

# Srdeční selhání u kojenců bez strukturálního postižení srdce

*Koubský K., Tomek V., Vojtovič P., Gebauer R.,  
Janoušek J., Chaloupecký V.*

Dětské kardiocentrum FN Motol a 2. LF UK



# Úvod – srdeční selhání u dětí



- prevalence: 17/1000 pediatrických pacientů, z toho 16 na podkladě srdeční vady (univerzitní nemocnice, Sommers 2005)
- častější u kojenců než u starších dětí (58 – 70 % případů v prvním roce života)
- mortalita je vyšší u získaných srdečních onemocnění než u vrozených srdečních vad
- zvýšený výskyt kojenců se srdečním selháním a strukturálně normálním srdcem v posledních letech
- **cíl práce:** zhodnotit dlouhodobé výsledky u těchto pacientů

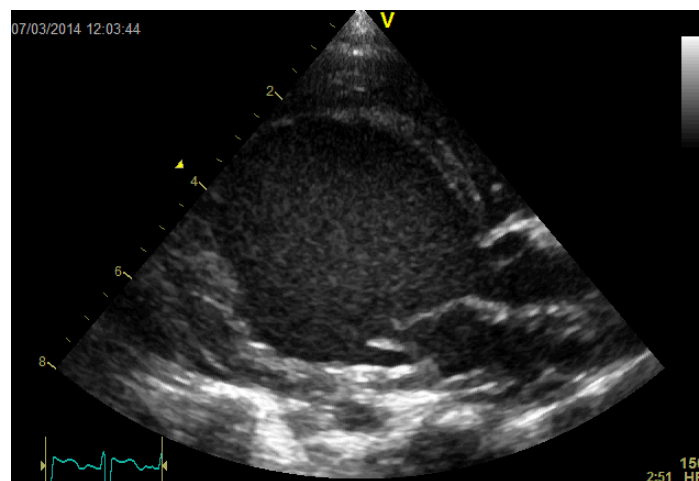
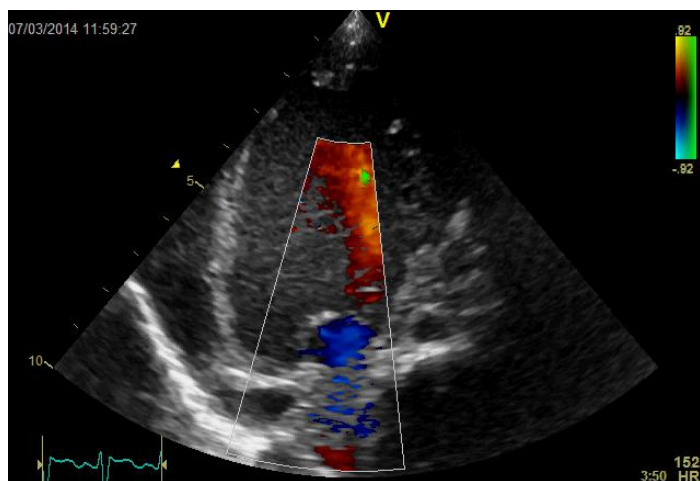
Massin et al. Epidemiology of heart failure in a tertiary pediatric center. *Clin Cardiol.* 2008

Sommers et al. [Congestive heart failure in childhood. An epidemiologic study]. *Herz.* 2005

# Soubor pacientů (n=15)



- retrospektivní studie
- pacienti vyhledaní v databázi DKC hospitalizovaní s dg. myokarditis nebo dilatační kardiomyopatie
- věk při příjmu < 1 rok
- období 1997 – 2015
- klinicky významná dysfunkce levé komory
- vyloučeny: srdeční vady, sekundární kardiomyopatie, primární dysrytmie

