

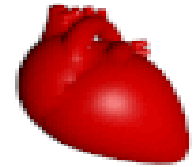
# PERKUTÁNNÁ TRANSVENÓZNA MITRÁLNA VALVULOPLASTIKA

---

*Tothová B., Gedeonová A., Čáčková K., Kučerová D.,  
Kupecová A., Mišíková S., Stančák B.*



**Východoslovenský ústav srdcových  
a cievnych chorôb, a.s.**

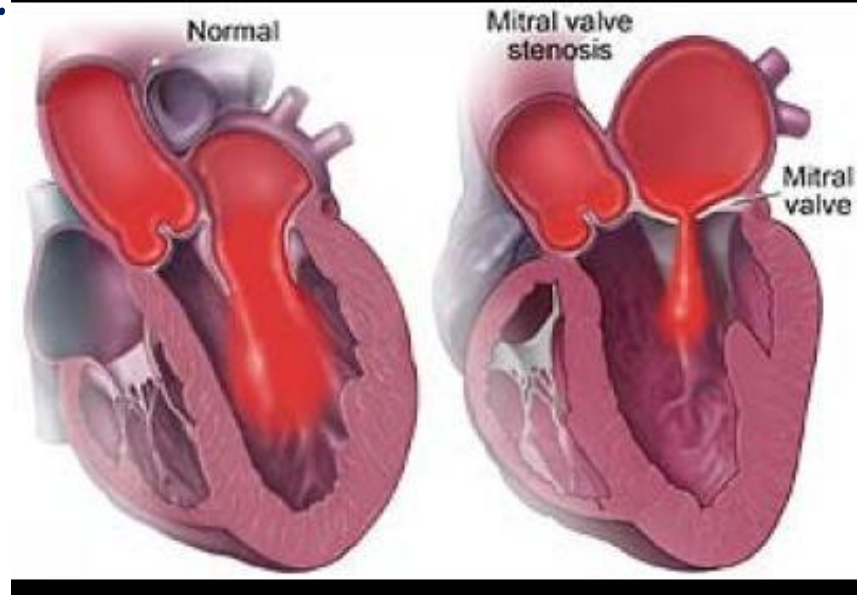


*Perkutánná transvenózná mitrálna valvuloplastika (PTMV) je dnes metódou voľby v liečbe pacientov s mitrálnou stenózou s vhodnou morfológiou chlopne.*

*Cieľom práce je prezentovať výsledky perkutánnej mitrálnej valvuloplastiky na našom oddelení.*

*Mitrálna stenóza je štruktúrne ochorenie aparátu mitrálnej chlopne . Spôsobuje obštrukciu vtoku krvi do ľavej komory, ktorá je zapríčinená nedostatočným otvorením mitrálneho ústia kvôli zrasteniu cípov mitrálnej chlopne. Mitrálny otvor je normálne veľký 4-6 cm<sup>2</sup>. Klinický obraz závisí od stupňa zmenšenia tohto otvoru.*

*Závažná mitrálna stenóza je definovaná ako zúženie plochy mitrálnej chlopne pod 1,5 cm<sup>2</sup>*

