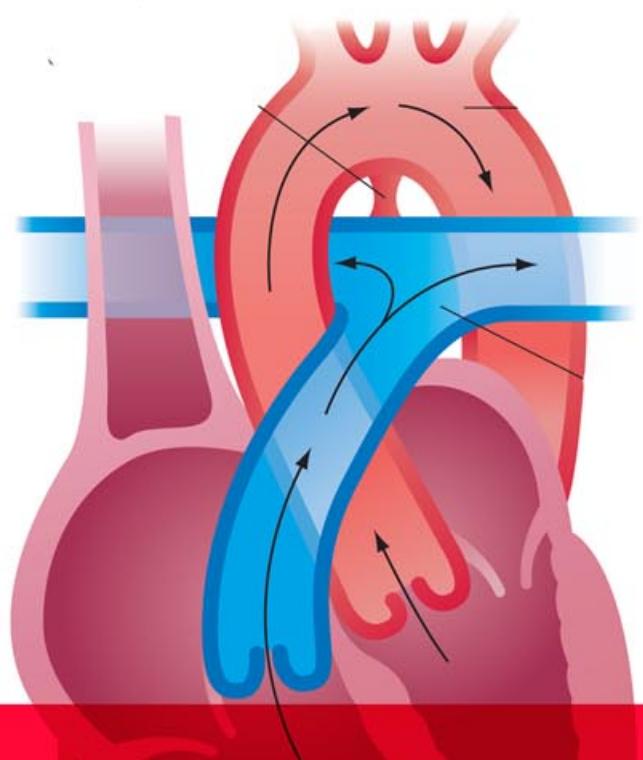




جَمِيعَةُ الْحَقِّ فِي الْحَيَاةِ  
Right to Live Society



## أمراض القلب الخلقية

و متلازمة داون



تأليف د. عبد الرحمن فائز السويد  
استشاري الأمراض الوراثية الإكلينيكية

## Down's Syndrome

جمعية الحق في الحياة

فلسطين - غزة - الشجاعية  
شارع الكرامة (الخط الشرقي)  
مقابل مدرسة الأوقاف الشرعية

Fax: +970 (8) 280 7010  
P.O. Box: 1021

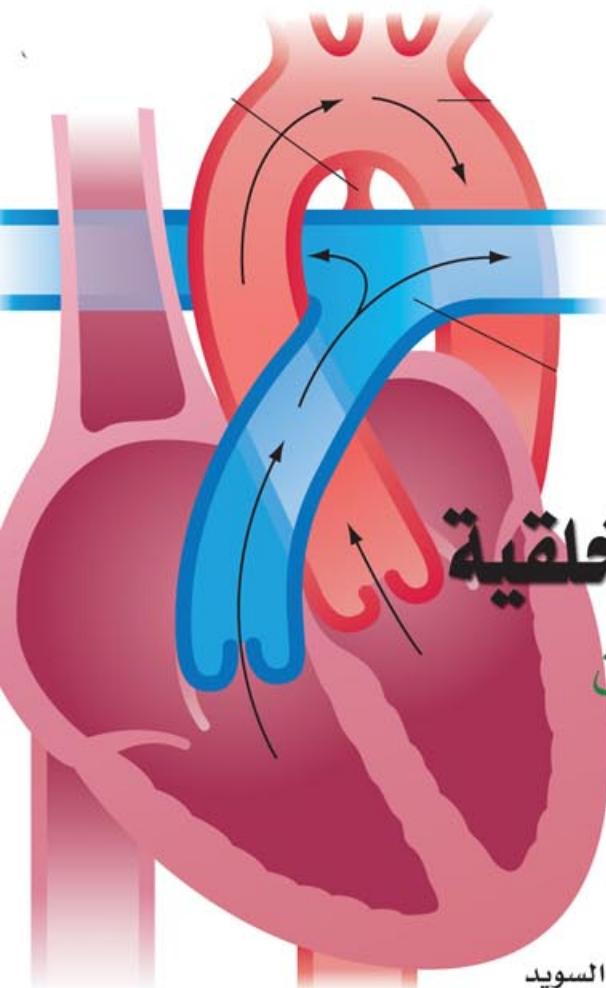
Tel.: +970 (8) 280 3888  
Tel.: +970 (8) 280 7011  
[mail@rightolive.org](mailto:mail@rightolive.org)  
[www.rightolive.org](http://www.rightolive.org)



تم إعادة تصميم وطباعة وتوزيع هذا الكتيب  
من قبل جمعية الحق في الحياة - فلسطين  
بعدأخذ موافقة من المؤلف



جَمِيعَةُ الْحَقِّ فِي الْحَيَاةِ  
Right to Live Society



## أمراض القلب الخلقية و متلازمة داون

تأليف د.عبدالرحمن فائز السويد  
استشاري أمراض الأطفال والوراثة الإكلينيكية  
مستشفي القوات الملك فهد بالحرس الوطني بالرياض

www.rightolive.org



جَمِيعَةُ الْحَقِّ فِي الْحَيَاةِ  
Right to Live Society

جمعية الحق في الحياة

فلسطين - غزة - الشجاعية  
شارع الكرامة (الخط الشرقي)  
 مقابل مدرسة الأوقاف الشرعية

Fax: +970 (8) 280 7010  
P.O. Box: 1021

Tel.: +970 (8) 280 3888  
Tel.: +970 (8) 280 7011  
mail@rightolive.org

تم إعادة تصميم وطباعة وتوزيع هذا الكتيب  
من قبل جمعية الحق في الحياة - فلسطين  
بعدأخذ موافقة من المؤلف

# ذئبيه

قد تشعر أنك لا تزيد أن تسمع أي شيء عن متلازمة داون، ولذلك عليك أن تحفظ هذا الكتيب في مكان آمن لترجع إليه متى ما سمحت الظروف.

في هذا الكتاب استخدمنا ضمائر التأنيث والتذكير (كطفلة أو طفل أو هو أو هي كضمائر) بشكل مستمر ولا يقصد به أن نحدد جنساً معيناً. ولذلك يمكن بسهولة تغيير الضمير ليناسب كلا الجنسين. كما أن الكتاب ليس فقط موجهاً للأم أو للأب فقط ولذلك روعي التبديل في استخدام هذه الضمائر.

لا يجوز الاقتباس من هذه الكتب أو طباعتها أو بيعها من دون إذن خطى من المؤلف.  
حقوق الطبع محفوظة