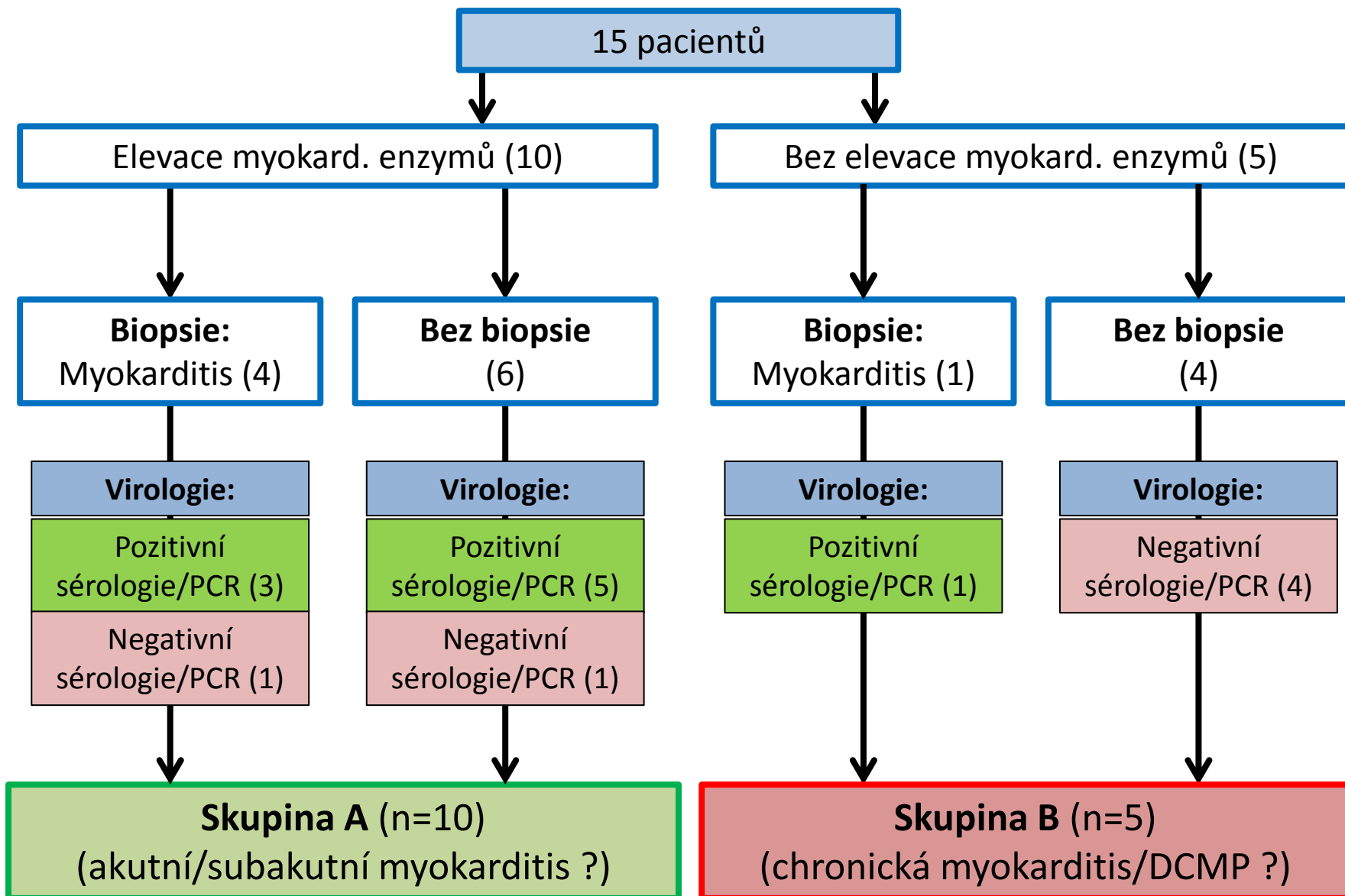




# Základní údaje

- pohlaví: 8 chlapců, 7 dívek
- věk: 12 dní – 11 měsíců (medián 5 měsíců)
- hmotnost: 2,4 kg – 9,6 kg (medián 6,3 kg)
  
- medián roku narození: 2011
- doba sledování:  
4 měsíce – 14 let (medián 2 roky)

