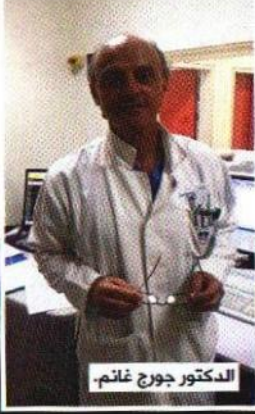


PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Sayidaty
DATE:	15-August-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	30,000
TITLE :	Aortic Valve Implant Technique Using Catheterization
PAGE:	82:84
ARTICLE TYPE:	General Health News
REPORTER:	Staff Report

PRESS CLIPPING SHEET



تقنية زرع الصمام الأبهري عن طريق القسطرة



ترتفع نسبة الإصابة بتكلس الصمام الأبهري بين المتقدمين في السن، خصوصاً في صفوف من يتجاوزون 70 سنة من أعمارهم، وذلك بسبب ارتفاع معدل «الكوليسترول» في الدم، وكذلك «الكالسيوم». تؤدي الترسبات الكلسية إلى تكلس وتضييق الصمام، وتعوقه عن القيام بوظيفته المتمثلة في أن ينفث وينغلق بشكل طبيعي أثناء دفع الدم إلى أجزاء الجسم المختلفة، مما يؤدي إلى توقف القلب عن العمل، أي الموت المفاجئ! من جهة ثانية، يلزم الصمام العليل إلى الخضوع للجراحة بهدف استبدال آخر به، لكن يمتلك المرضى، اليوم، بديلاً أقل تعقيداً يتمثل في استبدال الصمام الأبهري عبر تقنية القسطرة المسماة «تافي» Tavi.

تقوم التقنية المبتكرة على زرع صمام جديد (مشبك طبي) من دون جراحة، مع الإشارة إلى أنه كان جرى تطبيقها في المركز الطبي الجامعي - مستشفى «رزق» التابع للجامعة اللبنانية الأميركية في بيروت في 2012، وذلك قبل رواجها في الولايات المتحدة.

للمزيد عن هذه التقنية، «سيدتي» تحاور رئيس قسم القلب والاختصاصي في جراحة القلب الدكتور جورج غانم: «

بيروت | زينة حاموش

PRESS CLIPPING SHEET



يتم إدخال أنبوب القسطرة في الجسم عبر شريان الفخذ، وصولاً إلى الشريان الأبهرى لزراعة الصمام الجديد.



تتم متابعة ومراقبة هذه العملية بواسطة الأجهزة السينية.

ما هي أسباب تضيق الصمام الأبهرى؟
تشكل الشيخوخة السبب الأكثر شيوعاً لتضيق الصمام الأبهرى، بالإضافة إلى زيادة معدلات الكالسيوم، و«الكوليسترول» في الدم، وكذلك الإصابة بالأمراض المزمنة كالسكري وارتفاع ضغط الدم. تسرع العوامل المذكورة أنفاً تطور هذا المرض وتفاقمه.

ما هي عوارض تكلس الصمام؟
تتمثل عوارض تكلس الصمام الأبهرى أو التضيق الأبهرى، في ما يأتي:
| الشعور بالإعياء والدوار.
| الشعور بالألم عند أعلى الصدر، عند بذل مجهود.
| الشعور بخفقان سريع متمثل في زيادة دقات القلب.
| ضيق في التنفس.

ما هي المضاعفات والآثار الجانبية لهذه التقنية؟
مما لا شك فيه أن الآثار الجانبية تحدث جزاء استعمال أي من التقنيات، لكن هذه التقنية تعتبر البديل الأمثل والأقل خطورة، خصوصاً للمرضى الذين يعانون من أمراض مزمنة كأمراض الكلى وارتفاع ضغط الدم، ومن هم غير مؤهلين للخضوع لعملية جراحة القلب المفتوح.

ترتفع نسبة الإصابة
بتكلس الصمام الأبهرى بين
المتقدمين في السن



صمام إدواردز سابيين 3 ترانسكاتيتر هارت فالف
Edwards SAPIEN 3 Transcatheter Heart Valve

حدثنا عن هذه التقنية المبتكرة...
كانت التقنية أطلقت بفرنسا في سنة 2002، حين ابتكر طبيب فرنسي يدعى آلان كريبييه تقنيات عدة تندرج في مجال الطب التداخلي (انترفشنال ميديسن)، وكان من بين أهمها: اختراع صمام جديد مكون من الأنسجة الحيوانية بديل عن الصمام الأبهرى، بهدف استبعاد خيار عملية القلب المفتوح، وكان سباقاً في إجراء عملية زرع الصمام المبتكر بفرنسا. بين أواخر سنة 2005 ومع مطلع 2007، تبنت شركات أوروبية الاختراع المذكور، وقامت بتطويره وسقته ب«إدواردز سابيين» Edwards SAPIEN، ونال في إثرها موافقة الهيئة العليا للدواء والغذاء الأميركية، بعد أن ثبت أنه آمن وفعال ويرفع معدلات البقاء على قيد الحياة. في يوليو (تموز) 2012، أجريت عملية زرع صمام «إدواردز سابيين إكس تي» Edwards SAPIEN XT الأولى، في مستشفى «رزق» ببغروت وتكللت بالنجاح. لاحقاً، تم استحداث صمام «إدواردز سابيين 3 ترانسكاتيتر هارت فالف» Edwards SAPIEN 3 Transcatheter Heart Valve، الذي يندرج تحت خانة جديد طب القلب.

