

Επεμβατική Ακτινολογία

Ενημέρωση Ασθενών

Επεμβατική Ακτινολογία:

Η εναλλακτική σου στη χειρουργική

Τα τελευταία 20 χρόνια, η Επεμβατική Ακτινολογία παρουσιάζει διαρκή εξέλιξη και αποτελεί μία πολύτιμη εναλλακτική επιλογή στο ανοιχτό χειρουργείο.

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων, επιτρέπει μικρότερη παραμονή στο νοσοκομείο και συνήθως δεν απαιτεί γενική αναισθησία, ενώ ο κίνδυνος επιπλοκών, ο πόνος και ο χρόνος ανάρρωσης είναι μειωμένοι σε σύγκριση με τη συμβατική χειρουργική.

www.cirse.org

Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe

Τι είναι Επεμβατική Ακτινολογία;

Η Επεμβατική Ακτινολογία είναι ένας επιστημονικός τομέας της Ακτινολογίας, ο οποίος εξειδικεύεται στη διάγνωση ή/και θεραπεία ενός μεγάλου αριθμού παθήσεων με την εκτέλεση ελάχιστα επεμβατικών πράξεων.

Αυτές οι πράξεις καθοδηγούνται από τις ακόλουθες απεικονιστικές τεχνικές:

- Ακτινοσκόπηση
- Υπερηχοτομογραφία
- Μαγνητική τομογραφία (MR)
- Αξονική τομογραφία (CT)

Καθετήρες με οδηγά σύρματα, συνήθως διαμέτρου 1-2 χιλιοστών, προωθούνται υπό την κατάλληλη απεικόνιση διαμέσου των αιμοφόρων αγγείων ή άλλων οδών του σώματος στην περιοχή της νόσου ώστε να αντιμετωπίσουν την πάθηση.

Τα όργανα και συστήματα του ανθρώπινου σώματος που μπορούν να θεραπευτούν με επεμβατικές ακτινολογικές τεχνικές είναι:

- Η κοιλιά (το έντερο, οι νεφροί, το ήπαρ, ο στόμαχος)
- Το κεντρικό νευρικό σύστημα (ο εγκέφαλος και η σπονδυλική στήλη)
- Η καρδιά και τα αγγεία (οι αρτηρίες, οι φλέβες, αγγειακή προσπέλαση για αιμοκάθαρση)
- Το μυοσκελετικό (τα οστά, οι αρθρώσεις, η σπονδυλική στήλη)
- Το ουροποιογεννητικό (η μήτρα, οι νεφροί, οι ουρητήρες)
- Άλλα (λοιπά όργανα και τα μαλακά μόρια)

Οι Επεμβατικοί Ακτινολόγοι είναι πρωτοπόροι στην ανάπτυξη υψηλού επιπέδου καινοτόμων ιατρικών πράξεων για την εφαρμογή ελάχιστα επεμβατικής ιατρικής με επικέντρωση πρωτίστως στην ασφάλεια του ασθενούς.

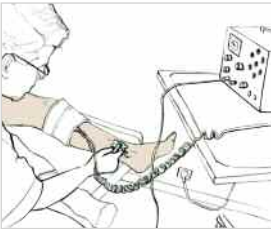
Οι Επεμβατικοί Ακτινολόγοι είναι ειδικοί Ακτινολόγοι με συμπληρωματική εκπαίδευση και εξειδίκευση στην διαγνωστική και Επεμβατική Ακτινολογία συμπεριλαμβανομένων της ακτινοφυσικής, της ακτινοπροστασίας και των βιολογικών επιπτώσεων της ακτινοβολίας. Στην κλινική πράξη ασχολούνται με την εκτέλεση εξειδικευμένων απεικονιστικά κατευθυνόμενων και ελάχιστα επεμβατικών ιατρικών πράξεων κατόπιν ανάλογης συμβουλευτικής και ενημέρωσης των ασθενών.

Το ταξίδι μου στην Επεμβατική Ακτινολογία

Επέμβαση: 30 ημέρες πριν



Συμβουλευόμαι έναν Επεμβατικό Ακτινολόγο που αξιολογεί το αρχείο μου και τις εξετάσεις μου και με πληροφορεί για τις ακτινολογικές μεθόδους και πιθανές θεραπευτικές επεμβάσεις.



