



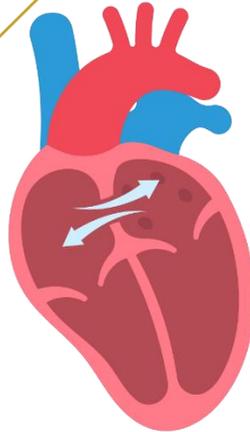
جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University

عيب الحاجز الأذيني

Atrial Septal Defect

(ASD)

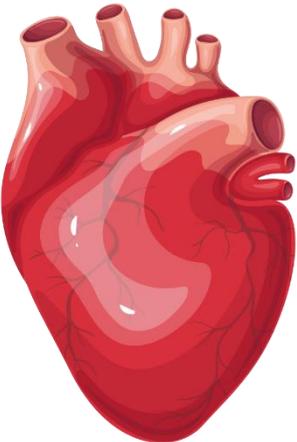


ما هو عيب الحاجز الأذيني؟

هو أحد أكثر العيوب الخلقية القلبية شيوعًا، حيث يصيب حوالي 25٪ من الأطفال. يحدث عندما تبقى فتحة بين الأذنين "الحجرات العلوية للقلب" بعد الولادة، نتيجة لعيوب في الغشاء الحاجزي أو تشوهات هيكلية أخرى تسمح بمرور الدم بين الأذنين.

تُصنّف أنواع عيب الحاجز الأذيني من الأكثر شيوعًا إلى الأقل شيوعًا على النحو التالي:

- 1- الثقب البيضوية المفتوحة
- 2- عيب الحاجز الأذيني الثانوي
- 3- عيب الحاجز الأذيني الأولي
- 4- عيب الجيب الوريدي
- 5- وعيب الجيب التاجي

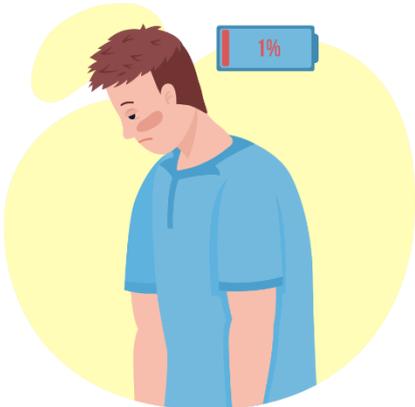


ما هي أسباب وعوامل الخطر في عيب الحجز الأذيني؟

- ❖ الاضطرابات الجينية مثل متلازمة داون.
- ❖ تعرض الأم للكحول أو الكوكايين أثناء الحمل.
- ❖ إصابة الأم بعدوى الحصبة الألمانية.

ما هي علامات وأعراض عيب الحاجز الأذيني؟

- ❖ عدم تحمل المجهود والإرهاق.
- ❖ ضيق التنفس.
- ❖ خفقان القلب.
- ❖ أصوات قلب غير طبيعية.

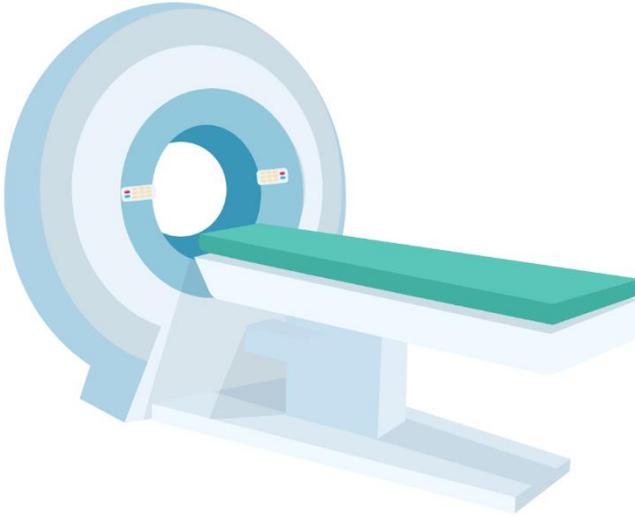


كيف يمكن تشخيص عيب الحاجز الأذيني؟

يتم تأكيد التشخيص بشكل أساسي بواسطة تخطيط صدى القلب (الإيكو).

وهناك فحوصات إضافية:

- التصوير المقطعي للقلب (CT)
- التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI)
- صورة الأشعة السينية للصدر
- اختبارات الجهد القلبي.