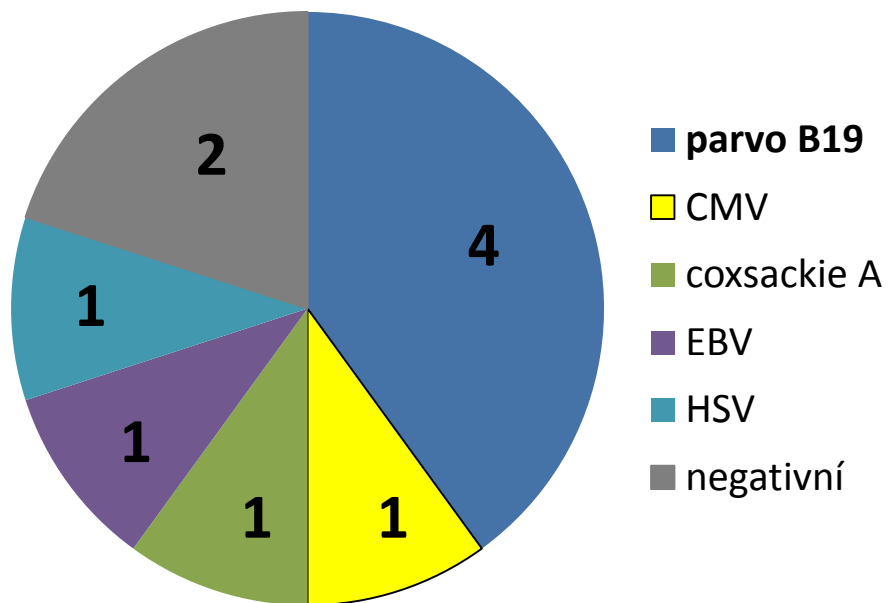
# Výsledky



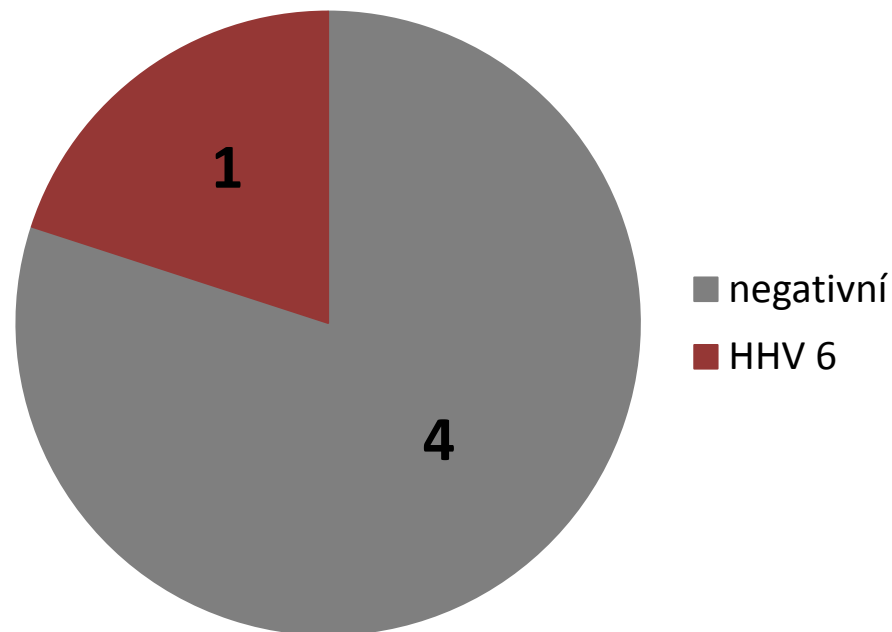
# Virologická vyšetření



## Skupina A



## Skupina B



# Souhrn léčby

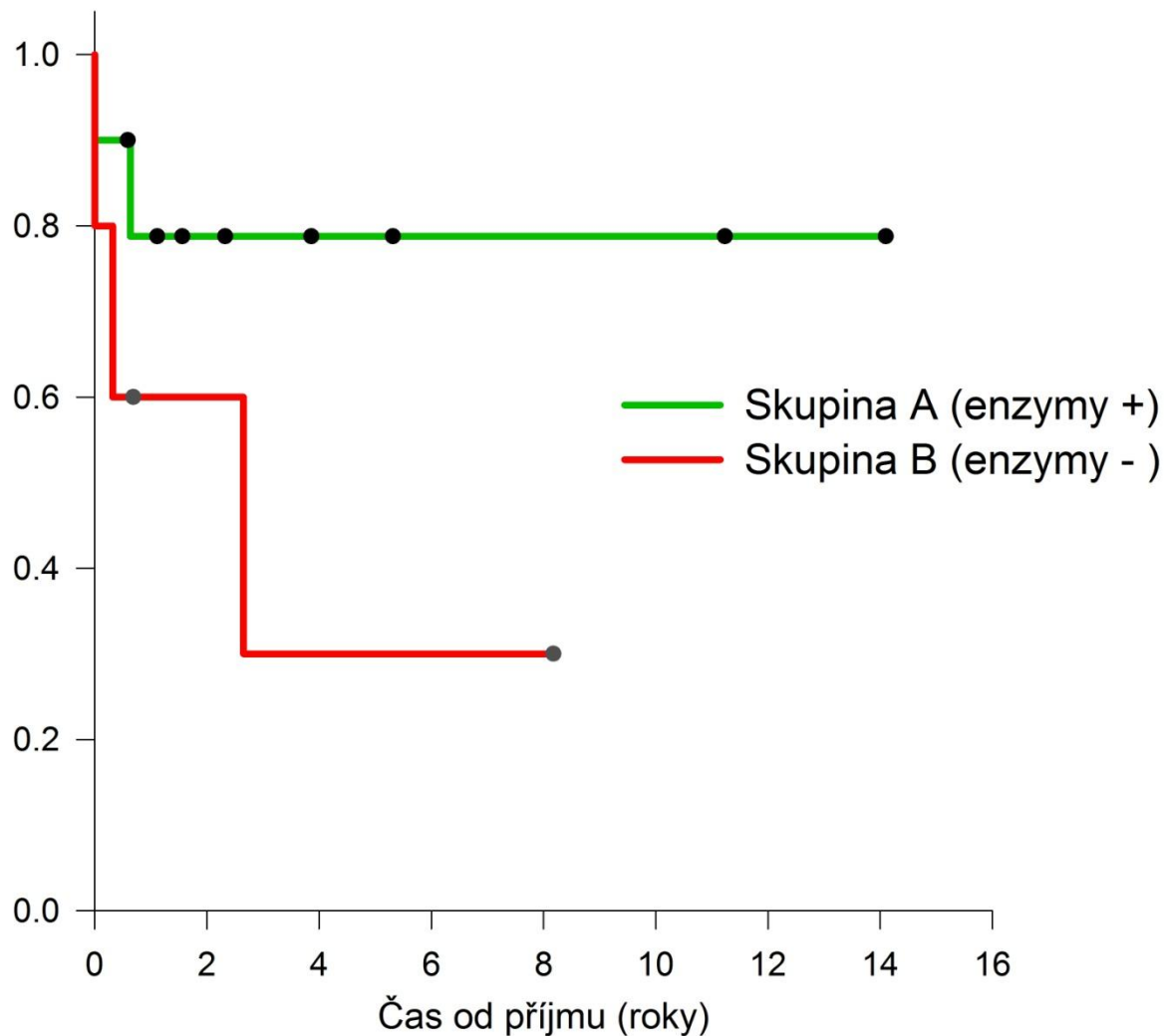


Léčba	Skupina A (enzymy +) (10 pacientů)	Skupina B (enzymy – ) (5 pacientů)
UPV	5 pacientů	2 pacienti
Katecholaminy	8 pacientů	2 pacienti
Imunoglobuliny	7 pacientů	1 pacient
Imunosuprese	4 pacienti (délka 4-10 měsíců)	2 pacienti (délka 4-9 měsíců)
Bandáž plicnice	1 pacient	1 pacient
Zařazení k transplantaci	3 pacienti (přechodně)	1 pacient (přechodně) 1 pacient – transplantován