Κατά τη διάρκεια αυτής της συμβουλευτικής συνάντησης ο Επεμβατικός Ακτινολόγος αξιολογεί τα κλινικά συμπτώματα και εκτελεί επίσης μία φυσική εξέταση.

Επέμβαση: 10 ημέρες πριν



Υποβάλλομαι σε περαιτέρω απεικονιστικές εξετάσεις (ακτινογραφίες, υπέρηχοι ή μαγνητική τομογραφία) ώστε να εντοπιστεί ακριβώς η εστία της νόσου και να αποφασιστεί η καταλληλότητα μίας επεμβατικής τεχνικής-πράξης για την περίπτωση μου.



Κατά τη διάρκεια αυτών των εξετάσεων ο Ακτινολόγος υποβοηθείται από έναν τεχνολόγο ακτινολογικών μηχανημάτων.

Επέμβαση: 30 λεπτά πριν



Στο δωμάτιο προετοιμασίας με υποδέχεται μία νοσηλεύτρια που εξετάζει τον ιατρικό μου φάκελο, τα ζωτικά μου σημεία, κλπ.



Κατόπιν με μεταφέρουν από το δωμάτιο προετοιμασίας εντός της ειδικής ακτινολογικής εξεταστικής αίθουσας.

Επέμβαση: 10 λεπτά πριν



Οδεύω προς την αίθουσα εξέτασης ή/και θεραπευτικής παρέμβασης.



Από την είσοδο της εξεταστικής αίθουσας μπορώ να διακρίνω τον υπεύθυνο Επεμβατικό Ακτινολόγο, τεχνολόγους, νοσηλεύτριες, καθώς και την ειδική εξεταστική τράπεζα.

Η εξεταστική αίθουσα

Στο πλάι μου υπάρχουν διάφορες οθόνες που καθοδηγούν τον Επεμβατικό Ακτινολόγο δείχνοντας ακτινολογικές εικόνες της βλάβης-πάθησης μου, καθώς και τα ζωτικά μου σημεία κατά τη διάρκεια της ιατρικής πράξης.

Από πάνω μου μπορώ να δω το ειδικό ακτινολογικό μηχάνημα (Ψηφιακός Αγγειογράφος), ο οποίος συνέχεια λαμβάνει και παρουσιάζει στις οθόνες εικόνες από τα αγγεία μου, καθώς και από την ανατομική περιοχή της βλάβης-πάθησης μου.

Από την άλλη μεριά μπορώ να διακρίνω την αποστειρωμένη τράπεζα με τα διάφορα επεμβατικά εργαλεία που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εξέταση: Οδηγά σύρματα, αεροθάλαμοι (μπαλόνια), μεταλλικοί ενδο-νάρθηκες (stents), κλπ.



Στο δωμάτιο ελέγχου, μπορώ να δω τις νοσηλεύτριες και τους τεχνολόγους που είναι υπεύθυνοι για τα ακτινολογικά μηχανήματα και αναλύουν τις εικόνες μου υπό την επίβλεψη του Επεμβατικού Ακτινολόγου.

Ο υπεύθυνος Επεμβατικός Ακτινολόγος, καθώς και η νοσηλεύτρια και ο τεχνολόγος παραμένουν στο πλάι μου καθόλη τη διάρκεια της επέμβασης.

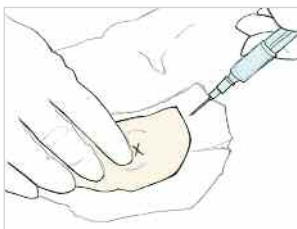
Επέμβαση: 30 λεπτά μετά



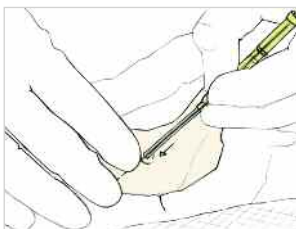
Μετά το πέρας της ιατρικής επέμβασης, μεταφέρομαι στη αίθουσα της ανάνηψης όπου ο ιατρός πιέζει το σημείο της παρακέντησης στην αρτηρία για να αποτρέψει την αιμορραγία.

Στο τέλος τοποθετείται ένας πιεστικός επίδεσμος και μπορώ να επιστρέψω στο δωμάτιο νοσηλείας μου για 1-2 ημέρες.

