

## **Szeptális artériák embolizálása (alkoholos szeptális abláció)**

**A hipertrófiás kardiomiopátia** egy nem túl gyakori betegség, melyet a bal kamra hipertrófiája jellemez, vagyis a szívizom megvastagodása a bal kamrában.

Az esetek többségében a kamraközi szeptum megvastagodásáról van szó (az a fal, amely elválasztja a két kamrát). A legtöbb embernek, aki ebben a betegségben szenved, az élettartama normális és életminősége jó. Nagyon sok hipertrófiás kardiomiopátia véletlenszerűen van felfedezve, egy rutim ellenőrzés során. Más betegek azonban légzési zavarokkal, gyors szívveréssel, szédüléssel, ájulással, és mellkasi nyomásérzés vagy fájdalommal fordulnak orvoshoz.

Ezen betegség kialakulásának okaként megemlíthetjük a nem kezelt magas vérnyomást és az aorta szűkületet, de általában a betegség oka nem ismert. Ugyanakkor 50% az eseteknek genetikai hajlammal is rendelkezik.

A kezelési lehetőségek sokrétűek, a gyógyszeres kezeléstől kezdve a műtéti kezelésig, de a betegek egy részének alkoholos szeptális abláció javasolt (vagy szeptális artériák embolizációja). Ez a beavatkozás egy alternatívát jelent a sebészeti beavatkozásra (miomektómia), helyi érzéstelenítésben végzik, és a kórházi tartózkodás időtartama csak néhány nap.

Érthetőbben, az eljárás során kis mennyiségű alkoholt juttatunk be a bal koszorúér egyik ágába, amely ellátja a hipertrofizált szívizmot. Így egy ellenőrzött infarktust váltunk ki, amely a megvastagodott izom elvékonyodását okozza és ezzel együtt az elzáródás mértékét csökkenti.

Általában a betegek 80%-a jelentős javulást észlel az életminőségében, míg 10%-ának szükséges pace maker beültetése az alkoholos szeptális ablációt követően.