



Kardioembolismus a jeho příčiny

Lubor Goláň

II. interní klinika kardiologie a angiologie
kardiovaskulární centrum
VFN a 1. LF UK
Praha



Kardiologická ambulance Řevnice



Kasuistika

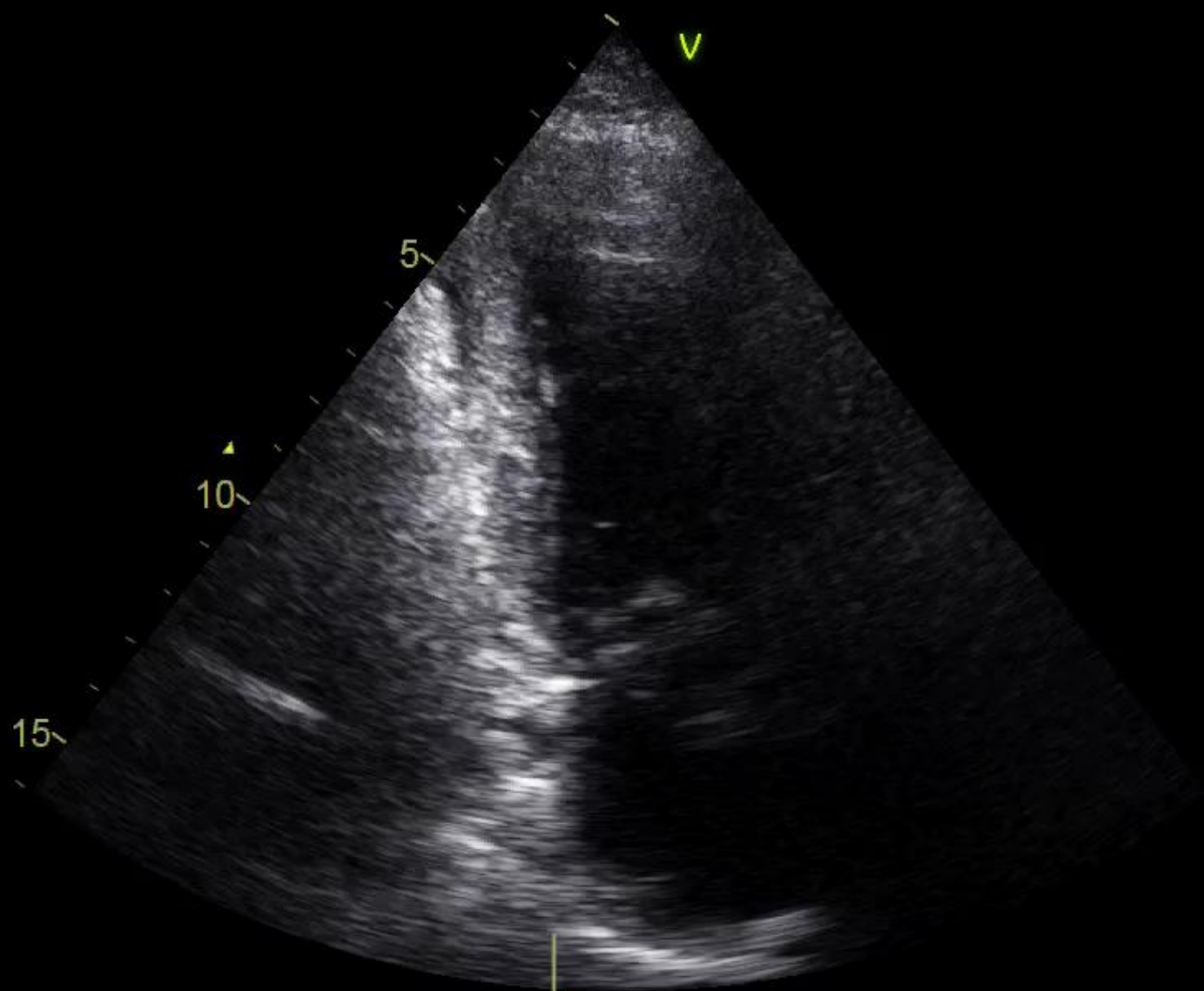
- 55 letý pacient přichází na ambulantní vyšetření pro bolesti na hrudi (trvajících více než 12 h)
- Obtíže začaly kolem půlnoci při jízdě na kole, ze zaměstnání, trvaly celou noc, při vyšetření v ambulanci již jen mírné intenzity

Kasuistika

- Z anamnézy- v dětství nejasný údaj o arytmii, podrobnosti si nepamatuje
- Neguje hypertenzi, diabetes mellitus, dyslipidemii
- Kouří asi 10 cig. denně více let, alkohol střídavě
- RA: otec zemřel v mládí, příčina neznámá

