

# Trauma hrudníku jako příčina IM

V.Rozsival,T.Lazarák,V.Novotný,M.Plíva,D.Vindiš,  
I.Varvařovský

Kardiocentrum Agel-Pardubuce

# Kazuistika

- Hasič, 50 let. Vážněji nestonal, léky neužívá
- Před 3 lety spadl z horského kola, bolelo l. rameno a l. polovina hrudníku. Bolesti první noc velmi kruté. Poté omezil větší zátěž, ale výraznější obtíže již nepociťoval. Pravidelně jezdil na kole, pracoval bez omezení.
- Preventivní prohlídka: TK 132/90, P 72, normální fyzikální nález
- EKG patologické



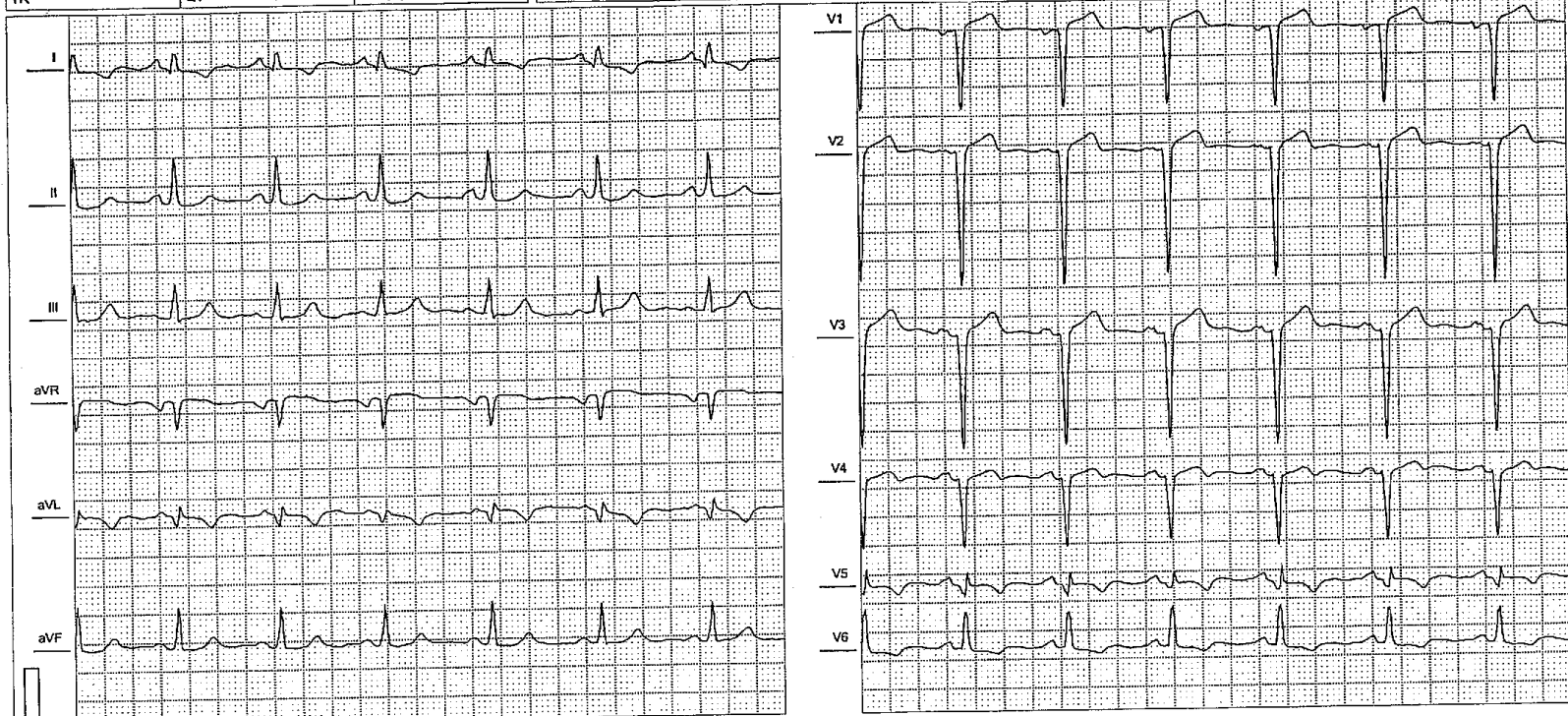
8 (Muž 50)

Kardiologické centrum AGEL, s.r.o.



