

**ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ**  
**ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ**

**ΜΕΣΟΚΟΛΠΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (ASD)**

**A. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ):** για διάγνωση σε κλινική υποψία

**B. Πρωτόκολλο παρακολούθησης:**

1. Ένα και έξι μήνες μετά την σύγκλειση:

- Ακτινογραφία θώρακα (6μ)

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα

- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα- ΤΤΕ (ανάλογα με τις επιπρόσθετες-υπολειπόμενες βλάβες πιθανώς διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα- ΤΕΕ)

2. Διαστήματα ελέγχου συχνότερα επί επεμβατικής σύγκλεισης (στον πρώτο μήνα και κατόπιν ανά 6μηνο για τα πρώτα 2 έτη), κατόπιν ανά 2- 4 έτη

3. Μακροπρόθεσμα έλεγχος ανάλογα με τα επιπρόσθετα ευρήματα

**ΜΕΣΟΚΟΙΛΙΑΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (VSD)**

**A. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ):** για διάγνωση σε κλινική υποψία

**B. Πρωτόκολλο παρακολούθησης:**

**1. Σε ασθενείς με μικρό VSD χωρίς συνοδούς αλλοιώσεις ή προβλήματα:**

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα και διαθωρακικού υπερηχοκαρδιογράφημα κάθε 3-5 έτη

- Άμεσα επί υποψίας ενδοκαρδίτιδας

**2. Έξι μήνες μετά την χειρουργική σύγκλειση:**

- Ακτινογραφία θώρακα

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα

- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ)

- Διαστήματα ελέγχου ετήσια αρχικά, κατόπιν ανά 5 έτη ή ανάλογα με τις υπολειπόμενες βλάβες

**3. Διαστήματα ελέγχου συχνότερα επί επεμβατικής σύγκλεισης:**

- Στον πρώτο μήνα και κατόπιν ανά 6μηνο για τα πρώτα 2 έτη), κατόπιν ανά 2-4 έτη

**ΑΝΟΙΚΤΟΣ ΒΟΤΑΛΕΙΟΣ ΠΟΡΟΣ (PDA)**

**A. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ):** για διάγνωση σε κλινική υποψία

**B. Πρωτόκολλο παρακολούθησης:**

**1. Σε ασθενείς με μικρό PDA χωρίς συνοδούς αλλοιώσεις ή προβλήματα:**

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα και υπερηχοκαρδιογράφημα κάθε 5 έτη

**2. Έξι μήνες μετά την χειρουργική/επεμβατική σύγκλειση:**

- Ακτινογραφία θώρακα (6μ)

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα

- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ)

**3. Διαστήματα ελέγχου:**

- Ετήσια αρχικά, κατόπιν ανά 1- 3 έτη ή ανάλογα με τις υπολειπόμενες βλάβες

**ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΚΟΛΠΟΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ (AVSD)**

**A. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ):** για διάγνωση σε κλινική υποψία

**B. Πρωτόκολλο παρακολούθησης:****1. Εξετάσεις:**

- Ακτινογραφία θώρακα (κάθε 2-χρόνια)
- Ηλεκτροκαρδιογράφημα
- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ)

**2. Ανάλογα με επιπρόσθετες-υπολειπόμενες βλάβες:**

- Διοισοφάγιο υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ)
- Δοκιμασία κόπωσης, MVO<sub>2</sub>/CPET
- Holter ρυθμού

**3. Διαστήματα ελέγχου:**

- Ανά 2 έτη με την προϋπόθεση ότι δεν υπάρχουν συνοδοί βλάβες ή επιπλοκές

**ΤΕΤΡΑΛΟΓΙΑ FALLOT****A. ΔΙΑΓΝΩΣΗ:**

1. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ)
2. Screening για 22q11 deletion – Di George syndrome

