

การดำเนินโรคและการรักษา Ventricular septal defect

ระยะเวลา 5 ปี (พ.ศ. 2538-2542)

วิภา อัสวปรีชาวงศ์

ได้ทำการศึกษาย้อนหลังในผู้ป่วยโรคหัวใจเด็กที่ได้รับการวินิจฉัย เป็น Ventricular septal defect (VSD) ที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์โรงพยาบาลศิริราช ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538- 2542 พบว่ามีผู้ป่วย VSD 325 ราย จากผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ได้รับการวินิจฉัยในช่วงระยะเวลาดังกล่าวทั้งหมด 1500 ราย คิดเป็น 21% เป็นเพศชาย : หญิง ในอัตราส่วน 1.1: 1 อายุที่ได้รับการวินิจฉัยมีค่ามัธยฐาน 2.4 เดือน (ตั้งแต่ภายใน 1 เดือน – 12 ปี) อาการที่นำผู้ป่วยมาพบแพทย์ : เสียงหัวใจผิดปกติ 71.1% หัวใจวาย 28.3% และการเจริญเติบโตช้า 0.6% การวินิจฉัย โดยการตรวจคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (echocardiography) พบ VSD type II มากที่สุด 62.4 % ตามด้วย type III, I และ IV เป็นร้อยละ 18.2, 13.8 และ 3.7 ตามลำดับ เป็น small VSD 52.6% moderate VSD 31.6% และ large VSD 1.6% จากการติดตามรักษาเป็นเวลา มัธยฐาน 2 ปี (1 เดือน – 5 ปี) พบว่า 38.4% ที่ VSD ปิดเองได้ และมักเป็น small VSD 25.2% ขนาด VSD เล็กกลง, มี 5.8% ที่พบมี aortic regurgitation ร่วมด้วย และ 24% ได้รับการผ่าตัดปิด VSD ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดพบ complete heart block 1.3%, significant tricuspid regurgitation 1.3% และ 2.6% เสียชีวิตหลังผ่าตัด เนื่องจากการติดเชื้อรุนแรง, การหายใจล้มเหลว และ subacute bacterial endocarditis (SBE)

สรุปได้ว่า VSD เป็น โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ที่พบบ่อยและมีผลการรักษาดี ถ้าได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม ดังนั้นการป้องกัน และการรักษาภาวะติดเชื้อที่ดีขึ้น อาจช่วยทำให้ผลการรักษาดีขึ้น

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

CHARACTERISTIC AND OUTCOME OF VENTRICULAR SEPTAL DEFECT DURING 1995-1999 AT SIRIRAJ HOSPITAL

Wipa Utsavapreechawong

A retrospective analysis of new pediatric patients who have been diagnosed as ventricular septal defect (VSD) at Siriraj Hospital between January 1995-December 1999 was undertaken. There were 325 cases from the total of 1500 cases with Congenital heart disease (21%). Male and female ratio was 1.1:1. The median age at diagnosis was 2.4 months (range from less than 1 month – 12 years) . The presenting symptoms were heart murmur 71.7%, congestive heart failure 28.3% and poor weight gain 0.6%. The most frequent type of VSD demonstrated by echocardiogram was type II (62.4%), followed by type III, I and IV 18.2%, 13.8% and 3.7% respectively. Most of the patients have had small VSD (52.6%). With the median follow up period of 2 years (range from 1 month – 5 years), 38.4% of the patients had spontaneously closed VSD and 25.2% had decrease in sized of VSD. Aortic regurgitation was found in 5.8% of the patients. Twenty four percent of patients underwent surgically closed VSD. Surgical complication were complete heart block 1.3% and significant tricuspid regurgitation 1.3%. Insignificant residual VSD was detected in 11.5%. Two cases (2.6%) died post operation from severe infection with respiratory failure and subacute bacterial endocarditis .

Conclusion : VSD is a common CHD. The patients with VSD have a good outcome with appropriate treatment and follow up. Better care and management especially in prevention and treatment of infectious problems might improve the outcome of these group of patients.