



Záhady



chlopně

Tomáš Kníže

Kardiologická klinika

FNKV a 3. LF UK, Praha

Anamnéza

- muž, 61 let
- předchozí onemocnění:
 - CHOPN
 - nikotinismus – 20 cigaret denně od 20 let
 - stp. opakovaných pneumoniích
 - kyfaskolióza
 - VAS páteře
- ekonom, bydlí u přítelkyně, 1-2 piva denně
- rodinná anamnéza bezvýznamná

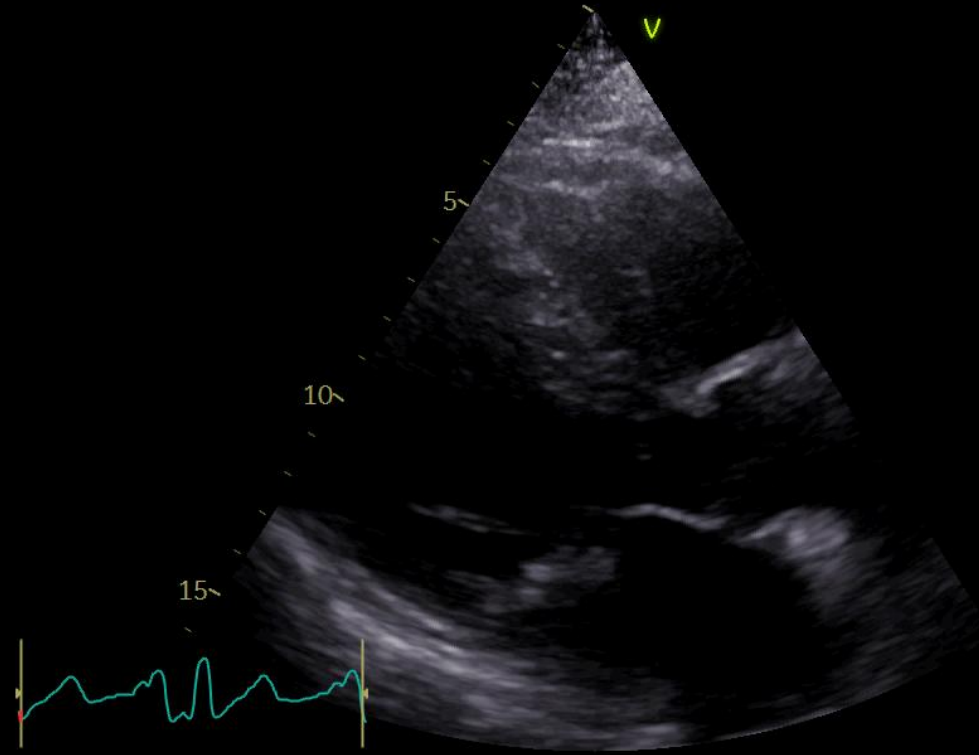
Nynější onemocnění

- přeložen z periferní nemocnice pro progresi dušnosti vstupně NYHA III, bez bolestí na hrudi, palpitací, synkop
- vstupně TK 140/90, TF 80/min, afebrilní
- EKG SR, negativní T v I a aVL, jinak bez zásadní patologie
- výška 165cm, váha 60kg
- fyzikálně: poslechově na srdci [redacted] šelest [redacted]
[redacted], náplň krčních žil nezvýšená, dýchání čisté sklípkové, DKK bez otoků, játra pod oblouk

Další metody

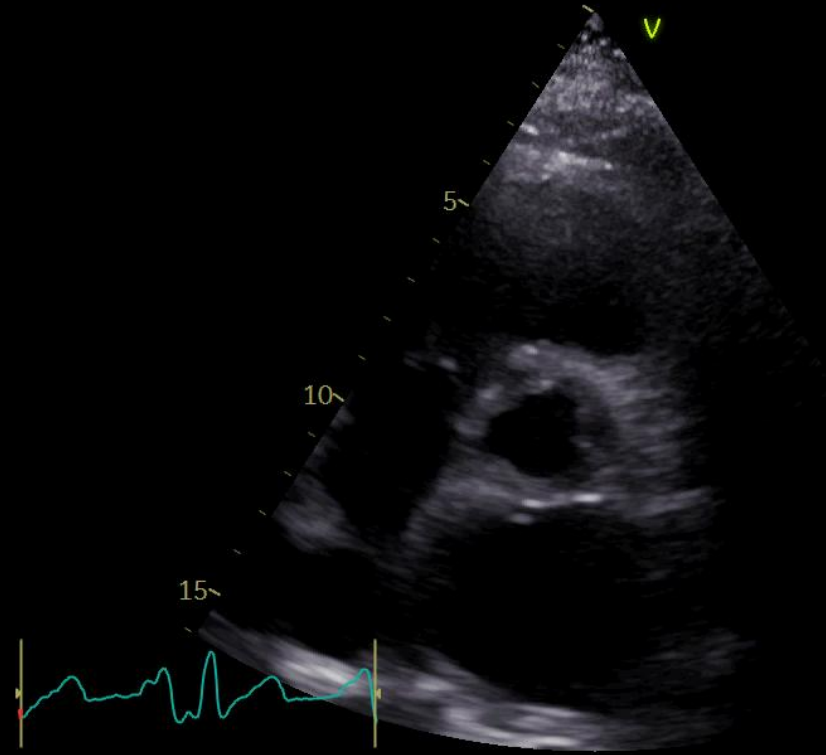
- ionty v normě
- jaterní enzymy v normě
- eGF dle CKD-EPI $>1,5\text{ml/s/1,73m}^2$
- NTproBNP 1937ng/l, hs-troponin I 61...94...80ng/l
- TSH i fT4 v normě
- CRP nízké
- krevní obraz + diferenciál v normě
- RTG S+P zmnožená plicní kresba, kardiomegalie, parenchym bez ložisek a infiltrací
- koronarografie – stenóza RCx 50%, pravotyp

