

# Komplexní multioborová léčba nemocného se srdečním selháním

---

FRANC P., KRUPIČKA J., KRÁLÍK R. KARDIOLOGICKÁ AMBULANCE  
BRANDÝS NAD LABEM

# Srdeční selhání- definice

---

Je způsobeno strukturální a/nebo funkční abnormalitou srdce

Následkem je zvýšení intrakardiálních tlaků a/nebo snížení srdečního výdeje v klidu a/nebo během zátěže.

Příčinou je nejčastěji porucha funkce myokardu

Další onemocnění chlopní, perikardu a endokardu a abnormality srdečního rytmu mohou také způsobit nebo přispět k rozvoji srdečního selhání.

# Srdeční selhání- výskyt

---

V dospělé populaci dosahuje prevalence srdečního selhání 12 %

Prevalence se zvyšuje s věkem: od přibližně 1 % pro osoby ve věku < 55 let až na > 10 % ve věku 70 a více let.

# Srdeční selhání- diagnostika

---

Hodnocení anamnézy a klinické vyšetření, RS plic, ekg

BNP

Echokardiografie

# Srdeční selhání- upřesňující vyšetření

---

NMR srdce

Koronarografie

CTAG koronárních tepen nebo hrudní aorty

EMB

# Srdeční selhání- farmakoterapie

---

ACEI/ ARNI

Betablokátory

Inhibitory mineralokortikoidních receptorů

SGLT 2 blokátory

# Srdeční selhání-terapie zhoršujících faktorů

---

Revaskularizace

Korekce chlopních vad

Terapie srdečních arytmí

Resynchronizační terapie

# Kazuistika č. 1

---

77 letý nemocný AH, revmatoidní artritida

Srdeční selhání NYHA III, retence tekutin

Akineza hrotu LK, EF 35-40%

LBBB

Persistující fibrilace síní



# Kazuistika č. 1

---

Významná aortální regurgitace na trojcípé chlopni s anuloaortální ektazií, významnou mitrální a trikuspidální regurgitací

