



Публикувано от Организация на Таласемиците в България
По материали на The Cooley's Anemia Foundation

Превод и редакция:

д-р Мирела Рангелова

Мария Кънчева

© 2009 Организация на Таласемиците в България

Всички права запазени.

Никоя част от тази брошура не може да бъде копирана, фотокопирана, възпроизвеждана, запаметявана на всякакъв вид електронни или машинно четими форми и носители без писменото разрешение на ОТБ, The Cooley's Anemia Foundation и автора.

Отпечатано в София, България.

1172—София, България

жк. Дианабад, бл.4, ап. 56

<http://www.otbulgaria.com>

otb@dir.bg

Кардиологични усложнения при Таласемия от Craig Butler



Много хора с таласемия развиват кардиологични усложнения (проблеми свързани със сърцето), които могат да имат значително негативно влияние върху тяхното здраве. Тъй като сърдечните усложнения са водещата причина за смърт при хората с таласемия, много е важно пациентите, които нямат кардиологични проблеми да предприемат стъпки за предотвратяване развитието на такива, а пациентите които вече ги имат да работят за тяхната обратимост или за предпазване от влошаването им.

Защо кардиологичните проблеми са обичайни при таласемия?

Както анемията причинена от таласемията, така и натрупването на желязо, което е свързано със заболяването и лечението му могат да допринесат за появата на кардиологични усложнения. Нелекуваната анемия, при която нивата на хемоглобина са постоянно твърде ниски, често причинява тахикардия (сърцето бие твърде бързо), тъй като то се опитва да компенсира недостига на кислород разнасян из тялото. Така също след време сърцето започва да се уголемява.

Натрупването на желязо, което е следствие от трансфузионната терапия, но също така е налице и при нерегулярно трансфузирани пациенти, води до натрупване на излишното желязо във всички органи на тялото, включително и в сърцето. Това натрупване на желязо в сърцето може да причини кардиологични проблеми като аритмия (неправилен сърдечен ритъм, какъвто е и тахикардията)

и застойна сърдечна недостатъчност (намаляване на способността на сърцето да изпомпва кръв).

Кои симптоми са свързани с кардиологичните усложнения и как се диагностицират тези усложнения?

Симптомите могат да включват недостиг на въздух или затруднено дишане (понякога дори и в състояние на покой); сърцебиене; колапс; болки в гърдите; усещане за много лесна уморяемост; и необясними отоци около глезените. Все пак симптомите на кардиологично усложнение често не се проявяват докато то не е вече в напреднал стадий. Понеже кардиологичните усложнения са обичайни при таласемия, необходимо е пациентите да се подлагат на редовни изследвания, които могат да уловят предупредителните знаци в ранните фази. Тези изследвания могат да включват:



Информацията в тази публикация е само с образователна цел и не претендира, че замества медицинската консултация. Не трябва да използвате тази информация за диагностициране или лечение на заболяване без да се консултирате с квалифициран медицински специалист. Организация на Таласемичите в България ви препоръчва да се консултирате с вашите лекари за всички въпроси свързани с вашето състояние.

Рентген на гръден кош

Електрокардиограма

24-часов Холтер мониторинг

Кардиологичен Стрес Тест

Ехокардиография

MUGA Scan

T2*

Functional Cardiac MRI

След определена възраст — обикновено след около 10 - 12 годишна възраст – е препоръчително пациентите да провеждат повечето от тези тестове ежегодно и дори по - често, ако има индикация за съществуващ кардиологичен проблем.

и други кардиологични усложнения могат да бъдат спрени и в много случаи да бъдат обратими. Ключът към това е в интензивната хелатираща терапия. Това може да е под формата на 24-часово прилагане на Desferal венозно, или терапия включваща Desferal и оралния хелатор Deferiprone (Ферипрокс).

В допълнение може да се наложи промяна в диетата на пациента, както може да се наложи и осигуряване на достатъчна почивка. Има и няколко вида терапии базирани се на лекарства, които могат също да бъдат предписани, като ACE (Angiotensin Converting Enzyme) инхибитори, които помагат да се понижи кръвното налягане и да се подобри сърдечната функция; Digitalis, който намалява сърдечната честота; диуретици, които намаляват високото кръвно налягане и помагат при затруднено дишане; и Бета блокери, които намаляват ускорения пулс и са полезни в борбата с аритмиите. Важно е да се помни, че може да се направят много неща и за превенцията и за лечението на кардиологичните усложнения при таласемия. Провеждането на изчерпателен годишен преглед е изключително важно за подържане здравето на сърцето.

За повече информация по отношение на таласемията и кардиологичните усложнения, или други усложнения, говорете с вашите медицински специалисти.

Какво включват тези изследвания?