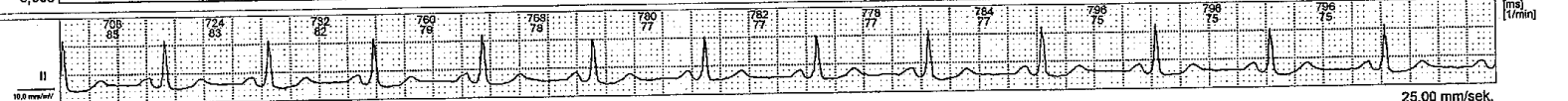
po FCI

TF	79/min	P	98ms	P osa	46°
RR	759ms	PQ	140ms	QRS osa	68°
SpO2		QRS	90ms	T osa	125°
TK		QT	355ms	QTc(B)	406ms



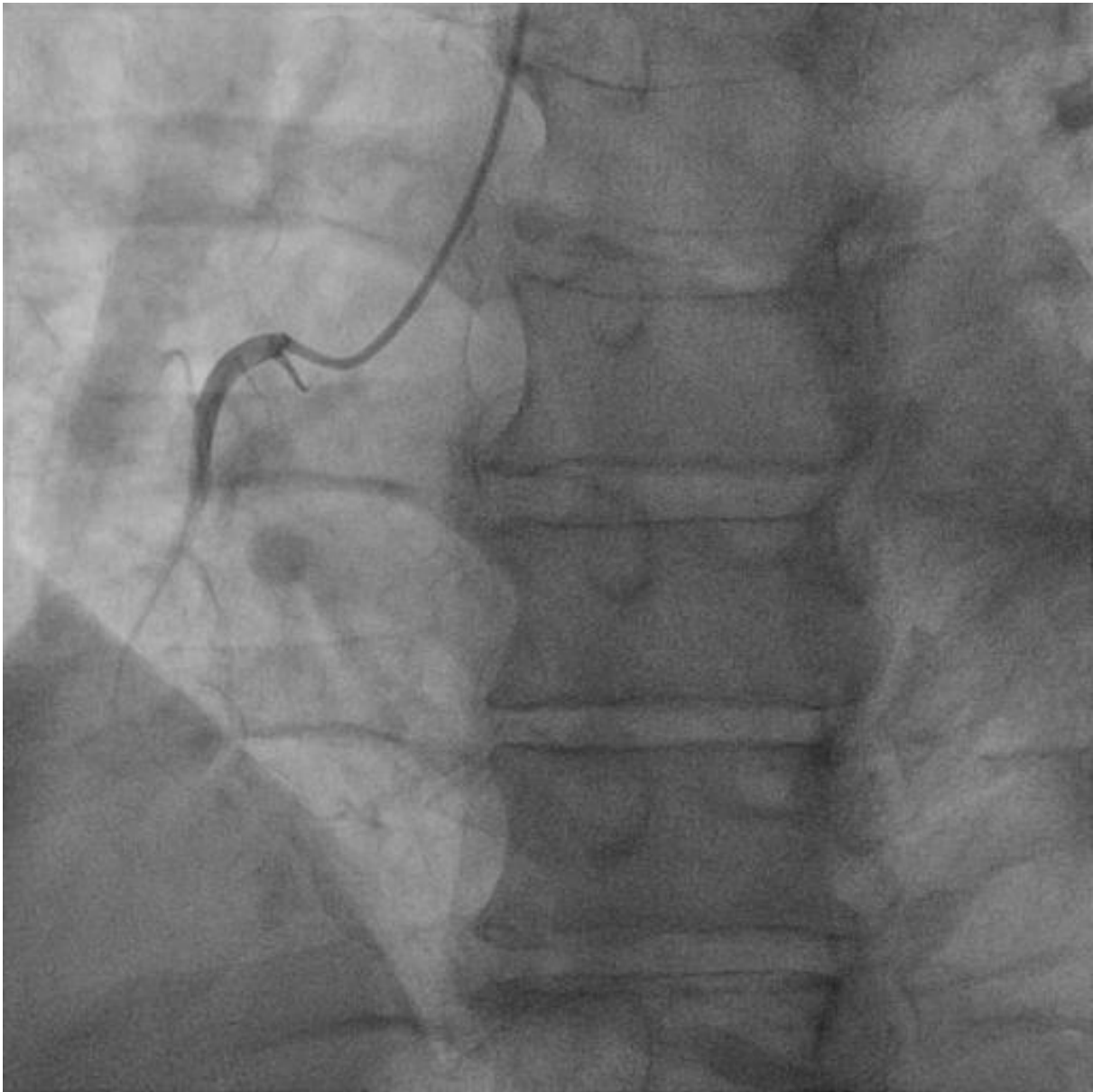
10,0 mm/mV  
0,00s | 1s | 2s

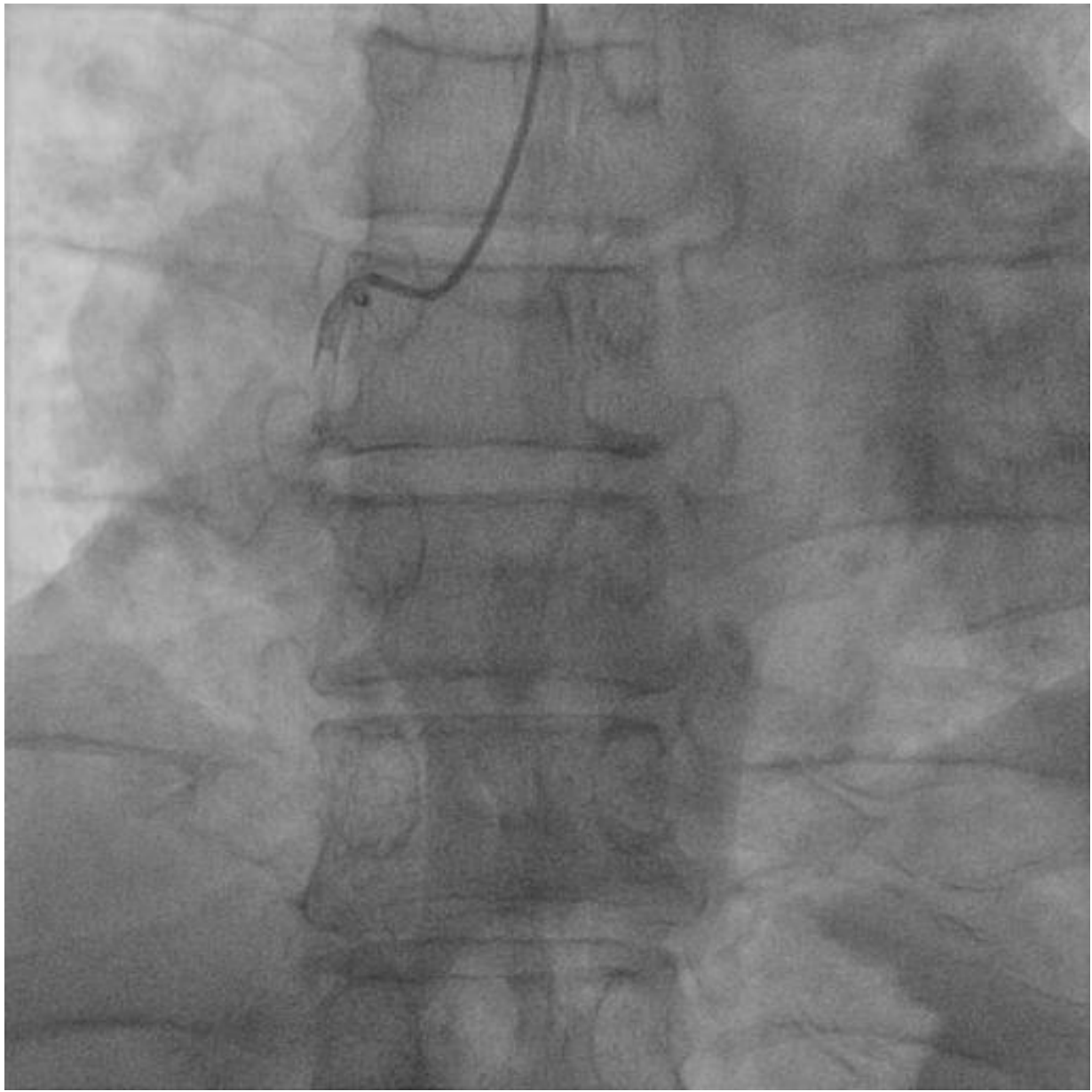
10,0 mm/mV  
Filtr: 0,07 Spline - 90 Adapt, ~50 [Hz] 25,00 mm/sek.

