



أمراض القلب الانتانية والخلقية وطرق تدبيرها في عيادة التخدير والقلع

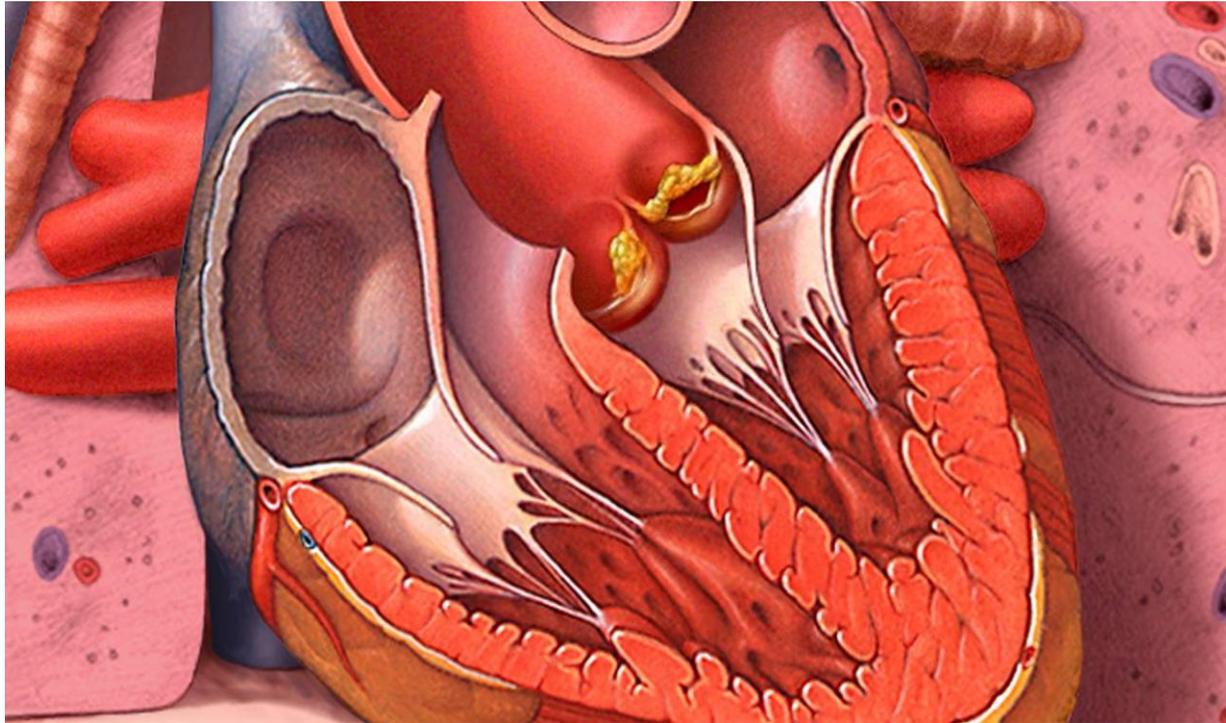
Infective & Congenital Heart Disease



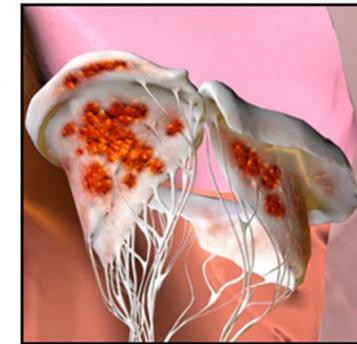
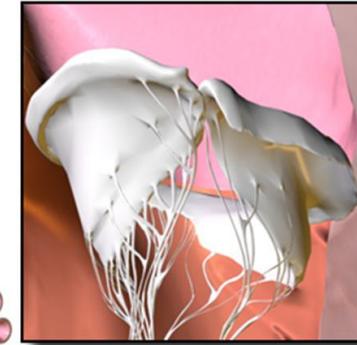
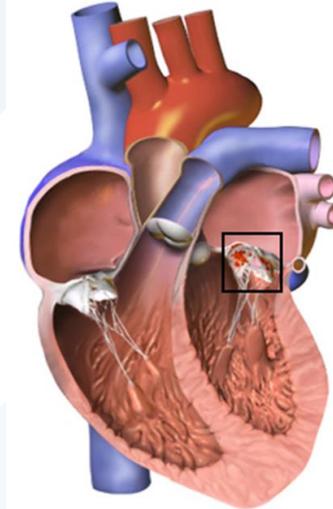
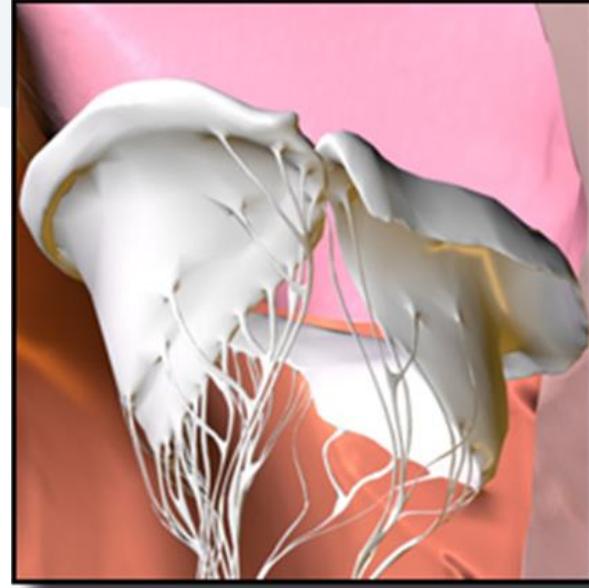
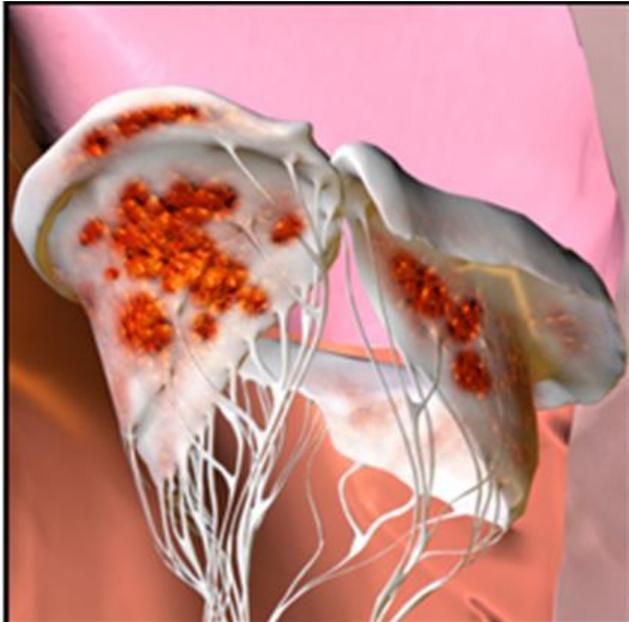
*Dr. Ali Khalil
PhD in Oral and Maxillofacial Surgery
Professor Emeritus, and Chairman, Department of
Oral and Maxillofacial Surgery
Faculty of Dentistry
Al Manara University*

