www.takbook.com



خرداد ۱۳۹۲

۱ Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

مقدمه

قلب هر فردی به اندازه مشت بسته خود وی می باشد . اگر به هر دلیلی بار اضافه ای برقلب تحمیل شده و یا اینکه بیماری در قلب ایجاد شده و تحت درمان قرار نگیرد، بتدریج قلب بزرگ و گشاد می شود .

می توان گفت که بزرگ شدن قلب عارضه ای از بیماریهای دیگر قلبی است . بطورکلی بیماریهای مادرزادی ،بیماریهای دریچه ای، بیماریهای عروق کرونرو بیماریهای خود ماهیچه قلب همگی در دراز مدت می توانند موجب بزرگی قلب شوند .

بعنوان نمونه اگر دریچه آئورت دچار نارسایی بشود چون با هر انقباض مقداری از خون که باید وارد بزرگترین رگ بدن یعنی آئورت شده واز طریق آن به تمام بدن فرستاده شود ، مقدار قابل توجهی دوباره بداخل قلب برگشت می نماید .

لذا حجم انقباض قلب بصورت جبرانی افزایش می یابد

در اکثر موارد، بزرگ شدن قلب غیرطبیعی است و با مشکلات قلبی عروقی دیگری همراه است. یک استثناء ورزش، آئروبیک است که بزرگی غیرمضری را سبب می‌شود

www.takbook.com

www.takbook.com

Anemia
کم خونی

✓ کم خونی از اختلالات عامل بزرگی قلب است

آنمی یا کم خونی اختلالی است که در جوامع در حال توسعه مانند ایران بسیار شایع بوده و بویژه زنان و کودکان در معرض خطر بروز کم خونی قرار دارند

این بیماری مخصوص کشورهای در حال توسعه و یا عقب مانده است و در کشورهای اروپایی و آمریکایی بسیار کمتر دیده می شود.

در کشورهای عقب مانده نیز درکودکان در سنین رشد و زنان در دوران قائدگی و بارداری بیشتر مشاهده می گردد

علائم ونشانه های بیماری بسته به شدت کم خونی متغیر می باشد . در موارد خفیف بیماری ، فرد علامت خاصی ندارد به صورت اتفاقی در بررسی های معمول آزمایشگاهی کم خونی تشخیص داده می

www.takbook.com

www.takbook.com

شود. در موارد شدیدترعلایمی چون خستگی ، بی حالی ، ضعف ، تپش قلب ، تنگی نفس در زمان فعالیت ، رنگ پریدگی ملتحمه چشم وغشاهای مخاطی وجود دارند.

عوارض :

بسته به شدت کم خونی عوارضی چون کاهش فشار خون ، تعریق ، اضطراب ، پرخاشگری، کاهش فعالیتهای مغزی ، سنکوپ ، شوک ودر موارد بسیار شدید از بین رفتن عملکرد ارگانهای حیاتی دیده می شود ونهایتاً ممکن است منجر به مرگ گردد.

عوامل بروز بیماری :

بطور عمده علل اصلی کم خونی را می توان در دو دسته طبقه بندی کرد :

۱- کاهش تولید گلبولهای قرمز

۲- افزایش تخریب ویا از دست دادن گلبولهای قرمز

www.takbook.com

www.takbook.com

از علل مهم افزایش تخریب ویا از دست دادن گلبولهای قرمز می توان به خونریزی بدلایل مختلف از جمله حادثه وتصادف ، خونریزی های گوارشی ، خونریزی های ماهیانه در زنان و... اشاره کرد علاوه بر این تخریب گلبولهای قرمز در بیماریهای ارثی بیماریهایی مثل اختلالات متابولیسم کلسترول وبیماری شدید کبدی

در خانمها به خاطر شرایط فیزیولوژیک خاصی که دارند در هر دوره مقداری از آهن از بدن دفع شده که باید جایگزین گردند.در دوران حاملگی و پس از آن هم در صورتیکه خونریزیها بصورت مکرر رخ دهد باید آهن از دست رفته جبران گردد.

در غیر این صورت کم خونی یا آنمی بروز خواهد کرد.کم خونی در کودکان نیز به تغذیه آنها و مقدار آهن موجود در شیر مادر آنها بستگی دارد.

معمولا میزان آهن در شیر مادر کم است و باید به کودک شیر حاوی آهن یا قطره آهن داده شود. در واقع حتی اگر مادر تغذیه مناسبی از لحاظ دریافت آهن مورد نیازش داشته باشد، باز هم مقدار آهن موجود در شیر مادر کمتر از نیاز روزانه کودکش خواهد بود و باید کودک از منبع مناسبی برای تامین آهن روزانه اش استفاده کند.

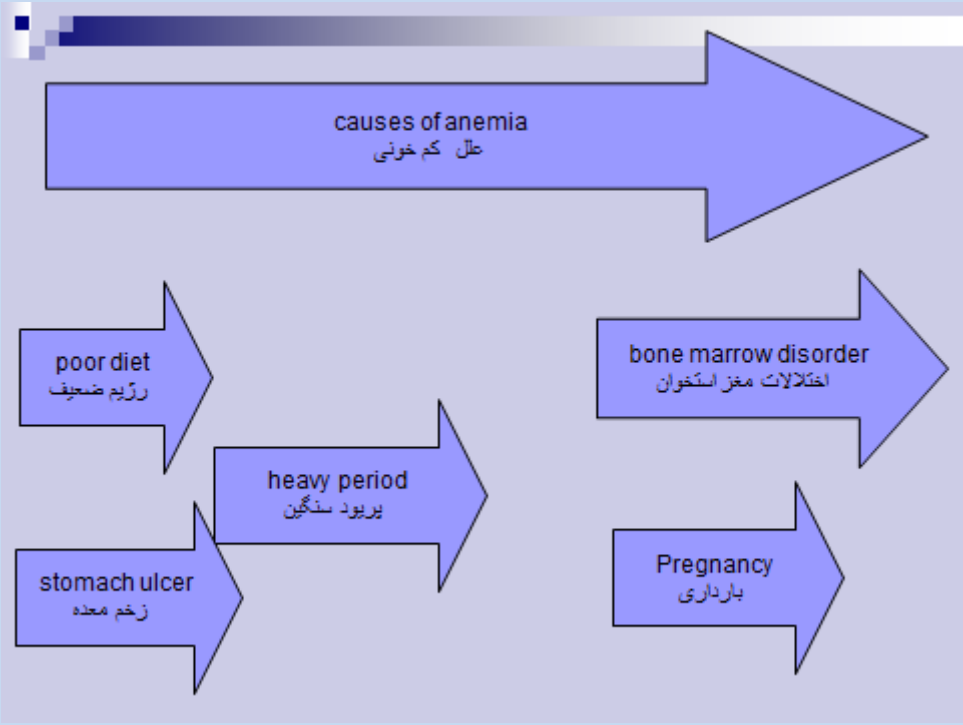
www.takbook.com

www.takbook.com

تنها عنصری که در دوران بارداری دریافت آن به صورت مکمل برای جلوگیری از کم خونی مادر لازم است، آهن بوده ، و پس از آن اسیدفولیک و ویتامین

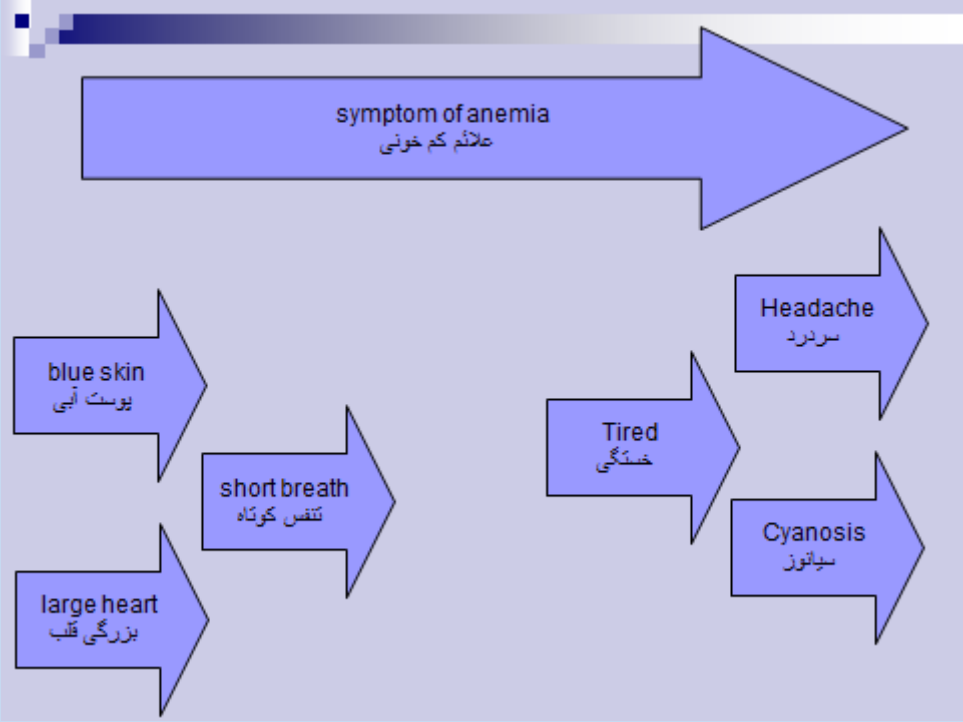
B۱۲

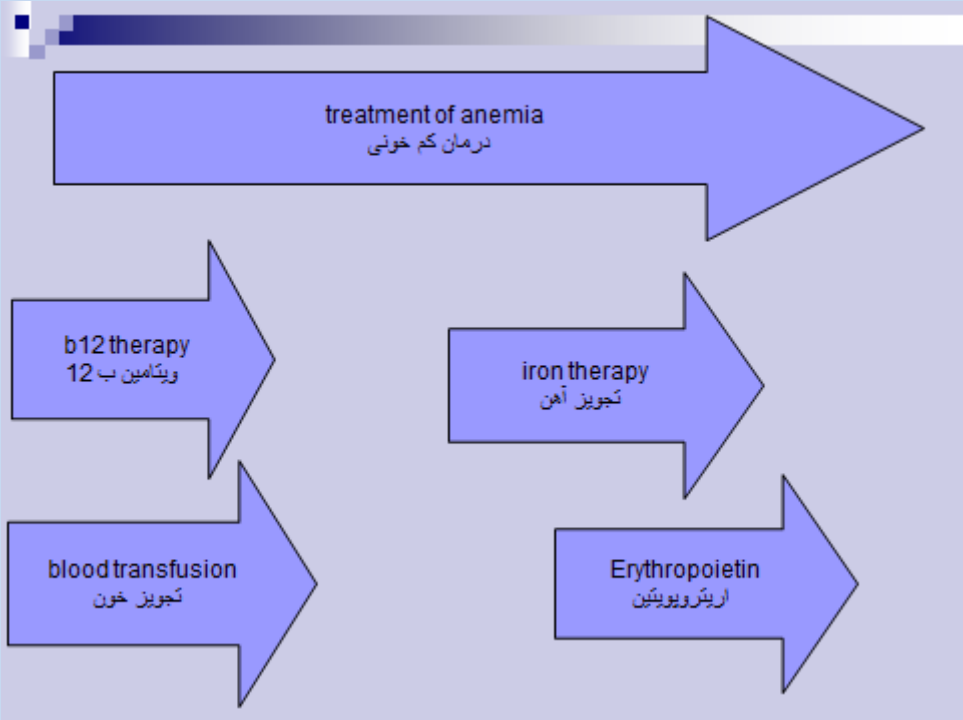
اهمیت بیشتری در این زمینه دارند



www.takbook.com

www.takbook.com





۷ Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Your guide to anemia. National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/. Accessed June ٢٦, ٢٠١٤.

٢. Marx JA, et al. Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. ٨th ed. Philadelphia, Pa.: Mosby Elsevier; ٢٠١٤. http://www.clinicalkey.com. Accessed June ٢٦, ٢٠١٤.

