



بیماران تالاسمی مازور به علت کم خونی شدید به طور مداوم به تزریق خون نیاز دارند که یکی از عوارض مهم در این بیماران رسوب آهن در بافت قلب است که باعث اختلال در عملکرد قلب می شود و این اختلال یکی از علل اصلی مرگ و میر در این بیماران است.

نارسایی قلبی در کسانی که درمان ناکافی داروهای آهن زدا را دریافت می کنند به ویژه در کسانی که بیماریهای غددی متعدد همراه مانند: دیابت و هیپوتیروئیدی دارند شدید تر است.

مهم ترین نکته در این بیماران این است که از سنین پایین، تزریق آهن زدا به طور دقیق شروع شود تا آهن در بافتهای مختلف بدن آنها رسوب نکند چون رسوب آهن در هر کدام از ارگانهای بدن مشکلات خاص خود را به وجود می آورد مثلاً رسوب آهن در کبد باعث تغییر آنزیم های کبدی و در قلب باعث نارسایی قلبی می شود.

پیشگیری از بیماری قلبی در تالاسمی

- کاهش منظم سطح فریتین خون در بیماران مازور به کمتر از هزار
- در بیماران اینترمدیا بین سیصد تا هفتصد با مصرف دفروکسامین یا دیفراز پروکس یا دفریپرون و یا ترکیبی از آنها رابه مقادیر فوق نزدیک سازند.
- در مواردی که سطح فریتین سرم خیلی بالا باشد توصیه میشود تجویز وریدی دفروکسامین برای کاهش سریع بار آهن صورت پذیرد.
- هر یک سال یکبار باید اکو شوند و در صورت نظر متخصص قلب ممکن است نیاز باشد هر سه ماه تاشش ماه یکبار اکو شوند.
- همچنین باید سالانه ام آر آی قلب جهت تعیین میزان رسوب آهن در قلب نیز انجام شود و در صورت رسوب آهن شدیدتر هر شش ماه یکبار ام آر آی قلب انجام دهند.
- در بیماران تالاسمی در صورتی که رسوب آهن در بافت قلب باعث نارسایی شده باشد و قدرت انقباض قلب کمتر از چهل و پنج نشده باشد با مصرف آهن زدا به خصوص داروی دفریپرون یا ال وان میتوانند وضعیت قلب خود را به حالت عادی برگردانند چون بهترین داروی آهن زدا که آهن را از بافت قلب جدا میکند دفریپرون است.
- مصرف دارهای قلبی مثل: فورزماید و دیگوکسین و کارودیلول و
- بیماری که داروی فورزماید مصرف میکند باید هر شش ماه چک پتاسیم و سدیم و منیزیم انجام دهد.
- بیماری که دیگوکسین مصرف میکند باید به صورت روتین هر شش ماه کلسیم و منیزیم و سدیم و پتاسیم خون و آزمایشات مربوط به کلیه را انجام دهد.
- در صورت مصرف داروی کارودیلول باید در بیمار تستهای کبدی انجام شود و در صورتی که با مصرف این دارو ضربان قلب بیمار به کمتر از پنجاه و پنج در دقیقه برسد به پزشک قلب خود مراجعه کند.



منبع: کتاب جامع تالاسمی دکتر حسن ابوالقاسمی - دکتر پیمان عشقی

بسته جامع خدمات درمانی در بیماران تالاسمی دکتر آریتا آذرکیوان

تأیید کننده: زینب دهقان کارشناس پرستاری

تأیید کننده: دکتر اصغر بذرافشان فوق تخصص خون اطفال

واحد آموزش ارتقاء سلامت

تابستان ۱۴۰۰