□ التهاب شغاف القلب الانتاني Infective Endocarditis

- هو حالة التهابية جرثومية أو فطرية تصيب الغشاء الداخلي Endocardium للعضلة القلبية أو الدسامات القلبية.
- التهاب شغاف القلب في جميع الأحوال التهاب ثانوي ينتج عن اندخال الجراثيم الممرضة من بؤرة إنتان أولية متوضعة في أماكن مختلفة من الجسم.



التهاب الشغاف الانتاني Infective Endocarditis

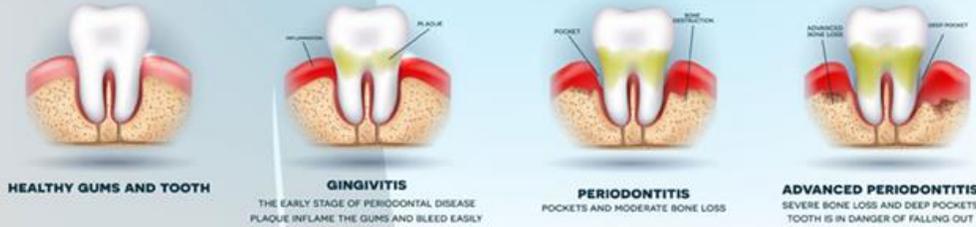
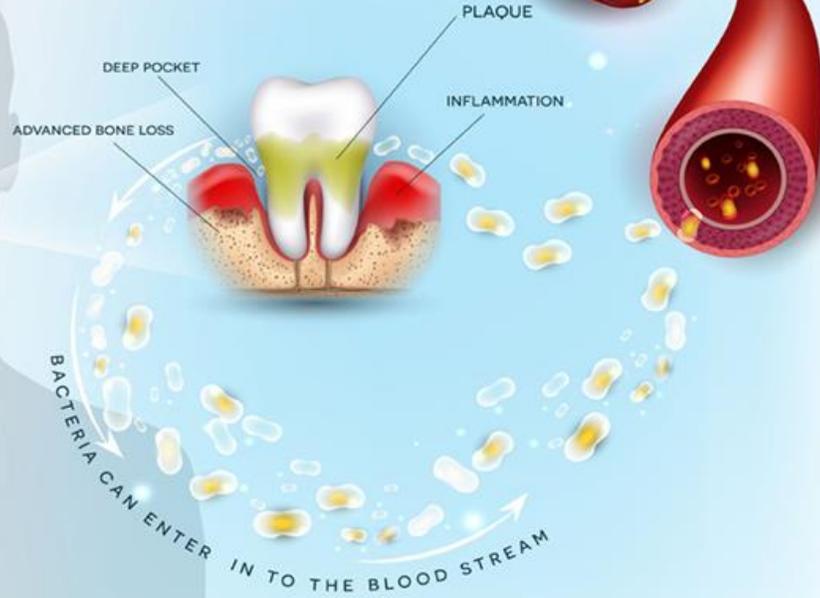


PERIODONTITIS

GUM DISEASE

أسباب التهاب الشغاف الانتاني

- الإنتانات السنية بما فيها النسيج الداعمة, قلع الأسنان, العمليات الجراحية, الخراجات والفلمونيات.
- الإنتانات البلعومية والجهاز التنفسي.
- إنتانات الأذن.
- إنتانات الجهاز الهضمي.
- انتانات الجلد.
- انتانات الجهاز البولي التناسلي.
- تعاطي المخدرات عن طريق الحقن بالوريد.
- الجراحة القلبية والقثطرة.



1.

2.

3.

4.



التدبير السني الجراحي عند المرضى المهيئين لتطوير التهاب شغاف قلبي والوقاية من احتمال تطويره

- **التغطية بالصادات الحيوية** قبل أي تدخل باضع في المعالجات الفموية والجراحية لدى المرضى المصابين بجيوب حاجزية بين البطنين ، قصور القلب الاحتقاني ، مرضى الاحتشاء السابق.
- **الحفاظ على العقامة التامة أو الطهارة** الممكنة أثناء إجراء المداخلات الجراحية لمنع حدوث تجرثم دم يؤدي إلى التهاب الشغاف.
- **الحرص على جعل المداخلات عند المرضى المهيئين لتطوير التهاب الشغاف بالحد الأدنى من الأذية.**

بعض البروتوكولات المتعارف عليها للتغطية بالصادات الحيوية
قبل الإجراءات العلاجية الباضعة للوقاية من التهاب شفاف
القلب

