

# Kazuistika

## 3 PŘEKVAPENÍ

S. Kovalová

J. Nečas

P. Malík



Centrum  
kardiovaskulární  
a transplantační chirurgie  
Brno

# Pacient VV, 73 let

- OA: hypertenze, stav po operaci tříselné kýly I.dx., nekuřák.
- NO: asi ½ roku postupné zhoršování námahové dušnosti, až do NYHA III, v posledním měsíci otoky DKK, ECHO vyšetření - zjištěn myxom v LS , trikuspidální regurgitace a předpoklad plicní hypertenze.
- FA: Micardis, Dilatrend, Furon, Verospiron.

Klinicky: 174 cm, 73 kg, TK 120/70 torr, P 70/min., reg.  
Plíce – poslechově norm.,  
Srdce – ozvy fyziologické, diastol. plnicí šelest na hrotě  
J+S nezvětšeny, perimaleolární otoky

Laboratoř – v normě



# EKG

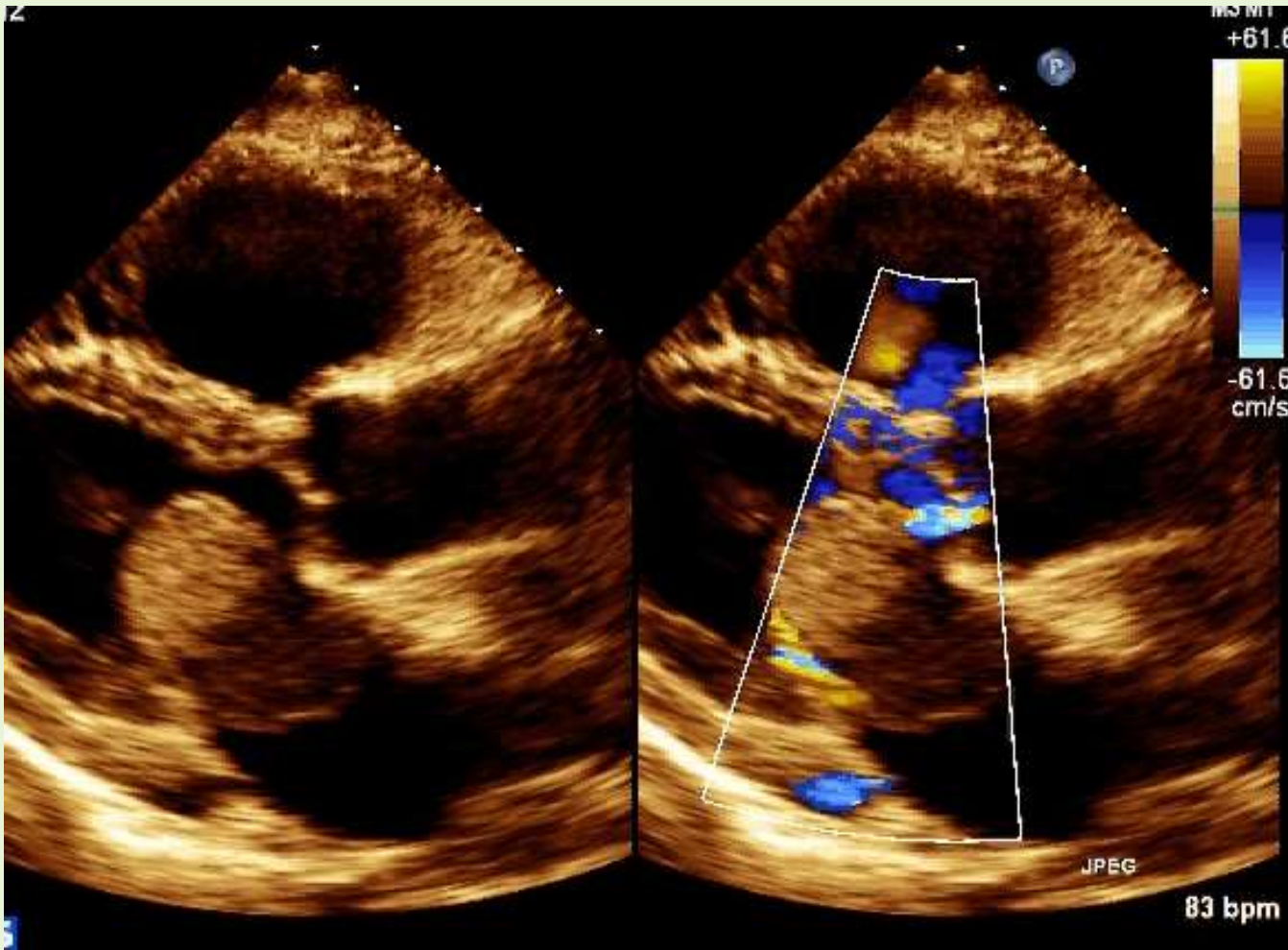


# RTG srdce a plic





# Transtorakální echokardiografie



LK 41/27 mm, EF 56%

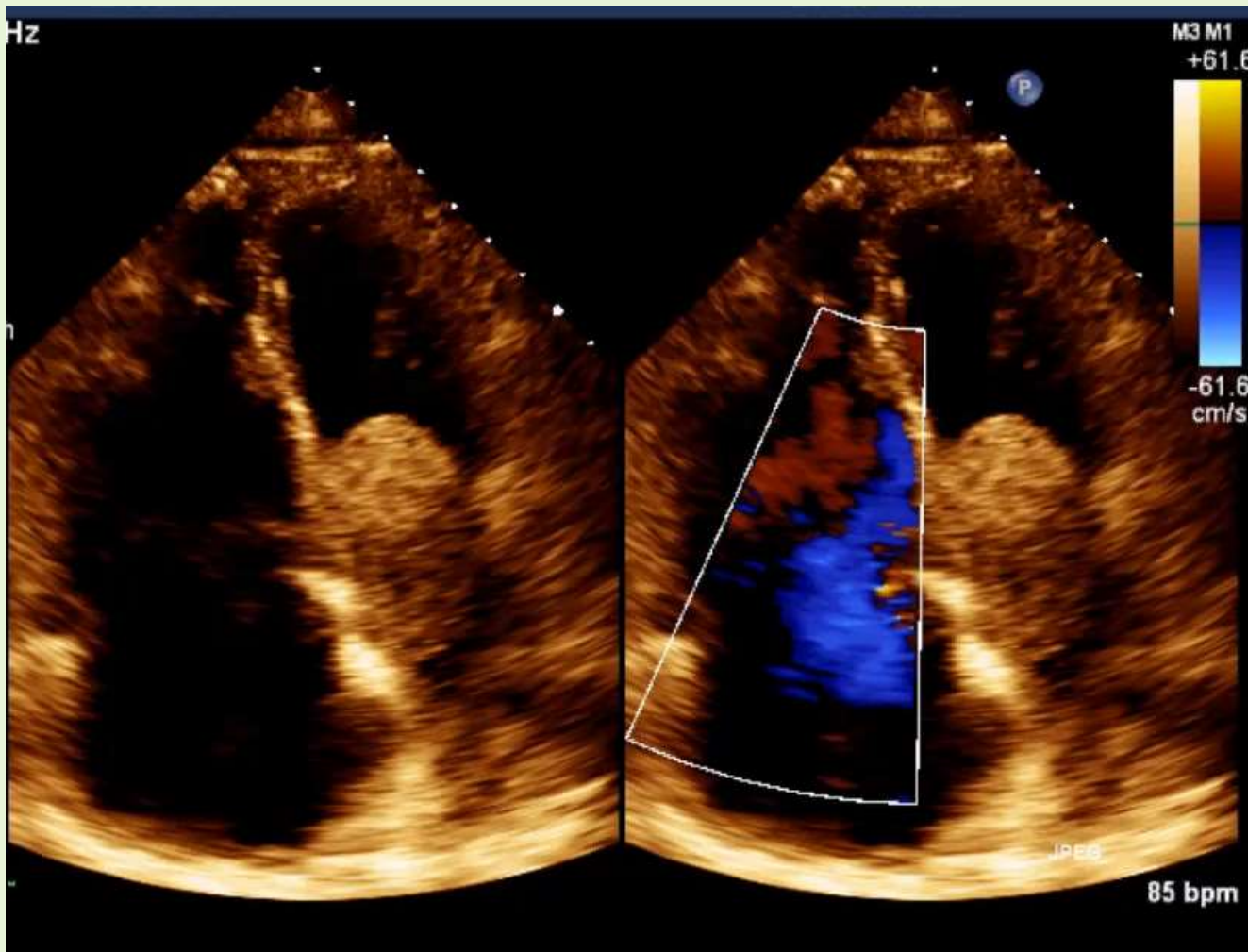
V.s. myxom v LS 48x30 mm

Střední diastol. gradient  
mitrální 9 torr

Nevýznamná aortální i  
mitrální regurgitace



# Transtorakální echokardiografie



Dilatace pravostranných oddílů

Trikuspidální anulus 44 mm,  
regurgitace 2.-3. st.

