



Betegtájékoztató

Angiográfia - kontrasztanyag oszterfestés

Az angiográfia elvégzését többfajta probléma is indokolhatja. Érszűkületek, keringési elégtelenségek, vénás rendellenességek, baleseti vérzés esetén egyaránt indokolt lehet a vizsgálat elvégzése. Daganatok tápláló erek fellelésére is ideális módszer, valamint a nyirokérrendszer is vizsgálható általa.

Az esetek nagy részében az oszterfestés során mód van a diagnózis felállítása mellett terápiás beavatkozásra is. Alkalmazható minden olyan esetben, ahol szükséges az érrendszer állapotának felderítésére. Az oszterfestés az úgynevezett invazív érvizsgáló módszerek közé tartozik, avagy az érrendszerbe való behatolással jár. A vizsgálat során az artériába fecskendezett kontrasztanyag jó röntgenárnyékot ad, az egyébként röntgen által nem kimutatható erek állapotáról. Mivel a véráramlás az erekből a kontrasztanyagot gyorsan elsodorja, ezért azt közvetlenül vizsgálandó érbe kell eljuttatni. Ez katéter bevezetésével lehetséges. A katétert általában a comb verőérébe vezetik be, majd innen tolják a vizsgálandó érterülethez. Olykor máshol hatolnak be az érrendszerbe, területspecifikusan. Ha az egész test érrendszerét kell feltérképezni, általában az aortában az aortába bejutva az összes eret megfestik. Az érszakasz kezdeténél az orvos megállítja a katétert, és befecskendezi a kontrasztanyagot.

Ezután a kirajzolódó röntgenképet tekinti meg, melyen fekete vonalak ábrázolják az erek állapotát. A leletben leírják a vizsgált érterület lefutását, helyzetét, a látható szűkületek vagy elzáródások helyét megadják a szűkületek mértékét. A leletező orvos megállapítja, hogy a szűkült vagy elzáródott ér ellátási területének keringése más erek felől biztosított-e.

Az oszterfestést többnyire akkor alkalmazzák, ha egy művi beavatkozás szüksége valószínűsíthető. Az oszterfestések 60-70 százaléka műtéttel együtt jár. Ilyen műtét például a sztent-beültetés egy-egy beszűkült ér kitágítására, a ballonos értágítás, vérrögoldás speciális oldóanyagok által. Daganatot tápláló ereket is el lehet zárni az oszterfestéssel egy időben, egy beavatkozás által. Ennek során drótygyűrűk segítségével eltömítik a daganatokhoz vezető eret, így az elhal, és a rákos burjánzás is felszívódik.

A betegnek sokat kell innia a beavatkozás előtt, mivel ez segíti az érbe való behatolást, és az erek jobban kitelnek és kirajzolódnak, valamint a kontrasztanyag kevésbé vált ki allergiás reakciókat.

5-6 órával az angiográfia előtt kerülni kell az ételfogyasztást, mert a kontrasztanyag arra érzékenyeknél hányingert, hányást idézhet elő.

A cukorbetegséget kezelő gyógyszerek szedésével fel kell hagyni 3 nappal a diagnosztika előtt, mert egyes hatóanyagok a kontrasztanyaggal kapcsolatba lépve vesekárosodást idézhetnek elő. A többi gyógyszer nyugodtan szedhető az eljárás ideje alatt.

A gyógyszerallergiát, kontrasztanyag- vagy jóérzékenységet, vagy véralvadás-csökkentő gyógyszerek szedését a vizsgálat előtt feltétlenül jelezni kell a kezelőorvosnak. Más gyógyszerek használata nem befolyásolja a lelet minőségét.



Az érpályába közvetlenül beadott vagy közvetve bejutott kontrasztanyag hatására kialakulhatnak:

- Nemkívánatos kísérő jelenségek: melegségérzet, érgörcs, vénagyulladás, vénaelzáródás.
- Általános reakciók: émelygés, szédülés, forróságérzés, hányinger, hányás, bőrkiütés, vizenyők, továbbá köhögés, tüsszentés, szapora légzés és szapora szív működés.
- Komolyabb mellékhatások: ájulás, vérnyomás ingadozás, ritmuszavar.
- Súlyos mellékhatások: izgatottság, erős verejtékezés, görcsroham, gégevizenyő, asztmás roham, tüdővizenyő, eszméletvesztés, légzésbénulás, szívizom elégtelenség, kóma.
- Kivételesen ritkán: szívmegállás vagy anafilaxiás sokk.

Mindezek bekövetkeztét előzetes próbákkal nem lehet kizárni.

Az érfestés az úgynevezett invazív érvizsgáló módszerek közé tartozik, avagy az érrendszerbe való behatolással jár. A vizsgálat során az artériába fecskendezett kontrasztanyag jó röntgenárnyékot ad, az egyébként röntgen által nem kimutatható erek állapotáról. Mivel a véráramlás az erekből a kontrasztanyagot gyorsan elsodorja, ezért azt közvetlenül vizsgálandó érbe kell eljuttatni. Ez katéter bevezetésével lehetséges. A katétert általában a comb verőérébe vezetik be, majd innen tolják a vizsgálandó érterülethez. Olykor máshol hatolnak be az érrendszerbe, területspecifikusan. Ha az egész test érrendszerét kell feltérképezni, általában az aortában az aortába bejutva az összes eret megfestik. Az érszakasz kezdeténél az orvos megállítja a katétert, és befecskendezi a kontrasztanyagot. Ezután a kirajzolódó röntgenképet tekinti meg, melyen fekete vonalak ábrázolják az erek állapotát.

Az érfestések 60-70 százaléka műtéttel együtt jár. Ilyen műtét például a sztent-beültetés egy-egy beszűkült ér kitágítására, a ballonos értágítás, vérrögoldás speciális oldóanyagok által. Daganatot tápláló ereket is el lehet zárni az érfestéssel egy időben, egy beavatkozás által. Ennek során drótygyűrűk segítségével eltömítik a daganatokhoz vezető eret, így az elhal, és a rákos burjánzás is felszívódik.

Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség a következő telefonszámon, ill. címen érdeklődhet:

Debreceni Egyetem Klinikai Központ
Kenézy Gyula Campus
Központi Radiológiai Diagnosztika
4031 Debrecen, Bartók B. 2-26.
Telefon: 52 511-842
E-mail: angio.kenezy@med.unideb.hu