

Transseptální katetrizační implantace chlopně do zdegenerované mitrální bioprotézy

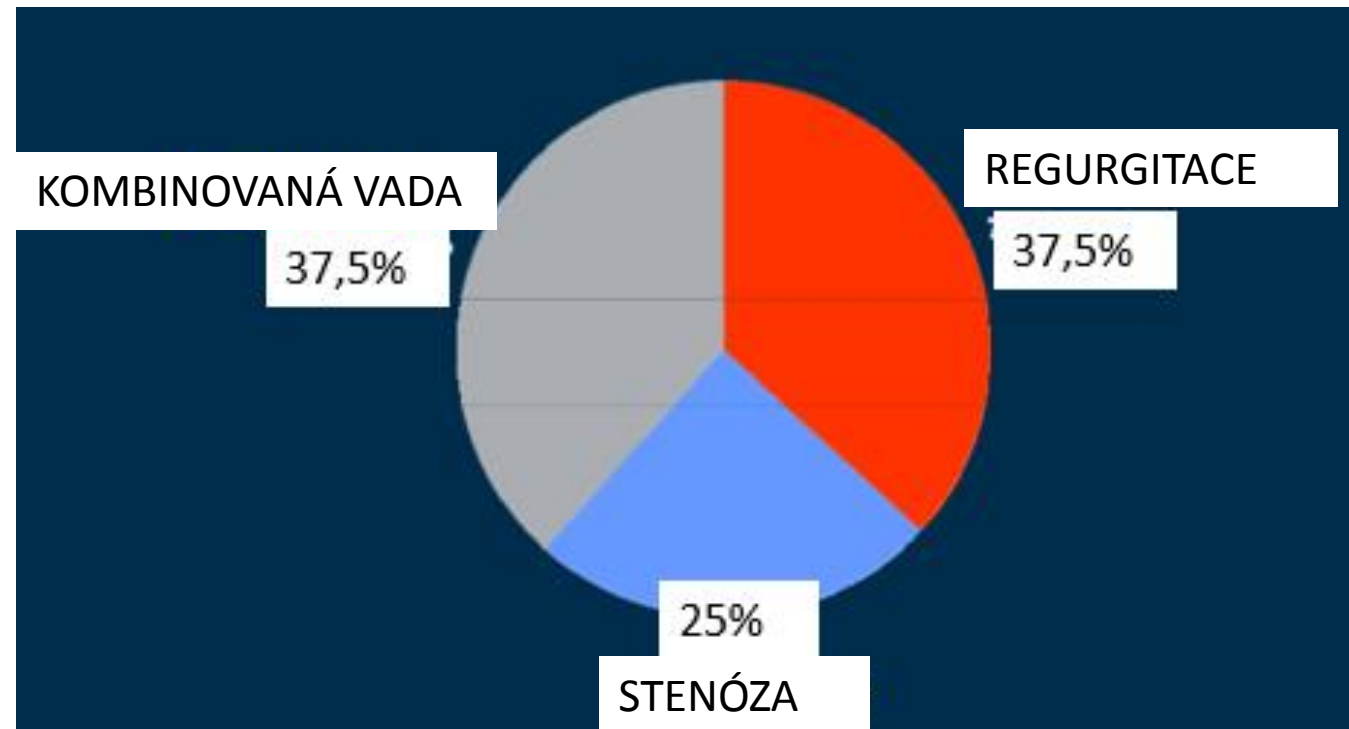
Monika Warmužová, MUDr. Marian Branný PhD.

Kardiovaskulární oddělení IKK FN Ostrava

Workshop ČAIK, 18.4.2024

Degenerace bioprotézy - definice

- Trvalé změny na bioprotéze, zahrnující opotřebení, rupturu, prolaps, fibrózu, kalcifikace cípů, stejně tak frakturu stentu. Klinicky se prezentují jako stenóza anebo regurgitace

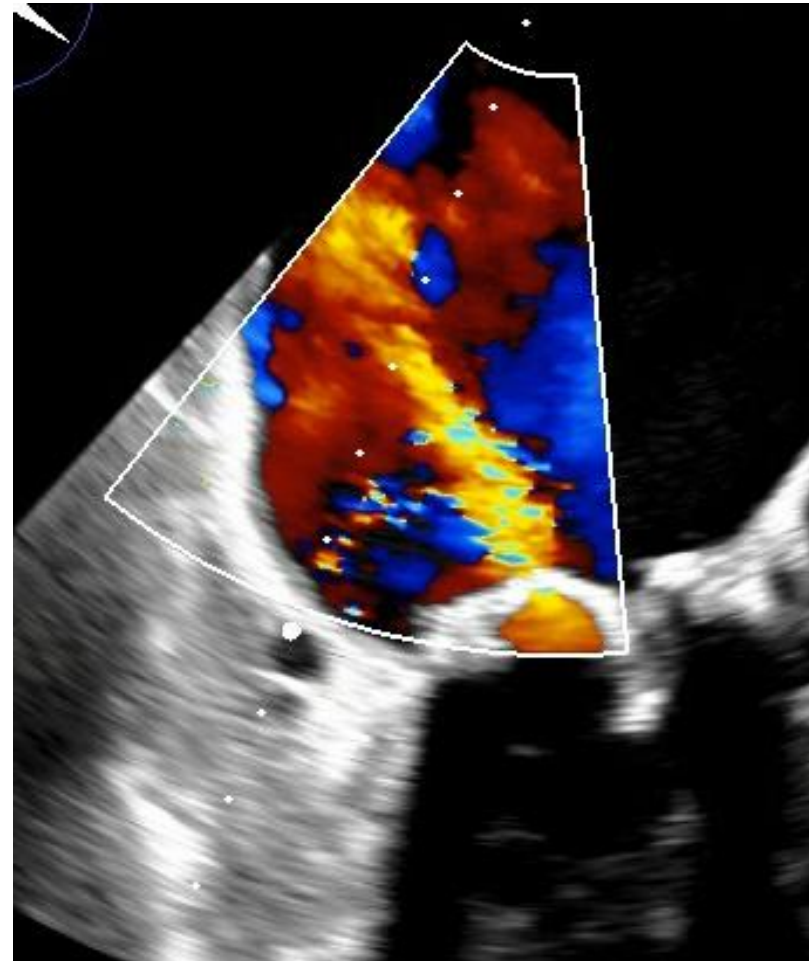


Degenerace bioprotézy - výskyt

- 22% pacientů má časnou degeneraci mitrální bioprotézy
- 50% pacientů zemře anebo má reintervenci do 15 let po implantaci

Degenerace Mitrální Bioprotézy

- ECHO nález
 - Omezená pohyblivost anebo ztlustění cípů
 - Plocha ústí $< 2,0\text{cm}^2$
 - Střední gradient $\geq 5\text{mmHg}$
 - Nově vzniklá anebo zhoršená Mi regurgitace na stupeň ≥ 2 (ze 4 stupňové škály)
 - Nově vzniklé anebo zhoršené symptomy



