

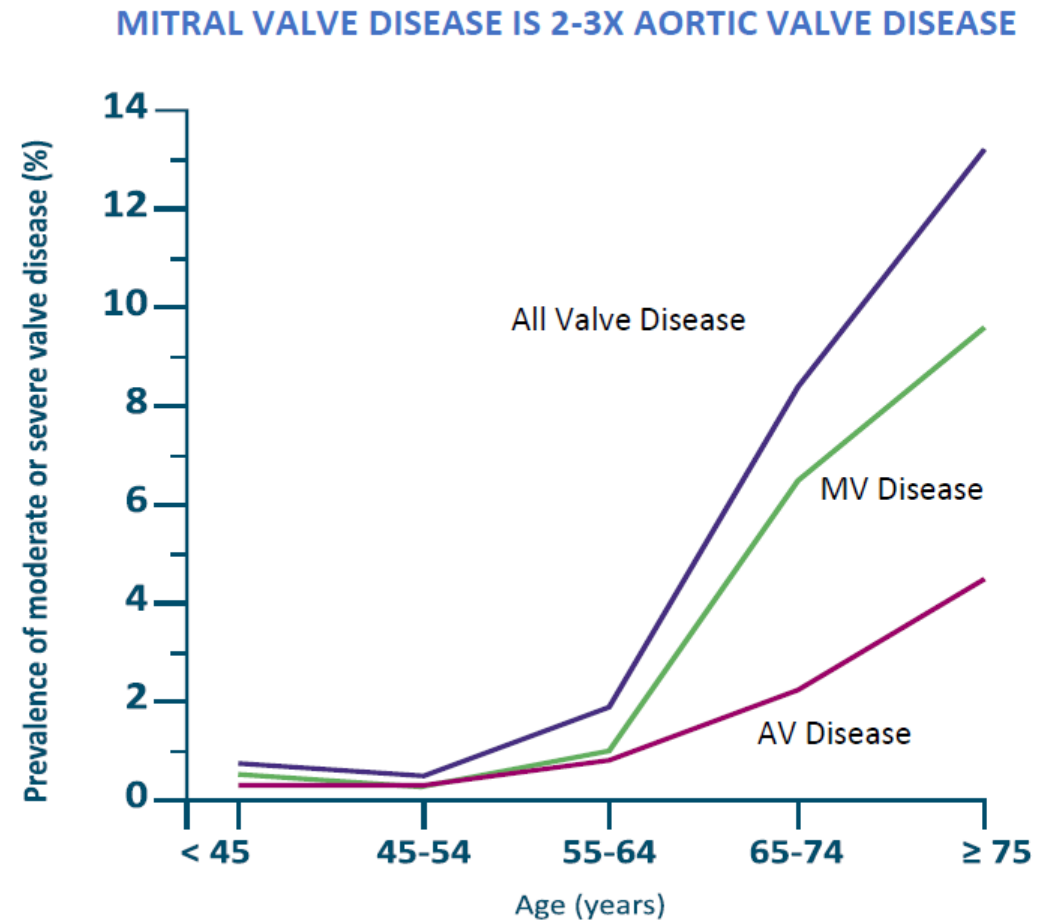


VÝSLEDKY 8LETÉHO SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM PO IMPLANTACI MITRACLIPU PRO TĚŽKOU MITRÁLNÍ REGURGITACI