Gradient PK-PS 45 torr –  
předpoklad PH



# Transtorakální echokardiografie:



Dilatace koronárního sinusu  
s masivním tokem do PS



# Katetrizace

**Tonometrie:** Ao 122/78 torr, PCW 36 torr  
Plicnice: 82/33 torr, střední 50 torr  
TP gradient 14 torr

**Oximetry** L-R kat s  $Q_p \cdot Q_s = 2:1$

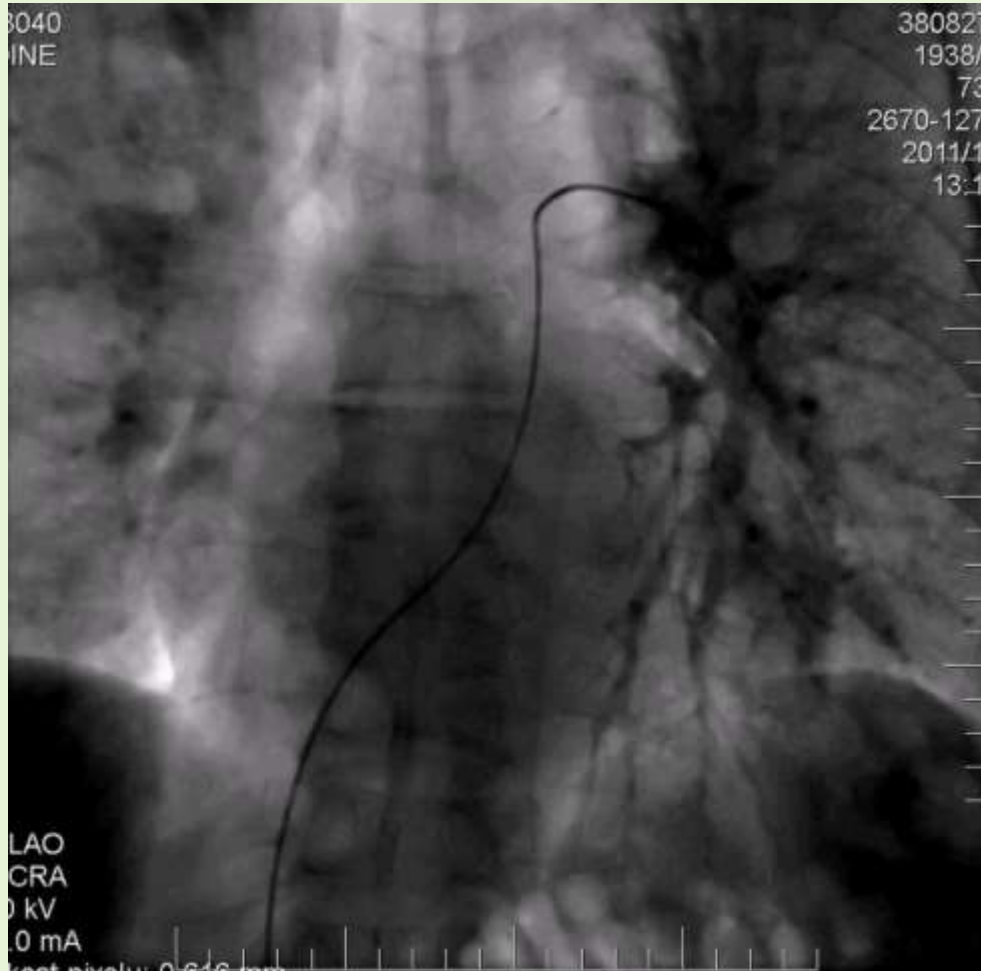
