



**MULTIOBOROVÁ SPOLUPRÁCE
KARDIOLOGIE
A
KARDIOCHIRURGIE VE FN OSTRAVA**

V.Funioková, J.Dudíková

Oddělení intervenční kardiologie

FN Ostrava



- ❑ Otevření první angiolinky na Interní klinice ve FN v Porubě bylo roce 1997 pod vedením MUDr. Romana Štípala CSc.

- ❑ V roce 2010 bylo KVO odděleno od Interní kliniky. Primářem KVO se stal MUDr. Miroslav Homza.

- ❑ K dnešnímu dni má KVO
 - 2 lůžková oddělení
 - 2 koronární jednotky (druhá otevřena v roce 2014)
 - 2 katetrizační sály (druhý v provozu od roku 2015)
 - 1 arytmo - sál

SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ PRNÍ ANGIOLINKY



ANGIO -SÁL 1



ANGIO SÁL 2



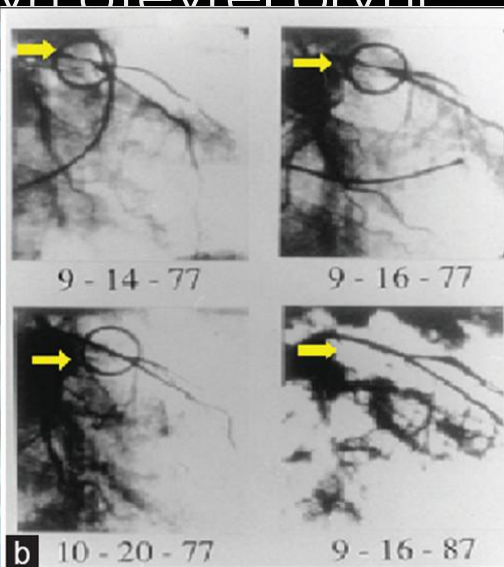
OKÉNKO MINULOSTI



es Dotter v Oregonu při
ým katétrem nechtěně
děkoval za „báječné
h potíží, zmírnil ischemické

Bernard Lown otevřel první

- ❑ Obrat nastal v Curichu, kde Grüntzig, který začal dom experimentovat s polyvinyl pacientů tlak na stenozující periferních angioplastik. M v roce 1977. Tuto metodu



INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE DNES

Počty výkonů našeho pracoviště za rok 2018 :

- celkem katetrizovaných 3350
- PCI 1206
- STEMI 272
- PFO 24

- nejvíce katetrizovaných měla nemocnice v Třinci 4875
- nejvíce PCI měly České Budějovice 2031
- nejvíce STEMI rovněž Budějovice 443