Kasuistika

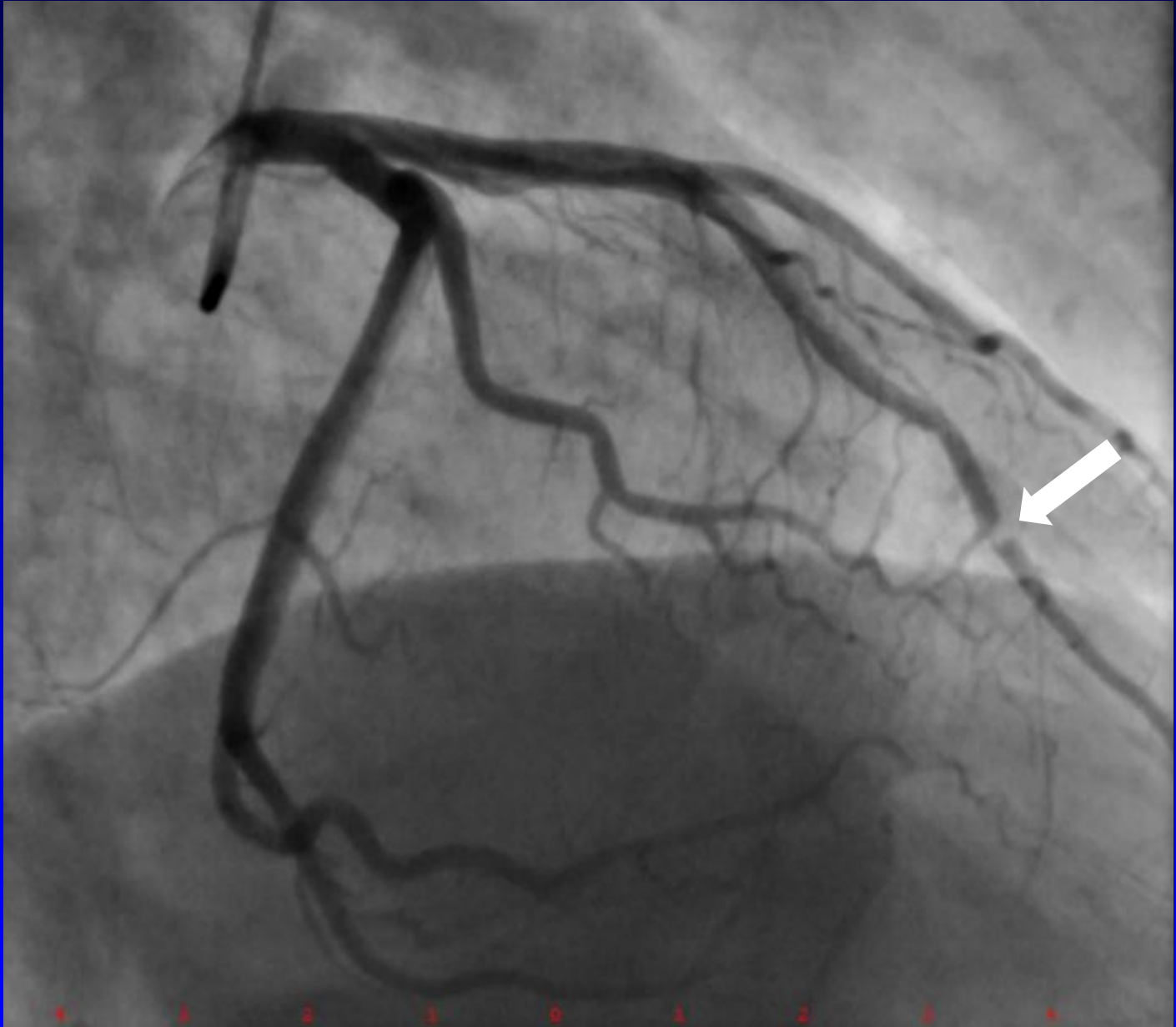
- Subj. : při vyšetření lehký tlak na hrudi
- Obj.: Tk 130/70 P 64/min, výška 176 cm, váha 76 kg
- Fyzikální nález bez pozoruhodností
- EKG: sinus, naznačena elevace ve V3-5
- Echokg: hypo až akineza apikálně a kalcifikovaná aortální stenóza s AVAI 0,68 cm²/m²



Kasuistika

- Podána analgetika, protidestičkové léky, heparin
- Odeslán RZP do kardiocentra VFN, provedena SKG
- Defekt ve střední části RIA, při zavedení vodiče se defekt posunuje do periferie, provedena dilatace a zavedení stentu
- Hodnoceno jako v.s. embolizace kalcifikací z aortální chlopně

