



ടാവി ചികിത്സാരീതി- സുരക്ഷിതം, വേദനാരഹിതം- അറിയേ തെല്ലാം

ഒരു പ്രധാന ശസ്ത്രക്രിയയുടെ മുറിവുകളോ പാടുകളോ ഇല്ലാതെ ഹൃദയത്തിന്റെ പ്രധാന വാൽവ് മാറ്റി വയ്ക്കുന്ന ചികിത്സാരീതിയാണ് ട്രാൻസ്കത്തീറ്റർ അയോർട്ടിക് വാൽവ് ഇംപ്ലാന്റേഷൻ അഥവാ ടാവി. ഏറ്റവും കുറച്ച് മാത്രം ആശുപത്രിവാസം ആവശ്യമായുള്ളതും കേവലം ഒരാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ തന്നെ സാധാരണ ജീവിതചര്യയിലേക്കും തൊഴിലിലേക്കും രോഗിയ്ക്ക് മടങ്ങിപ്പോകാമെന്നതും ഈ ചികിത്സാരീതിയുടെ പ്രത്യേകതയാണ്. എന്നാൽ ഇതിനെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധമില്ലായ്മ, അകാരണമായ ഭയത്തിലേക്ക് പലപ്പോഴും രോഗികളെ എത്തിക്കാറുണ്ട്. ഇത്തരം മിഥ്യാധാരണകൾ ഇല്ലാതാക്കുകയാണ് ഈ ലേഖനത്തിന്റെ ഉദ്ദേശ്യം.

ടാവി ചികിത്സ ചെയ്യുന്നതിന് വിവിധ ചികിത്സാവകുപ്പുകളുടെ ഏകോപനം അത്യാവശ്യമാണ്. കിംസ് ഹെൽത്തിലെ ഹൃദ്രോഗവിഭാഗമാണ് ഈ ചികിത്സാരീതിയ്ക്ക് നേതൃത്വം നൽകുന്നത്. അനസ്തീഷ്യ, റേഡിയോളജി എന്നിവയുടെ സുപ്രധാന സഹകരണത്തോടെ കുറഞ്ഞ സമയം കൊണ്ട് വിജയകരമായി ഈ ചികിത്സ പൂർത്തിയാക്കാനാകുന്നു.

ഹൃദയത്തിൽ നിന്ന് ശരീരത്തിലേക്ക് രക്തസഞ്ചാരം നിയന്ത്രിക്കുന്ന ഒന്നാണ് അയോർട്ടിക് വാൽവ്. കാത്സ്യം അടിഞ്ഞു കൂടുന്നത് നിമിത്തം ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനം തകരാറിലാകുന്നു. എങ്കോ കാർഡിയോഗ്രാമിലൂടെ ഈ തകരാർ കണ്ടെത്താനാകും. അതിനു ശേഷം റേഡിയോളജി വിഭാഗത്തിന്റെ സഹായത്തോടെ അയോർട്ടിക് വാൽവിന്റെ സിടി സ്കാൻ ചെയ്യുന്നു. ഇതു വഴി കാത്സ്യം അടിഞ്ഞു കൂടിയതിന്റെ കട്ടി, അയോർട്ടിക് രക്തക്കുഴലിന്റെ വ്യാസം, അവിടുന്ന് കാലിലേക്കുള്ള രക്തക്കുഴലിന്റെ വ്യാസം എന്നിവ അറിയാൻ സാധിക്കും. വാൽവിന്റെ പൂർണ്ണമായ ഘടന മനസിലാക്കാൻ ഇത് സഹായിക്കുന്നു.

ആൻജിയോപ്ലാസ്റ്റിയ്ക്ക് ഏറെക്കുറെ സമാനമായ ചികിത്സാരീതി തന്നെയാണ് ടാവിയിലും അവലംബിക്കുന്നത്. ഇതിനു പുറമെ അന്നനാളത്തിലൂടെ കടത്തിവിടുന്ന ഇക്കോ കാർഡിയോഗ്രാമിന്റെയും സഹായം ഈ ചികിത്സയ്ക്ക് ആവശ്യമാണ്. കാലിലെ രക്തക്കുഴലിലൂടെ നേർത്ത കത്തീറ്റർ കടത്തി വിടുകയാണ് ആദ്യ പടി. അതിലൂടെ ഒരു ബലൂൺ കയറ്റി വിട്ട് കാത്സ്യം അടിഞ്ഞ അയോർട്ടിക് വാൽവിനെ ഉടച്ച് വലുതാക്കുന്നു. പിന്നീട് അവിടെ ഘടിപ്പിക്കാനുള്ള വാൽവ് മറ്റൊരു ബലൂണിന്റെ സഹായത്തോടെ (അപൂർവമായി ബലൂണില്ലാതെയും) കൃത്യമായി പഴയ വാൽവിന്റെ സ്ഥാനത്തുറപ്പിക്കുന്നു. വാൽവിന്റെ പ്രവർത്തനം പഴയപടിയിലാണോയെന്ന് പരിശോധനകളിലൂടെ ഉറപ്പു വരുത്തിയ ശേഷം എല്ലാ കത്തീറ്ററും പുറത്തെടുക്കും.

മുറിക്കു പുറത്തിറങ്ങുമ്പോൾ തന്നെ രോഗിയ്ക്ക് ബോധമുണ്ടായിരിക്കും. രോഗി മുന്നോട്ടു വരുന്നതിനുള്ളിൽ തന്നെ രോഗിയ്ക്ക് ആശുപത്രി വിടാവുന്നതാണ്. ഒരാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ സാധാരണ ജീവിതത്തിലേക്ക് കടക്കാനാകും.

ടാവി ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം രക്തം കട്ട പിടിക്കാതിരിക്കാനുള്ള ഗുളികകൾ കഴിക്കേണ്ടത് ആവശ്യമില്ല. സാധാരണ ഹൃദ്രോഗികൾ കഴിക്കുന്ന ആസ്പിരിൻ ഗുളികകൾ മാത്രം മതിയാകും.

ചെലവ് കൂടുതലാണെന്നതാണ് ടാവി ചികിത്സയ്ക്ക് പലരും വിമുഖത കാണിക്കുന്നത്. എന്നാൽ ഈ ചികിത്സാരീതി തുടങ്ങിയ കാലത്തേക്കാൾ വളരെ ചെലവ് കുറവാണ് ഇപ്പോളിതിന് വേറി വരുന്നത്. അപകടസാധ്യത തുലോം കുറവായ ഈ ചികിത്സാരീതിയെക്കുറിച്ച് വൈദ്യശാസ്ത്രമേഖലയിലും രോഗികൾക്കിടയിലും അവബോധം ഉണ്ടാകേ ത് അത്യാവശ്യമാണ്.

ഡോ. പ്രവീൺ എസ് വി, MBBS, MD, DM, DNB, FNB
സീനിയർ കൺസൾട്ടന്റ്, ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ഓഫ് കാർഡിയോളജി
കിംസ്ഹെൽത്ത്, തിരുവനന്തപുരം
drpraveencardio@gmail.com