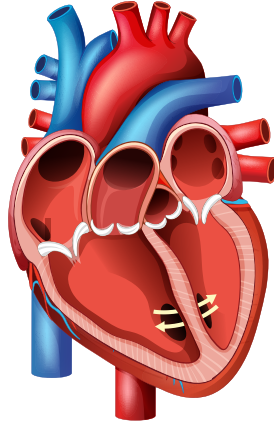




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster
شركة الصحة القابضة



إصلاح توسع الشريان الأبهر
(الأورطي) الصدري بالدعامة

Thoracic Endovascular
Aortic Repair

إصلاح توسع الشريان الأبهرى (الأورطي) (TEVAR) الصدري بالدعامة

اجراء بتدخل محدود عبر القسطرة لإصلاح الشريان
الرئيسي في الجسم المعروف بالأورطي .

يخرج الشريان الأورطي من القلب ويحمل الدم إلى
جميع الأعضاء وبقيّة الجسم بعد مغادرة القلب، يتفرع
الشريان الأبهر إلى الذراعين والدماغ قبل أن يتدفق
إلى الجزء الخلفي من الصدر إلى البطن

يتفرع الشريان الأورطي عند مستوى السرة إلى فروع
تمتد إلى أسفل كل ساق. لإصلاح الشريان الأبهر، يضع
الأطباء دعامة من خلال فتحة صغيرة في الفخذ
تتكون هذه الدعامة من شبكة معدنية مغطاة بالقماش
ويتم فتحها بالكامل تحت الأشعة السينية

تقوم الدعامه بتغطية الشريان الأورطي المصاب من الداخل ويساعد على إبقائه مفتوحًا والسماح للدم بالتدفق بشكل صحيح إلى بقية الجسم

يمكن أن يتأثر الشريان الأورطي بعدد من الأمراض المختلفة بما في ذلك :

2 انسلاخ الشريان

1 تمدد الأوعية الدموية

3 القطع والتضييق

اعتمادًا على نوع المرض، عادةً ما توفر قسطرة إصلاح الشريان الأبهرى الصدري من داخل الأوعية الدموية علاجًا فعالاً

2 يستغرق الإجراء عادةً حوالي ساعتين للانتهاء منه.

البديل لـ TEVAR هو ما يشير إليه الأطباء بـ "الإصلاح المفتوح". يتطلب هذا الإجراء شقاً كبيراً من خلال القفص الصدري أو جانب الصدر، وهي عملية كبيرة مقارنة بالشق الصغير في الفخذ الذي يتم عمله مع TEVAR تتراوح عمر الدعامات الحالية على الأقل 10 سنوات

لماذا يتم القيام به: 

أسباب قد تحتاج فيها إلى TEVAR

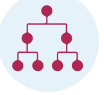
1 ضعف في جدار الأورطة أو توسع فيه، أو ما يشير إليه الأطباء بالتضخم

2 انفصال إحدى طبقات الأورطة الثلاثة، أو ما يشير إليه الأطباء بالانسلاخ

3 تضيق داخل الأورطة

4 تلف في الأورطة نتيجة للإصابة أو حادث السيارة، أو ما يشير إليه الأطباء بالقطع

الوصف :



- يمكن إجراء هذا الإجراء تحت تخدير موضعي أو عام
- يتم الوصول إلى الشريان الأورطي من خلال جرح صغير في الفخذ
- يتم وضع قسطرة صغيرة داخل الشريان الأورطي لأخذ صورة للشريان تحت الاشعة السينية
- يتم حقن مادة صبغية في القسطرة لتوفير صورة للأوعية الدموية
- يتم تحديد وقياس المنطقة المصابة من الشريان لوضع الدعامة
- يتم توصيل الدعامة إلى المنطقة المتضررة عبر القسطرة
- يتم تثبيت الدعامة عن طريق فتحها تحت الأشعة السينية
- يتم حقن المادة الصبغية مرة أخرى للتأكد من الموقع النهائي للدعامة
- يتم إغلاق موقع الجرح في الفخذ عن طريق أدوات متخصصة
- من الممكن ان يحصل ألم أو شعور بالتعب المحتمل

المخاطر:



مشاكل في مكان الجرح في الفخذ



نزيف أو عدوى



المضاعفات الأكثر خطورة لهذا الإجراء هي:

السكتة الدماغية



ضعف في الساقين (الشلل النصفي)



وعلى الرغم من ندرته، إلا أن بعض المرضى
المصابين بأمراض خطيرة يمكن أن يصابوا أيضًا
بنوبة قلبية بعد إجراء عملية جراحية كبرى

كيفية التحضير : 

التوقف عن التدخين 

التوقف عن اخذ علاجات مسيلات الدم ، وفقاً
لتوصيات طبيبك 

ما الذي يمكنني توقعه بعد العلاج؟

العودة الكاملة إلى الأنشطة الطبيعية 

مراقبة الدعامة باستخدام الأشعة المقطعية
السنتوية في عيادة طبيبك 

لأن الوعي وقاية

إدارة التثقيف الصحي

مركز الملك سلمان لطب وجراحة القلب وحدة جراحة الأوعية الدموية

HEM1.24.0001647

R2-CCCM-CPAVA- 130525- AA