

مقارنة بين الموجات فوق الصوتية على القلب
والقسطرة القلبية في تشخيص عيوب القلب الخلقية
المسببة للزرقة

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في طب الأطفال

مقدمة من

د/ هبة الله حسن صفر
بكالوريوس طب وجراحة

تحت إشراف

د / إيمان شرف

أستاذ طب الأطفال

كلية الطب
جامعة القاهرة

د / سلوى عمران

أستاذ طب الأطفال

كلية الطب
جامعة القاهرة

د/ زينب صلاح

أستاذ طب الأطفال

كلية الطب

جامعة القاهرة

كلية الطب

جامعة القاهرة

٢٠٠١

المخلص العربي

المقارنة بين الموجات فوق الصوتية على القلب و القسطرة القلبية فى تشخيص عيوب القلب الخلقية والمسببة للزرقة

مع التقدم الهائل فى طرق التشخيص بالموجات فوق الصوتية على القلب أصبح فى الامكان تحويل بعض حالات العيوب الخلقية بالقلب الى الجراحة دون اللجوء الى قسطرة القلب .

و الهدف من البحث هو اختبار دقة التشخيص بالموجات فوق الصوتية على القلب مقارنة بالقسطرة القلبية فى تشخيص حالات عيوب القلب الخلقية المسببة للزرقة و امكانية تحويل هذه الحالات الى الجراحة دون اللجوء الى قسطرة القلب.

وقد تضمن البحث ٢٧ حالة من حالات عيوب القلب الخلقية المسببة للزرقة و تشمل حالات رباعى فالوت ،انعكاس مواقع الاوعية الدموية،انسداد الصمام الرئوى، خروج كل من الشريان الاورطى و الرئوى من البطين الايمن ووجود بطين واحد.

و تشمل الحالات ١٧ ذكر بنسبة ٦٣% و ١٠ اناث بنسبة ٣٧% بمتوسط عمر ٢٢.٥ شهرا و تتراوح اعمارهم من ٤ شهور الى ٩٦ شهرا و قد تم تقسيم الحالات الى مجموعتين تبعاً لتدفق الدم عبر الشريان الرئوى:

المجموعة الاولى : تشمل ٢٠ حالة بها ضيق فى مخرج البطين الايمن و قصور فى تدفق الدم عبر الشريان الرئوى بنسبة ٧٤% من العدد الكلى للحالات.

المجموعة الثانية: تشمل ٧ حالات بها زيادة فى تدفق الدم عبر الشريان الرئوى و ارتفاع فى ضغط الدم بالشريان الرئوى بنسبة ٢٦% من العدد الكلى للحالات .

و قد عكست النتائج التى حصلنا عليها من هذا البحث الاتى:

-اختلاف التشخيص الاولى فى حالتين من ٢٧ حالة تضمنها هذا البحث بنسبة ٧% و نستنتج من هذا ان دقة التشخيص الاولى بالموجات فوق الصوتية على القلب كانت بنسبة ٩٦.١%.

-بخلاف التشخيص الاولى للحالات ، هناك ٧٨ عيوب خلقية مصاحبة لهذه الحالات و قد كان هناك اختلاف فى تشخيص ٦ من هذه العيوب و نستنتج من هذا ان دقة التشخيص

بالموجات فوق الصوتية للعيوب الخلقية المصاحبة كانت بنسبة ٩٨.٦ % .

لذلك فقد اوضح البحث وجود ٨ اختلافات فى التشخيص ، ٦ من هذه الاختلافات تتعلق بالعيوب التشريحية ، ٢ من هذه الاختلافات يتعلق بقياسات ضغط الم عبر الشريان الرئوى.

و نستنتج من هذا البحث الدقة العالية للتشخيص بالموجات فوق الصوتية على القلب فى حالات عيوب القلب الخلقية المسببة للزرقعة و العيوب الخلقية المصاحبة لها مع التحفظ فى انه عند فحص بعض العيوب الخلقية و بالذات وجود وصلة شريانية بين الشريان الرئوى والاورطى و ايضا قياسات ضغط الدم عبر الشريان الرئوى فانه يجب ان يكون الفحص وافى اما فى الحالات التى ينقص فيها الفحص فيجب عمل قسطرة القلب و فى النهاية يرجع القرار للطبيب المعالج وجراح القلب .