٣. Anemia. American Society of Hematology.

با سنگهایی که در سر راهت میگذارند هم میتوانی چیز قشنگ بسازی

(اریک کستنر نویسنده آلمانی)

www.takbook.com

www.takbook.com

Hypothyroidism
کم کاری تیروئید

کم کاری تیروئید از اختلالات زمینه ساز بزرگی قلب است

تیروئید یک غده شبیه بال پروانه است که جلوی گردن قرار گرفته است. این غده هورمون تیروکسین (T۴) و تری یدو تیرونین (T۳) تولید و به داخل خون ترشح می‌کند

کم کاری اولیه تیروئید و گواتر حدود ۹۵ درصد موارد کم کاری تیروئید راتشکیل میدهند. نوعی از کم کاری تیروئید وجود دارد که پس از درمان پرکاری باید با جراحی و یا تابش اشعه در رادیوتراپی ایجاد میشود و امروزه یکی از شایع ترین دلایل کم کاری تیروئید است

مصرف بیش از حد ید سبب جلوگیری از ساخت هورمن ها میشود

www.takbook.com

www.takbook.com

معمولاً یدی که قبل از جراحی به بیمار داده میشود به صورت قطره لوگول است که ۳ مرتبه در روز مصرف میشود و از ساخت و آزاد شدن هورمن جلوگیریکرده، هم چنین پرخونی تیروئید را کاهش داده، آنرا برای جراحی آماده میکند

داروهای ضدتیروئید مثل متیمازول و پروپیل تیواوراسیل میتوانند باعث کم کاری تیروئید شوند

التهاب تیروئید بر اثر ویروس ها یا پس از زایمان هم میتوانند در نهایت منجر به کم کاری تیروئید گردند

علائم و نشانه های کم کاری تیروئید

یکی از مهمترین علائم، خستگی و ضعف میباشد

عدم تحمل سرما، تنگی نفس هنگام فعالیت، اضافه وزن، اختلال خلق و خو، یبوست، کند شدن تکلم و فرایندهای ذهنی، کاهش ضربان قلب، از مهمترین علائم کم کاری تیروئید میباشند

www.takbook.com

www.takbook.com

در کم کاری تیروئید به علت رسوب اسیدهیالورونیک و جذب آب، ظاهر بیمار متورم است. تجمع این مواد در پلک چشم، زبان، حنجره و پوست دست میگردد. پوست بیماران خشک بوده و ترشح غدد عرق کاهش مییابد

از طرف دیگر به علت انقباض عروق پوستی، پوست سرد و رنگ پریده است

از دیگر علائم کاهش ضربان قلب و ریزش مو است. کلسترول در این افراد بالا میرود. ۱۰ تا ۲۰ درصد از این بیماران دچار فشارخون بالا نیز میشوند. کم اشتهایی و یبوست از دیگر شکایات این افراد است

در برخورد با بیمار مبتلا به کم کاری تیروئید همیشه باید کم کاری غده فوق کلیوی و خطر بروز بحران فوق کلیوی(آدرنال) را مد نظر قرار داد. تغییرات واضح ناخن همانند پرکاری تیروئید وجود ندارد. حدود ٤٠ درصد افراد مبتلا به کم کاری تیروئید، کم خونی دارند

www.takbook.com

www.takbook.com

هیپوتیروئیدی با یک درمان تک دوز روزانه لووتیروکسین که به صورت قرص داده می شود درمان می گردد

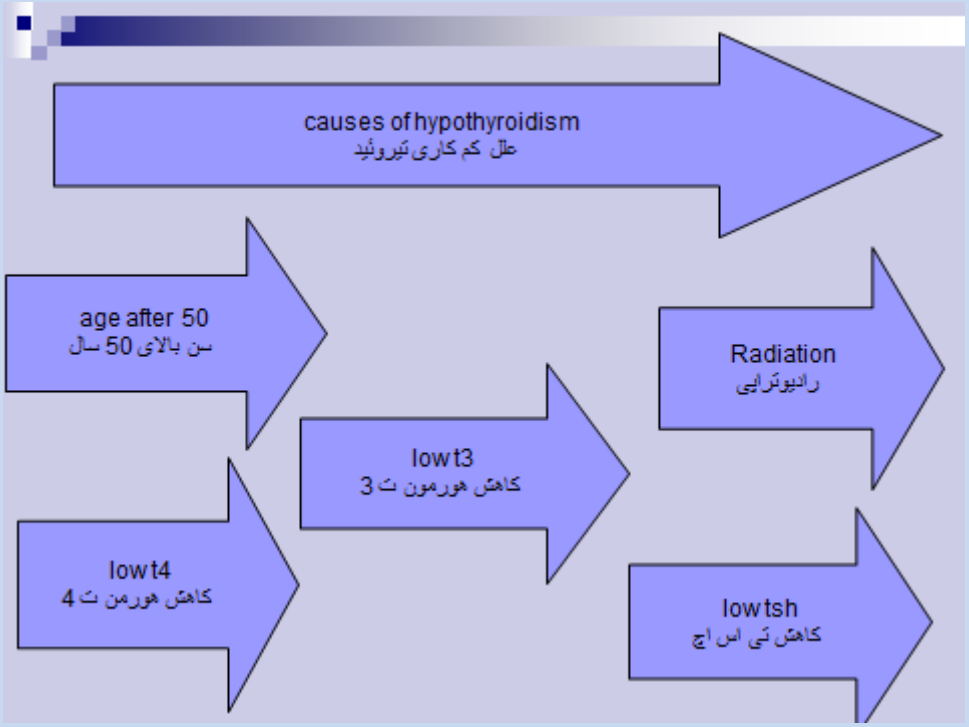
. یک پزشک با تجربه می تواند دوز و شکل صحیح را برای بازگشت تیروئید به وضعیت طبیعی تجویز نماید.

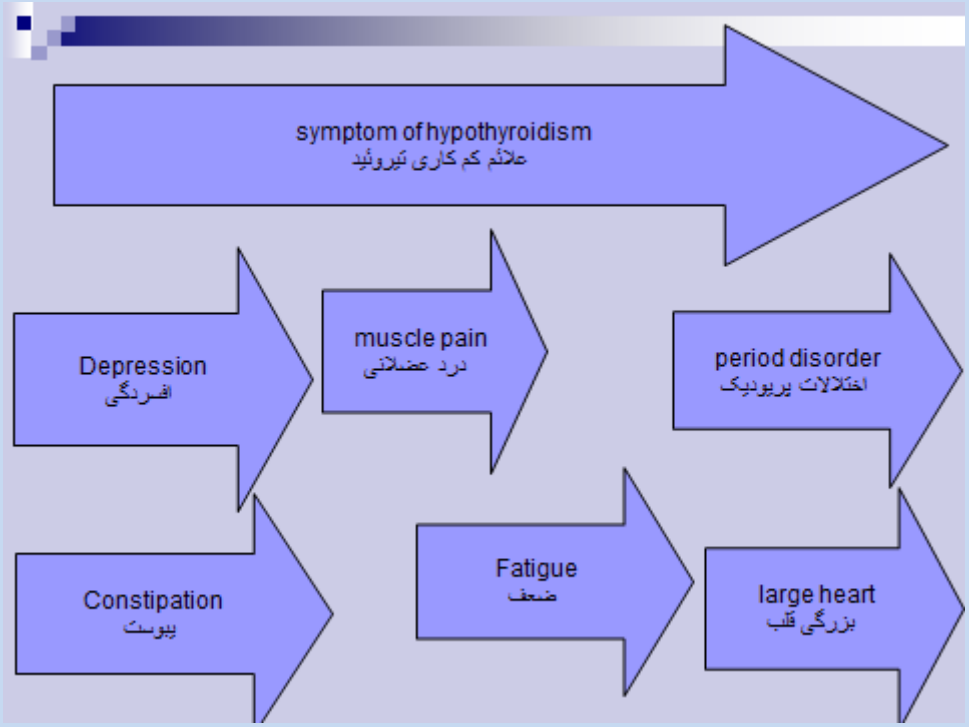
در بیماران مسنی که بیماریهای زمینه ای مانند بیماری قلبی دارند معمولاً دوز پایین دارو شروع می شود در حالیکه در بیماران جوان و سالم دوز کامل درمانی به یکباره جایگزین می شود.

هورمون تیروئید در بدن بسیار کند عمل می کندو بنابراین چند ماه پس از شروع درمان طول می کشد تا درعلایم بهبودی مشاهده شود

www.takbook.com

www.takbook.com

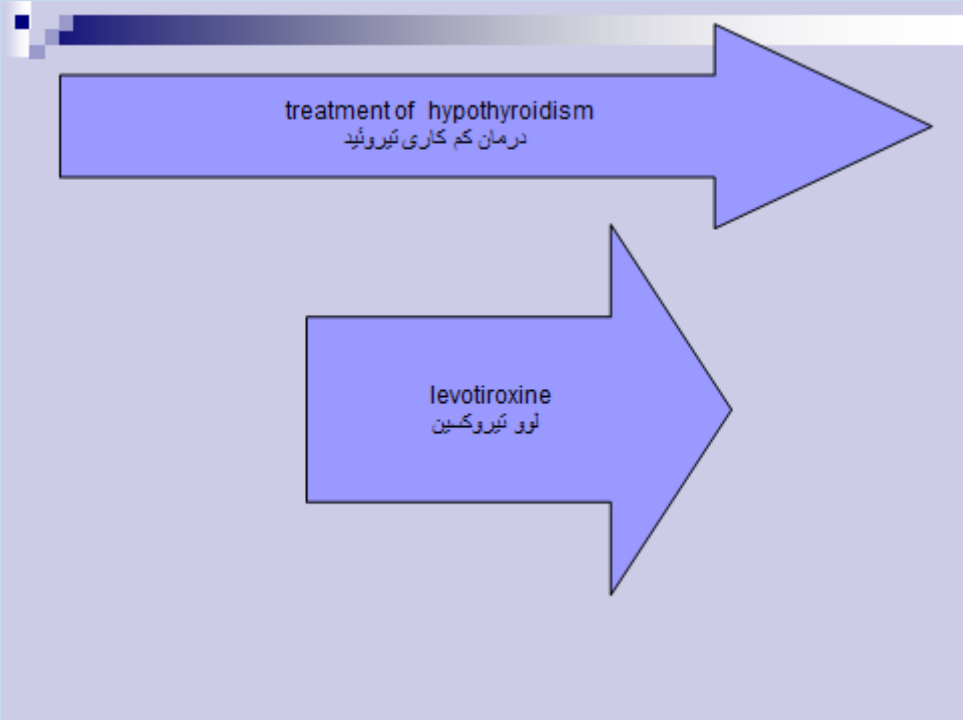




Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com



References

١. Hypothyroidism. The American Thyroid Association. http://www.thyroid.org/what-is-hypothyroidism. Accessed Aug. ٢٢, ٢٠١٢.

٢. Hypothyroidism. National Endocrine and Metabolic Diseases Information Services. http://www.endocrine.niddk.nih.gov/pubs/hypothyroidism/. Accessed Aug. ٢٣, ٢٠١٢.

٣. Halter JB, et al. Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology. ٦th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; ٢٠٠٩.

١٤ Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

تنها گنجی که ارزش جستجو کردن دارد، هدف است.

(پاستور)

www.takbook.com

www.takbook.com

Hyperthyroidism

پرکاری تیروئید

پرکاری تیروئید از اختلالات زمینه ساز بزرگی قلب است

تیروئید یک غده شبیه بال پروانه است که جلوی گردن و زیر سیب آدم قرار گرفته است. این غده (T۳) و تری یدو تیرونین (T٤) تیروکسین هورمون

تولید انرژی را در بدن عهده دار تولید و به داخل خون ترشح می کند. این هورمون ها سرعت کار و هستند

یروئید افراد سالم به میزان کافی هورمون می سازد و در اعمال مهم بدن اثر می گذارد. این هورمونها سوخت و ساز بدن را از جمله آنکه چه مقدار کالری مصرف کنیم، چه مقدار احساس گرما کنیم و وزن ما را تنظیم میکنند، در بعضی اعضاء نیز اثرات اختصاصی دارد مانند قلب که در اثر این هورمونها تندتر می زند.

پر کاری تیروئید حالتی است که باعث می شود مقدار زیادی هورمون به بافتهای بدن برسد. علل متفاوتی برای پر کاری تیروئید وجود دارد اما علائم و نشانه های آن مشابه است.

www.takbook.com

www.takbook.com

به علت افزایش سوخت و ساز بدن بیماران احساس گرمای بیشتری می کنند و اغلب با وجود مصرف غذای زیاد کاهش وزن دارند.

بعضی از بیماران دچار افزایش وزن می شوند که علت آن افزایش بیش از حد اشتها می باشد. بیماران احساس خستگی می کنند و دچار اختلال خواب می شوند.

لرزش دستها، نامنظم شدن و تند شدن ضربان قلب نیز ایجاد می شود. بیماران ممکن است زود رنج و به آسانی آشفته شوند. وقتی پر کاری تیروئید خیلی شدید باشد، بیماران از تنفس کوتاه ، درد سینه و ضعف عضلات زجر می کشند.

بعضی علائم بسیار نادر هستند مثل استفراغ، خارش، نارسائی قلب، سکته مغزی و یا حتی بیماری روانی

علل پر کاری تیروئید

۱. نسج تیروئید ممکن است فعالیت بیش از حد داشته باشد و تولید هورمون زیاد شود که به این شکل بیمار گریوز یا گواتر سمی منتشر گویند.

۲. یک یا چند توده در تیروئید افزایش فعالیت پیدا می کنند . اگر توده یک عدد باشد گره سمی خودکار نامیده می شود. چندین توده گواتر سمی چند گره ای نامیده می شود.

www.takbook.com

www.takbook.com

۳. غده تیروئید ممکن است دچار التهاب شود که تیروئیدیت نامیده می شود و باعث آزاد شدن هورمون تیروئید ذخیره در تیروئید و پر کاری تیروئید شود که برای چند هفته تا چند ماه طول می کشد.

٤. مصرف بیش از حد هورمون تیروئید موجب علائم پر کاری تیروئید می شود.

٥. بعضی داروها مانند آمبوداروِن و محلول لوگول حاوی مقدار زیاد ید هستند که تیروئید جهت تولید هورمون از آن استفاده می کند. مصرف این دارو ها در بعضی از افراد با ایجاد پر کاری همراه است.

پرکاری تیروئید می تواند باعث کشیده شدن پلک فوقانی به طرف بالا و نگاه خیره گردد و نیز باعث بیرون زدگی یک یا هر دو چشم از حدقه شود.

این حال به عنوان اگزوفتالمی شناخته می شود و می تواند سبب کاهش کنترل عضلات، دو بینی و به ندرت کاهش دید شود. بیشتر موارد احتیاج به درمان ندارند. اما بعضی بیماران ممکن است نیاز به مراجعه به چشم پزشک و درمان اختصاصی داشته باشند. درمان های اختصاصی شامل تجویز کورتون، یا جراحی می باشند

هدف از درمان طبیعی کردن سطح هورمون های تیروئید می باشد . در بیمارانی که علت پر کاری تیروئید مصرف زیاد هورمون می باشد باید دوز دارو تنظیم شود.

www.takbook.com

www.takbook.com

در کسانی که علت بیماری التهاب تیروئید می باشد چون بیماری خود محدود شونده است نیاز به درمان اضافه ندارد. در مواردی که علت پرکاری تیروئید بیماری گریوز یا گواتر مولتی ندولر یا گواتر گره ای منفرد سمی باشد درمان شامل یکی از موارد زیر می باشد:

داروهای ضد تیروئید خوراکی که شامل متی مازول که برای بیماران با بیماری گریوز به مدت طولانی و برای علل دیگر پرکاری تیروئید به مدت کوتاه مورد استفاده قرار می گیرد .

