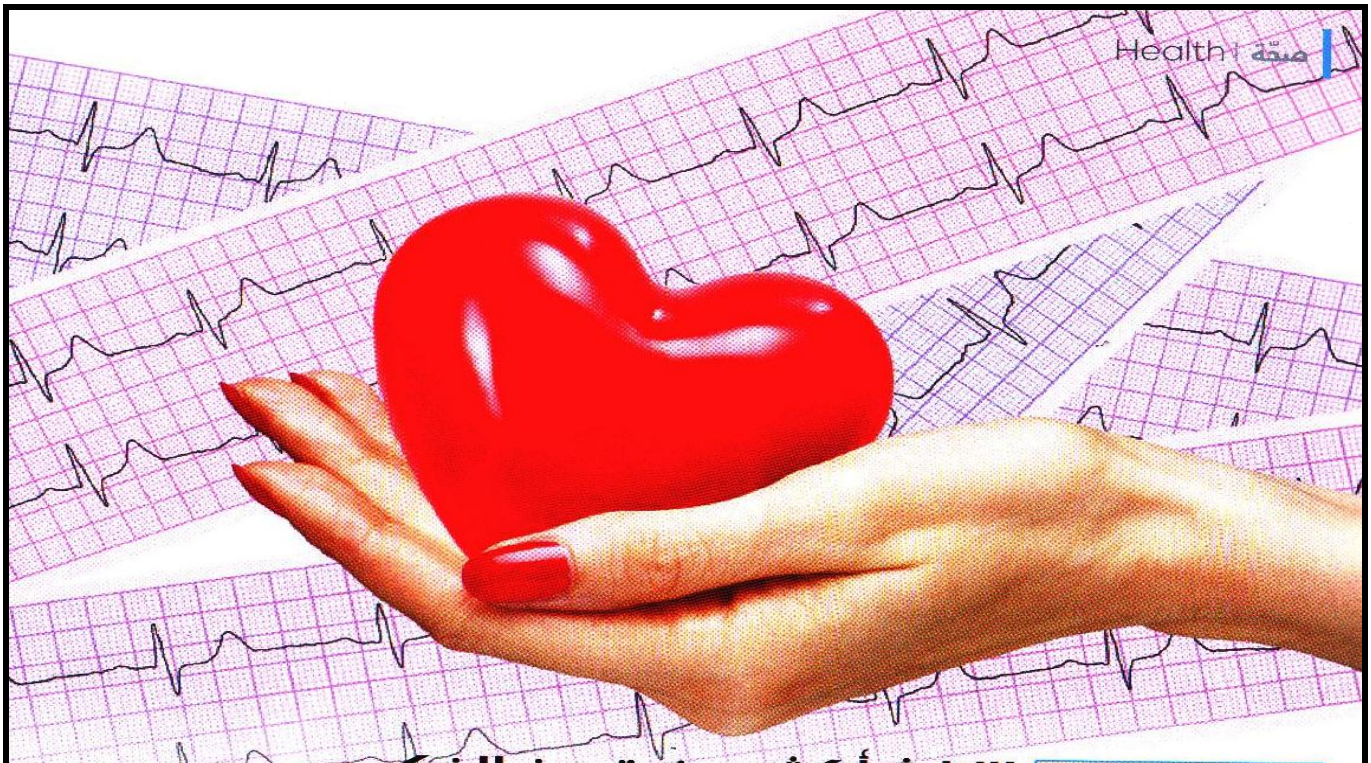
PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	**Sayidaty**
DATE:	**7-November-2015**
COUNTRY:	**Egypt**
CIRCULATION:	**30,000**
TITLE :	**Women at a greater risk than men of suffering from heart and coronary problems after the age of 50**
PAGE:	**122-123**
ARTICLE TYPE:	**General Health News**
REPORTER:	**Yasmein Nasr**

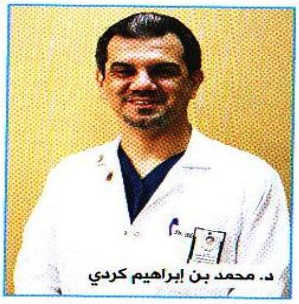
VANTAGE COMMUNICATIONS
YOUR REPUTATION IS TOO PRECIOUS FOR SECOND BEST.

