

23.–24. září 2016 | Hotel Olympik Congress, Praha

ECHODNY 2016

Levá komora , kterou jste ještě neviděli

M.REZEK



esf
european
social fund in the
czech republic



EUROPEAN UNION



MINISTRY OF EDUCATION,
YOUTH AND SPORTS



OP Education
for Competitiveness

St. Anne's University Hospital Brno

International Clinical Research Center

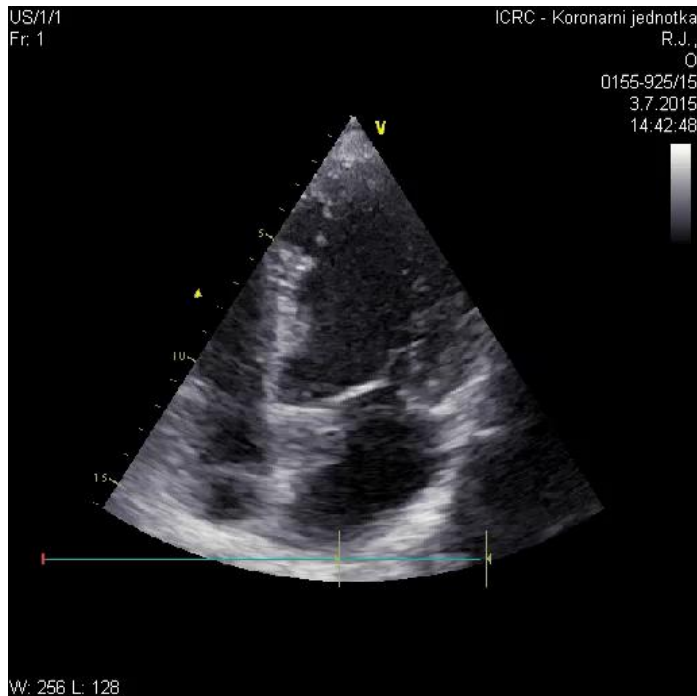


EUROPEAN UNION
EUROPEAN REGIONAL DEVELOPMENT FUND
INVESTING IN YOUR FUTURE



OP Research and
Development for Innovation

74ti letý asymptomatický pacient
odeslán na echo srdce pro bifascikulární blokádu



Nález : atypický, aneurysmatické změny na septu,
anterolaterálně , z echo srdce nejasný anatomický obraz

