

# پرولاپس (افتادگی) دریچه میترال

## پرولاپس (افتادگی) دریچه میترال به چه معناست؟

در این بیماری بافت دریچه میترال به طور غیر طبیعی کشسان بوده و در هنگام انقباض بطن، به سمت دهلیز چپ برجسته می‌شود. کسانی که مبتلا به این بیماری هستند ممکن است هیچ برگشت خونی به دهلیز نداشته باشند که در این حالت نگرانی وجود نخواهد داشت، اما در برخی از موارد شدید بیماری، دریچه بسیار شل بوده و خون زیادی از بطن به دهلیز پس زده می‌شود و نیاز به درمان خواهد داشت. این بیماری بسیار شایع بوده و در حدود ۳ تا ۵ درصد از جامعه دیده می‌شود. خانم‌ها دو برابر بیشتر از آقایان در معرض ابتلا به این بیماری هستند. این بیماری می‌تواند در تمام رده‌های سنی (کودکان، نوجوانان و بزرگسالان) دیده شود.

## علائم پرولاپس دریچه میترال چیست؟

بسیاری از بیماران هیچ علامتی ندارند اما در بعضی از آنها این علائم دیده می‌شود:

- احساس تپش قلب ناگهانی
- احساس ناراحتی در قفسه‌ی سینه
- خستگی زودرس
- سرگیجه
- تنگی نفس
- اضطراب و استرس

به طور معمول ارتباطی بین شدت علائم و شدت بیماری وجود ندارد. در برخی موارد بررسی‌های تشخیصی نشان می‌دهند که میزان پس زدن خون بسیار ناچیز است اما بیمار علائم زیاد و متناوبی را تجربه می‌کند. این علائم معمولاً باعث نگرانی و اضطراب می‌شوند، اما در اکثر موارد خطرناک نبوده و حتی نیاز به درمان هم نخواهند داشت.

## پرولاپس دریچه میترال چگونه تشخیص داده می‌شود؟

این بیماری معمولاً در جریان یک معاینه‌ی فیزیکی معمول تشخیص داده می‌شود. پزشک در زمان معاینه قلب صدای غیر معمولی (سوفل و کلیک) خواهد شنید که حاصل جریان غیر طبیعی خون در سطح دریچه‌ای است که به سمت دهلیز برجسته شده و احياناً از درون آن، خون به داخل دهلیز پس می‌زند.

تست‌های دیگری که برای تشخیص این بیماری استفاده می‌شوند شامل این موارد هستند:

- اکوکاردیوگرافی از سطح قفسه‌ی سینه
- اکوکاردیوگرافی از راه مری

## پرولاپس دریچه میترال چگونه درمان می‌شود؟

- اطمینان بخشی
- تجربه کردن علائم این بیماری می‌تواند اضطراب آور، ناخوشایند و نگران کننده باشد، اما در اکثر موارد جای هیچگونه نگرانی نیست و به جز ویزیت‌های منظم، هیچ اقدام دیگری مورد نیاز نخواهد بود.
- ویزیت‌های مرتب
- به طور معمول ویزیت سالیانه برای بررسی وضعیت دریچه‌ی شما و پیشرفت بیماری کافی خواهد بود مگر اینکه به صلاحدید پزشک ویزیت‌ها در فواصل کوتاه‌تری اتفاق بیفتند. در هر ویزیت بیمار تحت معاینه‌ی فیزیکی قرار می‌گیرد و در صورت لزوم تست‌های بیشتر انجام خواهد شد.

درمان دارویی

○ گاه برای کاهش علائم ممکن است از درمان دارویی استفاده شود.

○ جراحی قلبی  
تنها در ۱۰ تا ۱۵ درصد بیماران مبتلا به پرولاپس دریچه‌ی میترال ممکن است برای اصلاح اختلال دریچه‌ای از درمان‌های پیشرفته‌تر مانند جراحی استفاده شود.

**ترجمه:** دکتر اشکان یحیوی

**ویرایش و تصحیح:** دکتر حسن ریاحی

**آخرین به روز رسانی:** تابستان ۱۳۹۷