



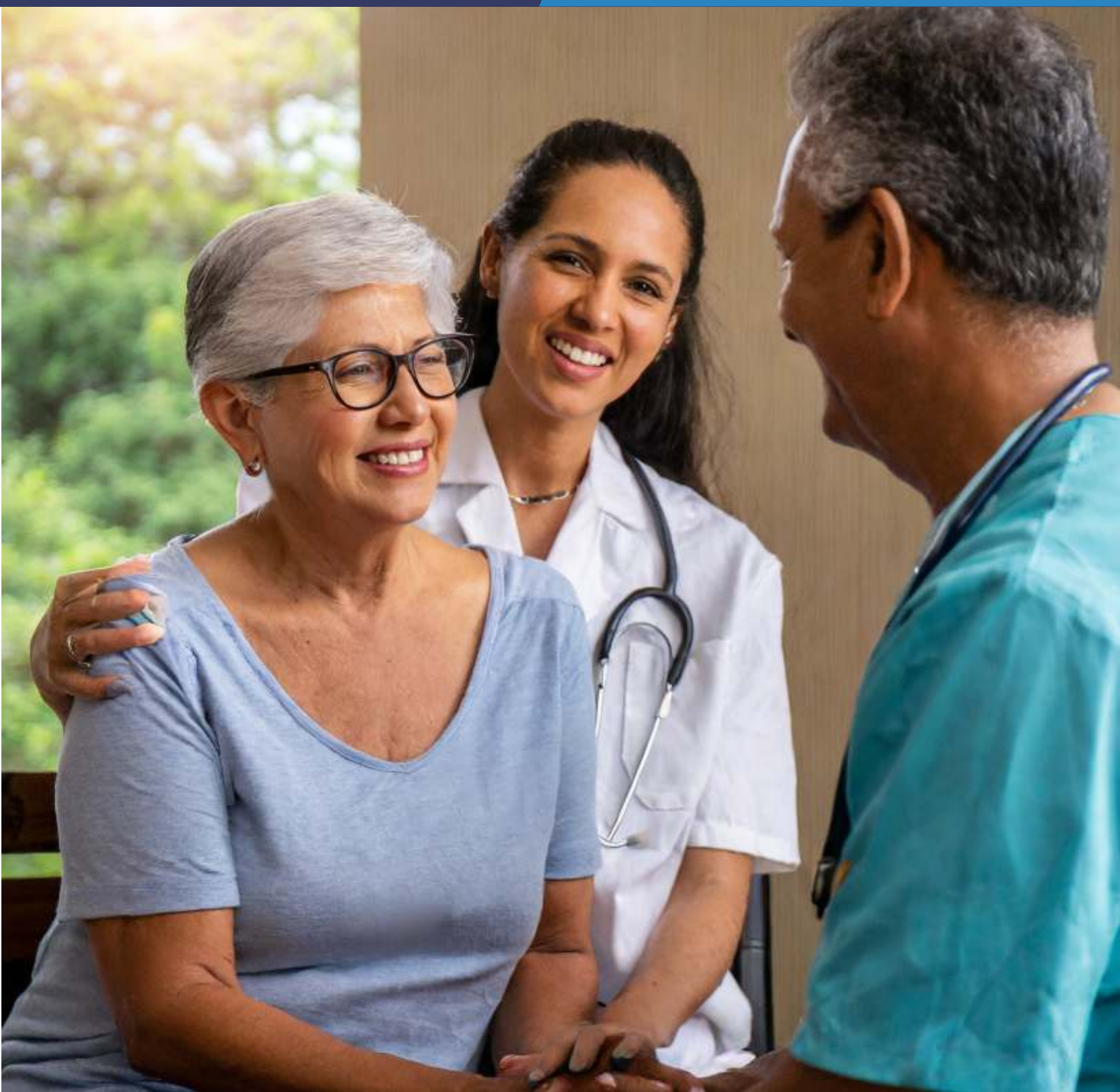
**MarengoCIMS
Hospital**

HUMANE BY PRACTICE

CIMS NEWS CARE & CURE

Price : ₹ 5/-

Volume-16 | Issue-183 | October 25, 2025



ઇન્ડ્રાવાસ્ક્યુલર લિથોટ્રિપ્સી (આઇવીએલ) : શું આ ન્યૂ ઇન્ટેન્સિવિગેશનલ ભારતમાં કેલિશિયમનો કોડ તોડશે ?



ડો વિપુલ કપૂર

MD, IDCCM (Hinduja Hospital, Mumbai)
Fellowship - Critical Care
(Lilavati Hospital, Mumbai)
Consultant - Critical Care Medicine
Specialist in Treating Serious Illnesses,
Infections, Injuries
+91 90990 68935
vipul.thakkar@marengoasia.com

છેલ્લા ૪૦ વર્ષોમાં, પર્ક્યુટેનિયસ કોરોનરી ઇન્ટર્વેન્શન્સ (પીસીઆઈ) (એજિઓપ્લાસ્ટી) માં થયેલા સુધારા-વધારાઓમાં ઘણી પ્રગતિ હોવા છતાં, કેલ્સિફાઇડ લીઝન (ગઢો) ખૂબ જ અનુભવી ઓપરેટરો માટે પણ એક પડકારરૂપ છે, જેના કારણે મોર્બીડિટી (રોગગ્રસ્ત હોવાની સ્થિતિ) અને મૃત્યુદરના વધારામાં પરિણમે છે. તાજેતરમાં જ, ઇન્ડ્રાવાસ્ક્યુલર લિથોટ્રિપ્સી (આઇવીએલ) એ એક નવીન તકનીક હોવાનું દર્શાવવામાં આવ્યું છે, જે બધુ વધારે કેલ્સિફાઇડ લીઝનોને દૂર કરવા માટે રચાયેલ છે.

