

Trikuspidālā vārstuļa korekcija

Kāpēc nepieciešama operācija?

Jūsu sirdī ir četri vārstuļi. Trikuspidālais vārstulis regulē asiņu plūsmu no sirds labā priekškambara uz sirds labo kambari. Ja vārstulis ticis bojāts, var notikt asiņu plūsma nepareizā virzienā (vārstuļa nepietiekamība), kā dēļ nepieciešama vārstuļa protezēšanas vai rekonstrukcijas operācija. Visbiežāk trikuspidālā vārstuļa nepietiekamība ir sekas mitrālā vārstuļa kaitei un mitrālā vārstuļa korekcijas operācijas laikā tiek labots arī trikuspidālais vārstulis. Mūsdienās pacientiem ar trikuspidālā vārstuļa nepietiekamību pamatā tiek plānota vārstuļa rekonstrukcija (plastika). Atsevišķos gadījumos, kad vārstuļa kaite ir ļoti komplicēta, iespējama tikai vārstuļa protezēšanas operācija un tas jāmaina pret vārstuli, kas veidots no dzīvnieka (piem. cūkas vai liellopa) audiem (bioloģiskais vārstulis). Mehāniskie vārstuļi augstā trombozes riska dēļ trikuspidālā vārstuļa nomaiņai parasti netiek izmantoti. Trikuspidālā vārstuļa sašaurināšanās sastopama ārkārtīgi reti.

Kā tiek veikta operācija?

Trikuspidālā vārstuļa korekcijas operācijas laikā krūšu kurvis visbiežāk tiek atvērts, pārdalot krūšu kaulu, lai nodrošinātu pieeju sirdij. Tad sirds tiek pievienota mākslīgās asinsrites mašīnai, kas pilnībā pārņem plaušu un sirds funkcijas un ļauj ķirurgam uz laiku apturēt sirdsdarbību. Sirds labajam priekškambaru sienā tiek veikts neliels grieziens, lai nodrošinātu piekļuvi trikuspidālajam vārstulim. Tas tiek salabots vai nomainīts. Kad tas izdarīts, priekškambaris tiek aizšūts, tiek atjaunota sirdsdarbība, un mākslīgās asinsrites aparāts tiek atvienots. Krūšu kauls tiek slēgts ar metāla stieplēm. Operācijas ilgums parasti ir divas līdz piecas stundas.

Ko sagaidīt?

Pirms operācijas:

- 6 dienas pirms operācijas Jūs nedrīkstat lietot medikamentus, kas satur aspirīnu vai klopidoģrelu. Šīs zāles var palielināt asins zudumu operācijas laikā. Konsultējaties ar savu ārstu, ja lietojat asins šķidrinošus preparātus.
- Jāpārtrauc smēķēšana. Smēķētājiem ir palielināts gļotu daudzums plaušās, ko pēc operācijas ir grūti likvidēt.
- Iestājoties slimnīcā ņemiet līdzi visus savus regulāri lietojamus medikamentus un uzrādiet to ārstam vai medmāsai.
- Pirms operācijas būs nepieciešams veikt izmeklējumus – plaušu rentgenogrammu, urīna analīzi, EKG, asins analīzes.
- Jūsu ārsts izskaidros Jums operāciju un lūgs parakstīt tai piekrišanu.
- Jūs satiksiet citus sirds komandas ārstus – anesteziologu, kardiologu u.c.

- Pirms operācijas var tikt noskūts ķermeņa apmatojums no krūtīm, kājām un rokām

Operācijas dienā:

- Jums lūgs izņemt nepastāvīgās zobu protēzes, zobu tiltiņus, noņemt rotaslietas, nagu laku pirms operācijas.
- Operācijas laikā un tūlīt pēc tās Jums urīnpūslī atradīsies urīna katetrs, lai nodrošinātu urīna atteci.
- Jūs saņemsiet iemidzinošus un atsāpinošus medikamentus. Operācijas laikā būsiet aizmidzis.

Pēc operācijas:

- Jūs tiksiet nogādāts kardioreanimācijas un intensīvās terapijas nodaļā.
- Elpceļos Jums būs elpošanas (intubācijas) caurulīte, kura būs pievienota elpināšanas aparātam. Kad Jūs pamodīsieties un sāksiet elpot patstāvīgi, trubiņa tiks izņemta.
- Pēc trubiņas izņemšanas no elpceļiem, Jums tiks uzlikta skābekļa maska vai maza trubiņa zem deguna, lai piegādātu skābekli.
- Ja jūtiat sāpes, sakiet to medmāsai, Jums tiks iedoti pret sāpju medikamenti.
- Tiklīdz Jūsu veselības stāvoklis būs stabils, Jūs no intensīvās terapijas nodaļas tiksiet pārvests uz nodaļas palātu.
- Iespējams, Jums būs nelieli stimulācijas vadi uz krūtīm. Ja nepieciešams, tie tiks izmantoti, lai kontrolētu Jūsu sirds ritmu. Pirms došanās mājās šie vadi tiks izņemti.
- Pēc operācijas Jums krūtīs būs divas līdz četras drenāžas trubiņas, kas būs pievienotas aparātam, kas nodrošina liekā šķidruma un gaisa drenāžu no krūšu kurvja. Parasti tās tiek izņemtas pēc vienas vai divām dienām.
- Pēc nepieciešamības Jums regulāri veiks plaušu rentgenogrammu, asins analīzes un citus testus.
- Pakāpeniski tiks palielināta fiziskā slodze.
- Jums tiks iedots buklets, kas palīdzēs izprast pēcoperācijas posmu.
- Pēc slimnīcas var turpināt ārstēšanos rehabilitācijas centrā.
- Pēc 3 mēnešiem nepieciešama kontroles vizīte pie ķirurga.

Kam jāpievērš uzmanība?

- Ja jūtiat sāpes aiz krūšu kaula.
- Ja brūce uz krūšu kaula paliek sarkana, sāpīga, karsta, pietūkusi vai parādās izdalījumi, ziņojat par to savam ārstam.
- Ja Jūsu ķermeņa temperatūra vairākas dienas pieaug virs 38.5 C, ziņojiet par to savam ārstam.
- Ja Jūsu svars sācis pieaugt, ievērojiet pietūkumu kājās, sācies elpas trūkums slodzes laikā, ziņojat par to savam ārstam.