Selektivní koronarografie



Kasuistika

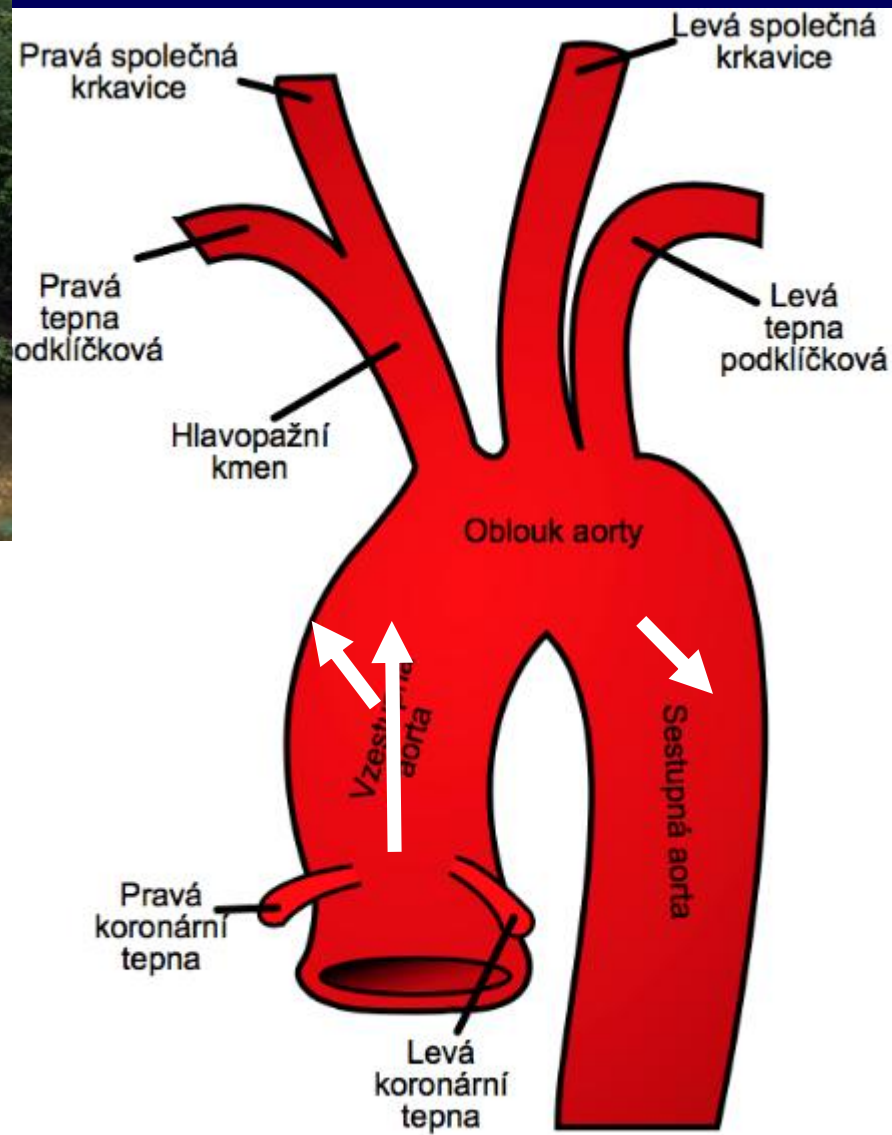
- TEE – bikuspidální chlopeň s mnohočetnými ložiskovými kalcifikacemi odpovídají středně těžké stenóze s malou regurgitací
- V dalším průběhu progrese vady a náhrada aortální chlopně mechanickou protézou

Kasuistika

- Implantace kardiostimulátoru pro bradykardii
- Fibrilace síní (paroxysmy v paměti stimulátoru)
- Pacient je stabilní, dobře antikoagulován Warfarinem

Kardioembolismus

- V literatuře většina prací o embolizaci do CNS
- Splanchnických orgánů
- Končetin
- Ledvin



Zdroj embolizací

- Trombus v levé síni nebo komoře
 - Ouško LS při fibrilaci síní
- Paradoxní embolismus (PFO/defekt)
- Pláty v oblasti aorty či krčních tepen
- Kalcifikovaná chlopeň
- Endokarditida
- Myxom/fibroelastom

Vyšetření

- EKG
- TTE/TEE
- Holterovo monitorování EKG
 - U pacientů s kryptogenní CMP zachytilo jen 3% vs. 16% u 1 měsíčního monitorování

Závěr

- Atypický příklad akutního IM na podkladě embolizace kalcifikací z aortální chlopni
- Kardioembolismus – především do CNS a příčinou je hlavně fibrilace síní

Závěr

- Potřeba prolongovaného monitorování EKG
- Význam antikoagulace jako prevence kardioembolismu