J. JANUŠKA, M. HUDEC, M. URBAN, M. DORDA, L. GAJDŮŠEK, P. KUFOVÁ,
L. ŠKŇOURIL,

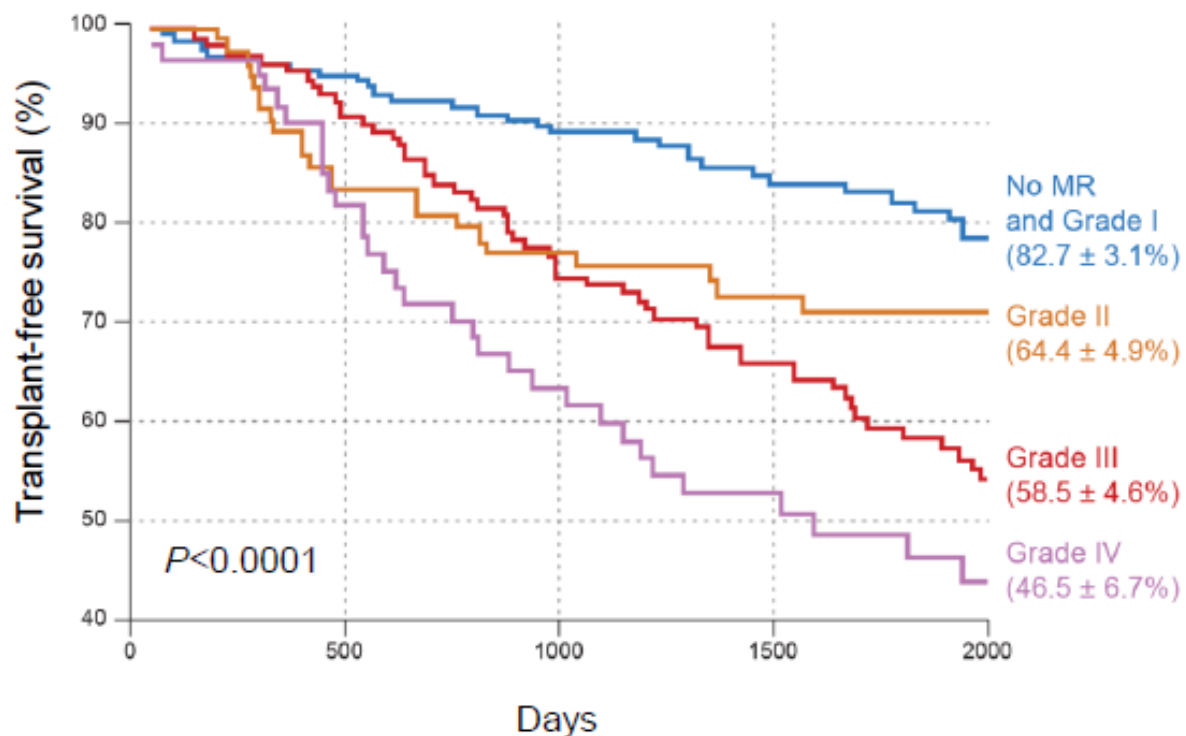
NEMOCNICE PODLEŠÍ A.S., TŘINEC

PREVALENCE MI REGURGITACE

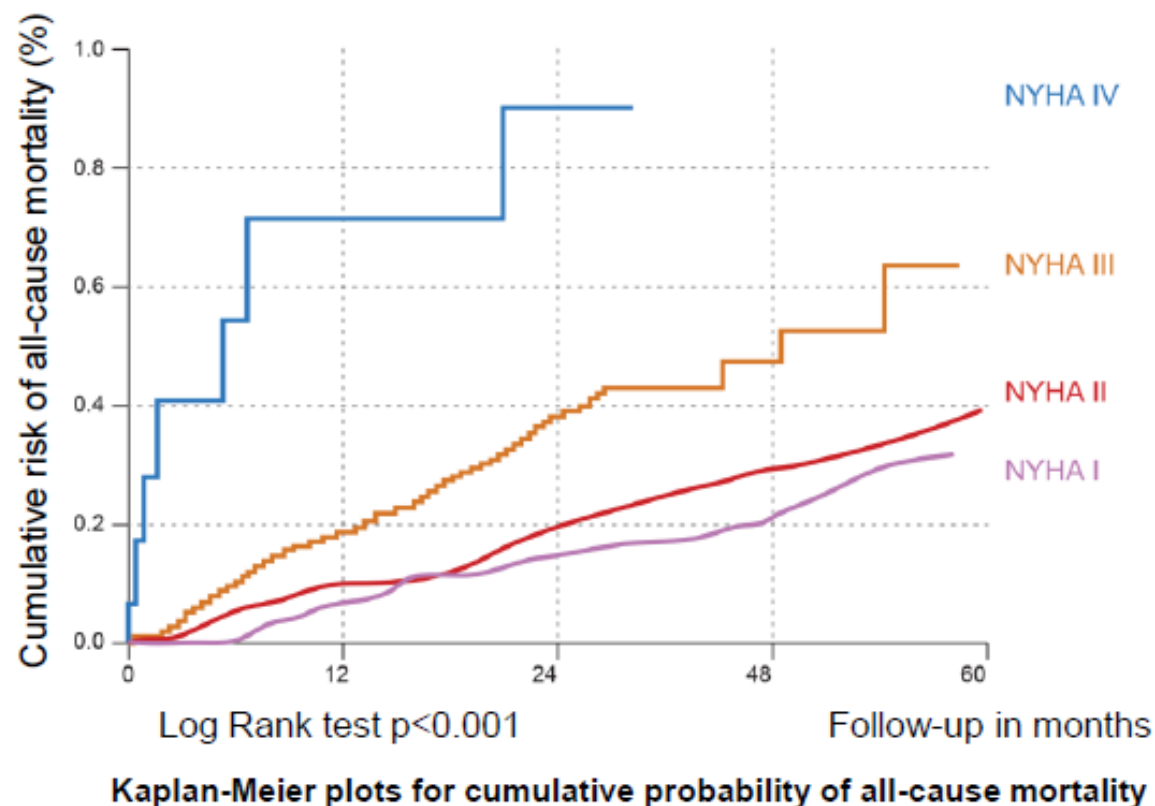


MORBIDITA A MORTALITA MR

Event – free survival decreases with increasing MR severity^{1,2,3}



Risk of mortality increases with increasing NYHA class⁴

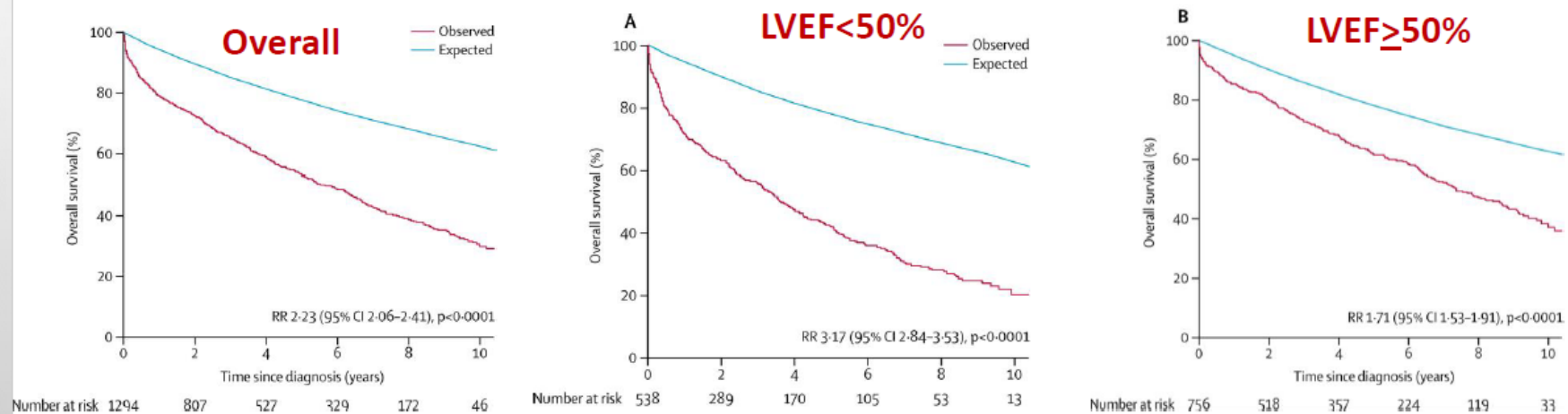


* Markwick A. TCT-784 Prognostic implications of moderate and severe mitral regurgitation in contemporary clinical care. *J Am Coll Cardiol*. 2012;60(17)(suppl B):B228.
 1. Bursi F et al. *Eur J Heart Failure* 2010; 12:382-88; 2. Enriquez-Sarano M, Avierinos J-F, Messika-Zeitoun D, et al. Quantitative determinants of the outcome of asymptomatic mitral regurgitation. *N Eng J Med*. 