કોરોનરી ઇન્ડ્રાવાસ્ક્યુલર લિથોટ્રિપ્સી કેથેટર (શોકવેવ મેડિકલ, સાન્ટા ક્લેરા, કેલિફ.) એક વખત જ ઉપયોગ કરી શકાય તેવું જંતુરહિત નિકાલજોગ કેથેટર છે જેમાં તેનમાં એકીકૃત કરેલ બલૂન (આકૃતિ ૧) માં ઘણા બધા લિથોટ્રિપ્સી એમિટર્સ (ઉત્સર્જકો) નો સમાવેશ થયેલ છે. એમિટર્સ (ઉત્સર્જકો) ગોળાના આકારમાં સોનિક પ્રેશરના મોજાઓ ઉત્પન્ન કરે છે, જેના કારણે પરિઘરીય વાસ્ક્યુલર કેલ્સિયમની સારવાર કરવા માટે એક ફિલ્ડ એફેક્ટ ઊભી થાય છે. આ સોનિક પ્રેશર તરંગો કેલેશિયમ ઇન સિતુ (મૂળ સ્થાને રહેલો કેલેશિયમનો ગઢો) ને પસંદગીયુક્ત રીતે ખલેલ પહોંચાડે છે અને તેનો અસ્થિભંગ કરે છે, જેના કારણે વેસલ કંપ્લાઇન્સ (રક્તવાહિનીની પહોળા થવાની ક્ષમતા) માં બદલાવ આવે છે, જ્યારે ઇજા થવામાં ઘટાડો કરે છે અને વાહિની (ધમની) ની દિવાલના ફાઇબ્રો-ઇલાસ્ટિક (રેશેદાર અને સ્થિતિસ્થાપક) ઘટકોની અખંડિતતાને જાળવી રાખે છે. (આકૃતિ ૨)

યુરોપિયન મંજૂરી તરફ દોરી જઈ રહેલા સીએડી I ના અભ્યાસ વિશેની વિગતો

કોરોનરી આઈવીએલને ડિસરપ્ટ સીએડી I અધ્યયન પછી યુરોપિયન સીઈ માર્કની મંજૂરી મળી હતી, [૧] જે આ પહેલા ૨૦૧૬ ની ટ્રાન્સકાથેટર કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર થેરાપ્યુટિક્સ (ટીસીટી) પરિષદમાં રજૂ કરવામાં આવી હતી. આ અધ્યયનમાં ૩૦ દિવસમાં અને ૬ મહિનામાં અનુક્રમે ૫ % અને ૮.૫ % ના મેજર એડવર્સ કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર ઇવેન્ટ્સ (એમએસીઈ) ના નીચા દરો સાથે રેસીડ્યુઅલ સ્ટેનોસિસમાં 13.3 ± 11.5 % નો અને તીવ્ર

લ્યુમિનલ ગેઈનમાં 1.9 ± 0.5 % નો ઘટાડો દર્શાવવામાં આવ્યો છે.

સીએડી I ના અભ્યાસ તપાસકર્તાઓએ એવો નિષ્કર્ષ કાઢ્યો કે કોરોનરી આઈવીએલ, નીચા દરની જટિલતાઓ અને અનુકૂળ પ્રારંભિક સારવાર સફળતા સાથે ગંભીર રીતે કેલ્સિફાઇડ લીઝન (ગઢો)ની સારવાર કરવામાં સક્ષમ છે. ડિસરપ્ટ સીએડી I માં અનુગામી સ્ટેન્ટ પ્રત્યારોપણ સાથે ગંભીર રીતે કેલ્સિફાઇડ કોરોનરી લીઝન પર કોરોનરી આઈવીએલના થતાં મિકેનિસ્ટિક પ્રભાવોને નિર્ધારિત કરવા માટે ઓપ્ટિકલ કોઓરેન્સ ટોમોગ્રાફી (ઓસીટી) ના પેટા અભ્યાસનો સમાવેશ થતો હતો.

ડિસરપ્ટ સીએડી I અધ્યયન હેઠળ યુરોપમાં વધારાના કિલનિકલ અનુભવને હાથ ધરવામાં આવી રહ્યા છે. સીએડી II માર્કેટ (બજાર) પછીની વાસ્તવિક દુનિયાની ગોઠવણમાં પરિણામોને રજૂ કરવાના લક્ષ્યાંક સાથે આઠ યુરોપિયન દેશોની ૧૫ જગ્યાઓ પર વધારાના ૧૨૦ દર્દીઓની નોંધણી કરશે.