Degenerace Mitrální Bioprotézy

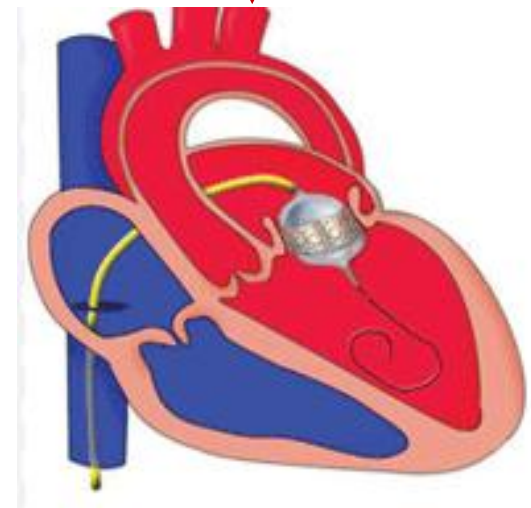
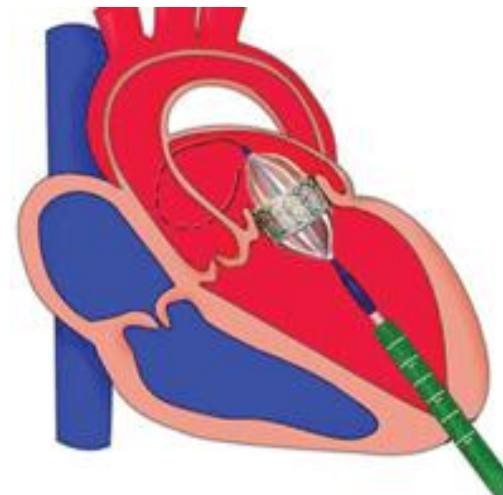
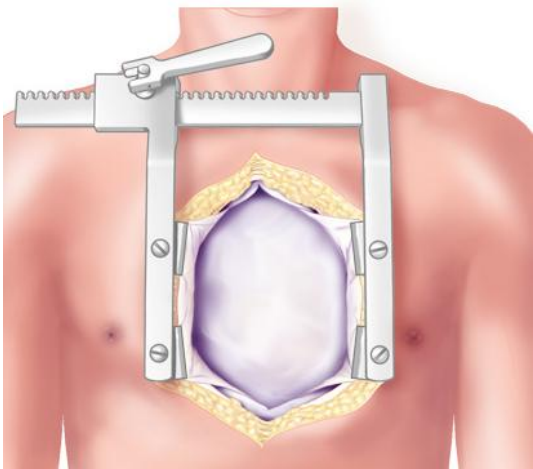
Možnosti léčby

Chirurgická - reoperace

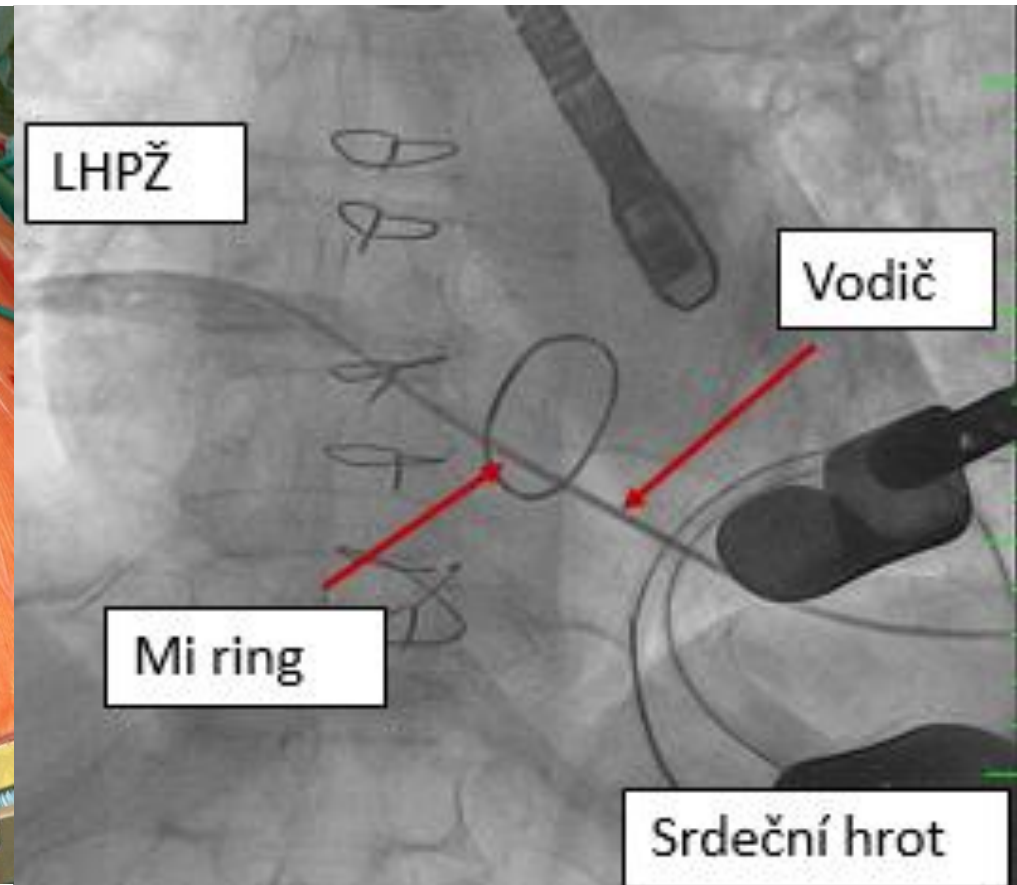
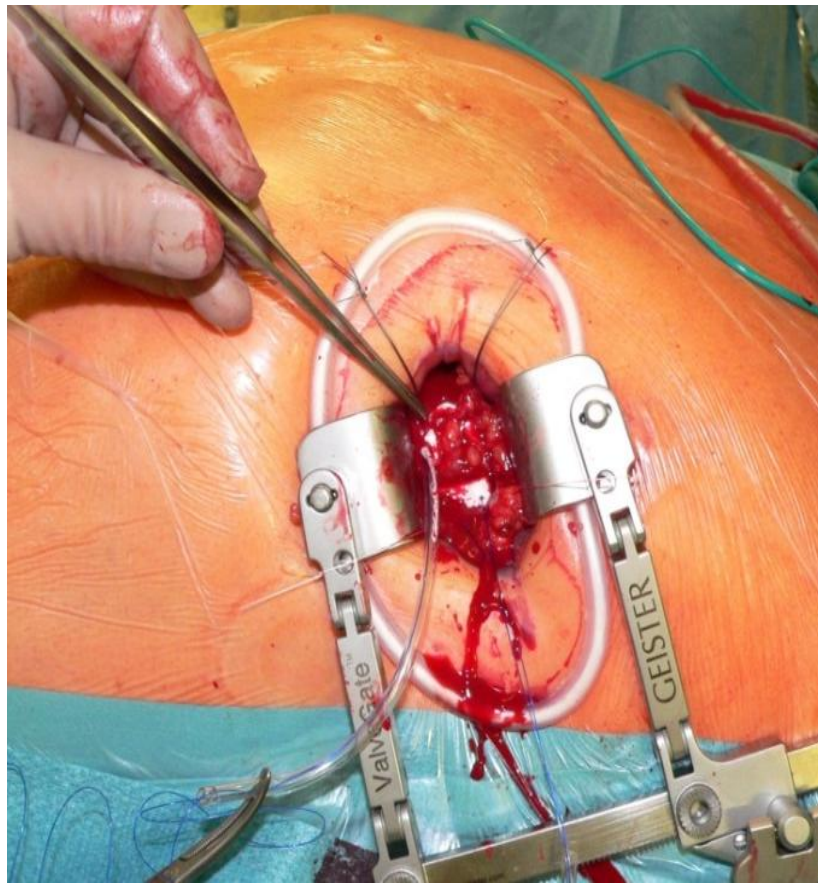
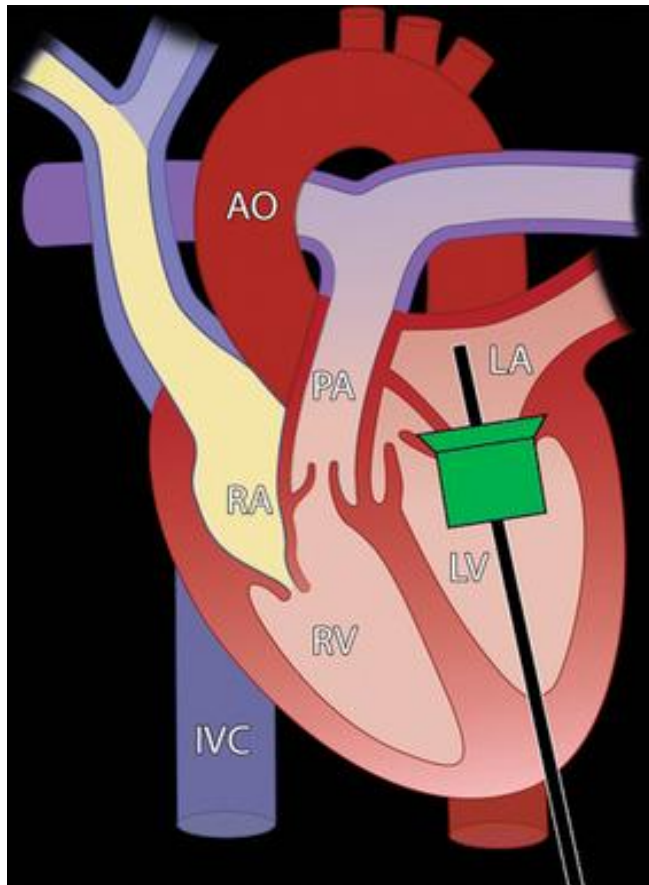
Katetrizační