2005;352(9):875-883.; 3. Grigioni F, Tribouilloy C, Avierinos JF, et al. Outcomes in mitral regurgitation due to flail leaflets: a multicenter European study. *J Am Coll Cardiol Img* 2008;1(2):133-141 ; 4. Ahmed A et al. *Am Heart J*. 2006 151: 444-50

PŘEŽÍVÁNÍ PACIENTŮ S MI INSUFFICIENCÍ

1294 community residents (median age 77 yrs [IQR 66–84]) with moderate or severe isolated mitral regurgitation in Olmsted County

Survival after diagnosis of isolated moderate or severe MR compared to expected survival of the general Olmsted County population of same age and sex



	Primary MR	Secondary MR
Mortality	RR 1.73 [1.53-1.96]	2.72 [2.48-3.01]
HF at 5-yrs	48%	78%
Mitral surgery	29%	5%

SOUBOR

• POČET	172 PACIENTŮ	• DM	47,1%
• VĚK	70,7 ± 8 LET	• HEMODIALÝZA	2,3%
• ŽENY	38,4%	• ICHS	83,7%
• BMI	29,5 ± 5,9	• STP.IM	50,0%
• BSA	1,92 ± 0,2	• STP.CABG	31,4%
• EUROSCORE	11,5 ± 8,5	• ICD	33,1%
• KREATININ	133 ± 92	• CRT	27,3%
• HTN	84,9%	• CHLOPNĚ	13,4%

