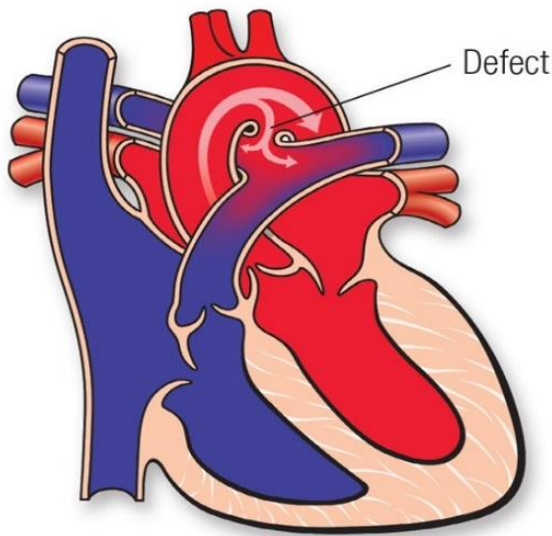




## צינור עורקני עביר - Patent Ductus Arteriosus

### מה זה PDA?

ה-ductus arteriosus הוא חלק נורמלי במערכת כלי הדם של מחזור הדם העוברי. זהו כלי דם המחובר בין עורק הריאה לאבי העורקים (האאורטה). כל התינוקות נולדים עם כלי דם זה המחובר בין שני כלי הדם הגדולים, והוא לרוב נסגר בימים / שבועות הראשונים לאחר הלידה.



כאשר הצינור לא נסגר לאחר הלידה, נותרת זרימה בין כלי הדם הגדולים. כיוון שמדובר בשתי מערכות הפועלות בהפרש לחצים גדול, בגיל מספר שבועות ככל שירדת התנגודת והלחץ הריאתי, מתגברת הזרימה משמאל לימין, וכך גם נוצר עודף זרימת דם לריאות אשר מתמודדות עם זרימה ריאתית עודפת.

לא ידוע מהם הגורמים המביאים לכך שהצינור יישאר פתוח אצל תינוקות מסוימים ולא אצל

אחרים, אולם ידוע שקיים קשר לשבוע ההיריון (נפוץ יותר בפגים), להמצאות מומי לב נוספים וקיים גם רכיב גנטי אשר טיבו אינו ברור.

### תסמינים:

קוטר הצינור ישפיע על התסמינים. במידה והצינור מאוד רחב נוכל לראות תסמינים של אי-ספיקת לב הנובעת מעודף זרימת דם ריאתית והמתבטאים בקושי ביניקה, התעייפות בזמן האכילה, נשימה מהירה וחוסר עליה במשקל. תסמינים אלו יתחילו להראות לקראת גיל חודש-חודשיים, עם הירידה בתנגודת הריאתית. לרוב, הצינור לא מספיק רחב והתינוק יהיה אסימפטומטי – כלומר, חיצונית הוא יתנהג כרגיל. עם זאת, הוא יכול להדגים הרחבה של חללי הלב אשר לא יתבטאו חיצונית. בנוסף לכך, עם צינור פתוח, הוא נמצא בסיכון עתידי לזיהום תוך-לבבי.



*Pediatric Cardiology and  
Congenital Heart Disease.*  
Center for Exercise Medicine.  
*The Baruch Padeh Medical Center, Poriya*

היחידה לקרדיולוגיה ילדים  
ומומי לב מולדים במבוגר.  
המרכז לרפואת מאמץ.  
מרכז רפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה



## אבחנה:

האבחנה הראשונית היא לרוב באמצעות אוושה הנשמעת ומבטאת את זרימת הדם דרך הצינור הצר.

אצל קרדיולוג אנו מבצעים בדיקת אקו לב (אולטרה-סאונד) אשר מדגימה את הצינור הפתוח, את חללי הלב ואת מומי הלב הנוספים, במידה וקיימים.

## מעקב וטיפול

PDA לרוב נסגר עצמונית עם גדילתו של התינוק ולכן נמתין מספר חודשים לבחון את טיבו. הטיפול תלוי בגיל הילד במצבו הכללי ובחומרת הדוקטוס. דוקטוס קטן וזניח, אשר לא נשמע בסטטוסקופ, לרוב לא דורש טיפול כלל ולעיתים אף לא מעקב. דוקטוס משמעותי דורש התערבות, לרוב באמצעות צנתור לבבי לשם סגירתו ועל ידי כך מניעה של התסמינים האפשריים. צנתור לסגירת דוקטוס הוא מהשכיחים בקרדיולוגיה ילדים, בסיכון נמוך באופן יחסי, ונעשה לקראת גיל שנה. לאור זאת, יש הכרח במעקב מסודר אצל קרדיולוג ילדים כדי להעריך את המצב באופן רציף, לזהות את התסמינים ולהחליט על טיפול נדרש בזמן האידיאלי.

צוות המרפאה ישמח לעמוד לרשותכם בכל שאלה.