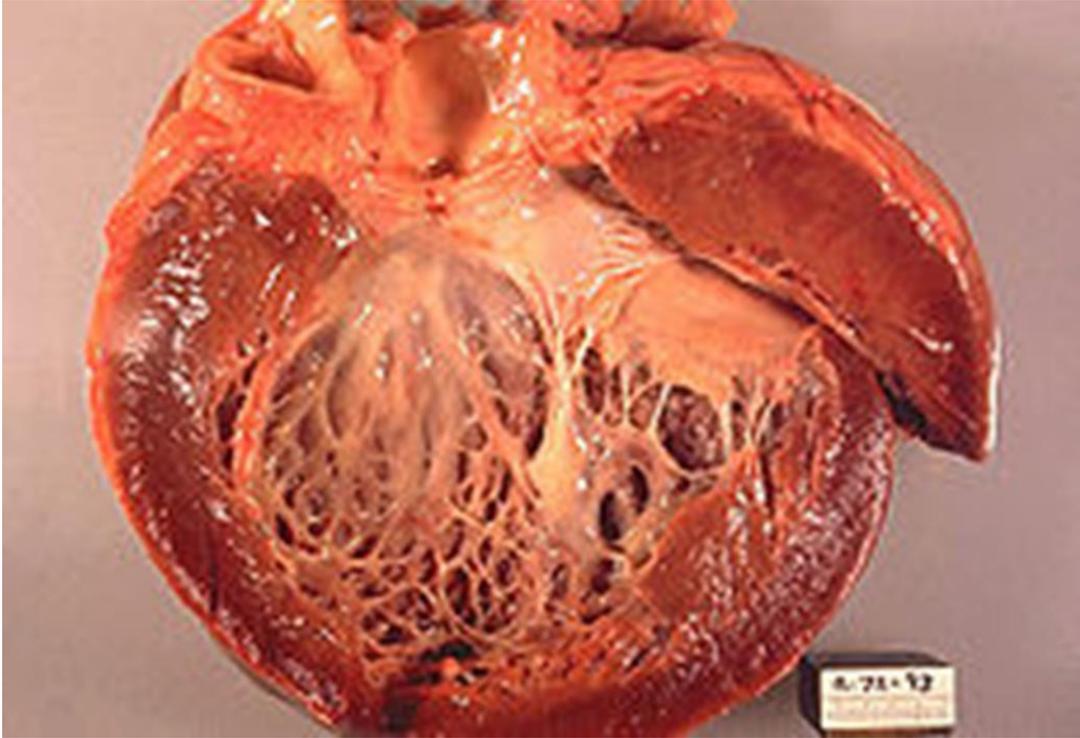
<p>يعطى قبل ساعة من العمل الجراحي Amoxicilin 3.0 g ثم يعطى جرعة بعد العمل الجراحي بست ساعات.</p> <p>في حال التحسس من زمرة البنسلينات :</p> <p>300 mg Clindamycin قبل ساعة من العمل الجراحي، و 150 mg بعد ست ساعات من العمل الجراحي.</p>	<p>عن طريق الفم</p>
<p>2.0 g Ampicilin - Im or IV قبل العمل الجراحي بنصف ساعة 1.0 g Im or IV بعد ست ساعات 300 mg Clindamycin IV - قبل نصف ساعة من العمل الجراحي أو عن طريق الفم بعد ست ساعات من العمل IV 150 mg</p>	<p>عن طريق الحقن IV IM</p>

توصيات الجمعية الأمريكية لأمراض القلب الوقاية من إتهاب شغاف القلب الإنتاني في المرضى الخاضعين لمعالجات سنية أو تدخلات فموية (البرتوكولات الحديثة)



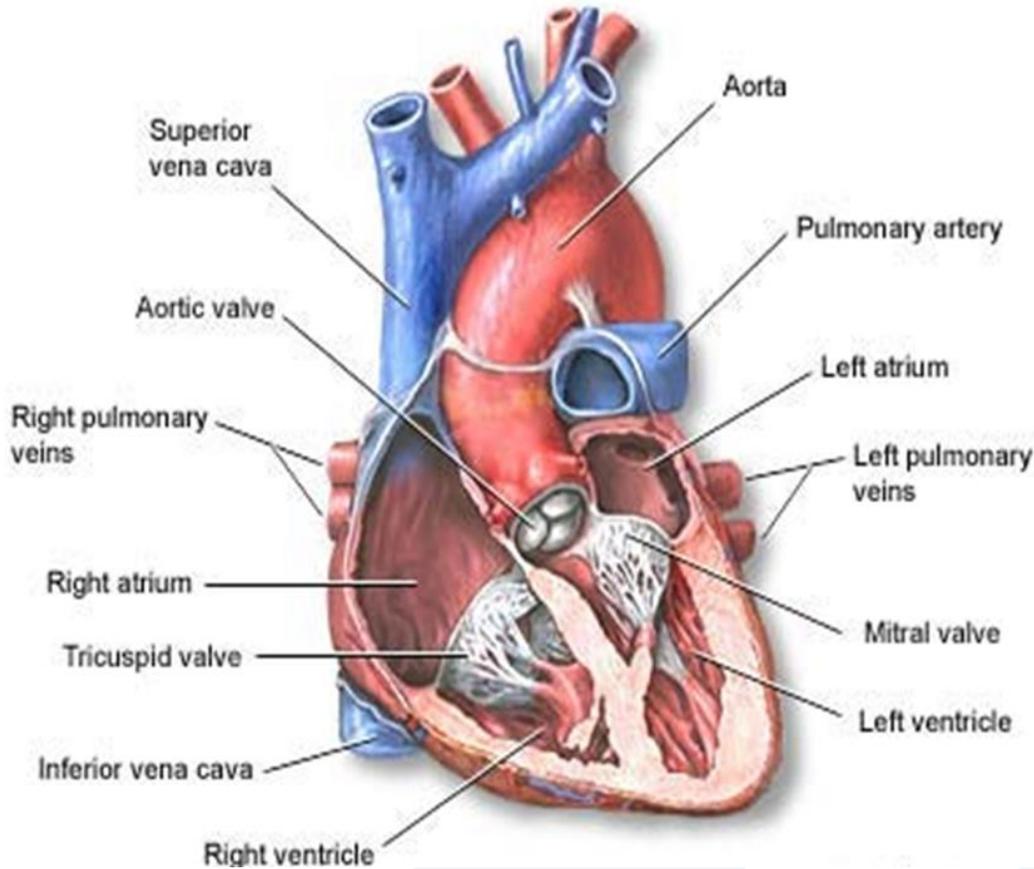
2 g فمويا 1 h (p.o.) قبل الجراحة	البنسلين
600 mg p.o. 1 h قبل الجراحة	كليندامايسين (المرضى الحساسين للبنسلين أو الأموكسيسيلين)
2 g فمويا 1 h (p.o.) قبل الجراحة	Cefalexin أو cefadroxil أو Azithromycin أو clarithromycin
2 g بالعضل (i.m.) أو بالوريد (i.v.) 30 min قبل الجراحة	المرضى الذين لا يستطيعون استخدام الطريق الفموي Ampicillin or amoxicillin
1 g i.m. or i.v. 30 min قبل الجراحة 600 mg i.v. 30 min (p.o)	Cefazolin أو Clindamycin أو
	الأطفال
50 mg/kg p.o. or i.m. or i.v. 20 mg/kg p.o. or i.v. 50 mg/kg p.o. 25 mg/kg i.m. or i.v. 15 mg/kg p.o.	Amoxicillin or ampicillin Clindamycin Cefalexin or cefadroxil Cefazolin. Azithromycin or clarithromycin