بامقدار مناسب دارو کنترل پرکاری تیروئید در عرض چند هفته میسر است.این داروها عوارض جانبی نیز دارند از جمله بثورات پوستی، خارش، تب و بندرت التهاب کبد یا کاهش گلبول های سفید خون . بیماران باید جهت شناخت این عوارض آموزش داده شوند و اگر دچار زردی پوست و کهیر یا خارش شدید ، تب بالا یا گلو درد شدید شدند، باید از داروها را قطع نموده به پزشک خود مراجعه کنند.

با قطع داروی ضد تیروئید احتمال برگشت پر کاری تیروئید وجود دارد.

۲. ید رادیو اکتیو باعث از کار افتادن گواتر یا کوچک شدن گره های سمی که تولید کننده هورمون تیروئید می باشند، می گردد. این درمان بدون خطر است و در بالغین با پر کاری تیروئید بطور گسترده استفاده می شود.

www.takbook.com

www.takbook.com

اشعه تولید شده توسط این مقدار ید باعث تخریب سلولهای تیروئید می شود، ولی به علت آنکه غلظت آن در تیروئید بیش از نقاط دیگر است، اشعه تولید شده توسط این مقدار ید باعث تخریب سلولهای تیروئید می شود، ولی به علت آنکه غلظت آن در تیروئید بیش از نقاط دیگر است اشعه به سایر نقاط بدن آسیب نمی رساند. ید رادیو اکتیو بطور خوراکی به بیمار سر پایی تجویز می شود.

با اینکه مقدار زیادی از فعالیت ماده رادیو اکتیو ظرف مدت چند روز از بدن خارج می شود، اثرات آن روی غده تیروئید ممکن است ظرف یک تا سه ماه طول بکشد.

عارضه جانبی این درمان کم کاری تیروئید می باشد. مدارکی وجود ندارد که این درمان باعث ایجاد سرطان در تیروئید یا دیگر قسمتهای بدن شود.

در زنان ایجاد نازائی نمی کند. امروزه در بسیاری از مراکز دنیا تجویز ید رادیو اکتیو برای درمان پرکاری تیروئید در نوجوانان نیز استفاده می شود.

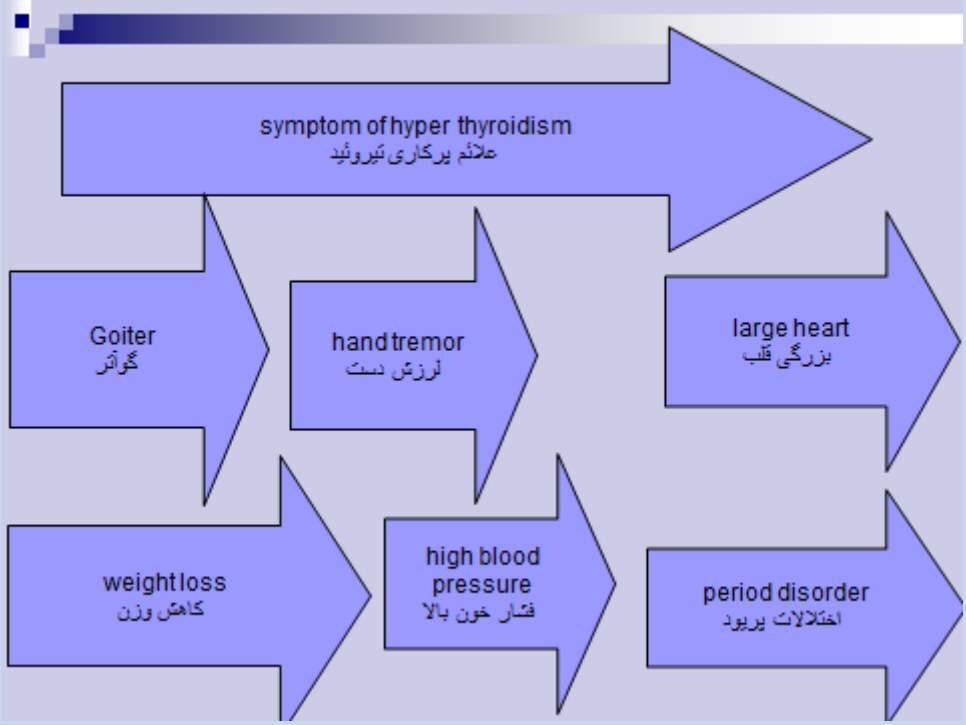
٤. جراحی تیروئید یک درمان دائمی دیگر بر ای پرکاری تیروئید است. امروزه این درمان کمتر توصیه می شود زیرا نیاز به بستری شدن در بیمارستان دارد و ایجاد مشکلات پس از جراحی از جمله ایجاد بدشکلی در گردن می شود. بعلاوه در موارد نادری ممکن است باعث صدمه به ساختمانهای نزدیک به تیروئید در گردن شود.

www.takbook.com

www.takbook.com

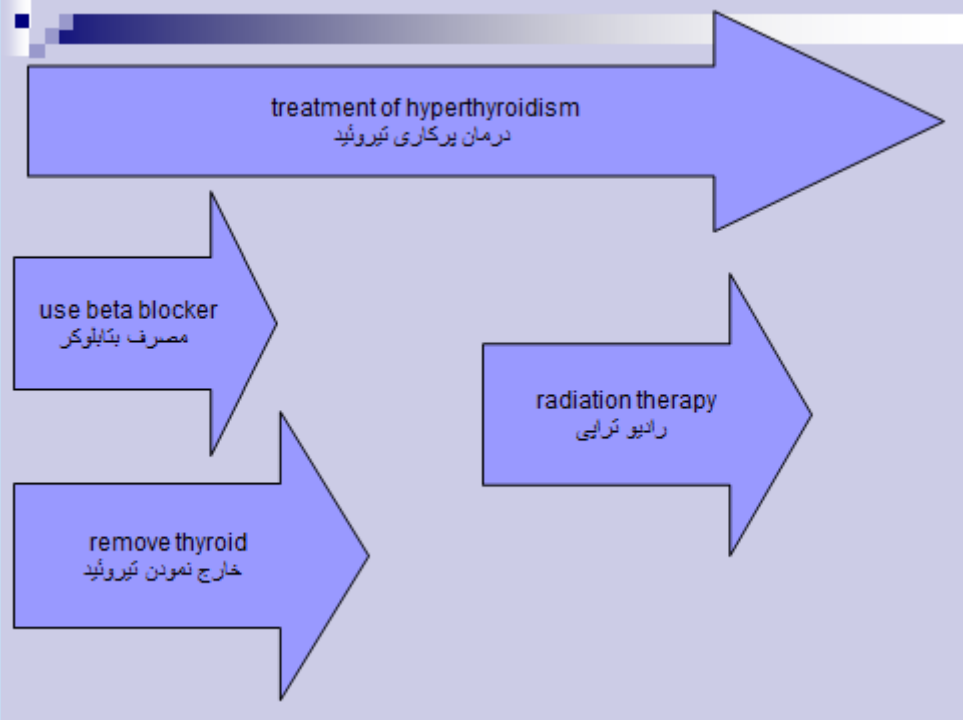
عارضه دیگر کم کاری تیروئید می باشد که این عارضه براحتی با قرص لووتیروکسین که عارضه جانبی ندارد برای تمام عمر قابل کنترل است.

٤. داروهایی مانند پروپرانول برای تسکین علائم پرکاری تیروئید به کار می رود تا سایر درمانها اثر خود را بگذارند.



www.takbook.com

www.takbook.com



References

١. Hyperthyroidism. The American Thyroid Association. http://www.thyroid.org/what-is-hyperthyroidism. Accessed July ١٧, ٢٠١٢.

٢. Soetters MR, et al. Optimal management of Graves orbitopathy: A multidisciplinary approach. The Netherlands Journal of Medicine. ٢٠١١;٦٩:٣٠٢.

٣. Brandt F, et al. A critical review and meta-analysis of the association between overt hyperthyroidism and mortality. European Journal of Endocrinology. ٢٠١١;١٦٥:٤٩١.

٢٢ Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

٤. Graves' disease. Womenshealth.gov. http://www.womenshealth.gov/faq/graves-disease.cfm. Accessed July ١٧, ٢٠١٢.

زندگی میوه ی کرم خورده ای است که باید به نقطه ی سالم آن گاز زد

(برنارد شاو).

www.takbook.com

www.takbook.com

Cardiomyopathy

کاردیومیوپاتی

کاردیومیوپاتی از اختلالات زمینه ساز بزرگی قلب است

کاردیومیوپاتی

یک بیماری عضله قلب

است.

نام آن از ریشه کاردیو به معنی قلب، میو به معنی ماهیچه و پاتی به معنی بیماری است. علت های

زیاد هستند، و شامل بیماری عروق قلب و دریچه ای قلب می شود کاردیومیوپاتی شناخته شده

www.takbook.com

www.takbook.com

انواع کاردیومیوپاتی

کاردیومیوپاتی گشاد شده

شایع ترین شکل کاردیومیوپاتی است. در این اختلال، بطن چپ قلب بزرگ شده و توانایی پمپ آن کم می شود. اغلب در افراد میانسال و مردان اتفاق می افتد. در برخی، این وضعیت ارثی می باشد

کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک

در این نوع، ماهیچه بطن چپ قلب، به طور غیرطبیعی رشد می کند و یا ضخیم می شود. براین اساس، حفره پمپ کننده (بطن چپ)، کوچک می شود و برای رساندن خون به بدن تداخل ایجاد می کند. می تواند در هر سنی اتفاق افتد. بیشتر افراد درگیر، دارای سابقه خانوادگی هستند

کاردیومیوپاتی محدود کننده

در این نوع، ماهیچه های قلب سخت شده و قابلیت انعطاف آنها کم می شود و تداخل با باز شدن و پر شدن بطن های قلب می کند

www.takbook.com

www.takbook.com

این وضعیت، در هر سنی اتفاق می افتد، اما بیشتر در افراد پیر رخ می دهد.

شیوع کمتری نسبت به دیگر انواع دارد. می تواند بی هیچ دلیل شناخته شده ای اتفاق افتد و یا در نتیجه بیماری های دیگر ایجاد شود

بسیاری از افراد مبتلا دارای زندگی نرمال هستند و علایمی ندارند یا علایم بسیار جزئی است ولی در افرادی که عملکرد قلبی مختل می شود علایم ظاهر می شود این علایم در هر سنی اتفاق می افتد و شامل

ـ آنژین قلبی: معمولاً با فعالیت فیزیکی یا ورزشی همراه است اما ممکن است در حال استراحت یا پس از صرف غذا ایجاد شود

ـ تنگی نفس و خستگی، مخصو صاً با اعمال فشار همراه است. این علایم بیشتر در افراد بزرگسال اتفاق می افتد

ـ سنکوپ: در ۲۵-۱۵ درصد افراد مبتلا ایجاد می شود که علت آن می تواند بخاطر ایجاد آریتمی، پاسخ غیر نرمال عروق خونی در حین ورزشی یا ناشناخته باشد.

ـ مرگ ناگهانی: در افراد بسیار کمی اتفاق می افتد

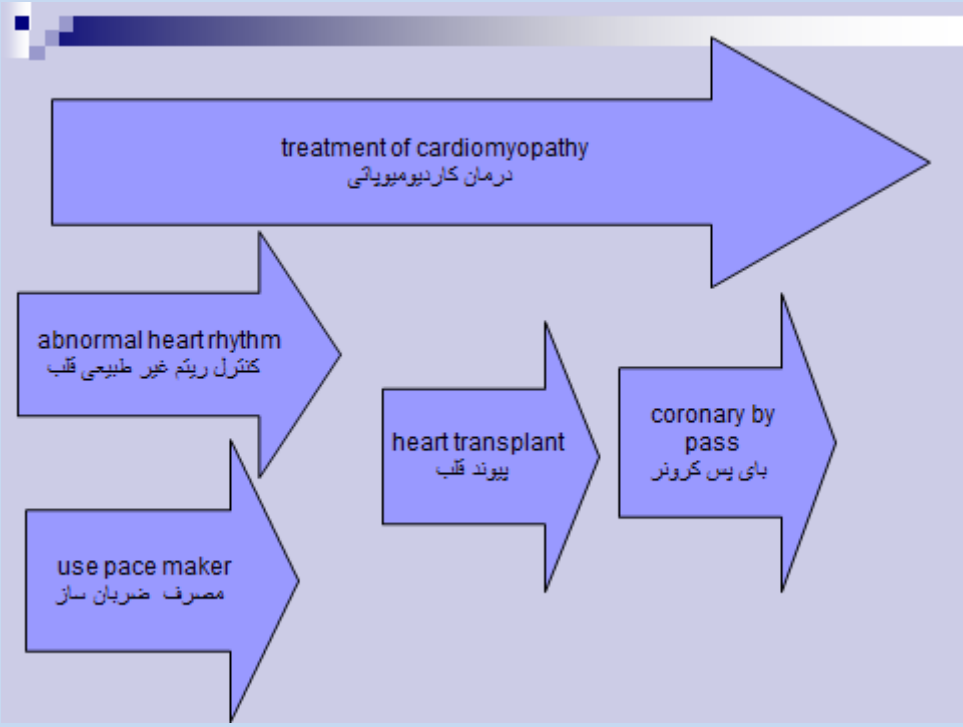
.

www.takbook.com

www.takbook.com

اغلب داروها استفاده شده جهت درمان علایم و پیشگیری از مرگ ناگهانی قلبی است.