**SKG** - normální nález

**Překvapení 1.: zkratová vada**

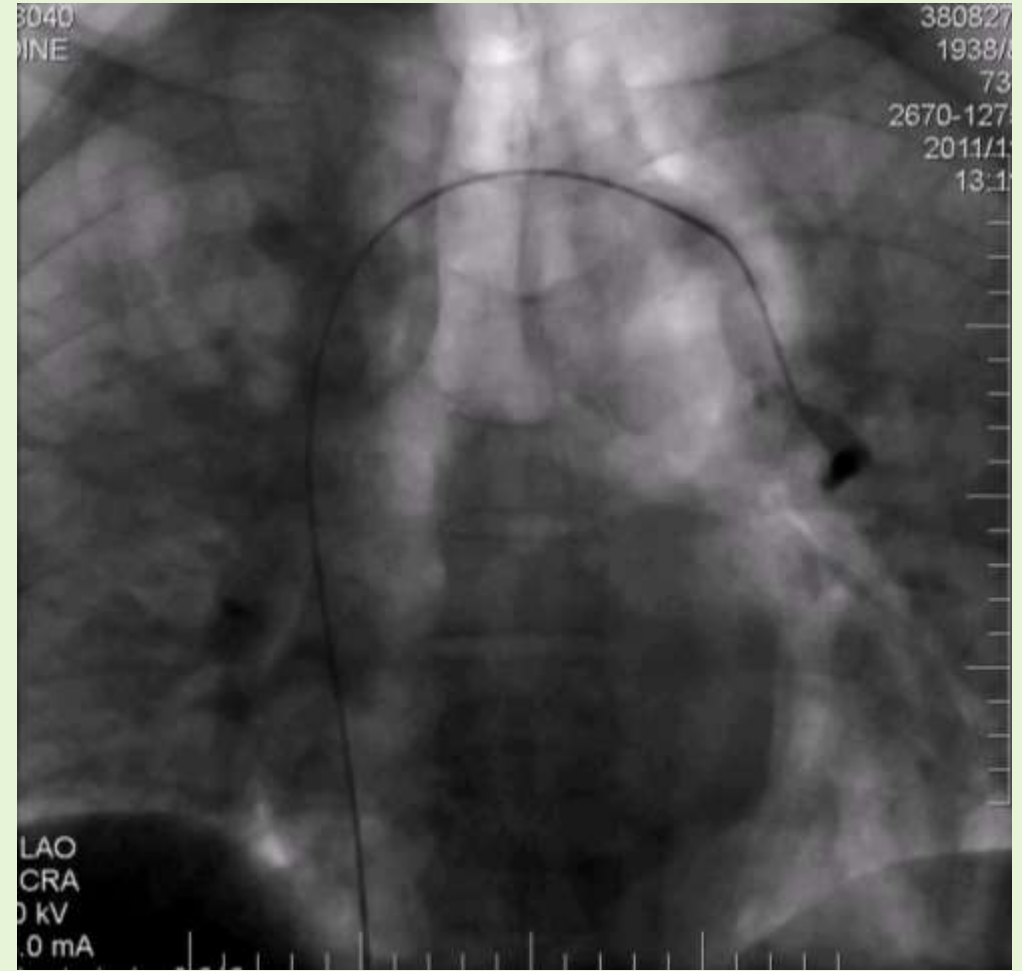
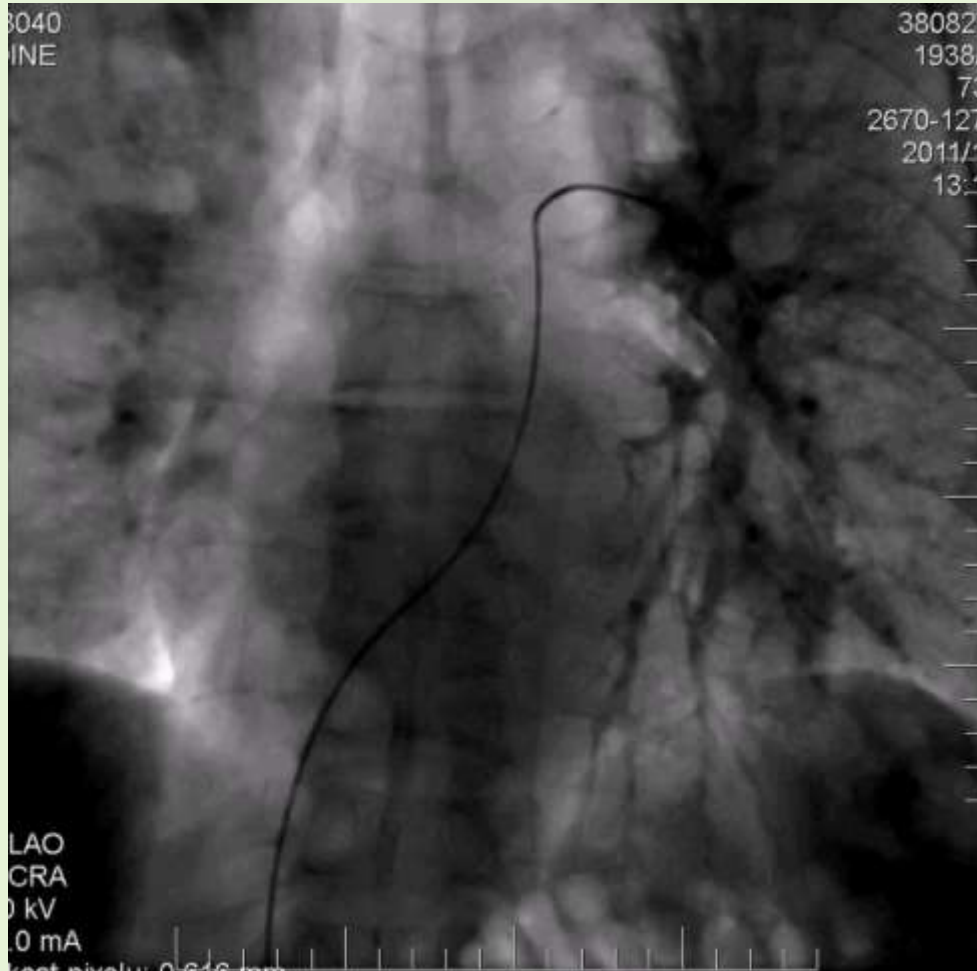