# Kaplan-Meierova křivka – přežití

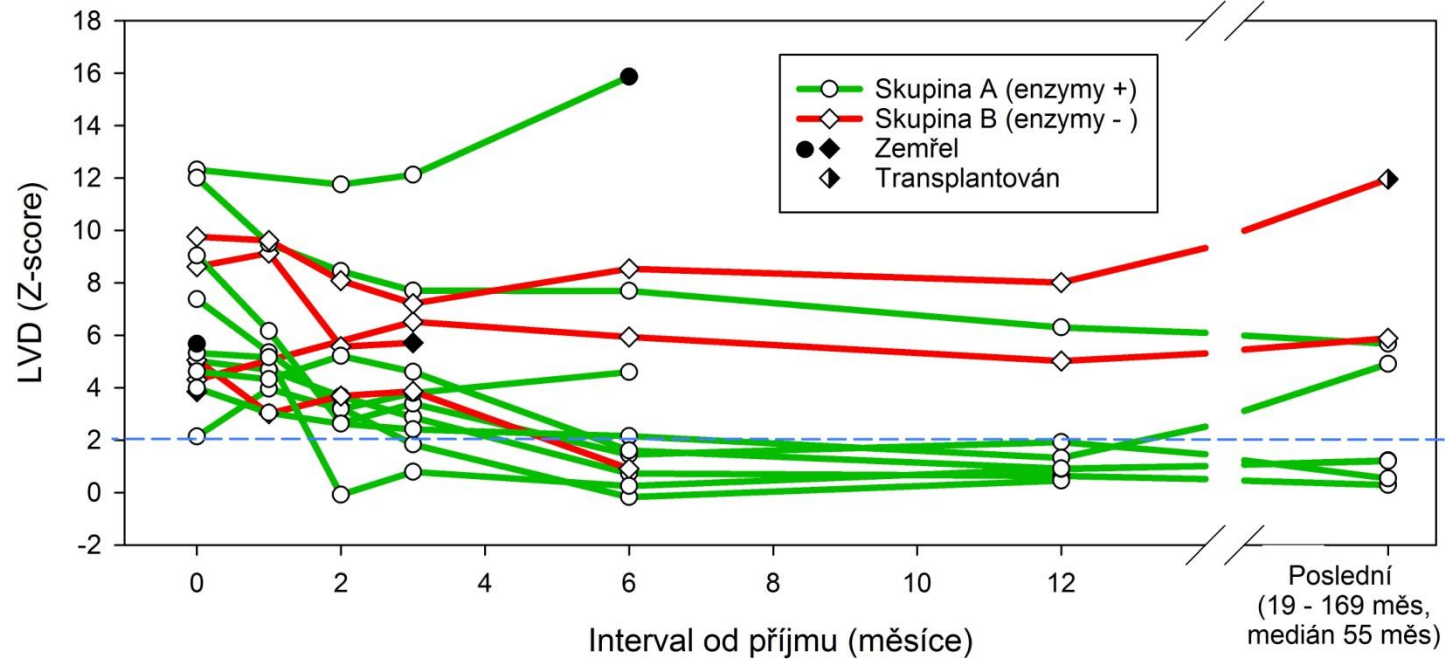