داروها باعث انبساط قلب، کمک به کاهش درجه انسداد و افزایش کفایت پمپ قلبی می شوند. داروهای بتا بلوکر و مسدود کننده های کانال کلسیم دو دسته داروی مصرفی هستند



www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Longo DL, et al. Cardiomyopathy and myocarditis. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. ١٨th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; ٢٠١٢. http://www.accessmedicine.com. Accessed Feb. ٢, ٢٠١٥.

٢. What is cardiomyopathy? National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/cm/printall-index.html. Accessed Feb. ٣, ٢٠١٥.

هر کس می تواند بزرگ و بی نظیر باشد،چون هر کس می تواند خدمت کند

(مارتین لوترکینگ).

www.takbook.com

www.takbook.com

Pulmonary hypertension

فشار خون ریوی

فشار خون ریوی از علل بروز بزرگی قلب است

فشار خون ریوی بیماری است که در طی آن عروق ریوی (عروقی که خون را از قلب به ریه ها می برند) تنگ، مسدود یا آسیب دیده می شوند، به طوریکه نمی توانند خون بیشتری را عبور دهند.

در نتیجه فشار زیادی به قلب وارد می شود، چون قلب باید کار بیشتری برای حرکت خون انجام دهد.

جریان خون از عروق تنگ باعث افزایش فشار خون می شود و در نتیجه فشار خون در عروق ریوی بالا می رود. فشار خون ریوی یکی از مشکلات جدی است

علایم فشار خون ریوی

فشار خون ریوی در مرحله اولیه علایمی ندارد. هنگامی که بیماری پیشرفت کرد، علایم بدتر می شوند و می تواند شامل علایم زیر باشد

تنگی نفس همراه یا بدون انجام فعالیت

www.takbook.com

www.takbook.com

خستگی

سرگیجه

درد یا احساس فشار در قفسه سینه

ضربان قلب سریع

تورم پا و شکم

علایم فشارخون ریوی معمولاً باعث محدودیت در ورزش و انجام فعالیت ها می شود

نشانه های فشار خون بالای ریوی در مراحل اولیه بیماری، برای چند ماه و حتی چند سال قابل

تشخیص نیست، اما با تشدید بیماری، علائم به صورت زیر بروز می کنند

www.takbook.com

www.takbook.com

مخصوصا موقع ورزش و یا فعالیت بدنی تنگی نفس -

خستگی -

و غش کردن سرگیجه -

احساس فشار و درد در ناحیه قفسه سینه -

و تجمع آب در قوزک پا، پاها و حتی شکم ورم بدن -

ها و پوست کبود شدن لب تیره و -

افزایش ضربان قلب و تپش قلب -

فشار خون ریوی ثانویه زمانی است که فشار خون ریوی در اثر بیماری دیگری ایجاد شود. از شایع

بیماری انسداد مزمن ترین علل فشار خون ریوی ثانویه می توان به مشکلات تنفسی مانند

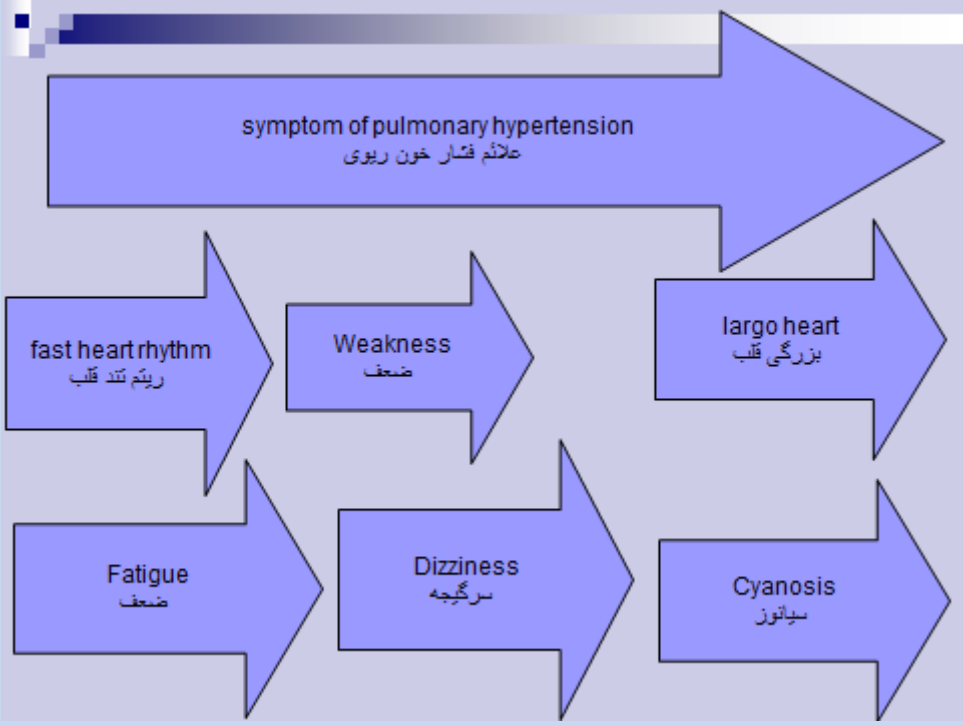
برونشیت و آمفیزم ریوی

مزمن اشاره کرد

www.takbook.com

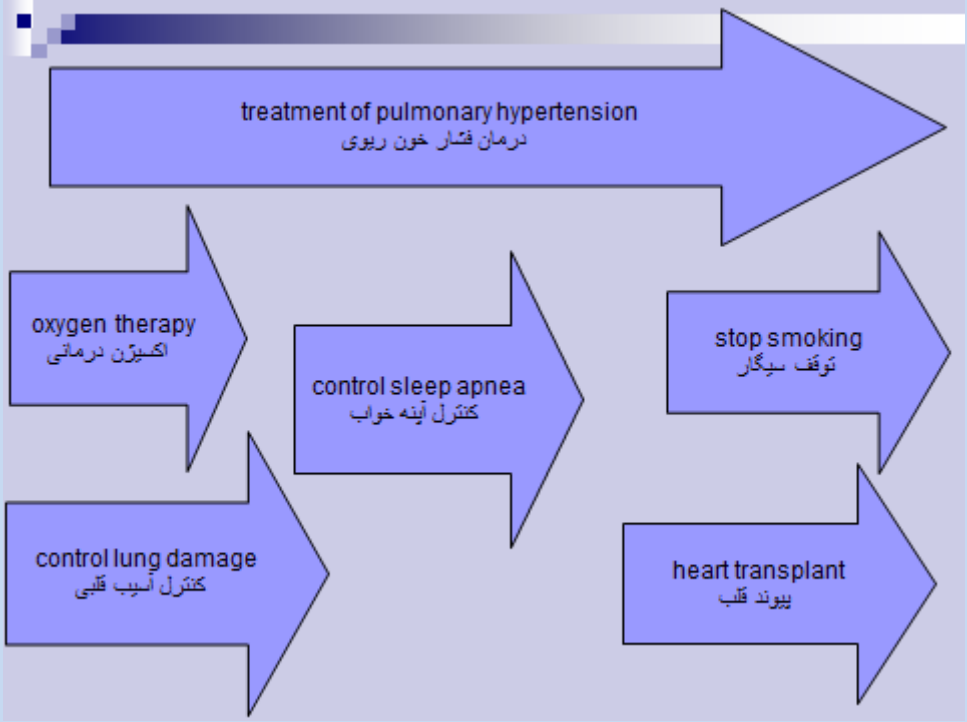
www.takbook.com

وجود لخته خون در عروق ریوی‌بیماری مادرزادی قلبی علت های دیگر شامل نارسایی احتقانی قلب، شرایطی که باعث ایجاد اسکار در ریه ،فیبروز ریوی‌لوپوس مزمن، سیروز کبدی ، ایدز،(امبولی ریه) می شود و همچنین استفاده از برخی داروها هستند



www.takbook.com

www.takbook.com



References

۱. McLaughlin VV, et al. ACCF/AHA ۲۰۰۹ expert consensus document on pulmonary hypertension. Journal of the American College of Cardiology. ۲۰۰۹;۵۳:۱۵۷۳.

۲. Pulmonary hypertension. American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/CongenitalHeartDefects/TheImpactofCongenitalHeartDefects/Pulmonary-Hypertension_UCM_۳۰۷۰۴۴_Article.jsp. Accessed Jan. ۲۵, ۲۰۱۲.

۳. Pulmonary arterial hypertension. Genetics Home Reference. http://ghr.nlm.nih.gov/condition=pulmonaryarterialhypertension. Accessed Jan. ۲۵, ۲۰۱۲.

۳۳ Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

به طبیعت عمیق و عمیق نگاه کنید،آن زمان،همه ی مسائل را بهتر درک خواهید کرد

(آلبرت انشتین).

www.takbook.com

www.takbook.com

Hypertension
فشار خون

فشار خون از علل بروز بزرگی قلب است

فشار خون بالا خصوصاً در افراد مسن بسیار شایع است.تقریباً در حدود یک نفر از هر چهار نفر از فشار خون بالا رنج می برند. در بیماران جوانتر در مردان شایعتر است ولی در سنین بالاتر در زنان بیشتر از مردان دیده می شود.

به طور کلی با افزایش سن خطر ابتلا افزایش می یابد. علت ایجاد فشار خون بالا چیست؟ علل بروز این بیماری هنوز به طور کامل شناخته نشده است .

در بیشتر موارد افزایش مقاومت محیطی عروق مسئول افزایش فشار خون است که خود علل متفاوتی دارد

کثر افراد مبتلا به فشارخون بالا (۹۰ تا ۹۵ درصد آنها) ، مبتلا به نوعی از هیپرتانسیون تحت هستند که به این مفهوم است که علت یا علل فشارخون بالا در این افراد مربوط به نوع اولیه عنوان پدیده های اولیه عروقی است.

www.takbook.com

www.takbook.com

در

فشارخون بالا بدلیل وجود یک مشکل زمینه ای مانند اختلال عروق کلیوی(تنگ شدن نوع ثانویه سرخرگ کلیوی)، بیماری بافت کلیوی یا اختلال در تولید هورمونهای مترشحه (بیماری غددآدرنال یا تیروئید) رخ می دهد.

وگاهی نیز بعضی داروها مثل داروهایی که برای درمان آرتریت و یا افسردگی استفاده می‌شود یا برخی مسکن ها علت هستند

عوامل شناخته شده ای وجود دارند که خطر ابتلا به فشارخون بالا نوع اولیه را افزایش میدهند اگر یک یا تعداد بیشتری از این عوامل خطر وجود داشته باشد فرد در معرض خطر بیشتری نسبت به دیگران قرار دارد

- جنس مرد

تا سن ۶۰ سالگی، مردان در مقایسه با زنان به احتمال بیشتری دچار فشارخون بالا

میشوند، البته پس از ۶۰ سالگی زنان در معرض خطر بیشتری هستند. احتمالا آسیب دیدن برخی سلولهای کلیوی مهمترین علت ابتلا به فشار خون در افراد مسن می‌باشد.

www.takbook.com

www.takbook.com

بهترین راه برای جلوگیری آسیب دیدن سلولهای کلیوی با افزایش سن، اصلاح رژیم غذایی و استفاده از میوه‌ها و سبزیجات و دانه‌های کامل غلات و حبوبات و جلوگیری از افزایش وزن می‌باشد

سن•

به طور عمومی احتمال ابتلا به فشارخون بالا با افزایش سن بیشتر میشود. درمردان پس از ۳۵ سالگی و زنان پس از یائسگی، احتمال ابتلا به فشارخون بالا افزایش می یابد ولی ابتلا به فشارخون بالا یک روند حتمی در فرآیند سالمندی نبوده و برخی از افراد هرگز دچار آن نمیشوند اما حدود دو سوم افراد بالای ۶۵ سال دچار فشار خون بالا هستند

نژاد •

سیاهپوستان بیش از سفیدپوستان مبتلا به فشارخون بالا میگردند. همچنین شدت بیماری در سیاهپوستان بیشتر بوده و به شکل زودرستری نیز رخ میدهد

سابقه خانوادگی •

اگر والدین یا برادر و خواهر و یا عمو،عمه،خاله و دایی مبتلا به فشارخون بالا باشند، احتمال ابتلا به فشارخون بالا بیشتر خواهد شد

www.takbook.com

www.takbook.com

- اضافه وزن و چاقی

- عدم فعالیت جسمانی

شیوه زندگی غیرفعال و بدون تحرک سبب افزایش احتمال ابتلا به فشارخون بالا

و اضافه وزن میشود، با افزایش وزن ، فشارخون باز هم بیشتر میشود

- نمک و رژیم غذایی ناسالم

رژیم حاوی مقادیر اندک میوه و سبزیجات یا دارای مقادیر زیاد چربی

سبب افزایش خطر ابتلا به فشارخون بالا میشود. بسیاری از افراد مبتلا به فشارخون بالا به نمک

