

EXTRAKCE KARDIOSTIMULAČNÍHO SYSTÉMU PRO INFEKČNÍ ENDOKARDITIDU S NÁSLEDNOU ÚSPĚŠNOU TRANSFEMORÁLNÍ EXTRAKCÍ FRAGMENTU ELEKTRODY – KAZUISTIKA

H. Grofková, V. Kvapilová, L. Stojanová, M. Fedorco

Interní klinika – kardiologická
FN Olomouc

Kazuistika

- 54 letá pacientka
- borelioza 1995
- primoimplantace DDDR 1995 pro AVB III.st, výměna 1999, 2004, 2011
- hypothyreóza v substituci
- stp. operaci I.metacarpophalangeálního skloubení bilat.
- FA: Eutyrox100 1-0-0

Kazuistika

- 12/2016 hospitalizována pro plicní embolii
- TEE - hypermobilní útvar délky až 9mm, šíře 5-6mm na komorové elektrodě v místě křížení se síňovou elektrodou
- odeslána k extrakci stimulačního systému

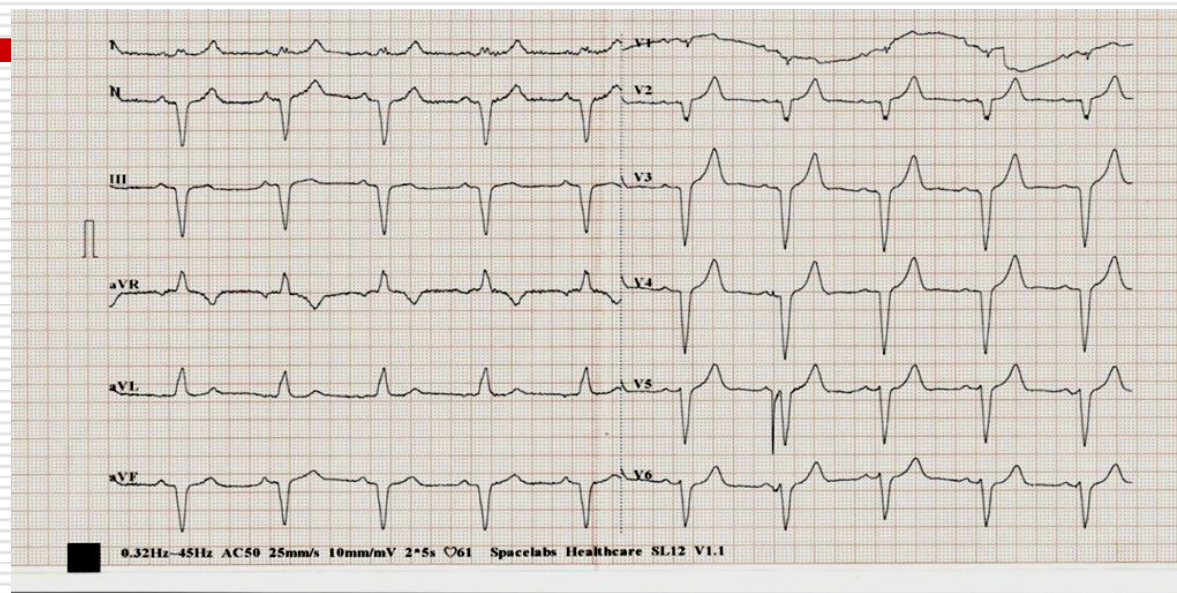
Příjem

- 4.1.2017
- cítí se dobře, bolesti neguje, bez zimnice, bez třesavek, synkopy neguje, nachlazená není, pacientka nyní zcela bez známek embolizace
- **EKG při příjmu: 100% VAT stimulace, QRS 0,13ms, SF 75/min**
- biochemie, koagulace, KO, KS, RTG

