

דף מידע למטופל – ניתוח מסתם אאורטלי (ערבית)

جراحة الصمام الأبهرى (الأورطي) :

من يحتاج لعملية جراحية لاستبدال الصمام الأبهرى؟
المرضى الذين يعانون من مرض الصمام الأبهرى الكبير (ضيق أو قصور) مما يؤدي إلى أعراض مثل ضيق التنفس في الجهد غالباً ما يحتاجون إلى عملية جراحية لعلاج الصمام الأبهرى.
للقلب أربعة صمامات، اثنان على اليمين واثنان على اليسار. وهي تفصل بين حجرات القلب العلوية (الأذنين) وحجرات القلب السفلية (البطينين).
يحتوي الصمام الأبهرى على ثلاثة أوراق ويقع بين البطين الأيسر والشريان الأورطي، وتتمثل وظيفته في منع عودة الدم من الشريان الأورطي إلى البطين الأيسر .
قد يكون هناك مشكلتان رئيسيتان في الصمام الأبهرى - التضيق الناتج عن تكلس الصمام (بعض الأشخاص الذين يعانون من التشوهات الخلقية ليس لديهم سوى إثنين من الأوراق في الصمام الأبهرى، وهذا قد يسرع عملية تكلس الصمام) أو قصور ناتج عن بنية غير طبيعية للصمام أو في بعض الأحيان إصابة في الصمام .
يمكن أن يؤدي تضيق الصمام الأبهرى إلى الإغماء وألم في الصدر وضيق التنفس أحياناً.

كيف يتم إجراء عملية جراحية لاستبدال الصمام الأبهرى؟

عادة يتم إجراء عملية جراحية لاستبدال الصمام الأبهرى من خلال شق في منتصف الصدر وهذه العملية تتطلب وصل لجهاز القلب والرئة. بعد الإتصال بالجهاز، يمكن فتح الشريان الأورطي واستئصال الصمام المريض وزرع صماماً اصطناعياً مكانه.
يمكن أن يكون الصمام الاصطناعي إما صماماً بيولوجياً أو صماماً ميكانيكياً - اعتماداً على عمر المريض وأمراضه الخلفية وأسلوب حياته .

אנו לרשותך ונשמח לסייע לך בכל שאלה נוספת בנושא,

**בברכת החלמה מהירה ובריאות שלמה,
צוות מחלקת ניתוחי חזה ולב**