حساس هستند و مصرف زیاد نمک، فشارخون را در اکثر افراد بالا میبرد

- مصرف مشروبات الکلی

سوء مصرف منظم الکل ممکن است فشارخون را بطور قابل توجهی افزایش دهد

www.takbook.com

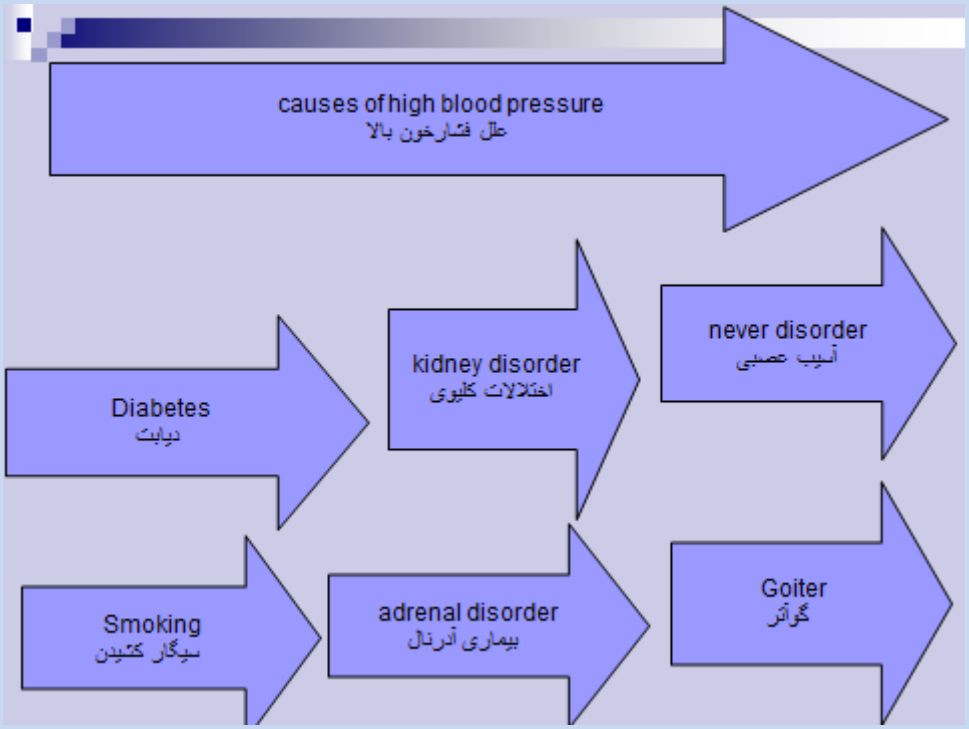
www.takbook.com

برخی داروها ●

داروهای استروییدی، بعضی از انواع داروهای مهارکننده اشتها، ضد احتقانها (دکونژستانت‌ها)

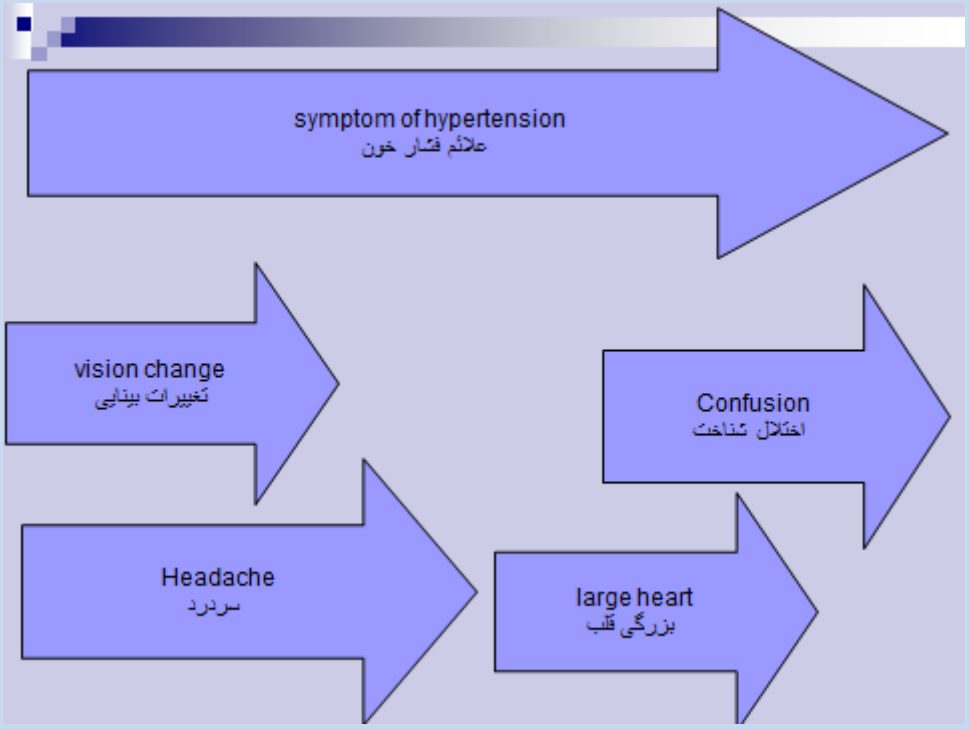
درداروهای ضد سرماخوردگی ونیز برخی از مکملهای غذایی ممکن است فشارخون را افزایش دهند.

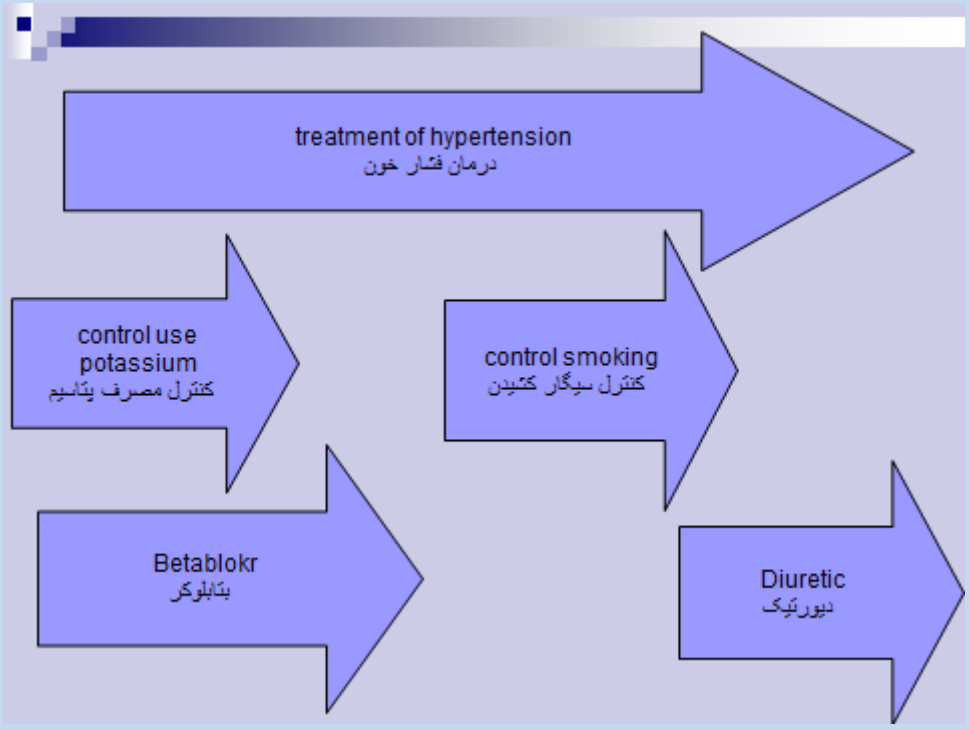
قرصهای ضد حاملگی هم میتوانند سبب افزایش فشارخون در برخی از زنان شوند



www.takbook.com

www.takbook.com





Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. What is high blood pressure? National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/hbp/. Accessed April ٣, ٢٠١٥.

٢. What is high blood pressure? American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HighBloodPressure/AboutHighBloodPressure/What-is-High-Blood-Pressure_UCM_٣٠١٧٥٩_Article.jsp. Accessed March ١٩, ٢٠١٥.

٣. U.S. Preventive Services Task Force. Screening for high blood pressure: U.S. Preventive Services Task Force reaffirmation recommendation statement. Annals of Internal Medicine. ٢٠٠٧;١٤٧:٧٨٣.

هیچ چیز مانند بخشش و نیکی انسان را سیر نمی کند

(ارسطو)

www.takbook.com

www.takbook.com

Endocarditis
آندوکاردیت

آندوکاردیت از علل بروز اختلال بزرگی قلب است

قلب ما یک حفره است. حفره ای که دارای قسمت خارجی و داخلی است. به قسمت خارجی این حفره، اپی کارد و به قسمت داخلی این اتاقک، آندوکارد می گوییم

آنچه در داخل این اتاق است دیواره های بسیار ظریف، تمیز و صاف هستند که عاری از هرگونه برجستگی و التهاب یا توده های برآمده اند

همان طور که می دانید، دو حفره در بالا به نام دهلیز و دو حفره در پایین به نام بطن در قلب ما وجود دارد که این حفره ها به وسیله دریچه هایی که کار بسیار منظمی را با هم انجام می دهند، جدا شده اند. کارکرد این دریچه ها از عجایب خلقت است، چرا که وقتی یک دریچه بسته می شود، دریچه دیگر باز شده تا خون از حفره مورد نظر خارج شود. دریچه ها آن قدر با نظم و شگفتی کار می کنند که هیچ گاه خون تیره و بدون اکسیژن با خون حاوی اکسیژن که قرار است به اندام ها برود مخلوط نمی شود

www.takbook.com

www.takbook.com

اما اگر در سطح این دریچه های منظم یا دیواره های صاف و عاری از برجستگی، ضایعه ای برجسته و زگیل مانند به وجود بیاید، در کارکرد صحیح دریچه ها مشکل ایجاد می شود.

این ضایعات برجسته که به طور معمول هم عفونی هستند، روی دیواره ها یا دریچه ها قرار می گیرند و ما می گوییم فرد به اندوکاریت مبتلا است

در برخی افراد، اندوکاردیت عفونی ممکن است به یک دریچه قلبی (طبیعی یا مصنوعی) صدمه زیادی بزند.

اندوکاردیت‌عفونی همچنین ممکن است باعث ایجاد نارسایی قلبی شود. همچنین وژتاسیون‌ها ممکن است به کرات جدا شده و در سراسر خون پخش شوند.

ممکن است برای حذف بافت عفونی و تعمیر یا تعویض دریچه نیاز به عمل جراحی باشد

از روی نمونه‌های خونی که برای کشت به آزمایشگاه ارسال می‌شوند پزشک می‌تواند وجود عفونت و نوع میکرب بوجود آورنده عفونت را تشخیص دهد.

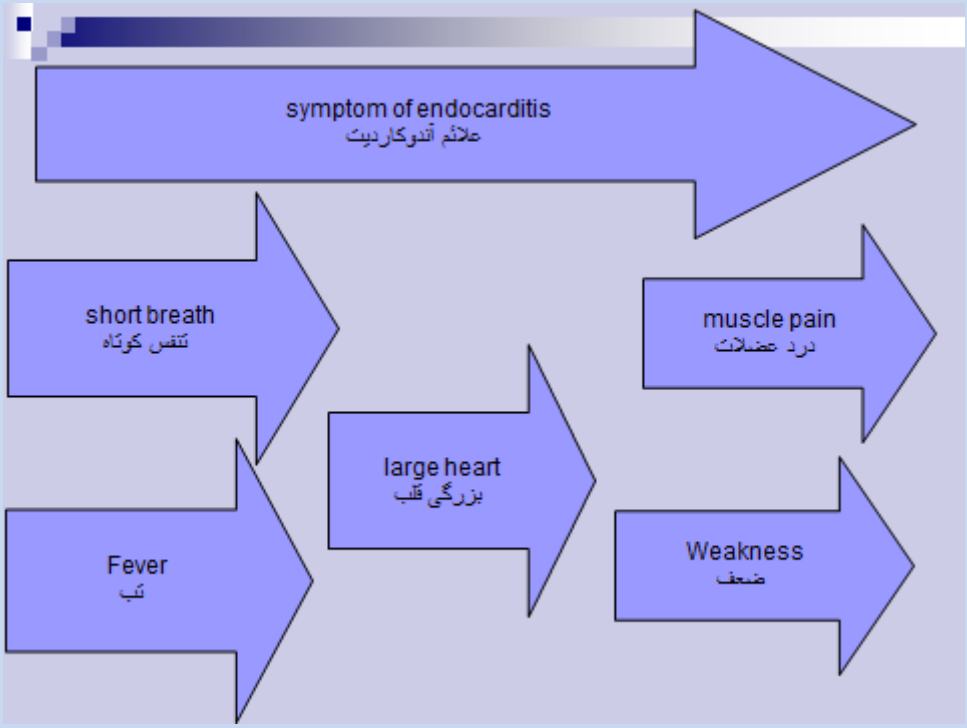
تنها تعداد اندکی از کشت‌های خونی در افراد مبتلا به اندوکاردیت عفونی، منفی می‌شوند (منفی‌کاذب).

یک اکوی قلبی تشخیص پزشک را با نشان دادن وژتاسیون‌ها بر روی دریچه‌های قلب تایید می‌کند.

www.takbook.com

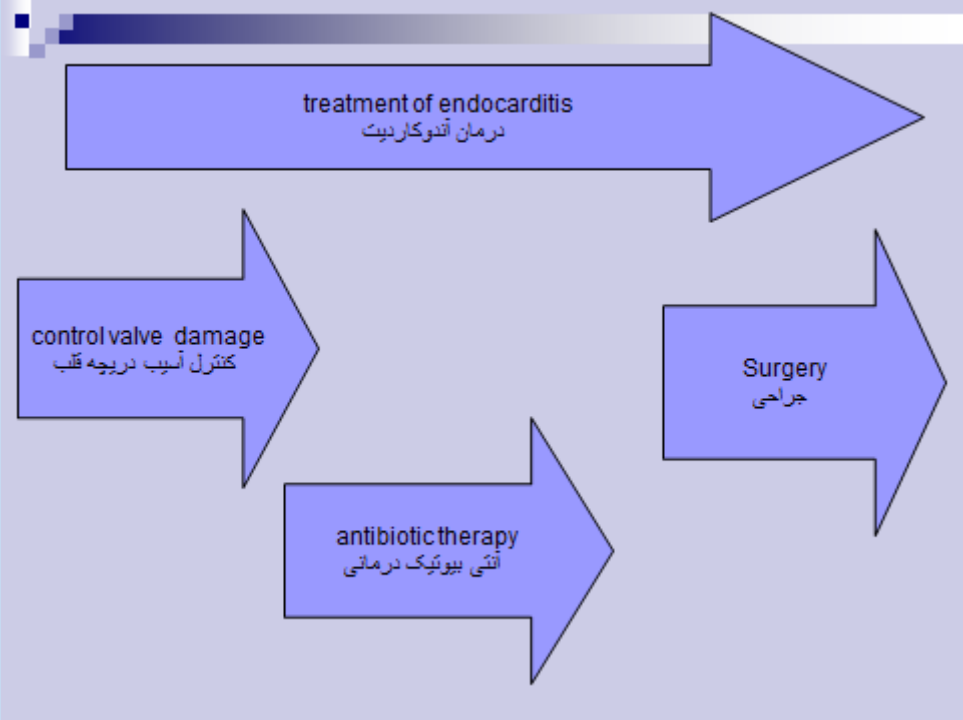
www.takbook.com

اکوی قلبی همچنین اندازه قلب شما را نشان داده و نشان می‌دهد که دیواره‌های قلب و دریچه‌های آن چگونه کار می‌کنند



www.takbook.com

www.takbook.com



References

١. Longo DL, et al. Harrison's Online. ١٨th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; ٢٠١٢. http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=٤. Accessed April ١١, ٢٠١٤.

