

JAK OVLIVŇUJE IMPLANTACE DLOUHODOBÉ LEVOSTRANNÉ MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY VÝSLEDKY PO TRANSPLANTACI SRDCE

Bedáňová H.¹,

Pazderník M.², Tomášek A.³,

Ondrášek J.¹, Krejčí J.⁵,

Ozábalová E.⁶,

Pařenicová I.³, Němec P.¹



**Centrum kardiovaskulární
a transplantační chirurgie Brno**



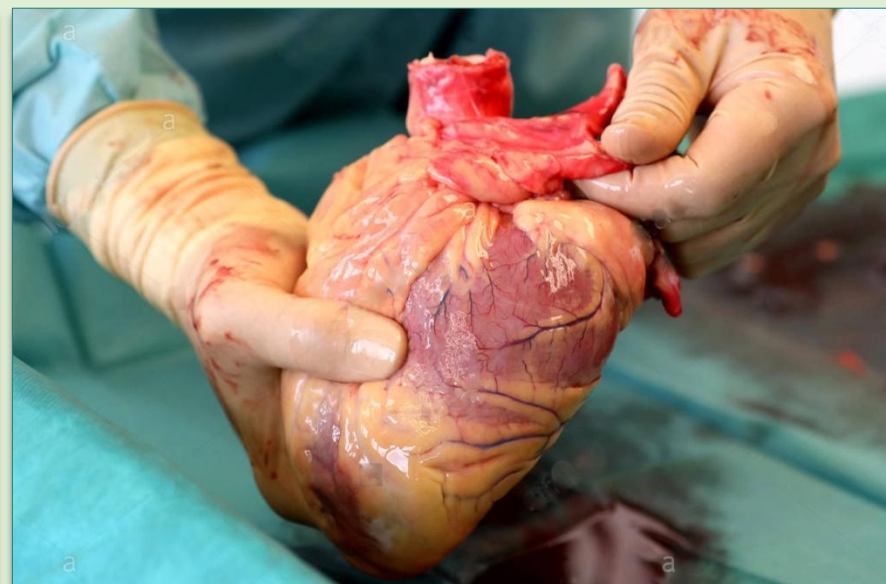
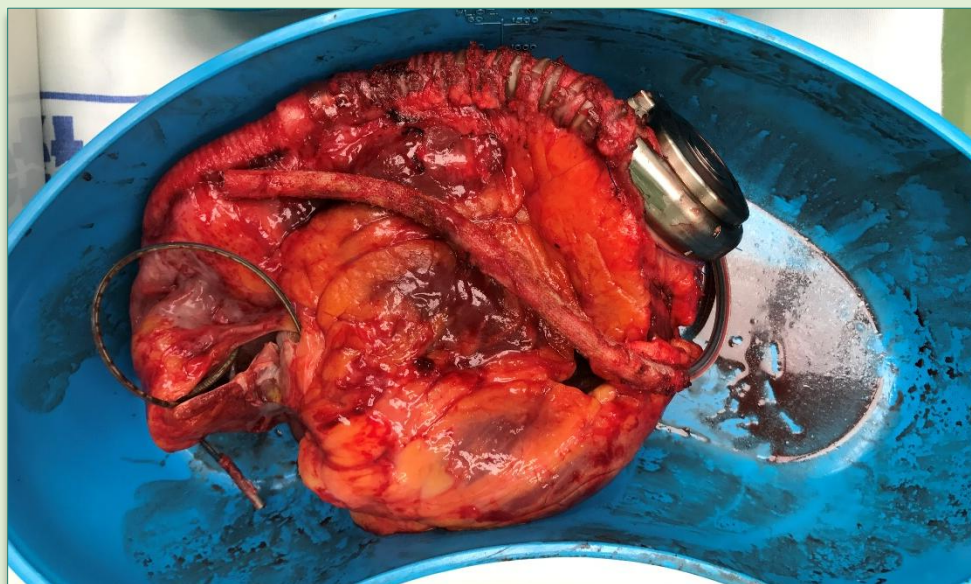
Klinika kardiologie, IKEM, Praha



I. IKAK, FN u sv. Anny v Brně

ISHLT 2018 <small>ISHLT • INTERNATIONAL SOCIETY FOR HEART AND LUNG TRANSPLANTATION</small> <small>JHLT. 2018 Oct; 37(10): 1155-1206</small>	1992-2003 (N = 48,776)	2004-2008 (N = 18,785)	2009-6/2017 (N = 35,703)	p-value
LVAD	-	21.4% ²	41.7%	<0.0001

Cílem naší práce bylo zjistit, zda se liší výsledky pacientů transplantovaných z LVAD a pacientů, kteří podstoupili TS bez předchozí LVAD implantace.



CKTCH

Centrum kardiovaskulární
a transplantační chirurgie

Charakteristika souboru

PŘÍJEMCI 1 / 2010-12 / 2018 n=249

	Non LVAD n=201	HW + HM n=48	p
Věk	52 ± 13	53 ± 11	0,633
Pohlaví ♂	78 %	94 %	0,008
Dg: DKMP	59 %	67 %	0,017
ICHS	29 %	33 %	
ostatní	12 %	0	
Doba na WL	83	172	<0,001
BMI	25,8 ± 4	27,7 ± 4	0,005
PVR	3,1 ± 1,3	2,9 ± 1,2	0,407



CKTCH

Centrum kardiovaskulární
a transplantační chirurgie

Charakteristika souboru

DÁRCI 1 / 2010-12 / 2018 n=249

	Non LVAD n=201	HW + HM n=48	p
Věk	41 ± 13	42 ± 12	0,530
Pohlaví ♂	72 %	83 %	0,141
Příčina †:			
kraniotrauma	45 %	54 %	0,167
SAK	39 %	40%	
ostatní	16 %	6 %	
BMI	25 ± 4	25 ± 4	0,672
EF LK (%)	61 ± 6	62 ± 4	0,455
CIT (min)	150 ± 58	158 ± 53	0,404



CKTCH

Centrum kardiovaskulární
a transplantační chirurgie

V Ý S L E D K Y

	non LVAD n= 201	HW + HM n=48	p
Délka ECC (min)	156 ± 44	175 ± 48	0,009
ECMO	9 %	23 %	0,023
Krevní ztráty (ml)	650	1045	0,01
ACI (HD)	33 %	35 %	0,865
Dny na JIP	6	7	0,030
AR G ≥ 2/ HR	10%/11%	6%/8%	0,58/0,79
Hospitalizace (dny)	30	35	0,003
OCT progrese	24 %	35 %	0,528
Porucha hojení	6 %	22 %	0,004
Přežívání (roky)	1/5 80 % / 70 %	1/5 80 %/ 73 %	0,872



Z á v ě r

Pacienti, kteří podstoupili implantaci LVAD před TS mají významně více pooperačních komplikací a delší dobu hospitalizace, neprokázali jsme však statisticky významný rozdíl v progresi CAV a v přežívání mezi oběma skupinami.



CKTCH

Centrum kardiovaskulární
a transplantační chirurgie