24/01/2023 14:09:07
ACE



170
6:96HR

24/01/2023 14:10:35
ACE

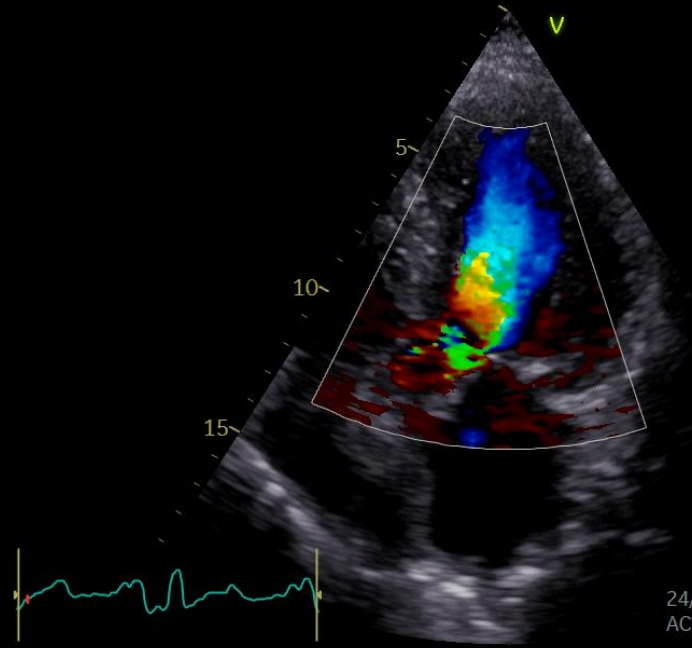


164
6:99HR

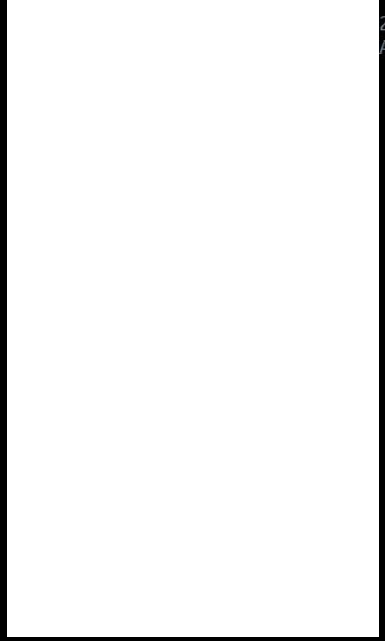
1) Je odhadem dle morfologie aortální chlopeň stenotická?

- A) bez stenózy
- B) lehká stenóza
- C) středně významná stenóza
- D) významná stenóza