ડિસરપ્ટ સીએડી III ની યુ.એસ. એફડીએની પીવોટલ ટ્રાયલ (મહત્વશીલ તપાસ)

ડિસરપ્ટ સીએડી III એ એક સંભવિત, નોન-રેન્ડમાઇઝડ, મલ્ટિસેન્ટર ગ્લોબલ આઈડીઈ અધ્યયન છે, જેમાં સ્ટેન્ટિંગ કરતાં પહેલાં, ૩ નોવો (નવા), કેલ્સિફાઇડ, સ્ટેનોટિક લીઝનો (ગઢાઓ) વાળી કોરોનરી ધમનીઓમાં શોકવેવ સી ૨ કોરોનરી આઈવીએલ કેથેટર સાથે શોકવેવ કોરોનરી આઈવીએલ પ્રણાલીની સલામતી અને અસરકારકતા દર્શાવવામાં આવી છે. ૩ નોવો (નવા), કેલ્સિફાઇડ કોરોનરી ધમનીના લીઝનો (ગઢાઓ) વાળા દર્દીઓ, કે જેઓ સ્થિર, અસ્થિર અથવા સાઈલન્ટ (લક્ષણ વગરનું) ઇસ્કેમિયા (હૃદયના સ્નાયુઓને મળતો અપૂરતો રક્તનો પુરવઠો) દર્શાવે છે, અને જેઓ પર્ક્યુટેનિયસ કોરોનરી ઇન્ટર્વેન્શન (પીસીઆઈ) માટે યોગ્ય છે, તેઓને આ અભ્યાસમાં ભાગ લેવા માટે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે. આ અધ્યયનમાં યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ અને યુરોપના ૫૦ વૈશ્વિક કેન્દ્રોમાં લગભગ ૩૮૦ દર્દીઓની નોંધણી થવાની ધારણા છે. શોકવેવ સી ૨ કોરોનરી આઈવીએલ કેથેટર એ યુ.એસ.માં ઉપયોગમાં લેવામાં આવતું એક તપાસ માટેનું ઉપકરણ છે.

અભ્યાસ સૂચકાંક પ્રક્રિયાના ૩૦ દિવસની અંદર એમએસીઈ (મેજર એડવર્સ કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર ઇવેન્ટ્સ)થી સ્વતંત્રતાનું મૂલ્યાંકન પ્રાથમિક સલામતીના અંતિમ બિંદુ તરીકે કરશે. પ્રાથમિક અસરકારકતાનું અંતિમ બિંદુ એ પ્રક્રિયાત્મક સફળતા છે કે જેને, હિંસક અધ્યયનના આધારે, ૫૦ ટકાથી ઓછી રેસિડ્યુઅલ સ્ટેનોસિસ સાથેની અને હોસ્પિટલમાં એમએસીઈ

વિનાની સ્ટેન્ટ ડિલિવરી તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવે છે. અભ્યાસ માટે નોંધાયેલા દર્દીઓને બે વર્ષ માટે અનુસરવામાં આવશે.

કેલ્સિફાઇડ લીઝન્સ (કેલ્શિયમના ગઢાઓ)ની સારવાર માટે એથેરેક્ટોમી અને હાઇ-પ્રેશર ફુગ્ગાઓ અને તેની તુલનામાં લિથોટ્રિપ્સી

કેલ્સિફાઇડ, કોરોનરી લીઝન્સ (હૃદયની મુખ્ય ધમનીઓમાં જામી ગયેલ કેલ્શિયમના ગઢાઓ) ની સારવાર માટેની વર્તમાન તકનીકોમાં શામેલ છે રોટેશનલ એથેરેક્ટોમી (કેલ્શિયમના ગઢાને તોડવા માટે એક સતત ફરતા સાધનનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે) અને ઓર્બિટલ એથેરેક્ટોમી (કેથેટરના અંતમાં હીરાના આવરણ વાળું માયું ફિટ કરેલ હોય કે જે પરિવર્તનશીલ ગતિએ ગોળ-ગોળ ફરે છે, અને કેલ્શિયમના ગઢાને ધીમે-ધીમે નાના કણોમાં તોડી નાખે છે, તેનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે). જો કે, તેઓનો ઉપયોગ મર્યાદિત રહ્યો છે. એથેરેક્ટોમી મીડિયલ કેલ્શિયમ (ધમનીની દિવાલનું સ્થિતિસ્થાપક સ્તરમાં કેલ્શિયમ જામી જવું) પર નોંધપાત્ર અસર કર્યા વિના પ્રાધાન્ય રીતે સુપરફિસિયલ કેલ્શિયમને લક્ષ્યમાં રાખે છે. ઉચ્ચ દબાણ વાળા અને વિશેષ પ્રકારના ફુગ્ગાઓ પણ ઉપલબ્ધ છે, પરંતુ ઘણીવાર તેઓ કેલ્સિફાઇડ લીઝન્સ (કેલ્શિયમના ગઢા) સુધી પહોંચવામાં અથવા તેઓને પાર કરવામાં નિષ્ફળ રહે છે અને એથેરેક્ટોમીની પ્રક્રિયાની જેમ જ, ફક્ત સુપરફિસિયલ કેલ્સિફિકેશનને જ સુધરે છે. ન તો એથેરેક્ટોમી કે ન તો ફુગ્ગાઓ નરમ પેશીઓથી કેલ્સિફાઇડ પ્લાક (કેલ્શિયમના ગઢા) ને અલગ પાડી શકે છે, જેના કારણે રક્ત વાહિનીને નુકસાન પહોંચી શકે છે અને સંભવિત જટિલતાઓ ઊભી થઈ શકે છે.

