

Páciens tájékoztató

Az Arteriograph vizsgálat az artériás rendszer állapotának felmérése. Meghatározza az artériák életkorát (mely ideális esetben nem haladja meg a biológiai életkort), a vérnyomást is szabályzó érfali sejtek működését, a fő ütőér rugalmasságát és a szívközeli erekben uralkodó vérnyomást – mindezek a hagyományos mérésből származó vérnyomásértéken túl roppant pontosan és részletesen tükrözik az érrendszer egészének állapotát.

Az artériás megbetegedés és az érlelmeszesedés hosszú lefolyású, csendes betegségek. Tünetmentesek egészen az első felismerhető tünetekig, melyek mindenképpen már súlyos elváltozásokat jeleznek, és komoly következményekkel járnak. A fájdalomtalan, mindössze 2 perces vérnyomásméréshez hasonlító vizsgálattal még felfedezhetőek azok az elváltozások, melyek a későbbiekben komoly szív- és érrendszeri megbetegedésekhez, állapotokhoz (szívinfarktus, stroke) vezethetnek. A korai felismeréssel megelőzhetjük kialakulásukat, és az ismeretek birtokában célzottan tehetünk a gyógyulásért.

Az artériák állapotát a vérnyomásértékeken túl három jellemző alapján lehet összefoglalni: Az aorta rugalmasságát a **pulzushullám-terjedési sebesség** írja le, a kiserek környezeti ingerekre való reagálási készségét az **augmentációs index**, és a szívközeli (centrális) érszakaszban uralkodó nyomást a **centrális vérnyomás**.

Az **aorta rugalmasságának vizsgálata** legegyszerűbben az oszcillometriás (egyszerű mandzsettás) módszerrel lehetséges. Az aorta rugalmassága azért fontos, mert a szívösszehúzódás után, elasztikus lévén ez az érszakasz veszi fel a kilökött vérmennyiséget, majd lassan, folyamatosan továbbítja az artériás rendszerbe, ez a feladata. Ha ez az érszakasz már nem olyan rugalmas (erről informál a pulzushullám-terjedési sebesség paraméter), az terheli az érrendszert és további elváltozásokra utalhat (érlelmeszesedés, egyéb szív- és érrendszeri problémák).

Az érrendszer nem csupán egy vért a szervekhez és sejtekhez eljuttató csőrendszer, hanem egy működő szerv. Az augmentációs index azt mutatja, hogy a kis erek belső felületén elhelyezkedő sejtek (melyek tulajdonképpen az érrendszer működéséért, az **artériás funkcióért** felelősek), megfelelően működnek-e, azaz a környezeti ingerekre megvan-e a reagálási készségük, nem áll-e fenn folyamatos fokozott vazotónus, azaz fokozott érösszehúzódás (mely nem azonos az érszűkülettel!) az egész érrendszerben. Ezen érbelhártya-sejtek működése nagyon érzékeny a rizikófaktorok jelenlétére (vércukorszint, cukorbetegség megléte, menopausa, dohányzás, stressz, nem megfelelő táplálkozás és mozgásszegény életmód, bizonyos gyógyszerek). Ha az ereink folyamatos „stresszben” vannak, és ez az érösszehúzódás folyamatosan fennáll, terheli a szívünket, és csökkenti a szervek vérellátását, így ez az állapot további problémákhoz vezethet (komoly szív –és érrendszeri betegségek, érlelmeszesedés, férfiaknál merevedési problémák)! Testmozgással, megfelelő táplálkozással és a rizikófaktorok mellőzésével edzésben- és karban tarthatók a kiserek és az artériás funkció, az egészséges életmód jótékony hatását például követni lehet ismételt vizsgálat során az augmentációs index érték csökkenésével.

Míg a hagyományos vérnyomásmérés a felkari értékeket adja meg, az Arteriográf oszcillometriás módszer által a centrális vérnyomással és a centrális pulzusnyomással **a szív után következő érszakasz nyomásviszonyai** jellemezhetőek. Gyakorlatilag azt mutatja meg, hogy a szív egy összehúzódáskor milyen nyomással szemben kell dolgozzon. Ezek az értékek a hagyományos vérnyomásmérésen túl szolgálnak információval, mert szorosabb összefüggést mutattak ki ezen értékek és a kedvezőtlen szív és érrendszeri események (pl. agyvérzés) között, mint a hagyományos felkari vérnyomásértékek. Összefügg a vérnyomással, a kiserek működésével, és leginkább azok a változtatások hatnak rá, melyek a keringést is javítják (a megfelelően választott vérnyomáscsökkentő gyógyszerek, testmozgás – melyeket a háziorvos az ismert egészségi állapota alapján javasol).

Az **artériás életkor** az artériák állapota összehasonlítva az Önnel egykorú, egészséges populáció átlagértékeivel – ideális esetben megegyezik a kettő, még jobb esetben pedig fiatalabb is lehet az artériás életkor, mint a biológiai! Amennyiben az artériás életkor magasabb, mint a valódi, orvosa segítségével ki kell deríteni, mely az a biológiai tényező, melynek változtatásával, javításával tenni lehet az érrendszer állapotának javításáért!