# Katetrizace:

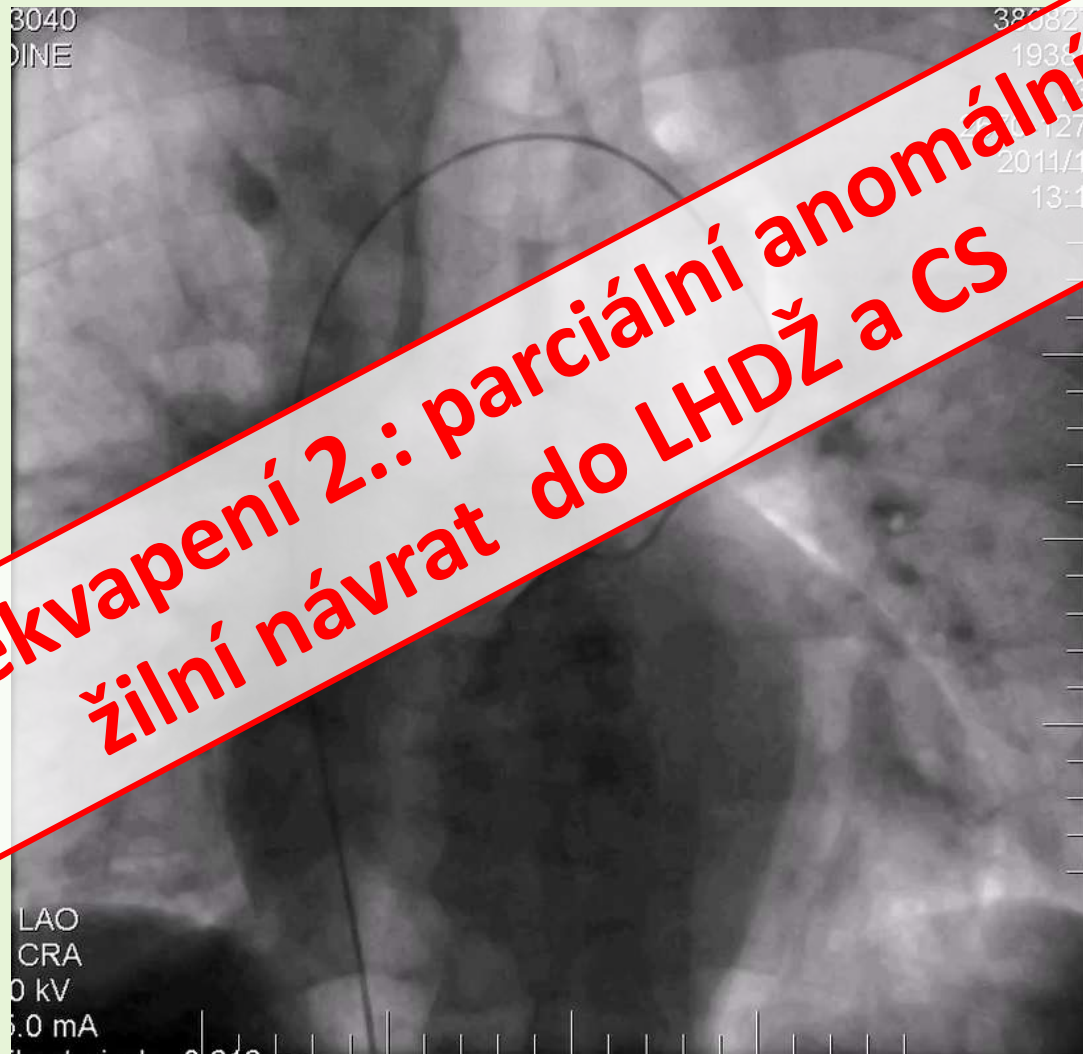


# Katetrizace:



# Katetrizace:

**Překvapení 2.: parciální anomální žilní návrat