યુરોપ, ઓસ્ટ્રેલિયા અને ન્યુ ઝિલેન્ડમાં ડિસરપ્ટ સીએડી I ના પરિણામો અને વાસ્તવિક-વિશ્વમાં તેના ઉપયોગ એ બંનેની સમીક્ષા કરવામાં એવું જોવા મળ્યું છે કે હાલની ટેકનોલોજી (તકનીકીઓ) કરતાં આઇવીએલના વધુ ફાયદા છે. તે એકમાત્ર એવી તકનીક છે જે સુપરફિસિયલ (ઉપરછલ્લું) અને ડીપ (ઊંડું) કેલ્સિફિકેશન (કેલ્શિયમના ગઢા જામવાની પ્રક્રિયા) એ બંનેને અસર કરે છે, જેના કારણે ટ્રાન્સમ્યુરલ વેસલ કંપ્લાઇનન્સ (સંપૂર્ણ રક્તવાહિનીની દીવાલની પહોળા થવાની ક્ષમતા) માં સુધાર લાવે છે. આના વડે સ્ટેન્ટ ડિપ્લોયમેન્ટ (બેસાડવો), તેનું એક્સ્પાન્શન (વિસ્તરણ) અને તેનું એપોઝીશન (સ્ટેન્ટને જે જગ્યાએ અને જે સ્થિતિમાં બેસાડવાનો હોય તે) સારી રીતે થાય છે. આ એક બલૂન-આધારિત પ્રણાલીનો ઉપયોગ કરે છે કે જેના સાથે બધા જ ઓપરેટરો પરિચિત છે, અને જે અન્ય, વધુ જટિલ, તકનીકોની તુલનામાં તેનું અપનાવવાનું સરળ બનાવે છે અને તેને શીખવા માટે જેટલા સમયની જરૂર પડે છે તેમાં ઘટાડો કરે છે. તેનો ઉપયોગ તકનીકી રીતે પડકારજનક ગઢાઓ, જેમ કે બાઇફરકેશન લીઝન્સ (કોરોનરી ધમનીમાં જે જગ્યાએથી તેની એક મહત્વપૂર્ણ શાખા શરૂ થાય છે તેની બાજુમાં

અને/અથવા તેમાં પણ ગઢો જામવો) અથવા ઓસ્ટીયલ લીઝન્સ (વાહિનીના મૂળથી લગભગ ૩૦સેમી, તેઓમાં પણ થઈ શકે છે, એ પણ ગાઈડ વાયર બાયસ (તારના ધમનીની વચ્ચે રહેવાને બદલે તેની એક દીવાલથી નજીક જતું રહેવું) થઈ જવાની કે કાણું પડવાની ચિંતાઓ અથવા એમ્બોલાઈઝેશન (લોહીનો ગઢો જામવાથી ધમનીનું બંધ થઈ જવું) ના વધેલા જોખમની ચિંતાઓ વગર. ખરેખર, દર્દી અને ચિકિત્સક બંનેના દ્રષ્ટિકોણથી, એથેરો-એમ્બ્યુલાઈઝેશનના, છિદ્ર થવાના અથવા ઉચ્ચ-દબાણવાળા બલૂન ડાઈલેટેશન (બારોટ્રોમા) ની જરૂરિયાત અને તેની સાથે સંકળાયેલા વેસલ ડિસેક્શન (વાહિનીનું ફાટી જવું) ના જોખમનો સ્પષ્ટ અભાવ, આ બધી જ આઈવીએલની આકર્ષક લાક્ષણિકતાઓ છે.

લાઈ-બોર ડિવાઇસીસ (ધમનીમાં પ્રવેશવા માટે કરવામાં આવેલ મોટા કાણાંને બંધ કરવા માટે બનાવવામાં આવેલ ઉપકરણો) ના ધમની માંથી પસાર થવાને સક્ષમ કરવા માટે ઇન્ડ્રાવાસ્ક્યુલર લિથોટ્રિપ્સી

કોરોનરી ટેકનોલોજીની ઉપરાંત, વધતી સંખ્યામાં ઇન્ટરવેન્શનલિસ્ટ્સ IVL નો ઉપયોગ એવી પ્રક્રિયાઓમાં ટ્રાન્સ-ફેમોરલ (ટી.એફ.) એક્સેસ (ટ્રાન્સફેમોરલ, એટ્લે કે જાંઘના સાંધામાં આવેલી ધમનીના માર્ગેથી હૃદયના વાલ્વ સુધી પહોંચવા માટેનો પ્રવેશ માર્ગ) નો ઉપયોગ કરવાનું શક્ય બનાવવા માટે અપનાવી રહ્યા છે કે જેઓમાં લાઈ-બોર કેથેટર ડિલિવરી સિસ્ટમ્સ (મોટા ઉપકરણો લઈ જઈ શકે તેવા મોટા કેથેટરોની પ્રણાલી) નો ઉપયોગ કરવાની જરૂરિયાત હોય છે, જેમ કે ટ્રાન્સ-એઓર્ટિક વાલ્વ રિપ્લેસમેન્ટ (ટી.એ.વી.આર.) અને મિકેનિકલ કાર્ડિયાક સપોર્ટ. આ કિસ્સાઓમાં, આઈવીએલ કેલ્શિયમના ગઢાને તોડે છે, જેના કારણે લ્યુમિનલ વ્યાસમાં વધારો થાય છે અને વેસલ કંપ્લાઇનન્સ (રક્તવાહિનીની દીવાલની પહોળા થવાની ક્ષમતા) માં સુધાર આવે છે, જેના કારણે ઉપકરણ ઇલિયાક ધમની માંથી સુરક્ષિત રીતે પસાર થઈ શકે છે અને આખરે તે હૃદયમાં પહોંચે છે / મૂકવામાં આવે છે.

