P-value.

Conclusion:

From our results, it is concluded that hs-CRP, cTnI, and cTnT cannot be used as prognostic indicators for AMI patients during the 3 days.

High Sensitivity C-Reactive Protein (hs-CRP), Cardiac Troponin T (cTnT) and Cardiac Troponin I (cTnI) as indicators for prognosis in Acute Myocardial Infarction (AMI)

By: Abeer Abdul-Hakeem Tujjar Al-Shahi

Supervised By:

Prof. Enayat Mohamed Hashem

Dr. Gehan Hegazy