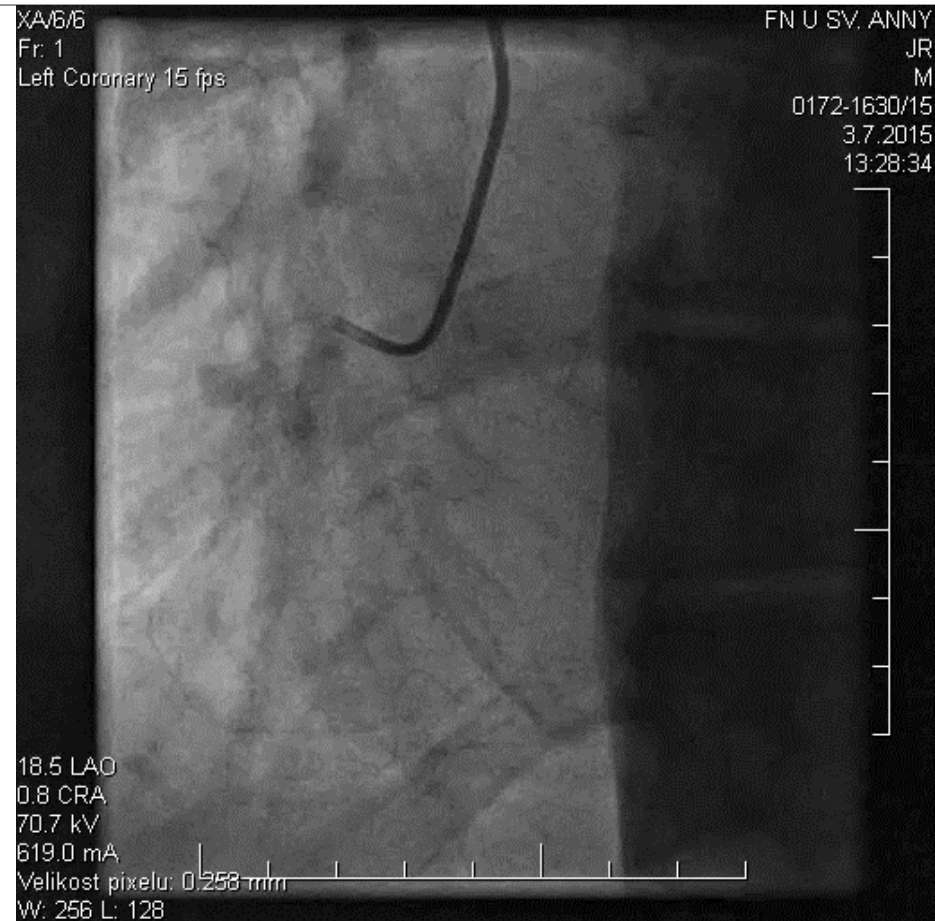
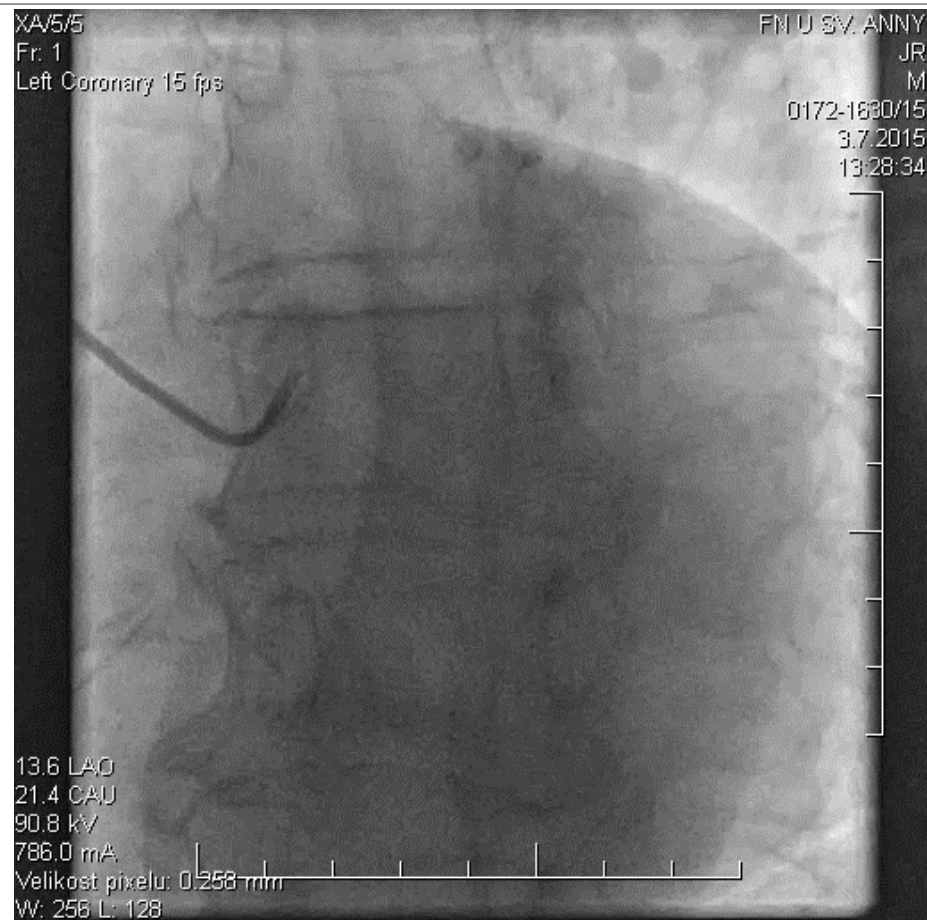
XA/11/11
Fr: 1
Left Coronary 15 fps

