



PROF. DR. CHRIS VRINTS
DIENSTHOOFD CARDIOLOGIE

Nieuw hartkatheterisatielabo operationeel

De technologische ontwikkelingen op het vlak van medische beeldvorming en diagnose in de cardiologie zijn immens. Het UZA volgt deze evoluties nauwlettend op en verving één van de vier hartkatheterisatielabo's. De vernieuwde infrastructuur biedt zowel voordelen voor arts als patiënt. Prof. dr. Chris Vrints zet alles op een rijtje.

Jaarlijks krijgt de dienst cardiologie in het UZA 5000 patiënten over de vloer voor een onderzoek van de kroonslagaders, ook coronair onderzoek genoemd. Van dat aantal zijn er zo'n 2000 patiënten bij wie een vernauwing van de kroonslagaders een ingreep noodzakelijk maakt. Nog eens 1000 patiënten krijgen een elektrofysiologische behandeling via een kathetertechniek. De behandeling gebeurt in één van de vier hartkatheterisatielabo's op de dienst interventionele cardiologie. Eén van die labo's werd vervangen en begin dit jaar in gebruik genomen.

Betere diagnose

'Bij patiënten met coronaire vernauwingen wordt via een ingang in de lies een ballon aangebracht ter hoogte van de coronaire vernauwing. Die ballon wordt vervolgens opgeblazen om het bloedvat te openen en ten slotte wordt het letsel gestabiliseerd door middel van een stent', schetst professor Vrints de ingreep.

'Zeer belangrijk is dat de cardioloog een heel precieze diagnose stelt en ook tijdens de ingreep beschikt over scherpe beelden met een hoge resolutie. De nieuwe hartkatheterisatielabo's zijn uitgerust met beeldvormingsapparatuur van de nieuwste generatie. Voordeel is dat de beeldkwaliteit bijzonder hoog is en de dosis röntgenstraling die de patiënt krijgt lager is dan voordien', legt Vrints uit. Een ander pluspunt aan de nieuwe labo's is de geïntegreerde opstelling. 'In het nieuwe katheterisatielabo is alles geïntegreerd en

heeft de cardioloog alles bij de hand tijdens het onderzoek: voor zich heeft hij een scherm waarop de kroonslagaders en de hartkamers constant in beeld zijn en via monitors kan hij de hartparameters voortdurend in het oog houden.'

Virtuele analyse van de 'plaques'

Klassiek worden de vernauwingen in de kroonslagaders opgespoord via 'coronarografie', een techniek waarbij een contrastvloeistof ingespoten wordt en de kroonslagaders door middel van röntgenstralen in beeld worden gebracht. 'Nu is het mogelijk om ook

intravasculaire echografie uit te voeren. Tijdens de echografie wordt geluid op de bloedvatwand afgestuurd waarna een computer een analyse maakt van het geluid dat teruggekaatst wordt. Op basis daarvan komt de samenstelling van de bloedvatwand in beeld, net alsof het bloedvat onder een microscoop zou liggen', vergelijkt professor Vrints. 'De computer berekent of de verdikking veroorzaakt wordt door bindweefsel en dus goedaardig is, of het gaat om een vetophoping of een "atherosclerotische plaque" die aanleiding kan geven tot een hartinfarct. Op die manier kunnen we een meer correcte diagnose stellen en de patiënt gerichter behandelen.'