KARDIOCHIRURGICKÉ



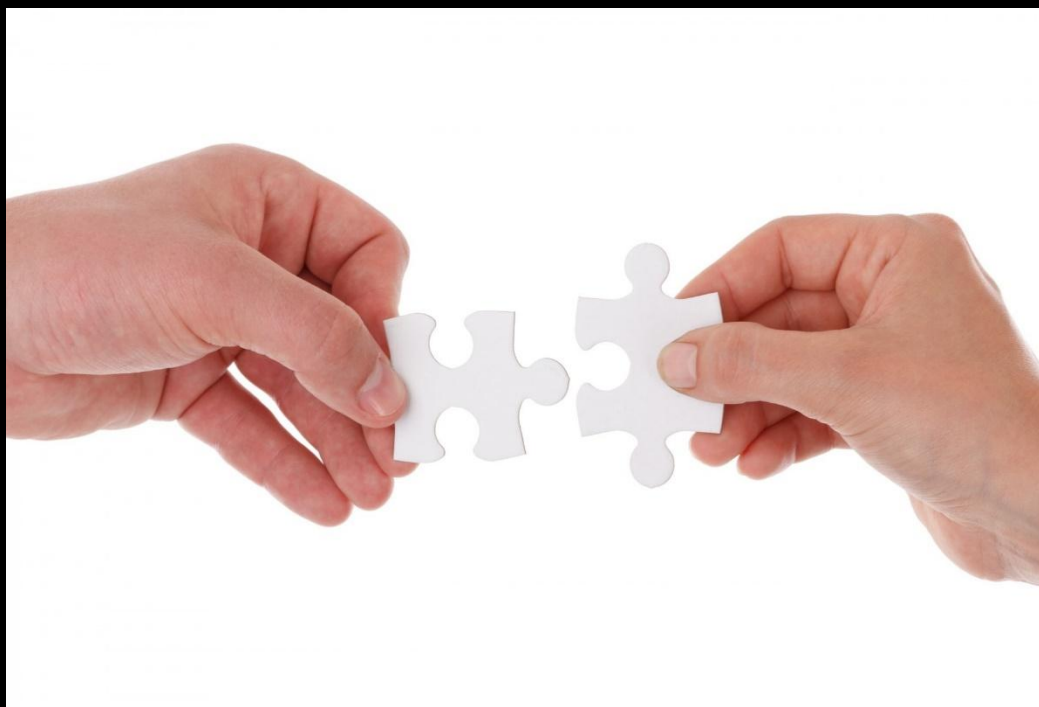
2.pokoj JIP Ostrava-Zábřeh



- V roce 1995 se Kardiologické centrum přestěhovalo do nových prostor v Ostravě - Porubě. Během krátké doby došlo k rychlému rozvoji tohoto pracoviště, který byl provázen nárůstem počtu provedených kardiologických výkonů v jednotlivých letech.

- V tomtéž roce rozšířili spektrum výkonu:
 - 12.1.1995 První extirpace myxomu
 - 19.1.1995 První náhrada aortální chlopně
 - 14.2.1995 První sutura perzistujícího foramen ovale
 - 6.6.1995 První plastika trikuspidální chlopně

**K zesílení spolupráce mezi oběma obory
došlo při rozjezdu implantací TAVI (Transcatheter Aortic
Valve Implantation)
a potřeby ECMO**



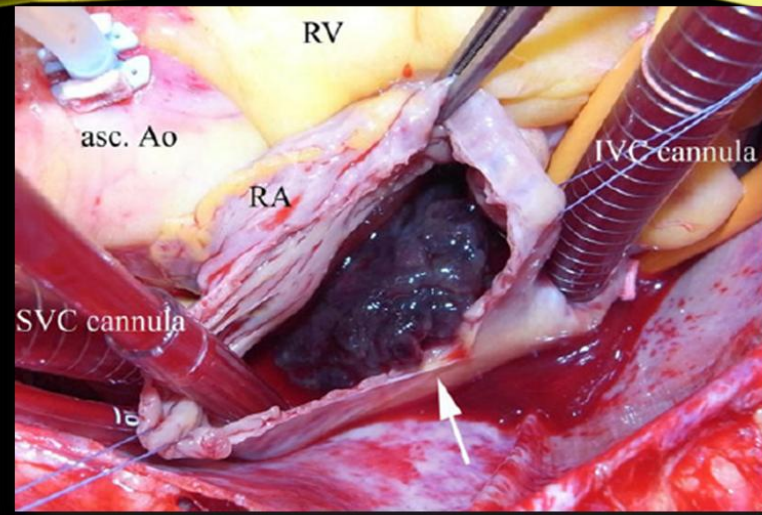
KAZUISTIKA 1

- ❑ Pacient B.J. 46 let, přivezen RZP, oběhově nestabilní, nutná vazopresorická podpora na vysokých dávkách. SKG nález - těsná stenóza RIA
těsná stenóza ACD.
- ❑ Rozhodnuto o provedení emergentní PCI RIA - konzultace KCH stran napojení ECMO.
- ❑ 2 den - kontaktováno naše oddělení KCH JIP – kdy lékaři KCH JIP navrhovali převést pacienta opět na AG sál k druhotnému řešení PCI ACD, stav po výkonu nezměněn, progradující šokový stav.
Vše za stálého napojení pacienta na ECMO.
- ❑ Pacientův stav se lepší 10 den extubace, přeložení do spádové nemocnice Opava.