DOSPELY

S5-1  
43Hz  
19cm

2D  
81%  
C 50  
P Low  
HGen

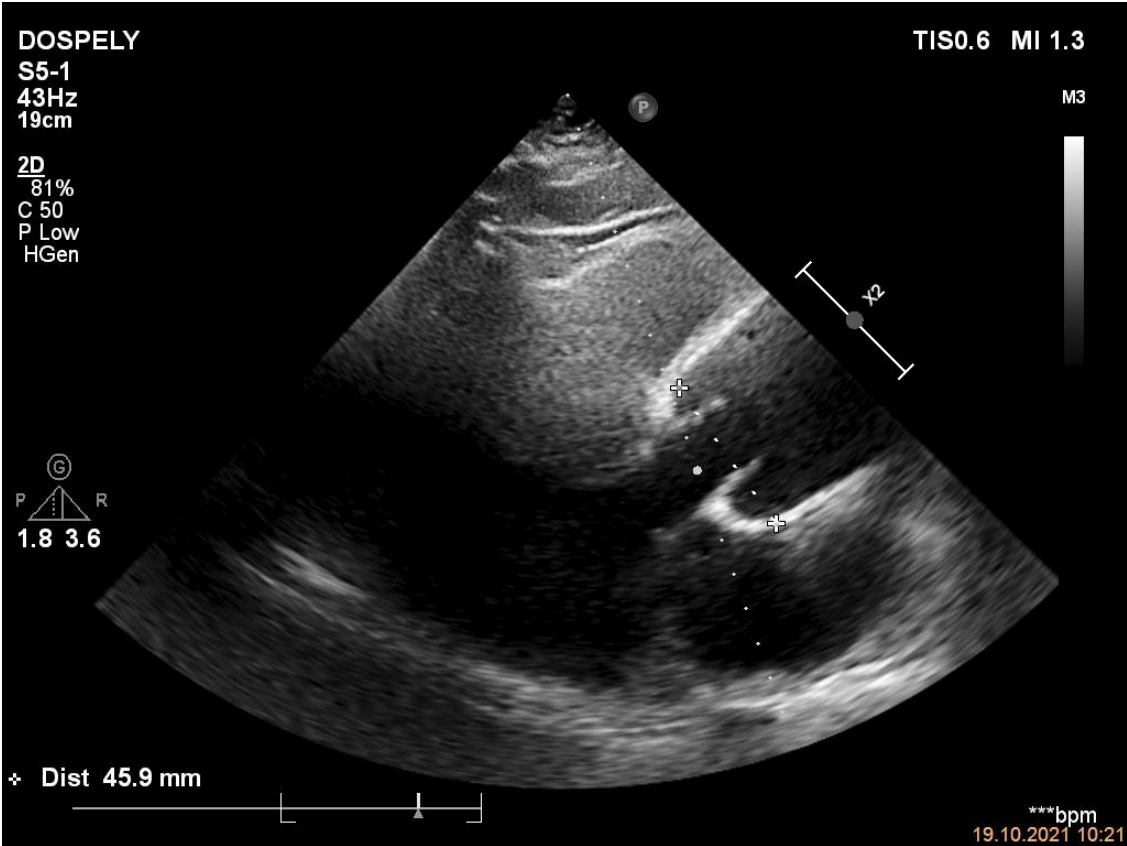
TIS0.6 MI 1.3

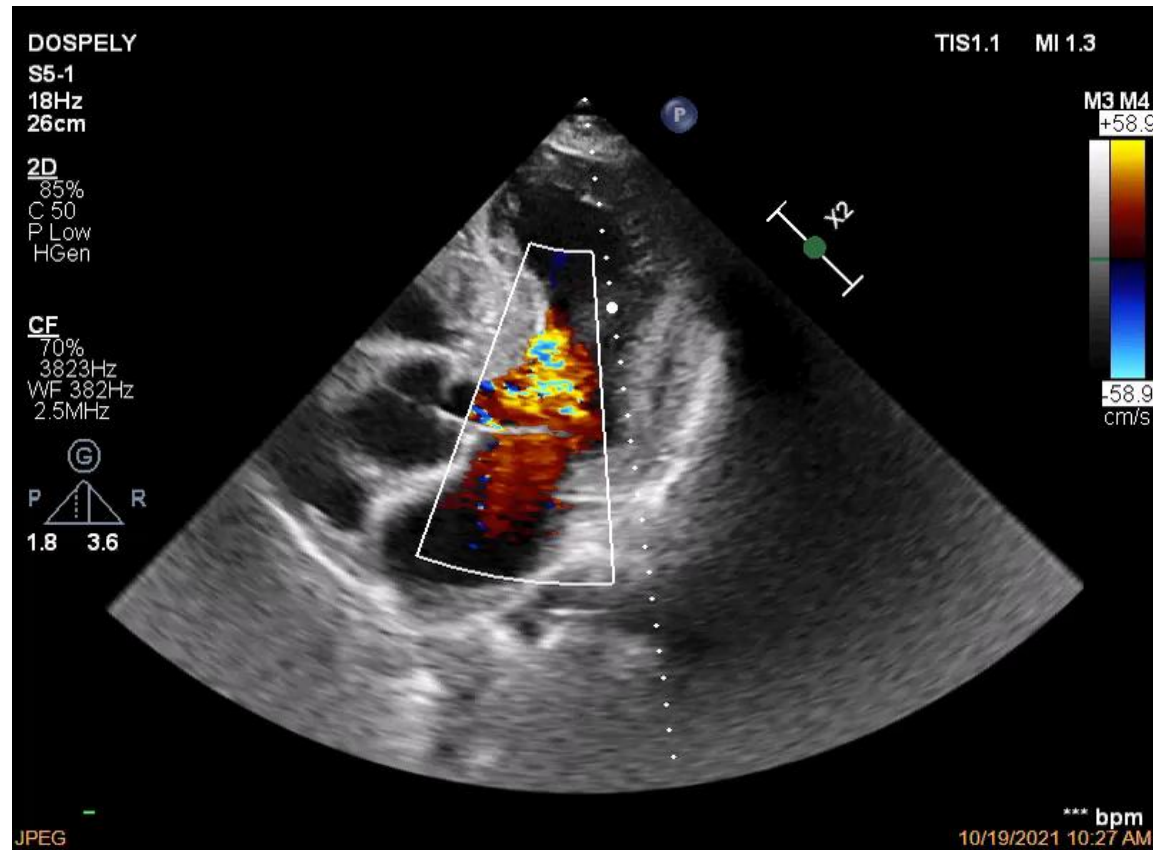
M3

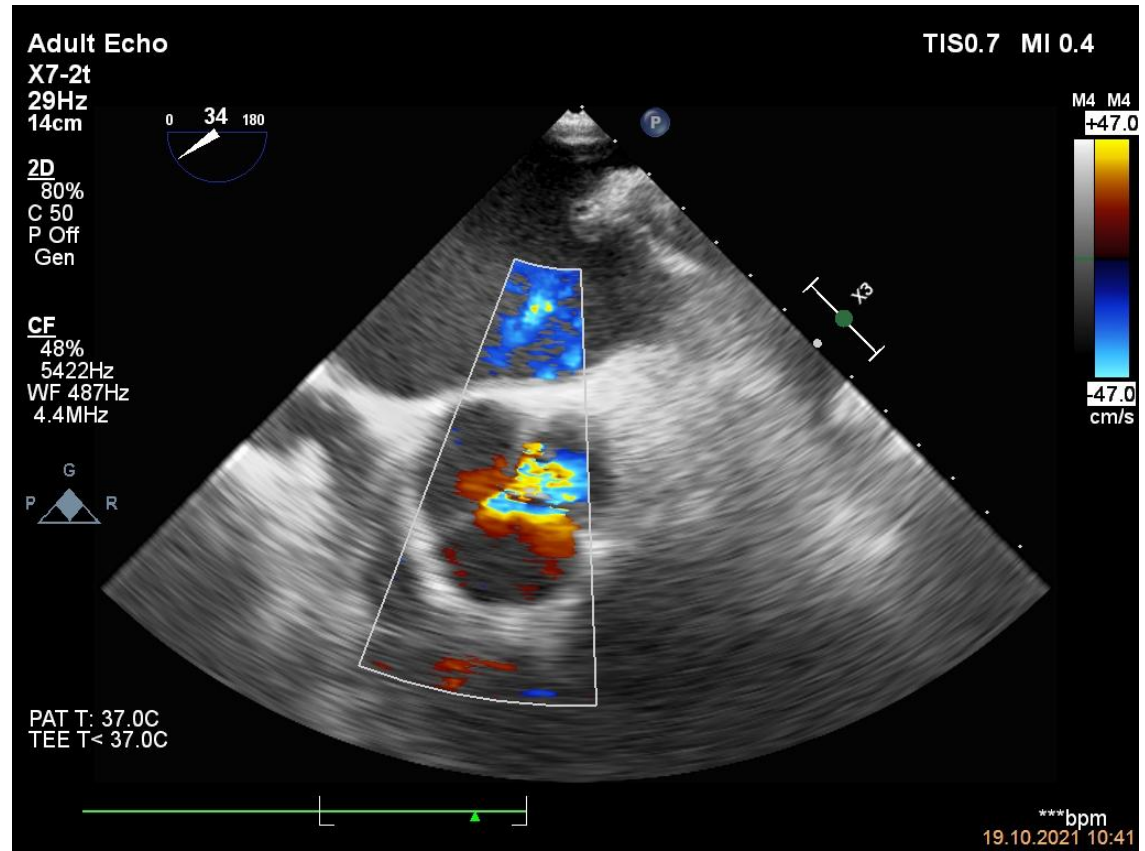


