

Koronarografia

Zabieg jest badaniem diagnostycznym mającym na celu potwierdzenie podejrzenia zwężenia miażdżycowego tętnic wieńcowych. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym. Badanie polega na nakłuciu naczynia w pachwinie kończyny dolnej (lub na kończynie górnej) i wprowadzeniu do niego cewnika, który następnie jest przemieszczany w tętnicy głównej – aortalnej. Następnie do odchodzących od aorty tętnic wieńcowych i niekiedy do lewej komory przez ten cewnik podawany jest kontrast jodowy. Dzięki kontrastowi na monitorze rentgena uwidocznione są tętnice wieńcowe oraz lewa komora serca.

W czasie podawania kontrastu często pojawia się uczucie gorąca, niekiedy szum w uszach, czy uczucie niemiarej pracy serca, niewielka duszność czy przejściowy ból w klatce piersiowej, wymagający stosowania preparatów nitrogliceryny.

Bardzo rzadko (poniżej 0,5%) badaniu temu mogą towarzyszyć powikłania takie jak zawał serca. W pojedynczych przypadkach zabieg może być powikłany rozwarstwieniem ściany aorty wymagającym pilnego zabiegu operacyjnego. Także w wyjątkowych przypadkach w czasie zabiegu może dojść do zatrzymania krążenia, nawet zgonu.

U osób uczulonych na składniki kontrastu (najczęściej związku jodu) może dojść do rozwoju objawów uczulenia w postaci wysypki ze świądem skóry lub bardzo rzadko wstrząsu alergicznego będącego stanem wymagającym stosowania leków wspomagających pracę serca oraz przeciwalergicznych. W przypadku występowania u pacjenta w wywiadzie uczuleń, należy o tym niezwłocznie poinformować lekarza jeszcze przed koronarografią, co umożliwi przygotowanie odpowiednimi lekami do zabiegu, w celu uniknięcia powikłań.