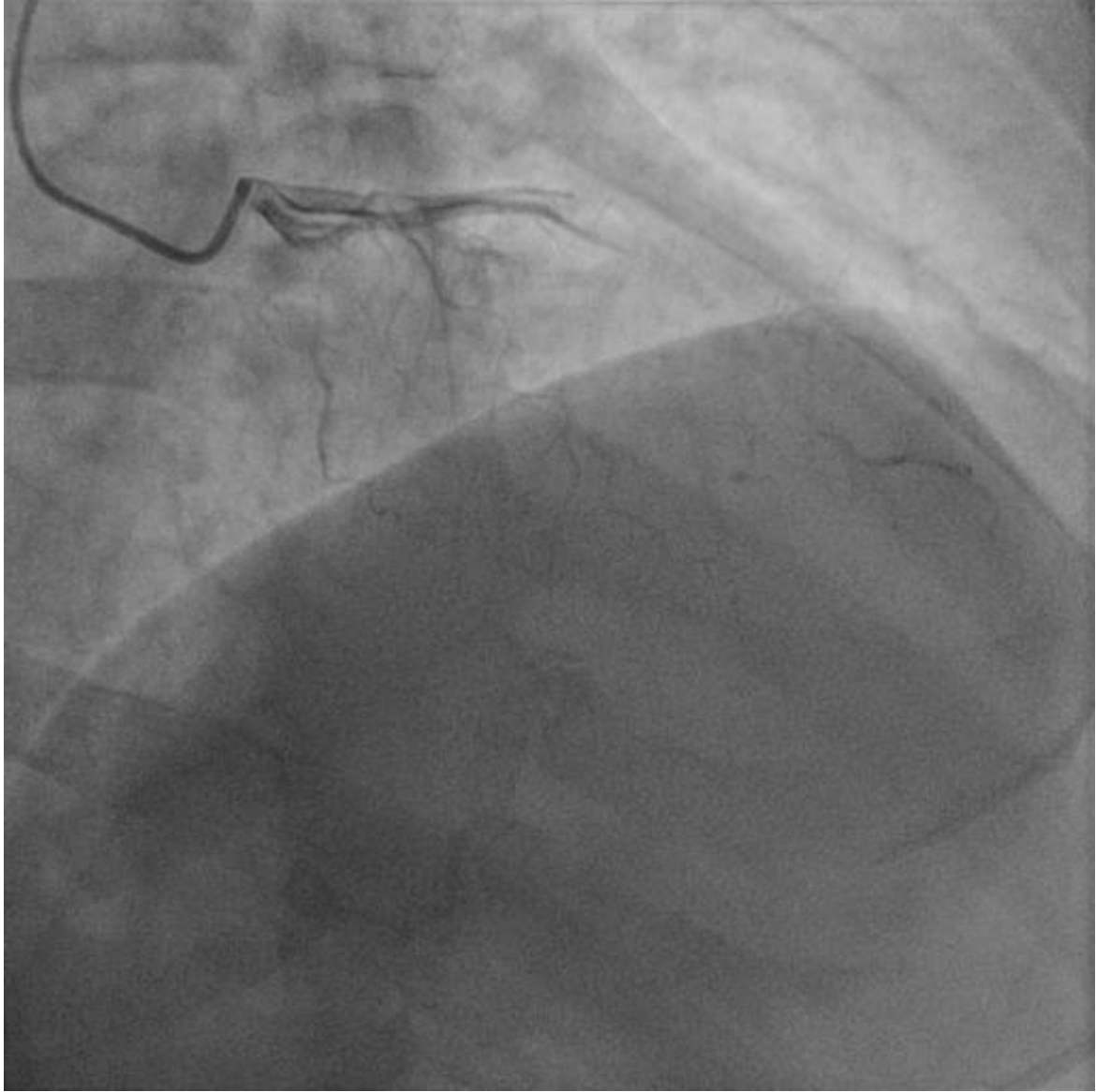


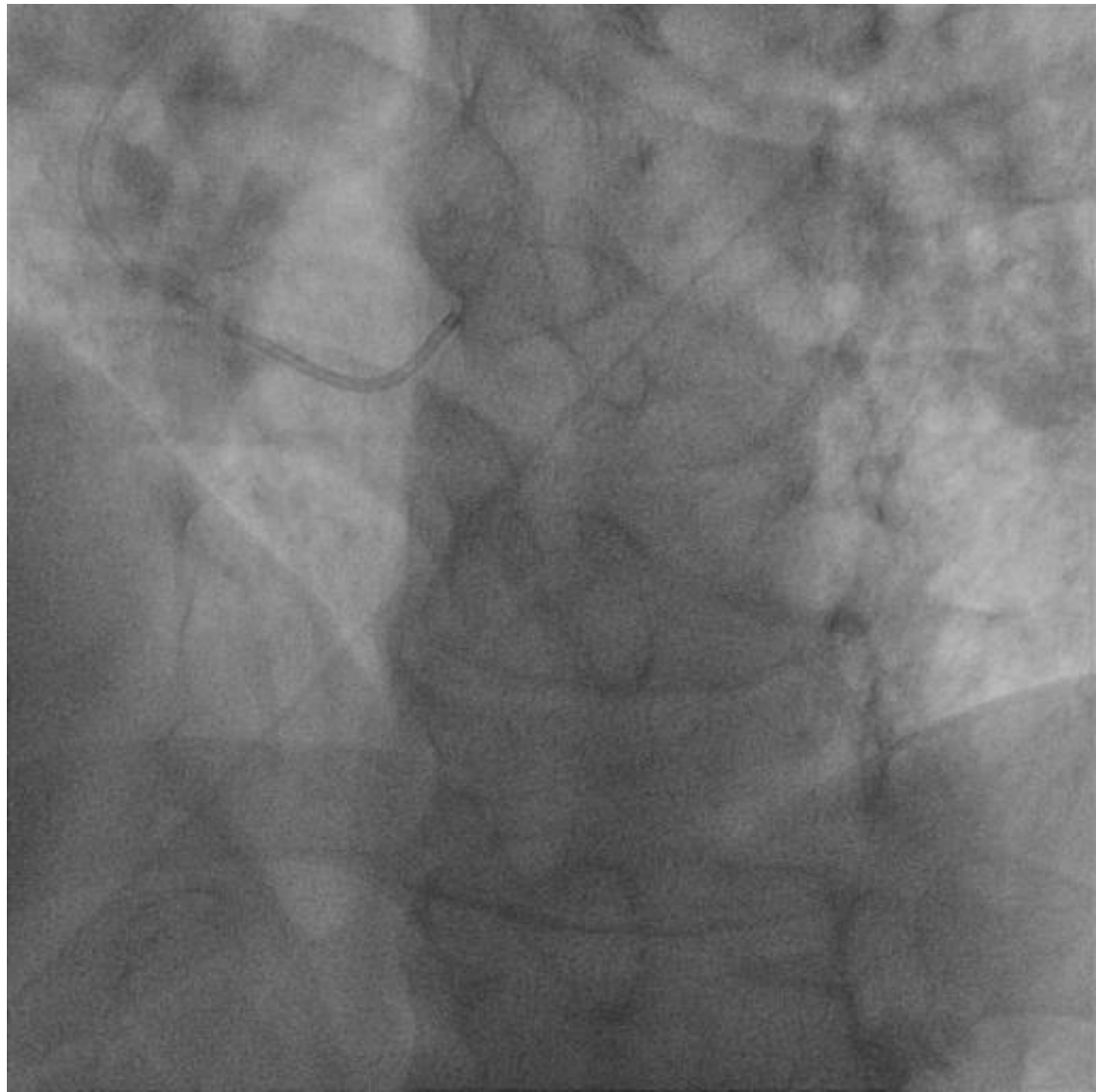
## Další vyšetření:

- UZ srdce: EF 55%, akinesa anteroapikálně a části septa, jinak normální
- Zátěžová perfusní scintigrafie:
- 200W, fixní perfusní defekt apikoanteroseptálně s přesahem do spodní a laterální stěny, zaujímá 47% myokardu. jedná se převážně o neviabilní myokard. EF klid 34%, po zátěži 35%
- Ergometrie: 200W, (8,6 METs) Zátěž ukončena pro dosažení cílové frekvence. Na vrcholu zátěže aplikace radiofarmaka. TF 79...150/min. TK 119/85...173/79. Záznam zhodnocený jako normální