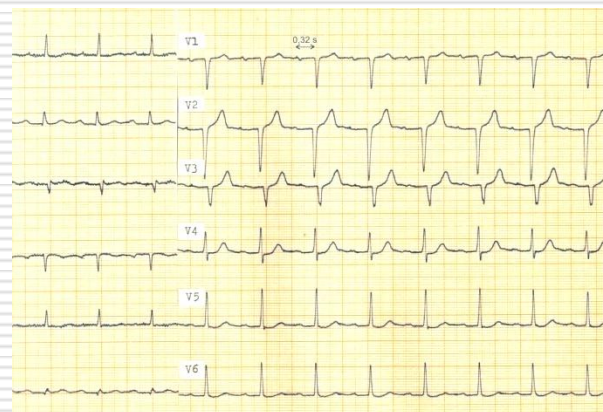
Příprava pacienta na sále

- žilní vstup, EKG, TK, ventilace, TF
- vlastní výkon vždy za monitorace ICE, invazivního TK a dočasné stim.
- analgosedace
- identifikace dependence na stimulaci
- **VAT stimulace ??? / AV I°**

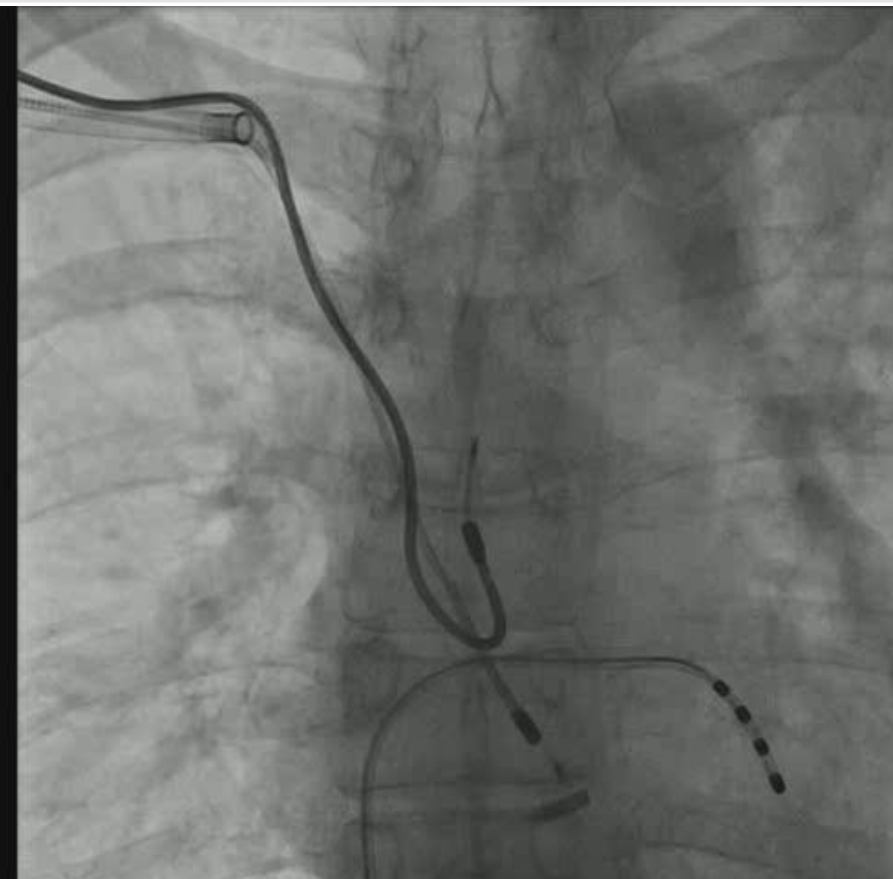
□ Příjmové EKG

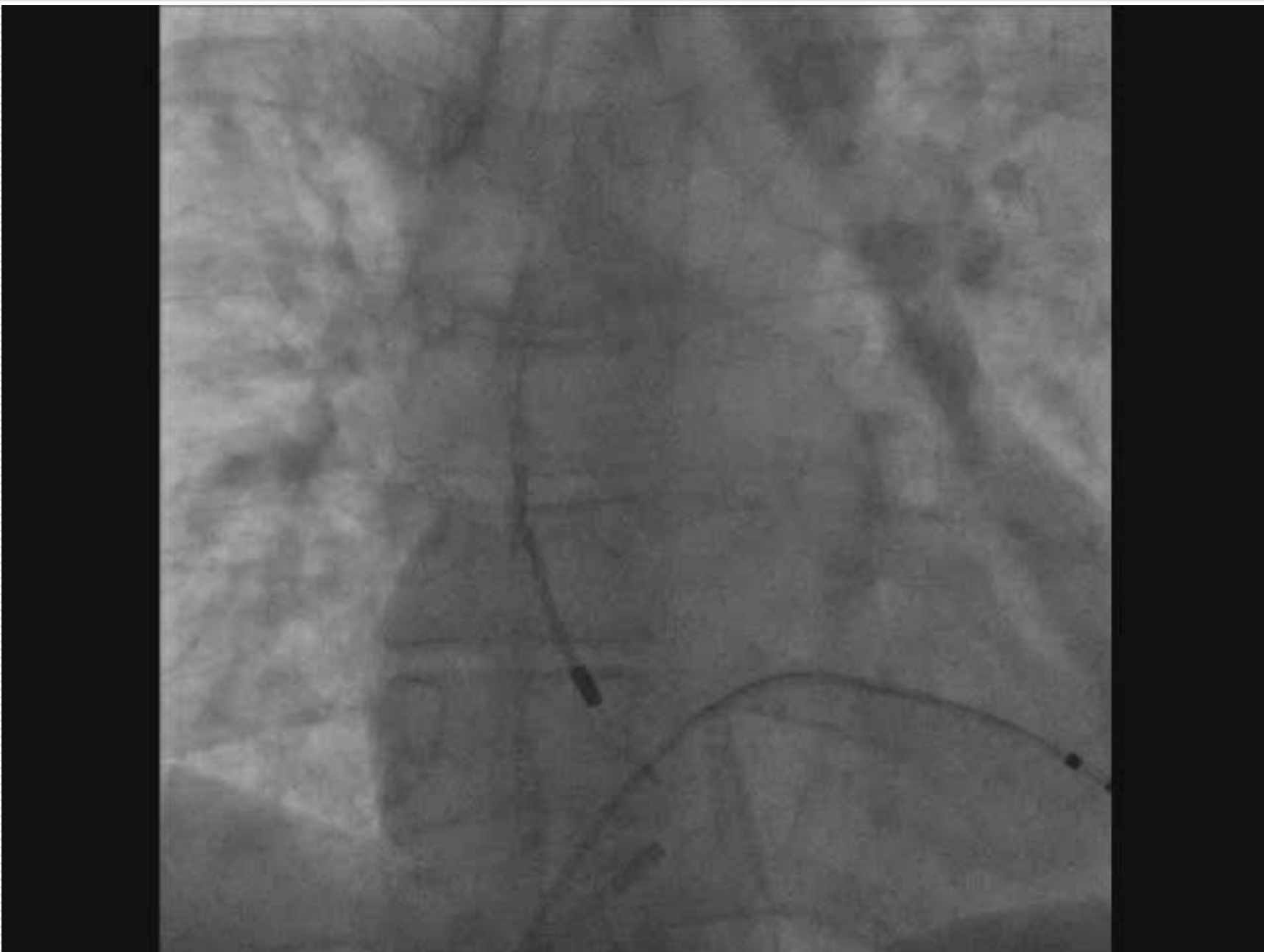


□ Vlastní rytmus



Extrakce





Stažení fragmentu



Extrahovaná elektroda



Léčba IE

- 4 týdny parenterální ATB dle výsledků kultivací překlad do spádové nemocnice
- monitorace EKG
- kontrolní odběry
- kontrolní echo

EKG Holter 24 hodin

- Po celou dobu monitorace přítomný sinusový rytmus o průměrné frekvenci 77/min, minimum 58/min, maximum 112/min. Trvale prodloužené PQ , několik epizod AV bloku II. stupně Mobitz (zejména v nočních hodinách), maximální RR 2 sec. Zachyceno 11 unitopních KES. Jiné arytmie nebyly zachyceny.
- **Závěr: Při 24-hodinovém ekg monitorování SR, AVB I.stupně, místy 2. stupně maximální RR 2 sec. Zcela ojedinělé KES**
- Indikována imlantace systému MICRA

Implantace MICRY



Závěr

- ❑ 1995 AV III° - DDDR
- ❑ Suboptimální programace PM (100% komorové stimulace)
- ❑ Důslednost při ambulantních kontrolách, důležitost verifikace event. obnovení spontánního převodu/rytmu
- ❑ Použití nižších bazálních frekvencí, hysterezy a dlouhého AV delay nebo algoritmů k preferenci vlastní komorové akce