

Bijlage artikel 'Echocardiografie in het cardiologisch centrum AZ Turnhout' (dr. Pieter-Jan Hofkens)

1. Transthoracale echocardiografie: parasternaal lange as beeld: 'Normaal structureel hart'.

Niet gedilateerde, normotrofe linkerventrikel met bewaarde ejectiefractie. Niet gedilateerd linkeratrium. Morfologisch structureel normale mitralis- en aortaklep. Een niet gedilateerde aorta ascendens.

<https://youtu.be/IFwDexN7yJQ>

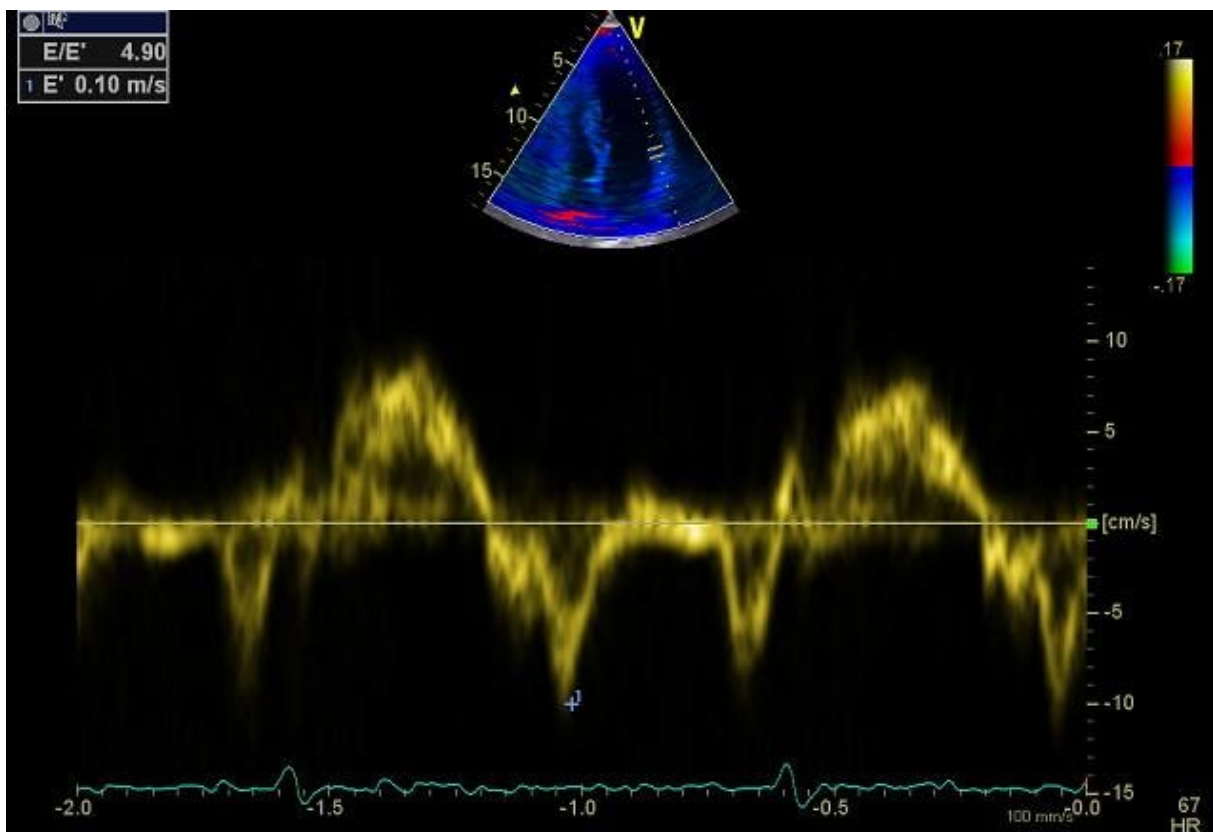
2. Transthoracale echocardiografie apicaal 3-kamerbeeld Colour Doppler.

Met Colour Doppler worden de bloeddoorstromingen weergegeven, bloed naar de echoprobe wordt weergegeven in rood, van de probe weg wordt weergegeven in blauw. Deze patiënt heeft een lichte aorta-en mitralisklepinsufficiëntie.

<https://youtu.be/kihmuKz9n7o>

3. Tissue Doppler Imaging_van_de_laterale_mitralisklepannulus.

Meting van de snelheid van de laterale mitralisklepannulus. Op basis hiervan en andere echocardiografische gegevens kunnen vullingsdrukken in het hart ingeschat worden.



4. 3D/4D echocardiografie linkerventrikel.

Normale volumes en ejectiefraction van de linkerventrikel bij patiënte in behandeling voor borstcarcinoom met mogelijk cardiotoxische therapie.

