

Implantace kardiostimulátoru po výkonu TAVI Zkušenosti IKEM z r. 2022

Boček Jan, Beneš Jan, Wünschová Hanka, Segeťová Markéta, Krýže
Lukáš, Želízko Michael, Kautzner Josef

XXXI. výroční sjezd ČKS Brno, 14.5.2023

Cíl

Zhodnotit

- procento implantací PM po TAVI v aortální pozici
- rizikové faktory pro implantaci PM
- potřebu komorové stimulace v odstupu od implantace
- nutnost zajištění PM před TAVI

Implantace PM po TAVI

		Procento implantací PM
TAVI	277*	16,2
TAVI bez předchozího CIED	233	19,3
Implantovaných PM	45	

* v aortální pozici mezi 1.1.2022 a 15.12.2022

Charakteristika souboru

- 45 pacientů s nově implantovaným PM po TAVI
- 24 mužů (53,3 %)
- věkový průměr 80,2 roku (SD \pm 6,2 roku)

Doba TAVI - PM (dny)	
Průměr	2,5
Medián	1
SD	2,5
maximum	8
PM týž den	12 pts (26,7 %)

Indikace k implantaci	Počet	Procento
AV blok III. stupně	36	80
AV blok 2:1	3	6,7
jiné	6	13,3

Přístroj	2D PM	1D PM	BiV PM
Procento	80	17,8	2,2
Počet	36	8	1

Co zvyšuje riziko implantace PM?

Preexistující porucha AV převodu?

Samoexpandibilní chlopeč?

Preexistující porucha AV převodu - izolovaná

	AV blok I. stupně	RBBB	LAH
OR	2,3	6,1	2,3
RR	1,9	3,4	1,9

Preexistující porucha AV převodu - kombinace

	AVB I.st. + RBBB	AVB I.st. + LAH	LAH + RBBB	Trifascikulární blokáda
OR	-	1,8	3,3	-
RR	5,5	1,6	2,3	5,5

Samoexpandibilní chlopeň

	TAVI	TAVI+PM
Počet	233	45
Samoexpandibilní chlopeň počet	144	27
Samoexpandibilní chlopeň procento	61,8	60
RR	0,93	
OR	0,91	

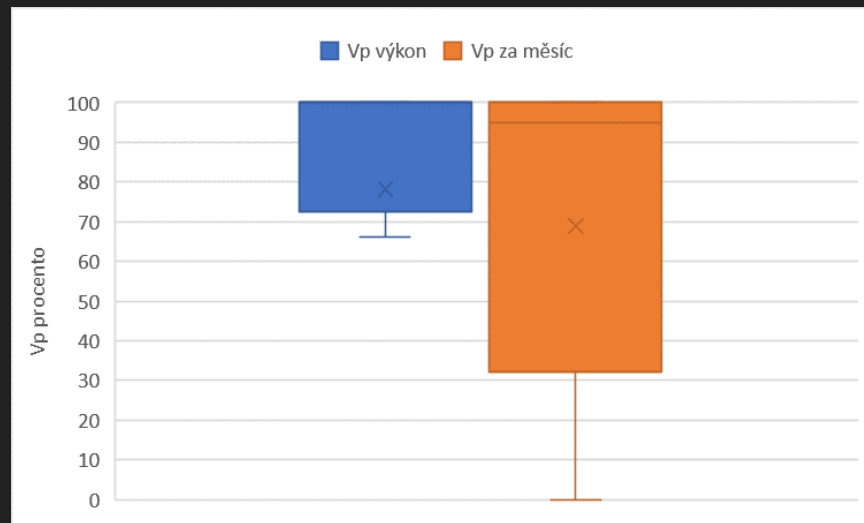
Follow up



Den po implantaci

Měsíc po implantaci

Vývoj procenta Vp



	Průměr	Medián	SD	t-test
Vp po implantaci	78,2	100	35,2	0,03
Vp za měsíc	72	95	35,6	

Dependence a AV převod měsíc po implantaci PM

	Dependentní na stimulaci	Potřeba stimulace*	Zachovalý AV převod**
Dokončilo follow-up	44	40	40
Počet	11	14	26
Procento	25	35	65

**pod stimulací bez náhradního rytmu/pomalý náhradní rytmus/AV blokáda vyššího než I. stupně*
***AV blok I. stupně nebo FiS s pomalým převodem na komory*

Preventivní implantace PM

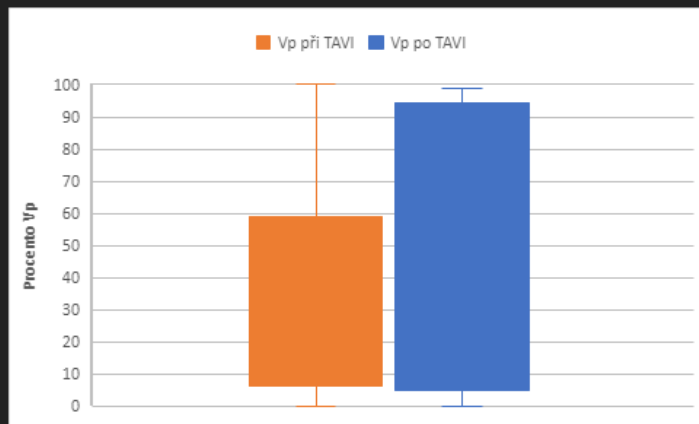
Je nutná?

12 pts (4,3 % ze všech TAVI)

Preexistující porucha převodu

	AVB I. st.	RBBB	LAH	AVB I.st. + RBBB	AVB I.st. + LAH	RBBB + LAH	Trifascik. blokáda	AVB II. st.
Počet	6	7	8	0	1	2	3	2
Procento	50	58,3	66,7	0	8,3	16,7	25	16,7

Vývoj procenta Vp



	Průměr	Medián	SD	t-test
Vp při TAVI	39,5	36,5	31,4	0,02
Vp po TAVI*	48,2	48	37,4	

*1-6 měsíců po TAVI

Dependence a AV převod po TAVI

	Dependentní na stimulaci	Potřeba stimulace*	Zachovalý AV převod**
Dokončilo follow-up	10	9	9
Počet	0	1	8
Procento	0	11,1	88,9

**pod stimulací bez náhradního rytmu/pomalý náhradní rytmus/AV blokáda vyššího než I. stupně*
***AV blok I. stupně nebo FiS s pomalým převodem na komory*

Závěry

- PM po TAVI potřebuje 16,2 % ze všech pacientů
- Samoexpandibilní chlopeč nezvyšuje riziko implantace PM
- 65 % pacientů má po měsíci od implantace PM zachovalý AV převod
- Žádný z preventivně implantovaných pacientů není po TAVI závislý na stimulaci
 - Pouze 1 z 9 nemá zachovalý AV převod

Děkuji za pozornost!