□ الحمى الرثوية (مرض القلب الرثوي) Rheumatic Fever or Rheumatic Heart Disease



- هو مرض التهابي حاد يصيب النسيج الضامة بشكل ثانوي بعد التهاب البلعوم الحاد بالمكورات العقدية.
- ينتقل من البلعوم إلى القلب، الجلد، المفاصل، الجهاز العصبي المركزي.
- يُسبب تليف في بطانة القلب والذساعات.

الحمى الرثوية (مرض القلب الرثوي) Rheumatic Fever or Rheumatic Heart Disease

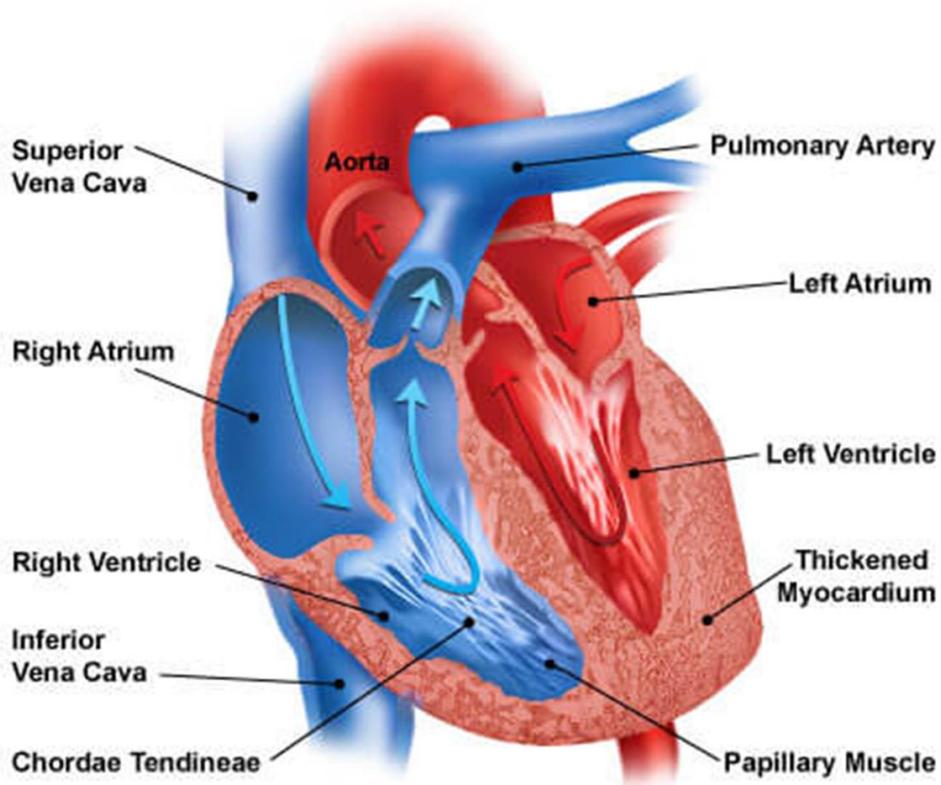


❖ التدبير السني الفموي الجراحي لمريض الحمى الرثوية أو القلب الرثوي:

• التأكد من وجود مثل هذا المرض عن طريق الاستجواب وفي حال الإيجابية يجب طلب الاستشارة التخصصية وإمكانية إجراء العلاج.

• استخدام الصادات الحيوية وفق أحد البروتوكولات السابقة للوقاية من التهاب شغاف القلب.

آفات الدسامات المكتسبة والولادية Acquired & Congenital Valve Diseases



❖ آفات الدسامات هي:

