



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت اخذ درجه دکتری

موضوع:

بررسی پرولاپس دریچه میترال در گروه های سنی مختلف

در ۲۰۰ دانش آموز مشکوک در تهران

به راهنمایی:

دکتر محمد یوسف حیدری

نگارش:

فرزانه خوشروزی مهربانی

سال ورود: ۱۳۶۳

شماره پایان نامه: ۳۴۷۵

سال تحصیلی ۱۳۶۹-۷۰

۳۶  
۱۴  
۱۲۸۶۷  
۱۵۶۹-۷۰

چکیده :

پرولاپس دریچه میترال به عنوان یک ناهنجاری شایع قلبی شناخته شده و در ۵ تا ۱۰٪ جمعیت ایجاد می شود و حتی از کمتر از ۱٪ تا ۳۸٪ گزارش شده است .

این سندروم یک ناهنجاری ارثی است و بصورت اتوزومال غالب منتقل می شود .

روند اصلی، پرولیفراسیون میکسوما تودریچه ، افزایش لایه *spongiosa* و همچنین ناهنجاری متابولیسم کلاژن است .

بیماری در خانم ها شایعتر از آقایان ، در افراد لاغر و جوانان بیشتر از افراد چاق و پیر وجود دارد .

علائم بیماری از حالات بدون علامت تا علائم جدی و ناتوان کننده همچون *MR* پیشرونده ، اندوکاردیت باکتریال ، مرگ ناگهانی، آریتمیها خصوصا " آریتمی های بطنی (*VT, VF*) متغیر است .

تشخیص بیماری بر اساس یافته های سمعی و بالینی است و کلیک وسط سیستولیک با یا بدون سوفل *Mid to late* سیستولیک *Hallmark* تشخیص بیماری است .

اکوکاردیوگرافی در تشخیص *MVP* نقش مهمی بازی می کند و سایر روشها همچون *ECG* ، تست ورزش ، آنژیوگرافی ، و نتریکولوگرافی ارزش فرعی دارند .

مطالعه روی ۱۱۲۸۸ نفر انجام شده که هدف اصلی بررسی پرولاپس دریچه میترال از نظر بالینی و اکوکاردیوگرافیک بوده است ، ضمن اینکه شوع آن و سایر بیماریهای مادرزادی نیز تعیین شود .

دانش آموزان در مدارس معاینه قلب شده و افراد مشکوک انتخاب شدند . این افراد در بیمارستان مجدداً معاینه شده و اکوکاردیوگرافی شدند .

افراد مشکوک شامل ۳۲۳ دختر و ۲۰۳ پسر می باشد که خطای معاینه در دخترها ۲٪ و پسرها ۱٪ بوده است. پرولاپس دریچه میترال در ۲/۲٪ جمعیت ما حادث شده و در دختران شایعتر از پسران بوده است ( $\frac{۱۵۴}{۹۲} = \frac{\text{دختر}}{\text{پسر}}$ )

بیماران به سه گروه ۷-۹ سال، ۱۰-۱۲ سال، ۱۳-۱۵ سال طبقه بندی شده و نتایج بررسی موارد رزیابی قرار گرفته است.

بیشترین تعداد دیپرولاپس و سوفل بی گناه در گروه سنی ۷-۹ سال مشاهده شد. یافته سمعی شایع در دختران ۷ تا ۱۲ سال کلیک و در پسران همسن سوفل بوده است.

در گروه سنی ۱۳-۱۵ سال در دختران سوفل و در پسران کلیک مشاهده شده است. کلیک و سوفل ابتدای سیستولیک ارزش پاتولوژیک نداشته و دراکو این موارد نرمال بوده اند.