



انجام موفقیت آمیز تعبیه دفیبریلاتور کاشتنی قلبی زیرجلدی و بدون سیم داخل قلبی (S-ICD) در مرکز آموزشی و درمانی قلب شهید مدنی تبریز

متخصص قلب و فلوشیپ الکتروفیزیولوژی مرکز آموزشی و درمانی قلب شهید مدنی تبریز گفت: برای نخستین بار در شمالغرب کشور تعبیه دفیبریلاتور کاشتنی قلبی زیرجلدی و بدون سیم داخل قلبی (S-ICD) در بیمار مبتلا به نارسایی قلبی در مرکز قلب شهید مدنی تبریز با موفقیت انجام شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر روح اله همتی با اعلام این خبر گفت: دفیبریلاتور کاشتنی قلب که آن را با نام ICD نیز می شناسند دستگاه کوچکی است که با باتری کار می کند و در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و بیماریهای ژنتیکی قلبی دارای اندیکاسیون تعبیه می شود. وی گفت: با کاشت ICD در قفسه سینه، ضربان های غیرطبیعی قلب (آریتمی) ها تشخیص داده شده و در صورت نیاز آن ها را متوقف می کند. توقف ضربان های نامنظم قلب با دفیبریلاتور کاشتنی قلب و برقراری ریتم طبیعی قلب از طریق ایجاد شوک های الکتریکی اتفاق می افتد. دکتر همتی ادامه داد: دفیبریلاتور کاشت قلب برای کسانی که ضربان های قلب بالای خطرناکی را دارند و با وضعیتی مشابه تاکی کاردی یا فیبریلاسیون بطنی درگیر هستند استفاده می شود. متخصص قلب و فلوشیپ الکتروفیزیولوژی با بیان اینکه دو نوع اساسی از این دستگاه موجود هست اظهار کرد: نوع معمول: ICD این وسیله در قفسه سینه فرد کاشته می شود و سیم های آن به داخل قلب متصل خواهد شد. روش کاشت دفیبریلاتورهای معمول نیاز به یک جراحی کوچک دارد. و نوع زیرجلدی: (S-ICD) این وسیله نیز گزینه دیگری است که زیر پوست در کنار قفسه سینه و زیر بغل فرد کاشته می شود. سپس آن را به الکترودی متصل می کنند که در امتداد استخوان های قفسه سینه کار می کند و S-ICD کمی بزرگ تر از دفیبریلاتورهای معمول است اما به داخل قلب نمی چسبد. دکتر همتی افزود: نوع زیر جلدی ICD برخلاف نوع معمول آن عوارض مربوط به سیم داخل قلبی (عفونت، شکستگی سیم، جابجایی سیم و انسداد عروق سیاهرگی) را ندارد و همچنین بیمار محدودیت حرکتی اندام فوقانی را نخواهد داشت.