

DILATACIONA KARDIOMIOPATIJA AVGUST 2004 g.-JUNI 2005 g.

Radivčeva N.

Klinička Bolnica-Bitola, Makedonija

UVOD: Dilataciona kardiomiopatija (DKM) je oboljenje miokarda nepoznate etiologije, koje se karakteriše dilatacijom i oštećenom sistalnom funkcijom leve komore. Javlja se sa učestalošću od oko 0,01% u opštoj populaciji. Kod više od polovine bolesnika DKM se ispoljava u prve dve godine života. Bolest se kod odojčadi manifestuje problemima pri hranjenju, otežanim i ubrzanim disanjem prekomernim znojenjem, ali prve manifestacije mogu biti i nespecifične respiratorne ili gastrointestinalne smetnje. Starija deca se žale na zamaranje, otežano disanje, suvi kašalj. Ventikularni poremećaji ritma su retko prvi symptom bolesti.

CILJ: Prikazati pacijente sa dijagnostikovanom DKM koji imaju inicijalnu, nespecifičnu, simptomatologiju.

MATERIJALI I METODI RADA: Analiza podataka iz istorije bolesti kod hospitalizovanih pacijenata sa DKM u periodu od avgust 2004g. do juni 2005g. Kao metodi rada su korišćeni anamnestički podatci, biohemiske analize i M-mode i 2D ehokardiografija.

REZULTATI: Izvod iz anamneze L.Š.Žensko odojče na uzrast od 8 meseci hospitalizovano zbog klinički i rentgenološki verifikovan nalaz desnostrane pneumonije; četvrto dete iz pette bremenosti (jedno umrlo na 2,5 meseca etiologija nepoznata) sa urednom perinatalnom anamnezom, PT-4000 gr. Od 3 mesečne uzrasti slabo napreduje i ima učestale respiratorne infekcije. Iz prijemnog statusa: subfebrilno, slabo uhranjeno, tahipnoično, dispnoično, tahikardično, koža bleđa sa smanjenim turgorom i elasticitetom, jetra i slezina se ne palpiraju. Na srcu: ritam pravilan, tonovi jasni, šumova nema. Na plućima: oslabljeno vezikularno disanje desno. Iz laboratoriskih ispitivanja: biohemiski pregled krvi, glicemia 5,1 mmol/l, K=5,2 ostale analize (proteini, albumini, ureja, kreatinin, jonogram, hepatogram) u granicama normale; K.SI: Le $20,8 \times 10^9/l$, Er $4,25 \times 10^{12}/l$ Hgb 93g/l HCT 28,7% PLT $390 \times 10^9/l$, ABS: SatO₂=0,90 ostalo uredno. Teleradiografija srca: srčana senka uvećana, CTI 0,7; EKG: sinusni ritam, CP 100-120/min. aplatirani T talasi u levim prekor-dijalnim odvodima. Ehokardiografski nalaz (na M-modu i 2D) ukazuje na

dilatiranu levu pretkomoru (LP) dilatiran annulus MV,leva komora (LK) izrazito dilatirana,globulozna,generalizovano hipokontraktilna (FS 0,19 EF 39%).Klinički i ehokardiografski nalaz odgovaraju teškoj DCM.Drugi slučaj je A.B.dečak,na uzrastu od 17 meseci.Izvod iz anamneze: prvo dete iz prve,redovno kontrolisane trudnoće;PT=3900gr.;normalan psihofizički razvoj do pre mesec dana pre prijema kada mu se evidentno smanjuje apetit,u dva navrata medicinski tretiran gastroenterokolitis.Povod hospitalizacije je pojava malaksalosti,smanjeni apetit,teško disanje.Iz statusa afebrilno,tahidispnoično,bledo,OMG pravilna,PMT dobro razvijeno. Objektivno na plućima vezikularno disanje bez propratnog nalaza.Na srcu akcija ritmična,tonovi jasni,protomezosistolni šum 2/6 parasternalno levo. Hepar palpabilan 8cm ispod desnog rebarnog luka.Učinjena ispitivanja KS: Er $5,02 \times 10^{12}/l$ Hgb 59g/l HCT 21,6% Le $6,59 \times 10^9/l$ trombociti $326 \times 10^9/l$ Gasne analiza:PH 7,37 BE -6,4 pO₂ 8,12 pCO₂ 3,92 SatO₂ 89,7 Biohemiski pregled krvi: hepatogram, transaminaze, glukoza, proteini, ureja, kreatinin, jonogram u granicama normale. EKG: ritam sinusni, patološka leva srčana osovina sa znacima levog ventrikularnog opterećenja (mikrovoltiran EKG). Teleradiografija: srčana senka uvećana,CTI 0,75;Izvod iz ehokardiografskog nalaza: enormna dilatacija levih srčanih kaviteta i depresija ejectionih indeksa (FS 17 EF 36%).Depresija kontraktilnosti globalna. DK lako uvećana. Iz zaključka: Izražena dilatacija i kongestija LK sa EF 36%. Klinički i ehokardiografski nalaz odgovaraju teškoj DCM.

ZAKLJUČAK: Prikazane slučajeve pacijenata sa DKM ukazuju na činjenicu da inicijalna klinička prezentacija bolesti može biti karakterisana i nespecifičnim respiratornim ili gastrointestinalnim smetnjama.Pri tome, ehokardiografija je suverena metoda u postavljanju dijagnoze.