Transapikální

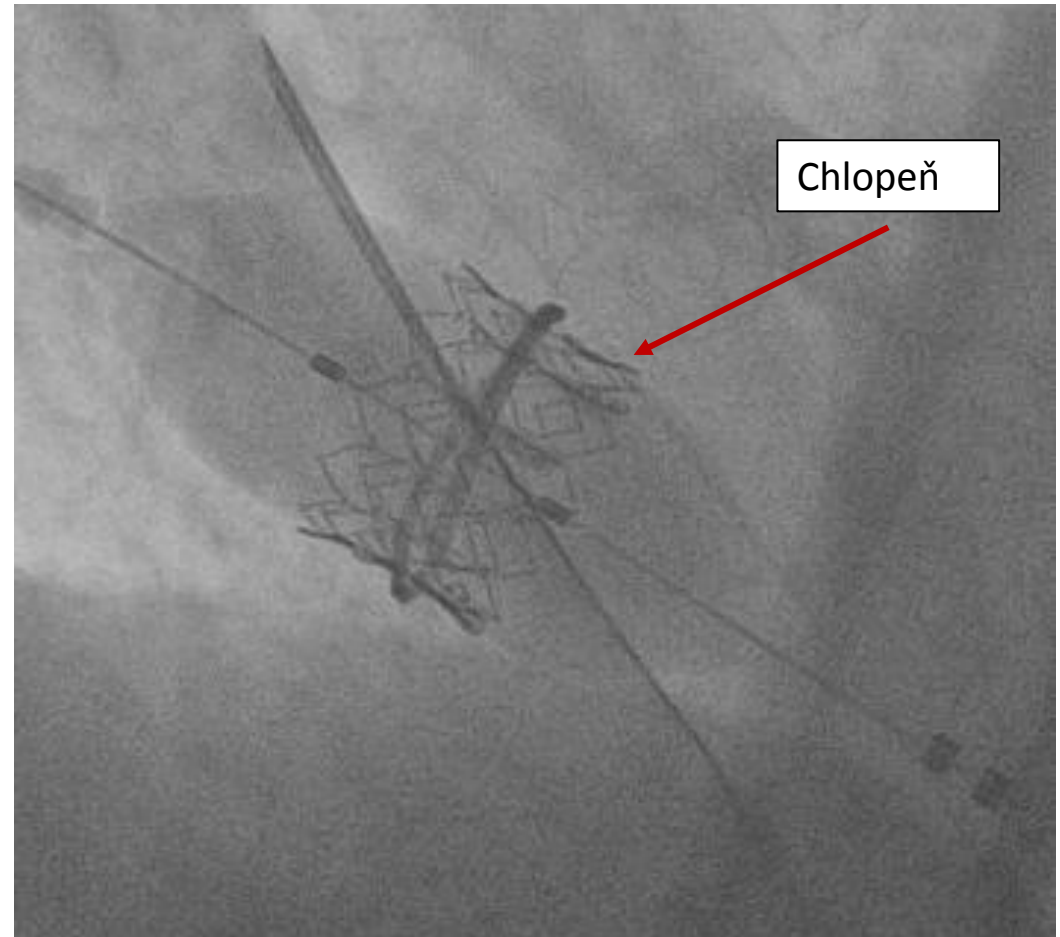
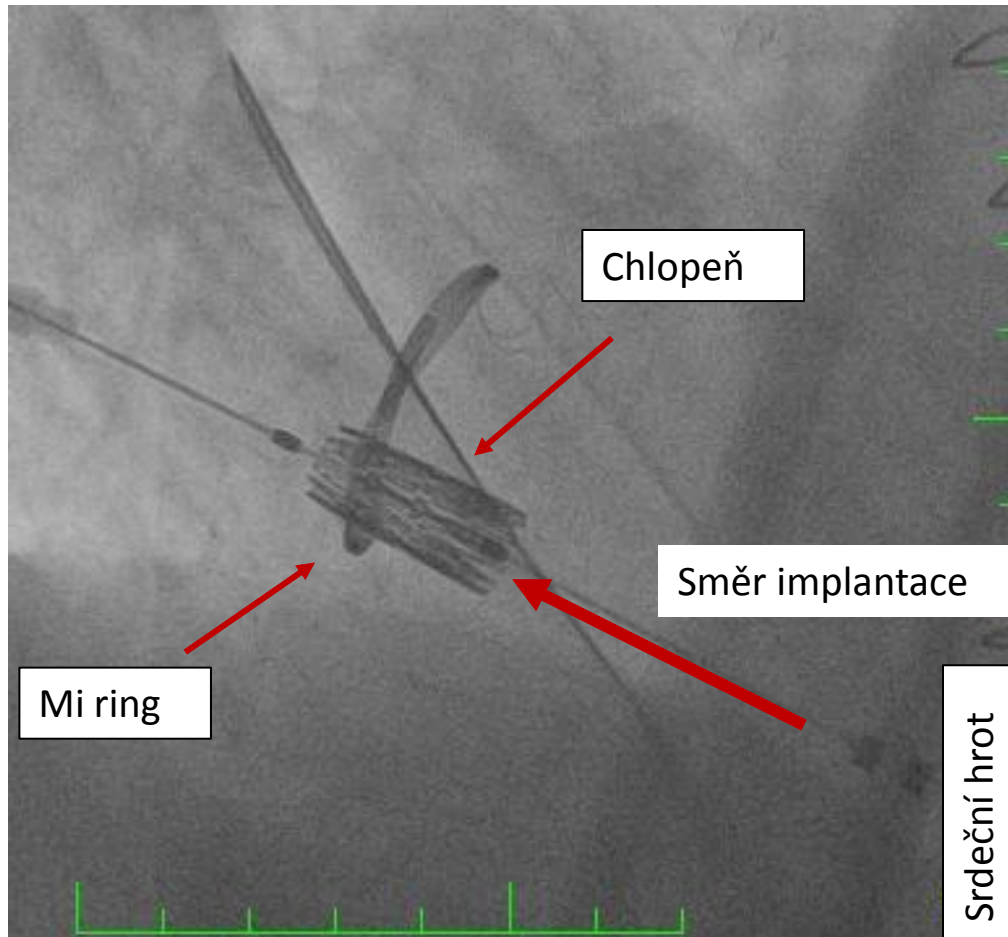
Transseptální