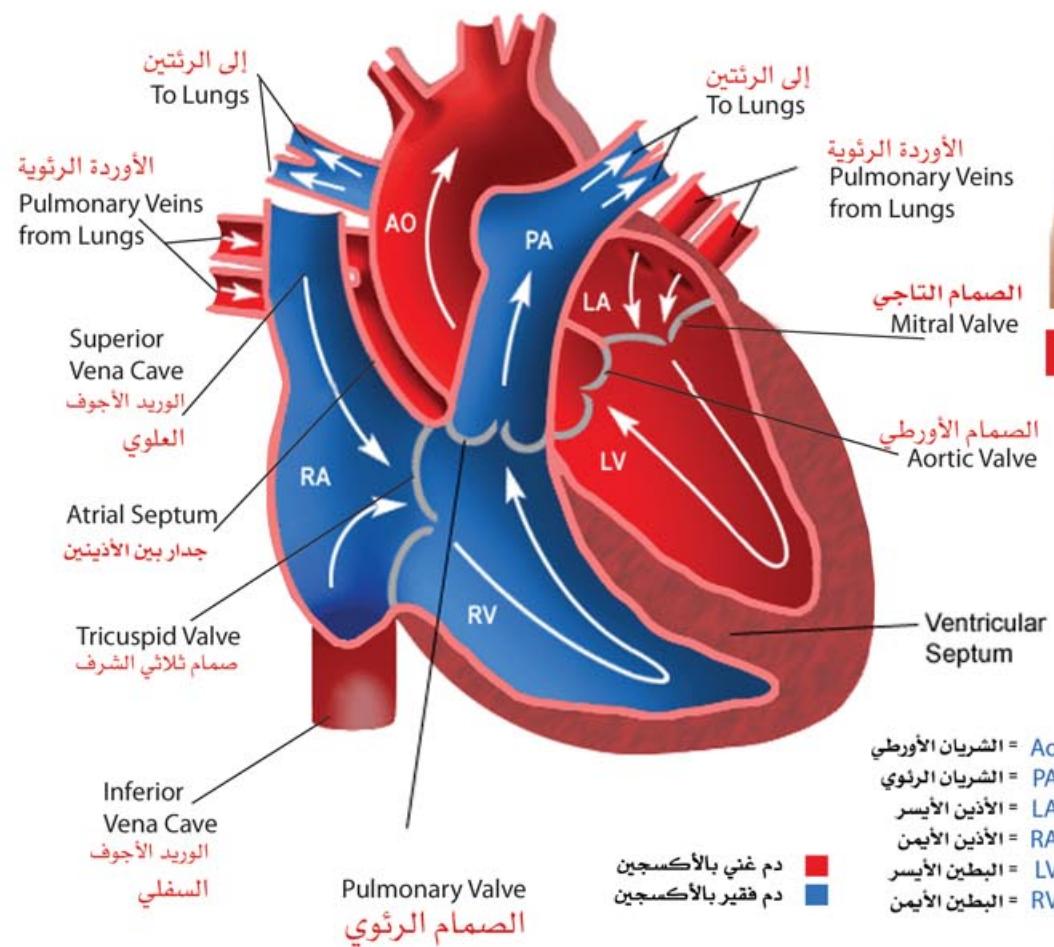
تم إعادة تصميم وطباعة وتوزيع هذا الكتيب  
من قبل جمعية الحق في الحياة - فلسطين  
بعدأخذ موافقة من المؤلف



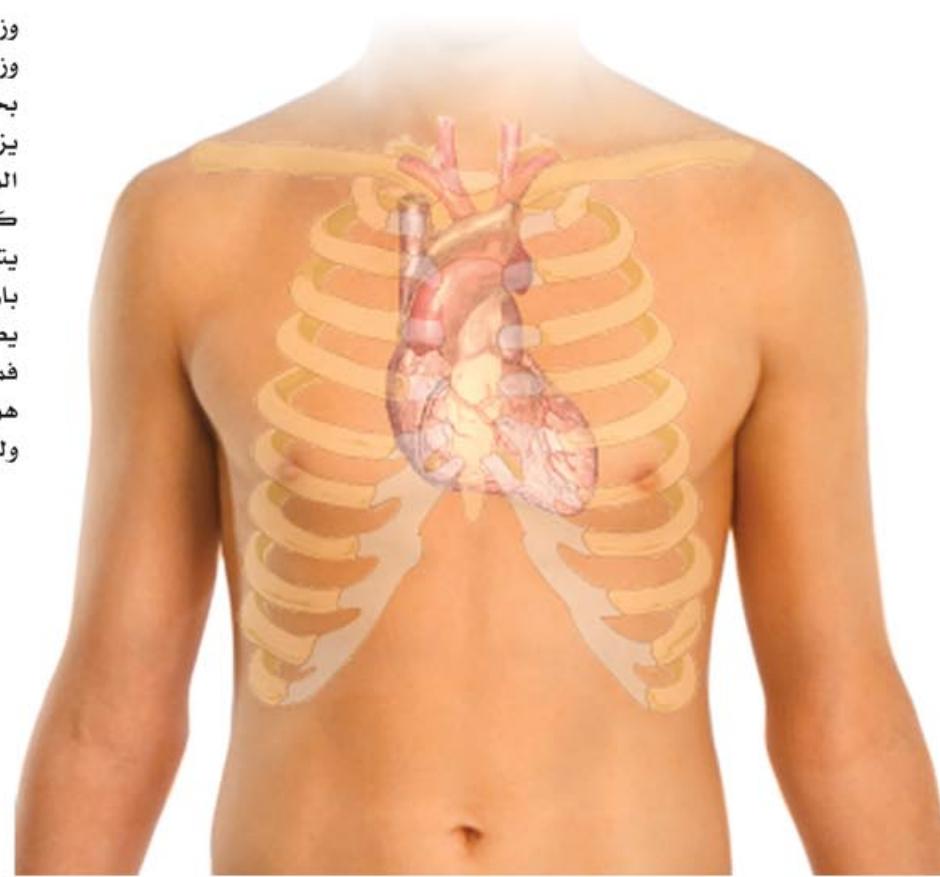


كمية الدم التي يضخها القلب في الحالة الطبيعية تبلغ 4.5 إلى 5 لتر في الدقيقة. يمكن أن تزداد إلى ثلاثة أضعاف عند القيام بتمارين رياضية.

## قلب الإنسان الطبيعي



وزن القلب يبلغ 0.5% من وزن جسم الإنسان أي أنه يزن 350 غراماً لشخص يزن 70 كيلوغرام ويمكن لهذا الوزن أن يزداد بزيادة عمله كما عند الرياضيين. يتراافق هذه الزيادة الوزنية بازدياد حجم الدم الذي يضخ في النبضة الواحدة مما يزداد عند الرياضيين هو كمية الدم التي تضخ وليس عدد النبضات.



تعتبر أمراض القلب الخلقية من أشهر الأمراض التي قد تصيب الأطفال. وهي تصيب حوالي 40-50% من الأطفال متلازمة داون. وأمراض القلب الخلقية تحدث في الأسابيع الأولى من الخلق خلال الحمل. وفي هذا الكتيب سوف نحاول أن نبسط المعلومات لكي تكون دليلاً لك يساعدك في التعامل مع مشاكل القلب بشكل عام وأطفال متلازمة داون بشكل خاص.