do LHDŽ a CS**



# Transezofageální echokardiografie

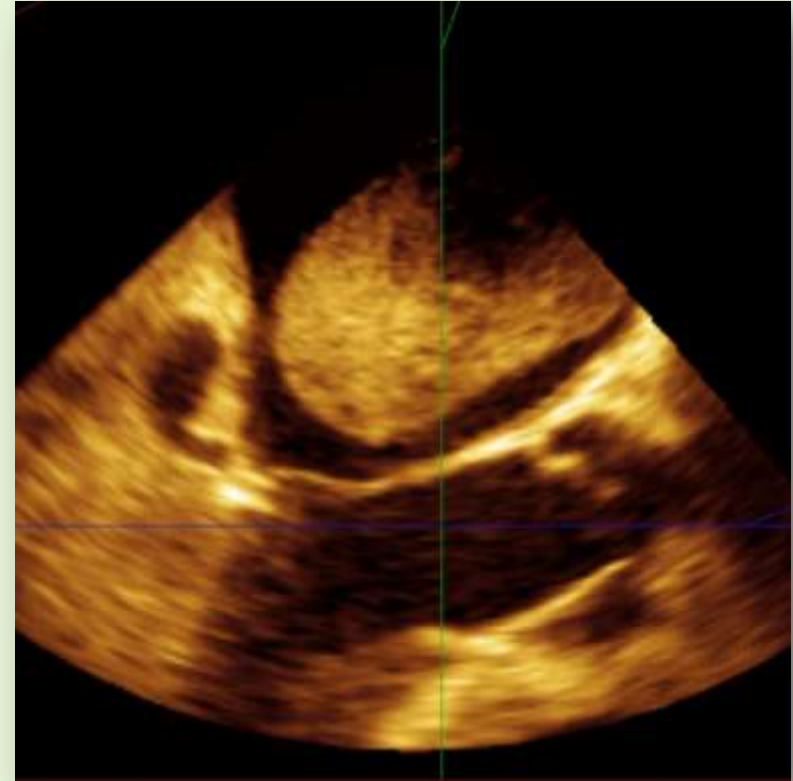
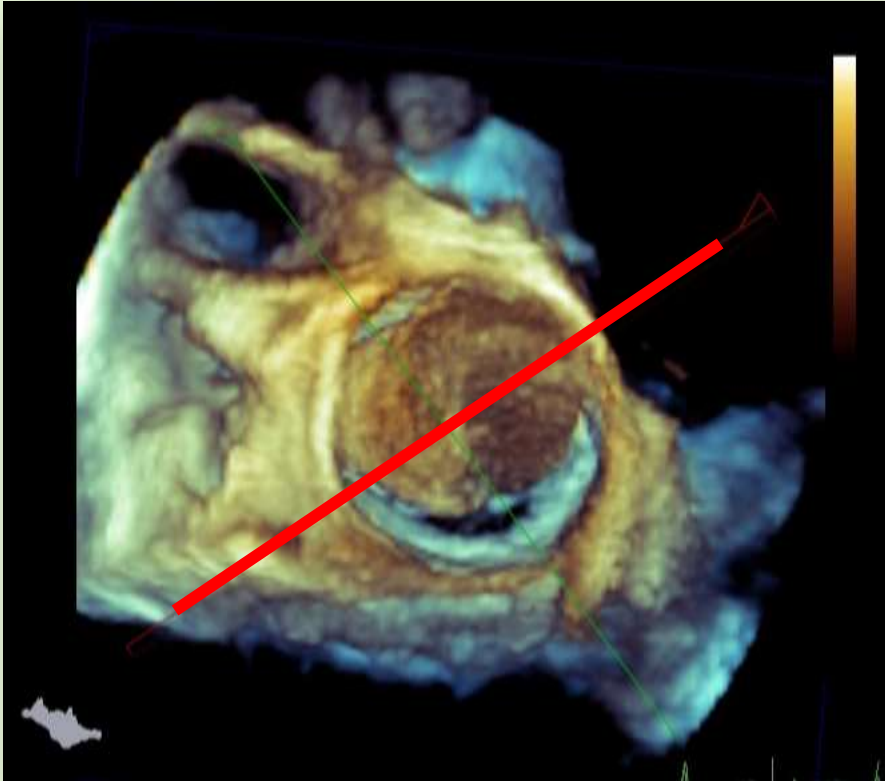