٢. Endocarditis. National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/endo/. Accessed April ١١, ٢٠١٤.

٤٥ Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

٣. Fuster V, ed., et al. Hurst's The Heart. ١٣th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; ٢٠١١. http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=٥. Accessed April ١١, ٢٠١٤.

اصل و نسب مردان زماني مشخص مي شود كه آنها بر سر مسايل كوچك با هم مشكل پيدا مي كنند

((جرج برنارد شاو))

www.takbook.com

www.takbook.com

Rheumatic fever
تب روماتیسمی

تب روماتیسمی واکنش بدن به عفونت باکتریالی حلق است . پادتن های تولید شده در بدن پس از گردش در جریان خون به اشتباه بعضی مفاصل و یا دریچه قلب زا به عنوان عامل بیگانه تخریب می کنند، بنابراین عفونت های باکتریایی گلو را جدی بگیرید و دوره مصرف آنتی بیوتیک را کامل کنید.

در این بیماری مفاصلی مانند آرنج ، زانو، مچ پا ملتهب می شوند و این تورم از مفصلی به مفصل بعدی منتقل می شود

بیماری تب رماتیسمی معمولا بعد از گلودردهای چرکی درمان نشده ایجاد می شود

بزرگ ترین علامت بیماری تب روماتیسمی همان تب است که به دنبال گلودرد چرکی به وجود می‌آید به دنبال سرماخوردگی، میکروب در داخل حلق باقی می‌ماند که با ایجاد گلودرد چرکی، عفونت را وارد حلق می‌کند که اگر این عفونت درمان نشود و فرد آنتی‌بیوتیک مصرف نکند و یا پنی سیلین تزریق نشود، عفونت حاصله می‌تواند منجر به تب روماتیسمی شود

www.takbook.com

www.takbook.com

تب رماتیسمی در تمامی سنین می تواند اتفاق بیفتد، اما بیشتر کودکان پنج تا پانزده سال را گرفتار می کند

خوشبختانه تمام موارد گلو درد چرکی استرپتوکوکی سبب تب رماتیسمی نمی شوند، اما اگر چنین اتفاقی بیفتد حدود ۲ تا ٤ هفته بعد از گلودرد چرکی ایجاد خواهد شد

تب رماتیسمی مسری نیست، اما میکروب استرپتوکوک که از طریق تنفس و عطسه و سرفه در هوا پخش می شود، قابل انتقال و سرایت به دیگران است، بنابراین گلودرد چرکی استرپتوکوکی مسری است، اما بیماری تب رماتیسمی قابلیت سرایت به دیگران را ندارد

یک حمله تب رماتیسمی ممکن است پس از چند هفته یا چند ماه فروکش کند، اما آسیب های وارده به قلب امکان دارد برای همیشه باقی بماند. به همین دلیل است که پیشگیری از تب رماتیسمی دارای اهمیت بسیاری است

بیماری تب رماتیسمی ارثی نیست و شرایط محیطی مانند محیط های شلوغ و پرجمعیت می تواند احتمال سرایت عفونت استرپتوکوکی را به دیگران افزایش دهد

www.takbook.com

www.takbook.com

به طور معمول پس از ابتلای دریچه های قلبی به تب حاد روماتیسمی چند سال طول می کشد تا تغییرات ایجاد شده در دریچه های قلب به حدی برسند که ایجاد ناراحتی برای بیمار کند

ناراحتی های ایجاد شده توسط بیماری های دریچه های قلب بر حسب نوع ضایعه ایجاد شده (تنگی یا نارسایی) یا نوع دریچه گرفتار متفاوت است

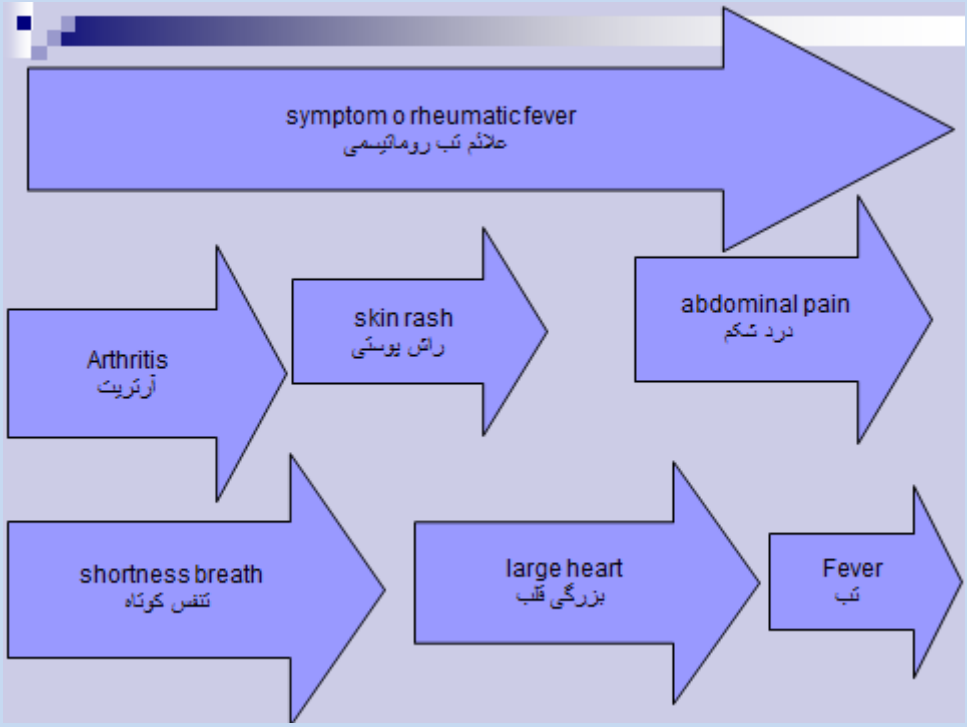
به طور کلی علایمی از قبیل تنگی نفس هنگام فعالیت، تپش قلب، درد قلب و حالت سنگینی در ناحیه قلب، احساس خستگی زودرس، درد قفسه سینه، تنگی نفس هنگام خوابیدن، سرگیجه، سنکوپ و ورم پاها ایجاد خواهد شد

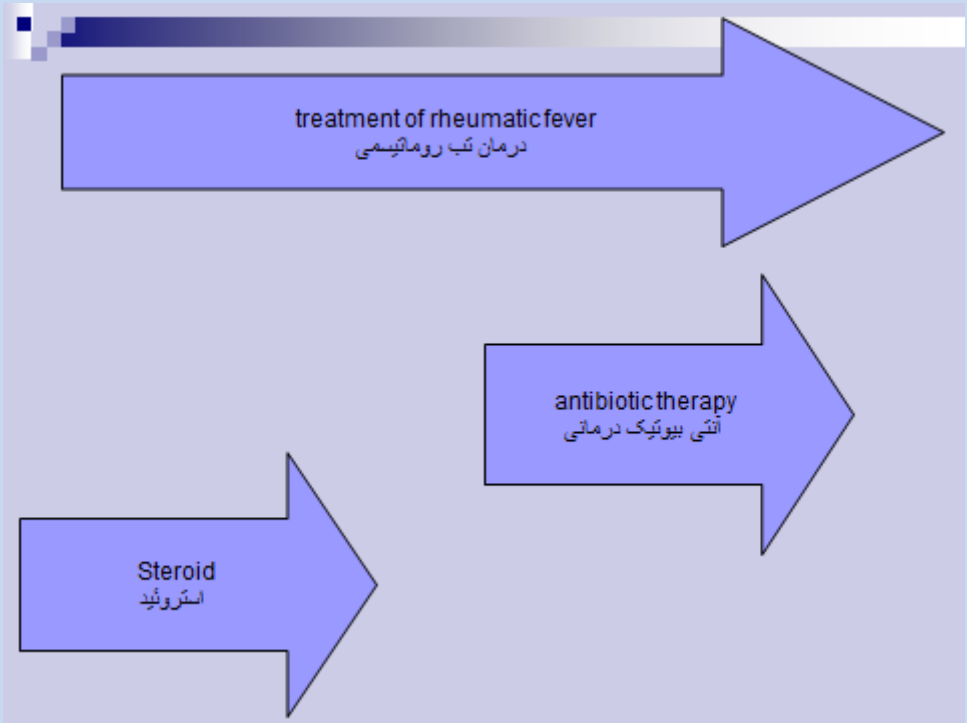
شایع‌ترین عارضه تب روماتیسمی روی دریچه میترال است و این دریچه قلب از اهمیت ویژه‌ای در قلب برخوردار است

پژوهش‌ها نشان می‌دهد بیش از هفت درصد از کودکان زیر پنج سال کشور ایران به میکروب آلوده می‌شوند که این مسأله هشدار می‌دهد تا مسوولان نسبت به آغاز هموفیلوس آنفلوانزای نوع ب طرح‌های ویژه ملی و کشوری واکسیناسیون کودکان زیر پنج سال علیه بیماری مرتبط با این میکروب هر چه زودتر اقدام کنند

www.takbook.com

www.takbook.com





٥٠ Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Bonow RO, et al. Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. ٩th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; ٢٠١٢. http://www.mdconsult.com/books/about.do?eid=٤-u١,٠-B٩٧٨-١-٤٣٧٧-٠٣٩٨-٦..C٢٠٠٩-٠٠-٥٩٧٣٤-٦--TOP&isbn=٩٧٨-١-٤٣٧٧-٠٣٩٨-٦&about=true&uniqid=٢٣٦٧٩٨٠٣١-١٠. Accessed Aug. ١٢, ٢٠١٣.

٢. Longo DL, et al. Harrison's Online. ١٨th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; ٢٠١٢. http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=٤. Accessed Aug. ١٢, ٢٠١٣.

٣. Rheumatic fever. The Merck Manuals: The Merck Manual for Health Care Professionals.

زندگي دشمن شما نيست، اما طرز فكرتان مي تواند دشمن شما باشد

(كارسون ريچارد)

www.takbook.com

www.takbook.com

Mitral stenosis
تنگی دریچه میترال

تنگی دریچه میترال از علل بزرگی قلب است

در قلب ٤ دریچه داریم ، ٢ تا در سمت چپ و ٢ تا در سمت راست . دریچه های سمت چپ شامل: میترال و آئورتی و دریچه های سمت راست شامل : سه لتی و پولموناری است . بیماری های دریچه ای در سمت چپ شایعتر هستند .

بیماری های دریچه میترال شامل تنگی ، نارسایی و پرولاپس درچه می باشد .

دریچه میترال بین دهلیز و بطن چپ قرار گرفته است این دریچه دارای دو لت می باشد، در حین انقباض دهلیز چپ دریچه باز و خون از دهلیز چپ وارد بطن چپ میشود ولی در حین انقباض بطن چپ بسته می شود و مانع ورود خون به دهلیزها می گردد. پس تنگی میترال ، انسداد جریان خون از دهلیز چپ به بطن چپ است .

میزان محدودیت جریان خون از دهلیز به بطن به میزان تنگی دریچه مرتبط می شود. تنگی میترال به شرایطی گفته می شود که لتهای دریچه میترال ضخیم شده و کامیشرها همراه با کوتاه وضخیم شدگی

www.takbook.com

www.takbook.com

طنابهای وتری، بهم متصل می شوند . تنگی میترال علت اصلی نارسایی احتمالی قلب در کشورهای در حال توسعه است

علل تنگی میترال

علت اصلی تنگی دریچه میترال تب روماتیسمی است: تب روماتیسمی در اثر عفونت استرپتوکوک ایجاد می شود،و پس از ۲ یا ۳ هفته بعد از گلو درد چرکی به صورت درد مفاصل ظاهر می‌گردد.

بدن برای مقابله با این بیماری آنتی بادی ترشح می کند، در بعضی افراد این آنتی بادی به قسمتهای مختلف بدن بویژه دریچه میترال حمله کرده و باعث ایجاد التهاب و اسکارفیبروتیک در آن شده و در نهایت سوراخ دریچه ی میترال باریک شده و در دراز مدت این بیماری به صورت تنگی دریچه میترال بروز می‌کند و به طور پیش رونده جریان خون به داخل بطن مسدود می گردد.

ولی گاهی دریچه میترال در اثر این بیماری گشاد و نارسا می‌شود. درمان به موقع گلو دردهای چرکی در پیشگیری از تنگی دریچه‌ی میترال بسیار موثر است

دیگر عوامل بسیار ناشایعترهستند شامل

- رسوب کلسیم و آهکی شدن دریچه (که گاهی در سالمندان ایجاد میشود)
- بیماری های مادرزادی قلب

www.takbook.com

www.takbook.com

- آندوکاردیت

یک بیماری پیشرونده است. پیشرفت بیماری حداقل در گروه علامتدار یک قانون است . در بیشتر افراد بیماران جوان تر سیر خوش خیم تری را نسبت به هم گروهان مسن تر خود طی می کنند.