<https://youtu.be/FtIJHZgwYYA> (heel erg snel – te snel om te kunnen zien)

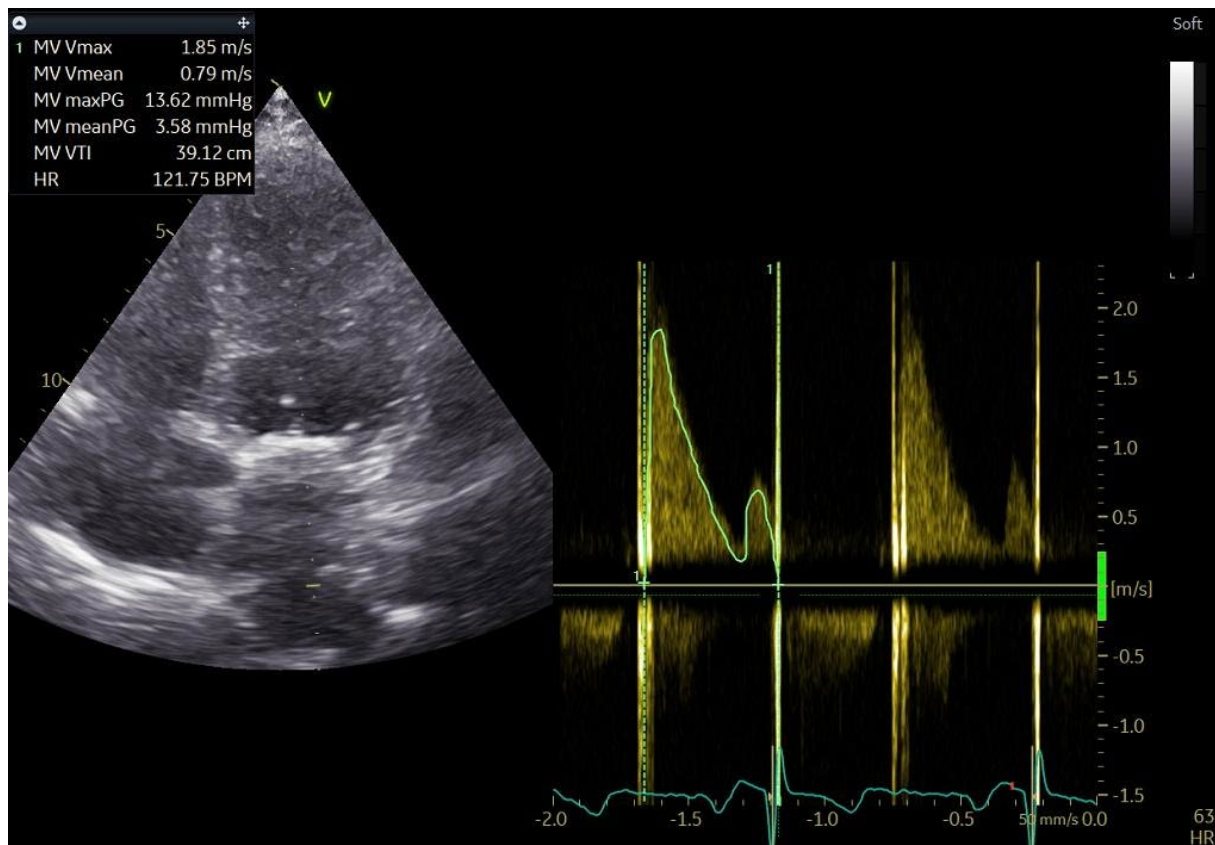
5. Transthoracale echocardiografie: apicaal 4-kamerbeeld.

Mechanische mitraliskunstklep met normale beweging.