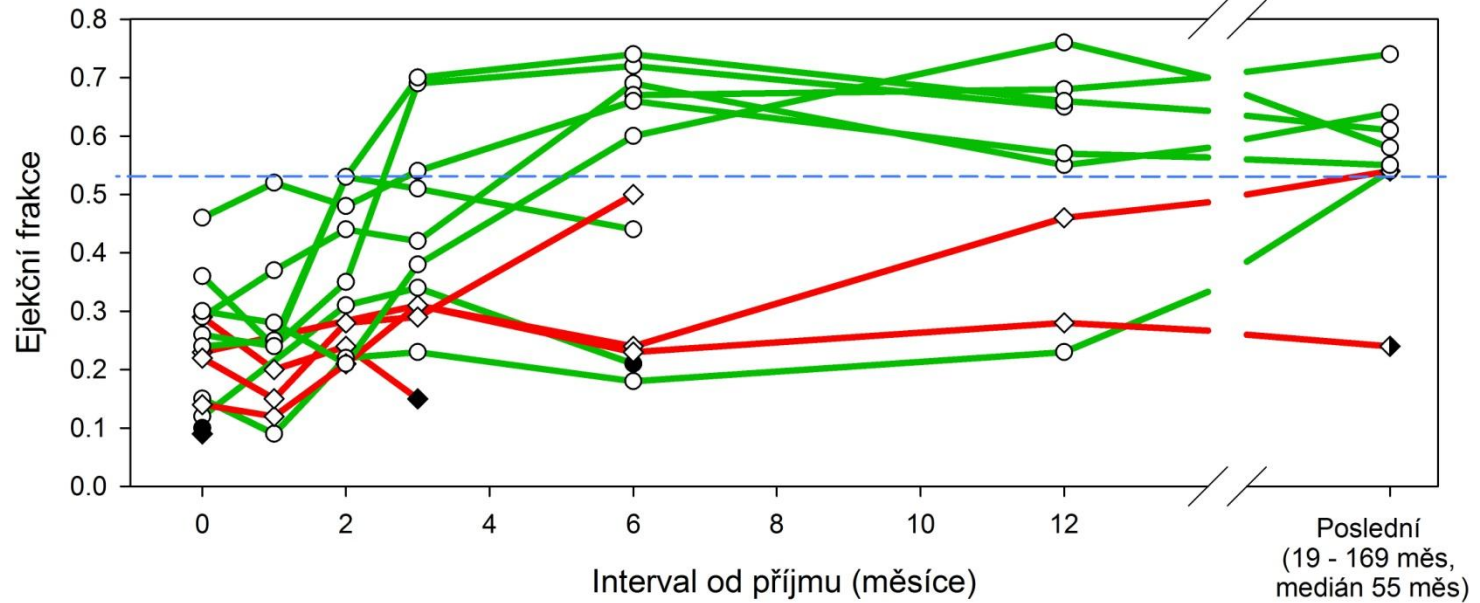