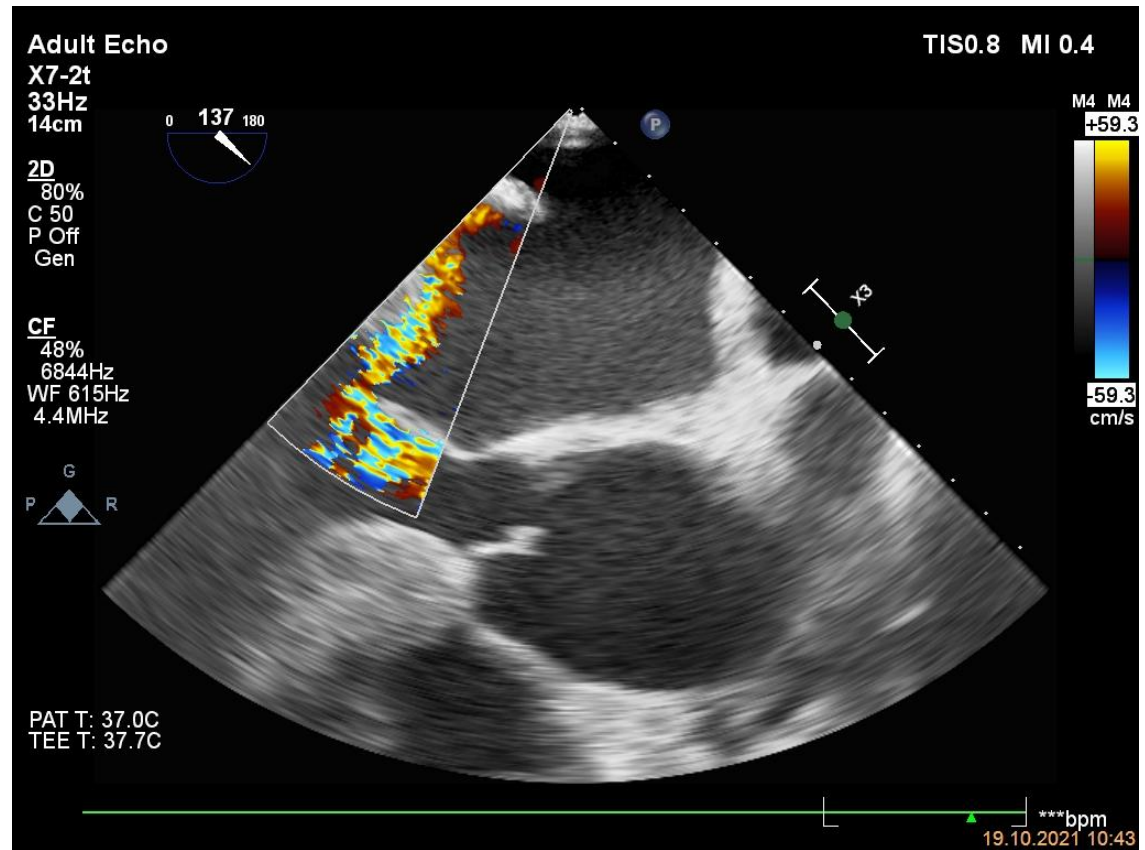
✦ Dist 45.9 mm

\*\*\*bpm  
19.10.2021 10:21









# Kazuistika č. 1

---

Diuretika

ACEI

BB

Antikoagulace NOAK

Objednán k provedení srdeční katetrizace a chirurgickému řešení vady

# Kazuistika č. 1

---

Srdeční katerizace

Ateromatoza koronárních tepen

Významná aortální regurgitace na trojcípé chlopni s anuloaortalní ektazií, významnou mitrální a trikuspidální regurgitací