<https://youtu.be/6f8Ah6uyrx8>

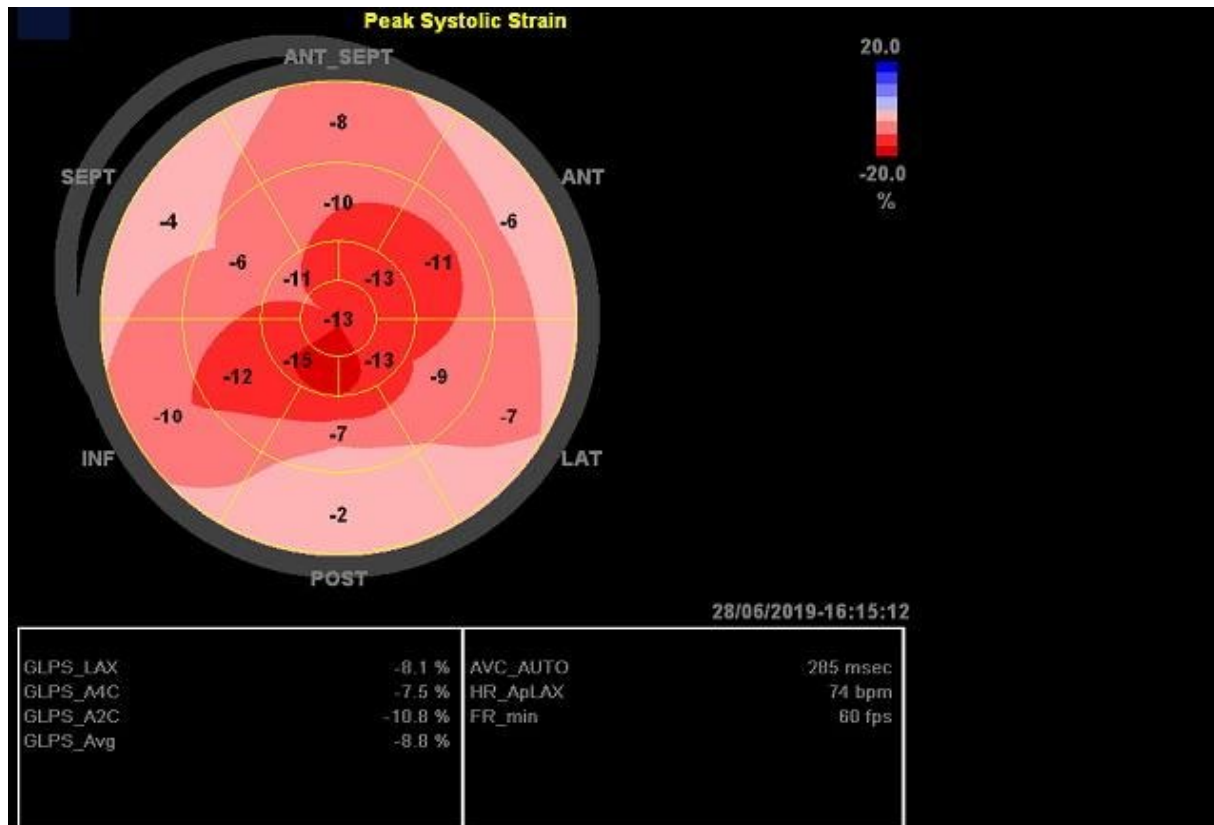
6. Continuous Wave Doppler_over_de_mechanische_mitraliskunstklep.

Mechanische mitraliskunstklep met gradiënten over de klep binnen normale grenzen.



7. Deformatiebeeldvorming

Door middel van 'speckle tracking echocardiografie' wordt 'bull's-eye plot' van het hart bekomen. Het patroon hier weergegeven toont relatief behouden deformatie van apex ten opzichte van de basis ('apical sparing'), hetgene compatibel is met cardiale amyloïdose.



8. Transthoracale echocardiografie 4kamerbeeld met linkszijdig echocontrast.

Het contrast zal, indien intraveneus toegediend, passeren langs de pulmonaalcirculatie tot in het linkerhart. Deze patiënte maakte 2 weken voor het onderzoek een myocardinfarct door op basis van occlusie van de voorwandkransslagader. Er is minder opname van het contrast in het myocard van de apex van de linkerventrikel maar geen klont visualiseerbaar in de apicale caviteit van de linkerventrikel.

<https://youtu.be/OZT5jEE-jmI> (ook heel snel)

9. Slokdarmechocardiografie met focus op het interatriaal septum.

Slokdarmechocardiografie, uitgevoerd ter investigatie oorzaak van doorgemaakt CVA, toont een aneurysmatisch interatriaal septum met een patent foramen ovale. Na toediening van geagiteerde zoutoplossing ('rechtszijdig echocontrast') is er overgang van het contrast van het rechtatrium naar het linkeratrium. Het deffect wordt in tweede tijd percutaan gesloten.

<https://youtu.be/2uNr5SFqGGI>

10. Slokdarmechocardiografie met 3D4D, focus op aortaklep.

Toevalsbevinding via transthoracale echocardiografie van toegevoegde structuur op aortaklep. Aanvullende slokdarmechocardiografie bevestigt mobiele toegevoegde structuur aan de ventriculaire zijde van de aortaklep meest suspect voor fibroelastoma. In het Heart team overleg wordt beslist de toegevoegde structuur via ministernotomie te verwijderen met bevestiging bij anatomopathologisch onderzoek van de tentatieve diagnose.

<https://youtu.be/zd8m3xVIJwU>

11. Slokdarmechocardiografie 3D4D beeld op 125graden.

Weergegeven zijn de linkerventrikel, linkeratrium, mitralisklep met beperkte bulging van het voorste klepblaadje, aortaklep en aorta ascendens.

https://youtu.be/EzQan_-ZsQY

12. Opstelling van 'cardiopulmonary exercise testing echocardiografie' of 'CPET-echo'.



De opnames werden gepubliceerd op het verborgen AZT-kanaal van Youtube. Onze excuses voor het eindbeeld met reclame voor andere filmpjes.