SOUBOR

• EF	$36,2 \pm 14,4$
• EF POD 30%	50,0%
• LS	$53,2 \pm 7,7$
• LVDD	$62,8 \pm 9,7$
• LVSD	$50,3 \pm 12,8$
• MIR	$3,8 \pm 0,5$

• DOBA VÝKONU	130 ± 64
• KONTRAST	28
• POČET MITRACLIPŮ	$1,7 \pm 0,7$
• REZIDUÁLNÍ MIR	$1,7 \pm 0,7$
• DÉLKA HOSPITALIZACE	5,7

KOMPLIKACE

• ÚMRTÍ HOSPITALIZACE	2 (1,2%)	• CÉVNÍ KOMPLIKACE	2(1,2%)
• 30 DENNÍ MORTALITA	6 (3,5%)	• TAMPONÁDA	0
• CMP	1 (0,6%)	• IM	0
• TRF	6 (3,5%)		
• AKUTNÍ RENÁLNÍ INSUFF	8 (4,7%)		
• AKUTNÍ DIALÝZA	2 (1,2%)		

PŘEŽÍVÁNÍ PO MITRACLIPU

Survival Plot for YearsToDeath

Kaplan-Meier Method

Censoring Column in DEATH

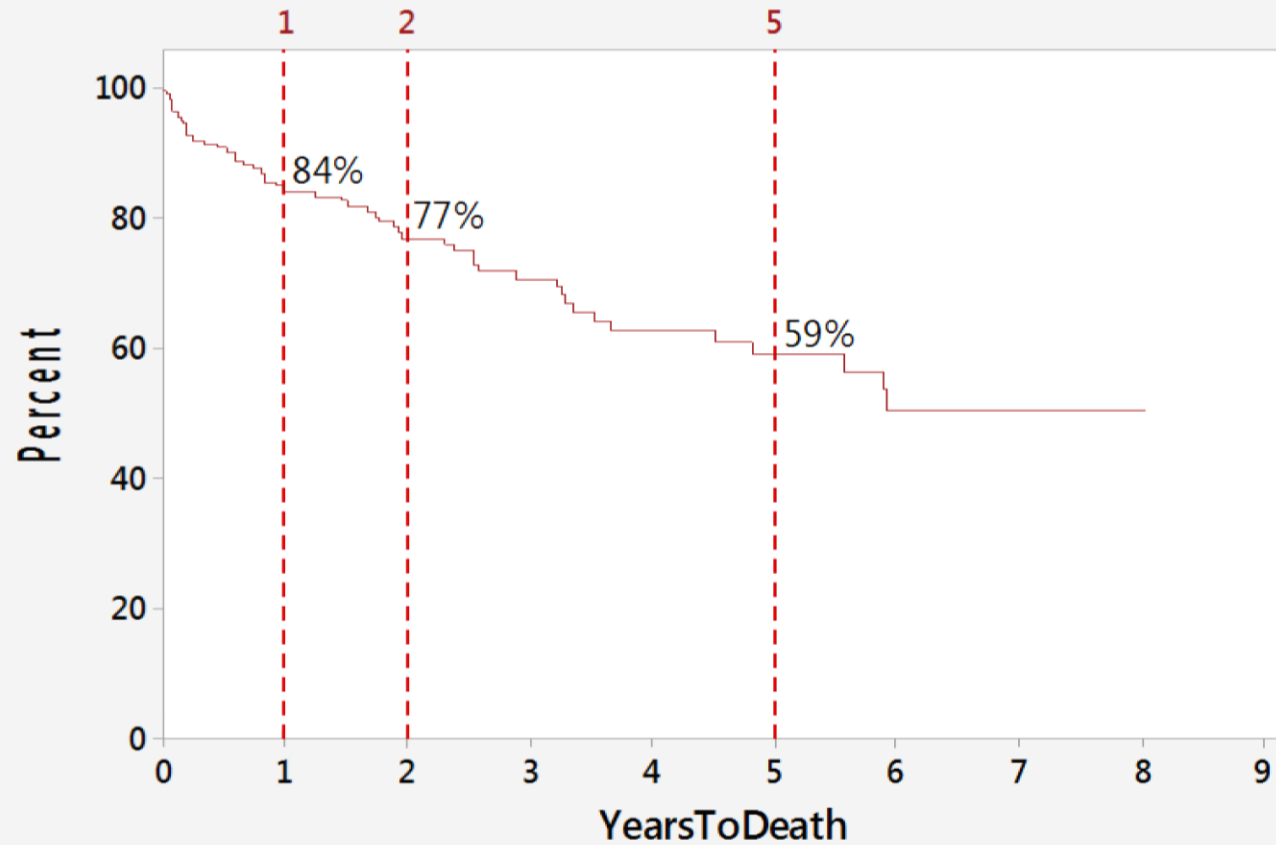


Table of Statistics

