

Ruptura Valsalvova sinu

Petra Antonová

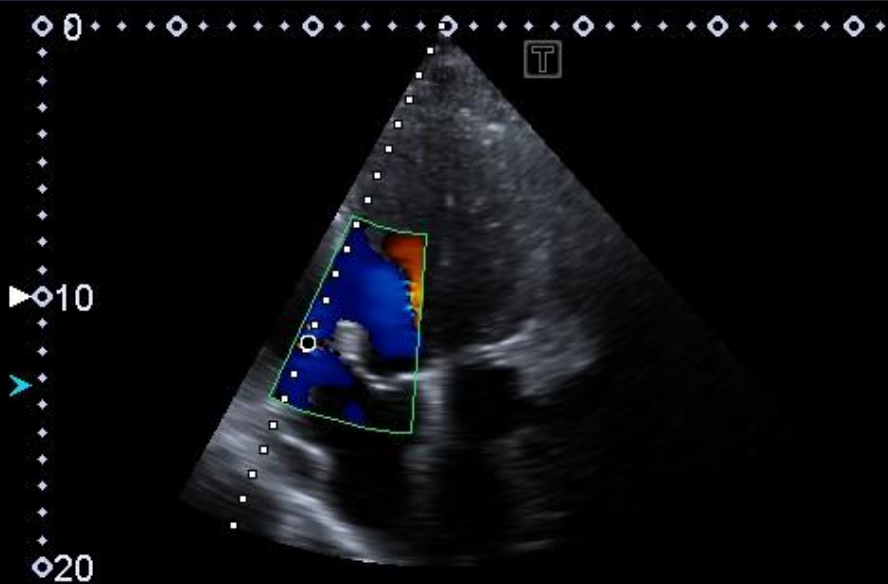
Centrum pro dospělé s vrozenou
srdeční vadou

Kardiovaskulární chirurgie FN Motol

Kazuistika

- 38letý muž
- anamnéza restriktivního perimembranózního VSD od dětství
- vyšetřen pro náhle vzniklý plicní edém a flutter síní 2:1 na urgentním příjmu
- CTAg plicních tepen – neg. nález, městnání v MO
- rtg s+p městnání v MO
- TEE – VSD, „hemodynamicky nevýznamný“
- EKV neúspěšná
- SKG norm. nález na koronárních tepnách, pseudoaneurysma a. fem. – přeložen na KCH

29



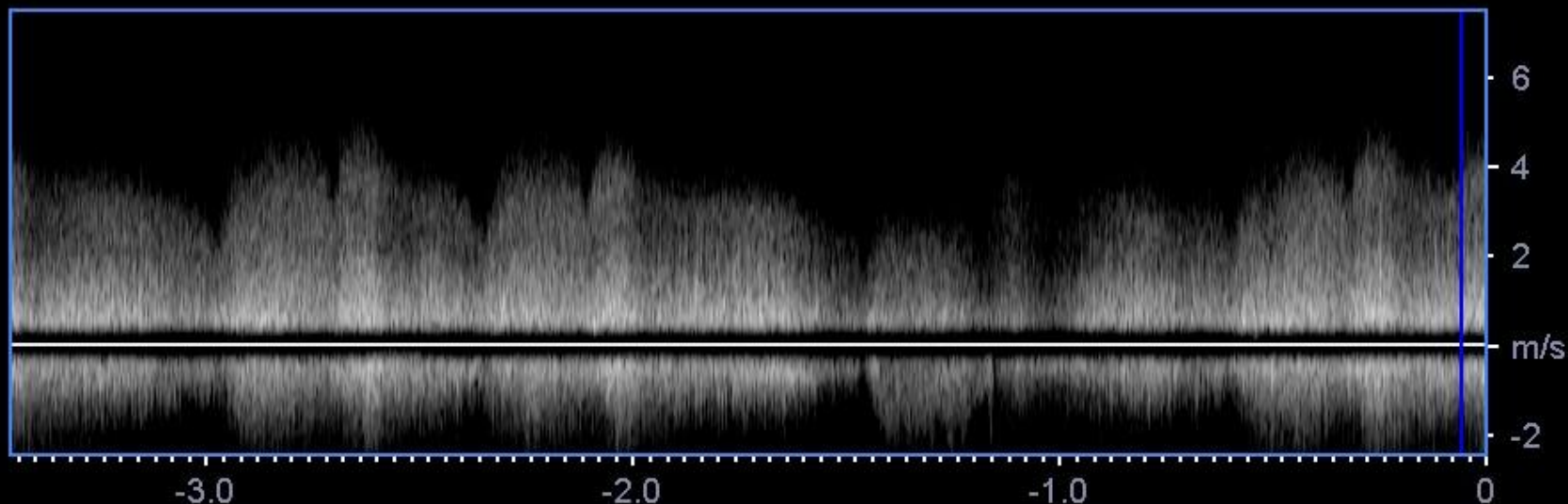
5S2
 T2.4
 38 fps
 Qscan
 G:97
 DR:65
 CF 2.2
 CG:27
 4.0k
 F:4

