

# Kazuistika

MUDr.Petr, MUDr.Línková, MUDr. Kočka,  
MUDr. Toušek, MUDr. Buděšínský

III.Interní-kardiologická klinika  
3.lékařské fakulty UK a FNKV

# Popis případu

62-letý pacient

- **Anamnéza:**

- Arteriální hypertenze
- Diabetes mellitus 2. typu na PAD od 2013
- St. p. CMP v povodí ACI I.dx. 2005
- Tyreopatie na substituci
- CHOPN, exnikotinizmus
- Akcesorní slezina
- Nefrolithiasa
- Paroxysmální síňová tachykardie, antikoagulace warfarinem

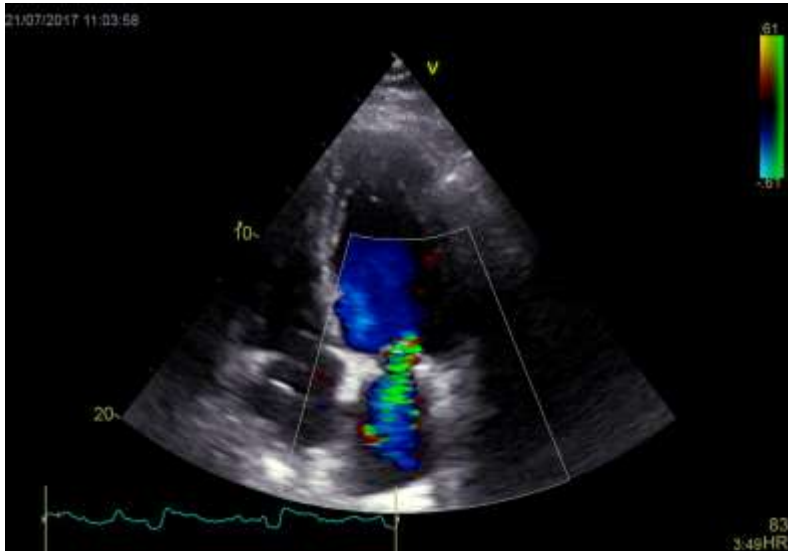
# Popis případu

- Ischemická choroba srdeční
  - NSTEMI 1/2008, konzervativně
  - STEMI spodní stěny 8/2008, oš. PCI s impl. stentu ad RIVP
  - NSTEMI 8/2016, CABG RIA/LIMA, RMS, RIVP 9/2016, - peroperační embolizační CMP s centrální parézou LHK, lehkou parézou LDK
- Implantace ICD v primární prevenci (dysfunkce LKS) 2016
- Mitrální regurgitace, srdeční selhání, 6/2017 MVP (CE Physio II No. 30), st.p. TVP
- **FA:** Furon, Verospiron, Concor, Prestarium neo, Cordarone, Atoris, Warfarin, Controloc, Milurit, Metformin, Euphyllin Ferro-folgamma

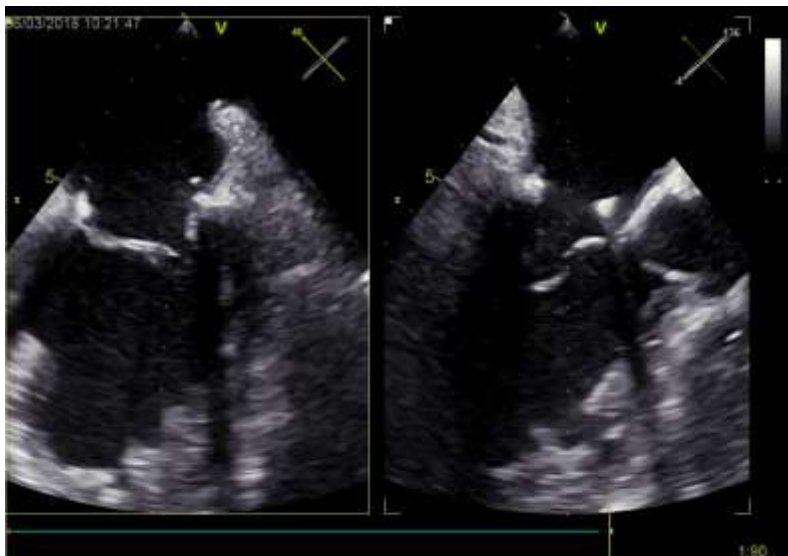
# Klinický náález

- **Subj.** od re-operace 6/2017 opět progrese dušnosti, zastavuje po 20 metrech chůze, spí v polosedě, bez bolesti na hrudi, otoky nepozoruje
- **Obj.** TK 125/75mmHg, TF 85/min, SR, bez otoků DKK, systolický šelest na hrotě 2/6
- **Lab:** Lehká anemie (HGB 100g/l), vysoká hodnota NT proBNP (5 520 ng/l), jinak bez pozoruhodností

