

## خلاصہ:

معیاری بہتری پر مبنی باہمی اشتراک دائمی امراض کی دیکھ بھال کے معیار کو بہتر بنانے کے لیے موثر ہے۔ قلبی فولادی بوجھ کی بالکل درست جانچ کے لیے T2\* MRI (T2\*CMR) گولڈن اسٹینڈرڈ ٹیسٹ ہے جس کو معیار کی بہتری پر مبنی باہمی اشتراک میں، انتقال خون پر منحصر امراض قلب میں بتلا تھیلیسیما مریض میں کیلیشن (chelation) تھراپی کو بہتر بنانے کے ارادے سے متعارف کرایا گیا۔ ہم اس باہمی اشتراک کے اثرات کے نتیجہ میں امراض قلب میں ہونے والی کمی کی اطلاع باہمی اشتراک کے دو مراکز سے دیتے ہیں۔

## ڈیزائن اور ترتیب:

ایک اہم معیاری اقدام کے طور پر اس باہمی اشتراک کو کراچی پاکستان، میں تھیلیسیما کے دو باہمی تعاون کے مراکز میں انتقال خون پر منحصر کیلیشن مریضوں پر لاگو کیا گیا۔ ضابطہ کی اصلاح، تربیت، رابطے اور نفاذ، کے لیے کوالٹی کی بہتری پر مبنی باہمی اشتراک نے اہم کردار ادا کیا۔ باہمی اشتراک سے پہلے کے حاصل کردہ متغیرات جو کہ (آبادیاتی، کیلیشن ہسٹری، T2\*CMR ایکوکارڈیوگرافی وہولٹرز) جنوری 2015 سے دسمبر 2016 تک جمع کیے گئے اعداد و شمار کا موازنہ باہمی اشتراک کے عمل درآمد مرحلہ میں متغیرات سے (جنوری 2019 سے دسمبر 2019) کیا گیا۔ کیلیشن تھراپی کے مریضوں میں برعکس نتائج کی شدت اور اسکے نظم و نسق کے لیے ایک معیاری نظام وضع کیا گیا نیز محفوظ ڈرگ تھراپی کے لیے اسکی تعین کو یقینی بنایا۔ باہمی اشتراک سے پہلے اور بعد کے حاصل کردہ متغیرات کا قطعی تجزیہ McNemar ٹیسٹ کے ذریعہ کیا جب کہ Wilcoxon Sign-Rank test کو عددی متغیر پر لاگو کیا گیا۔ اعداد و شمار کی رو سے  $P \text{ value} < 0.05$  کو نمایاں خصوصیت حاصل تھی

## نتائج:

انتقال خون پر منحصر 17 سال تک کی درمیانی عمر (34 – 9 سالہ)، والے ایک سومریض شامل تھے ہم نے باہمی اشتراک کے بعد T2\* CMR میں ہونے والی بہتری کی دستاویز کوریکارڈ کیا۔ باہمی اشتراک سے پہلے والے مرحلہ میں حاصل کردہ نتائج (بالترتیب  $\text{median } 9.3 \text{ versus } 10.1 \text{ ms}, p > 0.05$ ) کا موازنہ باہمی اشتراک کے بعد کے مرحلہ میں  $(T2^*CMR < 10\text{ms})$  شدید قلبی فولادی بوجھ والے  $(5.3 \text{ versus } 5.5 \text{ ms}, p < 0.01)$  مریضوں میں ہونے والی نمایاں بہتری سے کیا۔ باہمی اشتراک کے بعد کے مرحلہ میں 82 فی صد مریضوں میں T2\* CMR کی زیادتی یا استحکام کو ضبط تحریر میں لایا گیا۔ خاص طور پر باہمی اشتراک کے بعد بہت کم مریضوں میں خلاف معمول echocardiographic نتائج  $(3.5\% \text{ vs. } 26\%, p < 0.05)$  تھے۔

## اختتامیہ:

کوالٹی بہتری کے مقصد کے تحت ہونے والے باہمی اشتراک کی کیلیشن تھراپی بہتر کرنے کا اقدام شریک مراکز میں انتقال خون پر منحصر مریضوں کے قلب کی حالت بہتر ہونے کا باعث ہے۔

**ماحول:** قلب کا متنطیس ریونیونس ایچنگ، انتقال خون پر منحصر تھیلیسیما، قلبی فولادی بوجھ، معیار کی بہتری