69.2

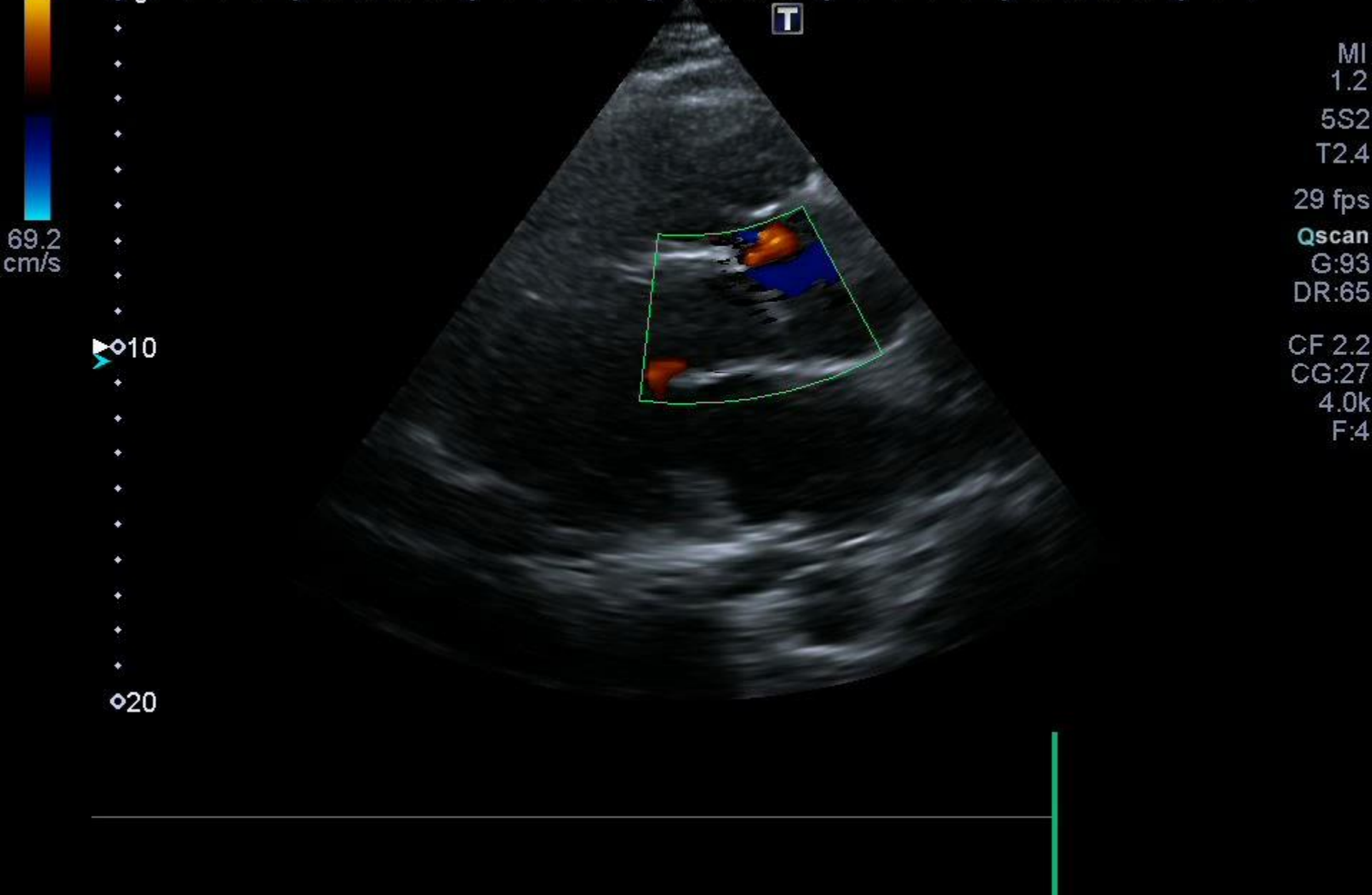


69.2 cm/s

0°
 12.8cm



DG:16 / 26.0k / F:1221

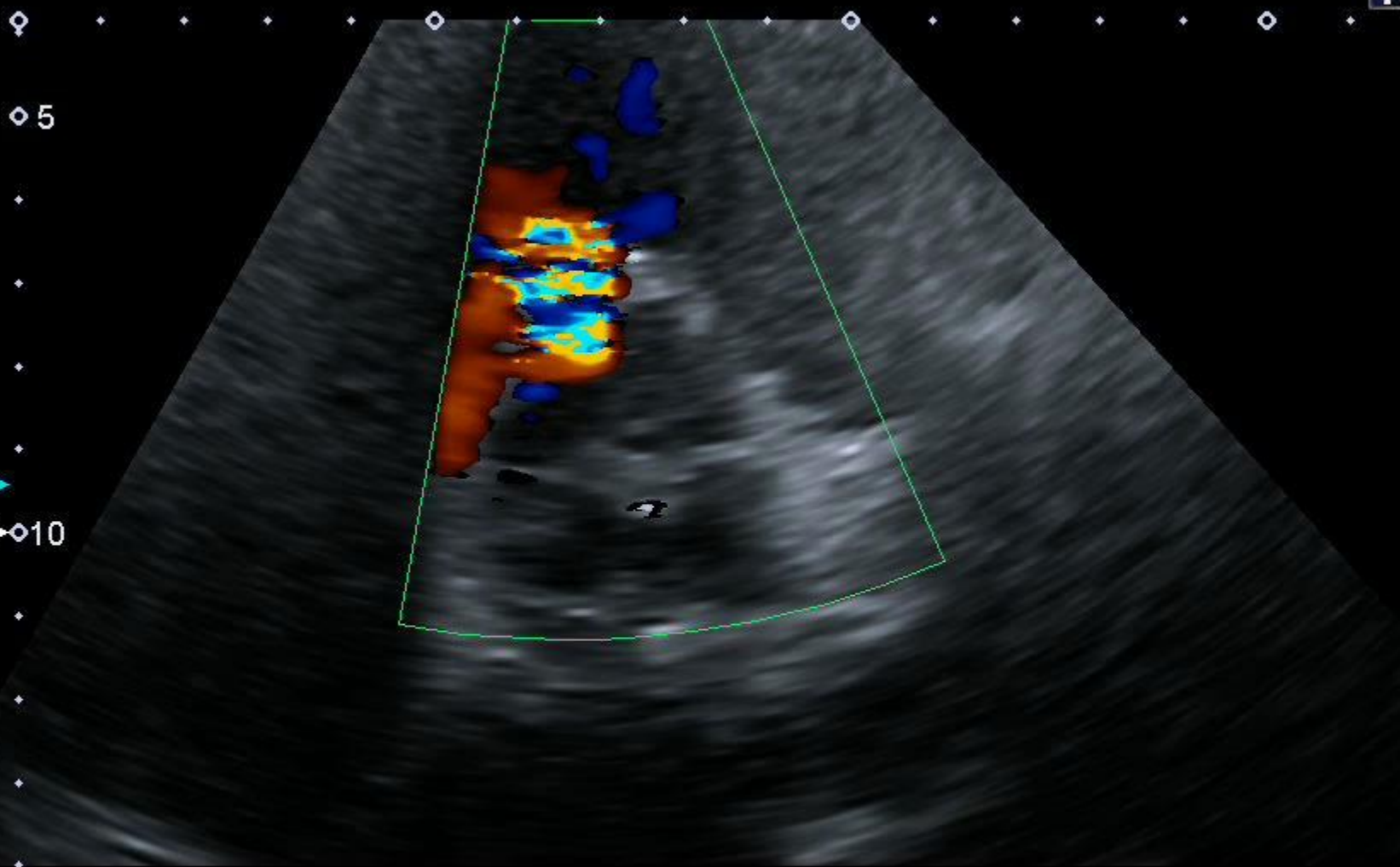




69.2



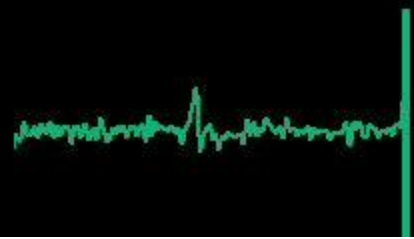
69.2
cm/s