# Echo



**Levá komora** EDD 61mm, EF 45-50%  
**Levá síň** 48mm, LAVI 52 ml/m<sup>2</sup>  
**Pravá komora** nedilat. s dobrou funkcí  
**Mitrální chlopeň:** St.p. MVP, MR 3/4,  
PGmean 4,7mmHg ERO 20 cm<sup>2</sup> RV 36ml  
**Trikuspidální chlopeň:** St.p.TVP, TR 1/4,  
PGmean 1,4mmHg, SPAP 35mmHg



# Další postup

1. Konzervativně
2. Re-operace
3. MitraClip
4. Katetrizační náhrada mitrální chlopně

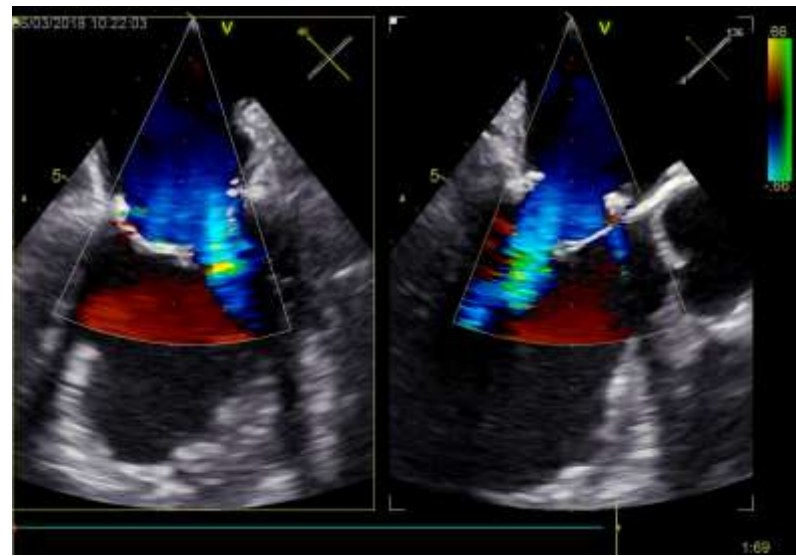
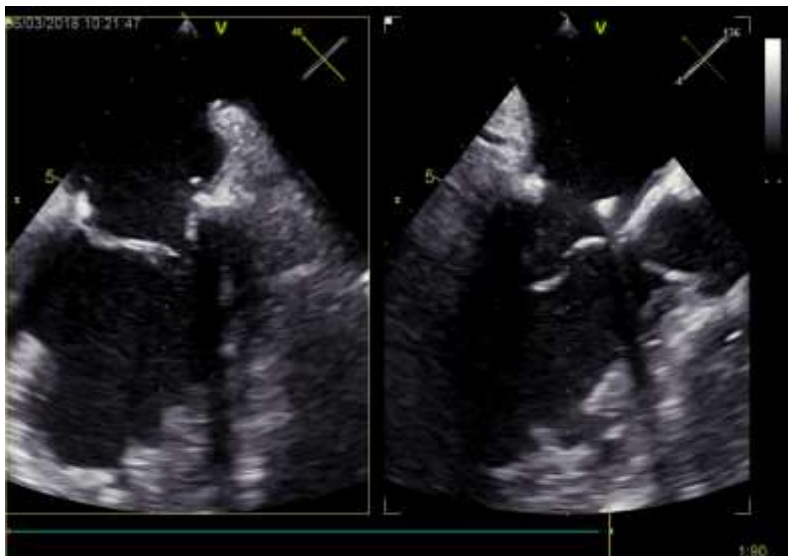
# Další postup