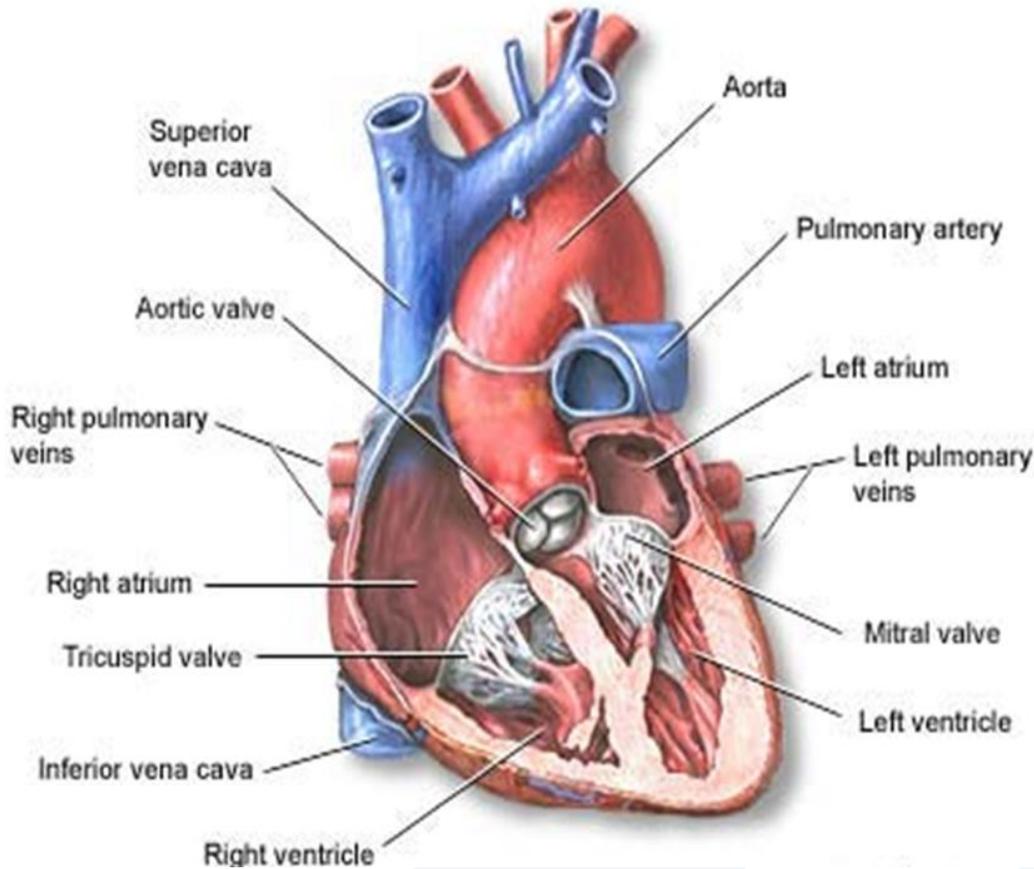
- التضيق Stenosis وهو إخفاق الدسام في الانفتاح بشكل كامل والسماح للدم بالمرور عبره.
- القلس Regurgitation وهو إخفاق الدسام في الاغلاق بشكل كامل بعد مرور الدم عبره.
- انسداد الصمام التاجي Mitral Valve Prolaps
- تضيق الأبهر Aortic Stenosis

أسباب آفات الدسامات المكتسبة والولادية

- الحمى الرثوية.
- التهاب المفاصل.
- التهاب شغاف القلب.
- التقرح على الدسامات.

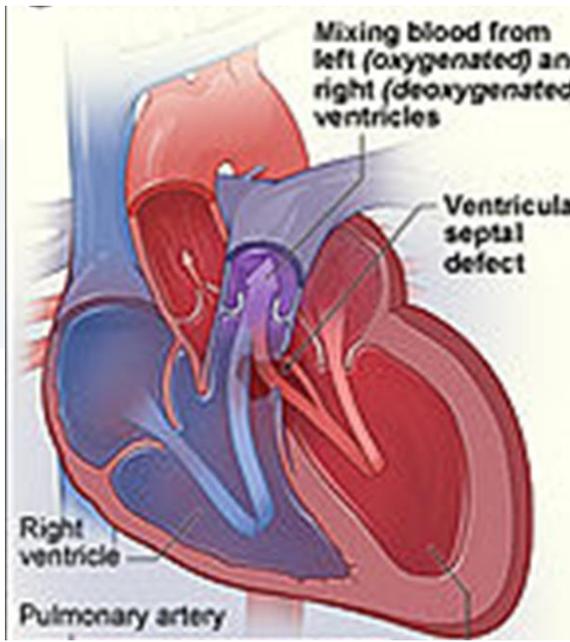
❖ التدبير أثناء الإجراءات السنية الجراحية:

- أخذ الاستشارة التخصصية قبل أي إجراء وخاصة عند المرضى الذين لديهم أعراض واضحة من هذه الآفات أو يتلقون العلاج بمميعات الدم.
- التغطية الوقائية بالصادات الحيوية.



□ أمراض القلب الولادية

Congenital Heart Diseases



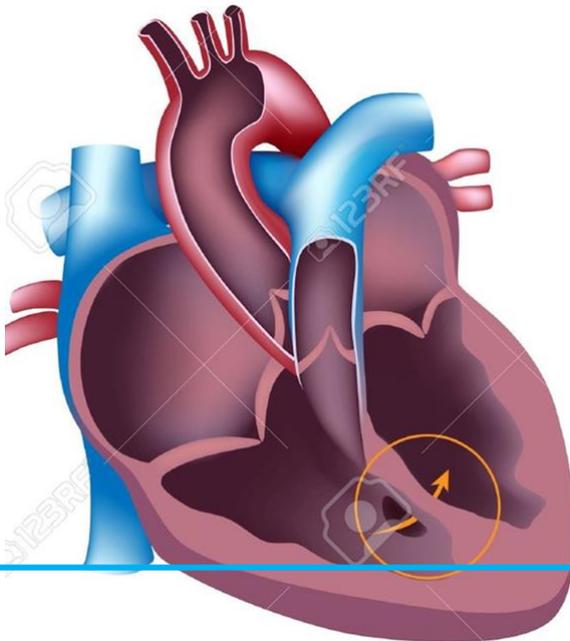
- هي آفات تصيب الحواجز بين الحجرات القلبية أو الأوعية الدموية الكبيرة مؤدية إلى وجود فتحة في هذه الحواجز أو تضيق في مخارج الأوعية ومنها:

➤ عيوب الحاجز الأذيني Atrial Septal Defects.

(وجود فتحة في الحاجز الأذيني بين الأذنين).