Freedom from death/transplant



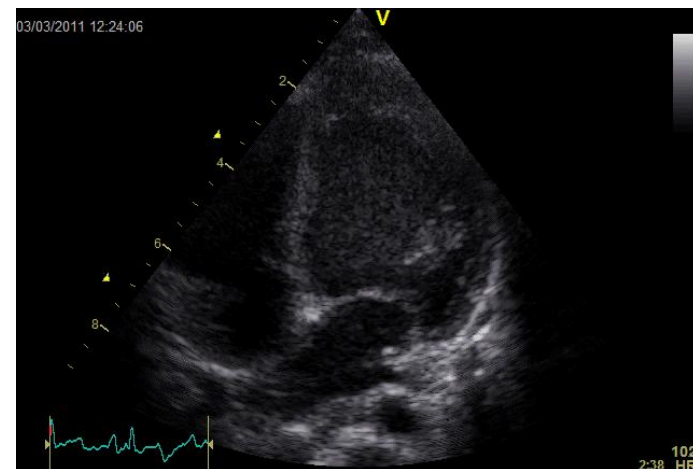
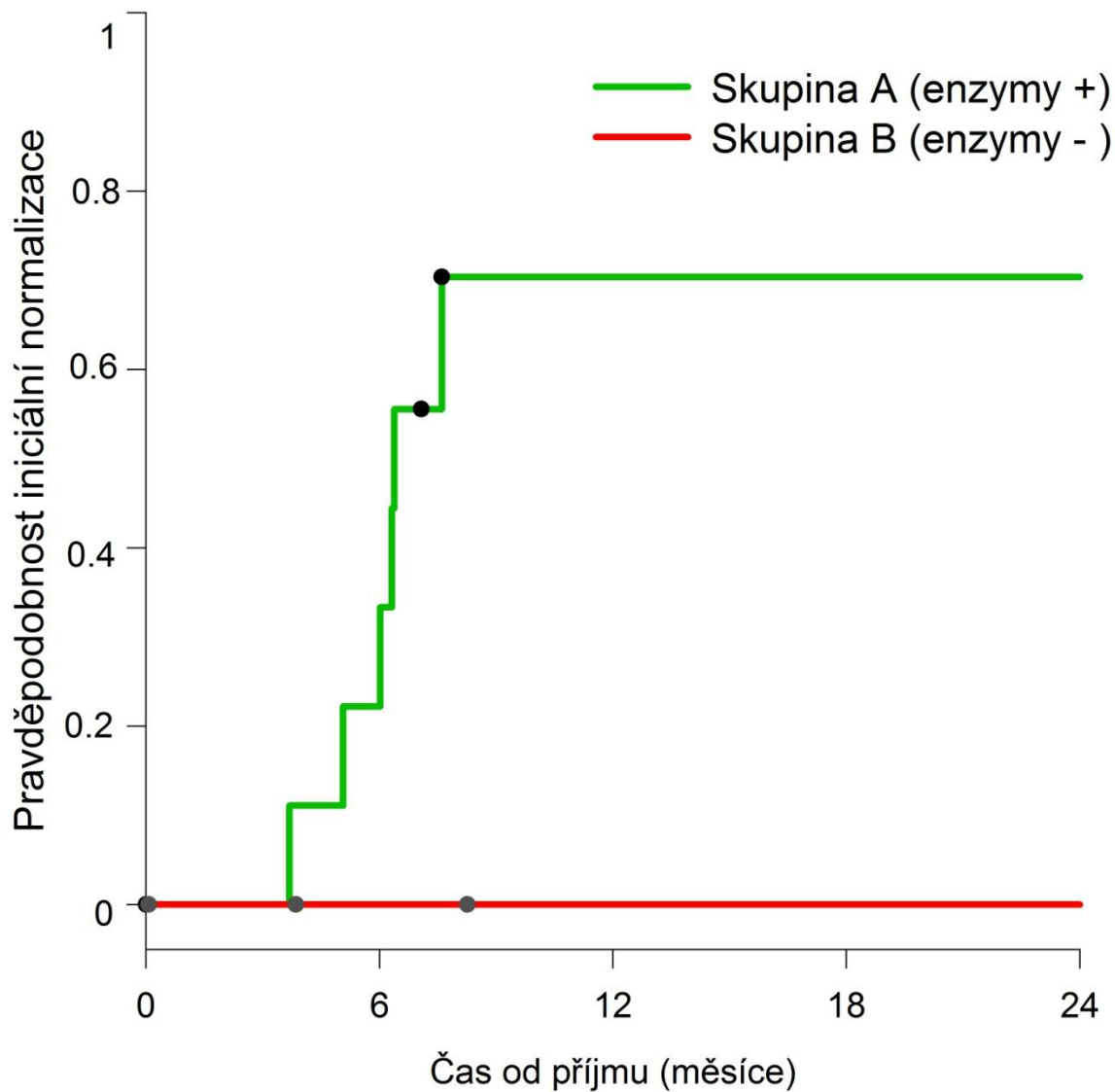