1. Konzervativně
2. Re-operace
3. MitraClip
4. Katetrizační náhrada mitrální chlopně

# Echo

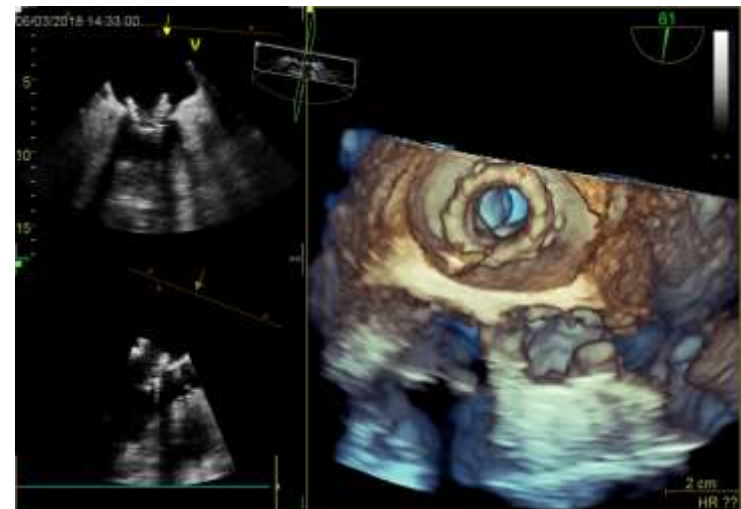
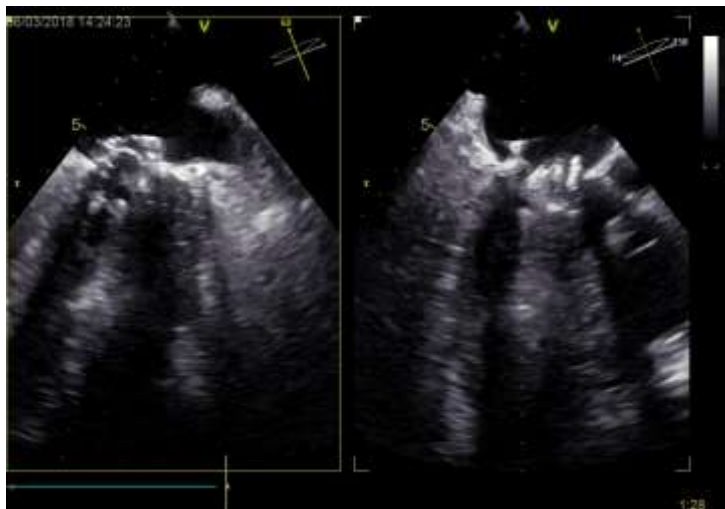
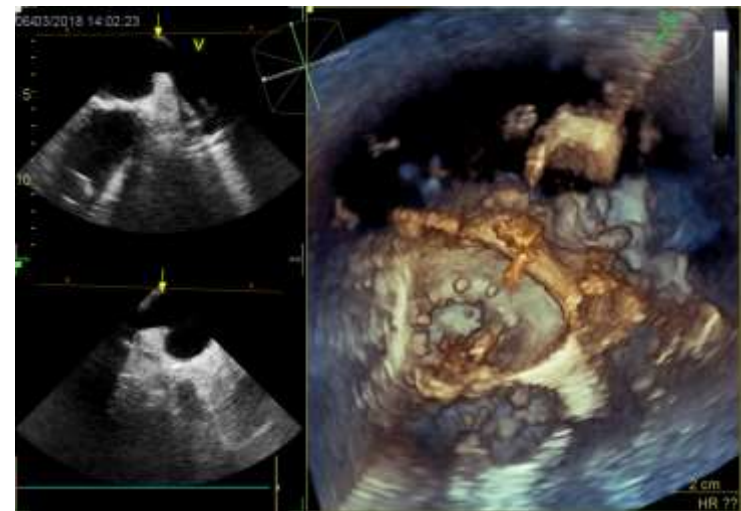


