

## کاشت باتری قلبی زیرجلدی (S-ICD) برای اولین بار در تبریز انجام شد

برای اولین بار در شمال غرب کشور کاشت دفیبریلاتور قلبی زیرجلدی و بدون سیم داخل قلبی توسط متخصص قلب و فلوشیپ الکتروفیزیولوژی در بیمارستان شهید مدنی با موفقیت انجام شد.



برای اولین بار در شمال غرب کشور کاشت دفیبریلاتور قلبی زیرجلدی و بدون سیم داخل قلبی توسط متخصص قلب و فلوشیپ الکتروفیزیولوژی در بیمارستان شهید مدنی با موفقیت انجام شد.

به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر روح اله همتی، انجام دهنده این عمل جراحی روز پنجشنبه در گفت و گو با خبرنگاران افزود: دفیبریلاتور کاشتنی قلب که آن را با نام ICD نیز می شناسند دستگاهی کوچک بوده و با باتری کار می کند و در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و بیماری های ژنتیکی قلبی دارای اندیکاسیون تعیین می شود.

وی ادامه داد: با کاشت ICD در قفسه سینه، ضربان های غیرطبیعی قلب (آریتمی) ها تشخیص داده شده و در صورت نیاز آنها را متوقف می کند.

همتی گفت: توقف ضربان های نامنظم قلب با دفیبریلاتور کاشتنی قلب و برقراری ریتم طبیعی قلب از طریق ایجاد شوک های الکتریکی اتفاق می افتد.

وی افزود: 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.

وی با اشاره به اینکه دو نوع اساسی از این دستگاه موجود هست گفت: نوع معمول ICD، در قفسه سینه فرد کاشته می شود و سیم های آن به داخل قلب متصل می شود که این روش کاشت دفیبریلاتورهای معمول نیاز به یک جراحی کوچک دارد.

این متخصص قلب و فلوشیپ الکتروفیزیولوژی اظهار کرد: نوع زیرجلدی (S-ICD) زیر پوست در کنار قفسه سینه و زیر بغل فرد کاشته شده سپس آن را به الکترودی متصل می کنند که در امتداد استخوان های قفسه سینه کار می کند.

وی یادآور شد: S-ICD کمی بزرگ تر از دفیبریلاتورهای معمول است اما به داخل قلب نمی چسبد.

همتی تاکید کرد: نوع زیرجلدی ICD برخلاف نوع معمول آن عوارض مربوط به سیم داخل قلبی از جمله عفونت، شکستگی سیم، جابجایی سیم و انسداد عروق سپاهرگی را ندارد و همچنین بیمار محدودیتی حرکتی اندام فوقانی را نخواهد داشت.