FN U SV. ANNY
JR
M
0172-1630/15
3.7.2015
13:28:34

32.1 RAO
0.4 CAU
71.1 kV
641.0 mA
Velikost pixelu: 0.342 mm
W: 256 L: 128

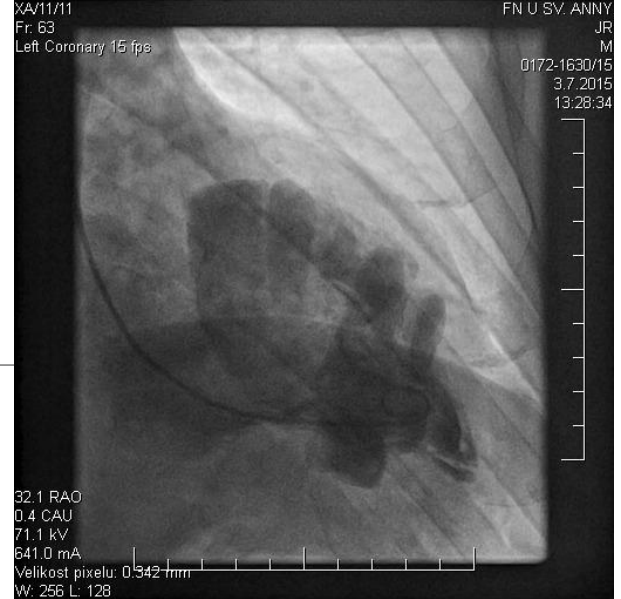


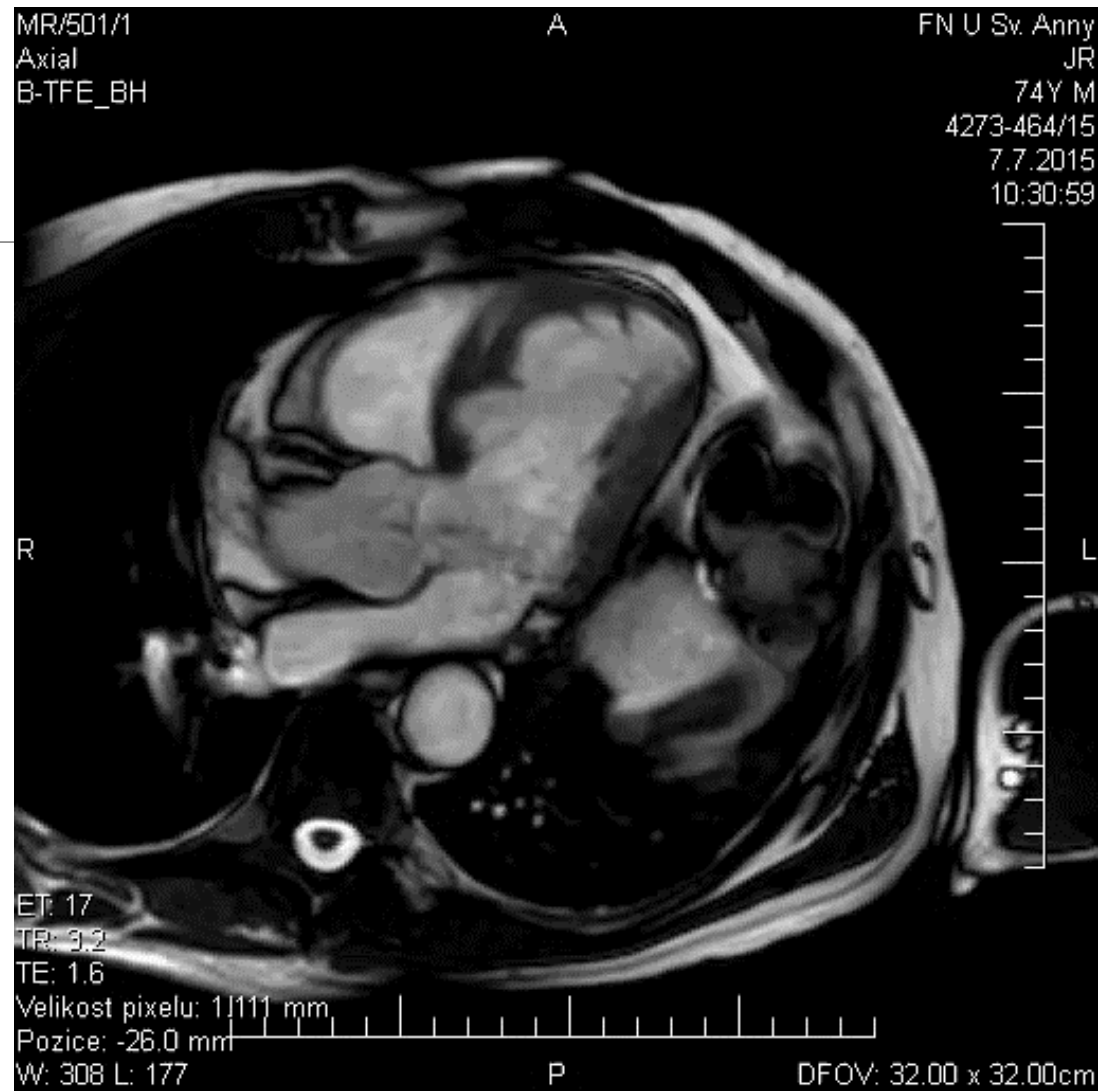
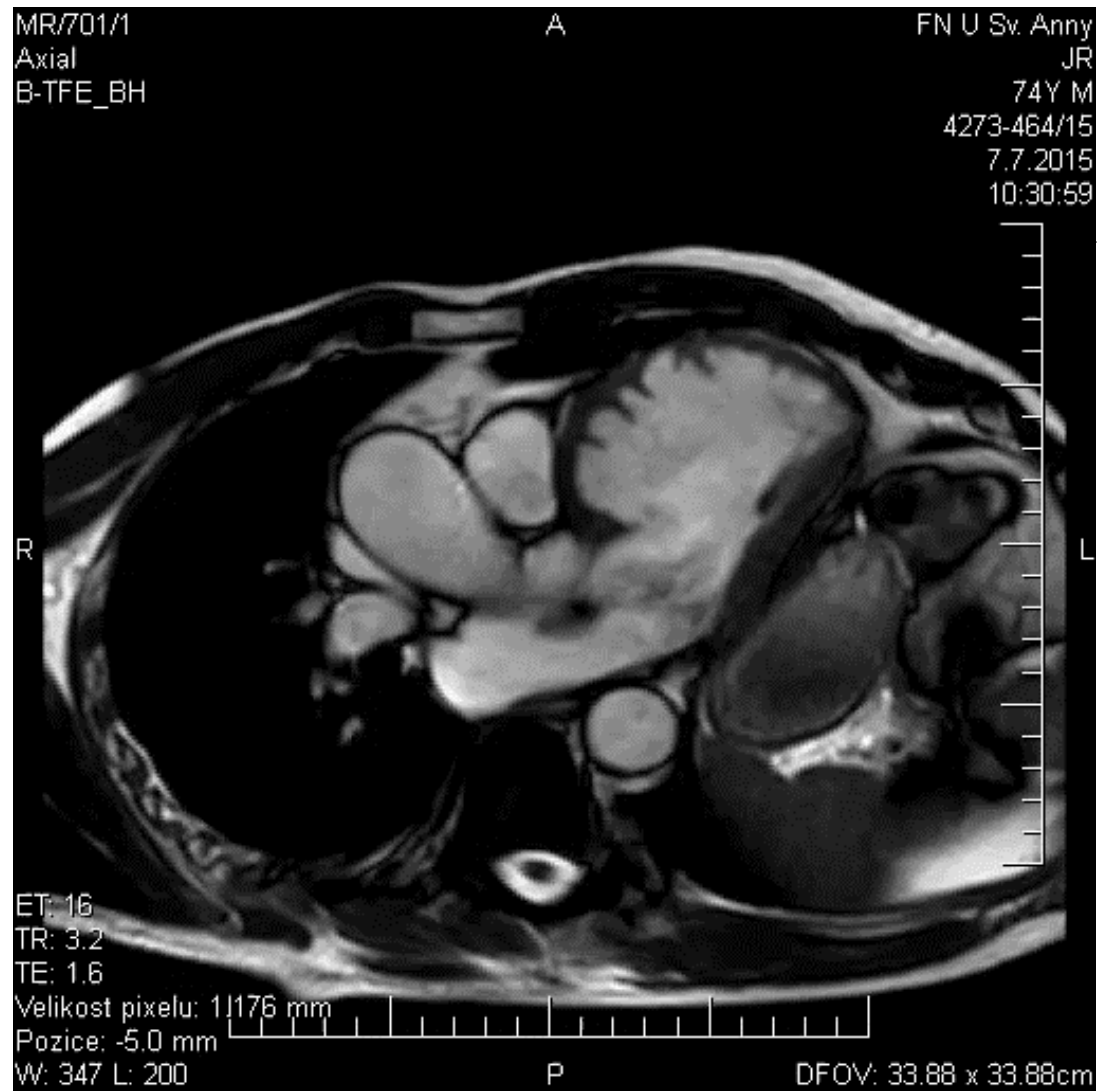
Významná stenóza kmene ACS, chybí RC, významná stenóza proximální i distální ACD



Otázka č.1 – o jaké se jedná se o postižení ?

1. ischemické, je to stav po infarktu či infarktech myokardu
2. postižení levé komory při arytmogenní dysplazii (AVRĐ)
3. jiná hereditární nemoc či anomalie
4. defekt septa komor s atypicky utvářenou pravou komorou
5. nejde o ventrikulografii, je to pásovec v rtg obraze





Co přinesla magnetická rezonance ?