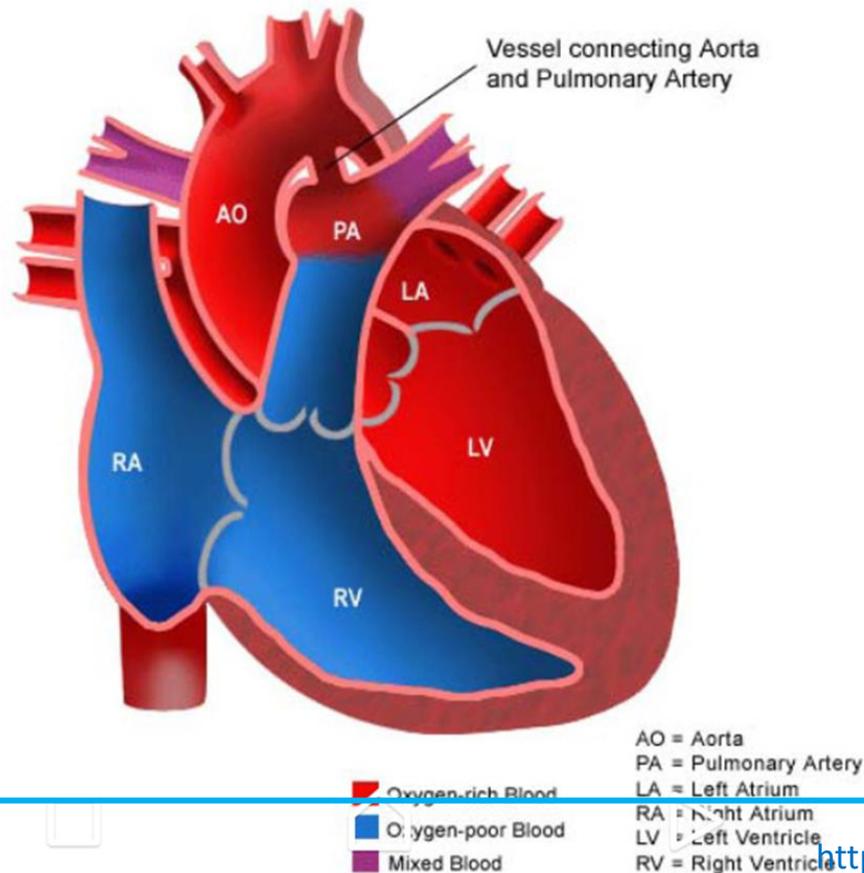
➤ عيوب الحاجز البطيني Ventricular Septal Defects.

(وجود فتحة في الحاجز البطيني بين البطينين).



□ أمراض القلب الولادية Congenital Heart Diseases

Patent Ductus Arteriosus (PDA)

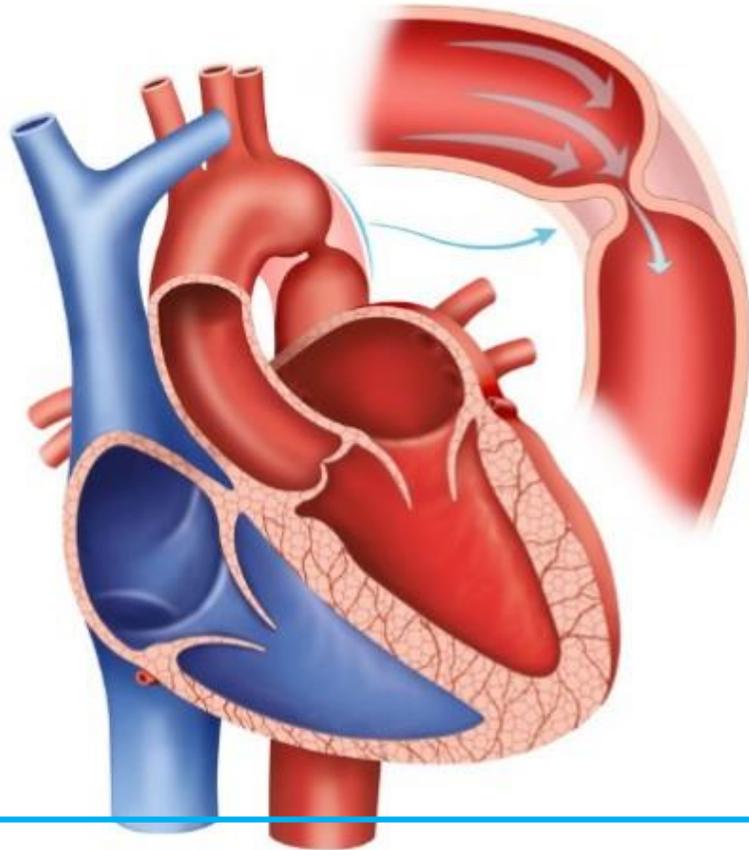


► بقاء القناة الشريانية سالكة Patent Ductus Arteriosus

(القناة التي تصل بين الأبهـر والشريان الرئوي في المرحلة الجنينية).