## عمل القلب الطبيعي

يقع القلب -كما هو معلوم- في الجزء الأيسر من الصدر و هو عبارة عن عضلة محكمة التركيب لضخ الدم إلى الرئتين وإلى بقية الجسم عبر شريان كبير يسمى بالأورطي (كما في الشكل). ولو تبعنا الدورة الدموية و عمل القلب فإننا نجد أن أول مراحل هذا العمل المترابط يبدأ بوصول الدم الغير محمل بالأكسجين (غير موكسد) من مختلف أجزاء الجسم إلى الجهة اليمنى من القلب عن طريق الأوردة حيث يصب الدم أولاً في الغرفة اليمنى العلوية من غرف القلب والتي تسمى بالأذين الأيمن (نظرًا لقربها النسبي إلى الأذنين مقارنة بالغرف السفلية والتي تسمى بالبطين نتيجة لقربها النسبي للبطين). بعد أن يصل الدم إلى الأذين الأيمن فإنه ينزل إلى الغرفة اليمنى السفلية (البطين الأيمن) وذلك عبر صمام (يتحكم في دخول الدم إلى الأسفل ويمنع رجوعه إلى أعلى) يسمى بالصمام الثلاثي (ترايسيد). ومن ثم يقوم البطين الأيمن بضخ الدم إلى الرئتين عبر شريان كبير يسمى بالشريان الرئوي مروراً بالصمام الرئوي والذي يقوم بالسماح للدم بالخروج ولكنه في نفس الوقت يمنعه من الرجوع إلى البطين الأيمن. عند وصول الدم إلى الرئتين تقوم الرئتان بإضافة الأكسجين (موكسدة) إلى الدم. بعدها يرجع الدم إلى الغرفة اليسرى العلوية (الأذين اليسرى) عبر 4 أوردة تسمى بالأوردة الرئوية. بعدها ينزل الدم إلى الغرفة اليسرى السفلية (البطين اليسرى) عبر الصمام الميتارال. ومن ثم يقوم البطين اليسرى بضخ الدم إلى جميع أعضاء الجسم عبر الشريان الأورطي مروراً بالصمام الأورطي.

## أمراض لا تسبب ازرقاق للبشرة

أمراض ضيق أو توسيع الصمامات  
Valvular Heart Disease

ثقب بين البطينين  
Ventricular Septal Defect

ثقب بين الأذنين  
Atrial Septal Defect

القناة الشريانية المفتوحة  
Patent Ductus Arteriosus

ضيق في الشريان الأورطي  
Coarctation of Aorta

## أمراض تسبب ازرقاق للبشرة

مرض القناة بين البطينين والأذنين  
Atrioventricular Canal

مرض عدم تخلق الصمام الثلاثي  
Tricuspid Atresia

مرض رباعي فالو  
Tetralogy of Fallot

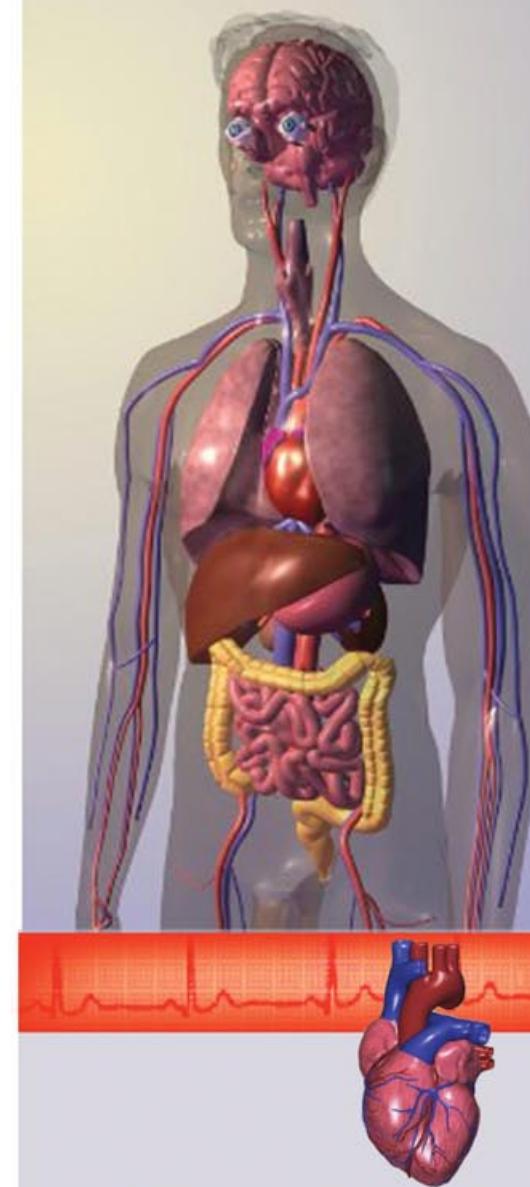
مرض انقلاب الشريان الكبيرة (الشريان  
الأورطي والرئوي)  
Transposition of the Great  
Arteries

مرض الشريان الجذعي  
Truncus Arteriosus

عيوب رجوع الدم من الأوردة الرئوية  
Total anomalous Pulmonary  
Venous Return

## أنواع أمراض القلب الخلقية

أمراض القلب الخلقية يمكن أن تصيب أي جزء من أجزاء القلب فتعطل هذه الحركة المنتظمة للدورة الدموية. فالمرض الخلقي قد يصيب الشريانين أو الأوردة أو الصمامات أو الجدران العازلة بين غرف القلب أو عضلة القلب نفسها. كما قد تكون الإصابة في جزء واحد أو عدة أجزاء في نفس الوقت. فمثلاً قد يكون هناك ثقب في أحد الصمامات القلب و في نفس الوقت يكون هناك ثقب في الجدار بين البطينين ، أو مشكلة في احدى الصمامات و مشكلة أخرى في أحد الشريانين أو الأوردة. كما قد تكون الإصابة من النوع العقد و الذي قد يؤثر على وظائف القلب بشكل كبير.



يقسم أطباء قلب الأطفال بشكل عام  
أمراض القلب الخلقي إلى قسمين رئيسيين:

- أمراض تسبب ازرقاق للبشرة  
( وليس بالضرورة أن تكون واضحة للوالدين).
- أمراض لا تسبب ازرقاق للبشرة.

## الأعراض

تختلف الأعراض التي قد تظهر على الطفل المصاب بمرض خلقي في القلب حسب نوع المرض. ولكن بشكل عام فإن أشهر الأعراض التي تظهر على كثير من الأطفال هو ضعف الرضاعة مع تعرق الجبين والتعب عند أي مجهود خاصية عند الرضاعة. و إذا استمرت هذه الأعراض من دون علاج فإنها تؤثر عكسياً على وزن الطفل وتؤدي إلى ضعف البنية والتحفاظ .

كما قد تظهر الأعراض على الجهاز التنفسى خاصة الرئتين فقد يلاحظ الوالدين سرعة تنفس الطفل مع بروز ورجفان القلب خلال ضلوع الصدر مع كثرة الالتهابات الرئوية بشكل عام. أما في حالة الأمراض التي تسبب ازرقاق البشرة فإن من أهم الأعراض هو بالطبع ازرقاق الأصابع والشفتين واللسان. وفي المقابل فقد لا تظهر أي أعراض على الطفل وويكتشف المرض بعد أن يسمع الطبيب صوت يسمى بالخرب أو الغط في القلب عند فحص الطفل لأي سبب من الأسباب.. كما قد تظهر الأعراض بشكل شديد أو مفاجئ في بعض الأنواع نتيجة لحدوث هبوط حاد في وظائف القلب (هبوط القلب) أو بسبب عدم قدرة القلب على ضخ الدم إلى أعضاء الجسم نتيجة لانسداد في أحد الشريانين كالاورطي أو انقلاب في الشريان الكبير على سبيل المثال.