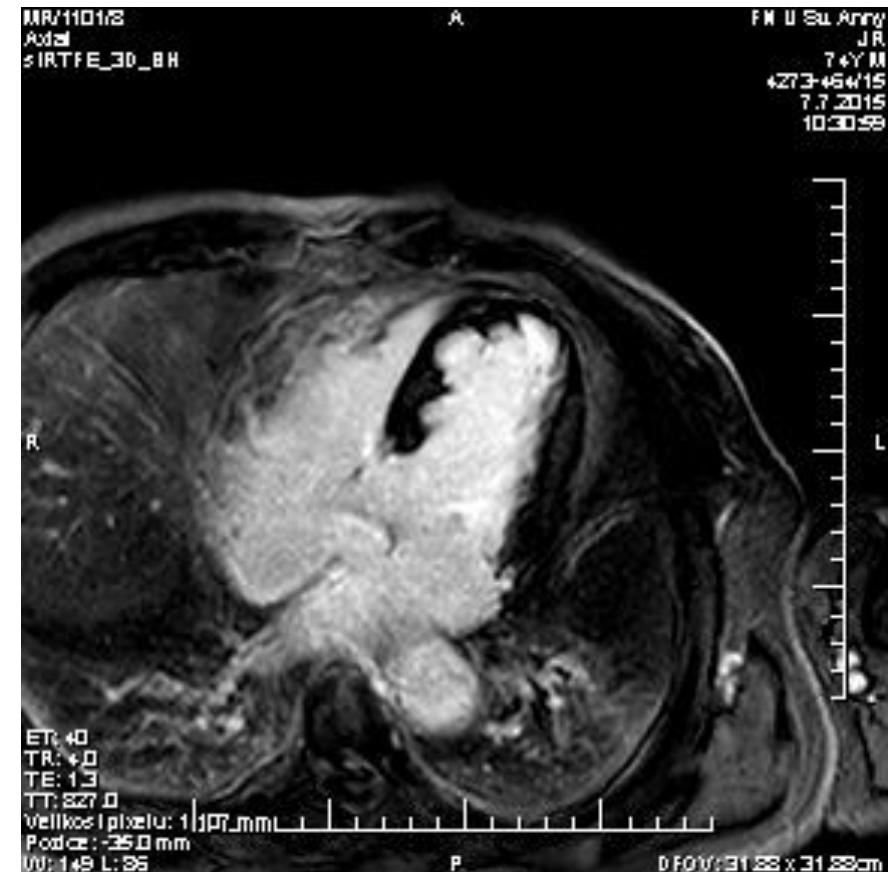
Aneurysmatické změny na levé komoře, v místě vyklenutí / aneurysmat je zachovaná kinetika myokardu

Bez průkazu strukturálního postižení charakteru fibrozy

Nemá charakter jizvy – neodpovídá ischemickému postižení

Má charakter spíše „ výchlípek či evaginací „ levé komory srdeční

Dobrá celková ejekční frakce, pravá komora nepostižená



Otázka č.1 – o jaké se jedná se o postižení ?

1. ischemické, je to stav po infarktu či infarktech myokardu
2. postižení levé komory při arytmogenní dysplazii (AVRĐ)
- 3. jiná hereditární nemoc či anomalie**
4. defekt septa komor s atypicky utvářenou pravou komorou
5. nejde o ventrikulografii, je to pásovec v rtg obraze

Isolated Congenital Left Ventricular Diverticulum in Adults

Joon Chul Jung, M.D., Hong Chul Oh, M.D., Kyung-Hwan Kim, M.D., Ph.D.

Congenital Left Ventricular Aneurysms and Diverticula: Definition, Pathophysiology, Clinical Relevance and Treatment

Marc-Alexander Ohlow et al.

Original Research

CARDIOLOGY

Cardiology 2009;112:287–293
DOI: [10.1159/000159122](https://doi.org/10.1159/000159122)

Received: February 21, 2008
Accepted after revision: May 24, 2008
Published online: October 2, 2008

Prevalence and Outcome of Congenital Left Ventricular Aneurysms and Diverticula in an Adult Population

Marc-Alexander Ohlow Maria A. Secknus Johann C. Geller Hubertus von Korn
Bernward Lauer

Department of Cardiology, Heart Center, Zentralklinik Bad Berka, Bad Berka, Germany

Vrozené divertikly / aneurysmata myokardu

Aneurysmata

- ztenčení stěny
- porucha skladby stěny myokardu, porušené histologické uspořádání
- porucha kinetiky – častěji akineza či dyskineza, může však být částečně kinetika zachovaná
- širší komunikace s dutinou – nejčastěji levé komory

