

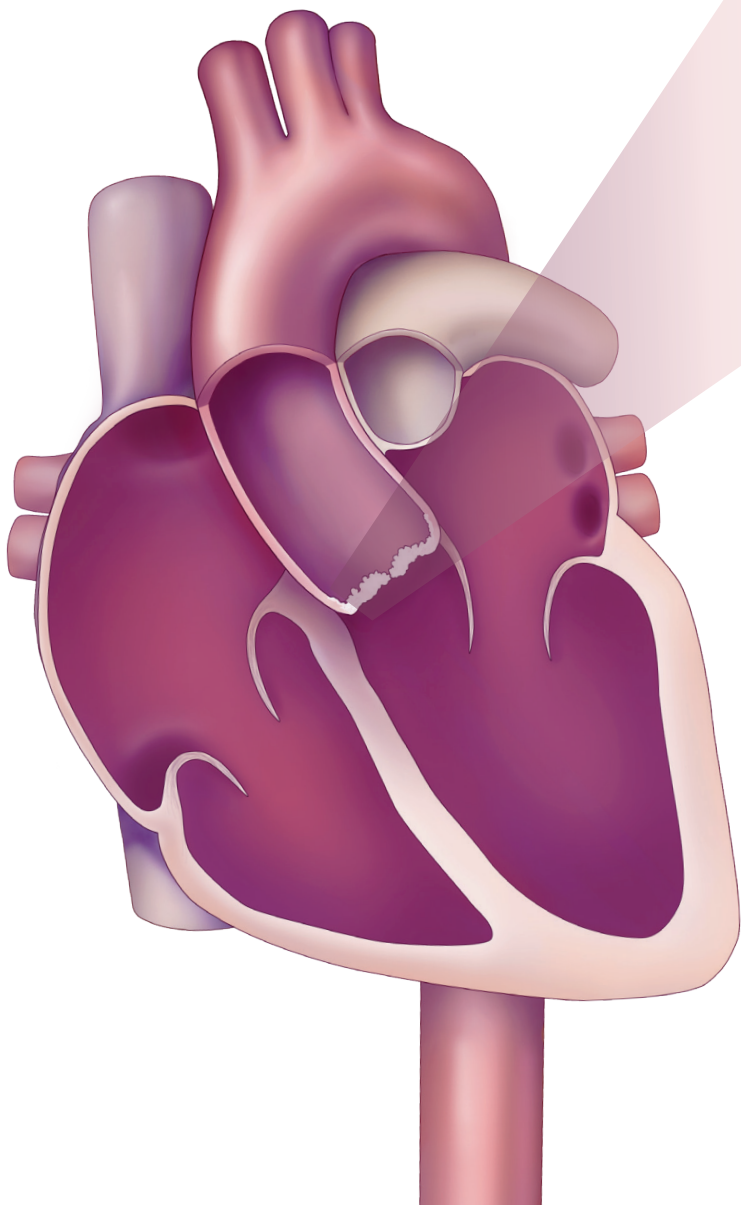
Apakah Stenosis Aorta?



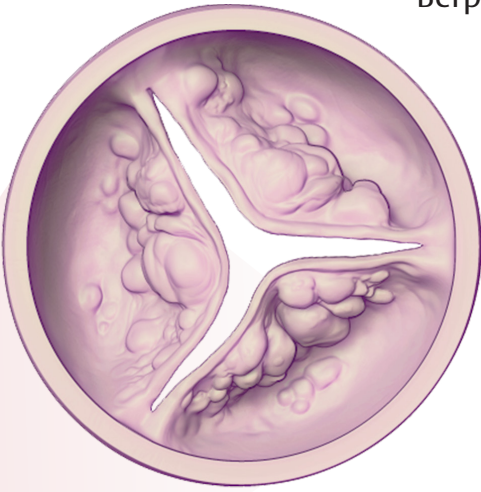
Edwards

Apakah Stenosis Aorta?

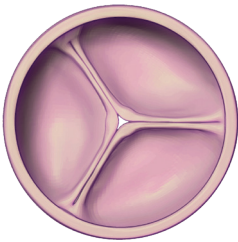
Secara ringkas, stenosis aorta ialah pengumpulan deposit kalsium pada injap yang menyebabkan injap tersebut menjadi sempit dan mengurangkan aliran darah ke seluruh badan anda.



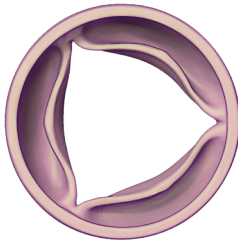
Injap Aorta Berpenyakit



Injap Aorta Sihat

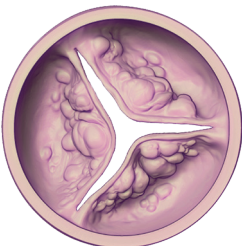


Tutup

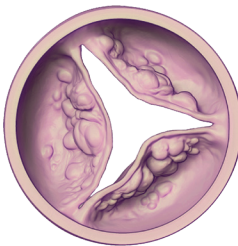


Buka

Injap Aorta Berpenyakit



Tutup



Buka

Apakah Simptom Stenosis Aorta?