# Kazuistika č. 1

---

Provedena AVR + MVR + TVP + náhrada asc. aorty + MAZE

Komplikováno pooperačně srdečním selháním s nutností inotropní podpory

Opakovanou NSKT (pooperační re-KG bez významné stenózy), řešeno BiV ICD (dysfunkce LK + LBBB)

Postrátová anémie



# Kazuistika č. 1

---

Farmakoterapie:

Entresto 97/103 2xD

Betaloc ZOK 200mg 1xD

Verospiron 25 2xD

Furon 40mg 1xD

Forxiga 10mg 1xD

Eliquis 5mg 2xD

# Kazuistika č. 1

---

Regrese městnání

Zlepšení symptomů, aktuálně NYHA I

Normalizace EF

Úprava anemie

Trvá sinusový rytmus

# Kazuistika č. 2

---

68 letý nemoný, AH, DM, CHRI středně těžká

Paroxysmalní FS

St.p. osteomyelitidě 2. prstce PDK se sepsí 2021

Za hospitalizace dle TTE + TEE málo významná Aol bez průkazu IE

# Kazuistika č. 2

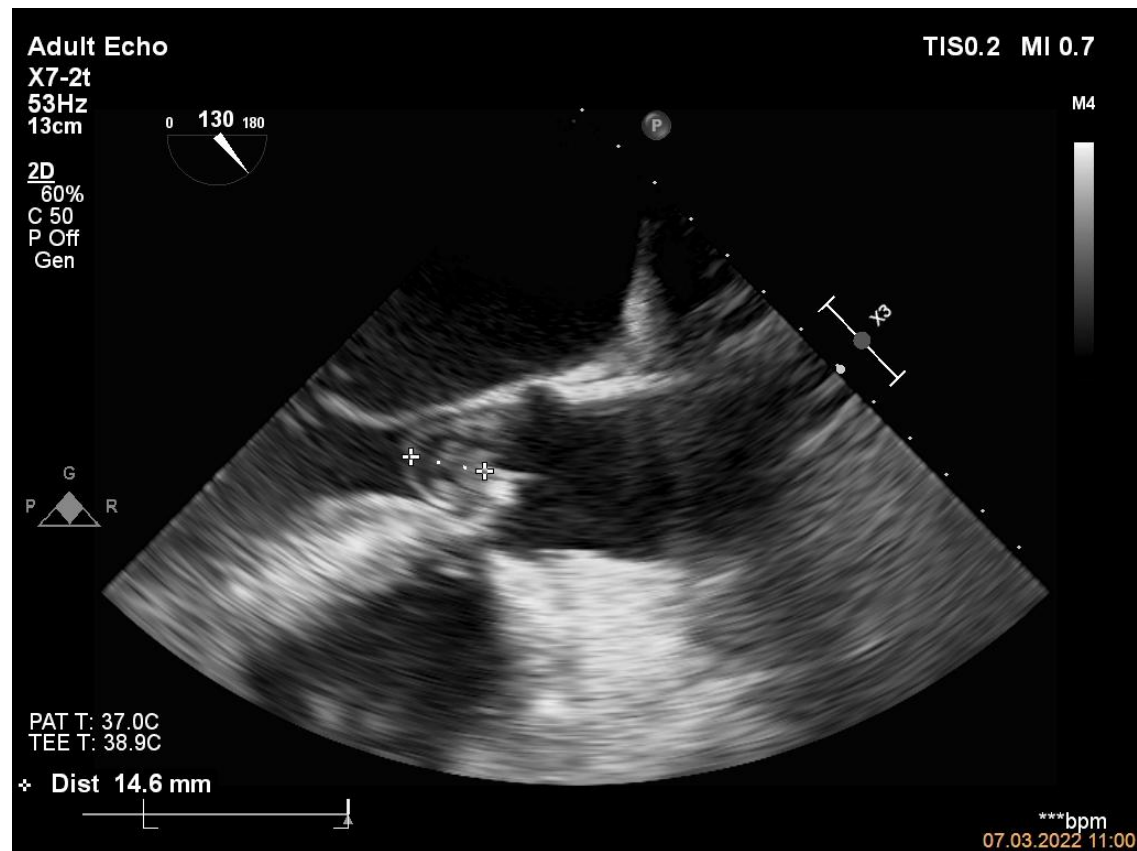
---

Srdeční selhání NYHA III, známky retence tekutin

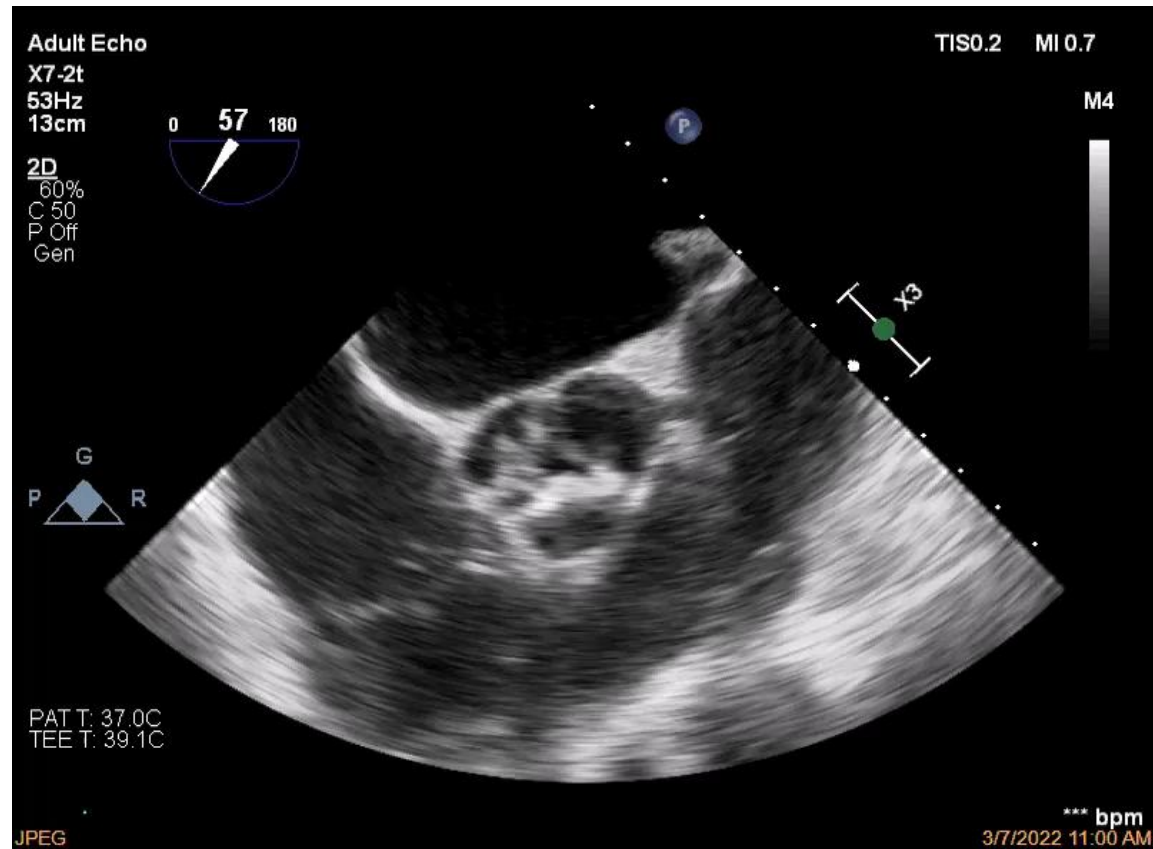
Systolická dysfunkce K EF 35%

Významná aortální regurgitace při perforaci valsavova sinu pravého koronárního cípu