Divertikly

- ztenčení stěny
- zachované všechny vrstvy myokardu
- mají častěji zachovanou kontraktilní schopnost
- menší rozměry, užší komunikace s dutinou – nejčastěji levé komory

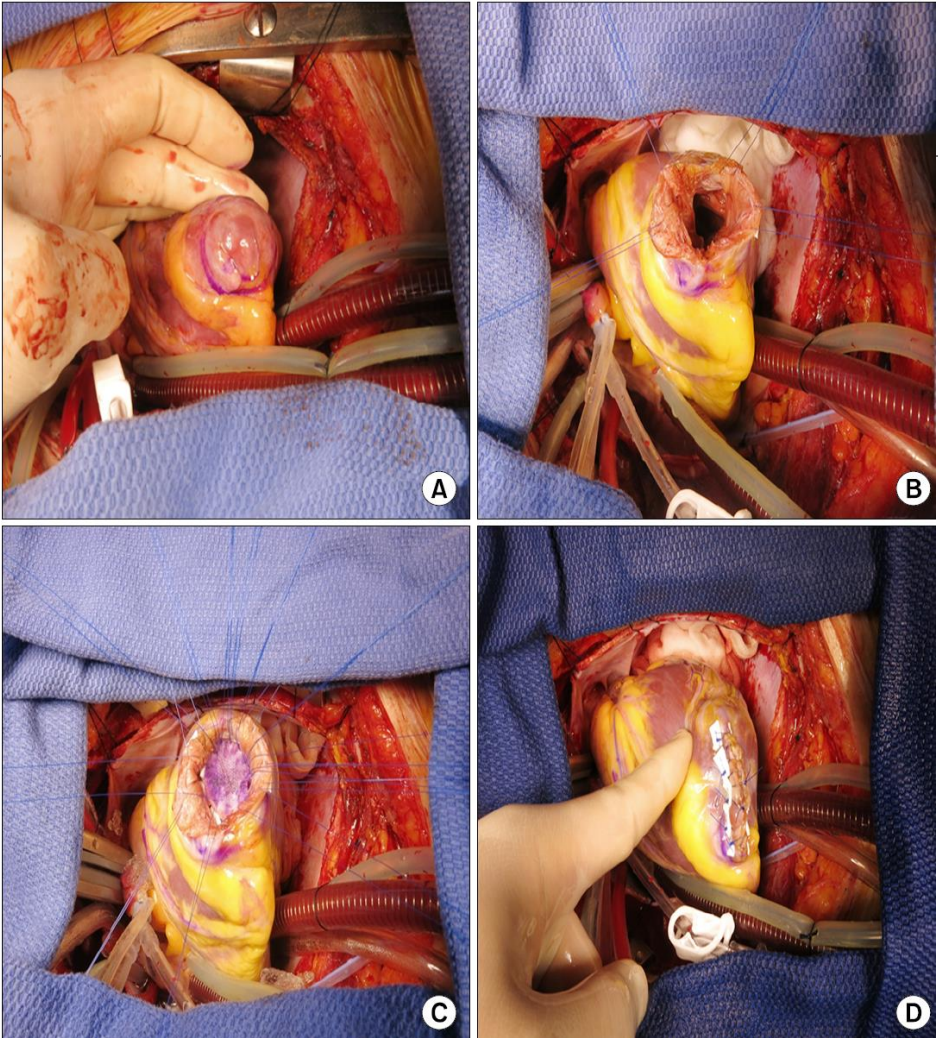
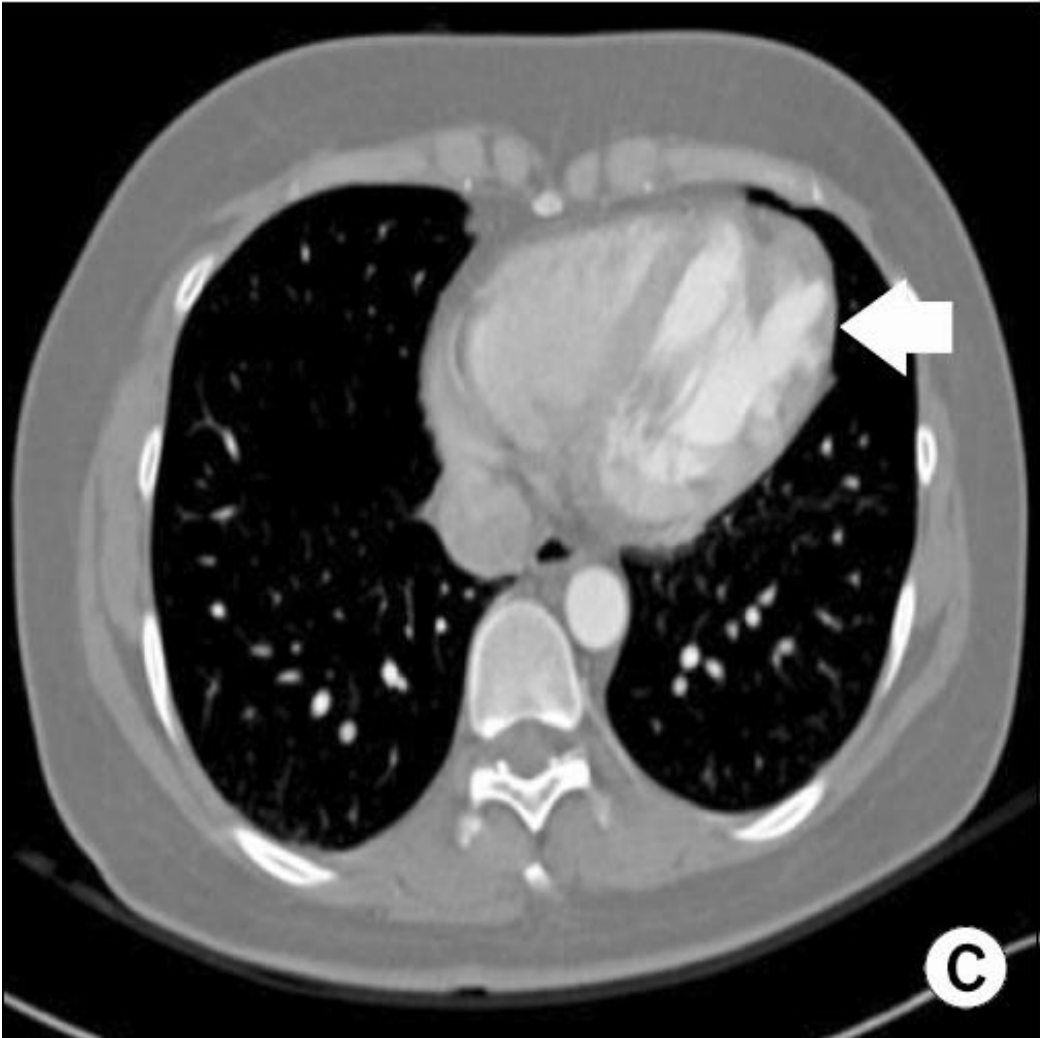
Vrozené divertikly / aneurysmata myokardu

