

قلب و تالاسمی

مشکلات قلبی در بیماران تالاسمی مهمترین عامل مرگ و میر است. بنابراین پیشگیری و تشخیص زودرس عوارض قلبی مهمتر از درمان است. پس خیلی مهم است که قلب را نادیده نگیریم.

❖ **قلب در تالاسمی از ۲ جهت آسیب می بیند:**

دلیل اول: کم خونی و افزایش فعالیت قلب برای رسیدن به سطح هموگلوبین مطلوب

دلیل دوم: ترانسفوزیون مکرر خون و افزایش بار آهن

❖ **عوامل دیگری که سبب تشدید نارسایی قلبی می شوند:**

اختلالات ژنتیکی-کم کاری تیروئید-دیابت-کمبود کلسیم-بعضی ویروس ها (کرونا و...)

❖ **علائم نارسایی قلبی:**

تنگی نفس-تپش قلب-تنگی نفس شبانه-خستگی زودرس-ورم اندام ها-تعریق و...

❖ **توصیه های مهم برای پیشگیری از بروز عوارض قلبی:**

✓ سعی نمایید با تزریق منظم خون هموگلوبین را در سطح مطلوبی (بالا تر از ۹) حفظ نمایید.

✓ با استفاده از داروهای آهن زدا و سطح فریتین کمتر از ۱۵۰۰ از رسوب آهن در قلب جلوگیری نمایید.

✓ مراجعه و انجام معاینات منظم قلبی عروقی توسط متخصص قلب آشنا به بیماری تالاسمی

نکته: در صورت توصیه پزشک متخصص قلب مبنی بر مصرف منظم داروها بایستی تا ویزیت مجدد، دارو را تا دوز آخر مصرف نمایید.

❖ **روش های ارزیابی قلب در تالاسمی:**

نوار قلب: با این روش ریتم های نامنظم قلب تشخیص داده می شود.

اکوکاردیوگرافی: در این روش عملکرد حفرات قلب و دریچه های قلب قابل بررسی است.

بطور معمول از سن ۱۰ سالگی بایستی بطور منظم و معمولاً سالی یکبار اکو انجام شود.

نکته: در صورت فریتین بالا شاید قبل از سن ۱۰ سالگی هم اکو توصیه شود.

MRI قلب: وسیله تشخیصی جهت بررسی میزان رسوب آهن در عضله قلب می باشد.

یک روش غیر تهاجمی و بسیار کاربردی است که نیاز به بیوپسی کبد را برطرف کرده است.

نکته: دقیق ترین روش بررسی میزان رسوب آهن در بدن انجام بیوپسی کبد است که یک روش تهاجمی و دردناک است که

از این رو انجام **MRI** قلب و کبد توصیه می شود.

معمولاً از سن ۱۰ سالگی به بعد توصیه می شود. ولی در حال حاضر از زمانی که بیمار قادر به همکاری باشد مثال از سن

۶-۷ سالگی در صورت ضرورت ممکن است توصیه شود.

تخمین آهن میوکارد با استفاده از روش **MRI** به صورت $T2^*$ نشان داده می شود. به این صورت که:

- اگر $T2^*$ بیشتر از ۲۰ باشد؛ رسوب آهن در قلب وجود ندارد و نرمال است. بیمار بایستی سالیانه یا حداقل هر ۲ سال **MRI** را انجام دهد.

- اگر $T2^*$ کمتر از ۶-۱۰ باشد؛ رسوب آهن در قلب شدید است. بیمار بایستی هر ۶ ماه یکبار **MRI** را انجام دهد.