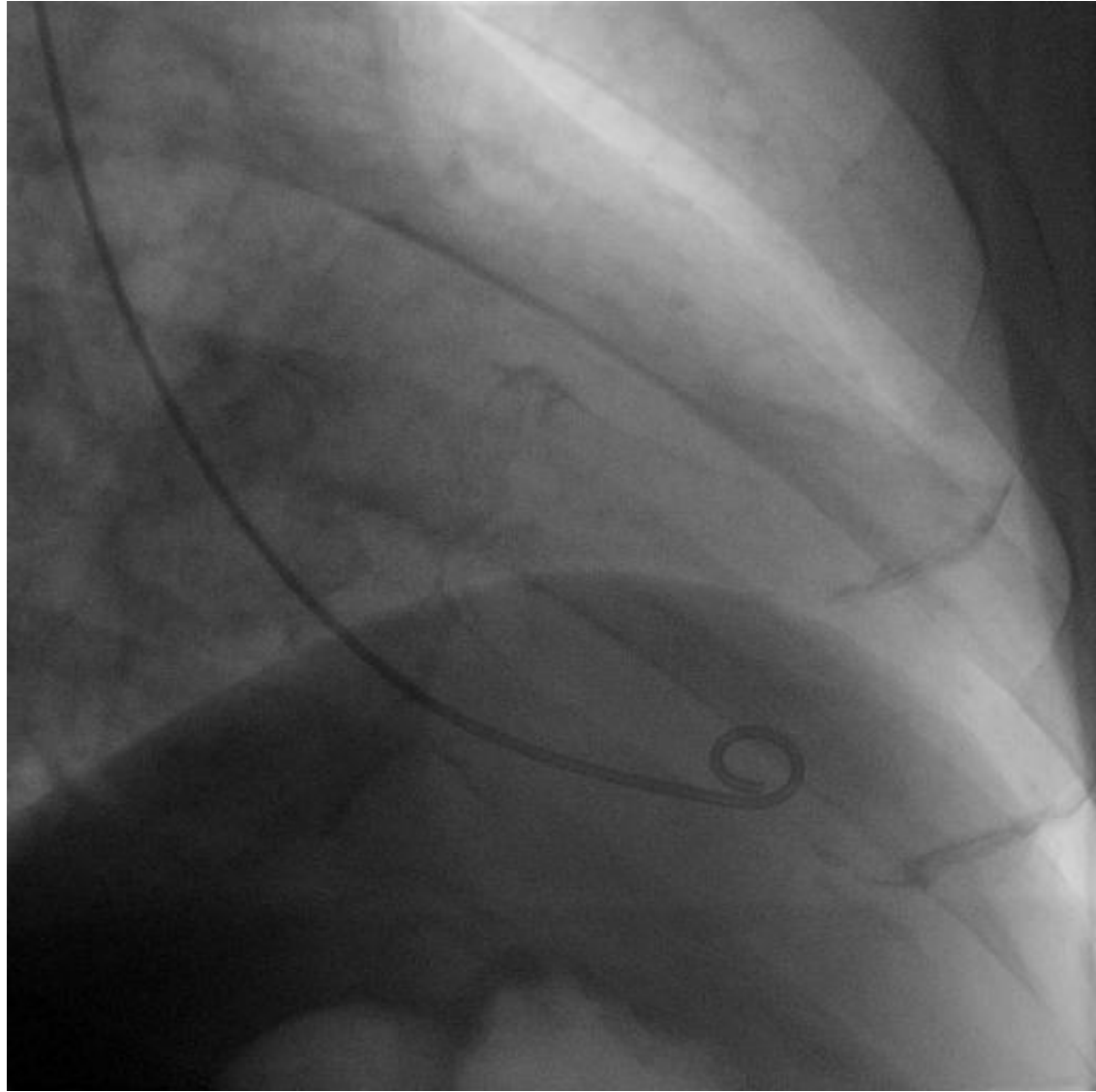




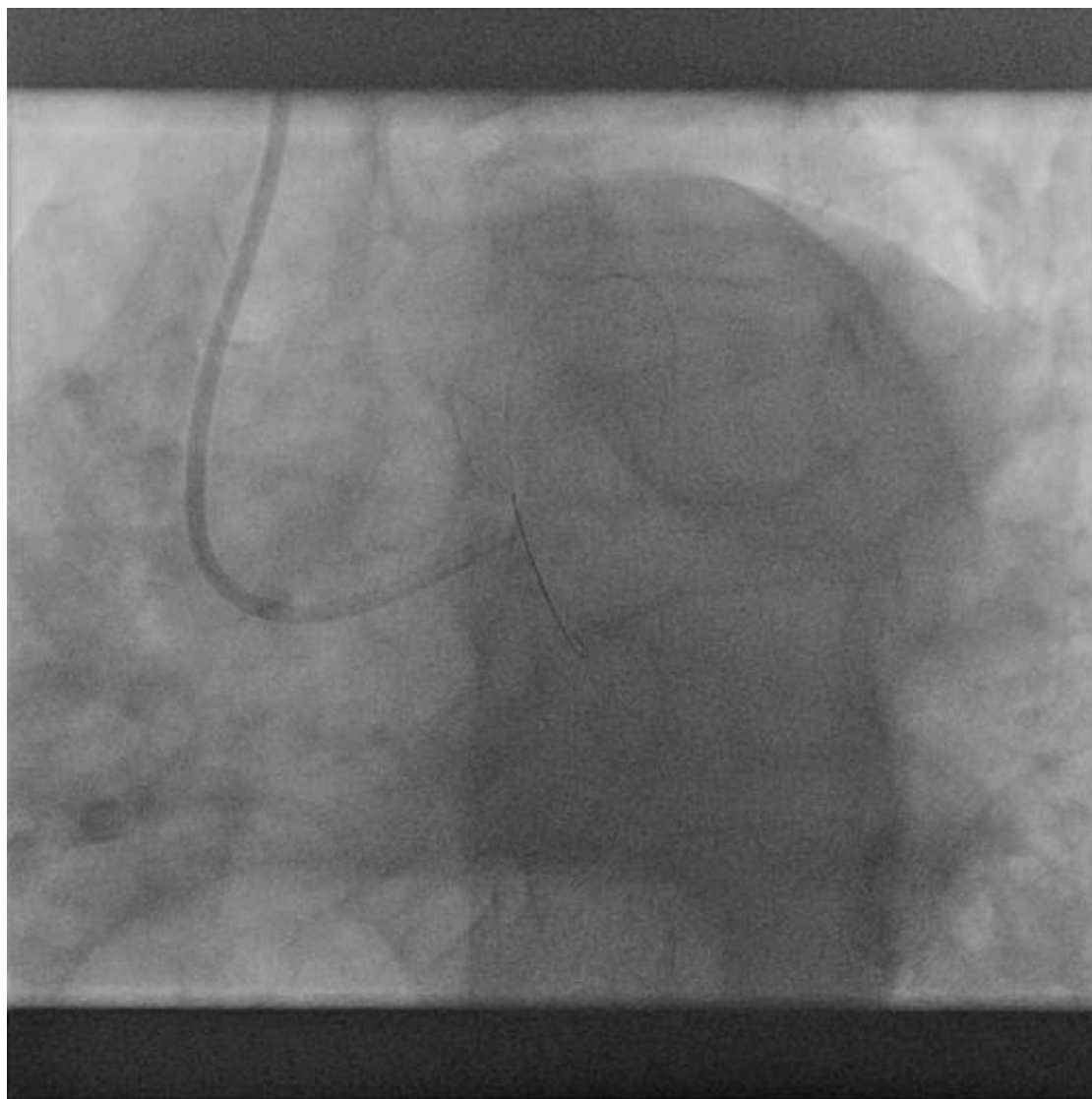


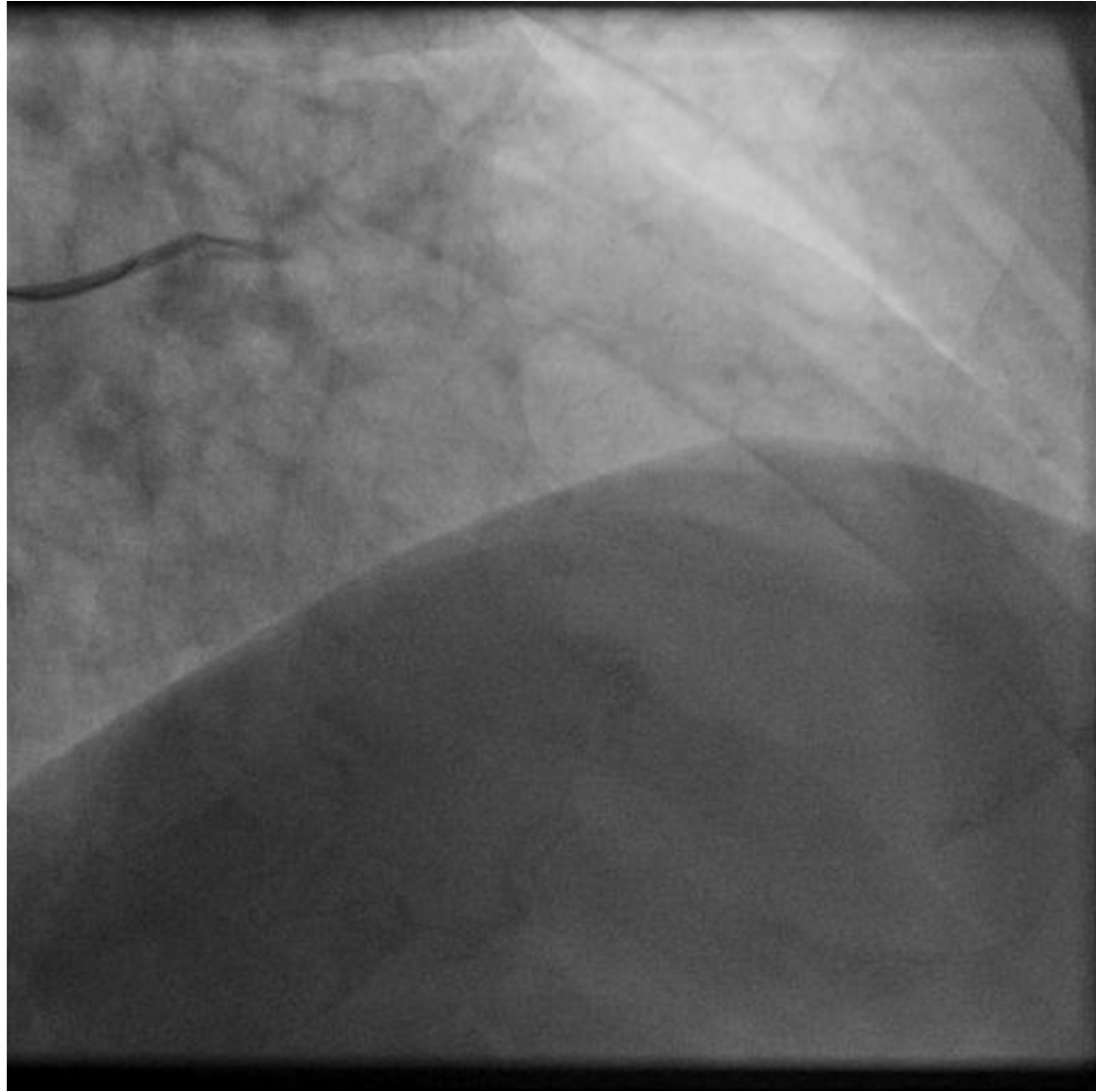












# Co se píše

- Popsáno několik případů tupého traumatu hrudníku s postižením koronárního řečiště
- 4 případy,trombóza 2x,disekce 1x,nevýrazné změny 1x
- T:intrakoronární trombolýza a PCI 1x,celková t. 1x,nic 2x
- Cathet and Cardiovas Diag,1991,24,Orbe L.C.,et al
- Dále:1 případ rozsáhlé disekce -fibrinolýza a bypass
- 2 další:parietální hematom ACD
- disekce kmene
- i krvácení do perikardu s tamponádou

# Závěr

- Popsán případ náhodného zjištění starého IM, který pravděpodobně vznikl po tupém poranění sternu
- V našem pozorování byl ještě jeden případ, který vznikl při „rybičce“ při volejbalu, s dopadem na hrudník (uzávěr RIA-trombóza)
- Také home message: EKG a event. UZ srdce je dobré provést i na chirurgii při úderech do hrudníku
- Pozn.: nemocný byl dlouhodobě paradoxně asymptomatický což vedlo k pozdnímu rozpoznání
- **Děkuji za pozornost**