- Sesak nafas
- Kelesuan
- Kesukaran berjalan pada jarak yang dekat
- Pening lalat, pening dan pitam
- Buku lali dan kaki bengkak
- Degupan jantung yang cepat
- Sakit dada
- Tidak dapat melakukan aktiviti fizikal yang biasa dilakukan

Simptom luaran mungkin tidak dapat dilihat. Ini juga mungkin merupakan simptom kegagalan jantung. Jika anda mengalami mana-mana simptom di atas dan telah didiagnosis dengan kegagalan jantung, sila minta doktor anda untuk melakukan ujian bagi stenosis aorta.



Apakah Faktor Risiko untuk Stenosis Aorta?

Faktor yang berkaitan dengan penyakit aorta termasuk:

- Usia yang kian meningkat
- Tekanan darah tinggi
- Kolesterol tinggi
- Merokok
- Kecacatan injap aorta
- Sejarah keluarga

Apakah yang Menyebabkan Stenosis Aorta?

Pengumpulan kalsium pada injap: Dengan usia yang semakin meningkat, injap jantung mungkin mengumpulkan deposit kalsium.

Kecacatan semasa lahir: Seseorang dilahirkan dengan injap aorta yang mempunyai hanya satu atau dua dedaun dan bukan tiga. Perkara ini mungkin tidak mengakibatkan apa-apa masalah sehingga usia dewasa. Pada usia tersebut, injap mungkin mula menjadi sempit atau bocor.

Demam reumatik: Perkara ini boleh mengakibatkan tisu parut pada injap aorta, yang boleh menyempitkan injap tersebut atau boleh mewujudkan permukaan kasar yang menyebabkan deposit kalsium terkumpul.

Terapi radiasi: Dalam keadaan yang jarang-jarang berlaku, kalsifikasi injap aorta boleh berlaku dengan lebih cepat pada pesakit yang telah menerima rawatan radiasi pada dada.

Siapakah yang Mengalami Stenosis Aorta?

Stenosis aorta ialah masalah kesihatan awam lazim yang mempengaruhi jutaan orang di seluruh dunia. Dianggarkan sehingga 12.4% orang yang berusia lebih 75 tahun menghidap stenosis aorta. Kira-kira 80% orang dewasa yang menghidap stenosis aorta simptomatik ialah lelaki.¹



Apakah yang Berlaku Apabila Seseorang Menghidap Stenosis Aorta?

Lama kelamaan, dedaun injap aorta anda menjadi keras, sekali gus mengurangkan keupayaan injap tersebut untuk membuka dan menutup sepenuhnya. Apabila dedaun ini tidak terbuka sepenuhnya, jantung anda perlu bekerja lebih keras untuk menolak darah menerusi injap aorta ini ke badan anda. Lama-kelamaan, jantung anda menjadi semakin lemah; yang meningkatkan risiko kegagalan jantung (jantung anda tidak dapat membekalkan darah yang mencukupi kepada badan anda).

1. Otto CM. Masa pembedahan injap aorta. Jantung. 2000;84:211-21.

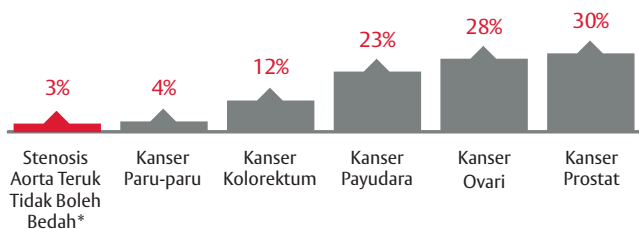
Apakah Yang Perlu Saya Lakukan jika Saya Rasa Saya Menghidap Stenosis Aorta?

Anda boleh bermula dengan berjumpa doktor keluarga atau pakar kardiologi anda terlebih dahulu yang kemudian mungkin merujuk anda kepada Pasukan Jantung pelbagai disiplin di hospital tempatan.

Sebelum janji temu anda, berbincang dengan ahli keluarga anda untuk mengetahui sama ada terdapat mana-mana saudara mara rapat anda yang pernah didiagnosis dengan penyakit jantung. Mengetahui sebanyak mungkin maklumat tentang sejarah kesihatan keluarga anda akan membantu doktor anda membuat keputusan termaklum.

Stenosis Aorta Teruk Mempunyai Prognosis yang Lebih Teruk Daripada Kebanyakan Kanser Metastatik

Kadar kemandirian selama 5 tahun (metastasis jarak jauh) kanser paru-paru, kolorektum, kanser payudara, kanser ovari dan kanser prostat berbanding dengan stenosis aorta yang tidak boleh dibedah.



*Menggunakan nisbah bahaya tetap. Data dalam fail, Edwards Lifesciences, LLC. Analisis ihsan Murat Tuczu, MD, Cleveland Clinic.

Apakah Ujian yang Digunakan untuk Mendiagnosis Stenosis Aorta?



Auskultasi: Pakar kardiologi anda akan menggunakan stetoskop untuk mendengar bunyi jantung anda.