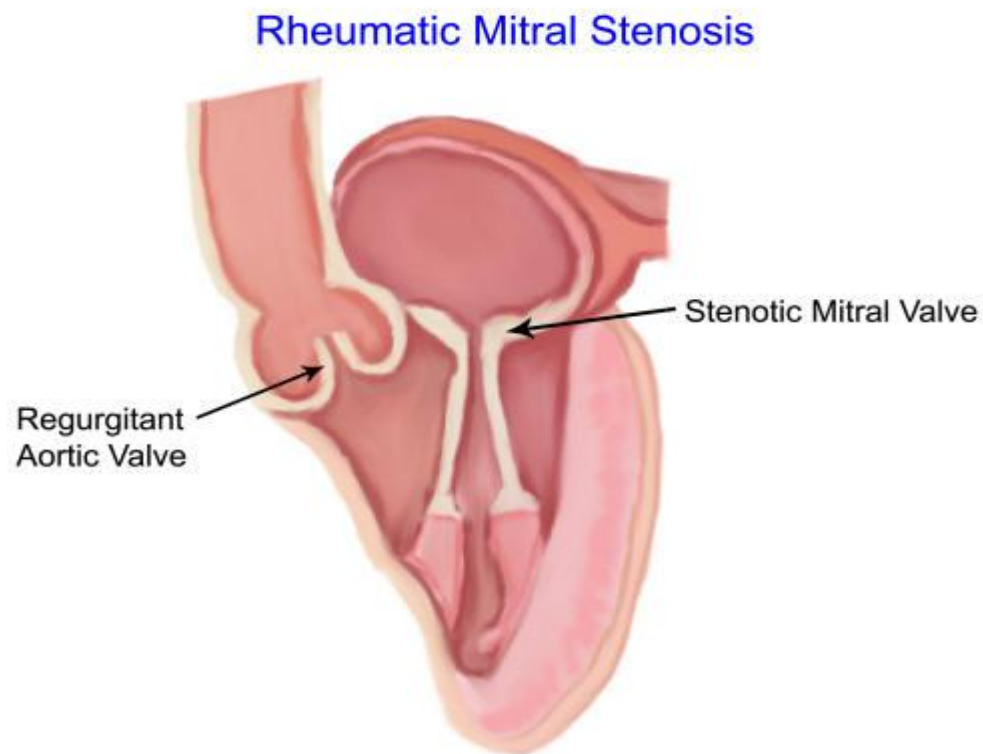


*Najčastejšou príčinou mitrálnej stenózy je reumatická horúčka.*

*Asi u 60% pacientov s mitrálnou stenózou možno v anamnéze zistiť prekonanú reumatickú horúčku. Vyvinie sa niekoľko rokov po jej ataku, častejšie postihuje*

*ženy ako mužov.*

*Pomer ženy-muži je 2:1.*



## *Indikácie k PTMV*

*Indikácia k PTMV u pacienta s mitrálnou stenózou sa opiera o zhodnotenie anamnézy, fyzikálneho nálezu, RTG hrudníka, EKG a echokardiografického vyšetrenia*

*Indikovaní sú pacienti so symptomatickou mitrálnou stenózou, s echokardiog. vhodným nálezom a bez kontraindikácií*

*Základnou vyšetrovacou metódou pri výbere je v súčasnosti ECHO*



*Subjektívnu výkonnosť pacienta hodnotíme pomocou funkčnej klasifikácie, ktorú navrhla Newyorská srdcová asociácia(NYHA).*

***NYHA I-** extrémna fyzická aktivita*

***NYHA II-** zvýšená námaha - dýchavica*

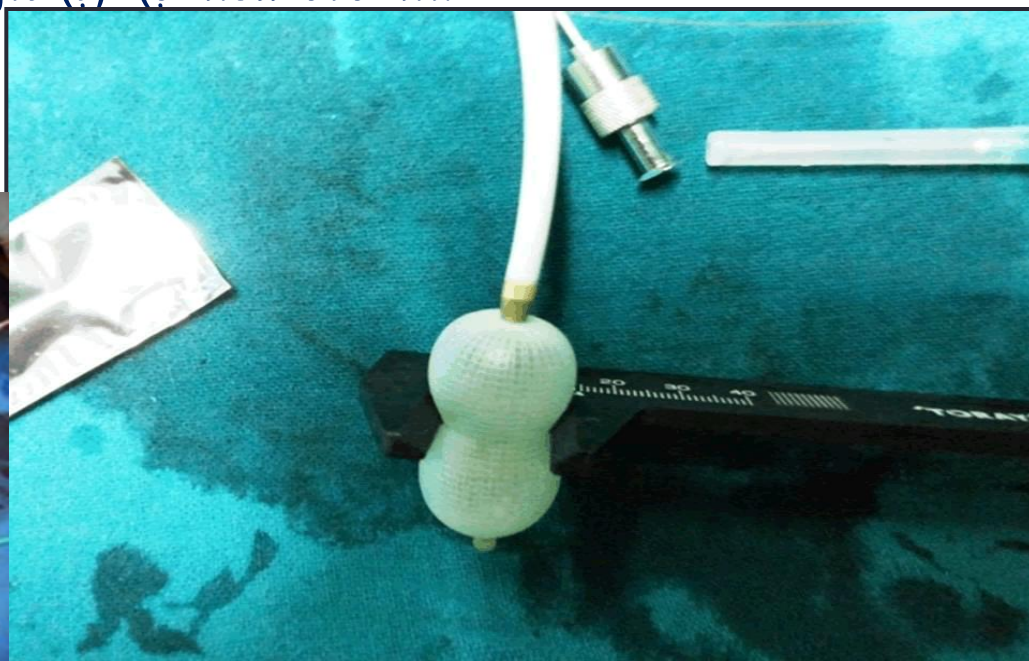
***NYHA III-** ťažkosti pri bežnej dennej aktivite*

