

## KALP VE DAMAR CERRAHLARINIZ UYARIYOR!

### İÇİNİZDEKİ BALON:

- Belirti vermeden sessizce büyür.
- Hayatınızı tehdit edebilir.
- Kolayca saptanabilir.
- Tedavisi mümkündür.
- 65 yaş ve üstü erkeklerde, sigara içenlerde daha sıktır.

# İÇİNİZDEKİ BALON

Risk altında olduğunuzu düşünüyorsanız mutlaka  
**Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı**  
bir hekime başvurarak kontrolünüzü yaptırın.



www.icinizdekibalon.com  
www.tkdcd.org  
e-Posta: info@tkdcd.org

### Karın Anadamarı Balonlaşması (Abdominal Aort Anevrizması) !

Tüm vücuda kan akımını sağlayan ana damara aort damarı denir. Bu damarın karın içerisindeki bölümünde meydana gelen balonlaşma ise "abdominal aort anevrizması" olarak adlandırılmaktadır.

Karın anadamarı balonlaşması için en önemli risk faktörleri 65 yaş ve üzerindeki erkek olmak ve sigara kullanımıdır.

Karın anadamarı balonlaşması hiçbir şikayete yol açmadan ve belirti vermeden büyüyebilir. Basit ve hızlı bir tetkik ile kolayca saptanabilir.

## NEDİR?

**A**bdominal aort anevrizması vücudunuzun en büyük atar damarı olan aortun bir hastalığıdır. Aort kalpten aldığı kanı tüm vücuda dağıtan en büyük atar damardır. “Abdominal aort” ise bu damarın karın içerisinde seyreden kısmına verilen isimdir. “Karın anadamarı balonlaşması” da diyebileceğimiz bu durum, abdominal aort duvarının zayıflaması ve genişlemesi sonucu oluşur. Büyük çoğunluğunda sebep damar duvarındaki esnekliği sağlayan maddelerin yaşla birlikte azalmasıdır. Altmış beş yaş üzeri nüfusta her 65 erkek bireyden birinde bu hastalığın mevcut olduğu düşünülmektedir. Erkeklerde kadınlara göre dört-beş kat daha fazla görülmektedir.

## RİSK ALTINDA MIYIM?

- ▶ Yaşınız 65’in üzerinde ve erkekseniz,
- ▶ Sigara kullanıyorsanız,
- ▶ Ailenizde bu hastalığa sahip bireyler bulunuyorsa
- ▶ Kalbinizi veya kan damarlarınızı ilgilendiren bir hastalığınız mevcutsa

Abdominal aort anevrizması açısından risk altında olduğunuzu söyleyebiliriz.

## NEDEN TEDAVİ EDİLİR?

**A**nevrizmaların en çok korkulan sonucu balonlaşma yapan damarın yırtılması ve patlamasıdır. Eğer bu balonlaşma patlarsa oldukça fazla miktarda iç kanamaya sebep olarak hayatınızı tehdit eder. Çoğu hastada patlama meydana gelmeden önce uyarı verici belirtiler bulunmamaktadır. 6 cm ve üzerinde çapa sahip anevrizmalarda yıllık patlama riski %10’un üzerine çıkmaktadır. Eğer anevrizma çapı patlama riski sınırlarındaysa (5.5 cm ve üzeri) tamir edilmesi en iyi tedavi seçeneğidir.

## NASIL TEDAVİ EDİLİR?

**T**edavide yaklaşım anevrizmanın büyüklüğüne bağlı olarak değişmektedir. Bazı bireylerde anevrizmanın tamiri için cerrahi işlemler gerekirken bazılarında ise anevrizmanın belli aralıklarla takibi önerilmektedir.

Abdominal aort anevrizması tamiri için 2 yöntem mevcuttur;

- Geleneksel “açık” cerrahi yöntem: Doktorunuz size ameliyat olmayı önerdiyse, karın bölgesinden yapılacak bir kesi ile aort damarının balonlaşma gösteren bölgesi çıkarılacak ve kan akımı yapay bir damar ile sağlanacaktır. Bu yöntemde yapay damar aort damarına dikilmektedir.
- Endovasküler (kapalı) yöntem: Bu yöntem için uygun olduğunuz takdirde, doktorunuz kasık bölgesinden kan damarlarına girişim yaparak yapay damarı buradan ilerletecek ve bunu anevrizmanın olduğu bölgede açarak işlemi tamamlayacaktır. Bu yöntemde yapay damar dikilmemekte, aort damarının içine yerleştirilmektedir.

Tedavi sonrası; uygulanmış olan yönteme göre değişmekle beraber hastalar yaklaşık 2-4 gün sonra evlerine gönderilmektedir. Yaklaşık 2-6 hafta içerisinde normal yaşam aktivitesine dönmektedirler.

