

Splenectomized versus non splenectomized patients with best thalassemia major .echocardiographic

Fakhry Hassan Soltan

تعتبر الثلاسيميا (أنيميا البحر المتوسط) أكثر الأمراض الوراثية شيوعاً، 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 علي استمرارية حياة هؤلاء المرضى، لكنه يحمل في طياته بعض المضاعفات الناتجة عن زيادة عنصر الحديد وترسبه في الأعضاء المختلفة مما يؤثر علي 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 سبباً رئيسياً في فشل وظائف القلب. ولذلك أصبح الكشف الدوري لعضلة القلب عنصراً هاماً 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 مستأصلي الطحال مع الذين لم يستأصل لهم الطحال من مرضى أنيميا البحر الأبيض المتوسط (الثلاسيميا الكبرى). وقد أجريت الدراسة علي عدد 30 من مرضى أنيميا البحر المتوسط في الفترة العمرية ما بين 9-12 سنوات من المترددين علي عيادة أمراض الدم بالمعهد الطبي القومي بدمهور. وقد قسموا إلى مجموعتين: مجموعة لم يستأصل منها الطحال (15 مريض)، ومجموعة تم استئصال الطحال منها جراحياً (15 مريض). تناظرت المجموعتين بشكل جيد من حيث العمر، الجنس، الوزن والطول. وتم خضوع جميع المشاركين في الدراسة إلي 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 دوبلر) للمجموعتين. وقد أسفرت نتائج الدراسة عن الآتي: 1- عدد الحالات الذين يعانون من ارتفاع في ضغط الوريد الرئوي في المرضى مستأصلي الطحال أكبر من عدد المرضى الغير مستأصلي الطحال. 2- ارتفاع نسبة EA Mitral في المرضى مستأصلي الطحال. 3- ارتفاع معدل الفريتين في المرضى أصحاب الضغط الرئوي المرتفع. وفي ختام الدراسة نوصي بالآتي: 1- أن يتم عمل أشعة الموجات 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 لأشعة الإيكو التلفزيونية. 4- ضرورة تعاطي عقار الديسفيرال بانتظام وجرعة مناسبة وذلك لتقليل نسبة الحديد بالدم حيث أن زيادتها تعد واحدة من أهم العوامل التي تزيد من نسبة أو احتمال اختلال وظائف القلب.