## أمراض القلب الخلقي

Congenital Heart diseases

الأمراض الخلقي هي مجموعة من الأمراض و التشوهات الخلقي التي تصيب القلب . و التي تحدث خلال الحياة الجنينية . و تترواح بين حالة او ثقب بسيط يمكن أن يشفى لوحده و حتى حالات معقدة لا تتماشى مع الحياة أحياناً و تحتاج للإصلاح الجراحي المبكر بعد الولادة واحياناً عند الجنين قبل الولادة

**قسطرة القلب:** وهي متوفرة فقط في مراكز القلب المتخصصة، وهي تجرى عن طريق إدخال أنبوب رفيع وطويل من أحد شرايين أو أوردة الفخذ إلى أن تصعد إلى القلب ومن ثم تحقن غرف القلب بمادة كيميائية مع إجراء أشعة سينية لتوضيح تفاصيل غرف القلب والصمامات والعروق الدموية. كما يقوم الطبيب بقياس الأكسجين والضغط في غرف القلب و هذا يساعد في توضيح الإصابة قبل إجراء العمليات الجراحية وبذلك فإن القسطرة هي فحص تشخيصي وليس علاجي. ولكن في الآونة الأخيرة استطاع الأطباء باستخدام القسطرة كعلاج وذلك بتوصيع بعض الصمامات أو الشرايين أو عمل فتحة في أحد جدران القلب أو إغلاق شريان أو فتحة أو وضع حلقة داعمة في أحد الشرايين.

**أشعة القلب الصوتية:** وهذه الأشعة قد لا تكون متوفرة في كثير من المستشفيات وإن وجدت قد لا يكون المختص متخصص في أشعة القلب للمواليد والأطفال. وعلى العموم هذه الأشعة مهمة في معرفة نوع المرض الخلقي و شدة الإصابة. كما يمكن عن طريقها التأكد من سلامة العروق الدموية و عضلة القلب والصمامات والجدران العازلة لغرف القلب.

**الأشعة المغناطيسية:** في الآونة الأخيرة بدأت بعض مراكز القلب تهتم بإجراء صور ثلاثية الأبعاد للقلب و يتم قياس مرور الدم في القلب والعروق الدموية و معرفة تفاصيل أكثر وضوح عن بعض أجزاء القلب.



## طرق التشخيص

قياس الأكسجين عن طريق وضع جهاز على اليد أو القدم؛ حيث يستطيع هذا الجهاز أن يؤكد الشكوك حول وجود ازراق و نقص أكسجين في الدم أم لا.. وقد يقوم الطبيب بتحليل الدم لقياس غازات الدم للتأكد من نقص الأكسجين.

**الأشعة السينية للقلب:**  
وهي الأشعة المتوفرة في جميع المستشفيات والتي قد تبين تضخم في القلب أو زيادة أو نقص في مرور الدم إلى الرئتين.

بما أن 40 إلى 50 % من أطفال متلازمة داون تصاب بمرض خلقي في القلب فإن الأطباء بشكل روتيني يفحصون جميع الأطفال بالسماعة الطبية للتأكد من سلامتهم ومن ثم تجري الفحوصات اللازمة حسب الحاجة، علما بأن جميع أطفال متلازمة داون يجب أن يجرى لهم فحص بالأشعة الصوتية حتى وإن لم يظهر للطبيب أي أعراض للإصابة. وقد يقوم الطبيب بإجراء الفحوصات التالية حسب الحاجة:



## العلاج

تتفاوت الإجراءات العلاجية بين طفل وآخر حسب نوع المرض. كما أن "بعض" الأنواع قد لا تستدعي علاجاً بقدر ما تستدعي متابعة مستمرة لتأكد من أن الأمور تسير على ما يرام. فمثلاً، الثقب الصغير في الجدار الفاصل بين البطينين قد ينغلق توحدة في 30 - 40 % من الأطفال خلال الثلاث سنوات الأولى من العمر. ولكن يجب الحرص على المتابعة والاستماع إلى إرشادات الطبيب ونصائحه وعدم التواكل والتساهل بهذه الأمراض.

- العلاج الطبي والدوائي.
- العلاج الجراحي.

يستخدم أطباء القلب ثلاثة أنواع من الأدوية بشكل كبير لتساعد عضلة القلب في تأدية مهامها بشكل أفضل:

**دواء الديجوكسين (Digoxin):** وهو دواء يقوى عضلة القلب لكي تضخ الدم بشكل أفضل.

**مدرات البول:** ومن أشهرها دواء اللازكس (Lasix) وهو يقلل كمية السوائل في الدم وبذلك يقلل العبء على القلب عن طريق ضخ كمية أقل من الدم.

**مخفضات ضغط الدم:** و هناك عدت أنواع منها، وأهم أنواعها الأدوية المضادة لتحويل الانجيوتنسين (كدواء الكابتوريل) والأدوية المضادة للبيتا أدرينالين (كدواء البروبرانولول).



كما أن التغذية الجيدة من الأمور التي يجب الحرص عليها و استشارة الطبيب و أخصائي التغذية لتقديم النصائح و التوجيهات لتقوية بنية الطفل و تجاوز مشاكل الرضاعة. و البنية الضعيفة أو سوء التغذية لها تأثير سلبي على صحة الطفل، و قد تؤخر إجراء العمليات الجراحية التصحيحية لذلك يجب الانتباه لها. ومن النصائح المفيدة في حالة مواجهة صعوبة في الرضاعة هي إعطاء الطفل الحليب أو الغذاء على شكل كميات قليلة و لكن بشكل متكرر و قد مع إضافة المزيد من السعرات الحرارية إلى الغذاء وذلك بإضافة المواد المغذية للحليب أو استبداله ببغاء مركز. و عند عدم نجاح هذه الطرق فقد ينصح الطبيب المعالج لوضع أنبوب تغذية عن طريق الفم أو الأنف لزيادة كمية السعرات الحرارية التي يتلقاها الطفل.