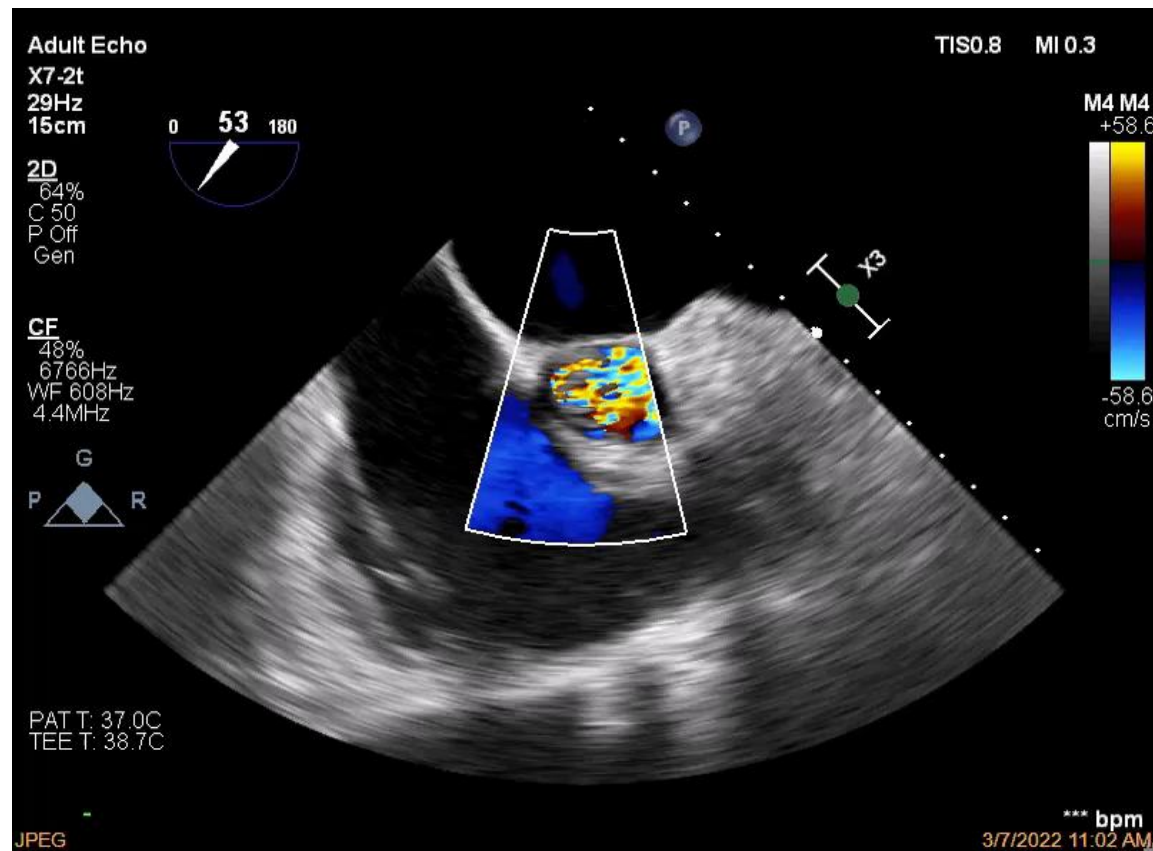
# Kazuistika č. 2



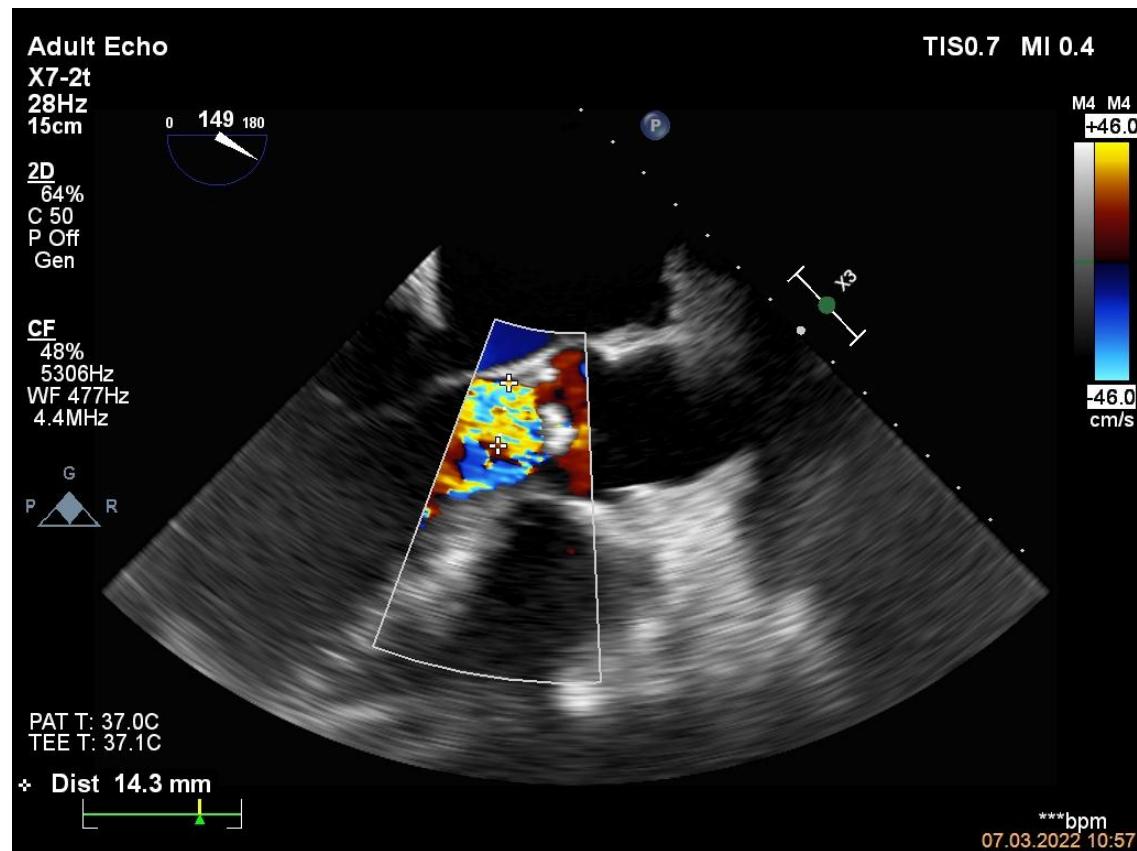
# Kazuistika č. 2



# Kazuistika č. 2



# Kazuistika č. 2





# Kazuistika č. 2

---

Diuretika

ACEI

BB

Antikoagulace NOAK

Objednán k provedení srdeční katetrizace a chirurgickému řešení vady

# Kazuistika č. 2

---

Špatná reakce na ambulantní terapii

Pokračující srdeční selhání i při terapii

Febrilní stav

# Kazuistika č. 2

---

Terapie srdečního selhání za hospitalizace

Recentní IE vyloučena

Přeléčená pneumonie

# Kazuistika č. 2

---

Provedena KG s nálezem ateromatozy koron tepen

Provedena AVR

Komplikováno perforací PK s nutností revize a sutury myokardu PK

# Kazuistika č. 2

---

## Farmakoterapie

Piramil 2,5mg 2xD

Betaloc 50ng 1xD

Verospiron 25mg 1xD

Furon 20mg 1xD

Jardiance 10mg 1xD

Eliguis 2,5mg 2xD

# Kazuistika č. 2

---

Aktuálně setrvalá dušnost NYHA I-II

Normalizace systolické funkce LK

Trvající sinusový rytmus

---

Děkuji za pozornost