NOVARTIS PHARMACEUTICALS

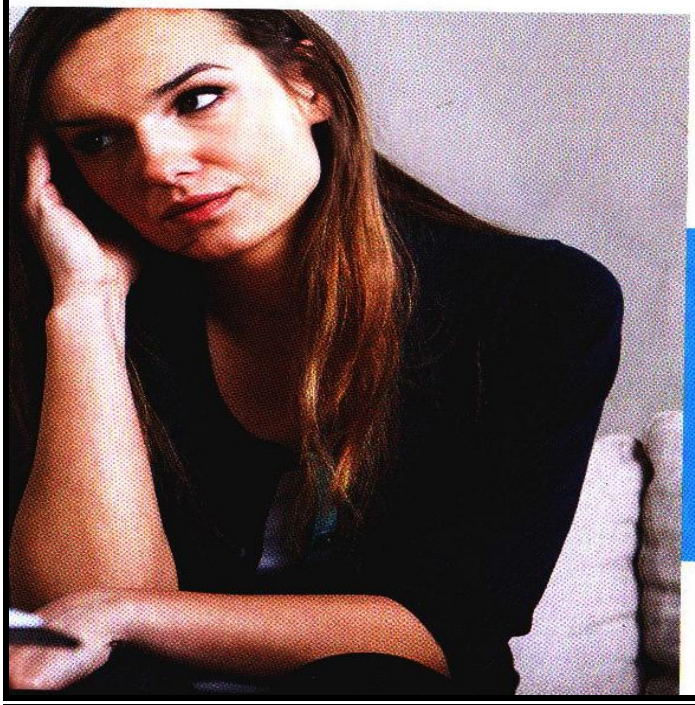
PRESS CLIPPING SHEET



الإناث أكثر عرضة من الذكور لمشكلات القلب والشرايين بعد الخمسين



د. محمد بن إبراهيم كردي



يعتقد كثيرون خطأ أن أمراض القلب والشرايين تصيب الذكور بصورة تتجاوز الإناث، إلا أن التقارير الطبية تفيد أن أمراض القلب تودي بحياة 8.6 مليون امرأة في أنحاء العالم كل سنة، مع الإشارة إلى أن ما تقدّم يتعلّق بالإناث بعد سن انقطاع الطمث (سنّ الخمسين عموماً)، فيما قبل هذه الفترة، يظلّ الذكور في دائرة الخطر بصورة أكبر! ◄◄

الرياض | ياسمين نصر

VANTAGE COMMUNICATIONS
YOUR REPUTATION IS TOO PRECIOUS FOR SECOND BEST.

NOVARTIS PHARMACEUTICALS

PRESS CLIPPING SHEET

يوضح الاستشاري في أمراض القلب والقسطرة في مستشفى د. سليمان الحبيب التخصصي، والحاصل على «البورد» الأميركي والزمالة الكندية الدكتور محمد بن إبراهيم كردي، أن الدراسات الطبية الحديثة تفيد أن أمراض القلب تشكل السبب الرئيس للوفاة عند الإناث بعد سن الخمسين، معدداً إصابات القلب الأكثر شيوعاً في صفوف هذه الفئة، بأمراض شرايين القلب وارتخاء أو ضيق الصمام الميترالي، إضافة إلى عرضتها إلى مضاعفات قلبية مختلفة أثناء الحمل.

مؤشرات الخطر

ثمة عوامل خطر تتعلّق بأمراض القلب لدى الجنسين، ومن بينها: ارتفاع «الكوليسترول» وضغط الدم وزيادة الوزن وقلة النشاط والتغذية غير الصحية، إلا أن لبعض العوامل الأخرى دوراً في ظهور الأمراض القلبية لدى الإناث حصراً، ومنها: المتلازمة الاستقلابية والاكتئاب والشدة النفسية والتدخين، علاوة على انخفاض مستويات هرمون «الاستروجين» بعد سن انقطاع الطمث.

التشخيص المبكر

قد تنتج الوفاة من جراء إصابات الإناث بأمراض الشرايين التاجية للقلب، خصوصاً في صفوف كبيرات السن. لذا، يشدّد د. كردي على أهمية التشخيص المبكر للحالات المذكورة، من خلال التخطيط الكهربائي للقلب أثناء الجهد، وتصوير هذا العضو بالموجات ما فوق الصوتية مع المجهود. تتمثّل فعالية ما تقدّم في أنّه يعتبر من فحوص القلب الأكثر دقة، خصوصاً أنه يوضح وظيفة وكفاءة القلب الجزئية والكلية أثناء الانبساط والانقباض في الأحوال العادية وعند بذل مجهود.

بدورها، تُقيّم التروية الدموية لعضلة القلب عن طريق التصوير النووي، باستعمال النظائر المشعة، مثل: «الثاليوم 201 ميلليمتراً»، و«التكنيشيوم 99 ميلليمتراً»، أو بمساعدة الموجات ما فوق الصوتية. ويتم اللجوء في كثير من الأحوال إلى التصوير الشعاعي لشرايين القلب أو القسطرة القلبية للوصول إلى تشخيص دقيق.

طرق العلاج

لا تتباين طرق علاج أمراض القلب عند الإناث عن الذكور، فلكلّ اضطراب قلبي طريقة علاج خاصّة. عموماً، تتمثّل غالبية حالات إصابات القلب لدى الإناث في مشكلات الشرايين، فيما العلاجات المتاحة تتصل بإعادة التروية الدموية للشرايين التاجية للقلب، وذلك عن طريق توسيع الأخيرة بالقسطرة. وقد يحتاج بعض الحالات إلى جراحة لزراعة الشرايين التاجية، إذ أن هناك نوعاً من المرضى يصعب توسيع شرايينه بالبالون، بل يفضّل عمل زراعة للشرايين التاجية له، خصوصاً إذا طالت الإصابة أكثر من شريان ◂◂

توصيات طبية

أوصى الدكتور محمد بن إبراهيم كردي المصابين والمصابات بأمراض القلب والشرايين بضرورة العمل جدياً على تغيير نمط حيواتهم/ن إلى آخر صحي يحدّ من تفاقم حالاتهم/ن، ودعاهم/ن إلى ضرورة استشارة الطبيب في ما يخص خطّة التمرينات الرياضية المناسبة لكل منهم/ن.

من اقتراحات د. كردي: صعود السلالم بدلاً من استقلال المصعد، والقيام بجولات متوسطة البعد سيراً على القدمين، وركوب الدراجة الهوائية، والقيام ببعض تمرينات الظهر أو الضغط خلال مشاهدة التلفزيون ◂◂

> قد تنتج الوفاة من جراء إصابات الإناث بأمراض الشرايين التاجية للقلب، خصوصاً في صفوف كبيرات السن ◂◂