Transapikální katetrizační implantace chlopně



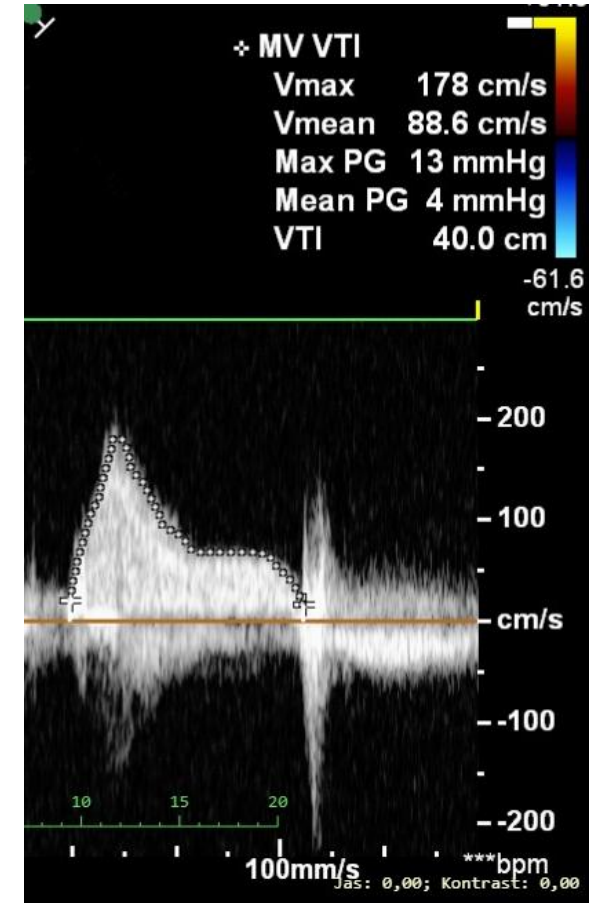
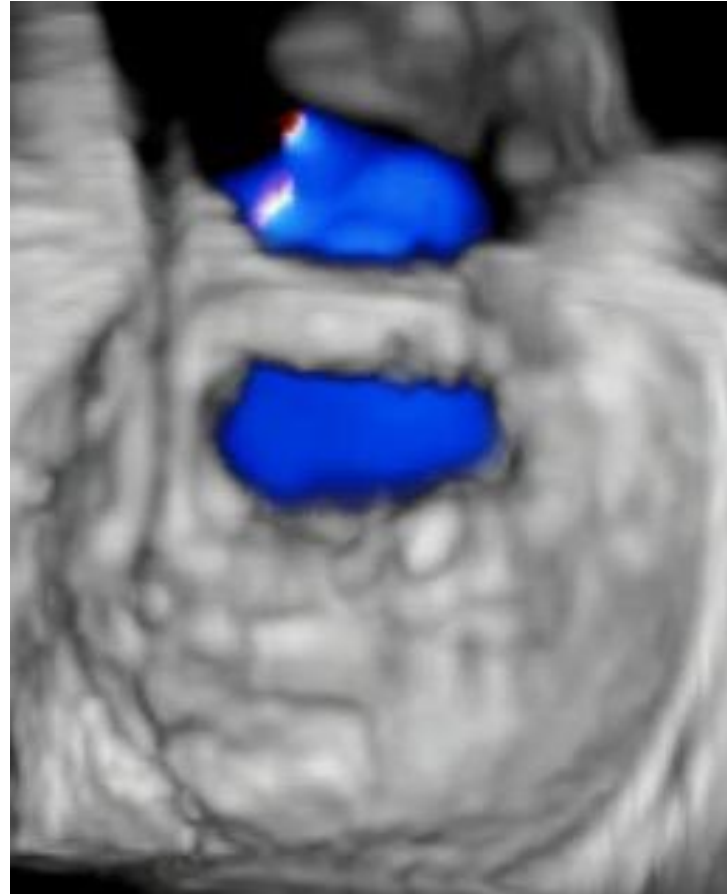
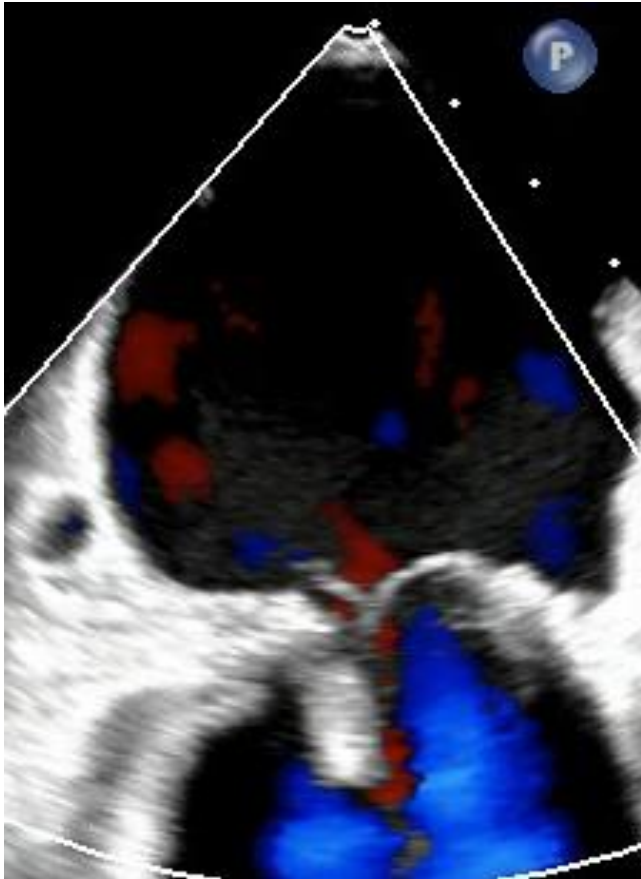
Transapikální katetrizační implantace chlopně



Transseptální (TS) katetrizační Valve-in-valve implantace - kazuistika

- Žena 79 let
- Paroxysmální FS - Warfarin, CHOPN, hypothereosa
- Stp. MVR (Epic 29), AVR (Epic 21) a MAZE v r. 2021
- 2023: zhoršení dušnosti – funkčně NYHA III a hospitalizace pro srdeční selhání
- Bez známek koronární nemoci