**Levá komora** EDD 61mm, EF 45-50%  
**Levá síň** 48mm, LAVI 52 ml/m<sup>2</sup>  
**Pravá komora** nedilat. s dobrou funkcí  
**Mitrální chlopeň:** St.p. MVP, MR 3/4,  
PGmean 4,7mmHg ERO 20 cm<sup>2</sup> RV 36ml  
**Trikuspidální chlopeň:** St.p.TVP, TR 1/4,  
PGmean 1,4mmHg, SPAP 35mmHg

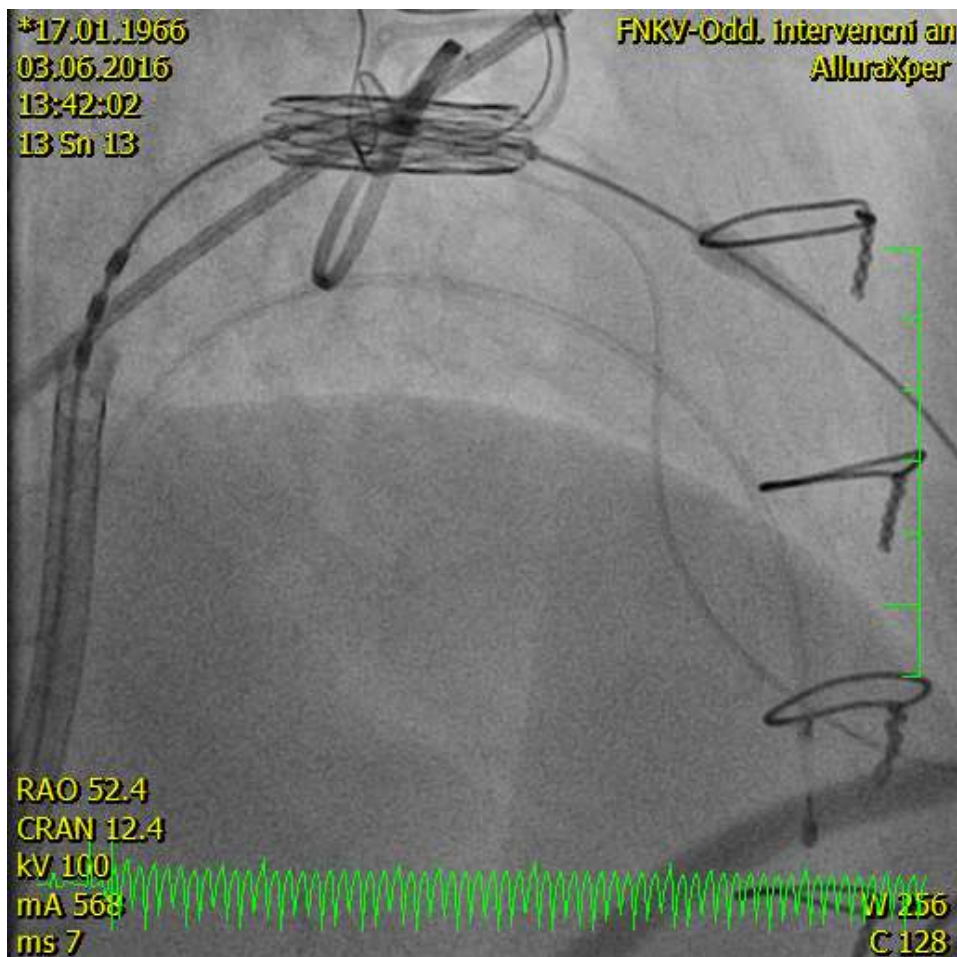




# Katetrizační náhrada mitrální chlopně



# Katetrizační náhrada mitrální chlopně



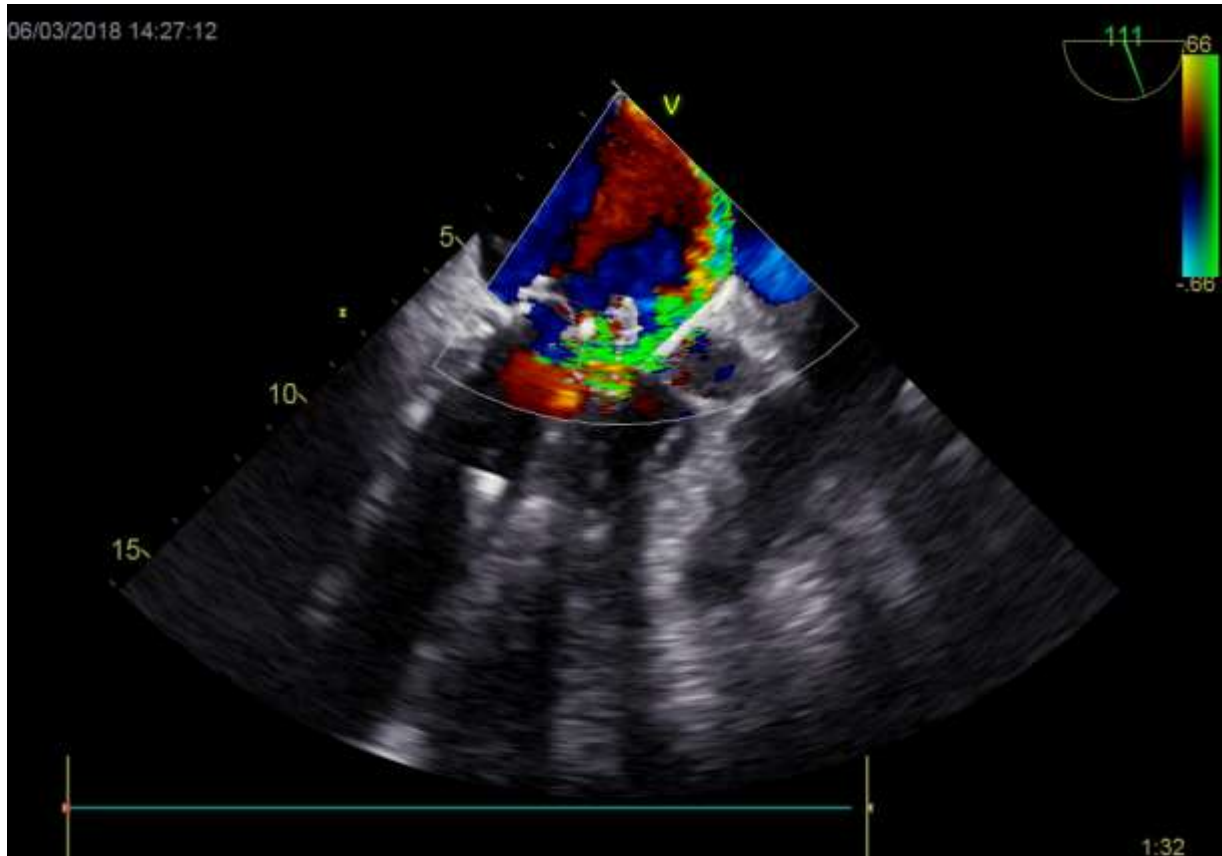
