



# Jsou pacienti po kardiokirurgických výkonech indikováni ke kardiostimulaci adekvátně?

M. Válek, Z. Fingrová, M. Smola, M. Pšenička, A. Linhart

*II. interní klinika kardiologie a angiologie*

*Komplexní kardiiovaskulární centrum*

*1. LF UK a VFN*





# Úvod

Cca 5 % pacientů po operacích chlopní vyžadují implantaci kardiostimulátoru.

U části pacientů dojde k restituci bradyarytmie.

*Elahi et al. Tex Heart Inst J 2006;33:455-4577*

*Kim et al. Am J Cardiol 2001;87:649-651*

*Rene et al. J Cardiovasc Electrophysiol 2013;24:1383-1387*



## Cíl práce

Zjistit u jaké části pacientů dojde k vymizení bradyarytmie, pro kterou byly k implantaci kardiostimulátoru indikováni.



# Metody

Retrospektivní monocentrická studie

Pacienti indikovaní k trvalé kardiostimulaci  
po kardiochirurgickém výkonu

Roky 2012 - 2015

Potřeba kardiostimuace: stimulace v příslušné dutině > 5 %

Hodnocení dle první kontroly



## Soubor

Pacientů	34
Věk (roky)	70,4 ( $\pm$ 6,7)
Muži (%)	53
AV blokáda (%)	64,7
Sick sinus syndrom (%)	38,2
Dvoudutinový kardiostimulátor (%)	100
Den operace – den implantace (dny)	12 ( $\pm$ 13) 8 (2 – 83)
Den implantace – den kontroly (dny)	99 ( $\pm$ 38)



## Typy výkonů

	(%)
CABG	29,4
Aortální chlopeň	47
Mitrální chlopeň	56
Trikuspidální chlopeň	26
MAZE	38
Podvaz ouška	12
Uzávěr defektu septa síní	9
Odstranění myxomu	3
<b>Kombinovaný výkon</b>	<b>56</b>



## Výsledky

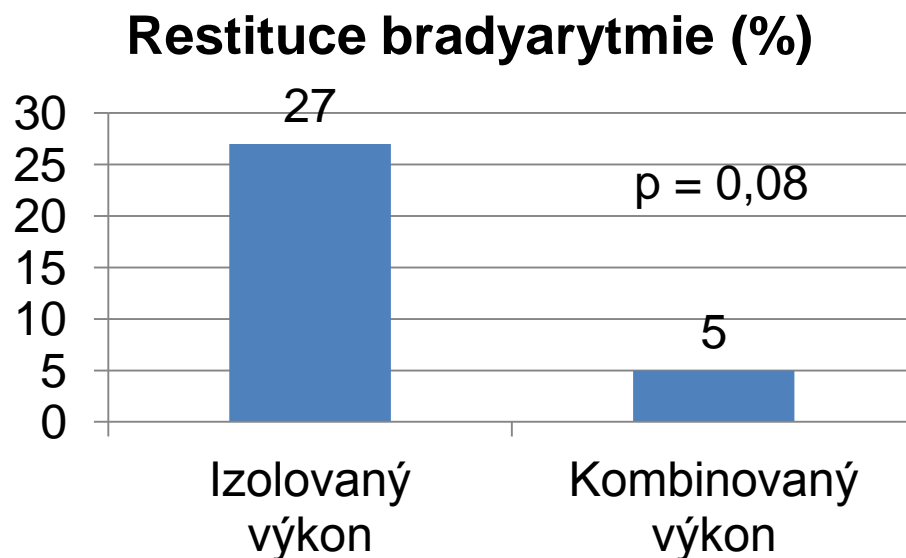
AV blokáda	Počet
Stimulace < 5%	4 (18,2 %)

SSS	Počet
Stimulace < 5%	1 (7,7 %)

Restituce bradyarytmie	ano	ne	p
Doba operace – implantace (dny)	12 (7-17)	8 (2-83)	ns



# Faktory predikující restituci bradyarytmie



Věk, pohlaví, ICHS, diabetes mellitus, arteriální hypertenze, fibrilace síní, typ výkonu, operační časy, trvalá porucha rytmu, antiarytmika

= vše ns





## Závěry

U téměř 20 % pacientů dojde k restituci AV blokády.

Není zřejmé, jak předpovědět, že k obnovení funkce převodního systému dojde.