Transseptální katetrizační Valve-in-valve implantace - kazuistika



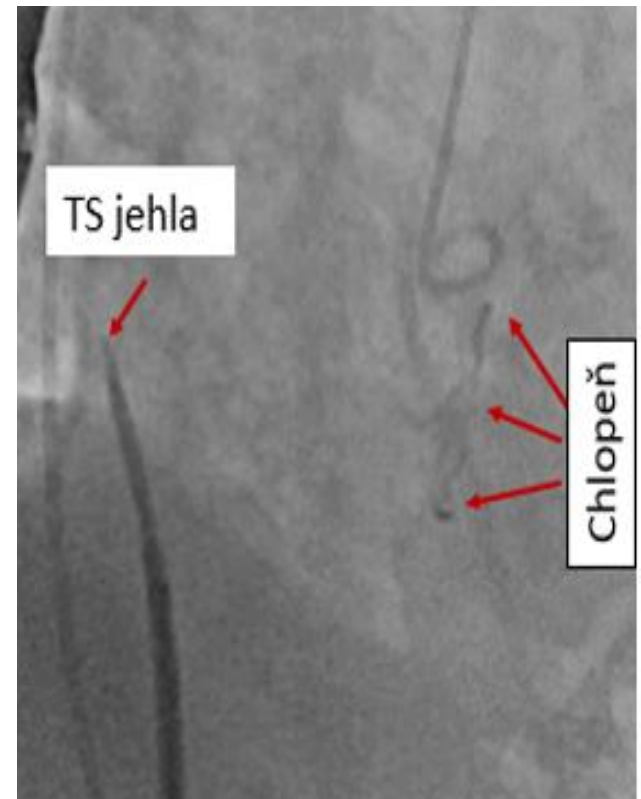
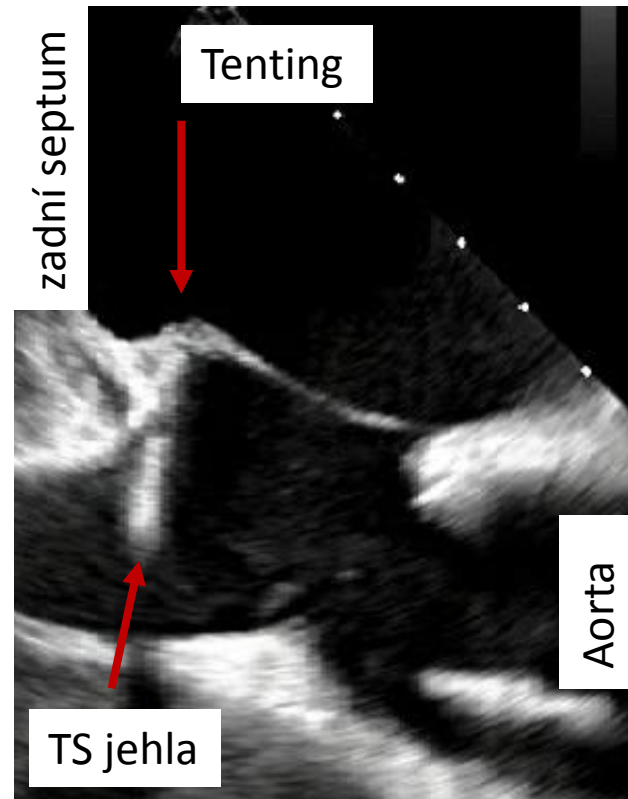
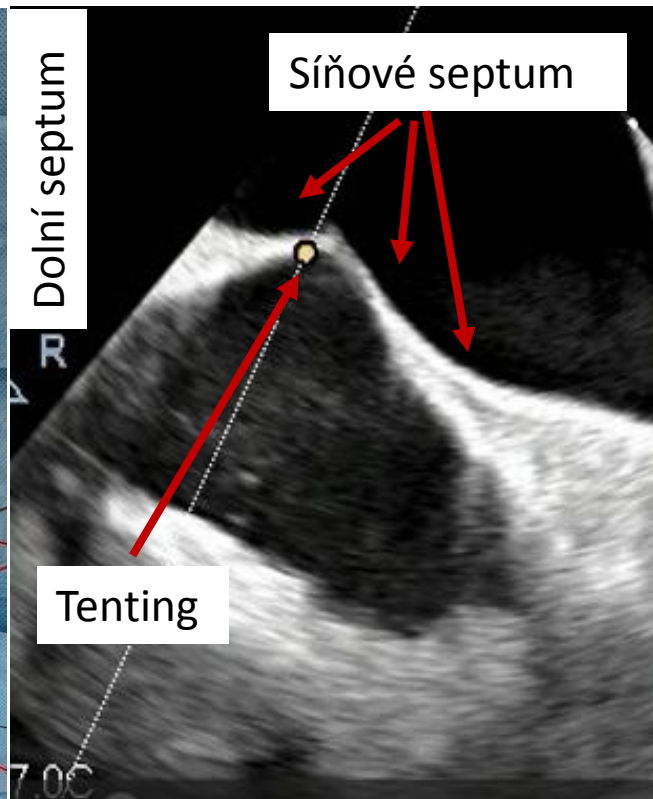
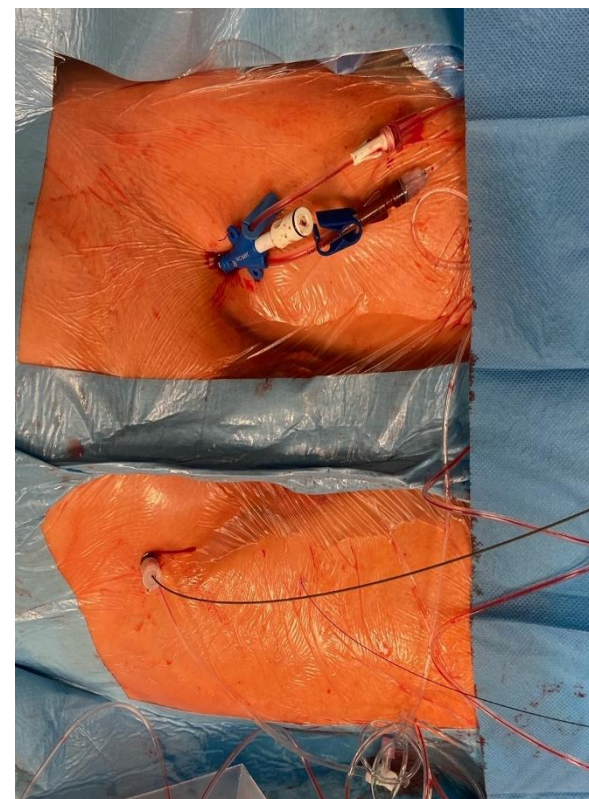
TEE:

- Degenerace mitrální bioprotézy - nepohyblivý zadní cíp
- Závažná mitrální intravalvulární regurgitace, bez známek stenózy
- Aortální náhrada s přiměřenými gradienty, bez regurgitace

