

Diğer seçenekler, örneğin, Taliodomide ve Anti Mek inhibitörleridir.

AVM atımlılığını ve damar sızıntısını azaltmak için Beta blokerler önerilebilir.

Klinik takip gereklidir.
Varis çorabı kullanımı zorunlu görünmektedir.

Yapılması ve Yapılmaması Gerekenler

Genel olarak, AVMsi olan birisi, başkalarının yaptığı her şeyi yapabilir.

Tromboz (pıhtı) riskine karşı, AVM olan kol ve bacaklara serum iğnesi yerleştirilmesi ve enjeksiyon yapılması önerilmemektedir.

Travmalar AVM'yi tetikleyeceği için temas sporlarından kaçının.

Tıbbi tedavilere ek olarak, hem hastanın hem de ailenin psikolojik ve psikososyal durumlarına da dikkat etmek önemlidir.



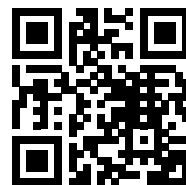
www.cmtc.nl
www.aangeborenvaatafwijkingen-expertise.net

MORE INFORMATION: WWW.CMTC.NL/EN

Email: president@cmtc.nl

Chamber of Commerce registration
number 40508004

The CMTC-OVM organisation has for example the
following certifications:



**Together
Everyone
Accomplishes
More
(TEAM)**



Arteriovenous malformation (AVM)

Arteriyovenöz veya AV malformasyonu, atardamarlar ve damarlar arasında normal olmayan bir doğrudan bağlantının olduğu vasküler bir anomalidir.

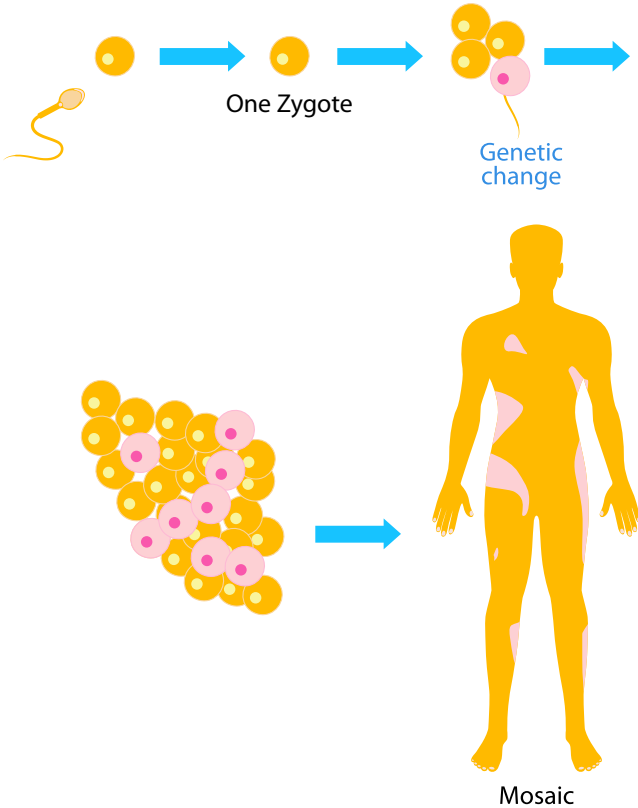
www.cmtc.nl

Detaylı Açıklama

Arteriyovenöz malformasyon (AVM), atardamarlar ve damarlar arasında kılcaldamarları pas geçen ve normal olmayan direkt bir bağlantının olduğu vasküler bir anomalidir.

Bu durum, atardamardan (yüksek basınçla gelen) hızlı bir biçimde akan kanın damarlara dolmasına yol açar, böylece damarlar gerilip genişler.

AVM doğuştan gelen nadir bir bozukluktur ve 10.000'de 5 kişiden bile az insanda rastlanır. AVM'nin oluşumunda DNA'daki bazı mutasyonların bir rolü olabilir, ama AVM genellikle irsi değildir. AVM'nin varlığı sıklıkla travma sonucu fark edilir.



Muhtemel Komplikasyonlar

Belirtiler kişiden kişiye değişir. Bazı insanlarda hiç belirti olmazken bazılarında birçok belirti olabilir. Belirtilerin olup olmaması, başka şeylerin yanı sıra, arteriyovenöz malformasyonun vücuttaki yeri, büyüklüğü ve derinliği ile ilgilidir. Şikayetler de zamanla değişebilir. Hamile kadınlarda belirtiler artabilir.

Arteriyovenöz malformasyon durumunda aşağıdaki şikayetler görülebilir:

- Ağrı
- Gözle görülür şişkinlik
- Cilt görünümünde problemler
- Kanama
- İlgili dokularda malformasyon
- Etkilenen vücut kısmında fonksiyonel kısıtlılıklar (örn. El)
- Bazı ciddi vakalarda: iç kanama
- Bazı ciddi vakalarda: kalbe aşırı yüklenmeye bağlı olarak kalp yetmezliği.

En sık görülen problemler kanama ve ağrıdır.

Bazen arteriyovenöz malformasyonlar, her zaman anında gözle görünür olmayan başka belirtilere/ problemlere sahip başka bir hastalığın (sendromun) göstergesi olabilir.

Resimle



Muhtemel tedaviler

Tedavinin amacı belirtileri azaltmaktır. Hastalar veya hastaların ebeveynleri, tedavinin cazip olup olmadığına doktorlarıyla birlikte karar vermelidir. Hastanın şikayetleri bu değerlendirmede özellikle önemlidir. Tedavinin gerçekten gerekli olup olmadığı, ve eğer gerçekten gerekliyse hangi tedavinin uygulanacağı kişiden kişiye değişir. AVM değişik biçimlerde tedavi edilebilir:

Ameliyatla Alma:

AVM ameliyatla alınabilir. Bu, ancak AVM'nin alınmasının ciddi bir doku hasarına yol açma riski düşükse mümkündür.

Endovasküler (damar içi) tedavi:

Endovasküler embolizasyon (tıkama), cerrahın atardamarlardan AVM'ye doğru bir sondayı hareket ettirdiği bir ameliyattır. Kan akışını azaltmak adına AVM'nin bazı kısımlarını tıkmak için bir sıvı enjekte edilir. Burada amaç kanamayı azaltmak ve anomal-iyi daha ufak hale getirmektir.

İlaç tedavisi

İlaç sektöründe, doğuştan gelen vasküler anomaliler için birçok gelişme olmaktadır. Sirolimus adlı ilacın faydalı etkileri var gibi görünmektedir ve bazı durumlarda da muhtemel bir tedavi yöntemi olarak kullanılabilir (araştırma amacıyla).

