

# پیگیری و سرنوشت ۱۱۵ کودک مبتلا به کاردیومیوپاتی اتساعی اولیه

## چکیده

زمینه و هدف: شیوع کاردیومیوپاتی اتساعی در کودکان، ۳۶ مورد در هر ۱۰۰۰۰۰ نفر است. از مسایل مهم، پیش‌آگهی می‌باشد که براساس گزارش‌ها، احتمال طول عمر ۵ ساله، حدود ۵۰٪ و ۱۰ ساله، حدود ۲۵٪ می‌باشد. اهداف این مطالعه، بررسی پیش‌آگهی، درمان و مرگ و میر مبتلایان به کاردیومیوپاتی اتساعی در ایران می‌باشد. روش بررسی: در این مطالعه توصیفی، پرونده‌های تمام نوزادان و کودکان مبتلا به کاردیومیوپاتی اتساعی بستری شده بین سالهای ۱۳۶۹ تا ۱۳۸۳ در بخش کودکان این مرکز، مورد بررسی قرار گرفتند. یافته‌ها: از ۱۱۵ بیمار، ۶۷ نفر، مذکر (۵۸٪) و ۴۸ نفر، مونث (۴۲٪) بودند. میانگین سنی، ۸/۴ سال و میانگین وزن، ۲۱/۵ کیلوگرم بود. دیسترس تنفسی، شایع‌ترین یافته بود (۷۱/۳٪ بیماران) و نارسایی احتقانی قلب با شیوع ۶۲٪، در مقام بعدی بود. ۹۴ بیمار (۸۲٪)، تحت درمان طبی شامل دیژیتالیس، فورزماید و داروهای مهارکننده آنزیم مبدل آنژیوتانسین (کاپتوپریل) مرخص شدند. ۲۱ بیمار (۱۸٪)، با تابلوی نارسایی احتقانی قلب و دیس‌ریتمی، در اولین بستری فوت شدند. در پیگیری انجام شده (میانگین مدت پیگیری، ۶ سال و بین صفر تا ۱۳ سال بود)، ۵۶٪ بیماران در دسترس، هنوز زنده بودند. نتیجه‌گیری: پیش‌آگهی کاردیومیوپاتی اتساعی با سن شروع زیر ۲ سال، نارسایی احتقانی قلب و دیس‌ریتمی، کم‌کم و خیم است، ولی تلاش‌های جدید در استفاده از داورهایی نظیر L-carnitine، هورمون رشد، ایمونوگلوبولین داخل وریدی، پیوند قلب و روشهای جدید جراحی، افق‌های جدیدی را به روی این بیماران می‌گشاید.

\*دکتر محمدیوسف اعرابی مقدم I

دکتر کیهان صیادپور II

کلیدواژه‌ها: ۱- کاردیومیوپاتی اتساعی ۲- کودکان ۳- پیگیری ۴- سرنوشت

تاریخ دریافت: ۸۴/۱۰/۱۷، تاریخ پذیرش: ۸۵/۳/۳۰

## مقدمه

به آن دسته از بیماری‌های میوکارد اطلاق می‌شود که اتیولوژی خاصی برای آن نمی‌توان یافت. بررسی ژنتیک در این موارد، ارتباطی با کروموزوم X را نشان داده است.<sup>(۱-۳)</sup>

در کاردیومیوپاتی اتساعی یا احتقانی، هر دو بطن چپ و راست متسع هستند و اختلال کار سیستولی قلب، یافته بارز

کاردیومیوپاتی یا بیماری عضله قلب، اغلب در کودکان و شیرخواران رخ می‌دهد و این اصطلاح نخستین بار در سال ۱۹۵۷ بکار رفت. کاردیومیوپاتی اولیه، نوعی کاردیومیوپاتی است که مرتبط با بیماری عروق کرونر، هیپرتانسیون سیستیک، بیماری‌های مادرزادی یا درجه‌ای قلب و یا بیماری عروق ریوی نباشد.<sup>(۱، ۲)</sup> کاردیومیوپاتی ایدیوپاتیک،

(I) دانشیار و فوق تخصص بیماری‌های قلب اطفال، بیمارستان قلب شهید رجایی، خیابان ولی‌عصر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (\* مؤلف مسؤول).

(II) فوق تخصص بیماری‌های قلب اطفال.