

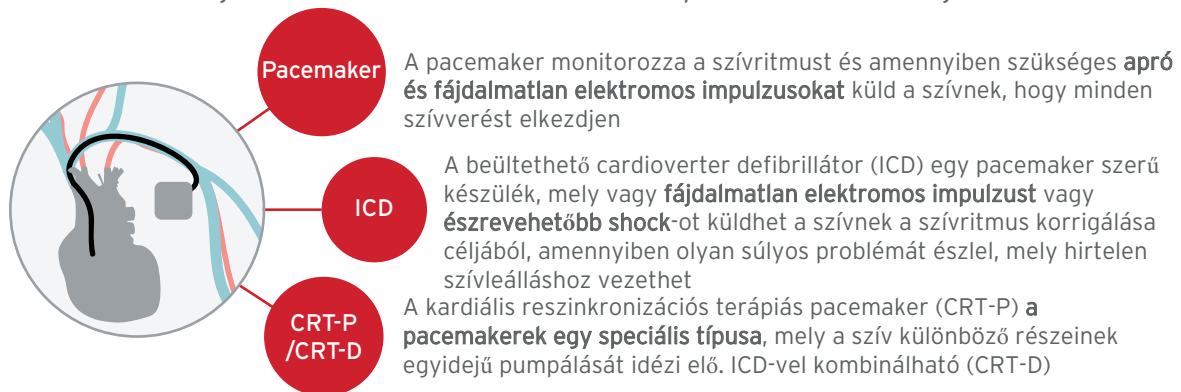
Eszközök és sebészi ellátás szívelégtelenségben

Eszközök

Az orvosi eszközök **elektromos jelek** alkalmazásával segítik a szív támogatását, reguláris szívverés biztosítása és/vagy munkájának javítása által.

Ezek a bőr alá, a kulcscsont közelébe elhelyezett készülékek, nemcsak a **tüneteket csökkentik**, hanem javítják a szívelégtelen betegek túlélését is.

Az Ön számára javasolható készülékek három típusát alább mutatjuk be:



HFrEF-es betegeknél fokozott a szívleállás (amikor a szív hirtelen nem pumpál tovább) kockázata.

Pacemaker javasolható azon betegeknél, akiknek a szívverése túl lassú vagy túl gyors.

A szívleállást követően felépült és szívinfarktuson átesett betegek nagy valószínűséggel kapnak ICD-t. A szív ereitől független, egyéb szívbetegségben szenvedő egyéneknél az ICD, **70 év alatti életkor** esetén a leghasznosabb

A **kardiális reszinkronizációs terápiás (CRT)** eszköz bizonyos betegeknél a szívfunkció és az életminőség javítására alkalmazható, az **EKG** eredményétől és attól függően, hogy a gyógyszerek mennyire jól és milyen tartósan működnek

A beültethető eszköz beültetésének és cseréjének folyamatát szemléltető néhány fontos lépés alább látható:



≤35%-os bal kamrai ejekciós frakció esetén, megfontolandó a **beültethető eszköz (ICD vagy CRT)**



Tájékoztatásban kell részesülnie az eszköz céljával és a **lehetséges szövődményekkel** kapcsolatban



Javasolt a **gyógyszeres kezelés áttekintése** (különösen diuretikus kezelés) **CRT beültetést követően**



Az eszköz cseréje előtt **tapasztalt kardiológus által történő vizsgálat** javasolt, amennyiben a kezelés célja vagy szükségessége változott

Idő



Sebészet

Néhány olyan beteg számára, akinél a szívelégtelenség háttérében egyéb szívbetegség áll, előnyös lehet a **műtét** vagy egyéb beavatkozás.

Alább felsorolunk néhányat a szívelégtelenségben alkalmazott gyakori sebészi vagy katéteres beavatkozások közül; kinek valók, mi és hogyan történik:

Beavatkozás /műtét	Kinek való?	Mi és hogyan történik?
Katéteres abláció	Olyan betegeknek, akiknél a szívelégtelenség tünetei pitvarfibrilláció következtében rosszabbodnak	Visszaállítja a normál szívritmust a szívbe érkező extra elektromos impulzusok blokkolásával
Koszorúér bypass graft	Koszorúér szűkülettel, anginás tünetekkel és $\leq 35\%$ -os bal kamrai ejekciós frakcióval rendelkező betegeknek	Eltereli a vért az artériák szűkülete körül, ezáltal javítja a véráramlást és a szív oxigénellátását
Billentyű javítás vagy csere	Szívbillentyű problémákkal bíró betegeknek, beleértve az aorta sztenózist (a bal kamra nyílásának szűkülete)	Műtét végezhető a billentyű javítása vagy cseréje céljából. Súlyos aorta sztenózisos betegeknek sebészi vagy katéteres aorta billentyű csere javasolt
Kéthegeyű billentyű beavatkozások	A gyógyszeres kezelés ellenére tünetes betegeknek, akiknél a beavatkozás valószínűleg csökkenti a szívelégtelenség miatt hospitalizációt	Megakadályozza a szívüregék közötti rendellenes véráramlást
Mechanikus keringés-támogatás	Előrehaladott szívelégtelenségben szenvedő betegeknek	Beültetett eszköz, mely átveszi a szív pumpáló funkcióját. Szívtranszplantációig vagy hosszútávú kezelésként használható
Szívátültetés	Előrehaladott szívelégtelenségben szenvedő betegeknek	Optimális kezelés limitált betegcsoportoknak