**B. ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΠΕΜΒΑΣΗ:**

1. Ακτινογραφία θώρακα
2. Ηλεκτροκαρδιογράφημα
3. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ)
4. Holter ρυθμού επί ενδείξεων
5. Δοκιμασία κόπωσης, MVO<sub>2</sub>/CPET
6. Ηλεκτροφυσιολογική μελέτη (inducible VT → ablation ή τοποθέτηση ICD στην επανεπέμβαση)
7. Cardiac MRI
8. Καρδιακός καθετηριασμός (μόνο για εκτίμηση δυσλειτουργίας LV ή RV, στεφανιαίων αρτηριών, αγγειοπλαστική με μπαλόνι πνευμονικών αρτηριών, stent )

**Γ. ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΠΕΜΒΑΣΗ:****1. 6 ΜΗΝΕΣ:**

- Ακτινογραφία θώρακα
- Ηλεκτροκαρδιογράφημα
- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ)

## 2. 12 ΜΗΝΕΣ:

- Ακτινογραφία θώρακα
- Ηλεκτροκαρδιογράφημα
- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα
- Holter ρυθμού
- Δοκιμασία κόπωσης, MVO2/CPET
- Cardiac MRI

## 3. ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ:

- Ακτινογραφία θώρακα
- Ηλεκτροκαρδιογράφημα
- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ)

## 4. ΚΑΘΕ 2-3 ΕΤΗ:

- Holter ρυθμού
- Δοκιμασία κόπωσης, MVO2/CPET

## 5. ΚΑΘΕ 3-5 ΕΤΗ ή πιο συχνά αν υπάρχει σημαντική υπολειπόμενη βλάβη

- Cardiac MRI

## **ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ (TGA)**

**A. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (TEE):** για διάγνωση σε κλινική υποψία

**B. Πρωτόκολλο παρακολούθησης:**

A. ΜΕΤΑ ΑΠΟ ATRIAL BAFFLE PROCEDURE (MUSTARD OR SENNING)

ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΝΤΙΜΕΤΑΘΕΣΗΣ (ASO)

ΜΕΤΑ ΑΠΟ RASTELLI –TYPE ΔΙΟΡΘΩΣΗ

- Ακτινογραφία θώρακα κάθε χρόνο
- Ηλεκτροκαρδιογράφημα κάθε χρόνο
- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα κάθε χρόνο (ΤΤΕ/contrast echo)
- Διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα (TEE), κυρίως για atrial baffle repaired TGA
- Δοκιμασία κόπωσης, MVO2/CPET, πριν από και ένα χρόνο μετά την επανεπέμβαση
- Holter ρυθμού κάθε 2 έτη (κυρίως για atrial baffle και Rastelli repaired TGA)
- Cardiac MRI, πριν από και ένα χρόνο μετά την επανεπέμβαση
- Καρδιακός καθετηριασμός
- Στεφανιογραφία /αγγειογραφία κάθε 5, 10, 15 έτη μετά από ASO (late coronary artery stenosis, ostial coronary artery disease).

### **ΑΝΩΜΑΛΙΑ EBSTEIN**

**A. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ):** για διάγνωση σε κλινική υποψία

**B. Πρωτόκολλο παρακολούθησης:**

- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ) κάθε χρόνο προ και μετά χειρουργική επιδιόρθωση.

### **ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΔΕΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**

**A. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΕΕ):** για διάγνωση σε κλινική υποψία

**B. Πρωτόκολλο παρακολούθησης:**

- Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ) κάθε χρόνο προ και μετά χειρουργική επιδιόρθωση.

**ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:**

1. Baumgartner H, et al. [ESC Guidelines for the management of grown-up congenital heart disease \(new version 2010\)](#). Eur Heart J. 2011; 31: 2915- 57.
2. Douglas PS, et al. ACCF/AHA/ASNC/HFSA/HRS/SCAI/SCCM/SCCT/SCMR 2011 Appropriate Use Criteria for Echocardiography. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American Society of Echocardiography, American Heart Association, American Society of Nuclear Cardiology, Heart Failure Society of America, Heart Rhythm Society, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Critical Care Medicine, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Cardiovascular Magnetic Resonance American College of Chest Physicians. J Am Soc Echocardiogr. 2011; 24: 229 -67.