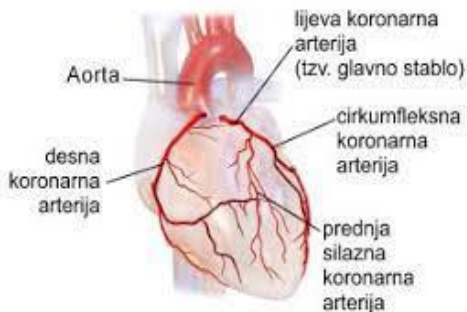




Opća bolnica Pula
Ospedale Generale di Pola
Služba za internu medicinu
Odjel kardiologije

Koronarografija je invazivan postupak kojim se prikazuju koronarne arterije, krvne žile srca koje srce opskrbljuju kisikom i hranjivim tvarima.

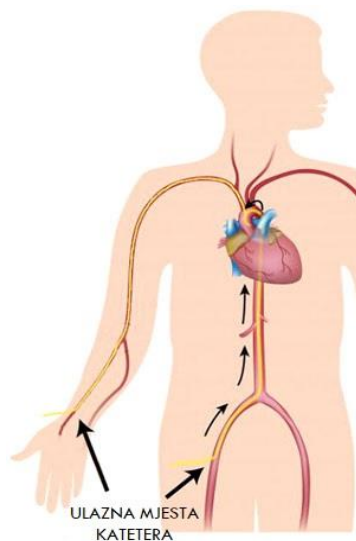


KORONARNE ARTERIJE

Postupak se izvodi u angiosali, u sterilnim uvjetima uz korištenje rendgenskog uređaja i primjenu kontrastnog sredstva ("bojila") kojim se oslikavaju koronarne arterije.

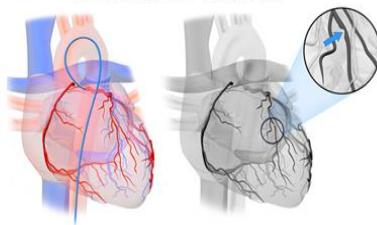


PRIKAZ ANGIOGRAFIJE (KORONAROGRAFIJA)

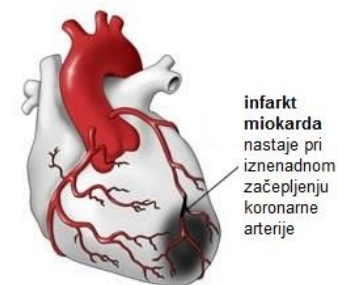


Putem arterije zapešća ili prepone do srca se dovedu specijalizirane tanke savitljive cjevčice (kateteri) preko kojih se ubrizgava kontrastno sredstvo koje omogućava oslikavanje koronarnih arterija. Pretraga se izvodi u budnom stanju uz primjenu lokalne anestezije. Osim prolaznog osjećaja nelagode/topline u prsima, pretraga je u velikom broju slučajeva bezbolna i dobro podnošljiva.

POZICIONIRANJE KATERERA I UBRIZGAVANJE KONTRASTNOG SREDSTVA



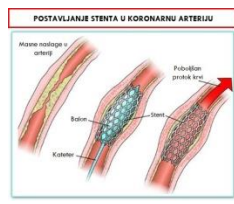
Kao posljedice dugotrajnog nakupljanja masnih naslaga u stijenjkama koronarnih arterija (tzv. ateroskleroza) mogu se razviti suženja ili začepljenje krvnih žila. Ako postoje takve promjene u koronarnim arterijama one se mogu manifestirati u obliku bolova u prsima, zaduhe, slabog podnošenja tjelesnog napora ili pojave aritmija. U slučaju naglog začepjenja razvija se srčani udar (infarkt) koji u konačnici može rezultirati smrtnim ishodom ili dovesti do popuštanja srca.



Nakon pretrage, u slučaju pronalaska značajnih suženja može se preporučiti daljnje liječenje koje može uključivati primjenu lijekova, umetanje potpornica (stentova) ili preporuku za kirurško liječenje (premosnice). Ugradnja stentova u koronarne arterije može se obaviti odmah nakon koronarografije u slučaju potrebe.

Obzirom da je stent metalno strano tijelo u krvnoj žili i može izazvati stvaranje ugrušaka i začepljenje krvne žile, nužno je određeno vrijeme uzimati lijekove protiv zgrušavanja prema preporuci liječnika. Stent nakon određenog vremena prekriju stanice krvnih žila te on tako postane dio koronarne arterije.

Iako je ovaj zahvat rutinske naravi i najčešće siguran, postoji određeni rizik od komplikacija. Rizik je individualan i varijabilan, komplikacije su moguće i kod najiskusnijih operatera. Postotak komplikacija je generalno manji od 1%, no povećava se u određenim okolnostima (npr. srčani udar, kalcificirane arterije...).



MOGUĆE KOMPLIKACIJE:

- Manji ili veći podljev krvi na području uboda kože zapešća ili prepone (oko 5%)
- Pogoršanje funkcije bubrega nakon primjene kontrastnog sredstva (<5%)
- Značajno krvarenje (0,5%)
- Moždani udar (0,3%)
- Alergijska reakcija na kontrastno sredstvo (0,2%)

- Srčani udar (0,1%)
- Smrtni ishod (0,1%).

NAJČEŠĆA PITANJA:

✦ ***Što je potrebno ponijeti sa sobom?***

Pidžamu, higijenski pribor, popis lijekova u kroničnoj terapiji, prethodnu medicinsku dokumentaciju, laboratorijske nalaze (krvna slika, parametri bubrežne funkcije) - ne starije od tri mjeseca, "B"uputnicu za hospitalizaciju na Odjelu kardiologije.

✦ ***Kako se pripremiti?***

Brijačem obrijati oba zapešća / prepone.

Dan prije zahvata poželjno je popiti barem dvije litre tekućine.

✦ ***Koliko dugo traje zahvat?***

U prosjeku 15-30 minuta, u slučaju potrebe postavljanja stenta (PCI) postupak se može produžiti još 30-45 minuta.

Određeni komplicirani postupci mogu produžiti vrijeme zahvata.

✦ ***Vrijeme ostanka u bolnici?***

U većini slučajeva bit ćete otpušteni dan nakon zahvata, osim u slučaju da liječnik odredi drugačije.

✦ ***Koje je lijekove potrebno uzeti na dan prijema u bolnicu?***

Obvezno uzeti SVE lijekove koje redovito uzimate, osim:

- **varfarina** (Martefarin) – izostavite dan prije dolaska u bolnicu.
- **apiksabana** (Eliquis) i **dabigatrana** (Pradaxa) – izostavite večer pred dolazak u bolnicu.
- **rivaroksabana** (Xarelto) i **edoksabana** (Roteas) – izostavite na dan dolaska u bolnicu.
- Lijekove za šećernu bolest koji sadrže **metformin** – izostavite dan prije dolaska u bolnicu.

✦ ***Smije li se jesti na dan prijema?***

Da, možete doručkovati pred dolazak u bolnicu.

Obavezno si dajte redovno predviđenu dozu inzulina!

✦ ***Kako se ponašati poslije koronarografije/stentiranja?***

Ako je koronarografija učinjena putem zapešća, nemojte nositi teže predmete ili se naslanjati na ruku narednih 3-5 dana.

Ako je koronarografija učinjena putem noge/prepone, izbjegavajte hodanje po stepenicama ili podizanje teških predmeta narednih 3-5 dana.