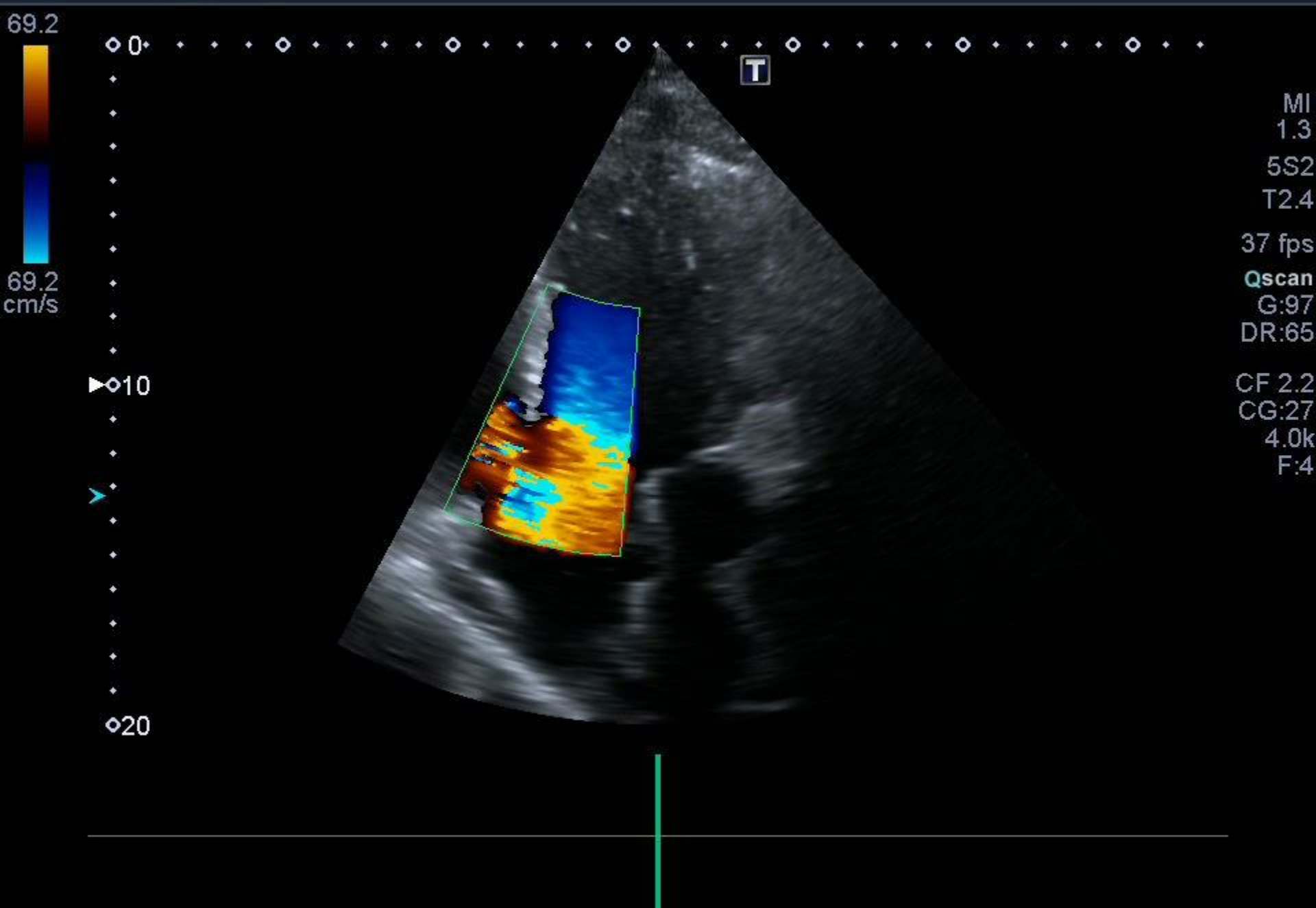


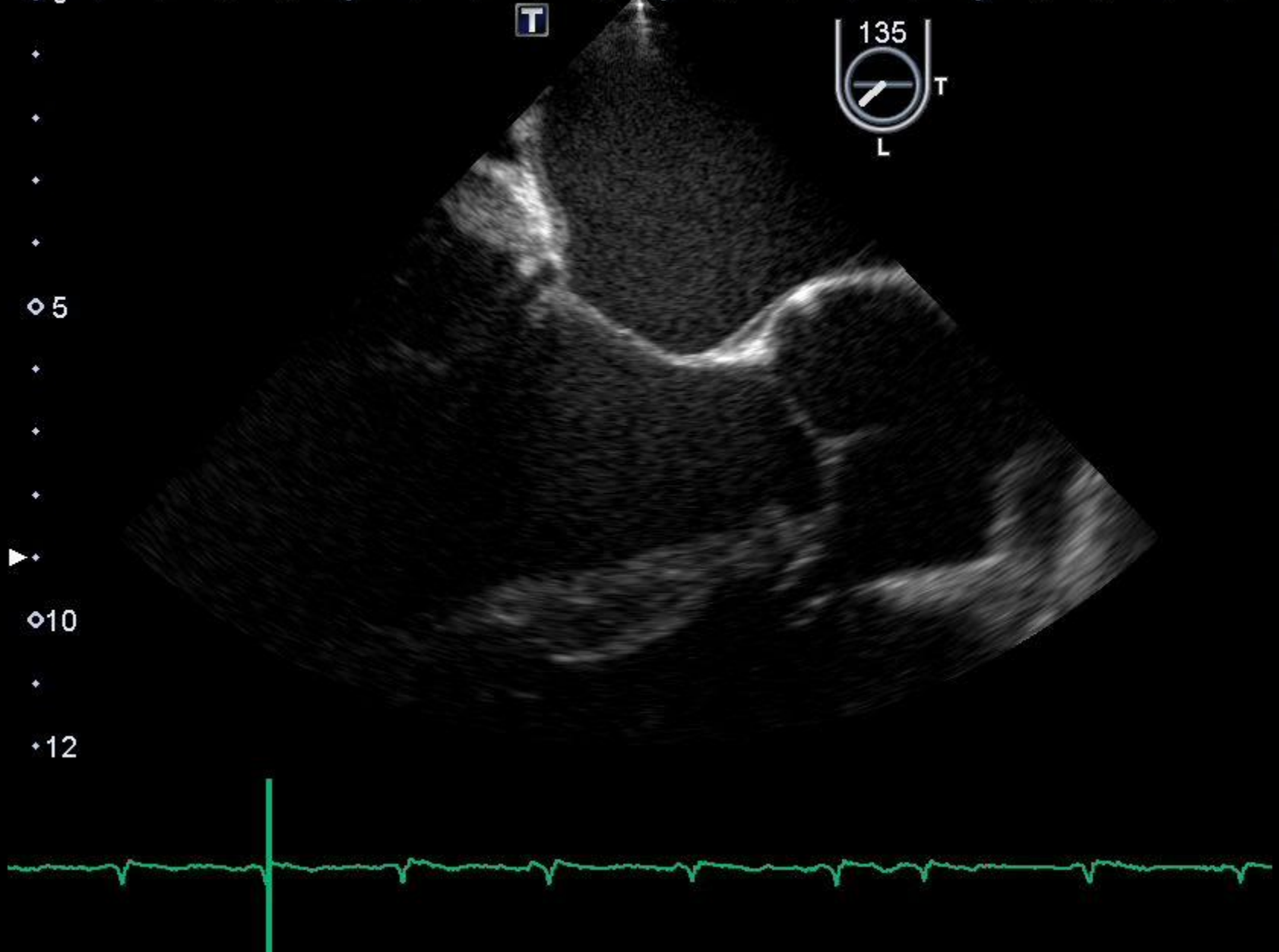
5

10

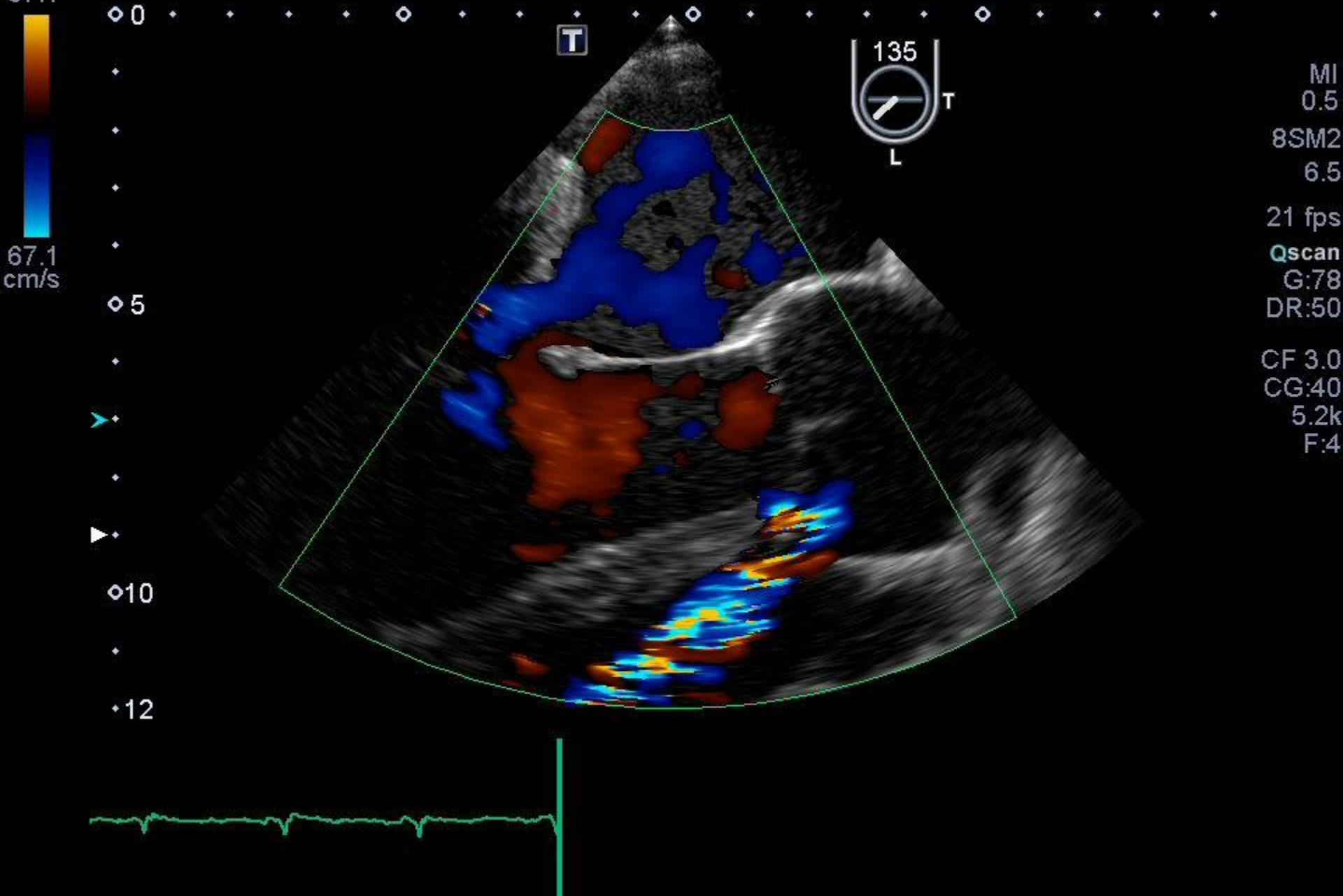
MI
1.2
5S2
T2.4
31 fps
Qscan
G:93
DR:65
CF 2.2
CG:27
4.0k
F:4







MI
0.4
8SM2
6.5
62 fps
Qscan
G:78
DR:50



Kazuistika

- Kardiologický zákrok
 - Plastika defektů perikardem
 - Anuloplastika mitrální chlopně Physio Ring 36

Ruptura Valsalvova sinu

- Aneurysma Valsalvova sinu
 - Vzácné – RCC 65 – 85%, NCC 10 – 30%, LCC 5%
 - Většinou asymptomatické
 - Koaxistující VSD v 30 – 40%
 - Marfanův syndrom, Loey-Dietz syndrom, Ehlers-Danlos syndrom, také ale BAo, IE, poranění hrudníku
- Ruptura
 - Pravá síň, pravá komora
 - Levá komora vzácně
 - **Srdeční selhání**

Ruptura Valsalvova sinu

- Diagnostika
 - Kontinuální šelest
 - TEE
 - MR pro přidružené vady
- Léčba
 - Kardiochirurgický zákrok
 - Přidružené leze, aortální insuficience