



دوفصلنامه طب جنوب

مرکز پژوهش‌های سلامت خلیج فارس

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

سال نهم، شماره ۲، صفحه ۱۶۷ - ۱۶۱ (اسفند ۱۳۸۵)

یافته‌های اکوکاردیوگرافی در کودکان و نوجوانان با سوفل قلبی

دکتر عامر یزدانپرست*

استادیار قلب کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

چکیده:

زمینه: بیماری قلبی در نوزادان و کودکان اغلب به سرعت رو به وخامت رفته و تشخیص زود هنگام توسط پزشک ضروری می‌باشد، چرا که درمان پیشرفته و جراحی می‌تواند بسیاری از نقایص قلبی را درمان نماید. سوفل قلبی می‌تواند نشانه‌ای از وجود بیماری قلبی باشد. یافته‌های غیر طبیعی در صداها قلب شایع‌ترین علت ارجاع به متخصص قلب کودکان است.

مواد و روش‌ها: بیماران، کودکان و نوجوانان ارجاع شده به صورت سریال به دلیل سوفل قلبی، و یا بستری در بیمارستان فاطمه زهرا (س) دانشگاه علوم پزشکی بوشهر در فاصله زمانی سال ۱۳۸۰ تا سال ۱۳۸۵ مورد بررسی قرار گرفتند. محدوده سنی این افراد از بدو تولد تا پایان ۱۸ سالگی بود. علاوه بر شرح حال دقیق و معاینه فیزیکی، جهت کلیه افراد رادیوگرافی قفسه سینه، نوار قلب و اکوکاردیوگرافی انجام شد.

یافته‌ها: در این بررسی تعداد ۷۱۵ (۵۶/۲ درصد مذکر و ۴۳/۸ درصد مؤنث) کودک و نوجوان (۳۳/۶ درصد نوجوان، ۲۷/۴ درصد نوزاد، ۲۲/۷ درصد شیرخوار، و ۱۶/۳ درصد کودک) دارای سوفل قلبی مورد بررسی قرار گرفتند. ۵۹ درصد افراد دارای نقایص ساختاری قلب (سوفل ارگانیک)، ۲۷/۳ درصد فاقد نقص ساختاری (سوفل غیر ارگانیک و عملکردی) و ۱۳/۷ درصد دارای مشکلات اکتسابی بودند. شایع‌ترین ناهنجاری‌های تشخیص داده شده نقص دیواره بین بطنی (۲۶/۲ درصد)، تترالوژی فالوت (۹/۱ درصد)، و مجرای بازمانده سرخرگی (۸/۷ درصد) بود. در ۲۳/۳ درصد موارد نارسایی رشد و عدم وزن‌گیری وجود داشت. نتیجه‌گیری: سوفل قلبی می‌تواند نشانه‌ای از وجود بیماری قلبی باشد و ارجاع کودکان دارای سوفل قلبی به منظور انجام کاردیوگرافی تشخیصی بسیار ارزشمند است.

واژگان کلیدی: بیماری مادرزادی قلبی، سیانوز، نقص دیواره بین بطنی، سوفل

دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۸/۳۰ - پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۱۲/۵