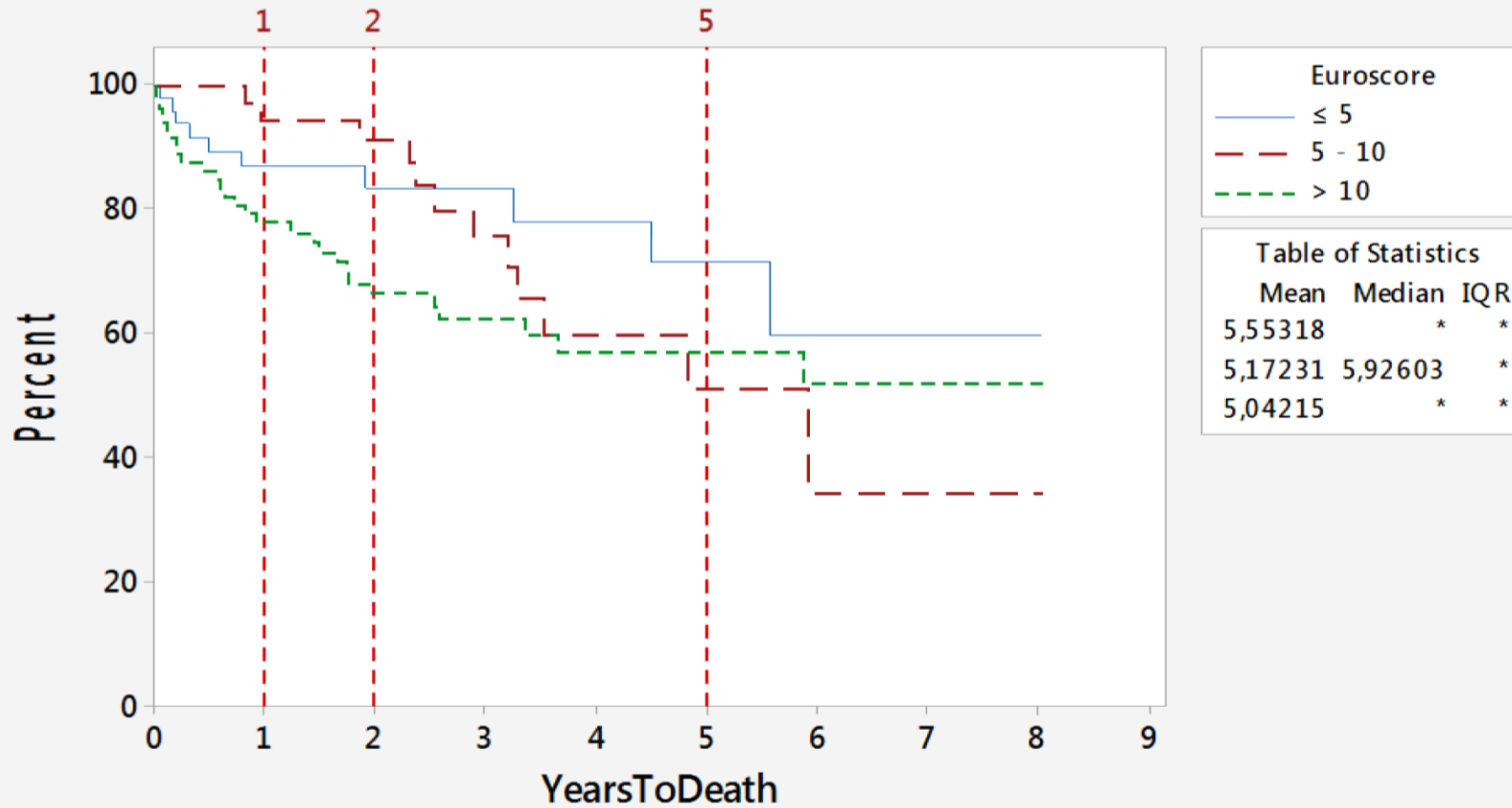
Mean 5,36034

Median *

IQR *

PŘEŽÍVÁNÍ EUROSCORE

Survival Plot for YearsToDeath
Kaplan-Meier Method
Censoring Column in DEATH

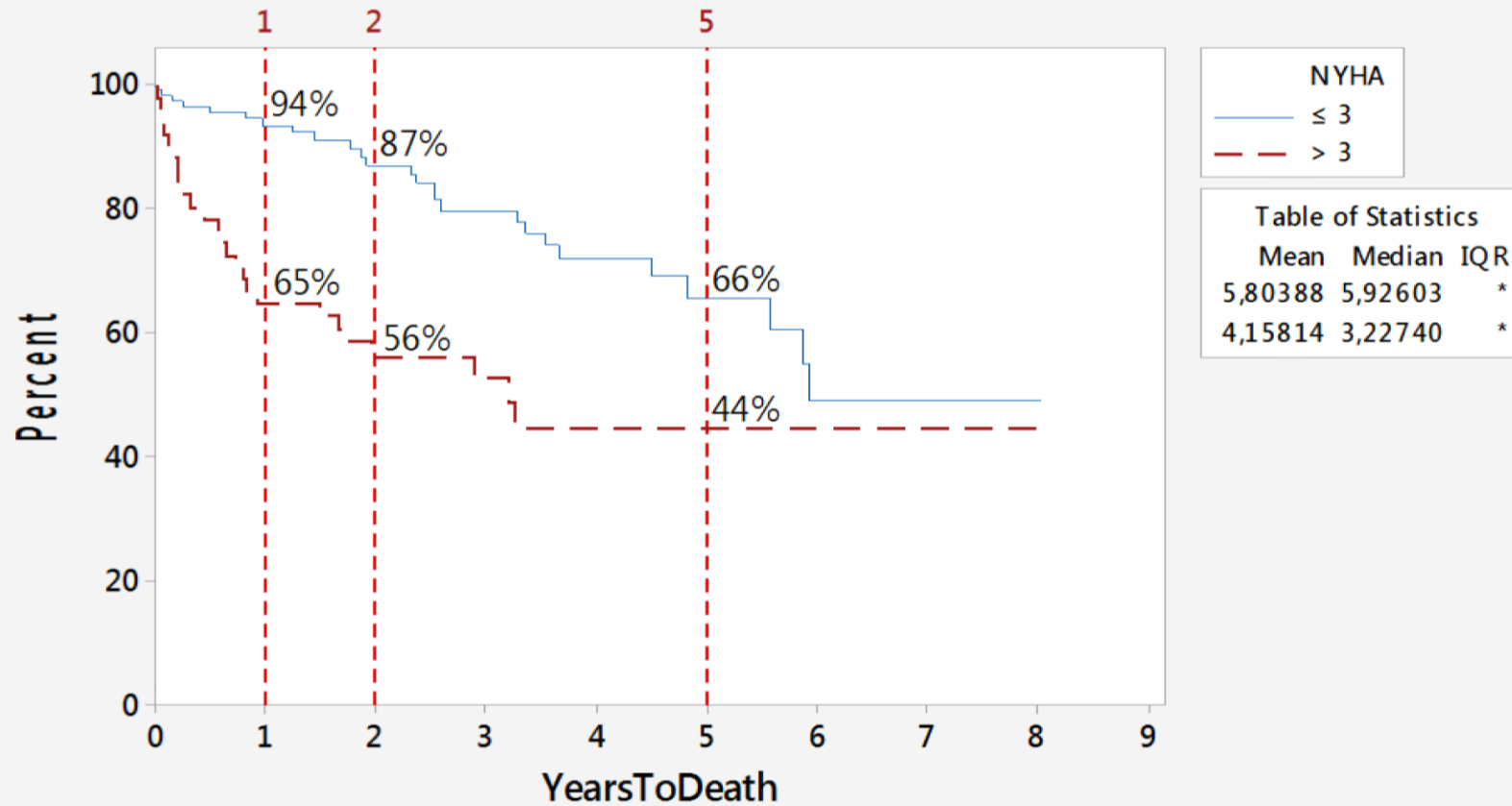


Euroscore	Survival probability after		
	1 year	2 years	5 years
≤ 5	87 %	83 %	72 %
5 - 10	95 %	91 %	51 %
> 10	78 %	66 %	57 %