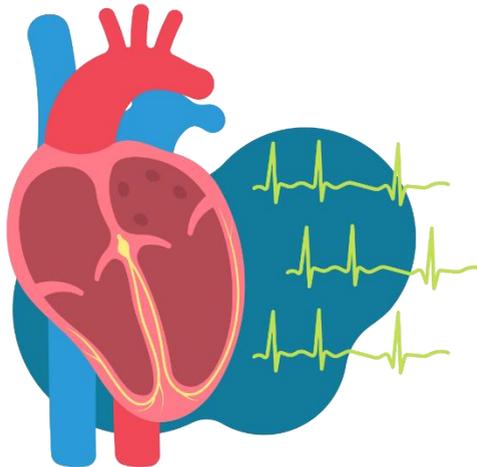


ما هي مضاعفات عيب الحاجز الأذيني؟

- ❖ اضطرابات نظم القلب
- ❖ ارتفاع ضغط الدم الرئوي
- ❖ السكتة الدماغية
- ❖ فشل القلب.

ملاحظة:

يؤدي إغلاق العيوب الكبيرة في الوقت المناسب إلى
تقليل مخاطر حدوث مضاعفات قلبية طويلة الأمد.



كيف يمكن علاج عيب الحاجز الأذيني؟

أولًا: المراقبة والمتابعة

- الحالات المناسبة: الأطفال الذين يعانون من عيوب صغيرة "أقل من 5 ملم" ، قد تُغلق تلقائيًا خلال السنة الأولى.
- المتابعة: المرضى البالغون الذين لديهم عيب حاجز أذيني صغير وبدون أعراض يحتاجون إلى تخطيط صدى القلب كل 2-3 سنوات لمراقبة وظيفة القلب.



كيف يمكن علاج عيب الحاجز الأذيني؟

ثانيًا: الإغلاق عبر القسطرة

- **الحالات المناسبة:** المرضى الذين يعانون من عيوب متوسطة إلى كبيرة، خاصة النوع الثانوي، والذين يحتاجون إلى الإغلاق بسبب أعراض مثل السكتة الدماغية أو اضطرابات تدفق الدم.
- **كيفية الإجراء:** يتم إدخال قسطرة عبر أحد الأوعية الدموية لتوصيل جهاز صغير يُغلق الفتحة.
- **المزايا:** إجراء أقل تدخلًا، فترة تعافٍ أسرع، وخطر أقل مقارنة بالجراحة.
- **المضاعفات المحتملة:** اضطرابات نظم القلب، تكوّن جلطات، أو إصابة القلب بسبب الجهاز.
- **غير مناسب ل:** لبعض أنواع عيب الحاجز الأذيني "الأولي أو الجيب الوريدي أو الجيب التاجي" أو المرضى الذين يعانون من ارتفاع شديد في ضغط الشريان الرئوي.

كيف يمكن علاج عيب الحاجز الأذيني؟

ثانيًا: الإغلاق الجراحي:

- **الحالات المناسبة:** المرضى الذين لديهم أنواع عيب حاجز أذيني غير مناسبة للإغلاق بالقسطرة (مثل الجيب الوريدي، الأولي، أو العيوب الثانوية الكبيرة)، أو الذين يحتاجون إلى إصلاحات قلبية إضافية.
- **كيفية الإجراء:** يتم إجراء جراحة قلب مفتوح باستخدام رقعة لإغلاق الفتحة، غالبًا مع استخدام جهاز القلب والرئة الاصطناعي.
- **الخيارات الأقل تدخلًا:** بعض المرضى قد يكونون مؤهلين لإجراء جراحة بمنظار الصدر أو الجراحة الروبوتية للحصول على تعافٍ أسرع ونتائج تجميلية أفضل.
- **المضاعفات المحتملة:** النزيف والعدوى واضطرابات نظم القلب أو مشكلات نادرة متعلقة بالرقعة الجراحية.

المصادر والمراجع:

UpToDate

NCBI

جميع الصور المستخدمة من كانفا

المراجعة والتدقيق:

تمت كتابة ومراجعة محتوى هذا الكتيب

من قبل قسم الجراحة

بمستشفى الملك فهد الجامعي بالخبر.

قسم الجراحة

وحدة التوعية الصحية

IAU-25-663



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University