

Cardioexplorer - Indikationsstellung

Cardioexplorer ist ein einfacher und nicht-invasiver Diagnostik-Test, der eine schnelle und sichere Risikoeinschätzung einer Erkrankung der Herzkranzgefässe ermöglicht. Dank Berechnung mittels neuester Modelle liegt die Sensitivität bei 97.1% und die Spezifität bei 84.0%.

Für wen geeignet?

Der Cardioexplorer-Test eignet sich für alle, die an einer Erstabklärung interessiert sind und wo aufgrund von bestimmten Faktoren (Lebensstil, Prädisposition) ein erhöhtes Risiko einer Herzgefäss-Erkrankung vorliegt. Der Cardioexplorer-Test unterstützt den Arzt /die Ärztin bei Unsicherheiten der Risikoeinschätzung für das Vorliegen oder Absenz einer koronaren Stenose.

Bei negativem Ergebnis:

Das Risiko einer Stenose bzw. Erkrankung der Herzgefässe ist gering. Sollten in Zukunft Symptome einer KHK auftreten, sollte der Patient rasch den Arzt/ die Ärztin konsultieren.

Für die Erstabklärung einer Stenose empfiehlt sich eine Wiederholung des Tests nach ein bis zwei Jahren - abhängig von den bestehenden Risikofaktoren.

Bei positivem Ergebnis:

Das Risiko für das Vorliegen einer Stenose bzw. Erkrankung der Herzgefässe ist erhöht. Weitere Untersuchungen müssen durch den behandelnden Arzt / die behandelnde Ärztin veranlasst werden.

Kontaktdaten

Blutentnahmen können Sie direkt in Ihrer Praxis oder in unserem Labor durchführen.

Unilabs Dübendorf

Ringstrasse 12, 8600 Dübendorf
Tel. 058 864 58 58

Cardioexplorer

Test zur Risikoeinschätzung
einer Herzkranzgefässkrankung

in Kooperation mit

EXPLORIS

Kosten:

Der Cardioexplorer-Test kostet CHF 89.–. Dazu fallen Kosten für die Laboruntersuchung in der Höhe von CHF 118.– an. Die Kosten für die Laboruntersuchung werden in der Regel von der Krankenkasse zurückerstattet.

Koronare Herzkrankheit (KHK)

Der Herzinfarkt ist weltweit eine der häufigsten Todesursachen. Dieser wird meist durch den Verschluss einer Herzkranzarterie verursacht.

In der Schweiz sterben jährlich mehr als 22'000 Menschen an einer Herz-Kreislauf-Erkrankung. Das sind mehr als 35% aller Todesursachen. Der teilweise oder vollständige Verschluss von Herzkranzgefässen weist dabei mit 14% die höchste Mortalitätsrate auf.

Etwa 12% oder etwa 1'000'000 Menschen in der Schweiz leiden an einer KHK. Dabei kann davon ausgegangen werden, dass Vorstadien einer KHK darin noch gar nicht erfasst wurden.¹

Bisher gab es keinen einfachen und nicht-invasiven Test, der eine Risikoeinschätzung einer Herzkranzgefässerkrankung ermöglichte.

Der Cardioexplorer-Test ist ein neuer nicht-invasiver Test, der die Erstabklärung einer KHK auch schon im asymptomatischen Zustand erlaubt. Rasch und zuverlässig kann mittels des Testergebnisses ermittelt werden, ob weitere und aufwendigere diagnostische Abklärungen notwendig sind.

¹ Zahlenbroschüre 2012 der Schweizerischen Herzstiftung

Erstabklärung von KHK

Vortestwahrscheinlichkeiten für KHK zeigen auf, dass bereits in der Altersgruppe ab 30 Jahren manifeste KHK nachweisbar ist. Diese können mittels Cardioexplorer-Test einfach ermittelt werden. Der Cardioexplorer ist dabei einfacher und genauer als eine Abklärung mittels Stress-EKG und verursacht auch keine Strahlenbelastung wie bei bildgebenden Verfahren.

Alter	Typische Angina		Atypische Angina		Nicht-anginöser Brustschmerz	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen
30 - 39	59	28	29	10	18	5
40 - 49	69	37	38	14	25	8
50 - 59	77	47	49	20	34	12
60 - 69	84	58	59	28	44	17
70 - 79	89	68	69	37	54	24
> 80	93	76	78	47	65	32

Vortestwahrscheinlichkeit KHK in % - European Heart Journal (2013) 34, 2949-3003

Vorteile Cardioexplorer-Test

Eine einfache Blutentnahme und das Ausfüllen eines kurzen Fragebogens genügen, um innert 24 – 48 Stunden eine Risikoeinschätzung hinsichtlich einer gefährlichen Verengung von Herzkranzgefässen zu erhalten.²

Der Cardioexplorer-Test erlaubt eine zuverlässige und aussagekräftige Beurteilung des Stenoserisikos.

Alternativen

Gängige Risikobewertungen, wie der Framingham-Score oder diverse Apps, die nur auf einem Fragebogen basieren, wie auch ein Belastungs-EKG erreichen nicht die gleiche Aussagekraft.

Alternativen	Sensitivität	Spezifität
Cardioexplorer-Test ²	97.1%	84.0%
Framingham-Studie: Sign. Verengung ³	71.0%	63.0%
Stress-EKG: Sign. Verengung ⁴	68.0%	77.0%

² Studie Basel und LURIC mit Endpunkt Stenose >50%

³ FRS, sog Verengung; <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0137478>

⁴ Sign. Verengung - J Assoc Physicians India. 2003 Jun;51:561-4