أمراض القلب الولادية Congenital Heart Diseases

Coarctation of the Aorta



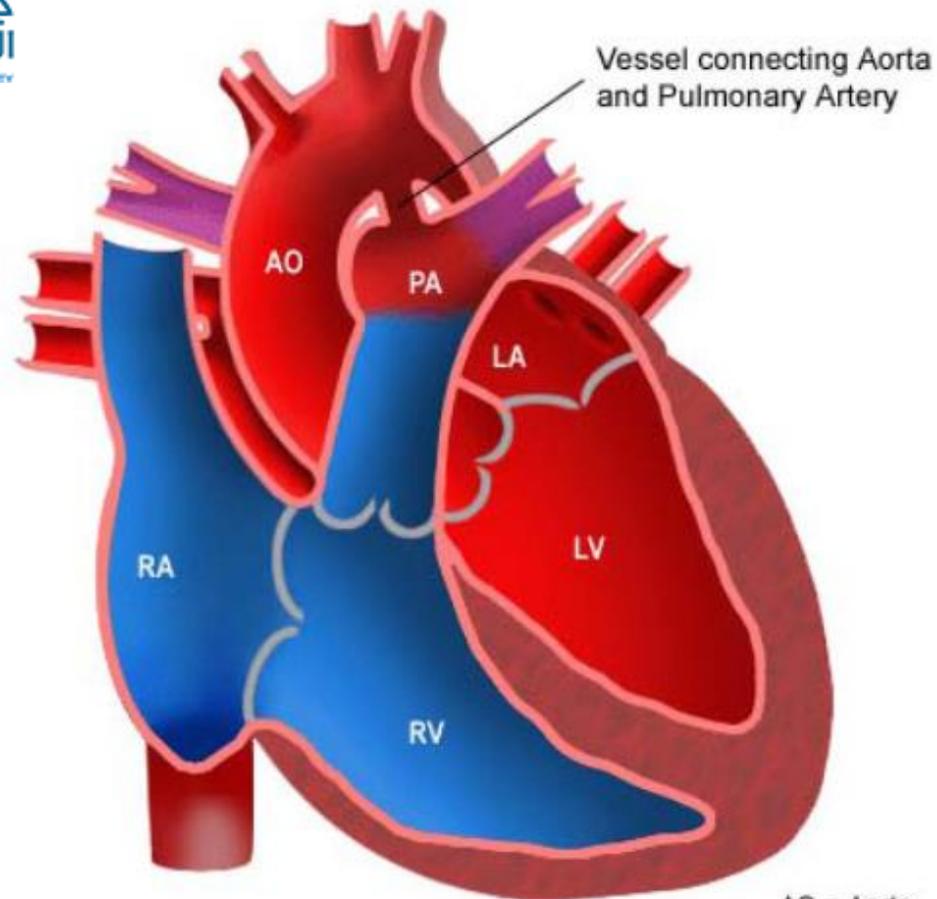
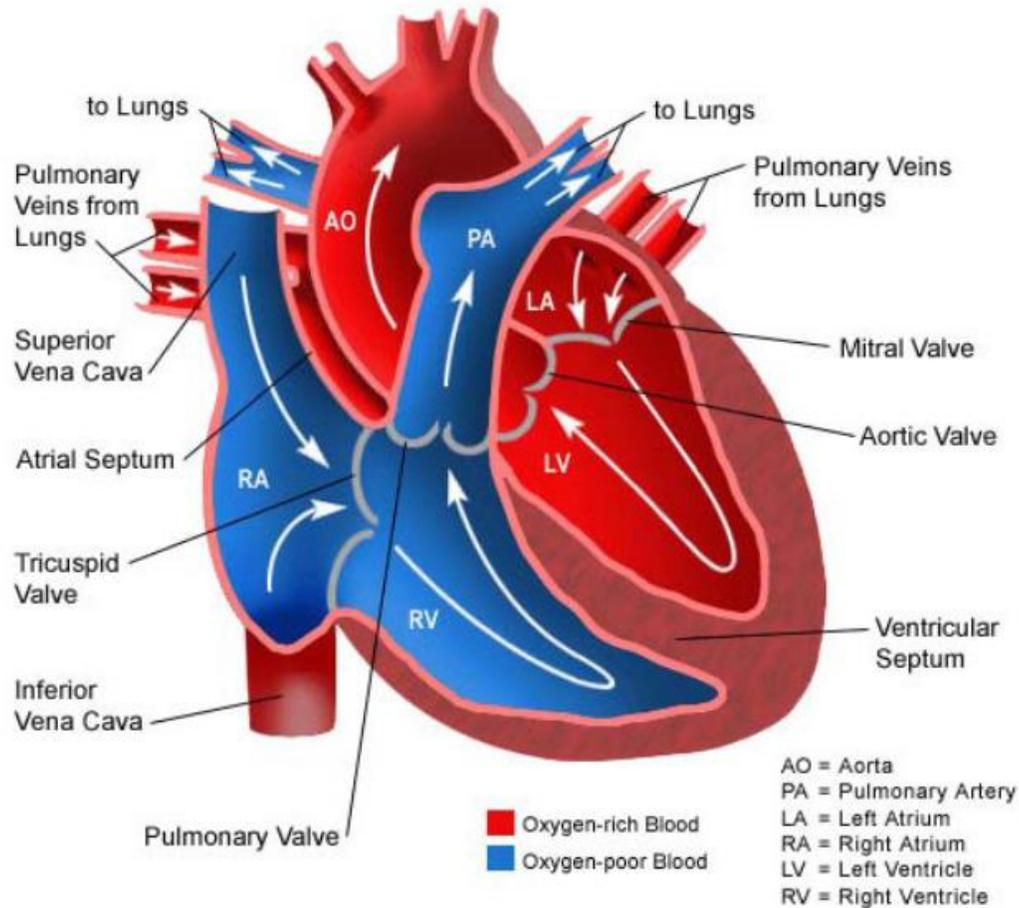
تضييق الأبهر
Coractation of the Aorta

(هو تضيق الأبهر بعد تفرع الشريان تحت
الترقوة الأيسر).



