



احتمال حمله قلبی شما چقدر است؟

حمله قلبی خبر نمی‌کند، با این حال، به گفته دکتر آرتور آگاستون، پزشکان امروز می‌گویند با دقت بسیار بیشتری نسبت به گذشته می‌توانند بگویند که احتمال بروز حمله قلبی در چه افرادی بیشتر است.

حمله قلبی خبر نمی‌کند، با این حال، به گفته دکتر آرتور آگاستون، پزشکان امروز می‌گویند با دقت بسیار بیشتری نسبت به گذشته می‌توانند بگویند که احتمال بروز حمله قلبی در چه افرادی بیشتر است.

به گزارش شبکه تلویزیونی [171](#)؛ سی‌ان‌ان [171](#)؛ دکتر آگاستون می‌گوید آزمایش‌های جدید تصویربرداری پزشکی ارائه تصاویر [171](#)؛ زمان واقعی [171](#)؛ از اندام‌های درونی را میسر ساخته است که به کمک آن پزشک و بیمار می‌توانند به موقع از شکل‌گیری لخته خونی در عروق اصلی آگاه شده و از بروز حمله مرگبار قلبی پیشگیری کنند.

این متخصص قلب در ادامه می‌گوید: [171](#)؛ اگر آزمایش‌های توصیه شده را انجام ندهید مانند این است که با زندگی خود قمار کنید. [171](#)؛

دکتر آرتور آگاستون خود ابداع‌گر یکی از آزمایش‌های یاد شده است که [171](#)؛ اسکن کلسیم شریان‌ها [171](#)؛ نام دارد. در این آزمایش، پزشک به جستجوی لخته‌های خونی در سرخرگ‌های منتهی به قلب می‌پردازد که وجود لخته‌های خونی در این سرخرگ‌ها یک علامت خطر جدی در بروز حمله قلبی به شمار می‌آید.

یک آزمایش دیگر که دکتر آگاستون آن را ابداع کرده است تصویربرداری فراصوتی (اولتراسوند) از سرخرگ [171](#)؛ کاروتید [171](#)؛ است که وظیفه اصلی انتقال خون به مغز را بر عهده دارد. وجود لخته در سرخرگ [171](#)؛ کاروتید [171](#)؛ یکی دیگر از نشانه‌های خطر فزاینده ابتلا به سکته و حمله قلبی به شمار می‌آید.

هر دو این آزمایش‌های ابداعی دکتر آگاستون، سرپایی انجام می‌شوند، اگر چه در اسکن کلسیم، بیمار در معرض تشعشع معادل چندین برابر میزان معمولی تشعشع‌های ایکس‌ری قرار می‌گیرد.

به نوشته [171](#)؛ سی‌ان‌ان [171](#)؛ یافته‌های یک پژوهش بزرگ به پشتیبانی مالی دولت فدرال آمریکا حاکی از آن است که [171](#)؛ اسکن کلسیم شریان‌ها [171](#)؛ در پیش‌بینی احتمال بروز حمله‌های قلبی نسبت به آزمایش سنتی [171](#)؛ فرامینگام [171](#)؛ قابل اطمینان‌تر است.

در تخمین احتمال بروز حمله قلبی موسوم به [171](#)؛ نمره‌های فرامینگام [171](#)؛ عواملی مانند سن، استعمال دخانیات، فشار خون، میزان کلسترول و اچ‌دی‌ال‌و، همچنین، سطح کلسترول [171](#)؛ خوب [171](#)؛ در بیمار مورد ارزیابی قرار می‌گیرند.

به توصیه دکتر آگاستون، [171](#)؛ اسکن کلسیم شریان‌ها [171](#)؛ باید مانند [171](#)؛ کولونوسکوپی [171](#)؛ از ۵۰ سالگی به صورت منظم انجام شود و در آن دسته افراد که دارای سابقه بیماری‌های قلبی در خانواده خود هستند از سنین پایین‌تر.

