

Aort Koarktasyonu

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Bu broşür, aort koarktasyonunun ne olduğunu, hangi testlere ihtiyacınız olduğunu ve aort koarktasyonu teşhisi konulmasının bebeğiniz ve aileniz için sonuçlarını anlamanıza yardımcı olmak için hazırlanmıştır.

Aort Koarktasyonu nedir?

Aort Koarktasyonu doğuştan gelen bir kalp kusurudur. Kalplerimiz dört odacıktan oluşur; sağ ve sol atriyum (kulakçık) adı verilen iki üst odacık ve ventrikül (karıncık) adı verilen sağ ve sol iki alt odacık. Karıncıklar kalbin pompalama odalarıdır; kalpten gelen kan büyük atardamarlara (Aort ve Pulmoner Arter) akar. Sol karıncık oksijen bakımından zengin kanı Aort yoluyla vücuda ve beyne pompalarken, sağ karıncık oksijen bakımından fakir kanı Pulmoner Arter yoluyla akciğerlere pompalar. Aort yukarıya, başa doğru uzanır ve sonra aşağıya, vücuda doğru dönerek Aortik Kemerini oluşturur. Aortun kemerin altındaki kısmına İnen Aort denir; vücudun alt kısmına ve bacaklara kan sağlar.

Fetal yaşam sırasında duktus arteriozus adı verilen küçük bir damar, pulmoner arterden gelen kan akışının inen aorta yönlendirilmesini sağlar. Aort koarktasyonunda, damar boyunca kan akışını daraltan (sınırlayan) daha dar bir bölüm oluşur. Aortun bu dar kısmı herhangi bir yerde oluşabilir, ancak çoğunlukla inen aortta, kemerin hemen arkasında bulunur. Koarktasyonun tipi, duktus arteriosus ile ilişkili konumuna göre tanımlanır. Daralma vücudun alt kısmına kan akışını sınırlar ve kalp bu “darboğazı” aşmak için daha fazla pompalamak zorundadır. Ayrıca Aort Koarktasyonu ile birlikte diğer doğumsal kalp hastalığı türleri de teşhis edilebilir. En yaygın olanı ventriküler septal defekt veya VSD'dir. VSD, kalbin iki karıncığını ayıran kas duvarı olan septumdaki bir açıklıktır. Bu açıklık, kalbin iki tarafından gelen kanın karışmasına izin verir.

Aort Koarktasyonu nasıl oluşur?

Aort koarktasyonunun neden meydana geldiğine dair farklı teoriler vardır. Görünüşe göre embriyonik dönemde (anne karnındaki yaşamın ilk haftaları), kalp ve kan damarlarının karmaşık anatomisi geliştikçe; Aort Koarktasyonu, aortik kemerdeki kan akışını değiştiren bazı

Aort Koarktasyonu

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

damarlardaki anormal büyümeden kaynaklanıyor gibi görünmektedir. Aort Koarktasyonu ile genetik bir bağlantı olabilir, ancak çoğu vakada özel bir neden bulunamamıştır. Bazı Aort Koarktasyonu vakaları, genetik materyalimizin çoğunun depolandığı X kromozomlarından birinin kısa kolundan bir gen setinin yokluğundan kaynaklanan Turner Sendromu adı verilen genetik bir sendromla ilişkili olabilir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Hekiminiz sizi genetik danışmanlık ve genetik testler için yönlendirebilir. Bu sayede bireysel durumunuzla ilgili önemli bilgiler sağlanabilir. Hekiminiz sizi fetal görüntüleme konusunda uzmanlaşmış bir kadın doğum uzmanı, bir maternal fetal tıp uzmanı ve/veya bir pediatrik kardiyolog gibi fetal kalp hastalığı uzmanlarına yönlendirebilir. Bebeğinizin gelişimini fetal ekokardiyografi (fetal kalp ve kardiyovasküler sisteme odaklanan ultrason taramaları) ile izleyebilirler. Ayrıca doğumdan önce, bebeğinizin doğumunu ve yenidoğan bakımını yönetmenin en iyi yolu hakkında size danışmak için pediatrik kalp cerrahisi uzmanlarıyla görüşebilirsiniz. Aort koarktasyonlu her bebek benzersizdir. Hekiminiz, bebeğinizin anatomisinin eksiksiz değerlendirmesini elde etmek için bebeğinizin kalbini ve diğer organlarını kapsamlı bir şekilde inceleyecek ve bebeğinize ve ailenize en uygun bakım planını oluşturmak için size danışacaktır.

Hamilelik sırasında nelere dikkat edilmelidir?

Hekiminiz muhtemelen aort koarktasyonunun bebeğinizin büyümesini ve sağlığını etkileyip etkilemediğini değerlendirmek ve herhangi bir sıkıntı belirtisi olup olmadığını izlemek için dikkatle izlemek üzere seri ultrason taramaları isteyecektir. Gün boyunca bebeğinizin hareketlerini izlemeniz istenebilir. Hekimlerin gebelik ilerledikçe size tavsiyelerde bulunacaktır.

Doğduktan sonra bebeğim için ne anlama geliyor?

Aort Koarktasyonu

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Bu birçok faktöre bağlıdır. Tedavi bebeğinizin ihtiyaçlarına göre bireyselleştirilecektir.

Koarktasyonun ciddiyeti (defekt bölgesinde atar damarın ne kadar dar olduğu) ve gelişen semptomların yanı sıra diğer kusurların varlığı, tedavi planının geliştirilmesinde hekimlerinize yol gösterecektir. Bazı aort koarktasyonu vakalarında hiçbir belirti görülmez ve herhangi bir müdahaleye gerek yoktur. Belirtiler şiddetliyse, etkilenen segmenti onarmanın yolları vardır. Yaklaşımlardan biri kalp kateterizasyonudur. Bu prosedürde aortun dar kısmına dar bir tüp geçirilir ve damarı germek, daha geniş hale getirmek için küçük bir balon şişirilir. Daha sonra balon çıkarılırken segmenti geniş tutmak için stent adı verilen küçük bir cihaz yerleştirilir. Diğer durumlarda, dar segmentin onarılacağı veya değiştirileceği bir açık kalp ameliyatı gerekli olabilir. Başka kusurlar varsa, mümkünse bunlar da genellikle aynı anda onarılır.

Tekrarlar mı?

Bu, aort koarktasyonunu açıklayacak genetik bir neden bulunup bulunmadığına ve başka hangi anatomik bulguların mevcut olduğuna bağlıdır. Tüm bu faktörler aort koarktasyonlu başka bir bebek sahibi olma olasılığını etkiler. Hekiminiz muhtemelen sonraki gebeliklerde olası fetal kalp kusurlarını değerlendirmek için erken dönemde hedeflenmiş fetal tarama isteyecektir.

Başka hangi soruları sormalıyım?

Bakıcınıza şu soruları veya hamileliğinizle ilgili başka herhangi bir soruyu sorabilirsiniz:

- Fetüsümde ne derecede koarktasyon var?
- Ne sıklıkla ultrason muayenesi yaptıracağım?
- Genetik danışmanlık almalı mıyım? Hangi genetik testleri düşünmeliyiz?
- Nerede doğum yapmalıyım?
- Bebek doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alacak?
- Bebeğim doğduğunda ona yardımcı olacak doktor ekibiyle doğumumdan önce tanışabilir miyim?

Son Güncelleme Temmuz 2024