## العلاج الجراحي:

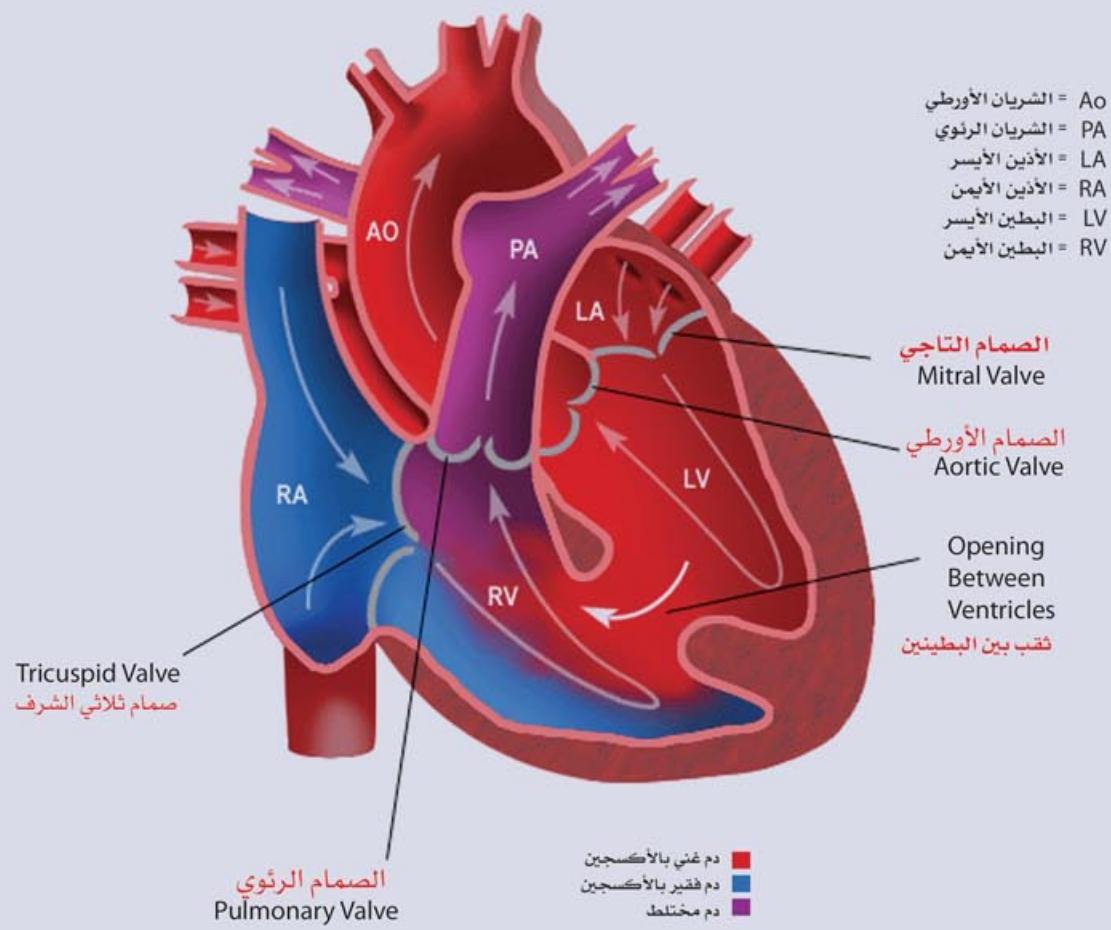
لقد تطورت العمليات الجراحية للقلب بشكل هائل في السنوات العشرين الأخيرة. فبينما كان 30% من الأطفال يموتون خلال عمليات القلب المفتوح في السبعينيات الميلادية فإنها تصل إلى أقل من 5% في الوقت الحاضر. و عمليات القلب قد تكون خفيفة و سهلة و لا تحتاج إلى فتح للقلب كعملية إغلاق القناة الشريانية بين الأورطي والشريان الرئوي أو تصييف الشريان الرئوي عن طريق الربط. وقد تكون العمليات أكثر تعقيداً فتح القلب (عمليات القلب المفتوح) لإغلاق ثقب أو إصلاح عيب داخلي في القلب كما قد تجري العمليات التصحيحية مرة واحدة وقد تجرى على مراحل متفرقة. كما أن العمليات قد تكون عمليات تصحيحه كاملة وقد تكون فقط عمليات مرحلية أو مؤقتة أو تلطيفية عندما يكون هناك صعوبة لإصلاح العيب الخلقي خاصة في العيوب الخلقية المعقدة.

والمعلومية فإن الطفل يحتاج أن يمكث في العناية المركزية بعض الوقت بعد إجراء العمليات الجراحية و في العادة يحتاج إلى مدد متفاوتة من التنفس الصناعي إلى أن تستقر حالته.

## بعض أمراض القلب الخلقية الشائعة

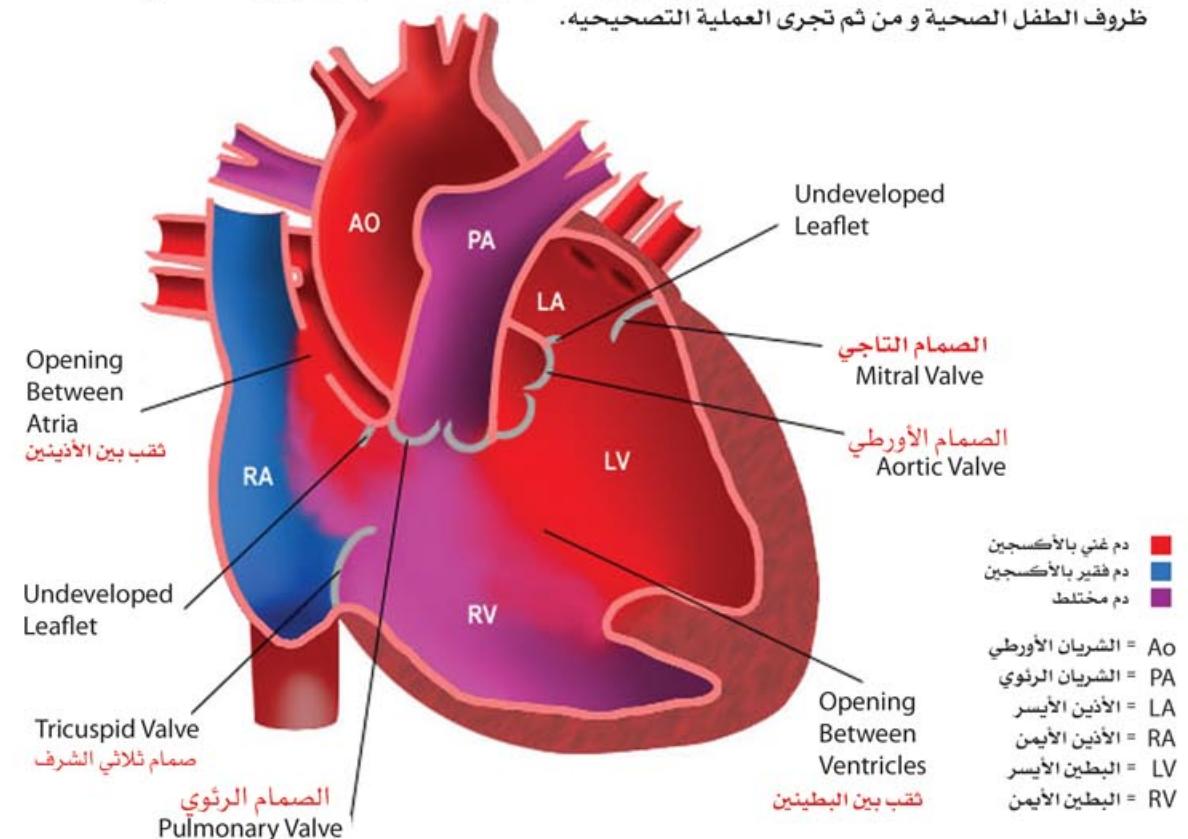
### ثقب بين البطينين Ventricular Septal Defect

هي أكثر أمراض القلب الخلقية حدوثاً على الإطلاق . وهي تمثل تقريراً 30% من مجموع أمراض القلب الخلقية. وهي عبارة عن ثقب موجود في الجدار الحاجز بين غرف القلب السفلية (البطينين). فتسمح للدم للدخول من البطين اليسرى إلى الأيمن. وبذلك تزيد كمية الدم التي يضخها البطين الأيمن إلى الرئتين فتؤدي إلى تضخم في عضلة البطين الأيمن مع زيادة في تدفق الدم إلى الرئتين وبالتالي تسبب صعوبة في التنفس خاصة خلال الرضاعة مع عدم تحمل الإجهاد. وهذا الثقب لا يسبب ازراق في البشرة إذا حدثت لوحدها، ولكنها قد تحدث مع عيوب خلقية أخرى و تكون الأعراض حسب نوع ذلك العيب. إذا حدث الثقب بشكل منفرد فإن 30% حوالي من هذه الثقوب قد تنغلق لوحدها خلال الثلاث سنوات الأولى من العمر. وإذا لم تنغلق فإنه يجب إغلاقها أما عن طريق عملية جراحية أو عن طريق القسطرة. قد يحتاج الطفل إلى بعض الأدوية المساعدة لعضلة القلب كمدرات البول (الديجوكسين) أو محفضات الضغط كالكابتوبريل في المرحلة الأولى من العمر.