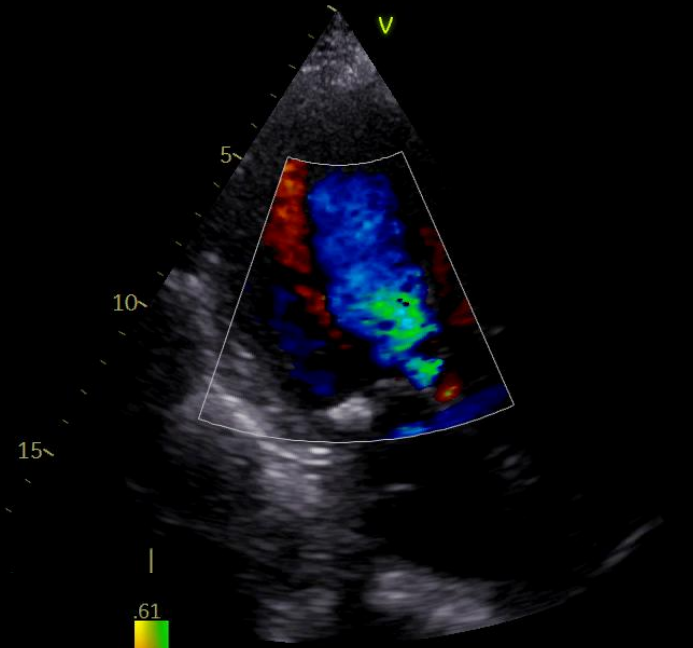
24/01/2023 14:14:38
ACE



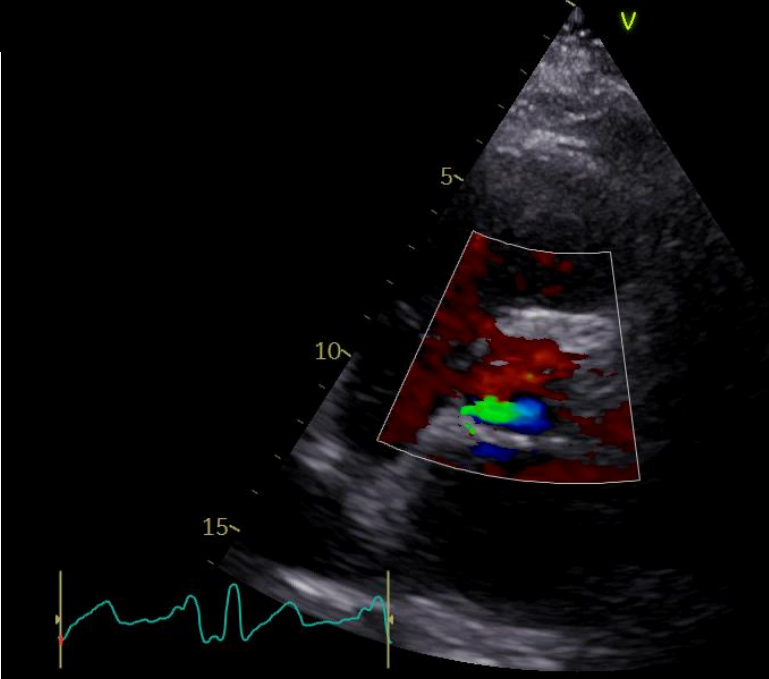
24/01/2023 14:10:44
ACE



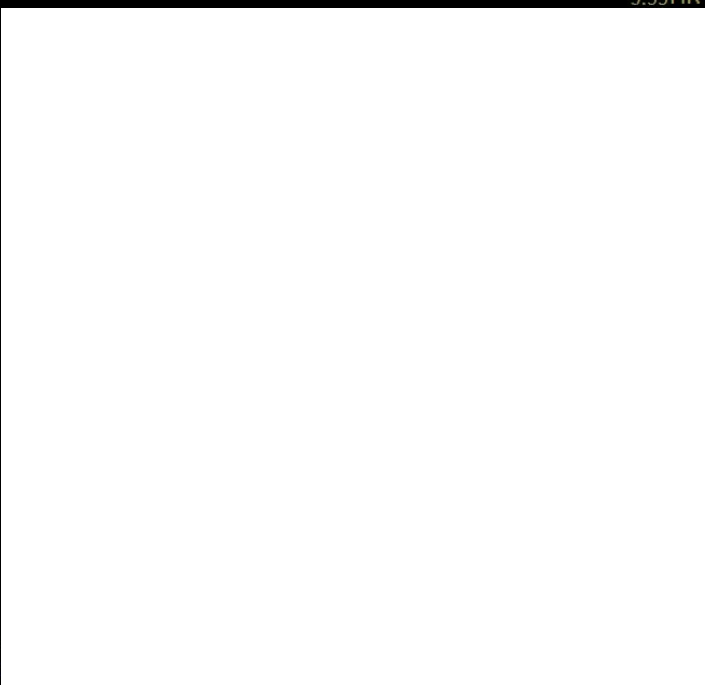
24/01/2023 14:17:18
ACE



163
3:35HR



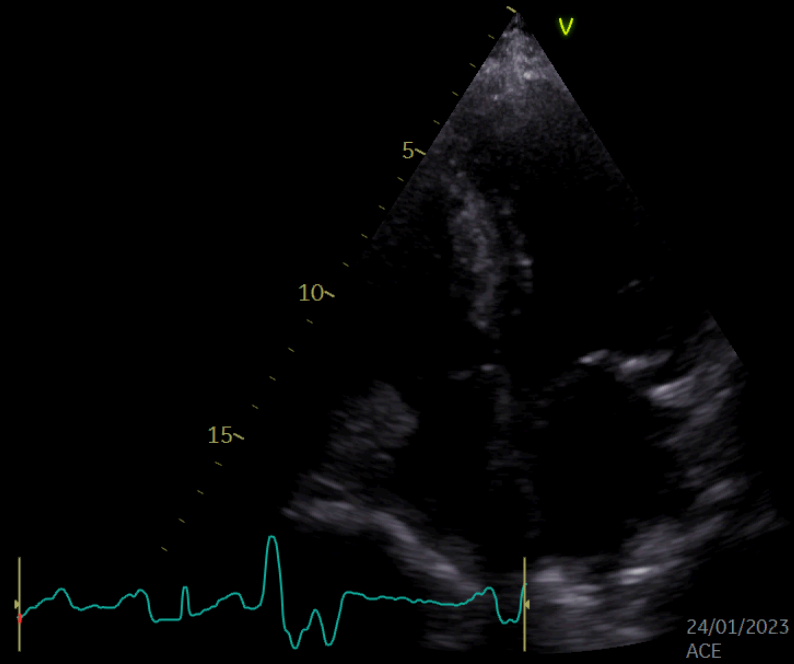
160
3:40HR



2) Jak významná je odhadem dle CFM regurgitace na aortální chlopni?

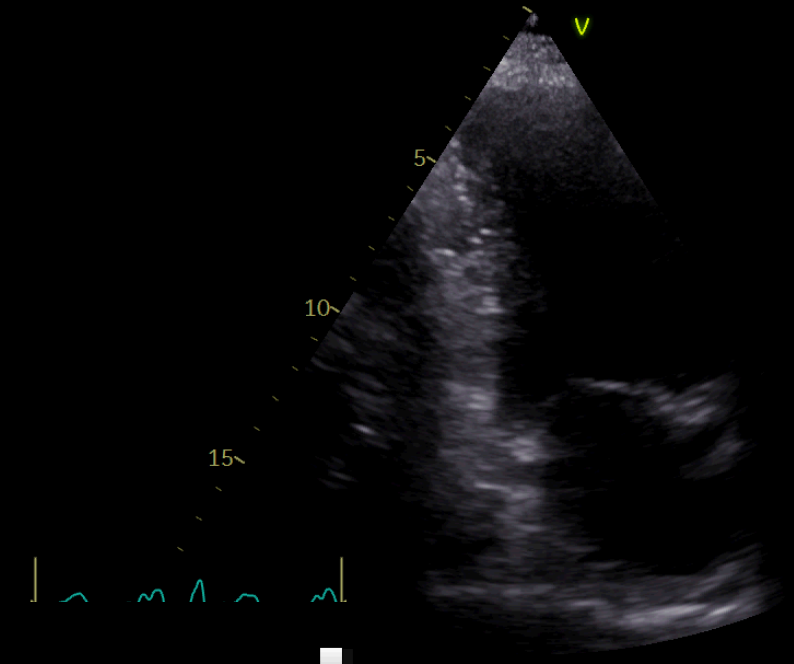
- A) bez regurgitace
- B) lehká regurgitace
- C) středně významná regurgitace
- D) významná regurgitace

