

Υπερηχοκαρδιογράφημα (Triplex)

Το υπερηχοκαρδιογράφημα, γνωστό και ως **Triplex καρδιάς**, είναι μια ασφαλής, ανώδυνη και πολύτιμη εξέταση που μας δίνει εικόνα για τη λειτουργία και τη μορφολογία της καρδιάς.

Χρησιμοποιεί **υπερήχους** (δηλαδή ηχητικά κύματα – όχι ακτινοβολία) και γίνεται με μια ειδική κεφαλή που τοποθετείται στο στήθος ή, σε ορισμένες περιπτώσεις, στον οισοφάγο.

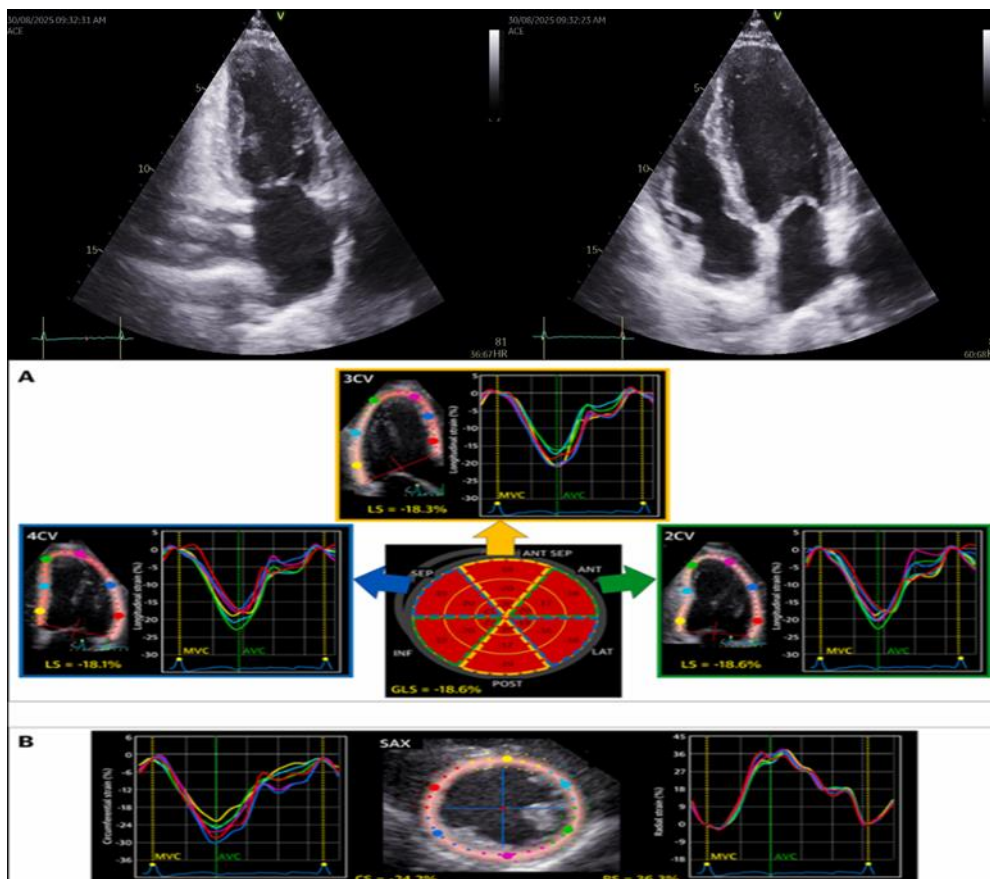
Στο νοσοκομείο μας λειτουργούν **σύγχρονα μηχανήματα υπερήχων** και η εξέταση πραγματοποιείται από έμπειρους και εξειδικευμένους καρδιολόγους.

Κάθε χρόνο διενεργούνται περίπου **10.000 διαθωρακικά** και **1.000 διοισοφάγια υπερηχοκαρδιογραφήματα**, ενώ σε ειδικές περιπτώσεις πραγματοποιείται και **τρισδιάστατη (3D) απεικόνιση**.

Είδη Υπερηχοκαρδιογραφήματος

1. Διαθωρακικό Υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ)

- Η πιο συχνή μορφή της εξέτασης.
- Γίνεται με την κεφαλή υπερήχων στο στήθος.
- Επιτρέπει την εκτίμηση:
 - ο των διαστάσεων και της λειτουργίας της καρδιάς (συστολική και διαστολική λειτουργία),
 - ο της μορφολογίας των τοιχωμάτων,
- της κατάστασης των βαλβίδων.
- Δεν χρειάζεται ειδική προετοιμασία.

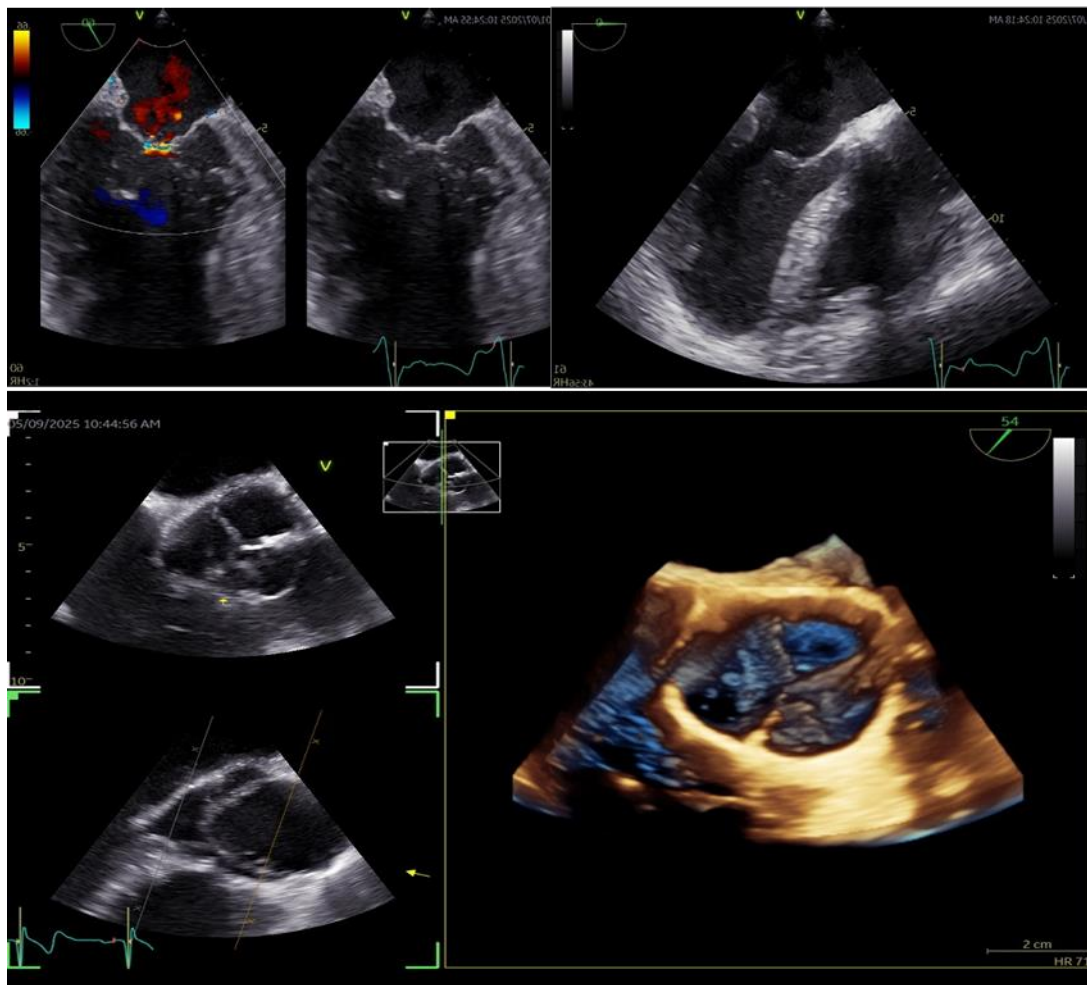


2. Διοισοφάγειο Υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ)

- Πρόκειται για πιο **εξειδικευμένη εξέταση**, που γίνεται με λεπτό καθετήρα/κεφαλή από το στόμα στον οισοφάγο.
- Χορηγείται **ήπια μέθη** ή, αν χρειαστεί, γίνεται με τη βοήθεια αναισθησιολόγου.
- Χρήσιμο για:
 - ο εντοπισμό θρόμβων (απαραίτητο πριν από καρδιοανάταξη),
 - ο ανίχνευση μορφωμάτων (όγκοι ή εκβλαστήσεις),
 - ο λεπτομερή μελέτη βαλβίδων (για καρδιοχειρουργό σε περίπτωση βαλβιδοπλαστικής ή αντικατάστασης),
 - ο έλεγχο διαφραγματικής επικοινωνίας («τρύπα στην καρδιά»).

Προετοιμασία

- Νηστεία 6–8 ώρες πριν την εξέταση.
- Νηστεία περίπου 1,5 ώρα μετά την εξέταση.
- Απαραίτητη η **έγγραφη συγκατάθεσης**.
- Η λήψη φαρμάκων πρέπει να γίνει κατόπιν οδηγιών του θεράποντα καρδιολόγου.



3. Υπερηχοκαρδιογράφημα Αντίθεσης (Contrast Echo)

Σε ορισμένες περιπτώσεις χορηγείται **ενδοφλέβιο σκιαγραφικό** (διαφορετικό από αυτό που χρησιμοποιείται σε αξονική ή μαγνητική).