ટી.એ.વી.આર. ની પ્રક્રિયાના કરવા પહેલા ઇલિયાક ધમનીની કરવામાં આવતી તૈયારીની ઉપરાંત, આઈ.વી.એલ. ઉચ્ચ જોખમવાળા પીસીઆઈ (પર્ક્યુટેનિયસ કોરોનરી ઇન્ટર્વેન્શન્સ) (એજિઓપ્લાસ્ટી) અથવા કાર્ડિયોજેનિક શોક (એવી સ્થિતિ જેમાં તમારું હૃદય અચાનક જ તમારા શરીરની જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા માટે પૂરતા લોહીને પમ્પ નથી કરી શકતું) માટેના મેકેનિકલ કાર્ડિયાક સપોર્ટ માટે ઇમ્પેલા એક્સેસ (હૃદયના વૈટ્રિકલ એટ્લે કે હૃદયના નીચેના ૨ મોટા ખંડો માંથી એકને પોતાનું કાર્ય કરવામાં મદદ કરવા માટેનું એકદમ નાના કદનું પર્ક્યુટેનિયસલી શરીરમાં અંદર નાખી શકાય તેવા ઉપકરણને માટેનો પ્રવેશ માર્ગ) કરવાનું પણ શક્ય બનાવે છે.

નબળાં હૃદયની મજબૂત સારવાર: VAD



ડૉ. ધીરેન શાહ

MB, MS, MCh (CVTS), FICS
Director - Consultant Cardiac Surgeon
Director - Heart Transplant
Programme and Mechanical
Circulatory Support (MCS) Programme
+91 98255 75933
dhiren.shah@cims.me | www.dhirenshah.in

હાર્ટ ફેઇલ્યોર એ મોટા પ્રમાણમાં જોવા મળતી લાંબા સમયની એક સ્થિતિ છે જે હૃદયના સ્નાયુઓ નબળા પડે અને શરીરમાં પૂરતા પ્રમાણમાં લોહીનો પૂરવઠો પહોંચાડવા માટે લોહીને પંપ કરવા સક્ષમ ન રહે ત્યારે સર્જાય છે. હાર્ટ ફેઇલ્યોર સમય વીતવાની સાથે વધારે કથળતું જાય છે અને સતત ઊંચા બ્લડ પ્રેશર, હાર્ટ એટેક, વાલ્વની બીમારી કે હૃદય રોગના અન્ય સ્વરૂપો અથવા જન્મજાત ખામીના કારણે પેદા થાય છે. તેની સારવાર કરવામાં ન આવે તો પૂરાત પ્રમાણમાં લોહીનો પૂરવઠો ન મળવાના કારણે અંગો ધીમે ધીમે ફેઇલ થાય છે, તેના કારણે અનેક પ્રકારની તબીબી સમસ્યાઓ પેદા થાય છે જેનાથી વ્યક્તિના જીવનની ગુણવત્તાને અસર થાય છે અને ઘણી વખત મૃત્યુ પણ નીપજે છે.

તમને અથવા તમે જાણતા હો તેવી કોઈ વ્યક્તિને હાર્ટ ફેઇલ્યોર હોય, જેને કન્જેસ્ટિવ હાર્ટ ફેઇલ્યોર પણ કહેવાય છે, તો તમે એકલા નથી. અમેરિકન હાર્ટ એસોસિયેશન મુજબ 50 લાખથી વધારે અમેરિકાનો હાર્ટ ફેઇલ્યોરની તકલીફ સાથે જીવી રહ્યા છે, જેમાં દર વર્ષે 670,000 નવા કેસ નોંધાય છે. ભારતમાં આનાથી અનેક ગણા વધારે દર્દીઓ છે.

હાર્ટ ફેઇલ્યોર ધરાવતા લોકોને ઘણી વખત શ્વાસ લેવામાં તકલીફ પડે છે અને થાક લાગે છે. વર્ષો સુધી બ્લોક થયેલી ધમનીઓ અથવા ઉચ્ચ બ્લડ પ્રેશર સાથે જીવવાથી તમારું હૃદય નબળું પડી જાય છે જેથી તમારા શરીરમાં પૂરતા પ્રમાણમાં લોહી પંપ કરી શકતું નથી તેના લક્ષણો જેમ જેમ કથળતા છે. હૃદય જ્યારે એટલું નબળું હોય કે પોતાની જાતે શરીરમાં જાય તેમ તેમ એડવાન્સ હાર્ટ ફેઇલ્યોર આગળ લોહી પહોંચાડી ન શકે ત્યારે આ ઉપકરણની મદદથી આખા વધતું જાય છે. એડવાન્સ હાર્ટ ફેઇલ્યોર એશરીરમાં લોહીનું પરિભ્રમણ કરાવી શકાય છે. ઘણી વખત તેને ગંભીર સ્થિતિ છે. એડવાન્સ હાર્ટ ફેઇલ્યોર પર ‘હાર્ટ પંપ’ અથવા ‘VAD’ તરીકે પણ ઓળખવામાં આવે છે. નિયંત્રણ મેળવવું એ જ યોગ્ય ઉપાય છે. એ હાર્ટમેટ 2 એ ટ્યુકડા કદનું ઇમ્પ્લાન્ટ થઈ શકે તેવું LVAD છે. માટે તમારે તંદુરસ્ત જીવન માટે જીવનશૈલીમાં જે તબીબી ટેકનોલોજીમાં મોટી સિદ્ધિ છે અને વિશ્વમાં ઝડપભેર કેટલાક આવશ્યક સુધારા કરવા પડશે.