Рентген на гръден кош е просто снимка, която показва гръдния кош отвътре, включително и сърцето. Може да бъде полезен, за да се види големината на сърцето и да се забележи необичайно увеличаване на размерите му.

Електрокардиограма (често наричана ЕКГ) записва електрическата активност на сърцето и помага да се установят аритмии, както и да се прецени сърдечната функция. Няколко електрода се поставят на гърдите и се свързват с апаратура, която събира информация за кратък период от време (обикновено само за няколко минути).



24-часов Холтер мониторинг представлява малък ЕКГ апарат, който пациентът носи за 24 часа, за да се получи непрекъснатата картина на електрическата активност на сърцето. Както и при обикновената електрокардиограма, електродите се поставят на гърдите на пациента, но се свързват към малък Холтеров монитор, който обикновено се закача за колана на пациента.

Кардиологичният Стрес Тест също включва ЕКГ. Обикновено електродите се свързват с пациента и с ЕКГ апаратура, след което пациента изпълнява някаква форма на физическо натоварване, като тичане по пътека. Допълнително се използва и апарат за кръвно налягане, за да се наблюдава кръвното налягане по време на теста. Продължителността на теста може да варира от няколко минути до половин час, в зависимост от физическото състояние на пациента и от вида информация, от която се нуждае лекаря. Кардиологичният Стрес Тест помага да се определи дали сърцето получава необходимото количество кислород, от което се нуждае.

Ехокардиографията е ултразвук на сърцето. За разлика от ЕКГ, при която електродите се поставят на определени места на гърдите, при ехокардиографията "сонда" се поставя на гърдите и се движи в различни позиции, за да се получи снимка на сърцето чрез звукови вълни (ултразвук).



MUGA Scan е радионуклидна вентрикулография с ЕКГ синхронизация в еквилибриум. При този тест малко количество радиоактивна течност се инжектира в кръвта на пациента. Тази течност се наблюдава със специална камера, чрез която се вижда как влиза и излиза от сърцето, позволявайки на лекаря да добие представа колко добре изпомпва сърцето. MUGA може да се провежда и при състояние на покой и при физическо натоварване в зависимост от информацията, която търси лекаря.

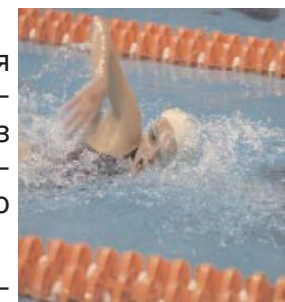
T2* разчитането се получава от MRI (Magnetic Resonance Imaging) апаратура използваща специален софтуер. Както и при нормален MRI, пациентът обикновено лежи върху гладка повърхност, която влиза в скенера. Пациентът може да бъде помолен да задържи дъха си по време на скенирането. T2* е особено полезен защото прави индиректно измерване на количеството желязо натрупано в сърцето, и доколко това желязо е засегнало сърдечната функция.

Functional Cardiac MRI е MRI на сърцето, който дава повече от информацията, която се осигурява с ехокардиографията. Методът се използва все повече, защото е по-точен и чувствителен по отношение на кардиологичните дисфункции. T2* и Functional Cardiac MRI често се правят заедно.

Какво мога да направя за да се предпазя от кардиологични усложнения ?

Освен провеждането на редовни тестове (описани по-горе), има и някои фактори свързани с начина на живот, които могат да изиграят голяма роля за предотвратяване на кардиологичните усложнения. Най-важното от тях е да направите всичко възможно да провеждате адекватна хелатираща терапия. Провеждането на ефективна хелатираща терапия е най-добрият начин да запазите сърцето си здраво и силно.

Както и хората, които нямат таласемия трябва да се уверите, че правите достатъчно физически упражнения, без значение дали просто ходите или посещавате фитнес, това също е полезно за поддържането здравето на сърцето. Обсъдете с вашия лекар подходящ график за упражнения за вас - какъв вид упражнения, колко често, колко дълго и т.н.



Това, което вкарвате в тялото си също може да има ефект върху сърцето. Пушенето може да има негативен ефект върху сърцето ви, както и употребата на твърде много алкохол. Също така трябва да обръщате внимание и на това какво ядете; както и при повечето хора яденето на големи количества от някои храни могат да увредят сърцето. Хората с таласемия също така трябва да бъдат внимателни по отношение на храните, които са много богати на желязо или към тези, които повишават усвояването му. Стресът и позитивният поглед към живота могат също да имат ефект върху кардиологичното здраве. Намирането на начин да се освободите от стреса - било то чрез медитация, спокойни разходки или просто като си намерите време, за да правите неща, които са ви забавни - може да помогне.



Как се лекуват кардиологичните усложнения?

За щастие, прогресиращата сърдечната недостатъчност