معمولا یک دوره ۱۶ ساله قبل از شروع تنگی نفس طی می شود. قبل از متداول شدن جراحی در این زمینه پیش آگهی بیماری نامطلوب بوده است

بطور معمول علایم در سن ۲۰ تا ۵۰ سالگی(حدود ۲۰-۱۰ سال پس از تب :تظاهرات بالینی روماتیسمی) شروع می شود که شامل

اولین علامت تنگی میترال اغلب به صورت تنگی نفس در هنگام فعالیت به دنبال افزایش فشار خون ورید ریوی عارض می گردد.

تپش قلب نیز شایع است. گاهی درد سینه (آنژین صدری)بدلیل کاهش خون در شریان کرونررخ میدهد علاوه بر اترواسکلروز کرونری درد قفسه سینه می تواند به علت ایسکمی بطن راست یا ثانویه به آمبولی کرونری هم ایجاد شود .

بیماران مبتلا به تنگی میترال بتدریج دچار سرفه در وضیت خوابیده (سرفه شبانه) بعلت احتقان ریوی، خستگی پیش رونده فعالیتی به دلیل کاهش برون ده قلب می شوند.

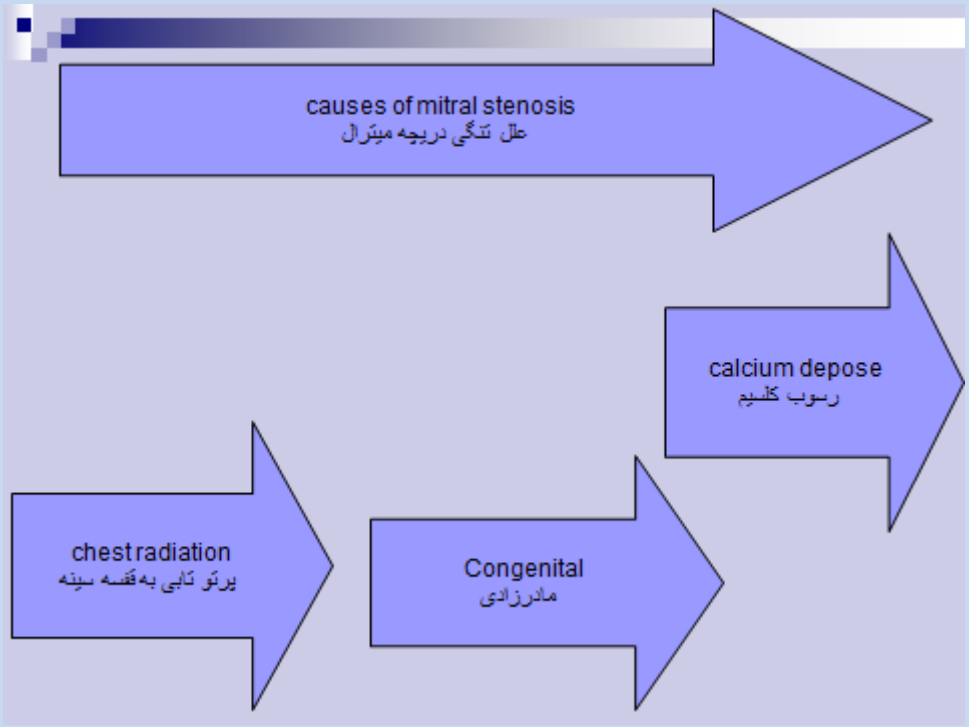
www.takbook.com

www.takbook.com

آنها ممکن است دارای خلط خونی (هموپتزی) ،سرفه و عفونت های مکرر تنفسی شوند . کاهی

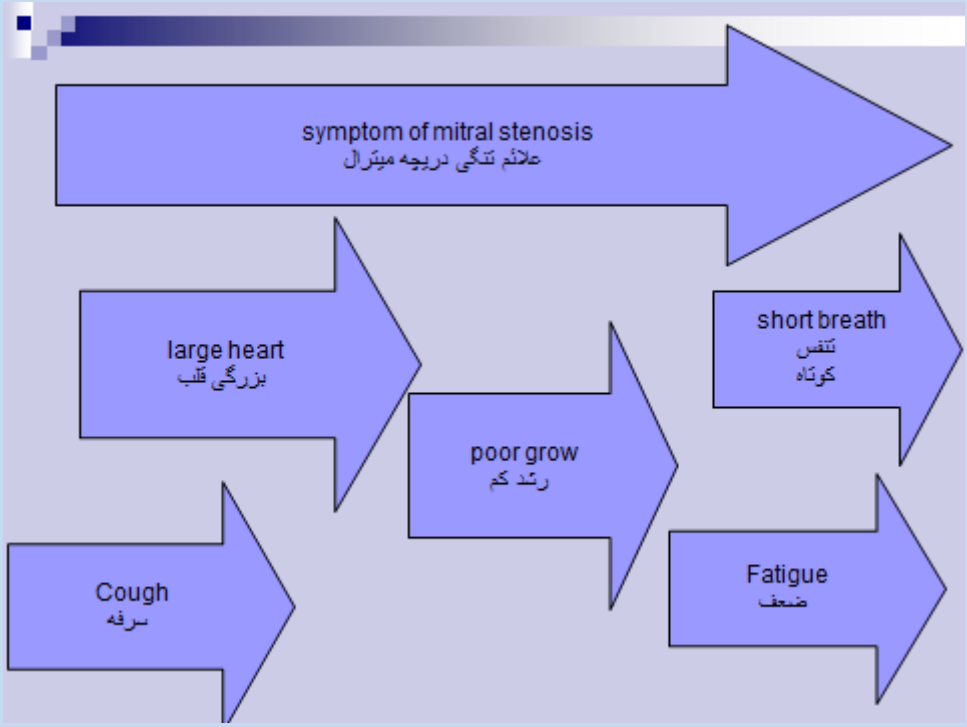
ترومبوآمبولیسم می تواند اولین علامت

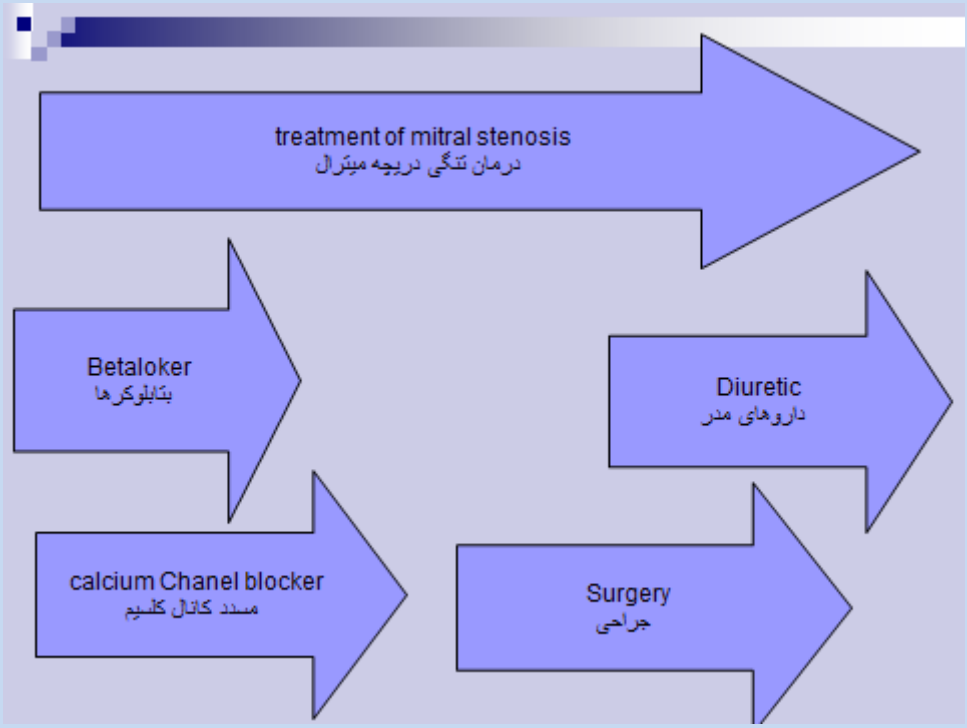
باشد



www.takbook.com

www.takbook.com





Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Heart valve disease. National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/dci/Diseases/hvd/hvd_all.html. Accessed June ٢, ٢٠١٤.

٢. Roles of your four heart valves. American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/More/HeartValveProblemsandDisease/Roles-of-Your-Four-Heart-Valves_UCM_٤٥٠٣٤٤_Article.jsp. Accessed June ٢, ٢٠١٤.

٣. Otto CM. Pathophysiology, clinical features and evaluation of mitral stenosis. http://www.uptodate.com/home. Accessed June ٢, ٢٠١٤.

٤. What is pulmonary hypertension? National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/pah/. Accessed June ٢, ٢٠١٤.

www.takbook.com

www.takbook.com

مي‌بايست تلاش كنيم پيش از هر كاري، پاسخ و راهكار مهم‌ترين دشواري و مسئله‌ي خود را بيابيم

خطاي اين گفته را گزارش دهيد
آنتوني رابينز

www.takbook.com

www.takbook.com

Aortic stenosis
تنگی آئورت

تنگی دریچه آئورت از علل بزرگی قلب است

تنگی دریچه آئورت مهم‌ترین بیماری دریچه‌ای قلب در کشورهای توسعه‌یافته است که بیشتر افراد تنگی دژنراتیو (دریچه‌های شدیداً کلسیفیه) شایع‌ترین علت تعویض ..بالای ۶۵ سال را مبتلا می‌سازد دریچهٔ آئورت در بزرگسالان است.

بسیاری از بیماران دچار تنگی بی‌علامت آئورت، مبتلا به بیماری‌های قلبی-عروقی همزمان نظیر فشار خون بالا، فیبریلاسیون دهلیزی و بیماری شریان کرونر نیز هستند که این موارد را هم باید با دقت ارزیابی و درمان کرد.

تنگی دریچه آئورت با عوارض و مرگ و میر بیشتری نسبت به دیگر بیماری‌های دریچه‌ای قلب همراه است

www.takbook.com

www.takbook.com

آسیب‌شناسی تنگی آئورت شامل فرآیندهایی شبیه به آترواسکلروز عروقی است بنابراین تمام عوامل خطر بیماری عروقی قلب، جز عوامل خطر بیماری تنگی آئورت محسوب می شوند.

سیر طبیعی تنگی آئورت شامل یک دوره نهفته طولانی است که طی آن تشدید پیشرونده انسداد خروجی بطن چپ منجر به تغییرات هیپرتروفیک در بطن چپ می‌شود.

با کاهش سطح دریچه آئورت به کمتر از نصف اندازه طبیعی آن، اختلاف فشار قابل‌توجهی بین بطن چپ و آئورت صعودی (در اکوکاردیوگرافی یا اندازه‌گیری مستقیم حین کاتتریزاسیون قلبی) ایجاد می‌شود. این تغییر بیانگر افزایش جبرانی فشارهای بطن چپ است که به حفظ فشار سیستمیک مناسب کمک می‌کند. یکی از پیامدهای این وضعیت، بروز هیپرتروفی (افزایش ضخامت عضله قلبی) بطن چپ و سپس اختلال کارکرد دیاستولی و افزایش مقاومت در برابر پر شدن بطن چپ است.

بنابراین، برای پرشدگی کافی بطن چپ در دیاستول و کمک به برقراری حجم ضربه‌ای کافی، باید انقباض دهلیز چپ با قدرت انجام گیرد.

افزایش قدرت انقباض کلی میوکارد و تقویت پیش بار با افزایش انقباض دهلیزی سبب حفظ کارکرد سیستولی بطن چپ می‌شود و در واقع بیمار در وضعیت بی‌علامت باقی می‌ماند.

تظاهرات بیماری می‌تواند متنوع باشد.

www.takbook.com

www.takbook.com

علایم کلاسیک تنگی آئورت شامل علایم

سنکوپ و مثل تنگی نفس فعالیتی، آنژین نارسایی قلب

است.

ظهور این علایم ، نشان‌دهنده تنگی قابل‌ملاحظهٔ آئورت بوده و در این شرایط باید لزوم تعویض دریچه را مد نظر قرار داد. برخی از بیماران مبتلا به تنگی شدید آئورت (به ویژه سالمندان)، ممکن است با علایم مبهمی مراجعه کنند و در ابتدا تنها علایمی به صورت کاهش تحمل فعالیت بدون مشخص بودن علایم کلاسیک بیماری را بروز دهند

تشخیص:

معاینه: یک یافته فیزیکی کلاسیک در تنگی آئورت، سوفل سیستولی خشن افزایش‌یابنده‌کاهش‌یابنده است که با بیشترین شدت روی دومین فضای بین‌دنده‌ای سمت راست سمع می‌شود و به سمت شریان‌های کاروتید نیز انتشار می‌یابد.

این یافته می‌تواند با کاهش قدرت و تاخیر در نبض کاروتید، طولانی‌شدن ضربهٔ نوک قلب و محو شدن یا کاهش پیدا کردن صدای دوم آئورت همراه باشد. با این همه، در سالمندان ممکن است سوفل از شدت کمتری برخوردار باشد.

www.takbook.com

www.takbook.com

همچنین با افزایش بروز آترواسکلروز و پرفشاری خون در سالمندان، تغییرات کلاسیک ایجاد شده در نبض کاروتید ممکن است از نظر دور بمانند. یافته‌های معاینه بالینی به تنهایی قادر به رد کردن تنگی آئورت نیستند.