- mohou se vyskytovat samostatně v cca 30% případů
 - nejčastěji na apexu či mnohočetné
- častěji asociace s jinými vrozenými vadami či anomáliemi – cca 70%
- Cantrellův syndrom – defekt v oblasti břišní stěny, bránice, sternu, perikardu a myokardu – divertikly
- klinika – asymptomatické, arytmie včetně komorových, možné zvýšené riziko náhlé smrti, srdeční selhání, ruptura myokardu v místě divertiklu, embolizační příhody
- terapie – dle klinické prezentace a morfologického obrazu se zvažuje chirurgická korekce – časté case reporty. Jinak symptomatická, neexistují žádná randomizovaná data či doporučené postupy.

Table 1. Association of congenital left ventricular aneurysms or diverticula with other congenital anomalies (n = 411 cases from the literature [1–3, 5–13, 16–117])

Anomaly	n	%
Isolated aneurysm or diverticulum	118	29
Associated with other cardiac anomalies		
Ventricular septal defect	108	26
Tricuspid atresia	37	9
Cardiac dextroversion	35	8
Atrial septal defect	31	8
Tetralogy of Fallot	29	9
Pericardial defect	16	4
Pulmonary stenosis	12	3
Patent foramen ovale	9	2
Patent ductus arteriosus	9	2
Double-outlet right ventricle	8	2
Endocardial cushion defects	3	<1
Ebstein anomaly	3	<1
Persistent truncus arteriosus	2	<1
Pentalogy of Fallot	2	<1
Single ventricle	2	<1
Dextrotransposition of the great arteries	1	<1
Bicuspid aortic valve	1	<1
Associated with vascular anomalies		
Persistent left superior vena cava	19	5
Coarctation of the aorta	7	2
Absence of brachiocephalic trunk	6	2
Hypoplasia of pulmonary artery	6	2
Atypical origin of left subclavian artery	3	<1
Single coronary artery	3	<1
Bland-White-Garland syndrome	3	<1
Origin of the left carotid artery from the brachiocephalic trunk	2	<1
Absence of arterial duct	1	<1
Anomalous course of the ascending aorta	1	<1
Associated with extracardiac anomalies		
Diaphragmatic defect	93	23
Abdominal hernias	79	19
Aplasia of xiphoid	31	8
Sternal defect	17	4
Omphalocele	15	4
Craniofacial dysmorphias	1	<1
Transposition of the colon	1	<1
Tibial aplasia with polydactyly	1	<1
Anencephaly	1	<1
Rachischisis	1	<1

