

گزارش یک مورد آپاندیسیت حاد پر فوره در نوزاد نارس

دکتر فاطمه امید^۱، دکتر عبدالرضا ملک^۱، دکتر محمدعلی رئیس السادات^۲^۱ استادیار، گروه اطفال، دانشکده پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد مشهد^۲ استادیار، گروه جراحی، دانشکده پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد مشهد

چکیده

آپاندیسیت وضعیت بالینی بسیار نادری در نوزادان است که بیشتر نوزادان پسر و پره ترم را مبتلا می‌سازد. این بیماری اغلب همراه با وضعیت‌های جراحی دیگر مثل هیرشپرونک و آنتروکولیت نکرزانت دیده می‌شود. چون علائم بیماری در این دوره غیراختصاصی است، تشخیص آن به تاخیر افتاده و اکثراً به پرفوراسیون منجر خواهد شد، بطوری که پرفوراسیون در ۸۵٪ موارد روی می‌دهد. درمان شامل آماده‌سازی بیمار قبل از عمل جراحی و سپس آپاندکتومی و شست‌وشوی پریتون در موارد پرفوراسیون همراه با پریتونیت است. پیش‌آگهی این بیماری بسیار بد بوده و میزان مرگ و میر آن ۷۰٪ گزارش شده است. ما در این مقاله، یک نوزاد پسر نارس ۱۳ روزه قل II را گزارش می‌کنیم که پرفوراسیون آپاندیس و پریتونیت داشت و با توده حساس و دردناک اینگواینال چپ تظاهر یافت. بیمار به صورت موفقیت آمیزی درمان شد و با حال عمومی خوب مرخص گردید.

واژگان کلیدی: آپاندیسیت، سوراخ شدگی، نوزاد نارس

مقدمه

گرچه ایجاد آپاندیسیت حاد در بچه‌ها و نوجوانان شایع است، ولی در شیرخواران کمتر از یک‌سال به‌خصوص در دوره نوزادی بسیار ناشایع می‌باشد. علائم بالینی مبهم در کودکان منجر به تاخیر در تشخیص شده و در اکثر موارد بیماری منجر به عوارضی همچون پرفوراسیون و پریتونیت می‌گردد. شیوع بالای سوراخ شدن آپاندیس در نوزادان منجر به مرگ و میر بالای آنها خواهد شد.

تعداد موارد گزارش شده آپاندیسیت دوره نوزادی در مقالات علمی منتشر شده در سطح دنیا بسیار محدود می‌باشد. تا بحال در هند فقط ۴ مورد نوزاد مبتلا به آپاندیسیت حاد گزارش شده است (۱). همچنین در مدت ۱۰ سال بین ۱۹۹۱ تا ۲۰۰۰ میلادی از بین آپاندیسیت‌هایی که در دوره شیر خوارگی در تایوان جراحی شده‌اند، هیچ موردی در دوره

نوزادی نبوده است (۲). در طی ۱۰ سال بررسی آینده نگری که در مکزیک در بخش جراحی اطفال بر روی کودکان زیر ۳ سال انجام شد، هیچ موردی از آپاندیسیت حاد در بین نوزادان مشاهده نگردید (۳). در مطالعه ۳۰ ساله ای نیز که در سوئیس صورت گرفت، فقط ۳ مورد نوزاد مبتلا آپاندیسیت حاد در بیمارستان دانشگاهی جراحی اطفال زوریخ تحت جراحی قرار گرفت (۴).

معرفی بیمار

نوزاد پسر پره ترم ۳۴ هفته قل دوم حاصل حاملگی دوقلوئی به روش زایمان طبیعی و با آپگار ۷-۶ در زایشگاه بیمارستان ۲۲ بهمن مشهد متولد شد. وزن وی ۱۳۰۰ گرم، قد ۴۷ سانتیمتر و دور سر ۲۸ سانتیمتر بود. علائم حیاتی در بدو تولد عبارت بودند از: تنفس ۶۵ بار در دقیقه، ضربان قلب ۱۴۰ بار در دقیقه و درجه حرارت رکتال ۳۷ درجه سانتیگراد. نوزاد به‌علت سیانوز و مشکلات تنفسی همراه با کاهش رفلکس‌های نوزادی در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان (NICU) بیمارستان بستری شد و تحت اقدامات حمایتی و اکسیژن درمانی و درمان

آدرس نویسنده مسئول: مشهد، بیمارستان ۲۲ بهمن، دکتر فاطمه امید

(email: vida_omid@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۳/۱۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۸/۲۵