# Katetrizační náhrada mitrální chlopně

- Úspěšná katetrizační implantace protézy Edwards Sapien3 velikosti 26mm do mitrálního ringu CE Physioll 30mm
- Hospitalizace bez komplikací, po výkonu výrazná regrese symptomů
- Propuštěn týden po výkonu

# 1-mesíční kontrola

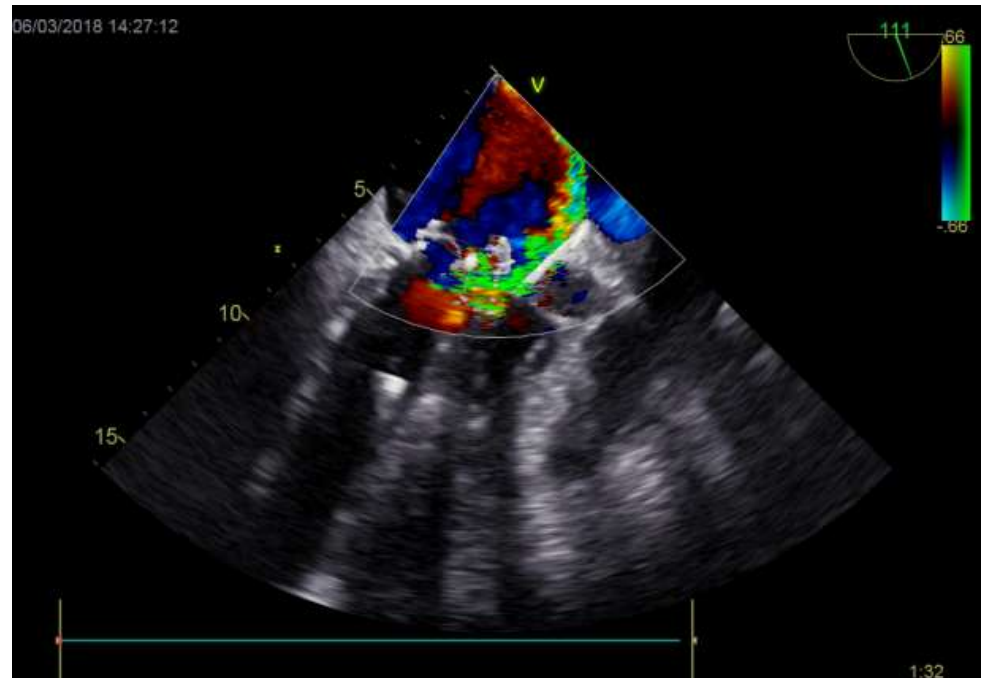
- Pacient udává krátce po propuštění opět progresi dušnosti, několikrát i epizoda noční dušnosti

