

## Koroner kalp hastalığında kalp kateterizasyonu: Stent taktırmak veya öncelikle beklemek?

Size kalp kateterizasyonu yapılması planlandı. Kateterizasyon esnasında ince bir sonda koldan veya kasıktan kalbe kadar itilir. Doktorlar bu yöntemle ciddi damar daralmalarının olup olmadığını incelerler. Bu daralmalar bypass ameliyatıyla tedavi edilebilir. Muayene esnasında ameliyatın fayda sağlayamayacağı daralmalar görülebilir. Bu durumda muayene esnasında aynı zamanda daralmış damarları açık tutan stentler takılabilir. Bu stentler, kalp krizini ya da kalp ölümünü engelleyemezler ancak şikayetleri dindirebilirler. Ancak bu şikayetleri ilaçlarla da tedavi etmek sıklıkla mümkün olmaktadır. Her iki durumda da kalp ölümlerini ve kalp krizlerini kısmen de olsa önleyebilen ilaçlarla tedavi edilirsiniz.\* Ayrıca sağlıklı bir yaşam tarzı da yararlıdır. Planlanan muayenenizden önce doktorunuzla birlikte size stent takılıp takılmaması veya ilk olarak yalnızca ilaçla tedavi yapıp yapılmaması konusunda karar verirken bu tabelayı kullanın. Önemli araştırmalar her iki seçeneği karşılaştırdılar:

	İlaçlar	İlaçlar ve Stentler
<b>Tedavinin seyri nasıldır?</b>	Muayeneden sonra düzenli bir şekilde birkaç tane tablet içersiniz. İlk başlarda doktor tedavinin fayda sağlayıp sağlamadığını kontrol eder ve gerektiğinde tedaviyi hastanın durumuna göre uyarlar.	Muayene esnasında daralmış damar bir balonla genişletilir ve tel örgü şeklinde ince bir tüp (stent) takılır. Stentler takıldıktan sonra daimi olarak ilaç kullanırsınız.
<b>Hangi komplikasyonlar meydana gelebilir?</b>	İlaçlar ve kalp kateterizasyonunun yan etkileri / komplikasyonları olabilir.	İlaçlar ve kalp kateterizasyonunun yan etkileri / komplikasyonları olabilir. Takılan stent genellikle ek bir komplikasyona neden olmaz.
<b>Şikayetlerin dindirilmesi ihtimali ne kadar yüksektir?</b>	Tedavi edilen 100 kişiden yaklaşık 70'inde ilaçlar şikayetleri sürekli olarak dindirir. 100 kişiden yaklaşık 30'u şikayetler düzelmediğinden başka bir müdahalenin (stent veya bypass ameliyatı) yapılmasına karar verir.	Tedavi edilen 100 kişiden yaklaşık 80'inde ilaçlar ve stentler şikayetleri sürekli olarak dindirir. 100 kişiden yaklaşık 20'si stentler tıkanığında veya yeni daralmalar meydana geldiğinden başka bir müdahalenin (stent veya bypass ameliyatı) yapılmasına karar verir.
<b>Tedavi kalp krizi geçirme riskini azaltır mı?*</b>	Her iki tedavi yönteminde de yaklaşık olarak aynı sıklıkta kalp krizi meydana gelir.	
<b>Tedavi yaşam süresini uzatır mı?*</b>	Her iki tedavi yönteminde de yaşam sürelerinin uzunluğu yaklaşık olarak aynıdır.	
<b>Tedavi beni günlük yaşamımda sınırlar mı?</b>	En iyi şekilde tedavi olmak için düzenli bir şekilde ilaçlarınızı kullanmalı ve doktorunuzun kontrol muayenelerine gitmelisiniz.	

\* **Doktor tarafından verilen ilaçların düzenli bir şekilde alınması bazı vakalarda kalp krizi ve kalp ölümünü önleyebilir:** Önemli araştırmalar 5 yıl içerisinde 100 kişiden yaklaşık 3'ünün statinler sayesinde kalp krizi veya kalp ölümünden korunduğunu göstermiştir. Trombosit agregasyon durdurucular, (örneğin ASS) bunu 2 yıl sonra 100 kişiden yaklaşık 4'ünde önlemiştir. Müteakip hastalıklara yakalanma riski yüksek olanlar için bunun faydası daha büyüktür. Önemli olan, ilaçları düzenli bir şekilde ve doktor tarafından kararlaştırıldığı gibi kullanmanızdır.