33ti letá žena s recidivujícími TIA – case report

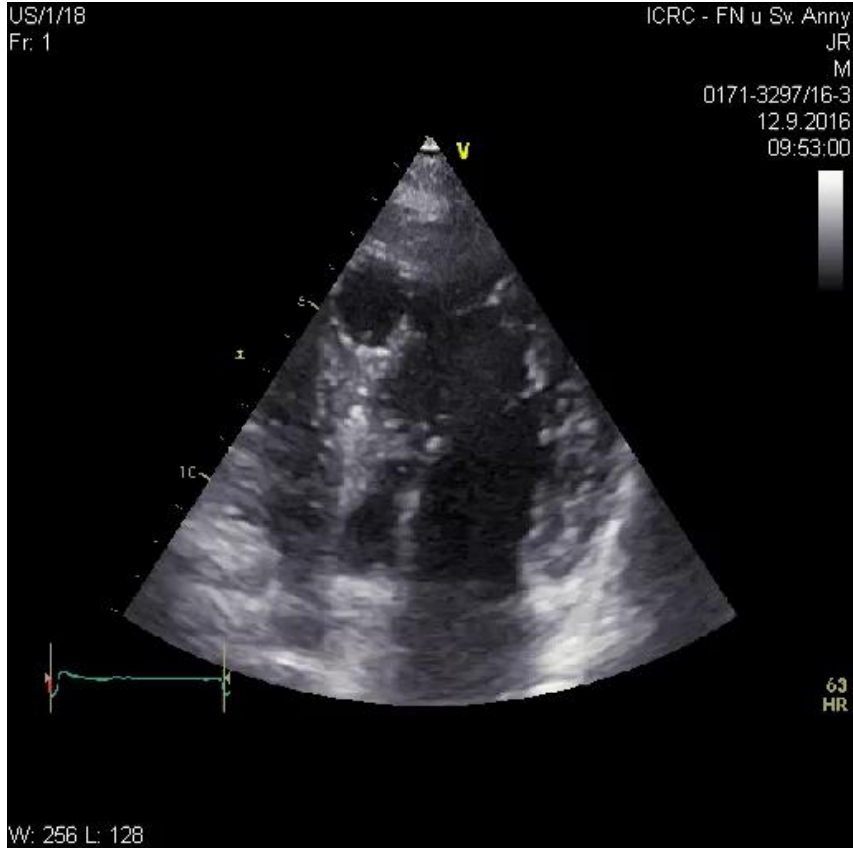


Otázka č. 2 – jak postupovat dále u 74 letého asymptomatického pacienta ?

1. PCI – perkutánní revaskularizace (PCI na kmeni ACS a ACD)
2. chirurgická revaskularizace + korekce levé komory (resekce aneurysmatických částí)
3. primárně preventivní implantace ICD
4. konzervativní postup
5. revaskularizace + ICD

Osud našeho pacienta :

- provedena PCI na kmeni ACS a na ACD s impl. 3 stentů (zvolena varianta č. 1)
- Holter ekg bez závažných arytmií , EF LK kolem 50% (ne varianta č. 3 - ICD neimplantován)
- v dalším průběhu 1x paroxysmus fibrilace síní, vertován farmakologicky
- kontrolní koronarografie – po 6 měsících – stenty patentní, ventrikulografie beze změny
- kontrolní echo srdce a MRI po 1 roce – bez výrazné změny , pacient je asymptomatický





Děkuji za pozornost

Muž střílel na pásovce, kulka se odrazila od krunyře a trefila jeho tchyni

Ke kuriózní nehodě došlo v neděli v americkém státě Georgia. Čtyřiapadesátiletý Američan tam svou devítimilimetrovou pistolí chtěl zastřelit pásovce. Zvíře sice trefil a zabil, jenže kulka se odrazila a trefila jeho tchyni, uvedl server stanice WFSB.

