

1 Μαΐου 2014

## Παιδικές καρδιοπάθειες: νέα μέθοδος αντιμετώπισης

[Επιστήμες](#) / [Ιατρική](#) - [Βιολογία](#)



**«Δεύτερη ευκαιρία για ζωή», σε βρέφος 45 ημερών, το οποίο έπασχε από σπάνια καρδιοπάθεια, έδωσε - χωρίς χειρουργείο- πρωτοποριακή επεμβατική μέθοδος, η οποία εφαρμόστηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα!**

Το βρέφος έπασχε από διακοπή της δεξιάς πνευμονικής αρτηρίας από την καρδιά, μία εξαιρετικά σπάνια καρδιοπάθεια, η οποία εμφανίζεται σε λιγότερο από 1 στα 10.000 παιδιά.

«Πραγματοποιήσαμε στο βρέφος καθετηριασμό καρδιάς και τοποθετήσαμε στεντ στεφανιαίων αγγείων σε αγγείο που είχε παραμείνει ανοικτό από την εμβρυική ζωή. Έτσι δημιουργήσαμε σωληνώδη επικοινωνία μεταξύ της αορτής και της αρτηρίας του πνεύμονα» τόνισε η Παιδοκαρδιολόγος και Καρδιολόγος Συγγενών Καρδιοπαθειών Ενηλίκων κ. Αφροδίτη Τζίφα ([www.childrensheart.gr](http://www.childrensheart.gr)), η οποία και πραγματοποίησε τη συγκεκριμένη επέμβαση.

Στο παρελθόν η σπάνια αυτή καρδιοπάθεια θα αντιμετωπιζόταν με διπλή χειρουργική επέμβαση, κατά την οποία θα γινόταν απόπειρα τοποθέτησης τεχνητού σωλήνα (shunt) από την αορτή στην αρτηρία του πνεύμονα.

«Κάτι τέτοιο δεν ήταν εφικτό να πραγματοποιηθεί καθώς το άκρο της αρτηρίας ήταν πολύ κοντά στην πύλη του πνεύμονα» συμπλήρωσε η παιδοκαρδιολόγος κ Τζίφα.



Η πρωτοποριακή μέθοδος πραγματοποιήθηκε υπό γενική νάρκωση και η διάρκεια της ήταν περίπου 90 λεπτά. Η νοσηλεία του βρέφους διήρκησε συνολικά τέσσερις ημέρες μετά την επέμβαση.

Σύμφωνα με τους παιδοκαρδιολόγους οι αποκομμένες πνευμονικές αρτηρίες ως μεμονωμένο καρδιακό εύρημα είναι εξαιρετικά σπάνια καρδιοπάθεια. Η διάγνωση γίνεται από την στιγμή της γέννησης, μέχρι, σε κάποιες περιπτώσεις, ακόμα και

στην ενήλικη ζωή.

Μέχρι την δεκαετία του 1990, οι σπάνιες αυτές καρδιοπάθειες σε βρέφη και μικρά παιδιά αντιμετωπίζονταν, όπως ήδη αναφέρθηκε, στο εξωτερικό με δυο χειρουργικές επεμβάσεις. Τα τελευταία χρόνια, όμως, με την ανάπτυξη της τεχνολογίας και της ιατρικής επιστήμης υπάρχει η δυνατότητα με καθετηριασμό να τοποθετηθεί στεντ στο εμβρυϊκό αγγείο, το οποίο λέγεται βοτάλλειος πόρος, αποφεύγοντας το πρώτο χειρουργείο, μειώνοντας ταυτόχρονα το ποσοστό της θνητότητας και των πιθανών χειρουργικών επιπλοκών.

Η πρωτοποριακή αυτή μέθοδος εφαρμόστηκε για πρώτη φορά στον κόσμο το 1990, στο νοσοκομείο Guy's and St. Toma's του Πανεπιστημίου King's College του Λονδίνου, στο οποίο στο οποίο εργάστηκε για μια δεκαετία η κ. Τζίφα. Στο ίδιο νοσοκομείο την δεκαετία του 1990 για πρώτη φορά πραγματοποιήθηκαν παρόμοιες διαδερμικές πράξεις, οι οποίες όμως ακόμα και σήμερα εφαρμόζονται μόνο σε συγκεκριμένα κέντρα του εξωτερικού. Λόγω της σπανιότητας της νόσου, η διακαθετηριακή αυτή πράξη δεν είχε ξαναγίνει στην χώρα μας.

<http://bit.ly/1iFIjLQ>