

Kas ir digitālās subtrakcijas angiogrāfija ?

Digitālā subtrakcijas angiogrāfija (DSA) ir specializēta invazīvās radioloģijas procedūra, kuru izdara ar mērķi iegūt asinsvadu rentgenattēlus (angiogrammas). Šim nolūkam visbiežāk tiek veikta cirkšņa, retāk radiālās (rokā) artērijas punkcija. Nepieciešamības gadījumā veic vēnu punkciju. Punkcijas vietā asinsvadā tiek ievadīts katetrs, kas ir maza lokana caurulīte, caur kuru ievada kontrastvielu (speciāla rentgenstarus aizturoša viela), kas iezīmē izmeklējamos asinsvadus. Viss process tiek kontrolēts monitorā (ekrānā) izmantojot jonizējoša starojuma avotu-rentgeniekārtu.

Dotais izmeklējums ļauj novērtēt asinsvadu stāvokli un ar tiem saistītās slimības.

Kas ar pacientu notiks izmeklējuma laikā?

Ierodoties uz izmeklējumu, pacientam jābūt tukšā dūšā (neēst un nedzert). Pirms izmeklējuma nav jāpārtrauc ikdienā lietojamo medikamentu lietošana (izņemot metformīnu vai citus ar endokrīnām slimībām saistītos medikamentus- par to obligāti jākonsultējas ar ārstējošo ārstu!). Nav nepieciešams izņemt dzirdes aparātu vai zobu protēzes, ja vien ārsts-radiologs pirms izmeklējuma to īpaši nenorāda.

Pacients tiek noguldīts uz speciāla izmeklējumu galda. Procedūras laikā pacientam tiks mērīts asinsspiediens un noteikts sirdsdarbības ritms. Pirms pārbaudes cirksnis tiks atbrīvots no apmatojuma un dezinficēts ar speciālu līdzekli, pacientu pārklāj ar sterilu palagu. Procedūras laikā pacientam jātur abas rokas zem palaga un jāizpilda ārsta norādījumi (piem., elpas īslaicīga aizturēšana, nekustēšanās u.c.).

Uzsākot procedūru, cirkšņa zemādā ar mazu šļirci tiks ievadīts atsāpināšanas līdzeklis. Izmeklējuma laikā varētu būt spiediena sajūta cirkšņa rajonā un pacients vairākkārt jutīs siltuma vai karstuma viļņus izmeklējamajā zonā, kas ir normāls izmeklējuma process un parasti pāriet dažās minūtēs. Šajā laikā tiks veikti rentgenattēli asinsvadiem. Ja izmeklējuma laikā pacients sajūt pēkšņas asas sāpes vai parādās cita veida sūdzības, par to obligāti jāinformē ārsts, kas veic izmeklējumu.

Tiklīdz nepieciešamie uzņēmumi būs iegūti, ārsts katetru no pacienta cirkšņa izņem un, lai punkcijas vietā netecētu asinis, dūriena vietu piespiež apmēram 10 minūtes. Nobeigumā dūriena vietai uzliks plāksteri. Ja izmeklējums veikts caur rokas artēriju, dūriena vietā tiks uzpūsta speciāla nospiedoša manšete, kuru vēlāk noņems medmāsa.

Pēc procedūras

4 stundas pēc izmeklējuma ir jāguļ uz muguras, nedrīkst saliekt to kāju, kuras cirksnī tika veikts dūriens (nedrīkst celties un sēdēt). Ja nepieciešams pagriezties vai urinēt, ir jālūdz medmāsas palīdzība. Gultas režīms paredzēts līdz 8 stundām, ja ārsts nenorādīja savādāk. Ja izmeklējums veikts caur rokas artēriju, tad pēc procedūras roku nedrīkst locīt plaukstas locītavā vismaz 4 stundas un izmeklējuma dienā ar šo roku neveikt noslogojošas darbības. Medmāsa pacientu pārbaudīs, sekojot vispārējam stāvoklim un dūriena vietai.

Pastāv minimāls procedūras komplikāciju risks

- Alerģiska reakcija uz kontrastvielu;
- Zilums vai vaļēja asiņošana dūriena vietā (2% gadījumu);
- Asinsvada bojājums dūriena vietā (0.5%);
- Blakus saslimšanu paasinājums (piemēram, sirdsdarbības traucējumi, strauji pazemināts cukura līmenis asinīs diabēta slimniekiem u.c.) (0.5%);
- Kontrastvielas negatīvā ietekme uz nieru funkciju (1.7%)
- Nāve (0.01%).

Ja pēc izmeklējuma pacients sajūt siltu, plūstošu sajūtu cirksnī, nekavējoties jāizsauc medmāsa!