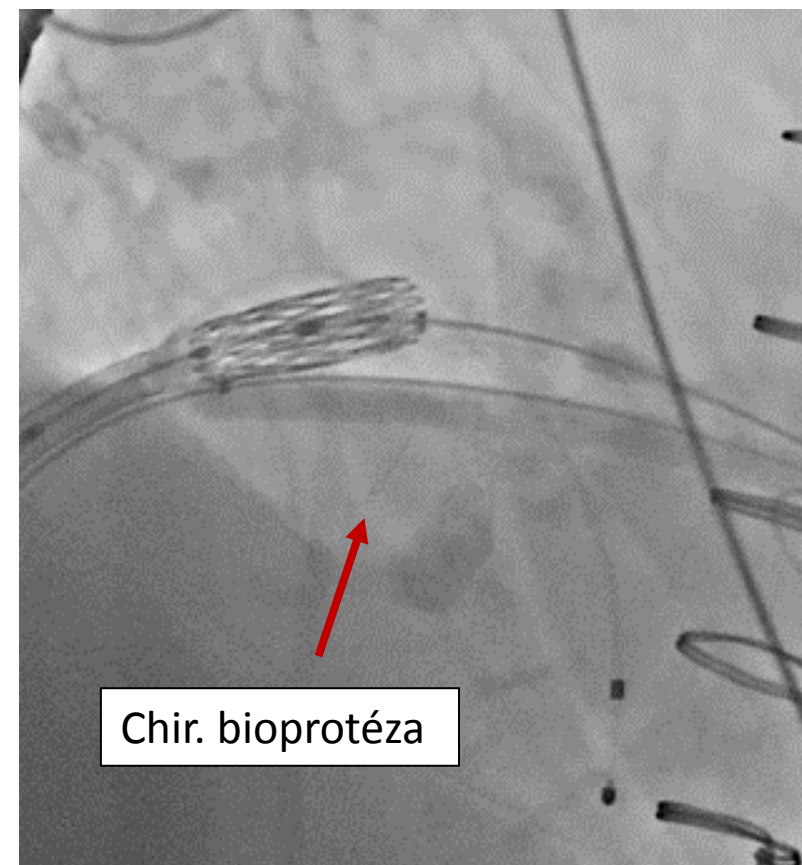
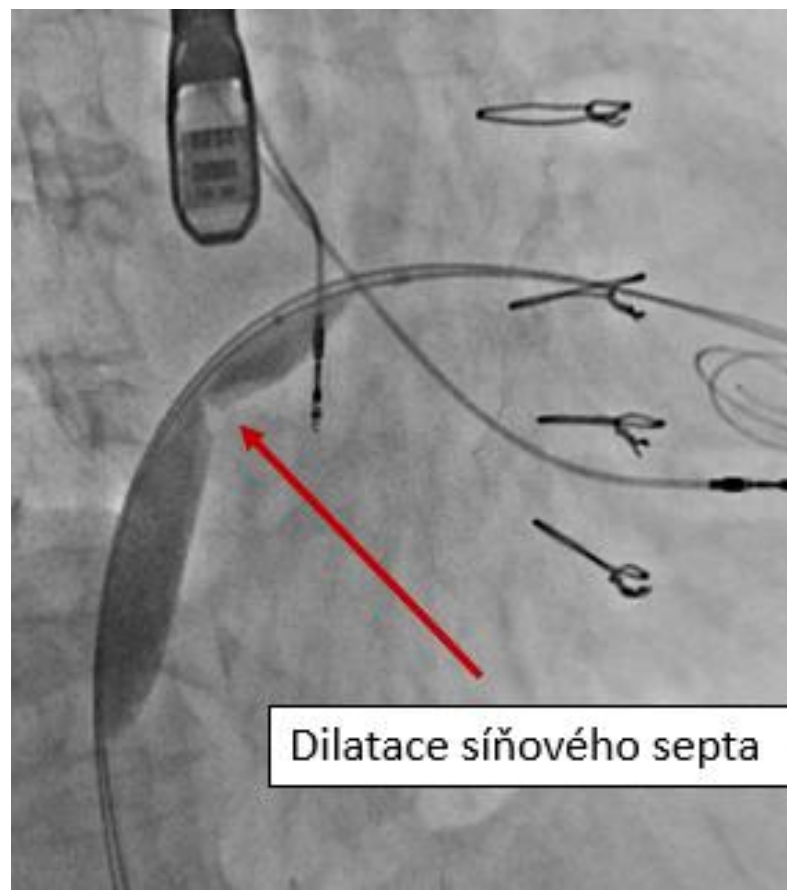
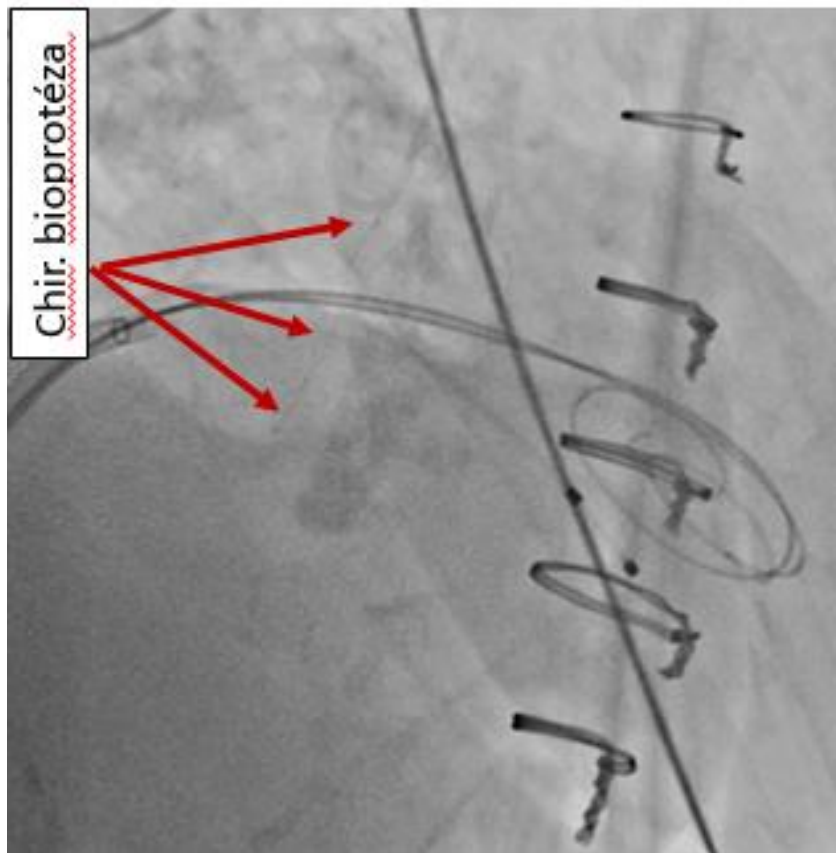
Transseptální katetrizační Valve-in-valve implantace - kazuistika

- EuroSCORE II: 11,15%
- Indikační komise: nemocná indikována ke katetrizační ViV implantaci mitrální chlopně transseptálním přístupem

