



beat SCAD

Awareness | Support | Research

Έχετε διαγνωστεί με SCAD;

Αυτόματος Διαχωρισμός των Στεφανιαίων Αγγείων

SCAD είναι μια υποδιαγνωσμένο καρδιακή πάθηση που δεν μπορεί να προβλεφθεί ή να προληφθεί - ακόμα. Επηρεάζει άτομα με λίγες ή καμία από τους συνήθεις παράγοντες κινδύνου για καρδιακή νόσο. Μία ρήξη ή ένας θρόμβος αναπτύσσεται σε μια στεφανιαία αρτηρία με αποτέλεσμα τη δημιουργία απόφραξης, η οποία εμποδίζει τη φυσιολογική ροή του αίματος.

Γιατί εγώ;

Αν έχετε διαγνωστεί με SCAD μπορεί να αισθάνεστε απομονωμένοι, φοβισμένοι και μπερδεμένοι. Είναι πιθανό να έχετε πολλές ερωτήσεις σχετικά με το SCAD, και καταρχήν με το «γιατί αυτό συνέβη σε μένα;» Οι πιο συχνές ερωτήσεις σχετίζονται με θεραπείες, φάρμακα, άσκηση, καρδιακή αποκατάσταση, ψυχολογικά προβλήματα και πολλά άλλα.

Ο φορέας Beat SCAD είναι εδώ για να σας βοηθήσει. Έχει ως στόχο να σας παρέχει τις τρέχουσες πληροφορίες και την απαραίτητη υποστήριξη. Μερικά ερωτήματα δεν μπορούν να απαντηθούν ακόμα, γι 'αυτό η τρέχουσα έρευνα είναι τόσο σημαντική.

Κατανοώντας το SCAD

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με το SCAD στις ιστοσελίδες του Beat SCAD και του Leicester Cardiovascular Biomedical Research Unit, καθώς και Rare Connect SCAD community (δες περαιτέρω πληροφορίες παρακάτω).

Ο Δρ David Adlam, ο οποίος είναι επικεφαλής του ερευνητικού έργου για το SCAD στο Ηνωμένο Βασίλειο, παρέχει πολύτιμες πληροφορίες για SCAD σε αυτό το βίντεο: bit.ly/1UIfTYB.

Λήψη υποστήριξης

Ανάκαμψη μετά από οποιοδήποτε τραυματικό γεγονός μπορεί να είναι δύσκολη, αλλά ως ασθενής με σπάνιες παθήσεις μπορείτε να ανακαλύψετε ότι γνωρίζετε περισσότερα για την κατάστασή σας από τον επαγγελματία υγείας που σας παρακολουθεί. Η συνειδητοποίηση του SCAD αυξάνεται, αλλά οι ασθενείς έχουν διαφορετικές εμπειρίες γι 'αυτό είναι σημαντικό να βρούμε την καλύτερη υποστήριξη.

Υποστήριξη ατόμων με την ίδια νόσο

Συνομιλώντας με άλλους ασθενείς του SCAD μπορεί να βοηθήσει μειώνοντας τα συναισθήματα της απομόνωσης, προσφέροντας επίσης προτάσεις για το πώς να διαχειριστείτε τα συναισθήματα όταν έχετε διαγνωστεί με μια σπάνια πάθηση.

Κατά το 2015 σε συνέδριο του φορέα Beat SCAD, η Sally Bee, η οποία είχε SCAD πριν από 10 χρόνια, προσφέρει κάποιες συμβουλές για τους διαγνωσθέντες ασθενείς. Δείτε το βίντεο εδώ: bit.ly/1PkGdkQ.

Επαγγελματική υποστήριξη

Οι ασθενείς με SCAD μπορεί να υποφέρουν από μετατραυματικό στρες (PTSD), κατάθλιψη ή άλλα προβλήματα ψυχικής υγείας. Είναι

σημαντικό να ζητήσουν επαγγελματική βοήθεια χωρίς από το γιατρό ή τον καρδιολόγο τους.

Η θεραπεία και φαρμακευτική αγωγή

Ανάλογα με τη σοβαρότητα της εκδήλωσης της νόσου SCAD και την καρδιακή βλάβη, θεραπεία και φαρμακευτική αγωγή μπορεί να ποικίλει, αλλά μπορεί να περιλαμβάνει:

- ❑ Συντηρητική διαχείριση με φάρμακα όπως η ασπιρίνη, στατίνες, αντιυπερτασικά χάπια, β-αναστολείς. Αυτή είναι η προτιμώμενη θεραπεία όπου είναι δυνατόν.
- ❑ Χειρουργική επέμβαση, όπως η εισαγωγή stents, ή χειρουργική επέμβαση παράκαμψης στεφανιαίας αρτηρίας.

Επί του παρόντος υπάρχει έλλειψη στοιχείων σχετικά με το πώς τα φάρμακα που συνήθως συνταγογραφούνται σε καρδιοπαθείς είναι κατάλληλα για τους ασθενείς SCAD. Όλοι οι

ασθενείς είναι διαφορετικοί και τα φάρμακα θα πρέπει να προσαρμοστούν ανάλογα με την περίπτωση του καθενός.

Η άσκηση και η καρδιακή αποκατάσταση

Η επιστροφή στην κανονική σωματική δραστηριότητα αποτελεί σημαντικό μέρος της σωματικής και ψυχολογικής αποκατάστασης από μια SCAD καρδιακή προσβολή. Συνιστάται ιδιαίτερα η καρδιακή αποκατάσταση, ως μέρος ενός προγράμματος κατάλληλα προσαρμοσμένου στην ηλικία και την καταλληλότητα των επιζώντων SCAD.

Ο φορέας Beat SCAD πιστεύει ότι οι συνεδρίες καρδιακής αποκατάστασης είναι ανεκτίμητες, καθώς βοηθούν την επιστροφή στην άσκηση και την κατανόηση του πόσο μπορείτε να πιέσετε το σώμα σας σε ένα ασφαλές, υποστηρικτικό περιβάλλον.

Περαιτέρω πληροφορίες

Beat SCAD

www.beatscad.org.uk
contactus@beatscad.org.uk
Youtube: bit.ly/1TXhiLV

Leicester Cardiovascular Biomedical Research Centre

scad.lcbru.le.ac.uk

Volunteers translated this information for us in 2017. Some information may have changed since then so please ask healthcare professionals to check up-to-date clinical guidelines, including the [2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation](#)