### مرض القناة بين البطينين والأذينين Atrioventricular Canal

هذه من أشهر وأكثر أمراض القلب الخلقية حدوثاً لأطفال متلازمة داون. وهي عبارة عن وجود ثقب كبير بين البطينين ومتصل إلى الأذينين. مع خلل في الصمامين الفاصلين بين الأذينين والبطينين والذين قد يكونان عبارة عن صمام واحد كبير ممتد أفقياً بين الأذينين والبطينين. وقد تتفاوت شدة الثقب والخلل في الصمامات بين طفل وآخر. وتظهر الأعراض عن طريق صعوبات في التغذية مع التعرق الشديد وسرعة التنفس وضعف البنية وازراق في البشرة . ونتيجة لوجود الثقب فإن كمية الدم التي تصل إلى الرئتين تكون عالية وعند استمرار هذه الزيادة لعدة أشهر قد تؤدي إلى ارتفاع ضغط الدم في الرئتين وهذه الحالة تعتبر خطيرة وقد تؤشر على نجاح أي عملية جراحية في المستقبل. لذلك فمن المهم المتابعة الدقيقة مع الطبيب المعالج وعدم التساهل في هذا الأمر. قد تعطى أدوية لمساعدة عضلة القلب وقد تجري عملية تصحيحيه لإغلاق الثقب وترقيع الصمامات وإصلاحها. وقد يقترح الجراح تأخير العملية التصحيحيه وإجراء عملية مؤقتة لتضييق الشريان الرئوي عن طريق ربطه لتقليل كمية الدم التي تصل إلى الرئتين لتفادي ارتفاع ضغط دم الرئتين إلى أن تتحسن ظروف الطفل الصحية ومن ثم تجري العملية التصحيحيه.



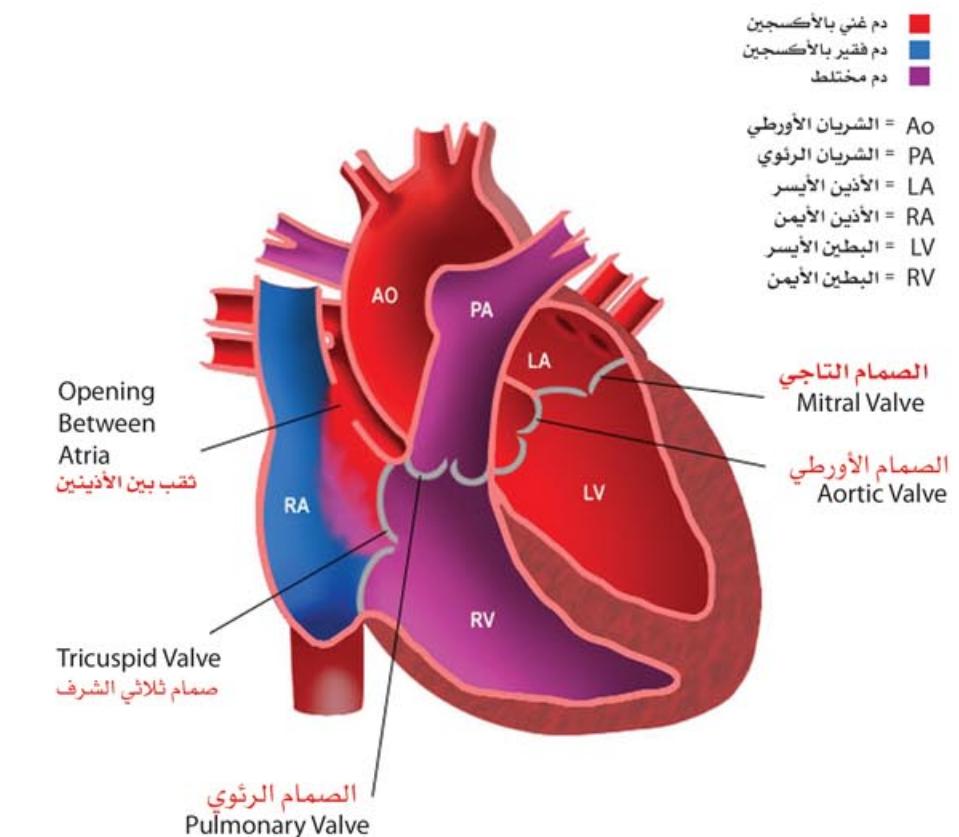
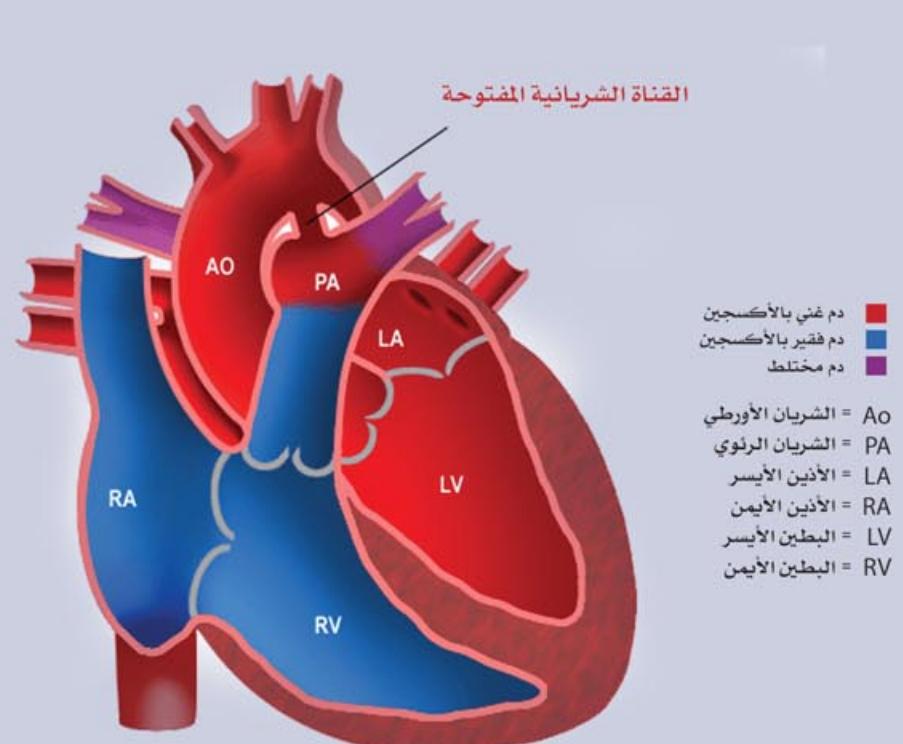
## ثقب بين الأذينين

### Atrial Septal Defect

هي عبارة عن ثقب في الجدار الفاصل بين غرف القلب العلوية (الأذينين). وهي تقسم إلى ثلاثة أنواع من الثقوب. النوع الأول ويسمى بالثقب العلوي وهو ثقب في أعلى الجدار الفاصل بين الأذينين وقد يكون مصحوب بمشاكل في الشريان الرئوي الأيمن. النوع الثاني هو الثقب الأوسط (ويسمى الثقب الثاني) وهو من أشهر الثقوب بين الأذينين وأكثرها حدوثاً. والنوع الثالث هو الثقب السفلي (ويسمى بالثقب الأول) وقد يكون مصوب بعيداً في الصمام الميترالي بنسبة للثقب الأوسط فقد لا يكون هناك أعراض ظاهرة على الطفل وقد تشخيص بالصدفة عند الفحص الطبي لאי سبب من الأسباب ومن دون وجود أي أعراض للمرض. وقد تكون الأعراض على شكل التهابات متكررة في الرئتين أو سرعة في التنفس أو صعوبة في الرضاعة أو عدم انتظام في دقات القلب. قد يتغلق هذا الثقب في "بعض" الحالات تلقائياً ولكن التي لا تتغلق يجب غلقها عن طريق القسطرة أو العملية الجراحية.