P 0,022

PŘEŽÍVÁNÍ A SYMPTOMY

Survival Plot for YearsToDeath
Kaplan-Meier Method
Censoring Column in DEATH

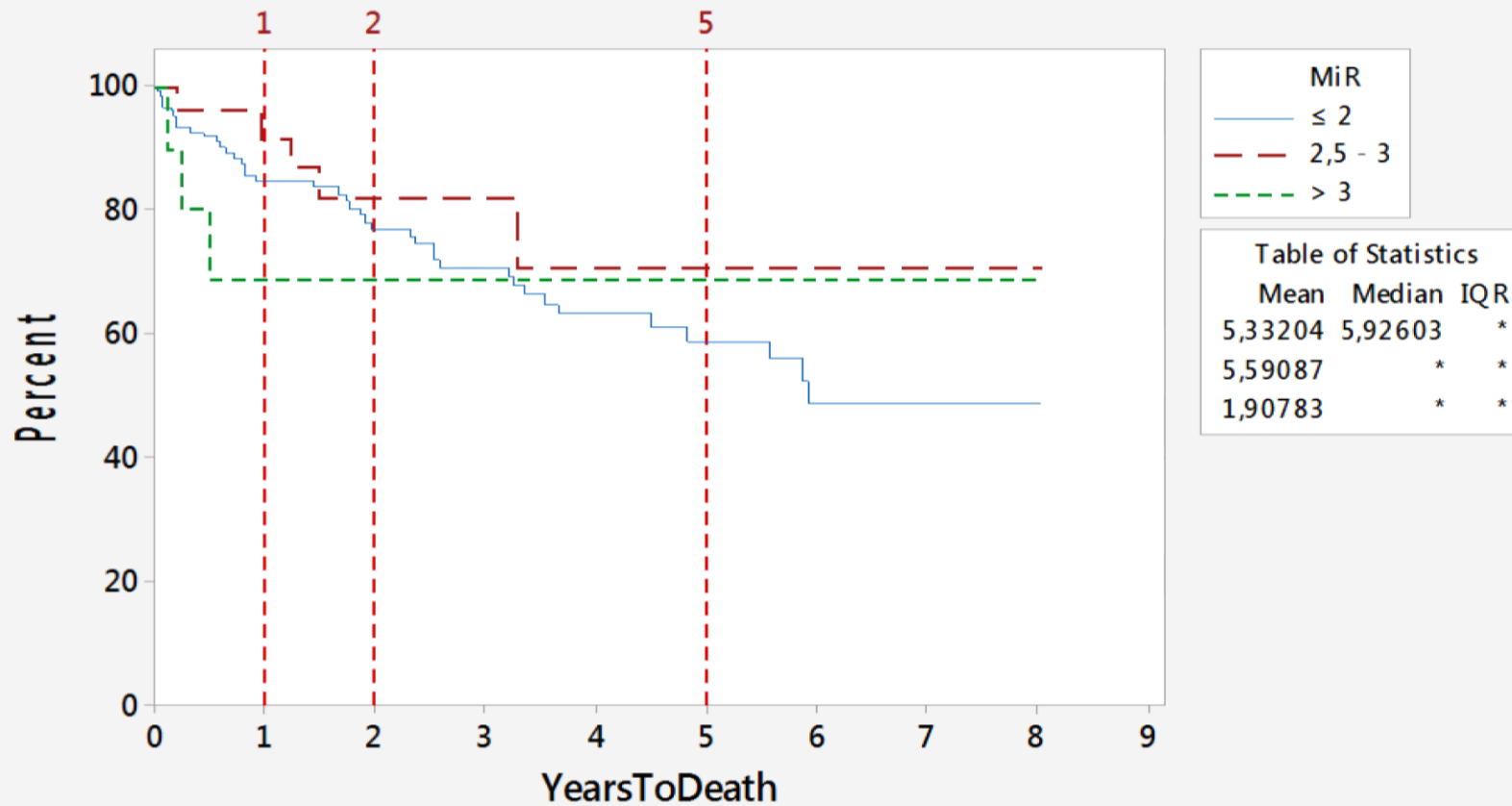


P 0,001

Method	Chi-Square	DF	P-Value
Log-Rank	2,09586	2	0,351
Wilcoxon	2,60567	2	0,272

REZIDUÁLNÍ MiR A PŘEŽÍVÁNÍ

Survival Plot for YearsToDeath
Kaplan-Meier Method
Censoring Column in DEATH

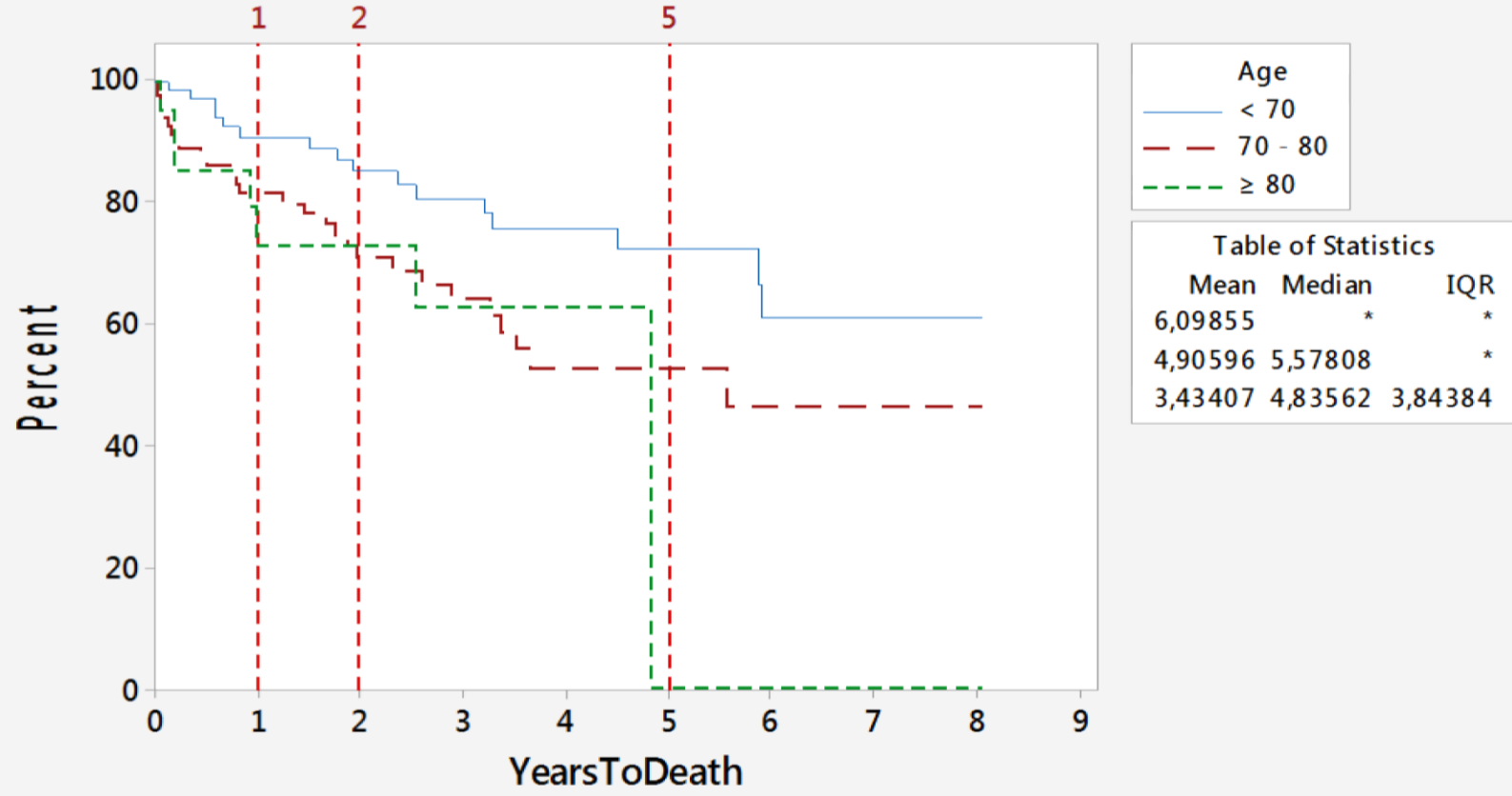


MiR	Survival probability after		
	1 year	2 years	5 years
≤ 2	85 %	77 %	59 %
2,5 - 3	92 %	82 %	70 %
> 3	69 %	69 %	69 %

P 0,272

VĚK A PŘEŽÍVÁNÍ

Survival Plot for YearsToDeath
Kaplan-Meier Method
Censoring Column in DEATH



Age	Survival probability after		
	1 year	2 years	5 years
< 70	91 %	85 %	72 %
70 - 80	82 %	71 %	53 %
≥ 80	83 %	73 %	0 %

P 0,046

ZÁVĚR

- PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ ZÁSADNĚ ZLEPŠUJE PROGNÓZU PACIENTŮ S TĚŽKOU MITRÁLNÍ REGURGITACÍ A SRDEČNÍM SELHÁNÍM
- RIZIKOVÝMI FAKTORY PRO DLOUHODOBÉ PŘEŽÍVÁNÍ JSOU PLICNÍ EDÉM V ANAMNÉZE, EUROSCORE A VĚK PACIENTŮ
- REZIDUÁLNÍ REGURGITACE V NAŠEM SOUBORU PŘEŽÍVÁNÍ NEOVLIVNILA



Děkuji za pozornost