اکوکاردیوگرافی داپلر: به عنوان روش مطمئن و دقیق برای بیماران دچار علایم کلاسیک تنگی آئورت توصیه می‌شود. این روش برای برآورد سطح دریچه آئورت، حداکثر و میانگین اختلاف فشار دو سوی دریچه و حداکثر سرعت جریان آئورت مفید است.

همچنین اکوکاردیوگرافی اطلاعات خوبی را در زمینه کارکرد بطن چپ، فشار پرشدگی بطن چپ و اختلالات همزمان دریچه‌های دیگر فراهم می‌کند.

تست ورزش: تست ورزش برای ارزیابی بیماری عروق کرونر همزمان (که با توجه به ریس فاکتور های مشابه شایع نیز می باشد) یا تعیین میزان تحمل فعالیت در بیماران دچار تنگی خفیف تا متوسط آئورت انجام می شود. افتراق بین بیمارانی که واقعا بی‌علامت هستند از کسانی که سطح فعالیت معمول آنها به کمتر از آستانه ایجاد علایم کاهش‌یافته، حایز اهمیت است.

در طی تست ورزش در صورتی که بیمار با رسیدن به کمتر از ۸۰ حداکثر ضربان قلب پیش‌بینی شده دچار علامت شود یا پاسخ فشار خون وی غیرطبیعی باشد، عمل تعویض دریچه آئورت را باید مد نظر

www.takbook.com

www.takbook.com

قرار داد. با این وجود گاهی از انجام این آزمون در کسانی که به تنگی قابل‌توجه آئورت مبتلا هستند خودداری باید کرد زیرا خطر مرگ هنگام انجام آزمون وجود دارد.

آنژیوگرافی کرونری: با توجه به همراهی زیاد درگیری عروق کرونری با تنگی آئورت، آنژیوگرافی تشخیصی قبل آز جراحی دریچه در بماران بزرگسال توصیه می شود.

<u>در بیماران علامت‌دار:</u> پس از علامت‌دار شدن تنگی آئورت، میزان مرگ به شدت افزایش می‌یابد. متوسط میزان بقای کلی در بیماران علامت‌دار بدون انجام عمل جراحی، حدود ۳-۲ سال است. با این همه، اگر یافته‌های اکوکاردیوگرافی تنها مطرح‌کننده تنگی متوسط آئورت باشند، به آزمون‌های تشخیصی بیشتری (مانند آنژیوگرافی کرونری، آزمون ارزیابی کارکرد ریه و بررسی آریتمی) نیاز است.

<u>در بیماران بی‌علامت:</u> تعویض دریچه آئورت برای بیماران بی‌علامت مبتلا به تنگی شدید آئورت به همراه اختلال سیستولی بطن چپ در زمینه تنگی شدید آئورت نیز توصیه می‌شود و تعویض دریچه آئورت می تواند و کارکرد بطن چپ را بهبود بخشد.

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Aortic valve stenosis (AVS). American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/CongenitalHeartDefects/AboutCongenitalHeartDefects/Aortic-Valve-Stenosis-AVS_UCM_٣٠٧٠٢٠_Article.jsp. Accessed April ٢٩, ٢٠١٤.

٢. What is heart valve disease? National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/hvd/. Accessed April ٢٩, ٢٠١٤.

٣. Aortic stenosis. The Merck Manual for Health Care Professionals.

در عمل ثابت شد که گفتن آسان و عمل دشوار است

((مارک تواین)).

www.takbook.com

www.takbook.com

Mitral valve prolapse

پرولاپس دریچه میترال

پرولاپس دریچه میترال از علل بزرگی قلب است

پرولاپس دریچه میترال یک اختلال نسبتاً شایع است

دریچه میترال دو پره یا لیف لت دارد و بین حفرات سمت چپ قلب یعنی دهلیز چپ و بطن چپ .است.

قرار دارد.

در حین انقباض دهلیز چپ دریچه باز و خون از دهلیز چپ وارد بطن چپ میشود ولی در حین انقباض

بطن چپ بسته می شود و مانع ورود خون به دهلیزها می گردد.

در برخی افراد یکی از این پره ها یا هر دوی آن ها بزرگتر بوده یا بافت نرمتر داشته و

بنابراین هنگامی که بطن چپ منقبض می شود و دریچه ها بسته می شوند ، پره های دریچه بجای

گرفتن شکل قیفی شکل نرمال، به سمت عقب و به درون دهلیز چپ مانند یک چتر نجات به داخل خمیده

می شوند افتادگی یا پرولاپس

www.takbook.com

www.takbook.com

علایم شایع

این اختلال در خانم‌های جوان تا میانسال شایع‌تر از اقایان است.اما فرمی از بیماری در

مردان بالای ۵۰ سال دیده می شود و این مردان نسبت به زنان و جوانترها سه برابر بیشتر در

معرض خطر(MR) نارسایی میترال

شدید هستند

در اغلب موارد علامتی وجود ندارد و لی پرولاپس دریچه میترال یک صدای قلبی خاص

میان سیستولیک و گاهی یک سوفل قلبی انتهای سیستولیک در صورت پس زدن خون) ایجاد می‌کند

که با گوشی پزشکی شنیده شود و معمولا این اختلال در طی یک معاینه معمول کشف می‌گردد.پس

اغلب موارد شکایتی وجود ندارد ، اما گاهی علائم زیر را می دهد

- **درد سینه ✓**
- **تپش قلب ✓**
- **احساس سبکی سر هنگام برخاستن از حالت نشسته یا خوابیده ✓**

خستگی و تنگی نفس

www.takbook.com

www.takbook.com

روش های پاراکلینیک برای تشخیص

الکتروکاریوگرام MVP اگرچه در بیماران مبتلا به : الکتروکاردیوگرام

ممکن است اطلاعات نسبتاً

ECG ارزشمندی فراهم کند اما بیماران معمولاً

طبیعی دارند. الکتروکاردیوگرام ها ممکن است در اثبات آریتمی ها در بیمارانی که ط+پش قلب دارند

سودمند باشد

اکوکاردیوگرافی یک : اکوکاردیوگرام

مفید ترین آزمون غیر تهاجمی برای تشخیص

است. این روش در شناسایی وضعیت غیرطبیعی و پرولاپس لت های دریچه میترال موثر است.

اکوکاردیوگرام ها در تعیین اندازه دهلیز چپ، اندازه و عملکرد بطن چپ نیز سودمند است.

اکوکاردیوگرام در تعیین میزان پس زدن خون از میترال کمک میکند

www.takbook.com

www.takbook.com

پیش آگهی برای فرد مبتلا به

خفیف بدون نارسایی آئورت (پس زدن خون از دریچه) عالی است.

شدت پرولاپس دریچه میترال طیف وسیعی دارد. اغلب بیماران مبتلا به این بیماری بدون علامت هستند

در حالی که برخی دیگر علایمی دارند که کیفیت زندگی آنان را تغییر می دهد.

در کل معمولاً یک اختلال خوش‌خیم است که زندگی طبیعی را مختل نمی‌کند و پیش آگهی دراز مدت این

بیماری عالی است اما زیرمجموعه کوچکی از بیماران عوارضی شدیدی نشان می دهند مثل: نارسایی

میترال (پس زدن خون از طریق دریچه میترال) و به ندرت بروز عوارض زیر: نارسایی احتقانی قلب ،

سکته مغزی ، آندوکاردیت عفونی

<u>بیماران بدون علامت</u>

بیشتر بیماران مبتلا به

بدون علامت بوده و در معرض خطر بالای بروز عوارض جدی قرار ندارند.

بیماران بدون علامت با پس زدن خفیف یا عاری از آن را می توان هر ۳ تا ۵ سال از نظر بالینی

ارزیابی کرد. اکوکاردیوگرام های متوالی لازم نیست مگر علایم قلبی عروقی بروز کند یا پزشک

www.takbook.com

www.takbook.com

مشکوک به پیشرفت

شود.

بیماران باید تشویق شوند که یک شیوه زندگی سالم را انتخاب کرده و به طور منظم ورزش کنند

بیماران :بیماران علامت دار

که طپش قلب مرتبط با تاکی کاردی، افزایش علایم آدرنرژیک، درد قفسه سینه، اضطراب یا خستگی

دارند اغلب به درمان با دوز پایین داروهای مسدودکننده بتا خوب پاسخ می دهند.

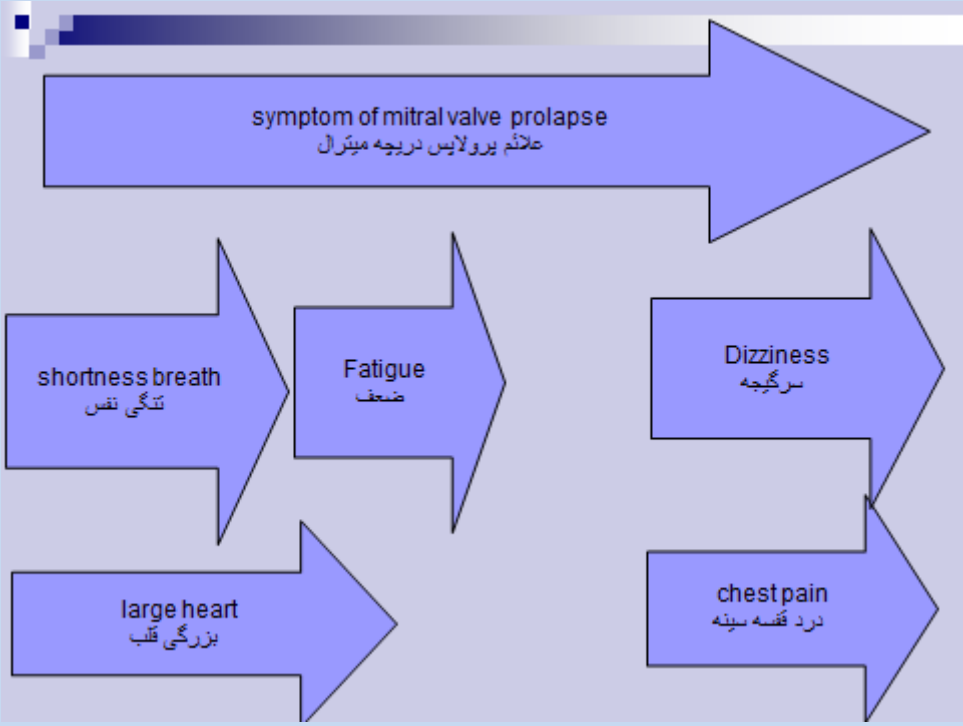
علایم مرتبط با تغییرات ارتواستاتیک مانند افت فشارخون وضعیتی با افازیش مصرف مایعات و نمک

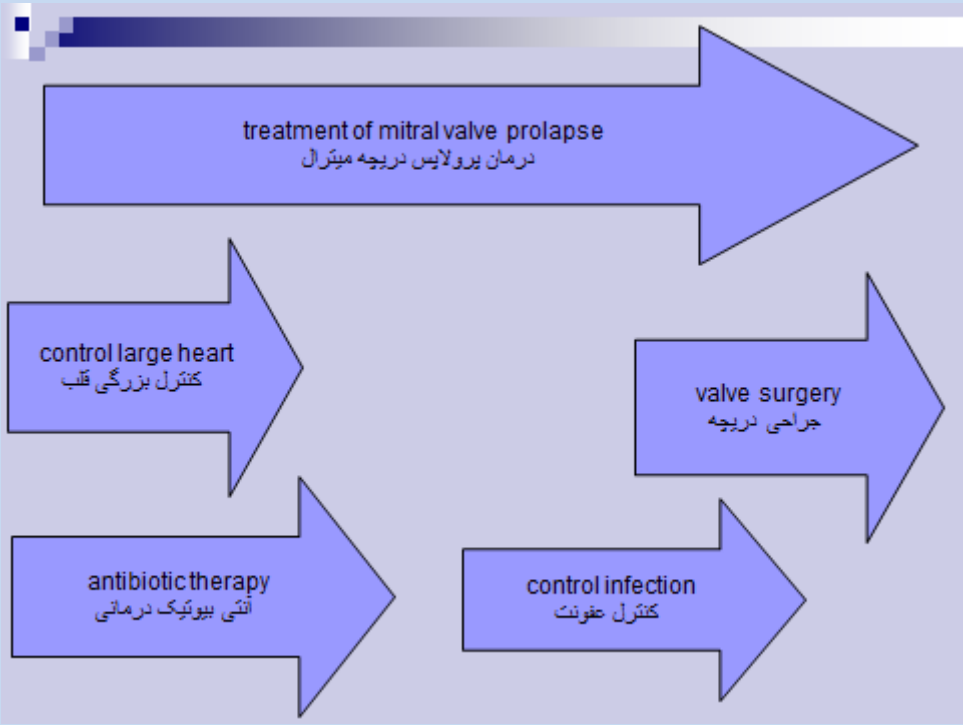
درمان می شود. اگر بیماران علایم ارتواستاتیک شدیدی را تجربه کردند، درمان با

مینرالوکورتیکوئیدها ممکن است لازم شود.

www.takbook.com

www.takbook.com





Causes of large heart

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Pislaru S, et al. Definition and diagnosis of mitral valve prolapse. http://www.uptodate.com/home. Accessed Nov. ٧, ٢٠١٣.

٢. What is mitral valve prolapse? National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/mvp/. Accessed Nov. ٧, ٢٠١٣.

دشواري‌هاي خود را به اين اميد از بين ببريد كه در آينده با دشواري‌هاي "سطح بالاتري" روبرو شويد، نه اين اميد كه ديگر هيچگونه دشواري نداشته باشيد

((آنتوني رابينز)).

www.takbook.com

www.takbook.com

www.takbook.com