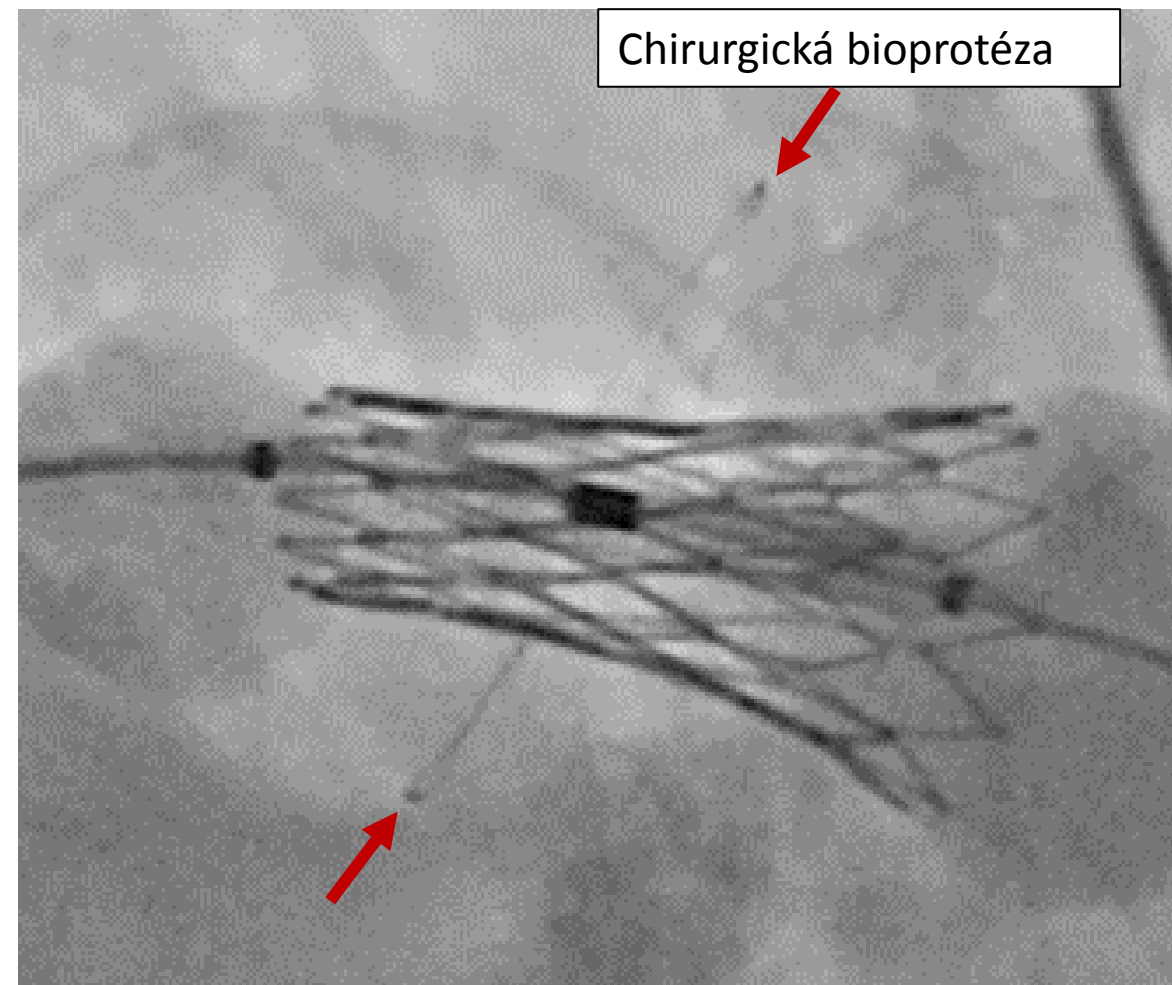
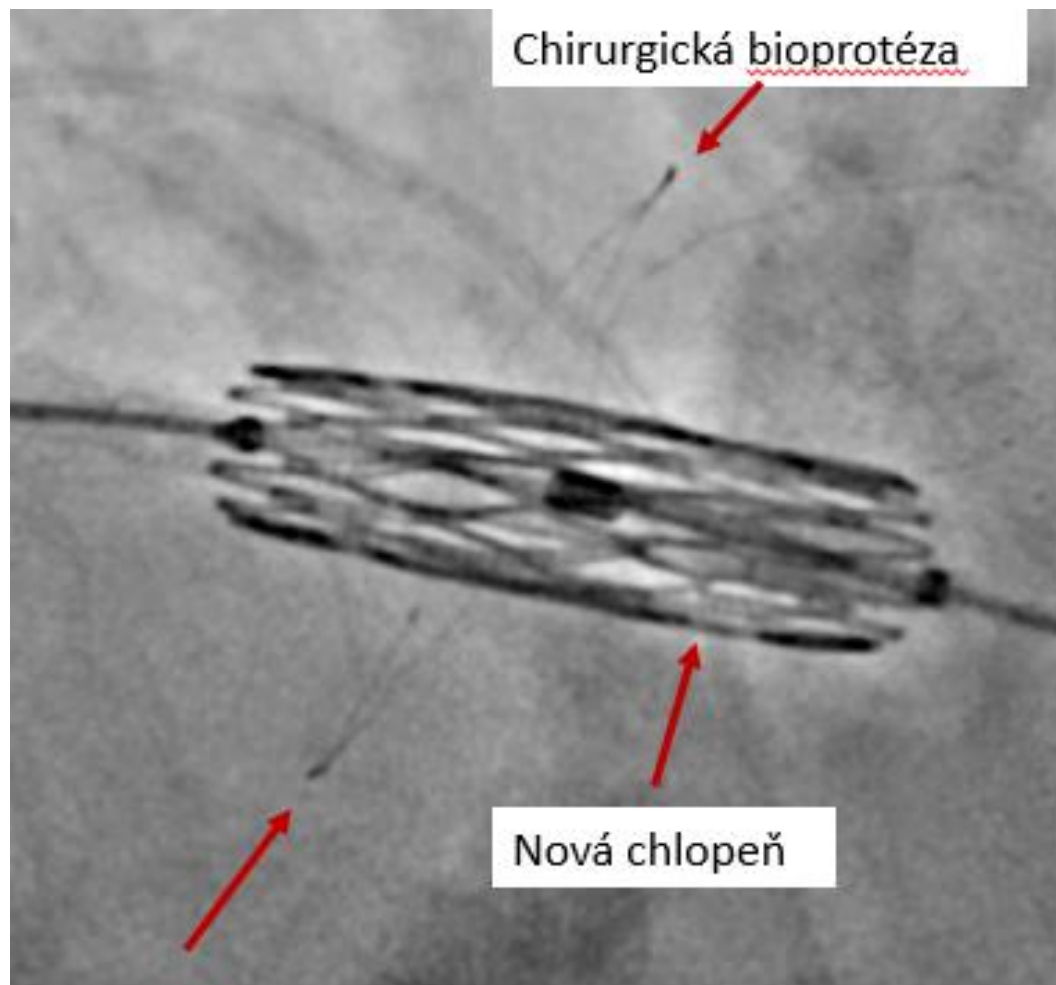
TS punkce – vzadu a dole na síňovém septu