***NYHA IV-** minimálna fyz.aktivita, alebo pokojovú dýchavica*

# *Mechanizmus balónikovej dilatácie mitrálnej chlopne*

*Balóniková dilatácia rozdeľuje zrastené komisúry . Ide o zavedenie špeciálneho balónikového katétra do stenotického mitrálneho ústia po transeptálnej katetrizácii LP a rozvoľnenie stenózy naplnením balónika kontrastnou látkou. Po nafúknutí balónika sa komisúry oddelia podobným mechanizmom, ako pri chirurgickej komisurotómii.*

*Na PTMV sa v súčasnosti používa INOVEHO balón*



## *PTMV Inoueho balónom*

- *napichnutie v. femoralis*
- *transeptálna punkcia pod ECHO kontrolou*
- *zavedenie vodiča s dilatátorom do ľavej predsene*
- *po vytiahnutí strečera a zavedení styletu zavedenie katétra do LK*
- *po nafúknutí distálnej časti a pritiahnutí balónika k anulu mitrálnej chlopne, nafúknutie proximálnej časti balónika úplne na definovaný rozmer*





# *Kontraindikácie k PTMV*

*Trombus v ušku ľavej  
predsiene*

*Absencia cípov mitrálnej  
chlopne*

*Závažné súčasné ochorenie  
aort., alebo trikuspid.-  
chlopne*

*Závažne skalcifikovaná  
mitrálna chlopňa*

*Závažná mitrálna  
regurgitácia*

*Koronárna choroba srdca  
vyžadujúca bypass*

## Metóda

*PTMV sme realizovali v časovom období od januára 2014 do septembra 2016 u 10 pacientov. V našom súbore bolo 6 žien a 4 muži, priemerný vek bol  $64,4 \pm 3,1$  rokov*

*Hodnotenie závažnosti chlopňových zúžení pomocou stredného gradientu je jedným z najčastejších parametrov používaných v praxi. Obštrukcia má vplyv na prietok a tlak. Vysoký gradient väčšinou znamená závažné zúženie.*

# Výsledky

*Z echoškardiografických parametrov*

*stredný gradient (MPG) pred výkonom - 10,55mmHg*

*plocha ústia mitrálnej chlopne MVA -1,023cm<sup>2</sup>*

*po výkone MPG -5,09 mmHg,*

*MVA -1,88 cm<sup>2</sup>*

*Všetky perkutánnomitrálne komisurolýzy boli úspešné s poklesom gradientov na mitrálnej chlopni (tab.1).*

# Tabuľka č.1

	vek	pohlavie	MPG pred	MVA pred	MPG po	MVA po
	61	m	10	0,8	6	1,5
	78	z	9,5	0,9	8	1,3
	65	z	4	1,3	3,3	2,1
	72	m	18	1,2	3,3	1,9
	78	z	7,5	1,5	4	2
	64	m	6,5	1,5	5,5	2,2
	65	z	19	0,64	4,6	2,1
	47	z	12	0,96	8,2	1,4
	68	m	11	0,63	5	1,3
	46	z	8	0,8	3	3
priemer	64,4		10,55	1,023	5,09	1,88
počet	10		10	10	10	10
smerodajná odchýlka SD	11,03		4,78	0,33	1,87	0,53
štandardná chyba priemeru SEM	3,49		1,51	0,10	0,59	0,17
t-test					0,0058	0,0006
p < 0,05					porovnanie MPG pred a po	porovnanie MVA pred a po

## Záver

*PTMV je intervenčná terapeutická metóda, ktorá má v porovnaní s chirurgickou liečbou niekoľko výhod*

- ✓ *nie je potrebná celková narkóza*
- ✓ *ušetrenie od pooperačnej bolesti a komplikácií*
- ✓ *psychickej traumy*
- ✓ *predĺženého pobytu v nemocnici*
- ✓ *jazvy na hrudníku*

*PTMV je pre pacienta menej zaťažujúci výkon, umožňujúci rýchly návrat do plnohodnotného života.*

*Na našom pracovisku u pacientov s vhodnou morfológiou chlopne je PMV preferovanou liečebnou metódou.*

*Ďakujem za pozornosť*

