

تظاهرات بالینی ریفلکس گاستروازوفازیال در شیرخواران

شهبلا بهره‌مند^۱، نوشین جلیلی^۲، اسمعیل محمدنژاد^۳، جیران زبردست^۴، آزاده خطیبی^۲

۱. دانشیار بیماری‌های گوارش اطفال، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۲. پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۳. دانشجوی دکترا پرستاری، عضو باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی واحد پزشکی تهران

۴. کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

تاریخ دریافت مقاله: ۸۹/۱۰/۵

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۹/۱۰/۲۲

۱۲-۶ ماهگی بهبود می‌یابد.^۱ در این مطالعه بیشترین شیوع ریفلکس در سن دو ماهگی بود. برخی تظاهرات خارج ریوی نظیر تظاهرات تنفسی وابسته به سن هستند و در شیرخواران با آپنه انسدادی، بیماری‌های راه‌های هوایی تحتانی ظاهر می‌یابد و تظاهرات راه‌های هوایی در کودکان بزرگتر وابسته به آسم و لارنژیت و سینوزیت است، در این بررسی تمامی موارد آپنه همگی زیر ۴ ماه قرار داشتند، با توجه به آن که مرکز ولیعصر دارای NICU و یک مرکز ارجاع می‌باشد، شیوع بالای آپنه بدین طریق توجیه می‌شود، در این بررسی نیز شایع‌ترین تظاهر ریفلکس در کودکان زیر ۲ سال رگورژیتاسیون بود. که با مطالعه انجام شده در عربستان شباهت دارد.^۲ در این بررسی ۱۱/۹ درصد شیرخواران با عفونت راجعه سیستم تنفسی تحتانی و پنومونی مراجعه کرده بودند، وجود ریفلکس در این مطالعه با علائم سیستم فوقانی همراه بوده است که مشابه بررسی Rosbe و همکاران بود.^۳ با توجه به تظاهرات گسترده GERD در سن زیر ۲ سال و عوارض جدی آن در صورت عدم تشخیص و درمان به موقع، توجه به GERD به عنوان یکی از تشخیص‌های افتراقی ضروری است. [م ت ع پ ز، ۱۳۹۰؛ ۱۳ (ویژنامه ۱): ۳]

References

- Osatakull S, Sr Plung H, Puetpaiboon A, et al. Prevalence and natural course of gastro esophageal reflux symptoms: A one year cohort study in Thai infants. *J Pediatr Gastroenterology Nutr* 2002; 34(1): 3-7.
- El-Mouzan MI, Abdullah AU, Al-Sanie AM and Al-Khalifah SI. Pattern of gastroesophageal reflux in children. *Saudi Med J* 2001; 22(5): 419-22.
- Rosbe KW, Kenna MA, Auerbach AD. Enteroesophageal reflux in pediatric patient with upper respiratory symptom. *Arch Otolaryngol Heal Neck Surg* 2003; 129(11): 1213-20.

بیماری ریفلکس گاستروازوفازیال (GERD) یکی از شایع‌ترین بیماری‌های دوران شیرخوارگی، خوش‌خیم و خود محدود شونده است که به حرکت رو به عقب محتویات معده به مری گفته می‌شود.^{۱،۲} اگر چه در برخی اوقات اپیزودهای ریفلکس فیزیولوژیک می‌باشند، اما این پدیده با اپیزودهای بیشتر یا پایدار منجر به ازوفازیت، سپتوم‌های ازوفواگوس یا مشکلات تنفسی می‌گردد که پاتولوژیک تلقی می‌گردد.^۳ با توجه به ضرورت تشخیص به موقع و شروع درمان مناسب این مطالعه با هدف " بررسی تظاهرات GERD در کلیه شیرخواران مراجعه کننده به بیمارستان ولیعصر تهران" انجام شد. این مطالعه یک تحقیق case series است که به روش نمونه‌گیری سرشماری و برای جمع‌آوری داده‌ها از روش تری آنکولیشن شامل مشخصات دموگرافیک، نتایج آزمایشگاهی، معاینه و پرونده بالینی استفاده شد. برای آنالیز داده‌ها از نرم افزار SPSS-13، آمارهای توصیفی و استنباطی استفاده شد.

۱۱۳ شیرخوار زیر ۲ سال که تشخیص قطعی ریفلکس برایشان مطرح بود انتخاب شدند از این تعداد ۶۱ نفر (۵۳/۵٪) دختر و ۵۳ نفر (۴۶/۵٪) پسر بودند. اکثریت شیرخواران مبتلا در سن دو ماهگی بودند و حدود ۳۰ درصد کودکان دامنه سنی ۲/۵ الی ۳/۵ ماهگی داشتند. ۶۰ درصد کودکان مبتلا تا ۵ ماهگی دچار ریفلکس شده بودند. شایع‌ترین تظاهرات در شیرخواران با تشخیص GERD، رگورژیتاسیون (۵۸/۴٪)، آسم و سرفه (۲۳/۷٪) بود. در شیرخواران کمتر از یک ماه به ترتیب رگورژیتاسیون، آپنه، آسم و سرفه مزمن شایع‌ترین علائم را تشکیل می‌دادند. در شیرخواران ۴-۱ ماه رگورژیتاسیون، علائم کولیک و اختلال رشد و در شیرخواران مبتلای ۱۲-۴ ماه رگورژیتاسیون، آسم و سرفه مزمن و اختلال رشد شایع تر بود. در مجموع شایع‌ترین تظاهر بدون توجه به سن و جنس رگورژیتاسیون بود. GERD بین

Please cite this article as: Bahremand S, Jalili N, Mohammadnejad E, Zebardast J, Khatibi A. Assessment clinical features of gastro esophageal reflux diseases in infants. *Zahedan J Res Med Sci (ZJRMS)* 2012; 13(suppl 1):3.