

# ಲೀಲಾವತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಕ್ರಾಫ್ಟರ್ ವಿಧಾನ ಯಶಸ್ವಿ

ಮುಂಬೈ: ಡಾ. ವಿದ್ಯಾ ಸುರತ್ಕಲ್ (ಕಾರ್ಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್) ಡಾ.ರವೀಂದ್ರ ಸಿಂಗ್ ರಾವ್, ಡಾ. ಆನಂದ್ ರಾವ್ (ಕಾರ್ಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್), ಮತ್ತು ಡಾ. ನಮ್ರತಾ ಕೋತಾರಿ (ಅನೇಸ್ಥೆಟಿಸ್ಟ್) ಅವರ ತಂಡವು, ಲೀಲಾವತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಮುಂಬೈನ ಮೊದಲ ಡಬಲ್ ಕವಾಟ ಪುನಃ ಬದಲಾವಣೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ವೃದ್ಧ ರೋಗಿಯ ಮೇಲೆ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಕ್ರಾಫ್ಟರ್ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ಹೊಸ ರುಲಕ್ಕಟ್ಟು ಸಾಧನದ ಬಳಕೆಯ ಮೂಲಕ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನೆರವೇರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಆಧುನಿಕ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ರೋಗಿಯ ಉಸಿರಾಟದ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಯಾವುದೇ ಅಡಚಣೆಯಿಲ್ಲದೆ ಪರಿಹರಿಸಲಾಯಿತು ಎಂದು ವಿವರಣೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.

ಘಟನೆ ವಿವರ: ಶ್ರೀ ಸುಬೋಧ್ ಮಿಶ್ರಾ (ಹೆಸರು ಬದಲಾಗಿರಬಹುದು), ಕರ್ನಾಟಕದ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಹೃದಯದ ಕವಾಟ ಕಾಯಿಲೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿತ್ತು. 14 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಅವರು ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೊಳಗಾಗಿದ್ದು, ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿಯೇ ಆರ್ಸಿಕ್ ಮತ್ತು ಮೈಟ್ರಲ್ ಕವಾಟಗಳನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ, ಅವರು ಸ್ವಲ್ಪ ಶಾರೀರಿಕ ಪ್ರಯತ್ನದಲ್ಲಿಯೇ ಉಸಿರಾಟ ತೊಂದರೆ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರ ಸ್ಥಿತಿ ಹದಗೆಟ್ಟು, ರಾತ್ರಿ ನಿದ್ರೆ ನಡೆಯುವುದು, ಸ್ನಾನ ಮಾಡುವುದು, ಮತ್ತು ಮೆಟ್ಟಿಲು ಹತ್ತುವುದು ಕಷ್ಟಕರವಾಗಿತ್ತು. ಲೀಲಾವತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ತಕ್ಷಣದ ಕ್ರಮವು ಈ ರೋಗಿಯ ಜೀವ ಉಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವಹಿಸಿತು.

ಲೀಲಾವತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕಾರ್ಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್

ಡಾ. ವಿದ್ಯಾ ಸುರತ್ಕಲ್ ಅವರು 2-ಡಿ ಎಕೊ ಪರಿಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿದ್ದು, ರೋಗಿಯ ಮೈಟ್ರಲ್ ಕವಾಟದಿಂದ ರಕ್ತ ಸೋರಿಕೆಯಾಗುತ್ತಿರುವುದು ಮತ್ತು ಆರ್ಸಿಕ್ ಕವಾಟವು ಬಿಗುಗೊಂಡಿರುವುದು (ಸ್ಟೆನೋಸಿಸ್ ಎಂದೇ ಕರೆಯಲ್ಪಡುವ ಸ್ಥಿತಿ) ಕಂಡುಬಂದಿತು.

ಇದರಿಂದ ಹೃದಯದಿಂದ ಶರೀರಕ್ಕೆ ರಕ್ತ ಹರಿಯಲು ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಹೀಗಾಗಿ, ರೋಗಿಯ ಉಸಿರಾಟ ತೊಂದರೆಯು ತೀವ್ರಗೊಂಡು, ತುರ್ತು ಡಬಲ್ ಕವಾಟ ಪುನಃ ಬದಲಾವಣೆ ಅಗತ್ಯವಾಯಿತು.

ಲೀಲಾವತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇವರಿಗೆ ಎರಡನೇ ಬಾರಿ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿ ಡಬಲ್ ಕವಾಟ ಬದಲಾವಣೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ, ಹಿಂದಿನ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ, ಓಎವಿಆರ್ ಮತ್ತು ಟಿಎಂವಿಆರ್ ವಿಧಾನವನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಡೆಸಲಾಯಿತು.

ಡಾ. ವಿದ್ಯಾ ಸುರತ್ಕಲ್, ಲೀಲಾವತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕಾರ್ಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್, 2-ಡಿ ಎಕೊ ಪರಿಕ್ಷೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿ, ರೋಗಿಯ ಮೈಟ್ರಲ್ ಕವಾಟದಿಂದ ರಕ್ತ ಸೋರಿಕೆಯಾಗುತ್ತಿರುವುದು.

ಮತ್ತು ಆರ್ಸಿಕ್ ಕವಾಟವು ಬಿಗುಗೊಂಡಿರುವುದು (ಸ್ಟೆನೋಸಿಸ್ ಎನ್ನುವ ಸ್ಥಿತಿ) ಕಂಡುಹಿಡಿದರು. ಇದರಿಂದ ಹೃದಯದಿಂದ ಶರೀರಕ್ಕೆ ರಕ್ತ ಹರಿಯುವಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗಿ, ರಕ್ತವು ಹಿಂದೆಗೂಸಿದು ಮತ್ತೆ ಫೆಫುಸ್ ಹೋಗುತ್ತಿತ್ತು. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ



ದ್ರವವು ಫೆಫುಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡುತ್ತಿತ್ತು. ರೋಗಿಗೆ ಎರಡೂ ಕವಾಟಗಳ ಪುನಃ ಬದಲಾವಣೆ ಅಗತ್ಯವಿತ್ತು. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ, ಅವರಿಗೆ ಎರಡನೇ ಬಾರಿ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿ ಡಬಲ್ ಕವಾಟ ಬದಲಾವಣೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಹಿಂದಿನ ತೆರೆದ ಹೃದಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಿನ್ನೆಲೆ, ಓಎವಿಆರ್ ಮತ್ತು ಟಿಎಂವಿಆರ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲಾಯಿತು.

ಡಾ. ರವೀಂದ್ರ ಸಿಂಗ್ ರಾವ್ ಅವರು ಮಾತನಾಡಿ, "ಎರಡೂ ಕವಾಟಗಳು ತಕ್ಷಣ

ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಆರಂಭಿಸಿದವು. ಯಾವುದೇ ಗೊಂದಲಗಳಿಲ್ಲದೇ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಳಿಕ ಆನಸ್ಥೀಶಿಯಾವನ್ನು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು. ಯಾವುದೇ ಅಡಚಣೆ ಇಲ್ಲದೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎರಡು ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ನಡೆಯಿತು. ರೋಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಎಚ್ಚೆತ್ತುಕೊಂಡು ತಕ್ಷಣವೇ ತನ್ನ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿದರು. ಫಿಲ್ಟರ್ ಒಂದು ಕ್ಯಾಲ್ಸಿಯಂ ಕಣವನ್ನು ಸೆರೆಹಿಡಿದು ಆಘಾತವನ್ನು ತಡೆಯಿತು. ರೋಗಿ ಒಂದು ದಿನ ಐಸಿಯುದಲ್ಲಿ ಕಳೆದರು ಮತ್ತು ನಂತರ ದಿನವನ್ನೇ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕೊಠಡಿಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಲಾಯಿತು. ಮೂರು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಮೊದಲು, ರೋಗಿ ಸಮಾಧಾನಕರವಾಗಿ ರಾತ್ರಿ ನಿದ್ರೆ ಮಾಡುವ ಶಕ್ತಿ ಪಡೆದರು ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಂಟಾಗಲಿಲ್ಲ. ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿ ಸ್ಥಿರವಾಗಿದ್ದಾಗ ಅವರನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು.