

## ECHOKARDIOGRAFIA PRZEZPRZEŁYKOWA

### Na czym polega echokardiografia przezprzełykowa?

Echokardiografia przezprzełykowa (TEE) jest metodą badania echograficznego serca, podczas której obrazowanie pracy serca odbywa się poprzez cienką sondę ultrasonograficzną wprowadzaną do przełyku lub żołądka. Obraz uzyskiwany w badaniu TEE jest bardzo wyraźny i niezakłócony przez szczególne warunki anatomiczne (np., otyłość, deformacja klatki piersiowej) z uwagi na bliskie sąsiedztwo przełyku z lewą częścią serca, co minimalizuje odległość między sondą, a strukturami serca. Badanie jest wykonywane, jeżeli zwykłe badanie przezklatkowe nie może nam dostarczyć dokładnych informacji potrzebnych w leczeniu Pacjenta.

## WSKAZANIA

### Wskazania do badania obejmują:

- ocena morfologii oraz struktur serca i aorty w sytuacji, kiedy postawienie prawidłowej diagnozy może wpłynąć na zmianę postępowania z chorym, a badanie przezklatkowe jest niediagnostyczne (ocena uszka lewego przedsionka przed kardiowersją elektryczną migotania przedsionków, ocena elektrod w jamach serca, przegrody międzyprzedsionkowej, u pacjentów po udarach mózgu w przypadku podejrzenia przyczyny sercowej, sztucznych zastawek wszczepionych do serca, podejrzenie guzów, infekcyjnego zapalenia wsierdzia, skrzeplin, diagnostyka dużych naczyń w obrębie serca, wad zastawkowych),
- monitorowanie śródoperacyjne, np. podczas zabiegów kardiochirurgicznych,
- monitorowanie zabiegów przezcewnikowych, np. ablacji,
- ocena chorych w stanie ciężkim na respiratorii po urazach klatki piersiowej.

## PRZECIWWSKAZANIA DO ECHOKARDIOGRAFII PRZEZPRZEŁYKOWEJ

### Do bezwzględnych przeciwwskazań zalicza się:

- **Brak zgody na badanie!**
- zwężenie przełyku,
- guzy przełyku,
- owrzodzenie i perforacja przełyku,
- uchyłkowatość przełyku,
- aktywne krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego,
- perforacja trzewi,
- skaza krwotoczna.

### Do względnych przeciwwskazań zalicza się:

- aktywna choroba wrzodowa,
- zapalenie przełyku,
- radioterapia śródpiersia lub szyi w wywiadzie,
- znaczne ograniczenie ruchomości szyjnego odcinka kręgosłupa,
- żylaki przełyku,
- koagulopatia,
- trombocytopenia,
- przełyk Barreta,
- przebyte zabiegi chirurgiczne i przebyte krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego.

## **MOŻLIWE POWIKŁANIA**

Badanie przezprzełykowe, choć uchodzi za mało inwazyjne, to podobnie jak inne obrazowe procedury diagnostyczne endoskopowe mogą wiązać się z potencjalnym wystąpieniem powikłań.

Do poważnych powikłań należą: zgon (<0,01%), duże krwawienia (<0,01%), perforacja przełyku (<0,01%), arytmie serca (0,06-0,3%), skurcz krtani (0,14%). Łagodne powikłania obejmują: uszkodzenie zębów( 0,1%), zaburzenia połykania (1,8%), chrypkę( 12%), uraz warg (13%).

Niektóre z powikłań mogą wiązać się z koniecznością natychmiastowego leczenia operacyjnego, które komplikuje leczenie i wydłuża pobyt w szpitalu.

## **PRZYGOTOWANIE DO ECHOKARDIOGRAFII PRZEZPRZEŁYKOWEJ**

**Pacjent do planowego badania przezprzełykowego powinien:**

- wyrazić i podpisać świadomą zgodę na badanie,
- pozostawać na czczo tj. 6h bez posiłku i 3h bez przyjmowania jakichkolwiek płynów,
- mieć zapewniony dostęp do żyły (wenflon),
- usunąć sztuczne uzębienie,
- chorzy ze sztucznymi zastawkami serca, z migotaniem przedsionków na przewlekłym leczeniu przeciwzakrzepowym nie powinni odstawiać tych leków do badania. Badanie może być bezpiecznie przeprowadzone pod warunkiem zachowania terapeutycznego zakresu INR 2-3,
- poinformować lekarza o wszystkich schorzeniach/dolegliwościach ze strony układu pokarmowego (zgaga, kłopoty z połykaniem, krztuszenie się, ulewanie) oraz występowaniu uczuleń na leki znieczulające (lidocaina, xylokaina),
- dostarczyć aktualne badanie echo serca oraz dokumentację medyczną (np., karty informacyjne leczenia szpitalnego).