24/01/2023 14:15:18
ACE

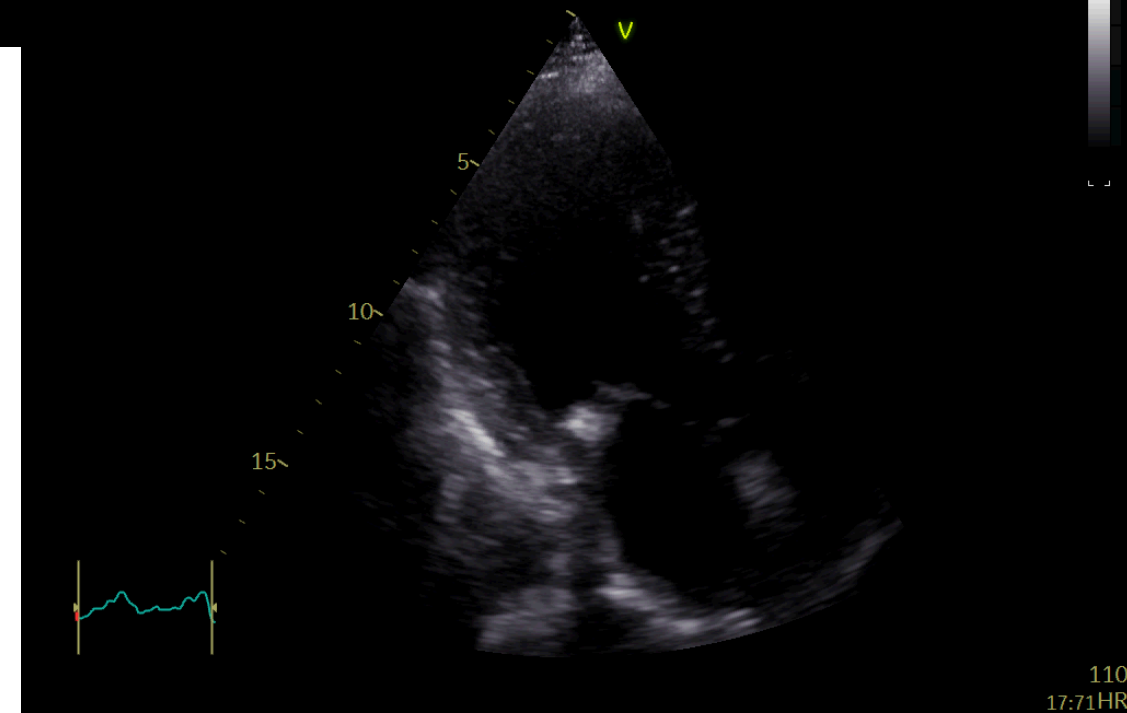


24/01/2023 14:17:02
ACE

24/01/2023 14:15:51