Elektrokardiogram (ECG): Sensor dipasang pada kulit anda untuk mengukur denyutan elektrik yang dikeluarkan oleh jantung anda, yang dipaparkan sebagai gelombang pada monitor atau dicetak pada kertas.



Sinar-X dada: Imej sinar-X dada anda membolehkan doktor memeriksa saiz dan bentuk jantung anda. Sinar-X dada anda juga boleh mendedahkan deposit kalsium pada injap aorta.



Ekokardiogram: Ini juga dikenali sebagai ultrabunyi; ciri ini menggunakan gelombang bunyi untuk menghasilkan imej jantung anda, yang membantu doktor anda memeriksa injap aorta dengan lebih teliti.



Pengkateteran jantung: Dalam ujian ini, pewarna disuntik ke dalam jantung anda melalui lengan atau groin anda untuk menjadikan jantung anda lebih jelas dilihat pada sinar-X.

Soalan untuk Ditanya kepada Doktor Anda:

- Apakah yang mungkin menyebabkan simptom saya?
- Apakah ujian yang saya perlukan untuk didiagnosis?
- Perlukah saya berjumpa pakar kardiologi atau Pasukan Jantung yang dilatih khas dengan diagnosis dan rawatan stenosis aorta?
- Berapa kerapkah saya perlu mengadakan lawatan susulan untuk memantau stenosis aorta saya?
- Berapa lamakah sebelum stenosis aorta saya mungkin menjadi begitu teruk sehinggakan saya perlu menggantikan injap saya?



Apakah Pilihan Rawatan untuk Stenosis Aorta?

Rawatan untuk stenosis aorta bergantung pada kemajuan penyakit anda. Jika stenosis anda ringan, ubat mungkin diberi untuk membantu anda mengawal degupan jantung anda dan mencegah darah beku. Walau bagaimanapun, jika keterukan stenosis anda menjadi lebih teruk, doktor anda mungkin mengesyorkan injap aorta anda yang berpenyakit diganti. Stenosis aorta teruk tidak boleh dirawat dengan ubat. Satu-satunya rawatan yang berkesan adalah menggantikan injap aorta anda.

Pada masa ini, terdapat dua pilihan untuk menggantikan injap aorta anda yang berpenyakit.

Implan Injap Aorta Transkateter (TAVI)

TAVI mungkin pilihan yang lebih baik untuk orang yang telah didiagnosis dengan stenosis aorta teruk bergantung pada risiko mereka untuk pembedahan jantung terbuka. TAVI (kadang-kala dipanggil penggantian injap aorta transkateter atau TAVR), ialah prosedur yang kurang invasif berbanding pembedahan jantung terbuka. Prosedur ini menggunakan kateter untuk mengimplan injap baharu di dalam injap aorta anda yang berpenyakit. TAVI boleh dilakukan melalui pelbagai pendekatan, walau bagaimanapun pendekatan yang paling lazim ialah pendekatan transfemoral (melalui insisi kecil pada kaki). Cuma pakar yang telah menerima latihan yang meluas layak untuk melakukan prosedur TAVI. Pasukan Jantung pelbagai disiplin yang terlatih dengan betul dan berdedikasi di pusat TAVI akan mengendalikan penilaian menyeluruh bagi menentukan pilihan rawatan yang paling wajar untuk anda.

Penggantian Injap Aorta melalui Pembedahan Jantung Terbuka

Penggantian injap aorta melalui pembedahan jantung terbuka ialah pilihan lain untuk merawat stenosis aorta yang teruk.

Kebanyakan pembedahan jantung terbuka dilakukan melalui insisi merentas sepanjang tulang dada atau sternum. Kadangkala pembedahan jantung terbuka boleh dilakukan menerusi insisi yang lebih kecil.

Pembedahan jantung terbuka, termasuk yang dilakukan menerusi insisi lebih kecil, kedua-duanya memerlukan penggunaan mesin jantung paru-paru yang mengambil alih fungsi jantung buat sementara waktu. Sepanjang prosedur ini, pakar bedah akan mengeluarkan injap aorta yang berpenyakit dengan sepenuhnya dan memasukkan injap baharu. Terdapat dua jenis injap pembedahan yang berbeza: mekanikal (bahan buatan manusia) dan biologi (tisu haiwan atau manusia).

Sila berbincang dengan Pasukan Jantung untuk mendapatkan maklumat lanjut tentang penggantian injap aorta melalui pembedahan dan risiko yang berkaitan.



Untuk mengetahui lebih lanjut tentang simptom anda dan stenosis aorta, sila berbincang dengan doktor anda.

Doktor anda boleh merujuk anda kepada Pasukan Jantung pakar yang akan mengesyorkan pilihan rawatan terbaik untuk anda, berdasarkan kesihatan keseluruhan anda.

Edwards, Edwards Lifesciences, gaya logo E ialah tanda dagangan Edwards Lifesciences Corporation. Semua tanda dagangan lain adalah hak milik pemilik masing-masing.

© 2016 Edwards Lifesciences Corporation.
Hak cipta terpelihara. AP110/12-16/THV

Edwards Lifesciences • edwards.com
One Edwards Way, Irvine CA 92614 USA



Edwards