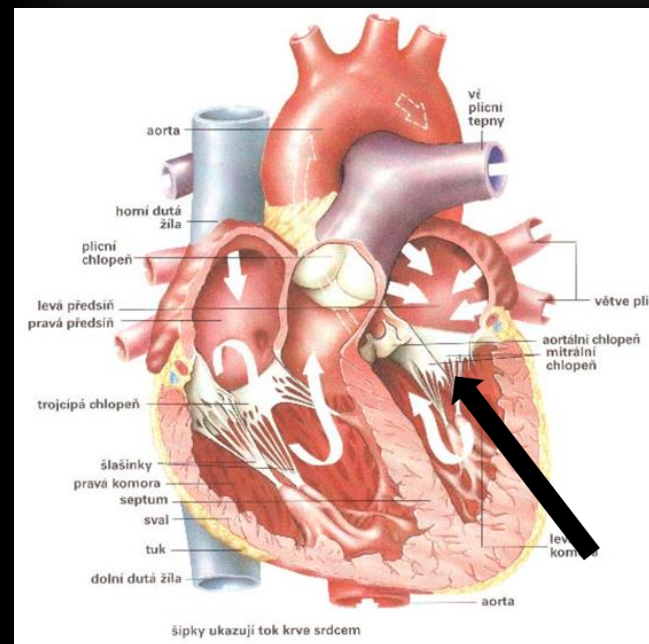
KAZUISTIKA 2

- ❑ Pacientka L.CH. 88let, čekatelka na TAVI.
- ❑ 14 dnů před plánovanou implantací TAVI měla pacientka úraz - zlomenina kosti stehenní. Odložení TAVI.
- ❑ V novém termínu implantace chlopně bez komplikací.
- ❑ Pooperačně oběhová nestabilita, provedeno TEE – kde nález trombu v levé síni. Rozhodnuto o napojení na ECMO a převoz na operační sál KCH.
- ❑ Pro pacientku velmi rizikový výkon, i přes veškerou intenzivní péči pacientka umírá druhý den.