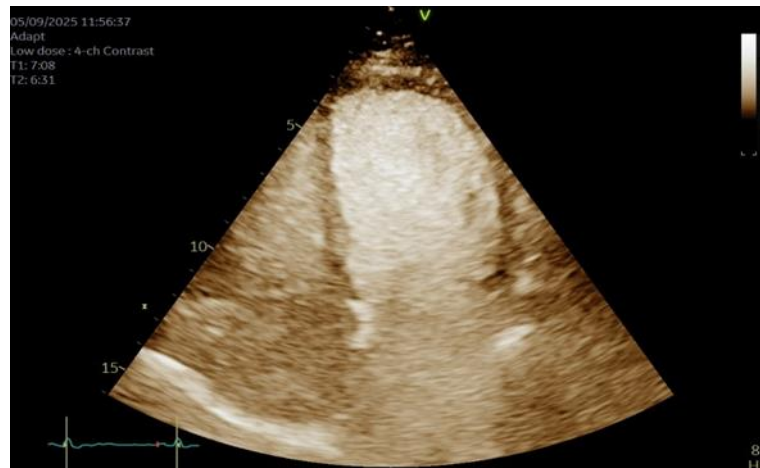
Μπορεί να είναι απλό «ανακινημένο» φυσιολογικό ορό για τις δεξιές κοιλότητες ή ειδικός φαρμακευτικός παράγοντας για τις αριστερές κοιλότητες.

Χρησιμοποιείται για:

1. Ανίχνευση επικοινωνιών.
2. Καλύτερη απεικόνιση του ενδοκαρδίου.
3. Επιβεβαίωση ή αποκλεισμό ειδικών διαγνώσεων (π.χ. υπερτροφική μυοκαρδιοπάθεια, μη συμπαγές μυοκάρδιο, θρόμβος, μετεμφραγματικές επιπλοκές όπως ανεύρυσμα).
4. Διάγνωση και σωστή ταξινόμηση ενδοκαρδιακών μαζών (όγκοι, θρόμβοι).
5. Ενίσχυση Doppler σημάτων (ιδιαίτερα στις βαλβίδες).
6. Εκτίμηση μυοκαρδιακής αιμάτωσης και βιωσιμότητας.
7. Καλύτερη απεικόνιση σε ασθενείς με δύσκολο ακουστικό παράθυρο.
8. Κατά τη διάρκεια **Stress Echo** για καθαρότερες εικόνες.
9. Για έλεγχο καρδιοτοξικότητας σε ασθενείς με λευχαιμία
10. Σε ασθενείς αιμοκαθερόμενους

Ασφάλεια

- Δεν επηρεάζει τη νεφρική λειτουργία.
- Η πιθανότητα αλλεργικής αντίδρασης είναι εξαιρετικά σπάνια.



4. Δυναμική Υπερηχοκαρδιογραφία (Stress Echo)

- Εξέταση που ελέγχει την καρδιά σε **συνθήκες κόπωσης**.
- Η κόπωση προκαλείται:
 - είτε με ενδοφλέβια χορήγηση φαρμάκου (ντομπουταμίνη/δοβουταμίνη),
 - είτε με εργομετρικό ποδήλατο στο κρεβάτι.
- Παρακολουθείται συνεχώς το **ηλεκτροκαρδιογράφημα** και ο υπέρηχος.
- Διάρκεια: περίπου 20–30 λεπτά.

Προετοιμασία

- Νηστεία 4 ώρες πριν.
- Αποφυγή καφεΐνης το προηγούμενο 24ωρο.
- Ενημερώστε τον γιατρό για τα φάρμακα που λαμβάνετε.
- Μετά την εξέταση: παραμονή στο νοσοκομείο για 30 λεπτά.
- Απαραίτητη η **έγγραφη συγκατάθεση**.

Χρησιμοποιείται για:

1. Διάγνωση στεφανιαίας νόσου.
2. Έλεγχο μετά από επεμβάσεις (stent ή bypass).
3. Εκτίμηση βαλβιδοπαθειών (π.χ. στένωση αορτικής, ανεπάρκεια μιτροειδούς).
4. Αξιολόγηση αποτελεσματικότητας φαρμακευτικής αγωγής.

Ακρίβεια: Φτάνει περίπου το **90%**, πολύ μεγαλύτερη από τη δοκιμασία κόπωσης σε κυλινόμενο τάπητα.



5. Διεγχειρητικό Υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ & ΤΕΕ)

- Διενεργείται κατά τη διάρκεια καρδιοχειρουργικών ή επεμβατικών πράξεων (π.χ. TAVI, MitraClip, βαλβιδοπλαστική).
- Βοηθά τον γιατρό να έχει ακριβή εικόνα της καρδιάς κατά την επέμβαση.

Συμπέρασμα

- Οι εξετάσεις Triplex είναι **απολύτως ασφαλείς και ανώδυνες** (εκτός από το διοισοφάγειο, που μπορεί να προκαλέσει πρόσκαιρη ενόχληση).
- Δίνουν πολύτιμες πληροφορίες για τη διάγνωση και την παρακολούθηση της καρδιάς.
- Γίνονται με **σύγχρονα μηχανήματα** και από **εξειδικευμένους γιατρούς και νοσηλευτές**.
- Σε ορισμένες περιπτώσεις χρειάζεται **νηστεία, ενημέρωση για φάρμακα και υπογραφή συγκατάθεσης**.