ACE



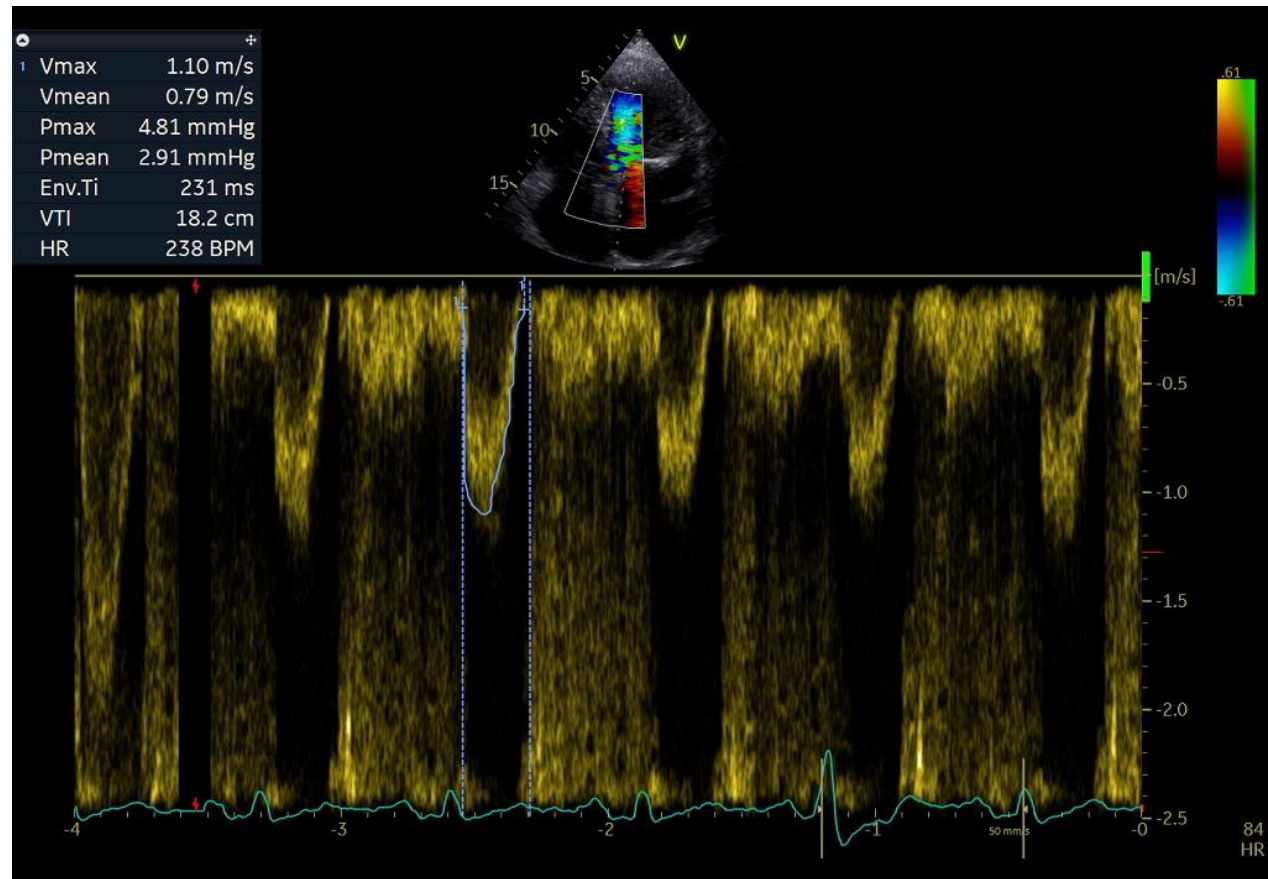
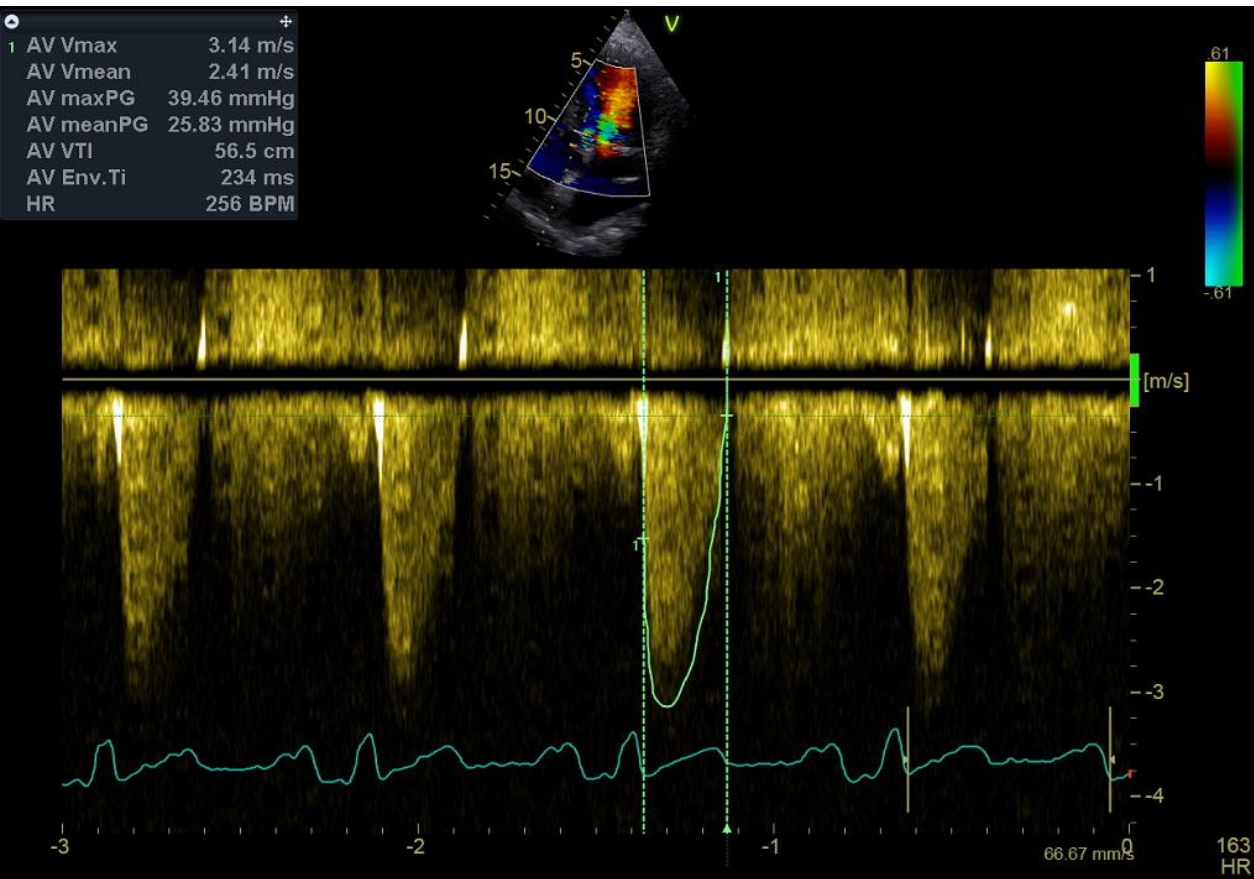
165
5:98HR



