



بررسی توزیع فراوانی درد های فکی-صورتی ارجاعی در بیماران ایسکمیک قلبی در بیمارستان افشار یزد در سال ۱۴۰۳

تهیه کننده: زهرا کریمی

گروه هدف: متخصصان و پژوهشگران، سیاستگذاران پژوهشی

کد طرح: ۱۷۹۴۵

پاییز ۱۴۰۳

بیماری قلبی عروقی (CVD) از مباحث مهم اجتماعی-اقتصادی و بهداشتی در سطح جهان محسوب می شود. عوارض، مرگ و میر و ناتوانی ناشی از CVD سالانه در حال افزایش است و ۳۰ درصد از مرگ و میر ناشی از همه علل را تشکیل می دهد.

در مواردی درد با منشأ قلبی به ناحیه فک و صورت ارجاع پیدا می کند. به دلیل احتمال مرگ و عدم فرصت برای درمان بیمار، دندانپزشکان باید به این مشکل در بیماران ارجاع شده به کلینیک برای ارزیابی قلب توجه کنند.

بسیاری از این بیماران به طور نامناسبی تشخیص داده شده و تحت درمان قرار می گیرند، برای مثال دندانپزشکان یا سایر جراحان، علت بیماران با درد فکی-صورتی با منشأ قلبی را درد فک و صورت تیپیکال در نظر می گیرند و با مراقبت های معمول دندانپزشکی اقدام به درمان می نمایند. در نتیجه،

برای بسیاری از این بیماران دوره های بی شماری از آنتی بیوتیک ها تجویز می شود و تحت مداخلات جراحی متعددی قرار می گیرند

تظاهرات غیر معمول بیماری ایسکمیک قلبی یک مشکل شناخته شده است؛ با این وجود آگاهی بالینی پایین به نظر می رسد. این یافته ها به نیاز برای تغییرات آموزشی هم برای عموم مردم و هم برای کادر درمان در رابطه با این تظاهرات غیر معمول اشاره دارد. برای پیشگیری از موربیدیتی و مورتالیتی بیماران قلبی پیشنهاد می شود ارجاع درد به ناحیه فکی-صورتی، به همراه با محل های معمول درد قلبی، توسط پزشکان در نظر گرفته شود.

HEART DISEASE



درد ارجاعی به ناحیه فک و صورت با منشأ قلبی بیشتر در فک پایین و گلو رخ می دهد.

باید در نظر داشت تشخیص بیماری عروق کرونر (CAD) اهمیت بسیاری داشته و در تشخیص اشتباه می تواند عوارض و عواقب کشنده ای برای بیمار در پی داشته باشد.



دندانپزشکان می توانند با دانستن اینکه کدام ویژگی ها نشان دهنده درد قلبی است، به تشخیص بیماری ایسکمیک قلب کمک کنند. درد با منشأ قلبی معمولاً به عنوان فشار و یا احساس سوزش ناشی از فعالیت بدنی و تسکین آن با استراحت توصیف می شود. این نوع درد معمولاً به صورت دوطرفه در ساختارهای فک و صورت رخ می دهد.

درحالیکه درد فکی-صورتی با منشأ دنتوژنیک غالباً یک طرفه و به صورت درد ضربان دار توصیف می شود. مطالعه حاضر نشان داد که درد ارجاعی به ناحیه فک و صورت با منشأ قلبی شایع است، که بیشتر در فک پایین و گلو رخ می دهد. وجود درد فکی-صورتی با جنسیت، سن و سیگار کشیدن ارتباط معناداری نداشت. شایع ترین مکان های ارجاع درد در فک پایین و به صورت یکطرفه در سمت چپ بود.



علامت اصلی بیماری ایسکمیک قلبی درد قفسه سینه است که معمولاً توسط فعالیت هایی مانند راه رفتن، بالا رفتن از پله ها، یا استرس ایجاد می شود. بیماری ایسکمیک قلب می تواند به صورت آنژین صدری و انفارکتوس میوکارد (MI) ظاهر شود.

اکثراً بیماران درد آنژین را به عنوان دردی توصیف می کنند که در بیشتر موارد در ناحیه رترواسترنال قرار داشته و می تواند به بازوها، گردن و فک را ارجاع دهد.

دردهای دنتوژنیک ممکن است به این نواحی ارجاع شوند. بنابراین، درد با منشأ قلبی باید در تشخیص افتراقی درد فک و صورت ارجاع شده لحاظ شود.