

Akutní Endokarditida aortální chlopně Možnosti náhrady chlopní z vlastního perikardu



J. Benedík, B. Laca, L. Vlk, J. Lubarski, J. Šindelář, M. Horn, M. Kohut

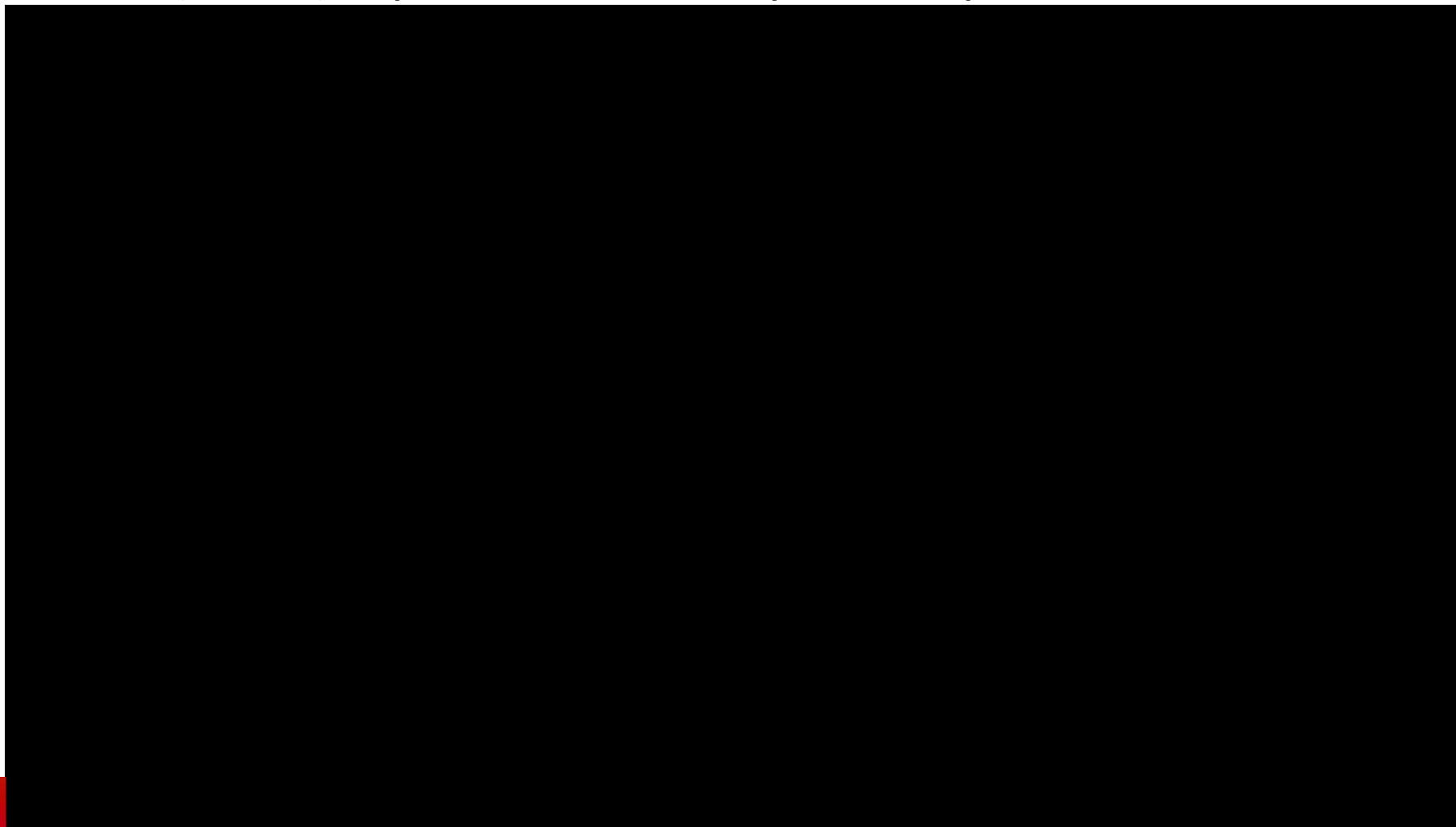
- Poškození aortální chlopně s tvorbou vegetací, abscesů.
- Embolizace
- AI, srdeční selhání
- Poškození okolních struktur (Mi, Ao-Mi přechod)
- Commando operace
- Náhrada chlopně event reparace abscesových dutin
- Využití Ozakiho operace jako alternativy

- Konstrukce chlopně z autologního perikardu 2011
- Žádný syntetický materiál
- V případě re-endokardity jednoduchá reoperace
- Možnost nahradit separátně jen poškozený cíp



- Patient 44 roků - srdeční selhání s destrukcí aortální chlopně
- Přijat na KJ – TEE významná AI s vegetacemi
- CT-AG – bez známek embolizace, koronární tepny bez patol.
- Připraven k operaci zrychleně - v rámci léčby srdečního selhání

- Ozaki (3-3-3) + plastika kořene pomocí perikardu 85/110



Jaroslav Benedík et al.

- Pooperační průběh bez komplikací
- Nález z chlopně Bartonella sp. Doporučeno MiBi 12 týdnů ATB
- 6. pooperační den přeložen na spád k pokračování i.v. ATB

Essen 2015-2018, Krefeld 2018-dosud Praha 2024-dosud 319 pacientů

Věk	52.7 ± 15.2 (1-83)
Bikuspidní	220 / 26 (69%)
Endokarditida	15
Endokarditida jako náhodný nález MiBi / Histol.	2 / 2
Autologní perikard / náhradní materiál (CC)	13 / 2
Postižení pouze chlopně / anulární absces	12 / 3
Svorka / Mimotělní oběh	91 / 131

Results

Celkový počet (319)		Endokarditida (15)	
Nemocniční mortalita	3 (0,9%)	Nemocniční mortalita	0
ECMO (V-A)	1	ECMO (V-A)	0
Dialýsa	2	Dialýsa	0
CMP (TIA)	2	CMP (TIA)	0
Osteomyelitida	0	Osteomyelitida	0
PM implantace	0	PM implantace	0
Redo -krvácení	4	Redo -krvácení	0

OR - TEE

AR 0° - 13

AR 0 – I° - 2

EOA

4.2 ± 1.3 cm²

Pmean

4.6 ± 1.9 mmHg

Reoperace

3 (1x i.v. drogy, 2 patogen teprve z histol.)

- Dobrá alternativa k náhradě jakoukoli jinou protézou
- Výhody u mladých pacientů (do 60ti let) – bez aktikoagulace
- Možno využít zvláště u nespolupracujících pacientů
- V případě re-endokarditidy možnost náhrady jen postižené části
- Rutinní histologické vyšetření nativní chlopně po explantaci?