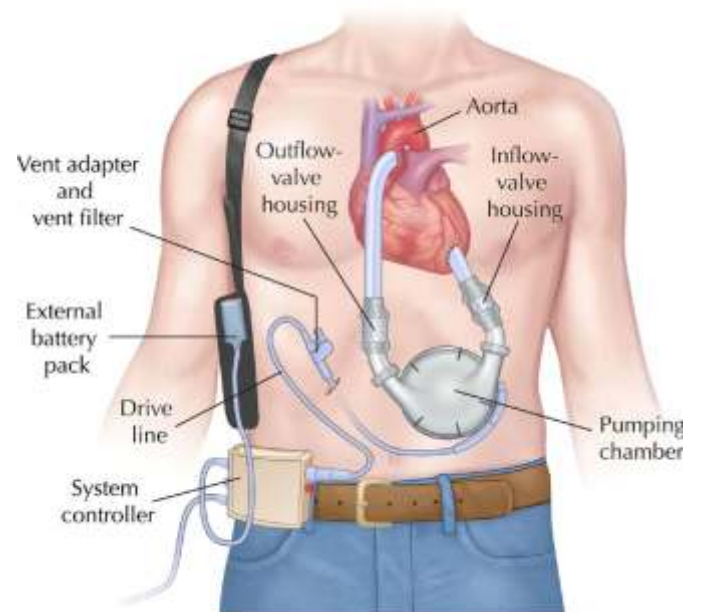
વેન્ટ્રિક્યુલર આસિસ્ટ ડિવાઇસિસ (VAD) તરીકે ઓળખાતા લોહીના પંપનો ઉપયોગ કરીને લોહીનો પ્રવાહ સુધારવામાં આવે છે.

VAD થેરેપી શું છે ?

મિકેનિકલ સર્ક્યુલેટરી સપોર્ટ દ્વારા આશાનો સંચાર કરવો, મિકેનિકલ સર્ક્યુલેટરી સપોર્ટ (એમસીએસ)માં વેન્ટ્રિક્યુલર આસિસ્ટ ડિવાઇસિસ (VAD) તરીકે ઓળખાતા લોહીના પંપનો ઉપયોગ કરીને લોહીનો પ્રવાહ સુધારવામાં આવે છે. તે શરીરમાં લોહી પમ્પ કરવામાં હૃદયને મદદ કરે છે. તે હૃદયને બદલી નાખતું નથી. આ ઉપકરણ બેસાડવા માટે દર્દીએ સર્જરી કરાવવી પડે છે. હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટની રાહ જોતા દર્દીઓને ડોનરનું હૃદય મળે ત્યાં સુધી VAD તેમને જીવિત રહેવામાં મદદ કરી શકે છે. તેને બ્રિજ-ટુ-ટ્રાન્સપ્લાન્ટેશન તરીકે ઓળખવામાં આવે છે. કેટલાક એડવાન્સ હાર્ટ ફેઇલ્યોરના દર્દીઓ અન્ય બીમારીના કારણે અથવા તેમની વયના કારણે ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કરાવી શકતા નથી. આવા દર્દીઓને લાંબા ગાળાના VAD સપોર્ટથી ફાયદો થઈ શકે છે. તેને સ્ટિનેશન થેરેપી’ કહે છે.

LVAD શું છે ?

LVADનું આખું નામ લેફ્ટ વેન્ટ્રિક્યુલર આસિસ્ટ ડિવાઇસ છે. તે એક યાંત્રિક ઉપકરણ છે હૃદય જ્યારે એટલું નબળું હોય કે પોતાની જાતે શરીરમાં લોહી પહોંચાડી ન શકે ત્યારે આ ઉપકરણની મદદથી આખા શરીરમાં લોહીનું પરિભ્રમણ કરાવી શકાય છે. ઘણી વખત તેને ‘હાર્ટ પંપ’ અથવા ‘VAD’ તરીકે પણ ઓળખવામાં આવે છે. હાર્ટમેટ 2 એ ટ્યુકડા કદનું ઇમ્પ્લાન્ટ થઈ શકે તેવું LVAD છે. જે તબીબી ટેકનોલોજીમાં મોટી સિદ્ધિ છે અને વિશ્વમાં ઝડપભેર આ પ્રકારનું સૌથી વધુ વપરતું ઉપકરણ બની ગયું છે અને હવે તે ભારતમાં પણ ઉપલબ્ધ થઈ ગયું છે. LVAD વિવિધ કદમાં આવે છે, પરંતુ હાર્ટમેટ-2 એફીએ દ્વારા મંજૂર કરાયેલા તમામ LVADમાં સૌથી નાનું છે. તે લગભગ 3 ઈંચની લંબાઈ ધરાવે છે.



