

تهدف هذه الرسالة الي اكتشاف اذا ما كان يوجد ترابط بين امراض القلب الروماتيزميه والاختلال الوظيفي في الغده الدرقية وذلك من خلال الاعراض اسريريه او ودون السريرييه وتقييم تأثير الاختلال الوظيفي في الغده الدرقية علي مريض القلب الرماتيزمي فيما يتعلق بالعلامات والاعراض وأبعاد الايكو قبل وبعد العلاج.

هذه الدراسه عبارة عن دراسه عرضيه تم اجراؤها علي محافظه بني سويف علي 200 شخص من الذين يترددون علي مستشفى جامعه بني سويف ممن يعانون من امراض القلب الروماتيزميه حيث تم عمل لهم موجات صوتيه علي القلب وتحليل وظائف غده درقيه لهم . ولبعضهم اشعه تلفزيونيه علي الغده الدرقية واجسام مضاده لها في الدم وقد كشفت الدراسه الأتي:

انه يوجد علاقه بين امراض القلب الروماتيزميه والاختلال الوظيفي في الغده الدرقية ولكن غير مفهومه بشكل كامل ولم تحظي بتقدير واسع.

أن فرط النشاط في الغده الدرقية من أسباب ارتفاع ضغط الشريان الرئوي التي يمكن علاجها. يوجد انخفاض في ضغط الشريان الرئوي ذو دلالة احصائية في مريض فرط النشاط في الغده الدرقية بعد اعطاءه العلاج اللازم.

من النتائج السابقه أوصت الدراسه :

أن وظائف الغده الدرقية ليست لكل مرضي أمراض القلب الروماتيزميه ولكن في هذه الاحوال.

○ اذا وجد تناقض بين مساحة الصمام المترالي والاعراض.

○ اذا وجد ارتفاع في ضغط الشريان الرئوي غير مبرر.

○ اذا وجد ضعف في عضلة القلب او ارتفاع شديد في ضربات القلب.

يجب استبعاد فرط النشاط في الغده الدرقية في اي مريض لديهذبذبه اذينييه حتي لو وجود سبب واضح.

مكون المناعه بين امراض القلب الروماتيزميه والاختلال الوظيفي في الغده الدرقية يحتاج اختبارات جينييه اضافيه.

معدل انتشار فرط النشاط في الغده الدرقية في امراض القلب الروماتيزميه أعلى من معدل انتشاره الطبيعي.

ارتفاع ضغط الشريان الرئوي نتيجة جلطه به يجب استبعاده في مريض فرط النشاط في الغده الدرقية.

المتابعه الزمنيه لمريض الغده الدرقية تحت الاكلينيكي لانه قد يتحول في المستقبل الي فرط اوقصور في نشاط الغده الدرقية.