

Použití 2 mechanických srdečních podpor jako most k transplantaci u mladé pacientky - kazuistika

Ostrihoňová J., Fišerová V.,
Jurek M., Šrámek R., Kettner J.

Mechanické srdeční podpory (MSP)

- Čerpadla krve, která jsou schopna u pacientů s pokročilým, život ohrožujícím srdečním selháním částečně nebo úplně převzít úlohu srdce v krevním oběhu s cílem obnovení dostatečného srdečního výdeje
- Použití: krátkodobá x dlouhodobá MSP
akutní srdeční selhání x chronické

Indikace k MSP

- **Krátkodobé (perkutánní) MSP:**
 - Kardiogenní šok (př. komplikace AIM, akutní myokarditis)
 - Podpora při vysoce rizikovém intervenčním výkonu (PCI, RFA, TAVI...)
- **Dlouhodobé MSP:**
 - Terminální fáze srdečního onemocnění (bridge to transplant; destination therapy)

Kazuistika

- Žena 26 let
- RA - neví – není v kontaktu s rodinou
- Dosud s ničím neléčena
- 5/2014 - 2. gravidita (4. měsíc) – dušnost, EF 45% → myokarditis? nepoznaná DKMP ?
- 10/2014 sectio caesarea – po výkonu – respirační insuficience při incipientním plicním edému → EF 20-25% - přeložena na kardiologické odd. ve spádovém zdravotnickém zařízení → provedena CMR → dg.DKMP

Kazuistika

- Terapie: diuretika, carvedilol, ACE inhibitory vzhledem ke sklonu k hypotenzi nepodávány, ukončena laktace
- Během hospitalizace synkopa – provedeno CT s negativním nálezem → propuštěna
- Na plánovanou kardiologickou kontrolu v 1/2015 se nedostavila

Kazuistika

- 1/2015 přivezena RZP na spádové pracoviště – počínající kardiogenní šok → při samovolném vysazení medikace pro údajnou intoleranci
- ECHO → EFLK 20-25% s nově zjištěným maligním trombem v levé komoře → antikoagulační terapie LMWH
- Elevace D-dimerů → CT angio bez průkazu plicní embolie
- Terapie: furosemid i.v., dobutamin
- Překlad k dalšímu dovyšetření na naše pracoviště



IKEM

Kazuistika

- Na našem pracovišti stabilizace stavu, převedena na p.o. medikaci
- Echokardografie → těžká systol. dysfunkce dilatované LK, EF < 20%; středně omezená syst. funkce PK
- CMR → potvrzena dg. DKMP
- Implantace ICD jako primární prevence NSS
- Zahájena vyšetření k zařazení na WL OTS
- Propuštěna

Kazuistika

- 2/2015 přivezena na spádové pracoviště RZP v kardiogenním šoku - dle rodiny medikaci užívala
- Krátce po přijetí zahájena KPCR (115min.) pro PEA; UPV, MTH, nasazeny vysoké dávky dobutaminu a noradrenalinu, diuretika
- Konzultace s naším pracovištěm o dalším postupu léčby → překlad na naše pracoviště

Kazuistika

- **IKEM:** přetrvává hemodynamická nestabilita, dále UPV, kombinovaná inotropní podpora – dobutamin, milrinon, noradrenalin, kontinuální infúze s furosemidem → prognóza velmi závažná
- Po vysazení analgosedace přetrvává bezvědomí; provedeno CT a neurologické konzilium
- Konstatován komatózní stav; dle CT mozku bez významnější patologie; neurologická prognóza nejistá

Kazuistika

- Pokračováno v konzervativním postupu léčby srdečního selhání → trvá závažná orgánová dysfunkce
- Nadále nutná podpora oběhu - milrinon, dobutamin, malé dávky noradrenalinu
- Parenterální výživa
- Postupně výrazné zlepšování vědomí
- Pro trvalou významnou orgánovou hypoperfúzi indikováno zavedení MSP

Kazuistika

- 9. 3. 2015 zavedena krátkodobá perkutánní **MSP – PHP** ke stabilizaci stavu na 72hod
- Postupná úprava orgánových funkcí
- 12. 3. implantace **Heart Mate II**
- 13. 3. chirurgická revize pro krvácení
- 14. 3. definitivní sutura sterna
- 6. 5. propuštěna do domácí péče
- 24. 9. zařazena jako urgentní kandidát OTS



Závěr

- Cílem našeho sdělení bylo ukázat současné možnosti léčby na specializovaném pracovišti u nemocné s život ohrožujícím srdečním selháním po protrahované KPR s velmi nepříznivou prognózou
- Implantace **krátkodobé MSP** umožnila zotavení selhaných orgánů a implantace **dlouhodobé MSP** umožnila propuštění do domácího ošetřování
- Čekání na transplantaci srdce tak probíhá v rodinném kruhu s možností péče o 2 malé děti

Děkujeme za pozornost