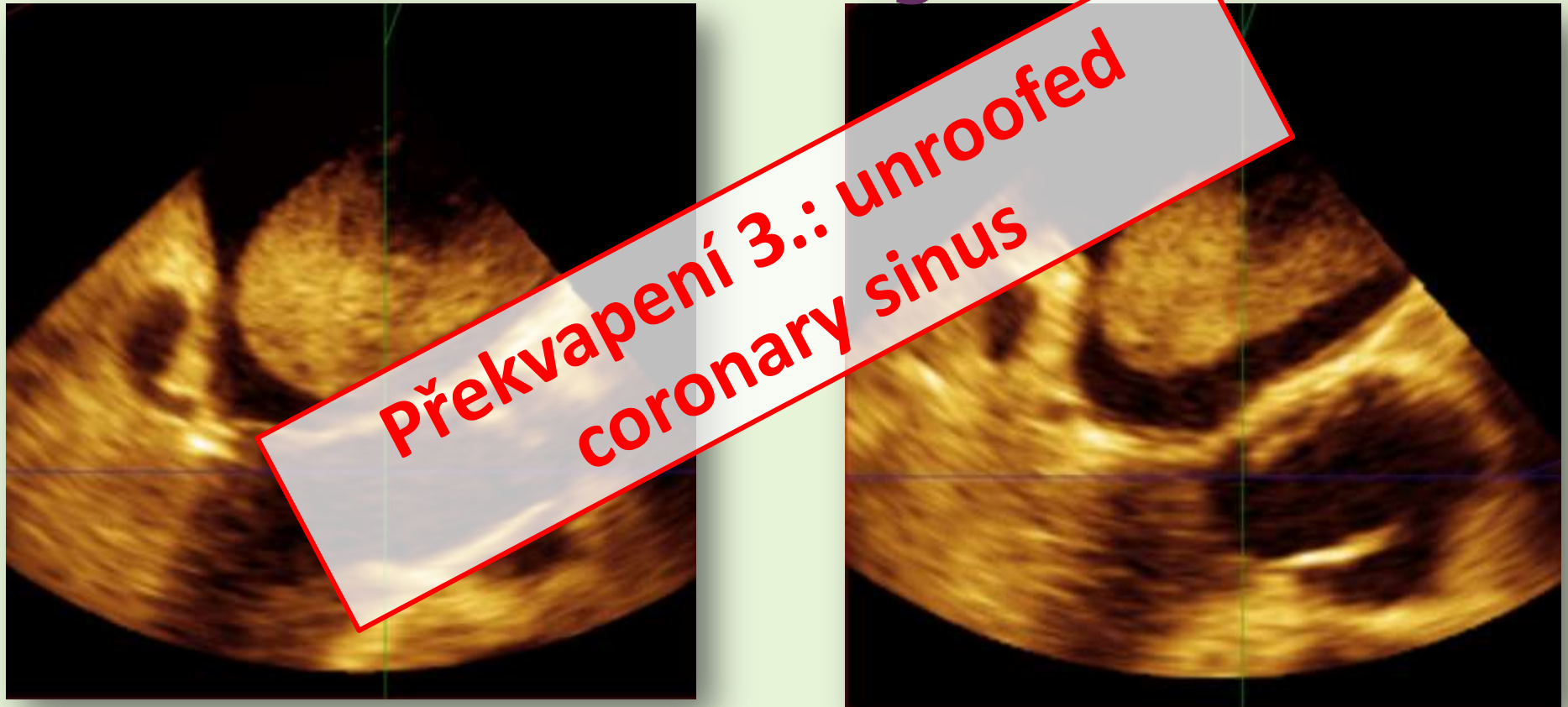
# Transesofageální echokardiografie



# Transezofageální echokardiografie



# Transezofageální echokardiografie



# Souhrn

Perzistence LHDŽ

Anomální drenáž levostranných plicních žil do LHDŽ a koronárního sinusu

Unroofed coronary sinus defect, kde L-P zkrat potencován  
zvýš. TK v LS v důsledku myxomu

Plicní hypertenze převážně postkapilární

Přítomnost vzácné vady nevylučuje přítomnost další vzácné vady  
....ani dalších dvou vzácných vad.....