كيف تطبق هذه التقنية؟
تطبق هذه التقنية بواسطة «التميل»، وذلك تقادياً لإحداث شق في الصدر. في هذا الإطار، يتجاوز حجم «الميل» وسمكه ذلك المعتمد في الحالات الطبية الأخرى، بهدف تسهيل عملية مرور الصمام الجديد المكون من الأنسجة الحيوانية على شكل دعامة معدنية شبيهة بالمثلث (المشبك)، وزرعه في القلب مكان الصمام الأبهرى المصاب. خلال هذه العملية، يقوم الطبيب بإدخال أنبوب القسطرة في الجسم عبر شريان الفخذ، وصولاً إلى الشريان الأبهرى. عندها، يُنفخ الصمام المتكلس بواسطة البالون كي يتضاعف حجمه ويلصق بجدار الشريان الأبهرى. ثم يُزرع الصمام الجديد ويتم نفخه بواسطة البالون ليأخذ مكان الصمام العليل. تتم متابعة ومراقبة هذه العملية بواسطة الأجهزة السينية.



صمام إدواردز سابيين إكس تي
Edwards Sapien XT

PRESS CLIPPING SHEET



إن هذه التقنية آمنة، فهي تقلّل نسبة الوفاة وتسجّل نسبة نجاح ترقى إلى 97٪، ممّا يؤمّل منها عون مرضى القلب لينعموا بحياة أفضل.
هل يتطلب الخضوع للتقنية المذكورة المكوث في المستشفى لفترة طويلة؟

بما أن القلب عضو حسّاس ودقيق، فإن تطبيق هذه التقنية يحتاج إلى كفاءة عالية من ناحية التجهيزات الطبية وكفاءة الطاقم الطبي. بعد العملية، يتطلب مكوث المريض في المستشفى ما بين 3 و5 أيام ليستأنف عقب ذلك روتين يومياته، بخلاف عملية القلب المفتوح التي يحتاج المريض في إثرها ملازمة المستشفى لمدة 10 أيام على الأقل.

هل يستفيد من يعانون من مشكلة ضعف عضلة من التقنية المذكورة؟
من المتفق عليه أن المصابين بضعف عضلة القلب يستثنون من فئة المستفيدين من عملية القلب المفتوح، ممّا يجعل من التقنية المبتكرة المذكورة أنفاً للحل الأمثل لهؤلاء المرضى؛ لأن خصائص هذه التقنية تقلل من المخاطر الناتجة من الجراحة التقليدية، كما أنها تحسّن عمل عضلة القلب.

هل يصيب تكسّس الصمام الأبهري فئة عمرية معينة؟
في العادة، يصيب المرض المذكور المتقدمين في السن، أي من يتجاوزون 65 سنة من أعمارهم. ➔



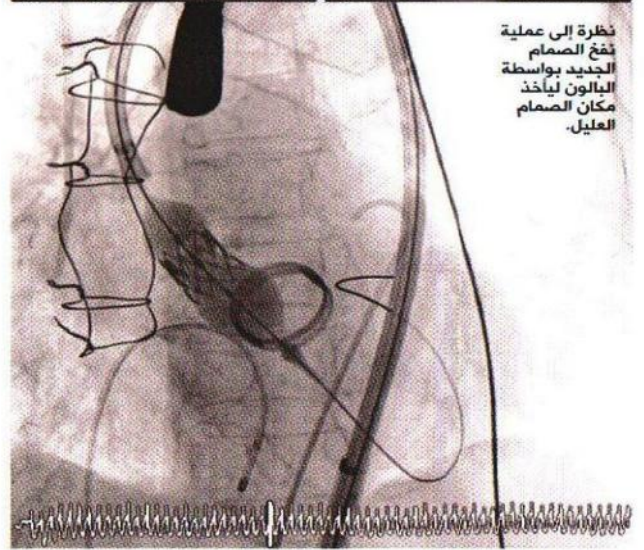
نصائح وقائية لشرايين القلب

- | إجراء الفحوصات السريرية لمراقبة «الكوليسترول» و«التريليسيريد» في الدم، كل ستة أشهر.
- | تفادي تناول الأطعمة الدسمة المشبعة بالدهون.
- | استبدال الحلويات قليلة السعرات الحرارية بتلك الدسمة.
- | ممارسة الرياضة بانتظام، وخصوصاً المشي والسباحة.
- | الإقلاع عن التدخين.
- | التقيّد بتعليمات الطبيب في شأن مواعيد وجرعات العقاقير الطبية، خصوصاً من قبل المصابين بالأمراض المزمنة، كالسكري والضغط.
- | استشارة الطبيب عند ملاحظة أي عارض ➔

تقلّل هذه
التقنية
نسبة
الوفاة
وتسجّل
نسبة نجاح
ترقى إلى
97% ➔



نظرة إلى عملية زرع الصمام الأبهري.



نظرة إلى عملية
نفخ الصمام
الجديد بواسطة
البالون ليأخذ
مكان الصمام
العليل.