110
17:71HR

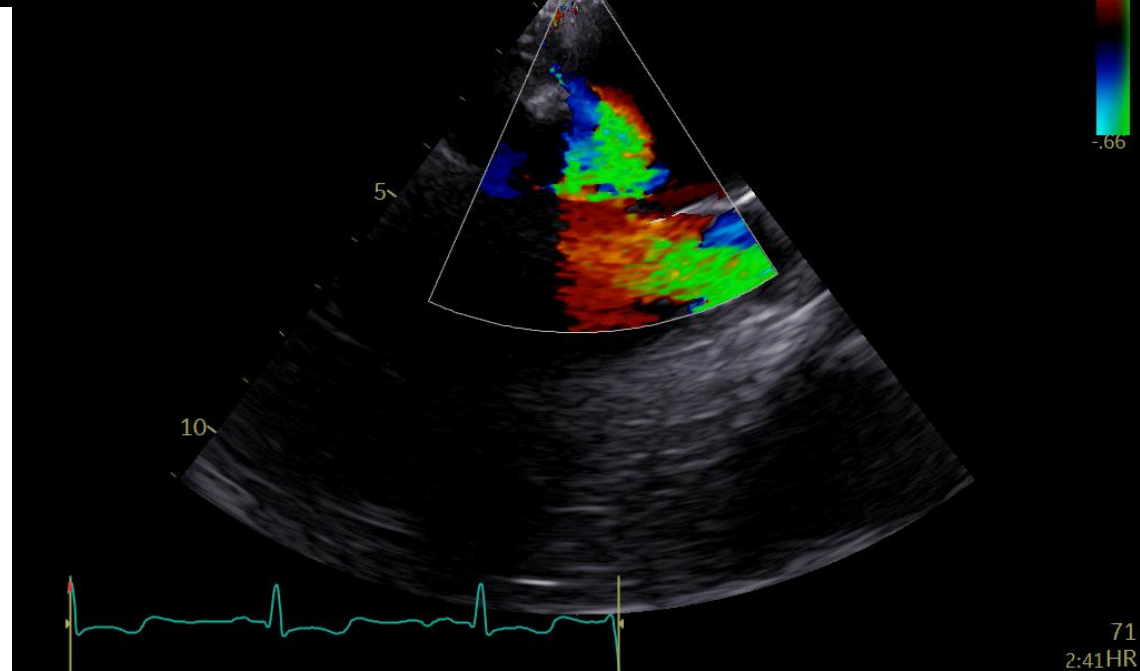
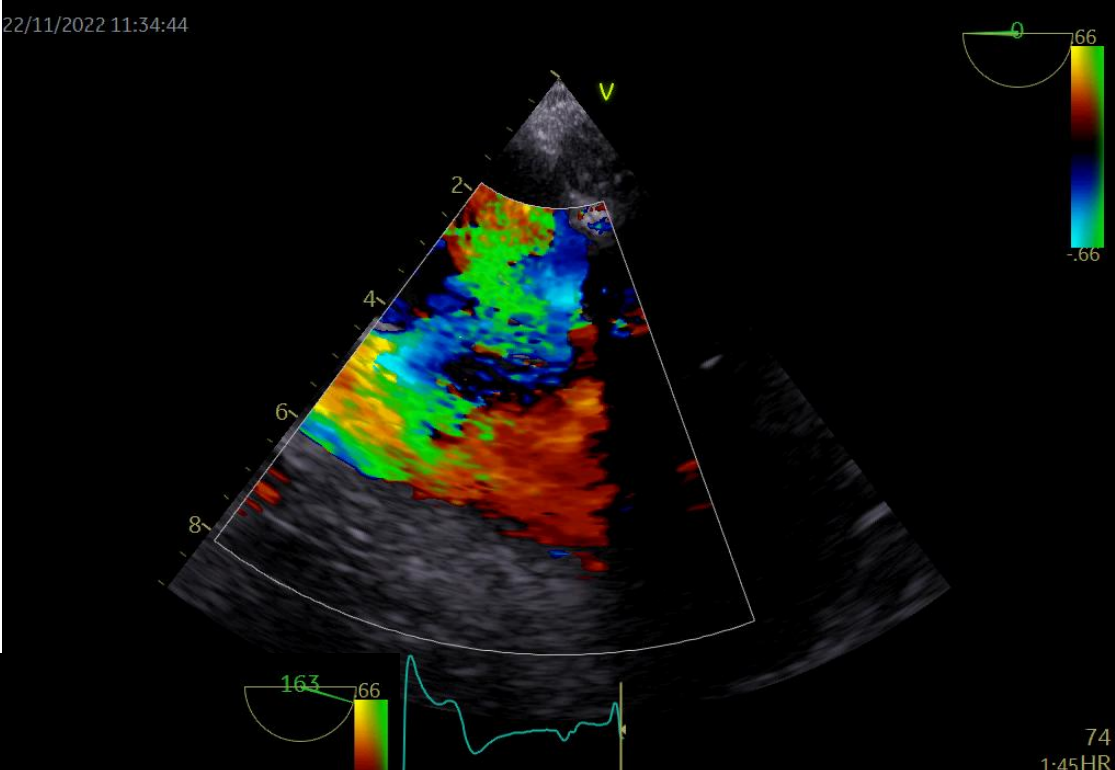
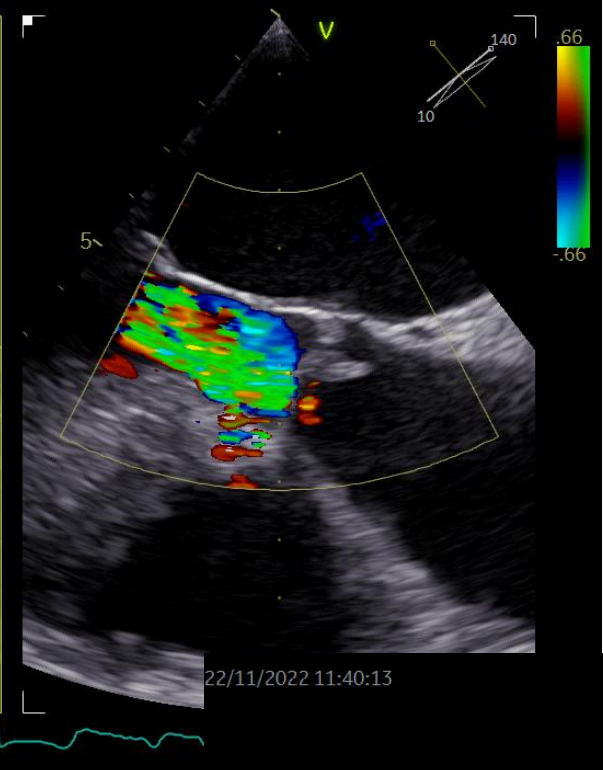
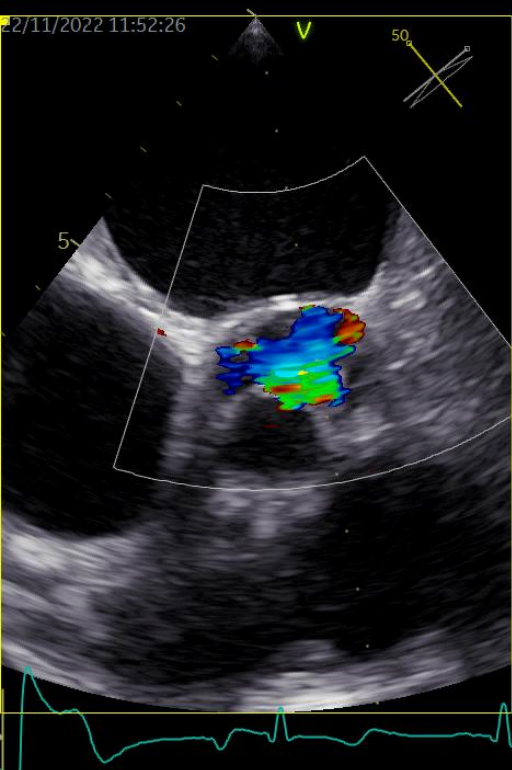
3) Kdy byla objevena truhla s pozůstalostí Járy Cimrmana?

