

Μάθετε περισσότερα στο www.myrareheart.gr



Οι πληροφορίες υγείας και λοιπές πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν παρέχονται αποκλειστικά για εκπαιδευτικούς σκοπούς και δεν υποκαθιστούν την επικοινωνία με επαγγελματία υγείας ή άλλους ειδικούς.

Όλες οι αποφάσεις που αφορούν την περιθαλψη των ασθενών πρέπει να λαμβάνονται κατόπιν συνεννόησης με επαγγελματία υγείας και αφότου ληφθούν υπόψη τα ειδικά χαρακτηριστικά των ασθενών.

ΑΝ ΠΑΣΧΕΤΕ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΑΚΗ
ΑΜΥΛΟΕΙΔΩΣΗ ΑΠΟ ΤΡΑΝΣΘΥΡΕΤΙΝΗ
ΘΥΜΗΘΕΙΤΕ,

Η ΚΑΡΔΙΑ ΣΑΣ

ΕΙΝΑΙ ΣΠΑΝΙΑ

ΑΚΟΥΣΤΕ ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΗΣ



Αν υπάρχει η υποψία ότι εσείς ή κάποιο αγαπημένο σας πρόσωπο πάσχει από καρδιακή αμυλοείδωση σχετιζόμενη με την τρανσθυρετίνη (ATTR-CM), μιλήστε με τον καρδιολόγο σας το συντομότερο δυνατό ώστε να επιβεβαιωθεί ή να αποκλειστεί η πάθηση. Η έγκαιρη διάγνωση της νόσου είναι σημαντική.



Μάθετε περισσότερα στο www.myrareheart.gr

ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΤΟΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ ΣΑΣ ΑΝ ΠΑΣΧΕΤΕ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΕΧΕΤΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΗΜΕΙΑ, ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ Ή ΠΑΘΗΣΕΙΣ:

- Καρδιακή ανεπάρκεια με διατηρημένο κλάσμα εξώθησης (HFpEF)
- Κόπωση
- Δύσπνοια
- Πρήξιμο (οίδημα) στα πόδια και τα πέλματα
- Ακανόνιστο καρδιακό παλμό
- Τα φάρμακα για την καρδιά και την αρτηριακή πίεση σας προκαλούν δυσφορία
- Έχετε διαγνωσθεί με σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα και στα δύο χέρια (αμφοτερόπλευρο)
- Πόνος στα χέρια, μούδιασμα ή τσιμπήματα στα δάχτυλα των χεριών
- Πόνος ή μούδιασμα στη μέση ή τα πόδια, που μπορεί να οφείλεται σε οσφυϊκή στένωση, δηλαδή στένωση στο κατώτερο μέρος της σπονδυλικής στήλης
- Μη τραυματική ρήξη τένοντα δικεφάλου
- Αρθροπλαστική γόνατος ή ισχίου
- Γαστρεντερικά προβλήματα, όπως ναυτία, διάρροια ή δυσκοιλιότητα
- Ανεξήγητη απώλεια βάρους
- Ζάλη όταν σηκώνεστε

ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Παρότι τα παραπάνω σημεία και συμπτώματα δεν υποδεικνύουν απαραίτητα καρδιακή αμυλοείδωση από τρανσθυρετίνη ή κάποια άλλη πάθηση, πρέπει να ενημερώσετε τον καρδιολόγο σας σε περίπτωση που εμφανίζετε ένα ή περισσότερα από αυτά.

ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΣΑΣ, ΑΡΧΕΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:

Αν έχετε ήδη υποβληθεί σε εξετάσεις, όπως ηλεκτροκαρδιογράφημα ή υπερηχογράφημα, είναι καλό να δείξετε τα αποτελέσματα στον καρδιολόγο σας. Προηγούμενες επεμβάσεις στην καρδιά ενδέχεται να απαγορεύουν συγκεκριμένους τύπους διαγνωστικών εξετάσεων, επομένως βεβαιωθείτε ότι θα επισημάνετε τυχόν επεμβάσεις στις οποίες έχετε υποβληθεί ή για την ύπαρξη εμφυτεύσιμων καρδιακών ηλεκτρονικών συσκευών.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ:

- Με βάση τα συμπτώματα και το ατομικό και οικογενειακό μου ιστορικό, θεωρείτε ότι η καρδιακή αμυλοείδωση από τρανσθυρετίνη θα μπορούσε να είναι η αιτία της καρδιακής ανεπάρκειάς μου;
- Έχετε εμπειρία στη διάγνωση της καρδιακής αμυλοείδωσης από τρανσθυρετίνη ή μπορείτε να μου συστήσετε κάποιον ειδικό στην περιοχή;
- Χρειάζονται πρόσθετες εξετάσεις για να επιβεβαιωθεί η διάγνωσή μου; Αν ναι, σε ποιον συνεργάτη σας θα πρέπει να απευθυνθώ; Τα αποτελέσματα της εξέτασης θα επηρεάσουν το θεραπευτικό πλάνο που ακολουθώ;
- Πόσο γρήγορα εξελίσσεται η πάθηση;
- Αντιλαμβάνομαι ότι η συγκεκριμένη πάθηση εκδηλώνεται με διάφορους τρόπους. Θα πρέπει να απευθυνθώ και σε άλλους ειδικούς για να συμμετέχουν στην ομάδα ιατρικής παρακολούθησής μου;
- Υπάρχουν ομάδες υποστήριξης ή σύλλογοι ασθενών, που θα προτείνετε για συναισθηματική και ψυχολογική υποστήριξη ή πρόσθετη ενημέρωση σχετικά με την καρδιακή αμυλοείδωση από τρανσθυρετίνη;

ΜΕΡΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΩΣ ΝΑ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΘΕΣΕΤΕ ΣΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ ΣΑΣ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ:

Η καρδιακή αμυλοείδωση από τρανσθυρετίνη μπορεί να είναι κληρονομική. Στον βαθμό που είναι εφικτό, καταγράψτε όλα τα καρδιολογικά θέματα που έχουν αντιμετωπίσει οι συγγενείς σας και από τις δύο πλευρές της οικογένειάς σας.