

CoronaroCT

Bepaling

- CTonderzoek van de kransslagaders van het hart, de coronairen
- coronaroCT kan enkel worden uitgevoerd op volume-CTscanners (64 slice), doch verder is het toestel hetzelfde als voor andere CT-onderzoeken. Gezien het hart een snel bewegend orgaan is moet de techniek toch worden aangepast. De röntgenbuis draait op volle snelheid en er worden enkel metingen gedaan in een bepaalde fase van de hartcyclus. Daarom wordt een hartmonitoring aangelegd zodat de scanner kan worden gesynchroniseerd met de hartcyclus. Het hartritme dient zo traag mogelijk te zijn

Vorbereiding

- zwanger?
- 4 uur nuchter: het onderzoek wordt steeds met een contrastvloeistof inspuiting in de arm uitgevoerd
- gekende allergieën moeten steeds worden gemeld
- metalen voorwerpen worden verwijderd: ketting, piercings ...
- onderzoek gebeurt in zo rustig mogelijke omstandigheden, trage polsslag en rustige bloeddruk zijn ideaal
- cafeïne bevattende dranken zoals koffie, thee of energiedrankten dienen vermeden te worden voor het onderzoek
- Viagra of gelijkaardige medicatie dient minstens 2 dagen voor het onderzoek te worden gestopt

Verloop van het onderzoek

- er wordt een katheter in een armvene geplaatst voor de contrastinjectie
- er wordt een monitoring aangelegd zodat het hartritme en EKG kunnen worden gevolgd
- de patiënt wordt in ruglig op de scantafel geplaatst, armen boven het hoofd
- vooraf wordt even getest of u de adem 15 seconden kan ophouden
- personen met een te snel hartritme krijgen zo nodig een β -blokker toegediend
- met een pomp wordt de contrastvloeistof in de armvenen ingespoten. Vooraf wordt de ader bij injectie getest.
- de instroming van de contrastvloeistof wordt gevolgd onder CT-scopie. Van zodra de radioloog ziet dat de kransslagaders goed aankleuren, start hij het onderzoek. De patiënt wordt op dat ogenblik gevraagd de adem 15 seconden goed op te houden. Hiermee is het onderzoek afgesloten

- duur van het onderzoek: het onderzoek zelf inclusief het aanprikken, positioneren, en scannen duurt 10 - 15 minuten. Nadien dienen er door de radioloog nog uitgebreide softwarematige bewerkingen en reconstructies van de beelden te worden uitgevoerd om tot het uiteindelijke resultaat te komen.

Indicaties en toepassingen

- coronaroCT wordt veelal gebruikt bij
 - vermoeden van abnormale kransslagaders
 - mensen met een laag tot gematigd risico voor kransslagaderlijden maar met pijn op de borst die niet gebonden is aan inspanning
 - onduidelijke of twijfelachtige fietsproef
- in bovenvermelde omstandigheden kan coronaroCT een vernauwing van de kransslagaders uitsluiten of eventueel zelfs een andere oorzaak van pijn op de borst ontdekken
- bij patiënten die reeds een overbrugging van de coronairen ondergingen of bij wie een stent geplaatst werd kan de cardioloog via dit eenvoudig onderzoek te weten komen of de stent en overbruggingen nog doorgankelijk zijn
- personen met duidelijke klachten van kransslagaderlijden zullen direct verwezen worden voor een klassieke coronarografie waarbij een dilatatie of stent kan worden geplaatst. CoronaroCT is eerder een screeningsonderzoek

Nazorg

- verwijderen van de injectiekatheter uit de arm, afdrukken van de prikplaats
- na het toedienen van contraststof is het altijd mogelijk dat er laattijdige reacties optreden (roodheid, jeuk, papels, niezen, kortademigheid). Gelieve dan terug contact op te nemen met onze afdeling of met de huisarts. Na onderzoek kan het aangewezen zijn om een medicamenteuze behandeling te starten
- er is verder geen specifieke nazorg en na het onderzoek kan je gewoon je dagactiviteiten verder zetten
- hoewel het onderzoek voor de patiënt weinig tijd vergt, is er voor de radioloog nadien nog heel wat werk. De beelden worden geanalyseerd en er worden 3D en angiografische beelden gereconstrueerd. Bij een ernstige afwijking wordt de verwijzende arts evenwel onmiddellijk verwittigd zodat zeer snel gepaste therapie kan worden ingesteld