

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΑΡΡΥΘΜΙΩΝ- ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ

ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ (ΤΤΕ/ΤΕΕ) ΣΕ ΣΥΓΚΟΠΗ- ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ

A. Υπερηχοκαρδιογράφημα για τη διαχείριση ασθενών με κοιλιακές αρρυθμίες και την πρόληψη του αιφνιδίου καρδιακού θανάτου

1. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ) συστήνεται σε ασθενείς:

- με κοιλιακές αρρυθμίες που εγείρουν την υποψία δομικής καρδιακής νόσου
- υψηλού κινδύνου για εμφάνιση επικίνδυνων κοιλιακών αρρυθμιών ή αιφνιδίου καρδιακού θανάτου, όπως π.χ. ασθενείς με διατατική ή υπερτροφική μυοκαρδιοπάθεια, αρρυθμογόνο μυοκαρδιοπάθεια της δεξιάς κοιλίας, ασθενείς που επιβίωσαν από οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου ή συγγενείς ασθενών με κληρονομικές παθήσεις που σχετίζονται με αιφνίδιο καρδιακό θάνατο
- μετά από ΗΦΕ για αποκλεισμό περικαρδίτιδας/αιμοπερικάρδιου

2. Δυναμικό υπερηχοκαρδιογράφημα (stress echo) ενδείκνυται για την ανίχνευση μυοκαρδιακής ισχαιμίας σε ασθενείς με κοιλιακή αρρυθμία και ενδιάμεσου κινδύνου για στεφανιαία νόσο (εκτιμώμενη με βάση την ηλικία, τα συμπτώματα και το φύλο), οι οποίοι δε δύνανται να ασκηθούν ή παρουσιάζουν ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλοιώσεις σε ηρεμία (αποκλεισμό αριστερού σκέλους, κατάσπαση του ST διαστήματος > 1 mm, σημεία υπερτροφίας της αριστερής κοιλίας ή σύνδρομο WPW), που περιορίζουν τη διαγνωστική ακρίβεια της ηλεκτροκαρδιογραφικής δοκιμασίας κόπωσης

B. Υπερηχοκαρδιογράφημα στη διαχείριση ασθενών με συγκοπή

1. Υπερηχοκαρδιογράφημα συστήνεται, για τη διάγνωση και τη διαστρωμάτωση κινδύνου σε ασθενείς με συγκοπή, όπου εγείρεται η υποψία (από το ιστορικό, την κλινική εξέταση και το ηλεκτροκαρδιογράφημα) δομικής/οργανικής καρδιακής νόσου:

- Το διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα είναι διαγνωστικό της αιτίας της συγκοπής σε περιπτώσεις σοβαρής αορτικής και μιτροειδικής στένωσης, υπερτροφικής αποφρακτικής μυοκαρδιοπάθειας, ύπαρξης μαζών (όγκων ή θρόμβων) που προκαλούν απόφραξη, καρδιακού επιπωματισμού, διαχωρισμού της αορτής και συγγενών ανωμαλιών των στεφανιαίων αρτηριών

- Το διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα είναι διαγνωστικό της αιτίας της συγκοπής σε ορισμένες περιπτώσεις, όπως ο διαχωρισμός και το αιμάτωμα της αορτής και οι συγγενείς ανωμαλίες των στεφανιαίων αρτηριών

Γ. Υπερηχοκαρδιογράφημα στη διαχείριση ασθενών με κολπική μαρμαρυγή

1. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα συστήνεται σε ασθενείς με διαπιστωμένη ή υποψία κολπικής μαρμαρυγής για την ανίχνευση/αποκλεισμό οργανικής καρδιακής νόσου:

- μετά από κατάλυση για αποκλεισμό περικαρδίτιδας/αιμοπερικάρδιου
- σε χρόνια (εμμένουσα) κολπική μαρμαρυγή: ετήσιος ηχοκαρδιογραφικός έλεγχος

2. Διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα συστήνεται:

- ως εναλλακτική στρατηγική της αντιπηκτικής αγωγής σε ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή πριν τη λήψη απόφασης για ανάταξη, για τον αποκλεισμό θρόμβου εντός του αριστερού κόλπου (κυρίως στο ωτίο). Σε περιπτώσεις εύρεσης θρόμβου συστήνεται διοισοφάγειο ηχοκαρδιογράφημα εκ νέου, 3 εβδομάδες μετά την αντιπηκτική αγωγή, για να εκτιμηθεί η λύση του θρόμβου.

- πριν την επέμβαση κατάλυσης για τον αποκλεισμό θρόμβου στον αριστερό κόλπο και τον περιορισμό του κινδύνου θρομβοεμβολικών συμβάντων.

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

1. Douglas PS, et al. ACCF/ASE/AHA/ASNC/HFSA/HRS/SCAI/SCCM/SCCT/SCMR 2011 Appropriate Use Criteria for Echocardiography. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American Society of Echocardiography, American Heart Association, American Society of Nuclear Cardiology, Heart Failure Society of America, Heart Rhythm Society, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Critical Care Medicine, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Cardiovascular Magnetic Resonance American College of Chest Physicians. J Am Soc Echocardiogr. 2011; 24: 229 - 67.