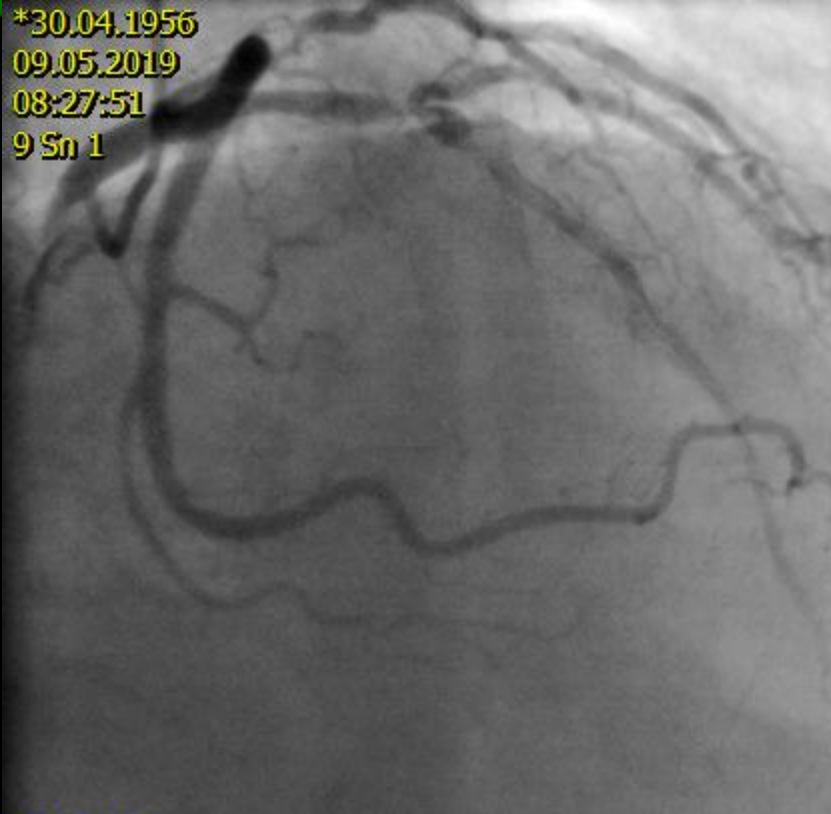


KAZUISTIKA 3

- ❑ Pacient K.J. 77 let přivezen z UP pod provedena direktivní SKG - PCI RIA
- ❑ Pro postupně se zhoršující stav provedeno vyšetření na sále, kde zjištěna rupturo
- ❑ Pacient po konzultaci s KCH centrem k urgentnímu výkonu. Po převozu na sál umírá.

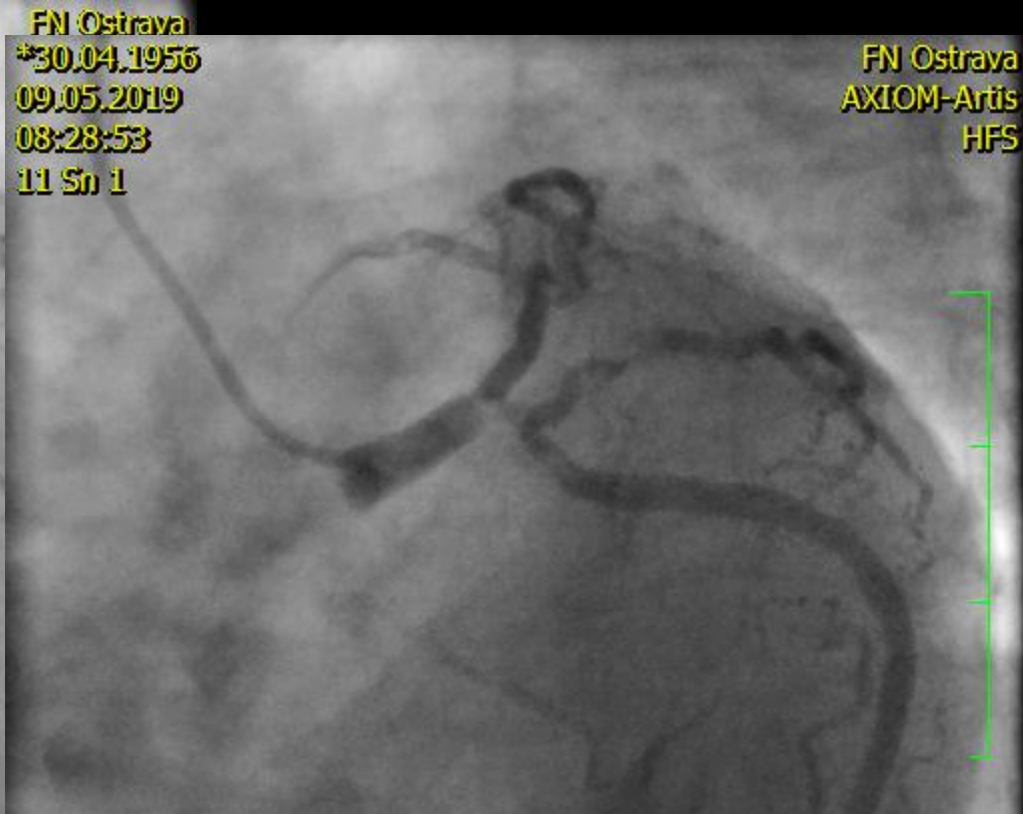


*30.04.1956
09.05.2019
08:27:51
9 Sn 1



RAO 36.5
CRAN 34.1
kV 93
mA 814
ms 734

FN Ostrava
*30.04.1956
09.05.2019
08:28:53
11 Sn 1



LAO 39.1
CAUD 26.5
kV 105
mA 728
ms 740

FN Ostrava
AXIOM-Artis
HFS

W 137
C 130

DĚKUJI ZA POZORNOST...