در حال حاضر، متخصصان قلب عموماً [171](#)؛ اسکن کلسیم شریان‌ها [171](#)؛ را تنها برای بیماران دارای [دست‌کم] [171](#)؛ خطر متوسط ابتلا به بیماری‌های قلبی [171](#)؛ تجویز می‌کنند، که آن هم از طریق بررسی عواملی مانند میزان کلسترول، فشار خون، شیوه زندگی و تاریخچه خانوادگی تعیین می‌شود.

پزشکان برای درمان بیمارانی که در گروه [171](#)؛ خطر بالای ابتلا به بیماری‌های قلبی [171](#)؛ قرار دارند، به طور معمول از شیوه‌های درمانی قوی مانند تجویز داروی کاهنده کلسترول، [171](#)؛ استاتین‌ها [171](#)؛ استفاده می‌کنند. در عین حال، متخصصان زیادی هستند که فکر می‌کنند بیماران دارای [171](#)؛ خطر پایین ابتلا به بیماری‌های قلبی [171](#)؛ نمی‌بایست هزینه مالی و عوارض دوز کم تشعشعات [171](#)؛ اسکن کلسیم شریان‌ها [171](#)؛ را متقبل شوند.

در این بین، دکتر ارین میکوس، متخصص قلب از مرکز پیشگیری از بیماریهای قلبی سیکارونه در دانشگاه جان هاپکینز آمریکا، می گوید: «171#& گروه بزرگی هستند که از دید ما در دسته (خطر متوسط ابتلا به بیماری های قلبی) قرار می گیرند، این گروه ۵۰ درصد کل جمعیت را تشکیل می دهند.»»

این متخصص قلب در ادامه می افزاید: «171#& نامزدهای مناسب برای انجام آزمایش اسکن کلسیم شریان ها مردان ۵۰ ساله ای هستند که میزان کلسترول خونشان کمی بالاست و پدرشان دچار حمله قلبی شده است.»»

به گفته دکتر میکوس، «171#& آیا برای یک چنین فرد ۵۰ ساله ای، که سابقه بیماری قلبی را در خانواده اش دارد، داروی 171#& استاتین»» تجویز می کنید و، در چهار دهه ی بعدی زندگیش، عوارض این دارو و هزینه های مالی آن را بر او تحمیل می کنید، یا اینکه [نخست] دقیقتر بررسی می کنید که او به چه میزان در معرض خطر قرار دارد؟»»

او می گوید میزان کلسیم می تواند پاسخ این پرسش باشد.

البته دکتر آگاتستون یک آزمایش سوم را نیز توصیه می کند: آزمایش خون که هزینه چندانی ندارد و سطح «171#& ال دی ال»» همان کلسترول بد، خون بیمار را اندازه گیری می کند. ذرات «171#& ال دی ال»» در ابعاد مختلف ظاهر می شوند، و ایجاد لخته خون در بیمارانی که شمار ذرات ریز «171#& ال دی ال»» خونشان بالاست محتمل تر است. در مقابل، بیمارانی که ذرات «171#& ال دی ال»» درشت خونشان بالاست، به طور معمول، دچار لخته خون نمی شوند.

دکتر آرتور آگاتستون می افزاید: «171#& خانم های مسن زیادی را می بینیم که در در دهه نهم زندگیشان هستند و کلسترول بسیار بالایی دارند اما مجرای شریان هایشان کاملاً پاک است. دلیل این مسئله آن است که این زنان ذرات «171#& ال دی ال»» بسیار درشتی دارند و این ذرات به دیواره عروق نمی چسبند.»»

آزمایش های فوق این شانس را به بیماران می دهند که، به موقع، تغییرات اساسی در رژیم غذایی و شیوه زندگی خود به وجود آورند، و به پزشکان نیز این فرصت را می دهند که بیماران را با تجویز دارو درمان کنند.

دکتر آگاتستون در نهایت می گوید: «171#& یکی از بزرگترین رازهای دنیای پزشکی در آمریکا این است که پزشکانی که امروزه روش های پیشگیرانه تهاجمی را انجام می دهند این چشم انداز را در مقابل می بینند که حمله ها و سکتة های قلبی واقعا در حال حذف شدن از حیطه حرفه ای آنها هستند. به باور من، این امر انجام شدنی است.»»