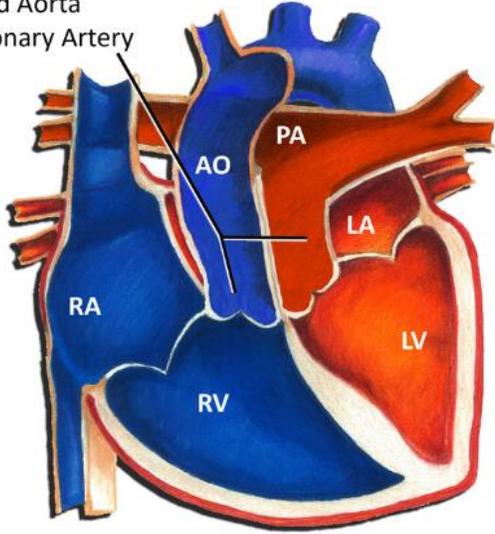
Patent Ductus Arteriosus (PDA)

Normal Heart

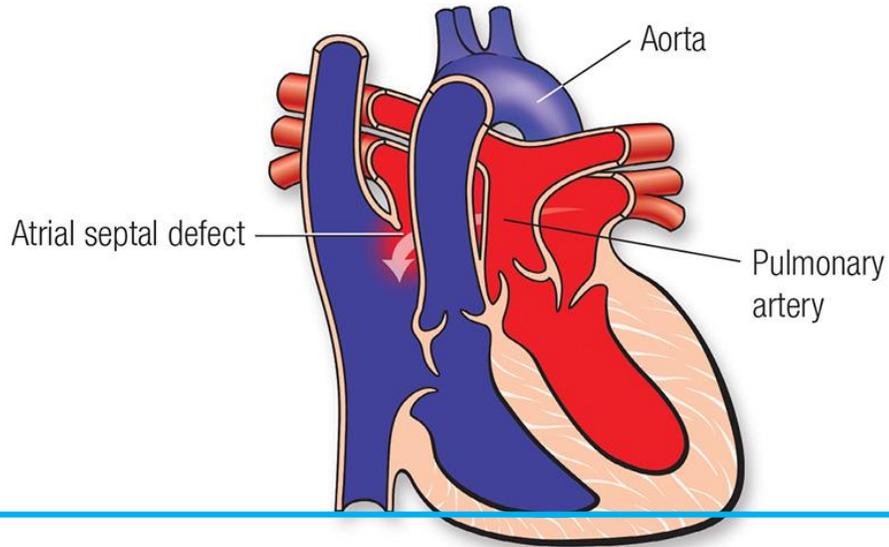


Transposition of the Great Arteries

Transposed Aorta
and Pulmonary Artery



Transposition of the Great Arteries

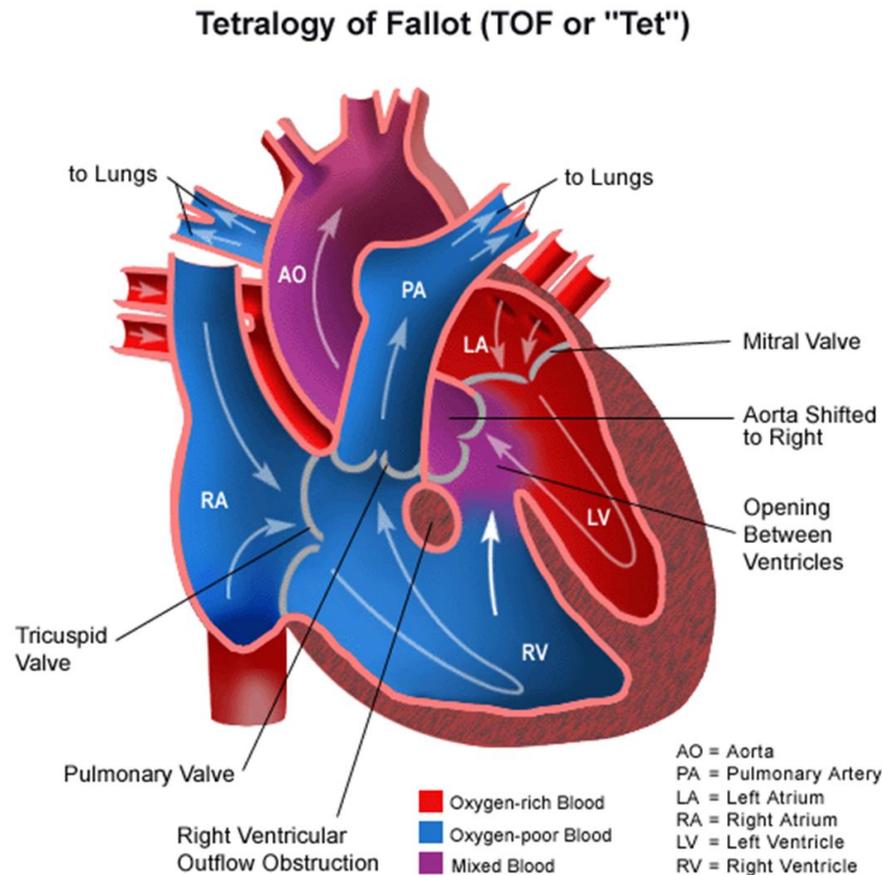


أمراض القلب الولادية Congenital Heart Diseases

□ تبدل مواضع الشرايين الكبيرة
Transposition of the Great
Vessels.

(يخرج الأبهـر من البطين الأيمن
والرئوي من البطين الأيسر).

أمراض القلب الولادية Congenital Heart Diseases



□ رباعي فاللو Tetralogy of Fallot

✓الثقبة بين البطينين.

✓التضييق الرئوي.

✓ضخامة بطين أيمن.

✓الأبهر الراكب فوق الحاجز.

الخطورة الكامنة عند هؤلاء المرضى (الآفات الولادية)

- التهاب الشغاف الخمجي أو التهاب بطانة الشريان .
- الوذمة الرئوية.
- القصور القلبي.
- عدم كفاية الدم المؤكسج بالرغم من آلية المعاوضة بزيادة عدد الكريات الحمر .
- التخثر، النزف الدموي، نقص الصفائح.
- خراجات الدماغ.
- الازرقاق.
- فرط التوتر (الضغط) الشرياني الرئوي.
- إعاقة النمو.
- عدم تحمل الجهد.



التدبير السني الجراحي لمرضى التشوهات القلبية الولادية

- ❖ طلب الاستشارة التخصصية قبل أي إجراءات جراحية.
- ❖ استخدام الصادات الحيوية للوقاية من التهاب شغاف القلب.
- ❖ استخدام المخدر الموضعي بدون المقبض الوعائي.



The end