

Ecocardiografia transesofagiană

1. Ce este ecocardiografia?

Ecocardiografia este tehnica de explorare prin imagerie a activității inimii cu ajutorul ultrasunetelor. **Ultrasunetele** reprezintă vibrații mecanice ale unui mediu elastic cu o frecvență mai mare de 20.000 Hz. Acestea pot fi reprezentate grafic ca unde sinusoidale caracterizate prin amplitudine, lungime de undă și frecvență. **Ultrasunetele** sunt transmise prin transductor care are rolul de a genera și recepționa ultrasunetele, funcționând pe baza efectului piezoelectric în sistem pulsativ.

Ecocardiografia transtoracică folosește un transductor care se aplică la nivelul pieptului oferind o imagine dinspre anterior spre posterior.

Spre deosebire de ecocardiografia transtoracică obișnuită, în ecografia transesofagiană se folosește un tub flexibil subțire, la vârful căruia este atașat transductorul care emite ultrasunete, acest tub fiind introdus în esofag pentru vizualizarea structurilor cardiace. Esofagul este o structură tubulară ce face legătura între cavitatea bucală și stomac, el fiind situat imediat în spatele inimii, fără interpunerea altor organe.

2. De ce este necesară ecografia transesofagiană?

- Depistarea unor surse cardiace de embolie (trombi, tumori, plăci aterosclerotice care pot determina AVC sau embolii la nivelul membrelor inferioare/superioare, rinichilor)
- Evaluarea completă a funcționării protezelor valvulare (în special a protezelor în poziție mitrală)
- Evaluarea completă a afectării valvelor cardiace în cazul endocarditei infecțioase
- Bolile aortei toracice (anevrism de aortă, disecție de aortă)
- Diagnosticul complet și evaluarea preoperatorie a anumitor boli cardiace congenitale (defect de sept atrial)

3. Cum se pregătește pacientul?

- Este necesar repausul alimentar cu 6 ore înainte de efectuarea ecografiei
- Medicamentele se vor lua în mod obișnuit, cu o cantitate mică de apă
- Anunțați medicul dacă sunteți alergic la anumite medicamente, anestezice locale sau latex
- Informați medicul cu privire la alte boli de care suferiți, în special boli ale esofagului, ficatului, bolii gastrice sau pulmonare
- Dacă purtați proteză dentară, aceasta va trebui scoasă pe parcursul procedurii
- În cazul în care suferiți de diabet cu necesar de insulină trebuie să întrebați medicul despre doza de insulină pe care o veți administra, având în vedere repausul alimentar din acea zi
- Este bine să veniți însoțit – în cazul în care va fi necesară administrarea unui sedativ, nu veți putea conduce după terminarea examinării

4. Cum decurge procedura?

- Se vor aplica câțiva electrozi mici pe piept pentru monitorizarea activității cardiace în timpul procedurii
- Medicul examinator va pulveriza un anestezic local la nivelul gâtului pentru a reduce disconfortul legat de introducerea sondei, apoi va fixa între arcadele dentare o piesă bucală de plastic, prin care ulterior se va introduce sonda de examinare
- Examenul durează aproximativ 10 minute, nu este dureros, singurul moment neplăcut fiind cel al introducerii sondei, când poate apărea senzația de vărsătură sau tuse
- Examinarea se efectuează fie în poziție sezând, fie întins pe pat în poziție lateral
- Este necesar repausul alimentar încă 2 ore după investigație
- Dacă s-a administrat un sedative, 4 ore după ecografie nu aveți voie să conduceți

5. Ce poate afecta testul?

- În cazul în care peretele toracic este mai gros (obezitate, boli pulmonare), vizualizarea structurilor anterioare ale inimii este dificilă
- În cazul unor proteze valvulare metalice, nu se poate vizualiza partea inimii care se află posterior de acestea (protezele metalice creează un con de umbră)
- Structurile posterioare ale inimii nu pot fi vizualizate