- A) 23. února, v deset hodin pět minut dopoledne, kolem roku 1966
- B) před 65 miliony lety
- C) kdysi dávno v předaleké galaxii
- D) před 8 světelnými minutami



4) Jaká situace odpovídá těmto dopplerovským záznamům v CW a PW?

- A) hyperkinetická cirkulace
- B) statická obstrukce v LVOT
- C) dynamická obstrukce v LVOT
- D) zvýšené průtoky na chlopni na podkladě aortální regurgitace

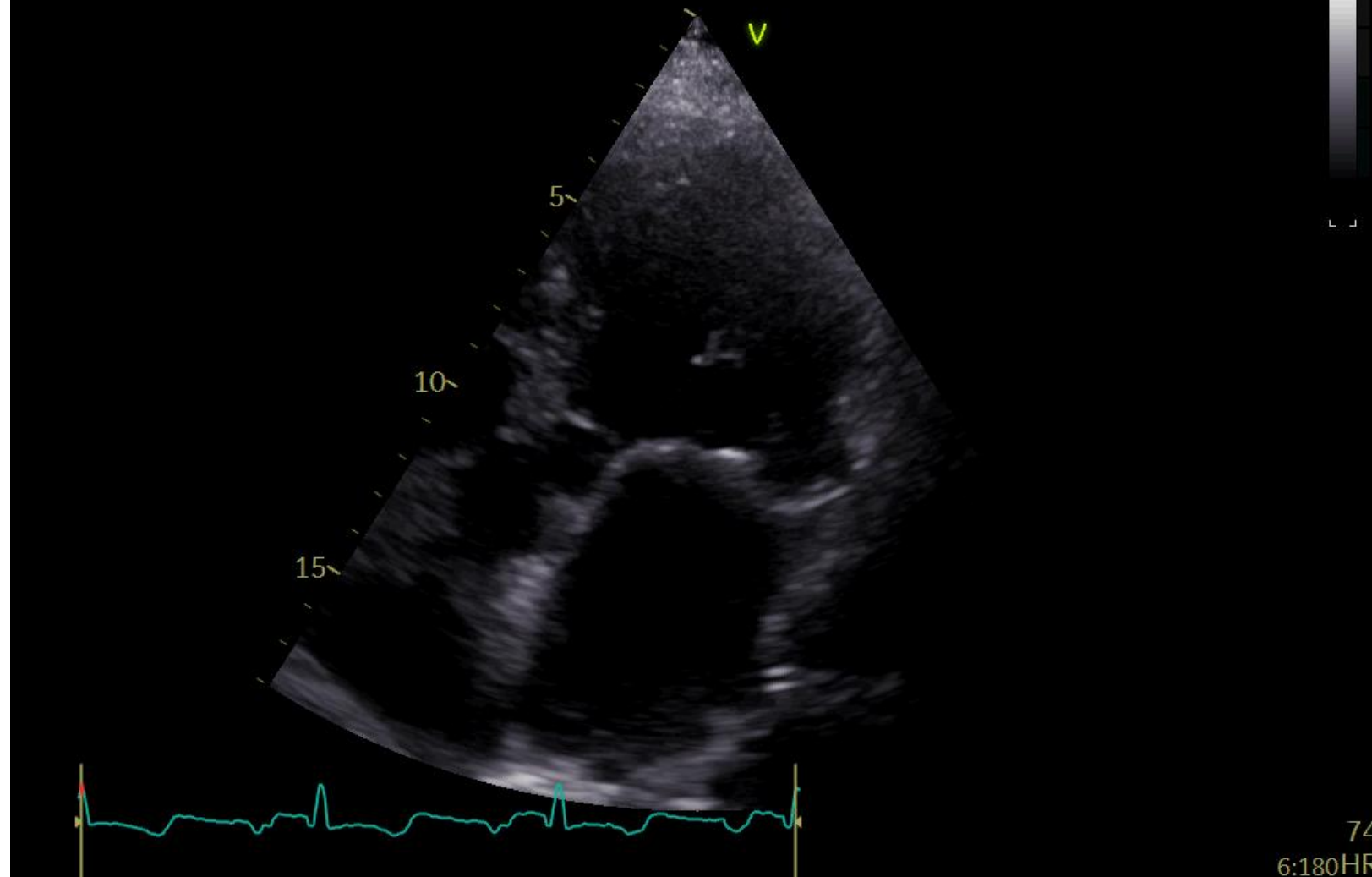


5) Jak významná je odhadem dle CFM regurgitace na aortální chlopni dle TEE?

- A) bez regurgitace
- B) lehká regurgitace
- C) středně významná regurgitace
- D) spíše významná regurgitace

22/11/2022 12:22:10

ACE



6) Jaká je diagnóza?

