

Splenectomized versus non splenectomized patients with best thalassemia major .echocardiographic

Fakhry Hassan Soltan

تعتبر التلاسيميا (أنيميا البحر المتوسط) أكثر الأمراض الوراثية شيوعا، فأكثر من 3% من سكان العالم (ما يعادل 150 مليون شخص) يحملون الجين المسبب للمرض. وفي مصر تعتبر أنيميا البحر المتوسط أحد المشاكل الصحية التي تواجه القطاع الصحي في مصر، إذ تمثل 39% من إجمالي أمراض الدم، 84% من أمراض تكسر كرات الدم الحمراء المزمنة في الأطفال. وعملية نقل الدم المتكرر هي العلاج الفعال والوحيد الذي يحافظ على استمرارية حياة هؤلاء المرضى، لكنه يحمل في طياته بعض المضاعفات الناتجة عن زيادة عنصر الحديد وترسيبه في الأعضاء المختلفة مما يؤثر على كفاءة ووظيفة هذه الأعضاء. وما زالت أمراض القلب تمثل السبب الرئيسي للوفيات في حالات الأطفال المصابين بمرض أنيميا البحر الأبيض المتوسط، حيث تعتبر زيادة حمل الحديد في الدم سببا رئيسيا في فشل وظائف القلب. ولذلك أصبح الكشف الدوري لعضلة القلب عنصرا هاما في منظومة العلاج والمتابعة. واستئصال الطحال أحد أوجه علاج المرض والذي يضيف عامل خطورة آخر يؤدي إلى خلل في وظائف القلب وارتفاع في ضغط الوريد الرئوي. وقد صممت هذه الدراسة لإجراء مقارنة بواسطة الموجات فوق الصوتية للقلب بين المرضى مستأصلين للطحال مع الذين لم يستأصل لهم الطحال من مرضى أنيميا البحر الأبيض المتوسط (التلاسيميا الكبيرة). وقد أجريت الدراسة على عدد 30 من مرضى أنيميا البحر المتوسط في الفترة العمرية ما بين 12-9 سنوات من المترددين على عيادة أمراض الدم بالمعهد الطبي القومي بدمياط. وقد قسموا إلى مجموعتين: مجموعة لم يستأصل منها الطحال (15 مريض)، ومجموعة تم استئصال الطحال منها جراحيا (15 مريض). تناطرت المجموعتين بشكل جيد من حيث العمر، الجنس، الوزن والطول. وتم خضوع جميع المشاركين في الدراسة إلى الآتي: 1- تم أخذ التاريخ المرضي كاملاً. 2- تم الفحص الإكلينيكي بصورة شاملة. 3- تم عمل الفحوصات المعملية الروتينية. 4- تم عمل أشعة موجات صوتية للقلب (إيكو دوببلر) للمجموعتين. وقد أسفرت نتائج الدراسة عن الآتي: 1- عدد الحالات الذين يعانون من ارتفاع في ضغط الوريد الرئوي في المرضى مستأصلين للطحال أكبر من عدد المرضى الغير مستأصلين للطحال. 2- ارتفاع نسبة EA في المرضى مستأصلين للطحال. 3- ارتفاع معدل الفريتين في المرضى أصحاب الضغط الرئوي المرتفع. وفي ختام الدراسة نوصي بالآتي: 1- أن يتم عمل أشعة موجات فوق الصوتية للقلب (إيكو) لمرضى أنيميا البحر المتوسط فوق عشر سنوات للتشخيص المبكر للإصابة بأمراض القلب. 2- عمل اختبارات معملية دورية لمرضى أنيميا البحر المتوسط. 3- التشخيص المبكر والعلاج لأي خلل في البطين الأيمن يجب أن يدمج ضمن التقييم الروتيني لأنشعة الإيكو التلفزيونية. 4- ضرورة تعاطي عقار الديسيفير البانظام ولجرعة مناسبة وذلك لتقليل نسبة الحديد بالدم حيث أن زيادة تعد واحدة من أهم العوامل التي تزيد من نسبة أو احتمال اختلال وظائف القلب.