# Echo



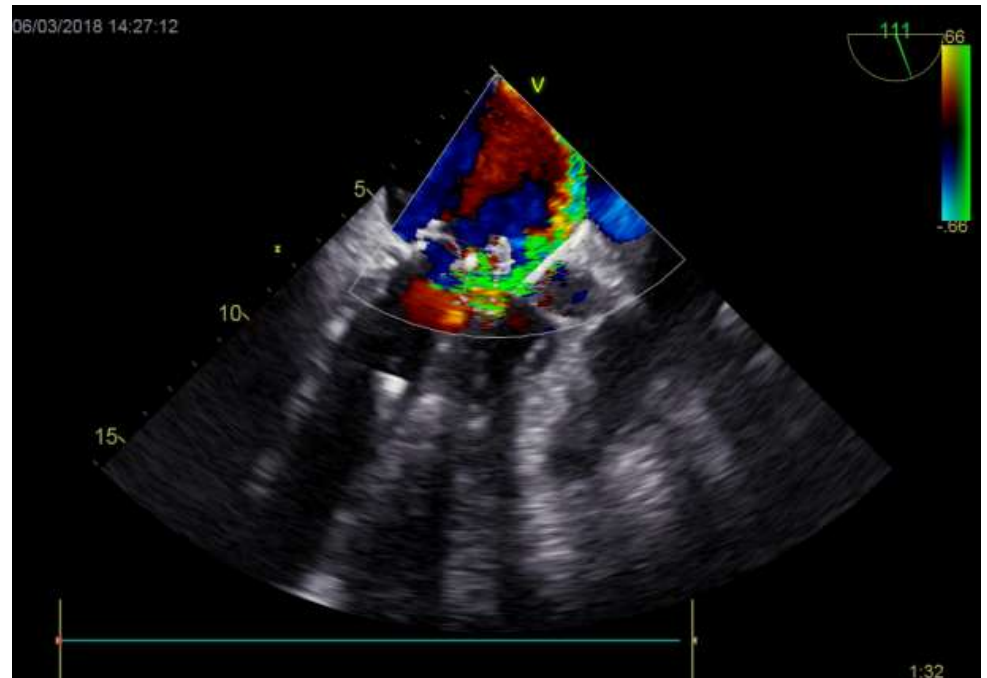
# Regurgitace je

1. Transvalvulární
2. Paravalvulární
3. Žádná



# Regurgitace je

1. Transvalvulární
2. Paravalvulární
3. Žádná



# Další postup

1. Konzervativně
2. Re-operace
3. Intervenční uzávěr paravalvulárního leaku



# Další postup

1. Konzervativně
2. Re-operace
3. Intervenční uzávěr paravalvulárního leaku

# Intervenční uzávěr paravalvulárního leaku



Okluder AVP3 velikosti 12x5mm

# 6-měsíční kontrola

- Pacient se cítí výrazně lépe, NYHA II, bez otoků DKK, hospitalizován nebyl
- NT pro BNP 750 ng/l
- Echokardiograficky malé residuální MR, PGmean 6,3mmHg

Děkuji za pozornost