- A) méně významná aortální regurgitace + významná dynamická obstrukce v LVOT
- B) významná aortální regurgitace + středně významná statická obstrukce v LVOT
- C) významná aortální regurgitace + nevýznamná dynamická obstrukce v LVOT
- D) čistá aortální regurgitace středně významná, bez obstrukce v LVOT

22/11/2022 11:40:49



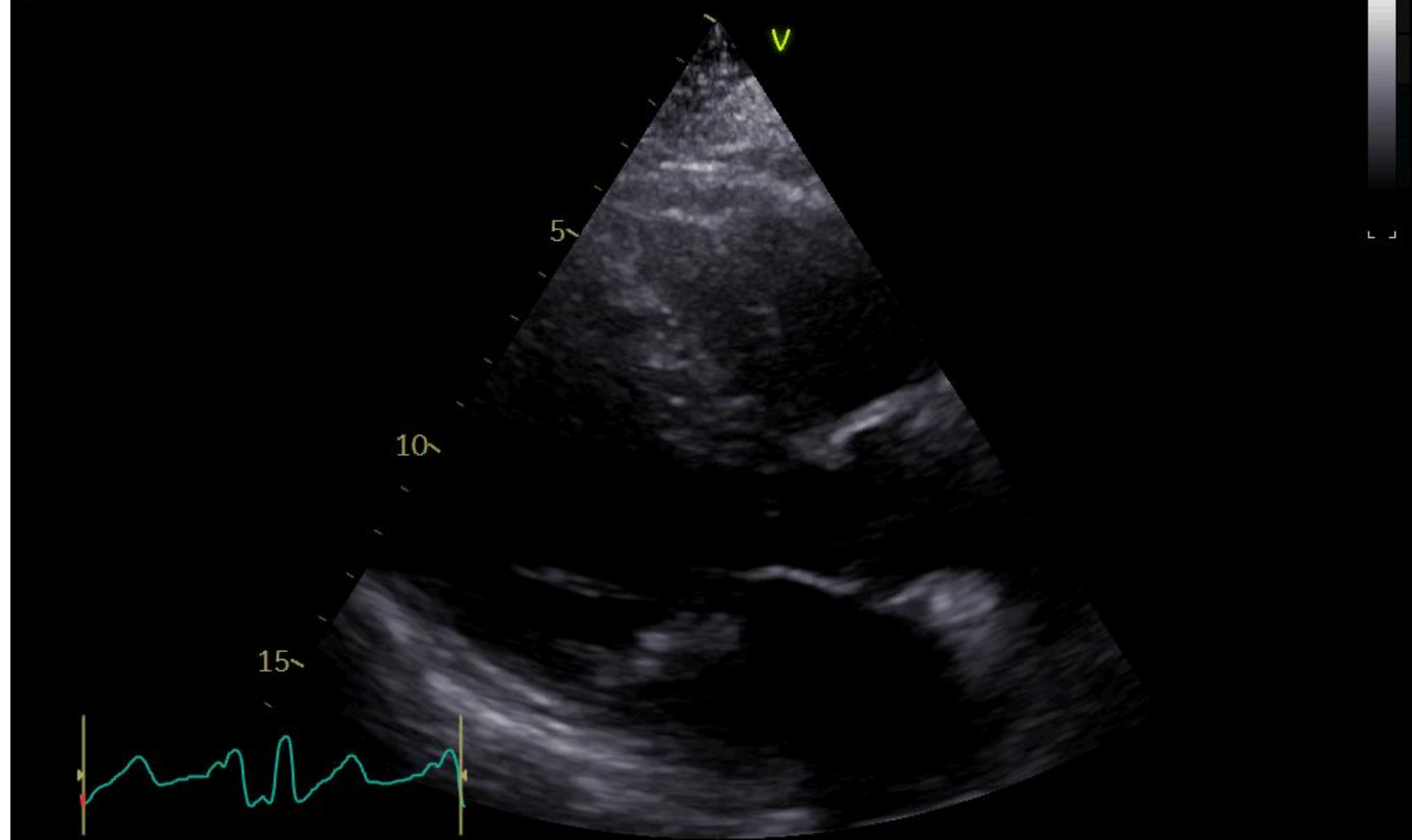
78
5:136HR

Další osud pacienta

- **významná aortální regurgitace na trojcípé chlopni, membrána v LVOT, vyšší rychlosti a gradienty v LVOT na pokladě membrány + regurgitace**
- CT-ag aorty bulbus 36mm, ST 33mm, asc. aorta 49mm, sestupná 26mm, **bez koarktace**
- plicní funkce FVC 59%, FEV1 62%
- předběžně indikovaný k resekci membrány v LVOT, AVR a náhradě asc. aorty, stran koronárního nálezu konzervativně
- ale něco tam neseďí...?

24/01/2023 14:09:07

ACE



170
6:96HR

Poslední otázka k diskusi a děkuji za pozornost!



1) Je dle morfologie aortální chlopeň stenotická?

- A) bez stenózy
- B) lehká stenóza
- C) středně významná stenóza
- D) významná stenóza

2) Jak významná je odhadem dle CFM regurgitace na aortální chlopni?

- A) bez regurgitace
- B) lehká regurgitace
- C) středně významná regurgitace
- D) významná regurgitace

3) Kdy byla objevena truhla s pozůstalostí Járy Cimrmana?

- A) 23. února, v deset hodin pět minut dopoledne, kolem roku 1966
- B) před 65 miliony lety – vyhynutí dinosaurů
- C) kdysi dávno v předaleké galaxii – děj filmu Hvězdné války
- D) před 8 světelnými minutami – průměrná vzdálenost Země od Slunce

4) Jaká situace odpovídá těmto dopplerovským záznamům v CW a PW?

- A) hyperkinetická cirkulace
- B) statická obstrukce v LVOT
- C) dynamická obstrukce v LVOT
- D) zvýšené průtoky na chlopni na podkladě aortální regurgitace

5) Jak významná je odhadem dle CFM regurgitace na aortální chlopni dle TEE?

- A) bez regurgitace
- B) lehká regurgitace
- C) středně významná regurgitace
- D) spíše významná regurgitace

6) Jaká je diagnóza?

- A) méně významná aortální regurgitace + významná dynamická obstrukce v LVOT
- B) významná aortální regurgitace + středně významná statická obstrukce v LVOT
- C) významná aortální regurgitace + nevýznamná dynamická obstrukce v LVOT
- D) čistá aortální regurgitace středně významná, bez obstrukce v LVOT