

# گزارش یک مورد بلوک دهلیزی بطنی درجه سه در یک رأس اسب



دوره سیزدهم، شماره یک، بهار و تابستان ۱۴۰۱

افشین جعفری دهکردی<sup>۱</sup>، کیوان غنی زاده<sup>۲\*</sup>

۱. دانشیار گروه علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهرکرد  
۲. رزیدنت بیماری‌های داخلی دام‌های بزرگ دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهرکرد

[keyvan.ghanizadeh73@gmail.com](mailto:keyvan.ghanizadeh73@gmail.com)

دریافت مقاله: ۲۲ تیر ۱۴۰۰؛ پذیرش نهایی: ۲۵ شهریور ۱۴۰۰

بلوک‌های دهلیزی بطنی بر اساس درجه به سه دسته تقسیم می‌شوند که درجه بر اساس شدت تحریک واگ و اختلاف در هدایت ایмпالس در گره AV است. در دام‌های بزرگ به ندرت رخ می‌دهد و به طور تصادفی دیده می‌شود زیرا اغلب مهلک می‌باشد. در این حالت هیچ گونه هدایتی در گره AV صورت نمی‌گیرد. یک رأس اسب ۳ ساله نژاد دره شور با علائم دپرسیون، کاهش کارایی ورزشی و حملات سنکویی مورد معاینه قرار گرفت. در تاریخچه وجود بیماری از ۶ ماه قبل در آن مشاهده شده بود و دامپزشکان متعدد با استفاده از داروهایی همچون بوتاکس، ایمیدوکارب، فلونکسین، پنی سیلین داخل وریدی، جنتامایسین، ب کمپلکس، کوبافوس و پانتریسول در دوره‌های متفاوت اقدام به درمان نموده بودند که نتیجه‌ای حاصل نشده بود. در معاینات بالینی تعداد ضربان قلب ۱۸ ضربه در دقیقه، تعدا تنفس ۱۴ در دقیقه، CRT در حدود ۵ ثانیه، مخاطات کم رنگ، دمای بدن طبیعی، وجود بوربوریگمی و آریتمی قلبی به همراه تفاوت در تونوسیتة ضربان قلب در هر سیکل قلبی مشاهده گردید. به دلیل وجود آریتمی قلبی اقدام به اخذ ECG در حالت استراحت و بلافاصله بعد از تمرین به روش رأسی قاعده‌ای گردید و بلوک دهلیزی بطنی درجه سه در نوار قلب مشاهده شد. در نهایت بر اساس تاریخچه، معاینات بالینی و یافته‌های ECG بلوک دهلیزی بطنی درجه سه تأیید شد. جهت کاهش ضایعات میوکارد از دگزامتازون به میزان ۰/۱ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن داخل وریدی به مدت سه روز و از سرم گلوکز ۵ درصد به مدت سه روز استفاده گردید که هیچ گونه تغییری مشاهده نگردید و طی چند روز بعد اسب تلف گردید.

واژگان کلیدی: اسب، ECG، بلوک دهلیزی بطنی