



## Ορισμός

Οι συγγενείς καρδιοπάθειες είναι ανωμαλίες διάπλασης της καρδιάς που φέρει μαζί του το άτομο από την ημέρα της γέννησής του. Με άλλα λόγια, οι πάσχοντες από συγγενείς καρδιοπάθειες γεννιούνται με κάποιο «κατασκευαστικό» πρόβλημα στην καρδιά. Ο όρος δεν πρέπει να συγχέεται με τη «συγγένεια» δηλαδή με την κληρονομικότητα, με την οποία έχει μικρή μόνο σχέση.

## Επιπολασμός

Στη χώρα μας σήμερα

- 1000 μωρά με Συγγενείς Καρδιοπάθειες γεννιούνται κάθε χρόνο
- Από αυτά, 80-90% επιβιώνουν μέχρι την ενήλικη ζωή
- Σήμερα υπάρχουν περισσότεροι ενήλικες με Συγγενείς Καρδιοπάθειες σε σχέση με παιδιά, οι οποίοι θα πρέπει να παρακολουθούνται εφόρου ζωής σε εξειδικευμένα κέντρα
- Ο πραγματικός επιπολασμός των Συγγενών Καρδιοπαθειών στους ενήλικες δεν είναι γνωστός. Τα δεδομένα από μητρώα ενδέχεται να υποεκτιμούν τον πληθυσμό των ενηλίκων με Συγγενείς Καρδιοπάθειες καθώς περιλαμβάνουν δεδομένα μόνο από ασθενείς, οι οποίοι παρακολουθούνται σε εξειδικευμένα κέντρα

## Επιπλοκές

- Λοιμώδης Ενδοκαρδίτιδα
- Αρρυθμίες
- Καρδιακή Ανεπάρκεια
- Πνευμονική Αρτηριακή Υπέρταση  
Οι ασθενείς παρουσιάζουν συμπτώματα με πιο συχνό την πολύ έντονη δύσπνοια που εκδηλώνεται με την παραμικρή προσπάθεια, ακόμα κι όταν κάνουν λίγα βήματα. Άλλα συμπτώματα της Πνευμονικής Αρτηριακής Υπέρτασης είναι: ζάλη, κόπωση, πόνος (αίσθημα σύσφιξης) στο θώρακα, συγκοπτικό επεισόδιο και περιφερικό οίδημα.  
**Υπολογίζεται ότι το 10% των ανθρώπων με συγγενείς καρδιοπάθειες αναπτύσσουν πνευμονική αρτηριακή υπέρταση.**

## Σημεία - Συμπτώματα

- Δύσπνοια στη προσπάθεια
- Προσυγκοπτικά Επεισόδια
- Προοδευτική κόπωση
- Θωρακικό Άλγος
- Αίσθημα Παλμών
- Συγκοπή
- Βήχας
- Κυάνωση
- Πληκτροδακτυλία

## Διάγνωση



Η διάγνωση των καρδιοπαθειών είναι σήμερα δυνατή ακόμα και από την ενδομήτριο ζωή και τίθεται ως επί το πλείστον με την υπερηχοκαρδιογραφία. Εκτός από την κλινική εξέταση και την υπερηχοκαρδιογραφία, χρησιμοποιούνται το ηλεκτροκαρδιογράφημα και η ακτινογραφία θώρακος. Η έγκαιρη διάγνωση, η κατάλληλη χειρουργική και φαρμακευτική αντιμετώπιση και η μακροχρόνια και συχνή παρακολούθηση σε ειδικά οργανωμένα κέντρα καθώς και η ευαισθητοποίηση των πασχόντων μπορούν να τους προσφέρουν καλύτερη ποιότητα ζωής. Δυστυχώς όμως, σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία, παγκοσμίως ένα πολύ μεγάλο ποσοστό των ασθενών, οι οποίοι χειρουργούνται σε παιδική ηλικία για συγγενή καρδιοπάθεια, με το πέρασμα του χρόνου παύουν να παρακολουθούνται.

## Θεραπεία

Η επιβίωση και η ποιότητα ζωής των ατόμων με Συγγενείς Καρδιοπάθειες σχετίζεται απόλυτα με τη μορφή και τη βαρύτητα της νόσου. Για κάποια άτομα, οι Συγγενείς Καρδιοπάθειες αντιμετωπίζονται σε τέτοιο βαθμό ώστε τα άτομα να διατηρήσουν τον ενεργό τρόπο ζωής και να φθάσουν στην ενήλικη ζωή χωρίς την ιατρική παρέμβαση. Για τα υπόλοιπα άτομα θα χρειαστεί να γίνει κάποιας μορφής ιατρική παρέμβαση (φαρμακευτική ή χειρουργική). Σήμερα η πρόγνωση είναι πολύ καλή χάρη στην αλματώδη πρόοδο, στην πρώιμη και έγκαιρη διάγνωση και στις υπάρχουσες θεραπείες.