## القناة الشريانية المفتوحة Patent Ductus Arteriosus

القناة الشريانية هي شريان يصل بين الشريان الأورطي والشريان الرئوي. وهو من الشرايين المهمة للجنين خلال الحمل. وهو يسمح بمرور الدم المؤكسد (المحمل بالأكسجين) من الشريان الرئوي إلى الشريان الأورطي من غير مروره بالرئتين، حيث أن رئتي الجنين ليس لها دور في عملية التنفس وأكسدة الدم. وبعد الولادة فإن هذه القناة تتغلق تلقائياً خلال الساعات الأولى من العمر. ولكن في بعض الأحيان لا تتغلق تلك القناة بعد الولادة نتيجة لأسباب في كثير من الأحيان غير معروفة فينفتح عنها انعكاس مرور الدم خلالها فتزيد كمية الدم التي تمر إلى الرئتين. وقد لا تظهر أي أعراض على الطفل وقد تكتشف عن طريق الصدفة وقد تكون الأعراض مشابهة لأعراض الثقب بين البطينين أو الأذينين. وقد يصف الطبيب دواء الإنديوميتاسين لإغلاق تلك القناة خاصة إذا كان الطفل حديث الولادة أو خديج أو قد تغلق عن طريق القسطرة أو بإجراء عملية جراحية.



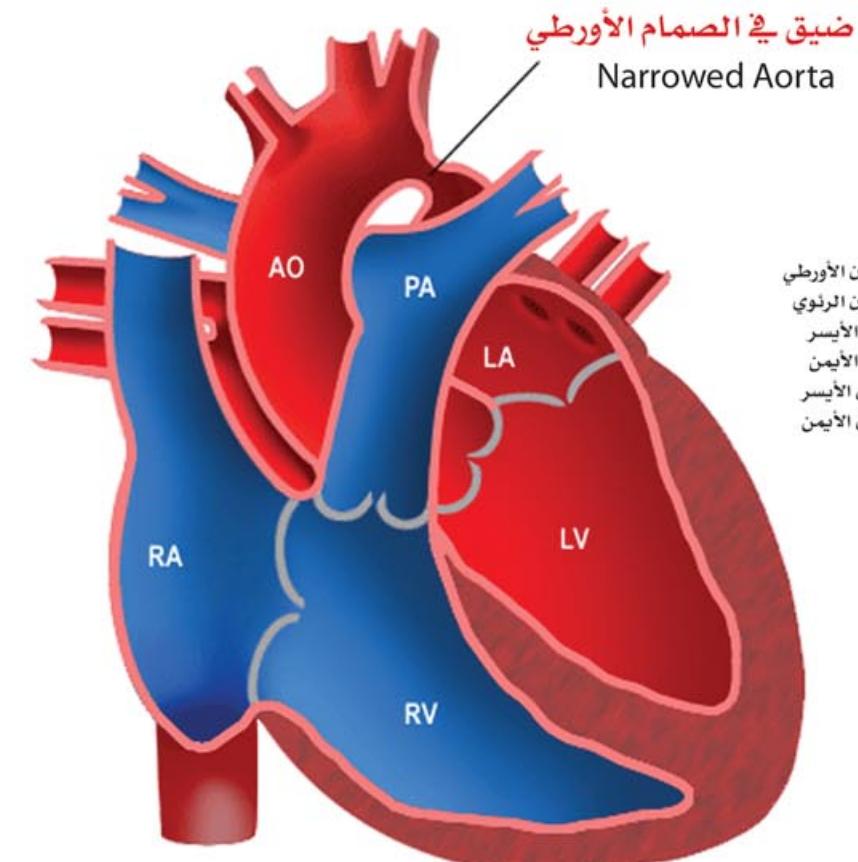
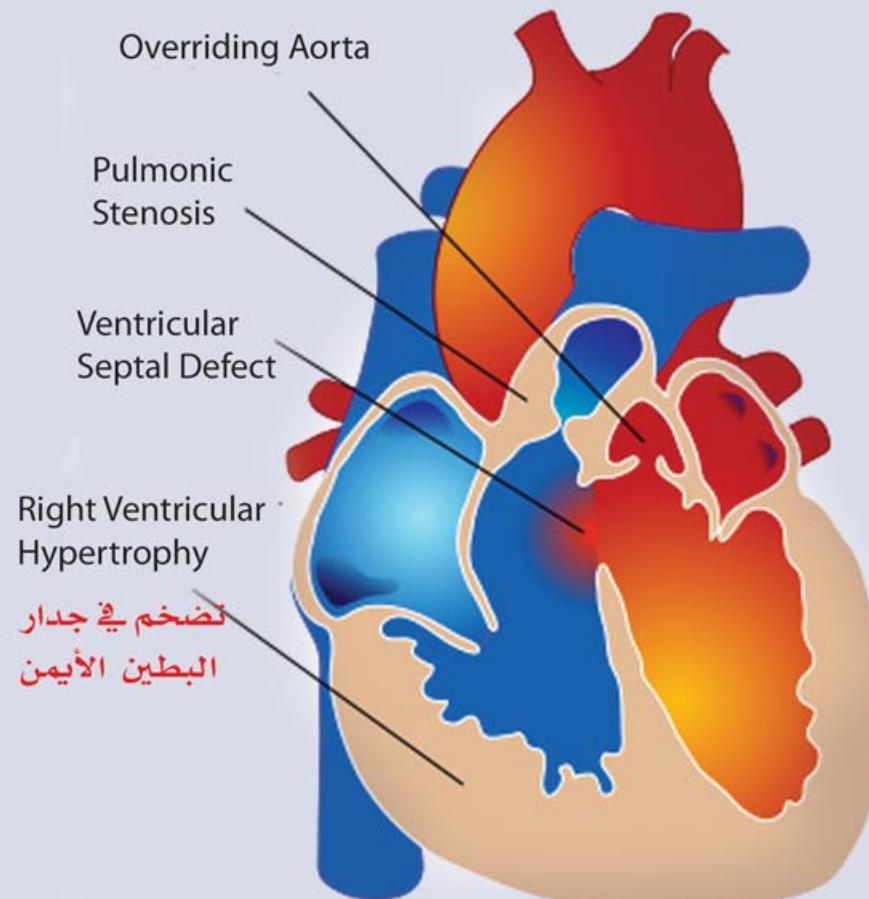
## ضيق الصمام الأورطي Coarctation of the aorta

ضيق الصمام الأورطي (الأورطي) هو عبارة عن تضيق في فتحة الصمام الأبهري، والذي يمر من خلاله الدم إلى أنحاء الجسم. ولدى الإصابة بضيق في هذا الصمام، لا يستطيع الدم أن ينتقل عبره بسهولة إلى جميع أنحاء الجسم، مما يجعل القلب يعمل بصورة أشد وأقوى لمحاولة سد حاجة الجسم، الأمر الذي قد يؤدي إلى حدوث تضخم في عضلة القلب.