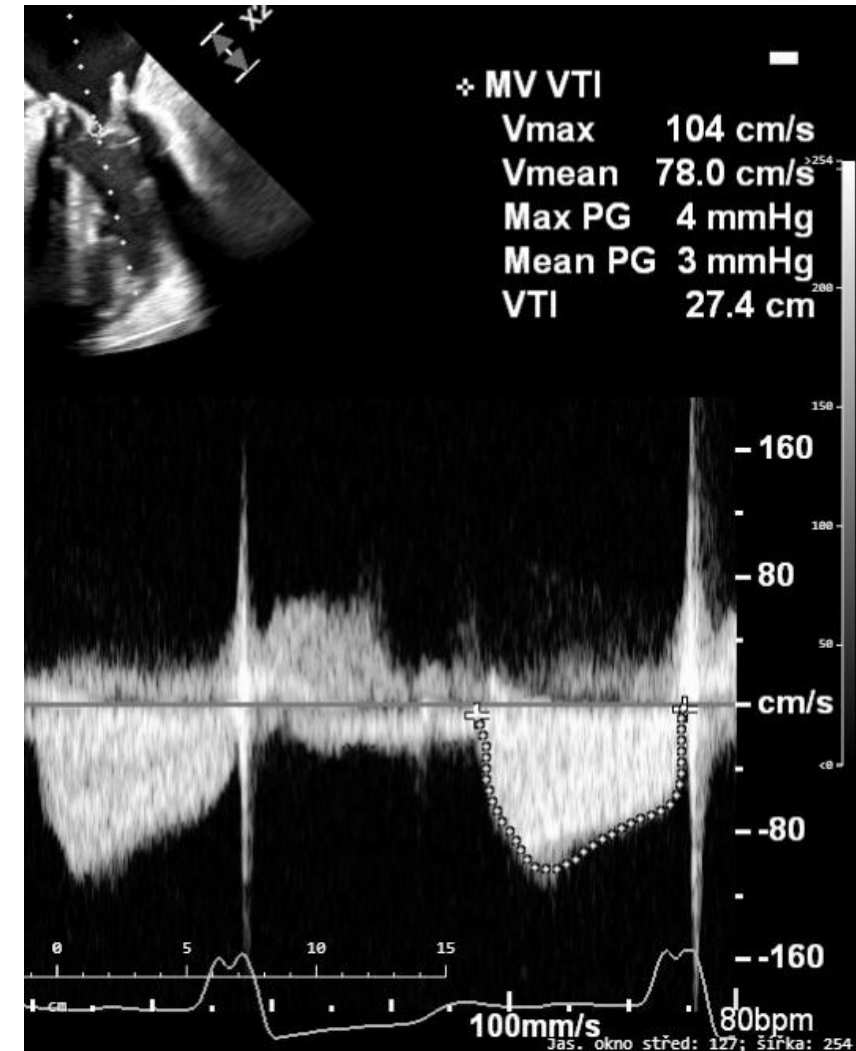
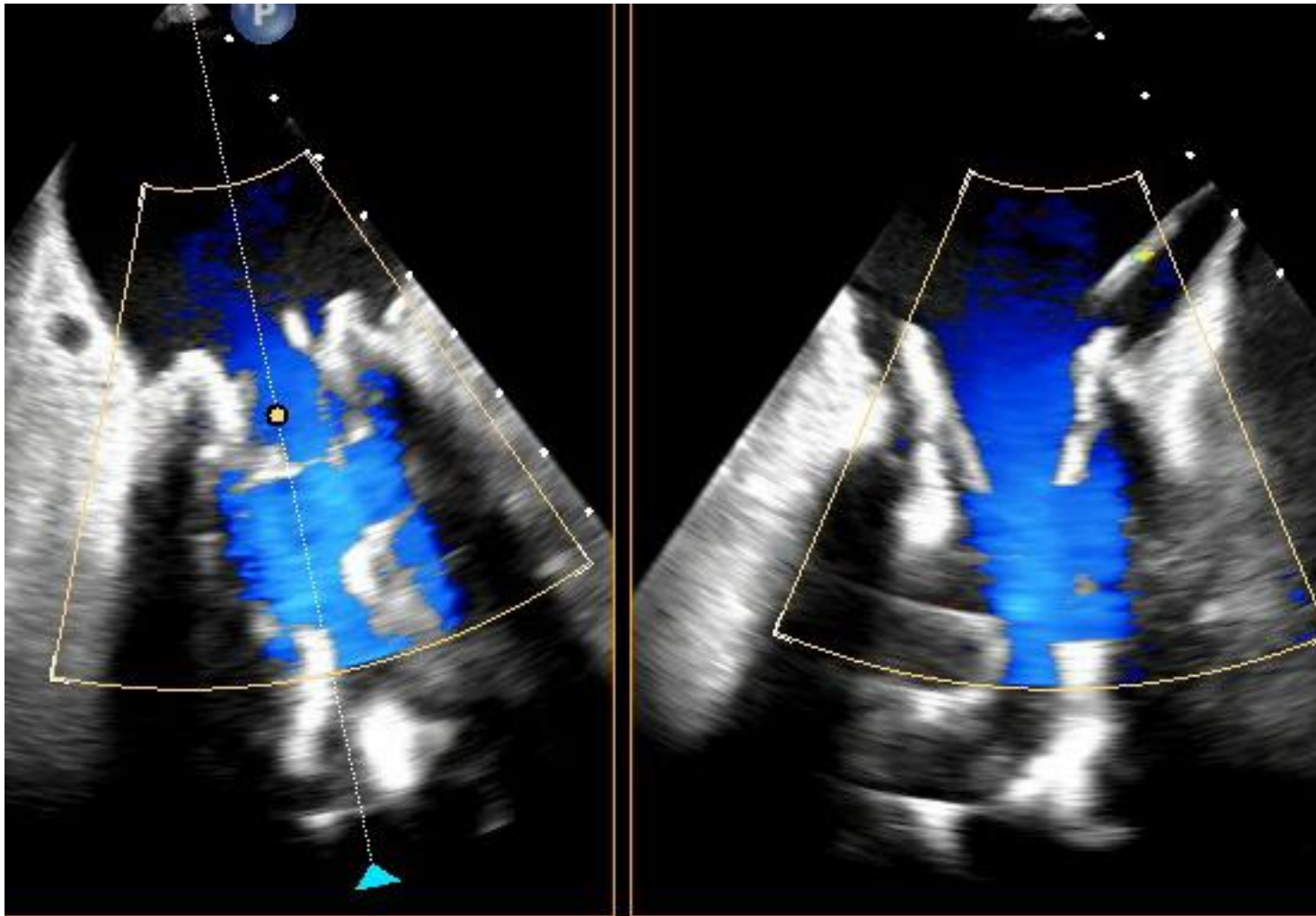
Transseptální katetrizační Valve-in-valve implantace



Transseptální katetrizační Valve-in-valve implantace



TEE výsledek implantace



Katetrizační ViV implantace do mitrální bioprotézy

	TA ViV	TMVI ViV
Počet pacientů(n)	4	6
Technická úspěšnost n (%)	4 (100%)	6 (100%)
Délka výkonu (min)	137 (112-155)	172 (125-255)
Reziduální Mi Reg > 1	0	0
Mi gradient (mmHg)	5,6	4,5
Délka pobytu na JIP (dny)	7,3 (6-9)	2,7 (1-6)
Délka hospitalizace (dny)	9,3	5,6 (3-8)
Rehospitalizace	1	0
Komplikace	1 (mozková hemorhagie)	1 (PSA)
Krvácení - Transfúze ≥ 2 TU	2	1
Bolestivost	+++	0

Závěr – Co bychom si měli pamatovat ?

- Degenerace mitrální bioprotézy je častá
- TS ViV je pro pacienta méně bolestivá, má méně komplikací, vyžaduje kratší dobu hospitalizace a pobytu na JIP než TA přístup
- Transeptální ViV implantace mitrální chlopně je méně invazivní než TA přístup a je preferovanou léčbou

Děkuji za pozornost



Transseptální katetrizační Valve-in-valve implantace