# Vývoj ECHO parametrů





## Normalizace ECHO nálezů



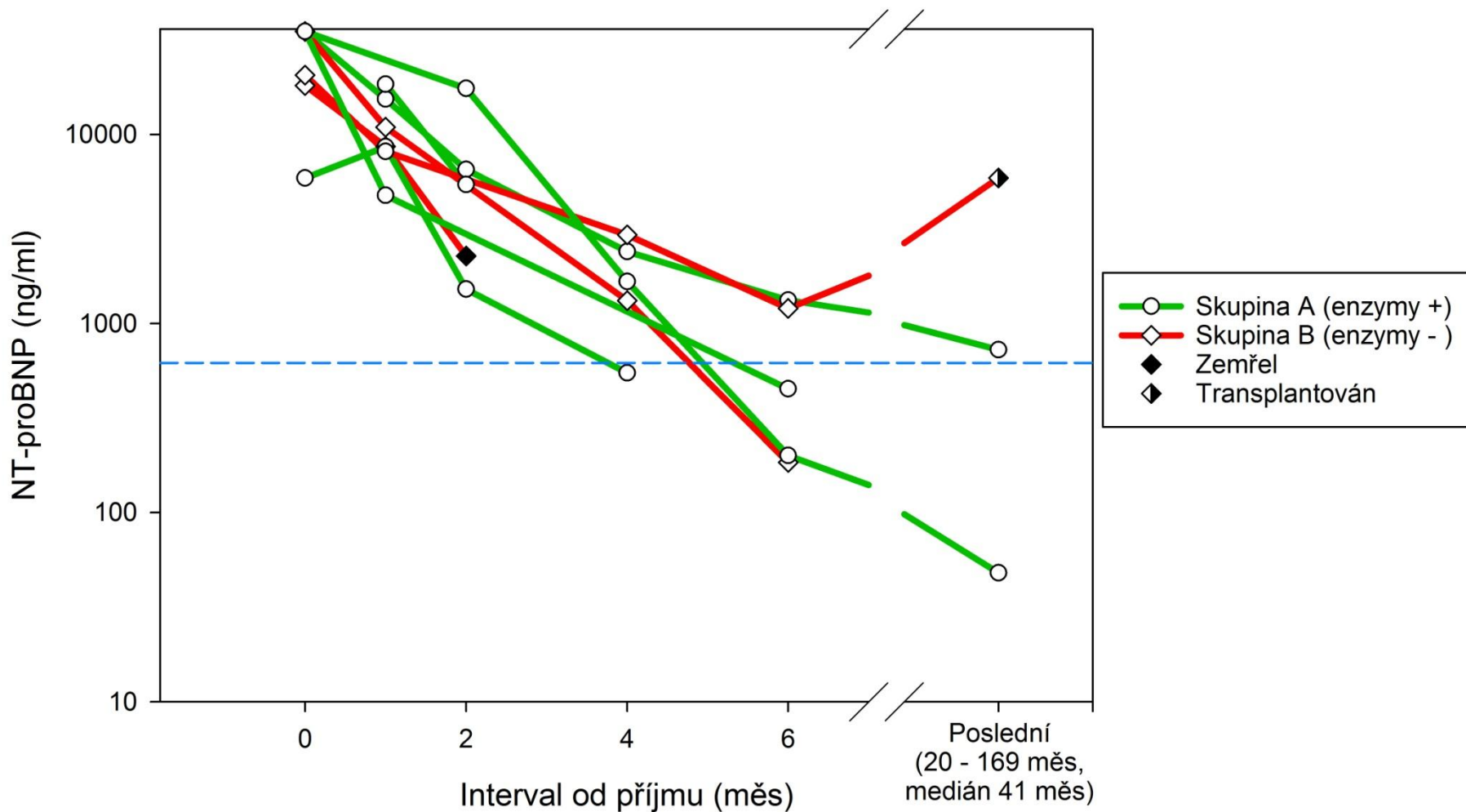
SF  $\geq 0,26$

LVD  $\pm 2 Z$

EF  $\geq 0,55$

MI/TI  $< 1$

# Vývoj parametrů – NT-proBNP





# Závěry

- u kojenců s levostranným srdečním selháním a se zvýšenými myokardiálními enzymy je vysoká pravděpodobnost normalizace funkce levé komory
- kojenci s levostranným srdečním selháním bez známek myolýzy zřejmě plynule přecházejí do obrazu dilatační kardiomyopatie a lze u nich dosáhnout zlepšení srdeční funkce standardní léčbou srdečního selhání

# Diskuse – fáze myokarditidy

