

مقایسه نتایج، عوارض و هزینه بستن مجرای شریانی باز (PDA) به دو روش جراحی و غیر جراحی

دکتر محمد علی کریمی اقدم^۱، دکتر محمود صمدی^۲، دکتر شمس غفاری^۳، دکتر فریبا محمودپور^۴

^۱ نویسنده مسئول: پزشک عمومی، مرکز تحقیقات قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی تبریز E-mail: Karimimohammadali@Yahoo.com
^۲ استادیار گروه قلب اطفال ^۳ استادیار گروه قلب کودکان، مرکز تحقیقات قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی تبریز ^۴ پزشک عمومی مرکز بهداشت شهرستان تبریز

چکیده

زمینه و هدف: روشهای مختلفی جهت بستن مجرای شریانی باز (PDA) وجود دارد. در این مطالعه نتایج درمانی، عوارض و هزینه بستن PDA به روش غیرجراحی (با استفاده از Coil) با روش جراحی مقایسه شده است.

روش کار: کلیه بیمارانی که در سال ۱۳۸۴، PDA آنها به روش جراحی و غیر جراحی در مرکز آموزشی درمانی شهید مدنی بسته شده بود انتخاب شده و از پرونده بالینی آنها اطلاعات مورد نظر استخراج گردید. تمام بیماران تا ۶ ماه پس از ترخیص بررسی گردیدند و نتایج بدست آمده با نرم افزار SPSS ۱۳ مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: در روش غیر جراحی از ۲۱ بیمار، ۲ مورد ۹/۵٪ آمبولیزاسیون Coil به داخل شریان ریوی رخ داده بود که در هر دو مورد Coil در اتاق آنژیوگرافی خارج و سپس بیماران به واحد جراحی معرفی شدند و یک مورد ۴/۵٪ دارای شانت باقیمانده در محل PDA شد که مجدداً کاندیدای استفاده از Coil بعدی بود. پس از ۶ ماه در ۱۸ مورد ۸۶٪ PDA کاملاً بسته شده و عارضه خاصی در هیچیک از بیماران مشاهده نشد. در گروه جراحی ۴۲ بیمار وجود داشت که پس از ۶ ماه، ۲ مورد ۴/۷٪ در محل PDA دارای شانت باقیمانده بودند. در یک مورد ۲/۳٪ شیلوتوراکس روی داد. ۲ بیمار ۴/۷٪ بصورت موقت دچار پارزی دیافراگم چپ و ۲ مورد ۴/۷٪ نیز دچار فلج موقت تار صوتی شدند. مدت بستری در بخش مراقبتهای ویژه، میانگین مدت اقامت در بیمارستان، تعداد آزمایشات و رادیوگرافها در روش غیرجراحی بطور معنی داری کمتر از روش جراحی بود ($P < 0/0005$). اختلاف میانگین هزینه دارو در گروه جراحی و غیرجراحی معنی دار نبود ($P = 0/793$). میانگین هزینه لوازم مصرفی و کل هزینه های بیمار در گروه غیر جراحی بعلت هزینه بالای Coil بطور معنی داری بالاتر از گروه جراحی بود ($P < 0/0005$) ولی میانگین هزینه پرداختی بیماران به بیمارستان در دو گروه از نظر آماری اختلاف معنی دار نداشت ($P = 0/056$).

نتیجه گیری: بطور کلی بستن PDA به روش غیر جراحی از نظر نتایج و عوارض درمانی بهتر و موثرتر از روش جراحی بوده ولی هزینه درمانی بالاتری را بدنبال دارد.

واژه های کلیدی: مجرای شریانی باز، درمان PDA به روش جراحی، درمان PDA به روش Coil، روش غیر جراحی

دریافت: ۸۶/۱/۱۴ پذیرش: ۸۷/۵/۱۰

مقدمه

مجرای شریانی (DA)^۱ ارتباط بین آئورت و شریان ریوی میباشد. وجود این شریان جهت بقای جنین الزامی است ولی باز ماندن مجرا در یک نوزاد ترم پس از

هفته اول زندگی غیر طبیعی میباشد. این حالت مجرای شریانی باز (PDA)^۲ گفته میشود که یکی از بیماریهای شایع مادرزادی قلب بوده و شیوع نسبی آن در افراد مونث نسبت به مذکر ۳ به ۱ است. علت بازماندن