

د.محمد طه أخصائي الباطنية يؤكد : التدخين والخمر وداء السكري أهم أسباب تصلب الشرايين

كثر الحديث هذه الأيام في الأوساط الطبية عن تصلب الشرايين " العصيدة تصلبية " التي تصيب الشرايين التاجية التي تغذي العضلة القلبية وتؤدي إلى حصول انسداد جزئي أو كامل في هذه الشرايين، والتي تنتشر بما يسمى مرض القلب بنقص التروية أو الذبحة الصدرية واحتشاء العضلة القلبية، فما هي هذه العصيدة تصلبية ؟ وما السر وراء انتشارها في الآونة الأخيرة ؟

يقول الدكتور محمد طه شمسي باشا أخصائي أمراض باطنية : أن العصيدة الشريانية عبارة عن صفيحة تصلبية تتطور في جدار الشريان على مراحل وتكون غنية بالكوليستيرول ومحاطة بمادة ليفية تؤدي إلى تضيق القناة الشريانية وفي النهاية انسدادها بالكامل.

ويرجع د.شمسي باشا أسباب هذا المرض العضال إلى عوامل عديدة تسمى عوامل الخطورة والتي تشمل فرط شحوم الدم - التدخين - ارتفاع ضغط الدم - الداء السكري - البدانة - تعاطي الخمر والمشروبات الكحولية .

وأشار أخصائي الأمراض الباطنية في هذا السياق إلى أنه لاتزال الآلية التي يبدأ فيها المرض أي تطور الصفيحة تصلبية غامضة ، وهناك نقاش حول الإنتان (أو العامل الجرثومي) كسبب للمرض حيث لوحظ وجود علاقة بين جراثيم معينة (الكلاميديا الرئوية) وبين مرض الشرايين القلبية تصلبي ، حيث لوحظ في إحدى الدراسات وجود هذه الجراثيم في عينات نسيجية من الصفيحات تصلبية في (71) من أصل (90) مريض مصاب بنقص التروية القلبية تصلبي مما دعى إلى القول بأن تصلب الشريان يبدأ بإنتان (بعد الإصابة بهذه العوامل الممرضة) ويتظاهر لاحقاً بنقص التروية أو احتشاء العضلة القلبية أو الفالج (عند إصابة أحد شرايين المخ) .

وحول كيفية العلاج يقول أخصائي أمراض الباطنة بمستشفيات الحمادي بالرياض أنه إذا تمكنا من علاج هذا المرض بالمضادات الحيوية أو استطعنا تطوير لقاح للوقاية منه فإن ذلك يعني تخفيف الإصابة إلى حد بعيد، وحتى يثبت ذلك قطعياً يحتاج الأمر إلى دراسات واسعة في أن العامل الجرثومي (الكلاميديا) هو العامل المسبب أو المسرع وليس مجرد ظاهرة مرافقه للتصلب الشرياني.

وحتى يثبت ذلك أيضاً يجب التريث في وصف المضادات الحيوية ، مع الأخذ بعين الاعتبار عدم إهمال الثوابت المعروفة في الوقاية من أمراض الشرايين القلبية مثل ارتفاع الكوليستيرول والضغط الدموي ، والداء السكري والتدخين والمشروبات الكحولية .