## رياعي فالوت Tetralogy of fallot

يعتبر رياعي فالوت من الحالات القلبية الأكثر شيوعاً من أمراض القلب الخلقية المزيفة عند الأطفال. ويترافق رياعي فالوت مع الشذوذات الأربع الرئيسية التالية:

- فتحة كبيرة بين البطينين.
- تضيق مخرج الشريان الرئوي من القلب وهذا يساهم في ظهور الزرقة.
- تضخم جدار البطين الأيمن.
- تراكب مخرج الأبهر فوق الفتحة بين البطينين مما يسبب دخول الدم الوريدي الحالي من الأوكسجين إلى الأبهر وهذا سبب الزرقة عند الطفل.



## الالتئاب البكتيري لباطن القلب

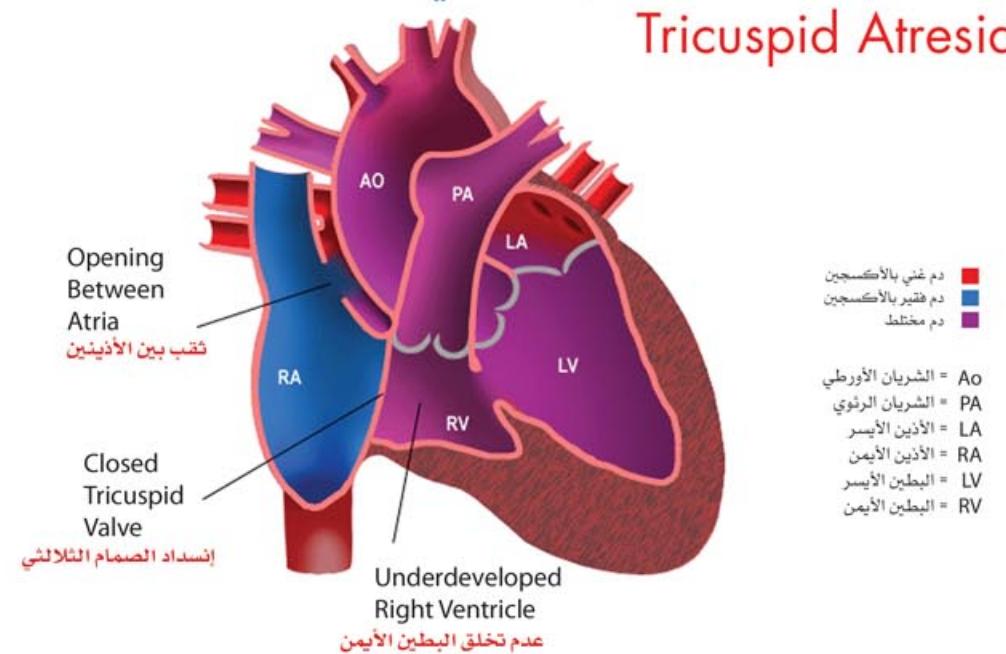
أي طفل لديه مرض خلقي في القلب معرض لحدوث التهاب بكتيري في الأغشية المبطنة للقلب أو الصمامات. والأعراض في العادة هي عبارة عن ارتفاع مستمر في درجة الحرارة مع تأثير وظائف القلب وجود بعض التغيرات المخبرية والتي توحى بوجود التهاب في الجسم. قد يستطيع الطبيب تشخيص الحالة عن طريق زراعة الدم و عن طريق الأشعة الصوتية للقلب. ومن المهم معرفة إن هذا التهاب يمكن الوقاية منه إلى حد كبير عن طريق إعطاء الطفل الذي يعاني من مرض خلقي في القلب مضاد حيوي قبل وبعد إجراء أي عملية جراحية أو عند علاج الأسنان أو الختان. ويمكن الرجوع إلى الطبيب المعالج لمعرفة اسم المضاد الحيوي المناسب والجرعة المنصوص بها.

## ارتفاع ضغط الدم في الرئتين

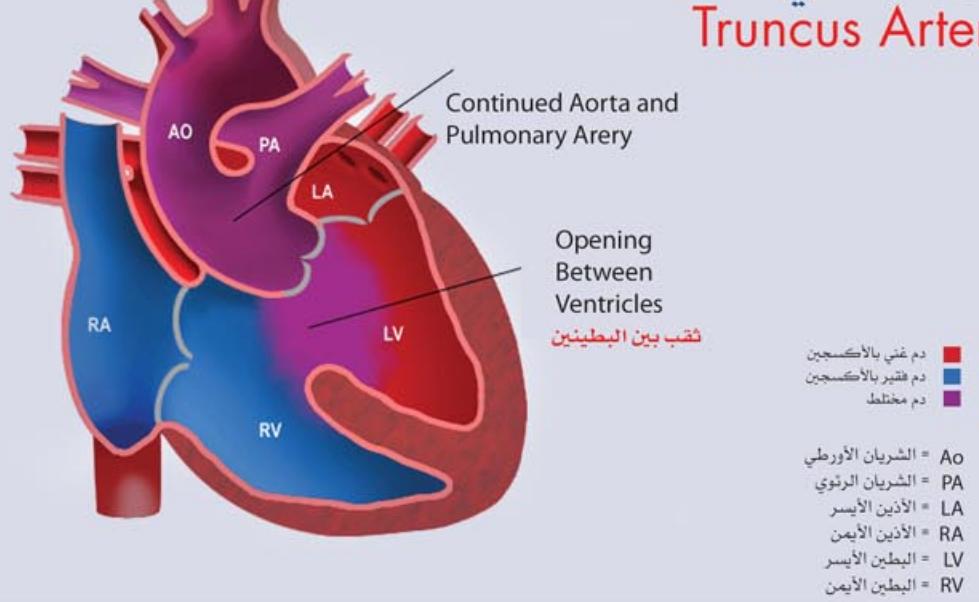
إن جميع عيوب القلب الخلقية والتي تسبب زيادة في تدفق الدم إلى الرئتين قد تؤدي إلى ارتفاع ضغط الدم في الرئتين. ولذلك فإن الأطباء يحرصون على علاج مشاكل القلب بشكل قوي لتفادي الإصابة. إن خطورة ارتفاع ضغط الرئتين يرجع إلى الصعوبات التي قد تواجهه أي قرار مستقبلي للعلاج الجراحي وإصلاح العيوب في القلب. لأن العملية قد تكون خطيرة على حياة الطفل. كما أن الوالدين قد لا يلاحظون أي تغير على الطفل بل قد تتحسن أعراضه السابقة فمثلاً يقل الأزقاق ويتحسن التنفس في حالة الطفل الذي لديه مرض القناة بين البطينين والأذينين والتي تكثر الإصابة بها في أطفال متلازمة داون وبذلك يحدث اطمئنان كاذب بتحسن حالة القلب وهي في الغالب تحسن مؤقت.

## مرض عدم تخلق الصمام الثلاثي

### Tricuspid Atresia



## الشريان الجذعي Truncus Arteriosus





مركز التدريب والتنمية المجتمعية



مركز صاحب السمو الملكي  
الأمير الوليد بن طلال  
لذوي متلازمة داون



المركز الأسباني للتأهيل المهني



مركز مؤسسة التعاون  
للدمج المجتمعي والإحتماء