વર્લ્ડ અલ્ઝાઇમર ડે 2024 - મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલમાં "ડિમેન્શિયા વિષે જાણો, અલ્ઝાઇમર વિષે જાણો" થીમ સાથે જાગૃતિ અભિયાન શરુ કરવામાં આવી



ડૉ પરિમલ ત્રિપાઠી

M.Ch., FRCS (UK) Neuro
Consultant Neuro and Spine Surgeon
+91 98250 73030
parimal.tripathi@marengoasia.com

મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ અલ્ઝાઇમર રોગની જટિલતાઓનો સામનો કરનાર દરેકને ઉત્તમ સંભાળ અને સહાય પહોંચાડવા સાથે વિશ્વ અલ્ઝાઇમર દિવસ ઉજવે છે. અલ્ઝાઇમર સામેની લડાઈમાં આશાના કિરણ તરીકે, મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ નવીન સારવાર, કરુણાપૂર્ણ સંભાળને પ્રોત્સાહન આપવા અને આ અઘરી સ્થિતિથી પ્રભાવિત પરિવારોને સશક્ત બનાવવાની તેની પ્રતિબદ્ધતાને પુનઃપુષ્ટ કરે છે.

દર વર્ષે 21 સપ્ટેમ્બરે ઉજવવામાં આવતા વિશ્વ અલ્ઝાઇમર ડે 2024ના દિવસે મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ ગર્વથી વૈશ્વિક સમુદાય સાથે જોડાય છે. આ વર્ષે, થીમ છે "ડિમેન્શિયા જાણો, અલ્ઝાઇમરને જાણો" ડિમેન્શિયા અને અલ્ઝાઇમર રોગ બંનેને સમજવાના મહત્વ પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરીને, તેમના પ્રારંભિક ચિહ્નો અને દર્દીઓ અને તેમના પરિવારો પર તેમની અસર વિષે માહિતી ફેલાવવાનું છે.

અલ્ઝાઇમર રોગ એ ડિમેન્શિયાનું સૌથી સામાન્ય પ્રકાર છે, જે મગજની વિકૃતિઓ જેવી કે મેમરી, વિચાર અને વર્તનને અસર કરે છે. જે વિશ્વભરમાં લાખો લોકોને અસર કરે છે, અને વૈશ્વિક વસ્તીની ઉંમર જેમ, ડિમેન્શિયા સાથે જીવતા લોકોની સંખ્યામાં નોંધપાત્ર વધારો થવાની ધારણા છે.

જાગરૂકતા વધારવાની અમારી પ્રતિબદ્ધતાના ભાગરૂપે, મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ જ્ઞાનનો ફેલાવો કરવા અને ડિમેન્શિયા અને અલ્ઝાઇમરથી પ્રભાવિત લોકોને સહાય પૂરી પાડવા માટે વિવિધ પહેલોનું આયોજન કરી રહી છે:

- લાઇવ ડિસ્કશન દ્વારા એડ્યુકેશન : નિષ્ણાતોની આગેવાની હેઠળ, સોશિયલ મીડિયા પ્લેટફોર્મ પર લાઇવ સેશન્સ અલ્ઝાઇમર રોગ અને ડિમેન્શિયાના લક્ષણો, તબક્કાઓ અને મેનેજમેન્ટ વિશે માહિતી પ્રદાન કરે છે.

- જનજાગૃતિ ઝુંબેશ: સોશિયલ મીડિયા પ્લેટફોર્મ દ્વારા, મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ ડિમેન્શિયાને સમજવા અને સમયસર તબીબી પરામર્શને પ્રોત્સાહિત કરવાના મહત્વ પર ભાર મૂકશે.

ડૉ પરિમલ ત્રિપાઠી, ન્યુરો અને સ્પાઇન સર્જન, જાહેર શિક્ષણની જરૂરિયાત પર ભાર મુકતા કહે છે, "ઘણા લોકો સામાન્ય વૃદ્ધત્વ સાથે ડિમેન્શિયાને

કન્ફ્યુઝ કરે છે. સામાન્યતઃ ભૂલી જવાથી લઈને ડિમેન્શિયાના ચિહ્નોને અલગ પાડવું અને પ્રોફેશનલ મદદ ક્યારે લેવી તે સમજવું મહત્વપૂર્ણ છે. વહેલી તપાસ સાથે, દર્દીઓ લાભ મેળવી શકે છે. આ વિશ્વ અલ્ઝાઇમર ડેના કારણે રોગના પ્રોગ્રેસ ધીમું કરે છે, ચાલો આપણે આ સ્થિતિઓ વિશે વધુ શીખવા અને અસરગ્રસ્ત લોકો પ્રત્યે દયાળુ અભિગમને પ્રોત્સાહન આપવા માટે પ્રતિબદ્ધ કરીએ."

