

(ROZ)POZNAJ KARDIOMIOPATIE



CHARAKTERYSTYKA:

Kardiomiopatia to **postępująca choroba mięśnia sercowego**, która prowadzi do zaburzeń jego funkcjonowania – osłabienia czynności skurczowej. Poprzez tę dysfunkcję organizm nie jest odpowiednio dotleniony. Stan ten może prowadzić do niewydolności serca, a nawet zgonu pacjenta.

DIAGNOSTYKA:

Opiera się na **badaniach**, na które składają się: elektrokardiogram (EKG), echokardiografia (echo serca), biopsja endomiokardialna (pobranie wycinków do analizy), RTG klatki piersiowej, cewnikowanie (pomiar ciśnienia w sercu i innych naczyniach krwionośnych oraz poziomu tlenu we krwi).

RODZAJE:

Wyróżnia się **pięć rodzajów** kardiomiopatii: **przerostową** (zgrubienie mięśnia), **rozstrzeniową** (powiększone jamy serca i zaburzona czynność skurczowa), **arytmogenną prawej komory** (mięsień sercowy zastępuje tkanka bliznowata lub tłuszcz), **restrykcyjną** (zesztywnienie mięśnia sercowego), **nieklasyfikowaną** (np. metaboliczną, alkoholową, połogową).

EPIDEMOLOGIA:

Kardiomiopatie mogą być **dziedziczne** (uwarunkowane genetycznie/rodzinne) **i/lub nabyte** (podłoże środowiskowe). W pierwszym przypadku może mieć to związek z wadami serca, które ma pacjent. W drugim – rozwój kardiomiopatii może być spowodowany czynnikami toksycznymi, takimi jak np. alkohol, narkotyki, metale ciężkie, substancje chemiczne. Kardiomiopatie są ważnymi przyczynami niewydolności serca.

CZYNNIKI RYZYKA:

Obciążenia genetyczne (występowanie choroby w rodzinie), nadciśnienie tętnicze, choroba niedokrwienna serca, cukrzyca, otyłość, sarkoidoza, amyloidoz.

OBJAWY:

Kołatanie serca, **zaburzenia rytmu serca**, **duszność wysiłkowa**, ale również **spoczynkowa**, bóle ławicowe, zawroty głowy, kaszel, omdlenia.

MOŻLIWOŚCI LECZENIA:

Leczenie kardiomiopatii ma z reguły charakter zachowawczy, czyli skupia się na łagodzeniu objawów. Podstawą jest **farmakoterapia**. W zaawansowanych przypadkach choroby jedynym rozwiązaniem okazuje się **wszczepienie specjalnego urządzenia** przypominającego rozrusznik – kardiowertera-defibrylatora serca (tzw. ICD, który przywraca prawidłowy rytm serca w przypadku pojawienia się zaburzeń jego pracy). Czasem niezbędny jest **przeszczep serca** – kardiomiopatie są główną przyczyną przeszczepów serca.

PROFILAKTYKA:

Części przypadków kardiomiopatii nie da się uniknąć – są one uwarunkowane genetycznie, ale **wczesne rozpoznanie i prawidłowe leczenie** zmniejsza ryzyko groźnych dla życia powikłań. Ryzyko choroby nabytej można zmniejszyć, stosując się do zaleceń zdrowego stylu życia i prawidłowego leczenia innych występujących schorzeń u pacjenta.

ROKOWANIE:

Lekarze nie są w stanie do końca przewidzieć, jaki przebieg choroba będzie miała u danego pacjenta. Wszystko **zależy od rozmaitych czynników indywidualnych**. Chorzy mogą dożyć późnego wieku, tzw. okresu seniorskiego (prawie co czwarty dożywa 75 lat lub więcej). Jednak u wielu chorych dochodzi do nagłego zgonu serca, udaru mózgu czy niewydolności serca w młodym wieku. Rzadko choroba może dotknąć nawet niemowlęta i małe dzieci i spowodować u nich ciężką niewydolność serca.

POWIKŁANIA:

Nieleczona kardiomiopatia może prowadzić do poważnych powikłań **zagrożających życiu i zdrowiu** pacjenta, takich jak: niewydolność serca, nagły zgon sercowy, zaburzenia rytmu serca (arytmie, np. migotanie przedsionków), zatory w naczyniach krwionośnych np. zator w tętnicy płucnej, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu.

ZAPADALNOŚĆ:

Na kardiomiopatie cierpi **1 na 330 osób**. Powszechnie uważa się jednak, że znaczny odsetek przypadków tej choroby pozostaje nierozpoznany, stąd powyższy wskaźnik stanowi „wierzchołek góry lodowej”. Kardiomiopatie występują u pacjentów w każdym wieku. Najczęściej przypadki kardiomiopatii rozpoznawane są u dorosłych, jednak niektóre typy – często te najpoważniejsze – występują u dzieci.

KOSZTY SPOŁECZNE:

Kardiomiopatie generują **wysokie koszty opieki zdrowotnej** w przeliczeniu na pacjenta, głównie w związku z koniecznością hospitalizacji w przypadku powikłań. Choroba ta może także w znacznym stopniu obniżyć jakość życia pacjenta, ograniczając możliwości wykonywania czynności życia codziennego i negatywnie wpływając na jego stan psychiczny. Ma też ograniczający wpływ na karierę zawodową, finanse i wykształcenie chorego.

NIWYDOLNOŚĆ SERCA:

Niewydolność serca to stan, w którym serce nie jest zdolne do pompowania odpowiedniej ilości krwi do narządów naszego organizmu. W konsekwencji do poszczególnych narządów dociera zbyt mało tlenu niezbędnego do ich funkcjonowania lub też zbyt dużo krwi zalega w narządach ciała, czego skutkiem jest **zmniejszona wydolność wysiłkowa**.

CARDIOMYOPATHIES MATTER:

Plan działań, którego celem jest **poprawa diagnostyki i leczenia kardiomiopatii w Europie**. Wskazuje on najważniejsze wyzwania i niezaspokojone potrzeby terapeutyczne w leczeniu kardiomiopatii. Wymagają one rozwiązania poprzez wdrożenie odpowiednich zmian korzystnych dla chorych zarówno na poziomie UE, jak i w poszczególnych krajach członkowskich.

Źródła:

1. www.mp.pl, Co to jest niewydolność serca i jakie są jej przyczyny?
2. <https://cardiomyopathiesmatter.org> A Policy Roadmap to improve cardiomyopathy detection and care in Europe.
3. www.ptmr.info.pl, Wytyczne ESC 2021 dotyczące diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca.
4. www.medonet.pl, Kardiomiopatie – rodzaje, przyczyny, leczenie.
5. www.zdrowietvn.pl/a/kardiomiopatia-czyli-serce-w-przebudowie-sklad-sie-bierze-to-schorzenie-i-jak-mozna-je-leczyc.