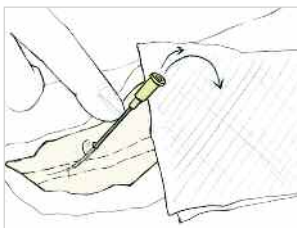
Τεχνική παρακέντησης της αρτηρίας για την είσοδο του καθετήρα



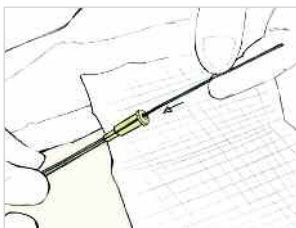
Ο Επεμβατικός Ακτινολόγος κάνει μία ένεση με τοπικό αναισθητικό στην περιοχή της παρακέντησης.



Κατόπιν ο Επεμβατικός Ακτινολόγος εκτελεί την παρακέντηση.



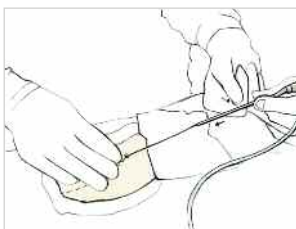
Μετά την αφαίρεση της ειδικής βελόνης ο εξωτερικός στυλεός παραμένει στο αγγείο και επιτρέπει την επιστροφή αρτηριακού αίματος.



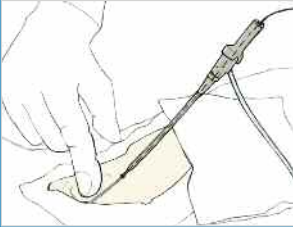
Κατόπιν εισάγεται το ειδικό οδηγό σύρμα.



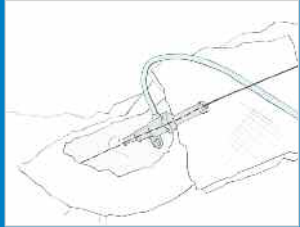
Ο εξωτερικός στυλεός αφαιρείται και παραμένει μόνο το οδηγό σύρμα.



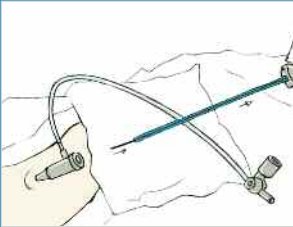
Ένα ειδικό αγγειακό θηκάρι προωθείται πάνω από το οδηγό σύρμα το οποίο εξασφαλίζει την αρτηριακή προσπέλαση και επιτρέπει τη χορήγηση φαρμάκων και την είσοδο των κατάλληλων εργαλείων.



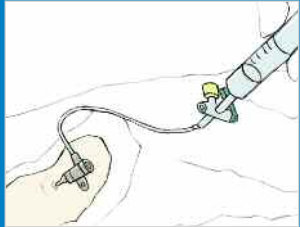
Το αγγειακό θηκάρι διέρχεται σιγά σιγά από το δέρμα.



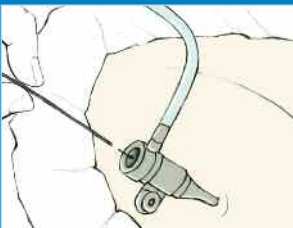
Το ειδικό θηκάρι είναι τώρα στη θέση του και το οδηγό σύρμα διέρχεται και προβάλλει διά αυτού.



Ο διαστολέας του θηκαριού και το οδηγό σύρμα αφαιρούνται ταυτοχρόνως.



Το αγγειακό θηκάρι εκπλύεται με έγχυση φυσιολογικού ορού.



Η ακτινολογική επεμβατική πράξη μπορεί τώρα να ξεκινήσει: Ένα ειδικό οδηγό σύρμα εισάγεται στο θηκάρι και προωθείται με τη βοήθεια καθετήρων έως τη βλάβη-στόχο της θεραπείας (στένωση αγγείου, ινομύωμα, όγκος, κλπ.)

Οργάνωση
CIRSE Central Office
www.cirse.org

Ιατρική εικονογράφιση
Emilie Delattre
emidel@voila.fr
Σε συνεργασία με
Marc R. Sapoval

Γραφικός σχεδιασμός
LOOP.ENTERPRISES media
www.loop-enterprises.com

Εγκεκριμένα από την Ελληνική Εταιρεία
Επεμβατικής Ακτινολογίας

Πνευματικά δικαιώματα από CIRSE
Cardiovascular and Interventional
Radiological Society of Europe
2011