ભારતમાં 60+ વર્ષની વયના પુખ્ત વયના લોકોમાં ડિમેન્શિયા અંદાજે 7.4% છે. 60 વર્ષથી વધુ ઉંમરના લગભગ 8.8 મિલિયન ભારતીયો ડિમેન્શિયા સાથેની તકલીફ સાથે જીવે છે. ડિમેન્શિયા પુરુષો કરતાં સ્ત્રીઓમાં અને શહેરી વિસ્તારો કરતાં ગ્રામીણ વિસ્તારોમાં વધુ જોવા મળે છે. જ્યારે અલ્ઝાઇમર માટે કોઈ ઈલાજ નથી, જીવનશૈલીમાં ફેરફાર અને વહેલા ઈન્ટરવેનશનની ગ્રોથને ધીમો કરી શકે છે અને દર્દીના જીવનની ગુણવત્તામાં સુધારો કરી શકે છે. અમારી હોસ્પિટલ ડિમેન્શિયાના દર્દીઓ માટે અદ્યતન ડાયગ્નોસ્ટિક અને થેરાપ્યુટિક ટૂલ્સ સાથે વ્યાપક સંભાળ પ્રદાન કરવા માટે સમર્પિત છે.

નિવારણ એ ડિમેન્શિયા મેનેજમેન્ટનું મહત્વનું પાસું છે, અને માનસિક ઉત્તેજના એ તેનું સૌથી શક્તિશાળી સાધન છે. આપણી ઉંમર વધે તો પણ, આપણું મન વૃદ્ધિ, અનુકૂળન અને નવીનતા માટે સક્ષમ રહે છે. માનસિક રમતો, પઠવ્સ અને સર્જનાત્મક પ્રવૃત્તિઓ અપનાવીને, આપણે 'જીવનમાંથી નહીં પણ કામમાંથી નિવૃત્તિ લઈ શકીએ છીએ' અને ડિમેન્શિયાના પડકારોનો સામનો કરીને પણ વિકાસ કરવાનું ચાલુ રાખી શકીએ છીએ.



cims.org

Marengo CIMS Hospital and Department of Neurosciences

Wishes you all a very



Thanks for your whole hearted support.

24 X 7 EMERGENCY



TEAM OF NEURO & SPINE SURGEON

Left to Right : Dr Sharvil Gajjar | Dr Deven Zaveri | Dr Y. C. Shah | Dr Parimal Tripathi
Dr T.K.B. Ganapathy | Dr Chirag Solanki | Dr Kavach Patel | Dr Dipak Betai

Marengo CIMS Hospital

Off. Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060.
Email: marengocims.info@marengoaisa.com



For emergency or appointment,

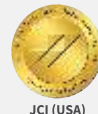
 **1800 309 9999**

મૈરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ, અમદાવાદની **ઈમરજન્સી સેવાઓ 24x7 કલાકે** દિવાળી તથા નુતનવર્ષ દરમિયાન ચાલુ રહેશે.



Marengo CIMS Hospital

Off. Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060
marengocims.info@marengoasia.com



For emergency or appointment,

 **1800 309 9999**

CIMS News Care & Cure Registered under RNI No. **GUJBIL/2010/39100**

Published 25th of every month

Registered under Postal Registration No. **GAMC-1813/2023-2025 valid upto 31st December, 2025**

issued by SSPO's Ahmedabad City Division, permitted to post at Ahmedabad PSO on 30th to 5th of every month

Licence to Post Without Prepayment No. **PMG/NG/107/2023-2025 valid upto 31st December, 2025**

If Undelivered Please Return to

Marengo CIMS Hospital

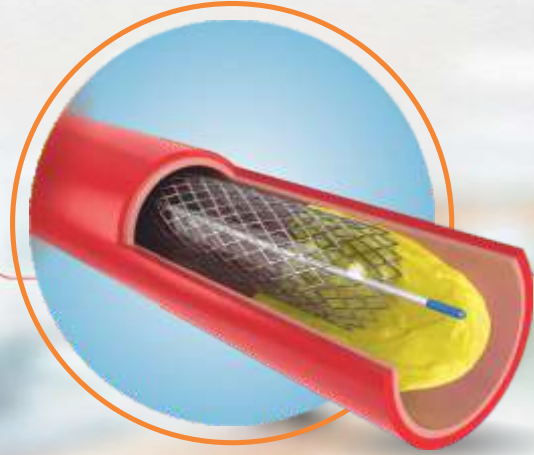
Nr. Shukan Mall, Off Science City Road,

Sola, Ahmedabad-380060.

Call : 1800 309 9999

Subscribe "CIMS News Care & Cure" : Get your "CIMS News Care & Cure", the information of the latest medical updates only ₹ 60/- for one year. To subscribe pay ₹ 60/- in cash or cheque/DD at CIMS Hospital Pvt. Ltd. Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. Phone : +91-79-4805 2823. Cheque/DD should be in the name of : **"CIMS Hospital Pvt. Ltd."**
Please provide your **complete postal address with pincode, phone, mobile and email id** along with your subscription

 **ONE LIFE
ONE DESTINATION**
CARDIAC SCIENCE
MARENGO CIMS HOSPITAL



62,000+
એન્જિયોપ્લાસ્ટીઝ

**ભારતની સૌથી મોટી
કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર ટીમમાંથી એક**

Follow us



JCI (USA)



ACC
American College
of Cardiology

1800 309 9999

**Marengo CIMS Hospital, Off. Science City Rd,
Sola, Ahmedabad-380060 | www.cims.org**

Printed, Published and Edited by Preeta Chag on behalf of the CIMS Hospital

Printed at High Scan Pvt. Ltd., 'Hi Scan Estate', Sarkhej-Bavla Highway, Changodar. Ahmedabad-382 213.

Published from CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.