24 Φεβρουαρίου 2017

Μια επαναστατική εξέταση για την καρδιά που μπορεί να σώσει ζωές

/ Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός





SHUTTERSTOCK

Μια επαναστατική και ιδιαίτερα αξιόπιστη εξέταση, το stress echo, μπορεί να σώσει ζωές, σύμφωνα με τους επιστήμονες, σε πιθανή εμφάνιση ισχαιμίας ή στεφανιαίας νόσου.

Οι μελέτες που διεξήχθηκαν διαπίστωσαν ότι η διενέργεια της εξέτασης παρέχει στους επιστήμονες πολύτιμες πληροφορίες για να μπορούν να προβλέψουν την πιθανότητα ενός θανατηφόρου καρδιακού επεισοδίου.

Το stress echo είναι μια δυναμική ηχωκαρδιογραφία υψηλής διαγνωστικής αξίας που έχει στόχο να μελετά τη συμπεριφορά της καρδιάς σε συνθήκες άσκησης, δηλαδή υπό την επήρεια στρες, όταν οι απαιτήσεις της καρδιάς μας αυξάνονται κατακόρυφα σε οξυγόνο και στον έλεγχο της μείωσης της ροής αίματος στο μυοκάρδιο, η οποία ευθύνεται για τη στένωση των αρτηριών.

Όπως αναφέρει ο καρδιολόγος Ιωάννης Τσοποτός, συνεργάτης ιατρός του Ιδιωτικού Πολυϊατρείου Ηλιούπολης, πρόκειται για ένα σημαντικό «όπλο» στα χέρια των ειδικών, που μπορεί να σώσει ζωές. Η εξέταση είναι ανώδυνη και γίνεται με ενδοφλέβια χορήγηση φαρμάκου που αυξάνει τον καρδιακό ρυθμό.

Για τη διενέργεια της πρέπει να προϋπάρχει υποψία καρδιολογικού προβλήματος, ενώ γίνεται και σε περίπτωση αποτυχίας ή αδυναμίας υποβολής του ασθενή σε τεστ κοπώσεως, είτε λόγω προχωρημένης ηλικίας, είτε λόγω άλλων προβλημάτων υγείας, όπως για παράδειγμα Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια, αλλά και ως αρχική εξέταση σε ορισμένες περιπτώσεις. Κατά τη διάρκεια της εξέτασης λαμβάνονται τομές της καρδιάς, καταγράφεται η αρτηριακή πίεση και ο ρυθμός

της, ενώ τα δεδομένα αποθηκεύονται στη μνήμη του μηχανήματος για μελλοντική χρήση.

Ο καρδιολόγος έχει τη δυνατότητα να κάνει αναλυτικό έλεγχο της λειτουργίας της καρδιάς, ενώ με αυτή την τεχνική η ακτινοβολία στην οποία υποβάλλεται ο ασθενής είναι εξαιρετικά μειωμένη συγκριτικά με το σπινθηρογράφημα. Όπως αναφέρει ο γιατρός το διαγνωστικό αυτό τεστ είναι εξαιρετικά σημαντικό και για τους ασθενείς με παχυσαρκία που ξεπερνούν τα 130 κιλά και δεν μπορούν να υποβληθούν σε τεστ κόπωσης.

Ωστόσο, από το τεστ αυτό αποκλείονται άτομα με κοιλιακή αρρυθμία, σοβαρή στένωση αορτής, μη σταθεροποιημένη ασταθή στηθάγχη κ.ά. Επίσης, απαγορεύεται σε όσους έχουν κρίσεις άσθματος, χαμηλή αρτηριακή πίεση και σφυγμούς που δεν ξεπερνούν τους 40 ανά λεπτό, αλλά και σε όσους έχουν μη ρυθμισμένη υπέρταση. Επίσης, αντενδείκνυται στα άτομα που έχουν λάβει διπυριδαμόλη κατά τις τελευταίες 24 ώρες, αλλά και καφεΐνη 12 ώρες πριν το τεστ.

Επιπλέον, τα νοσήματα από τα οποία υποφέρει ο εξεταζόμενος καθορίζουν και το φάρμακο που θα χρησιμοποιηθεί (διπυριδαμόλη και ατροπίνη) καθώς υπάρχουν και επιμέρους αντενδείξεις. Επί παραδείγματι, αντένδειξη για τη διενέργεια της εξέτασης με διπυριδαμόλη αποτελεί η ΧΑΠ, ενώ δεν πραγματοποιείται stress echo με ατροπίνη σε όσους έχουν γλαύκωμα. Υπάρχει ωστόσο ένα φάρμακο, η αδενοσίνη, που δεν έχει απόλυτες αντενδείξεις.

Να σημειωθεί ότι η εξέταση γίνεται σε συνήθως 30 λεπτά, με μέγιστο χρόνο τη 1 ώρα, και το κόστος της καλύπτεται πλέον από τα Ασφαλιστικά Ταμεία.

Πηγή: naftemporiki.gr