

Extrakorporální membránová oxygenace v léčbě šoku kombinované etiologie na podkladě těžké stenózy na trikuspidální bioprotéze u pacientky s infekční endokarditidou

Tomáš Hnát¹, David Alan¹, Jiří Vejvoda¹, Lukáš Pollert², František Mošna²,
Jan Burkert³, Petr Ošťádal¹

¹ Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol

² Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF UK a FN Motol

³ Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol



24 let, žena, st.p. TVR bioprotézou (**SJM Epic 29mm**)
2021 pro IE, i.v. narkomanie, pokračující abusus

72 hodin febrilie, slabost, únava a dušnost
Elevace zánětlivých parametrů, **TK**↓↓ + **TF**↑↑,
volumexpanze bez adekvátní reakce

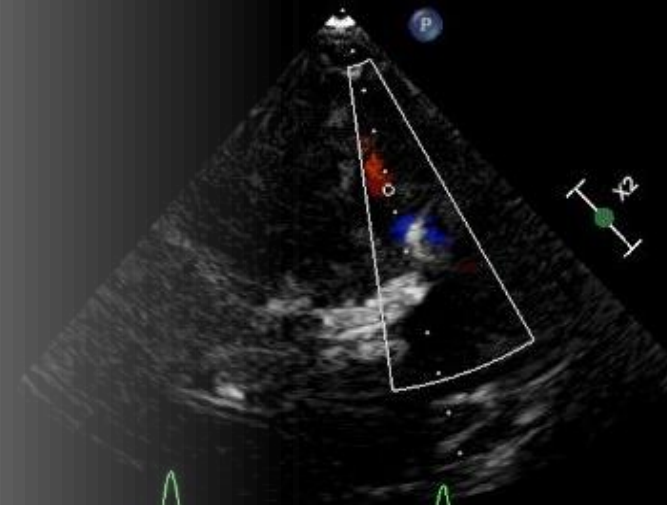
Příjem na JIP oblastní nemocnice, zahájená
vasopresorická podpora oběhu
Odběr hemokultur + empirická ATB terapie

TTE: velká vegetace na trikuspidální náhradě
způsobující těžkou stenózou

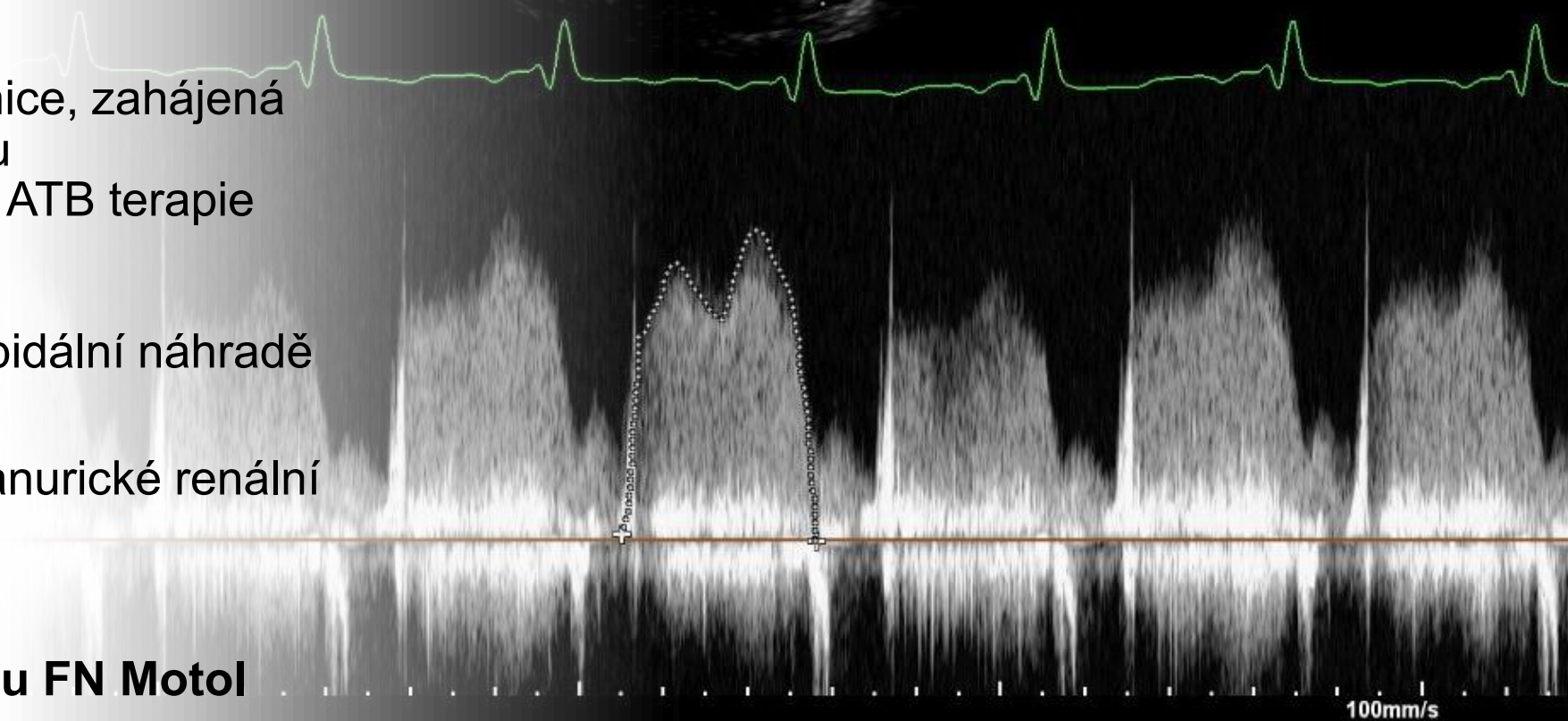
Rychlá progresse stavu: LCO, anurické renální
selhání, laktátová acidóza



Překlad na **koronární jednotku FN Motol**



✦ Vmax	263 cm/s
Vmean	191 cm/s
Max PG	28 mmHg
Mean PG	16 mmHg
VTI	89.0 cm

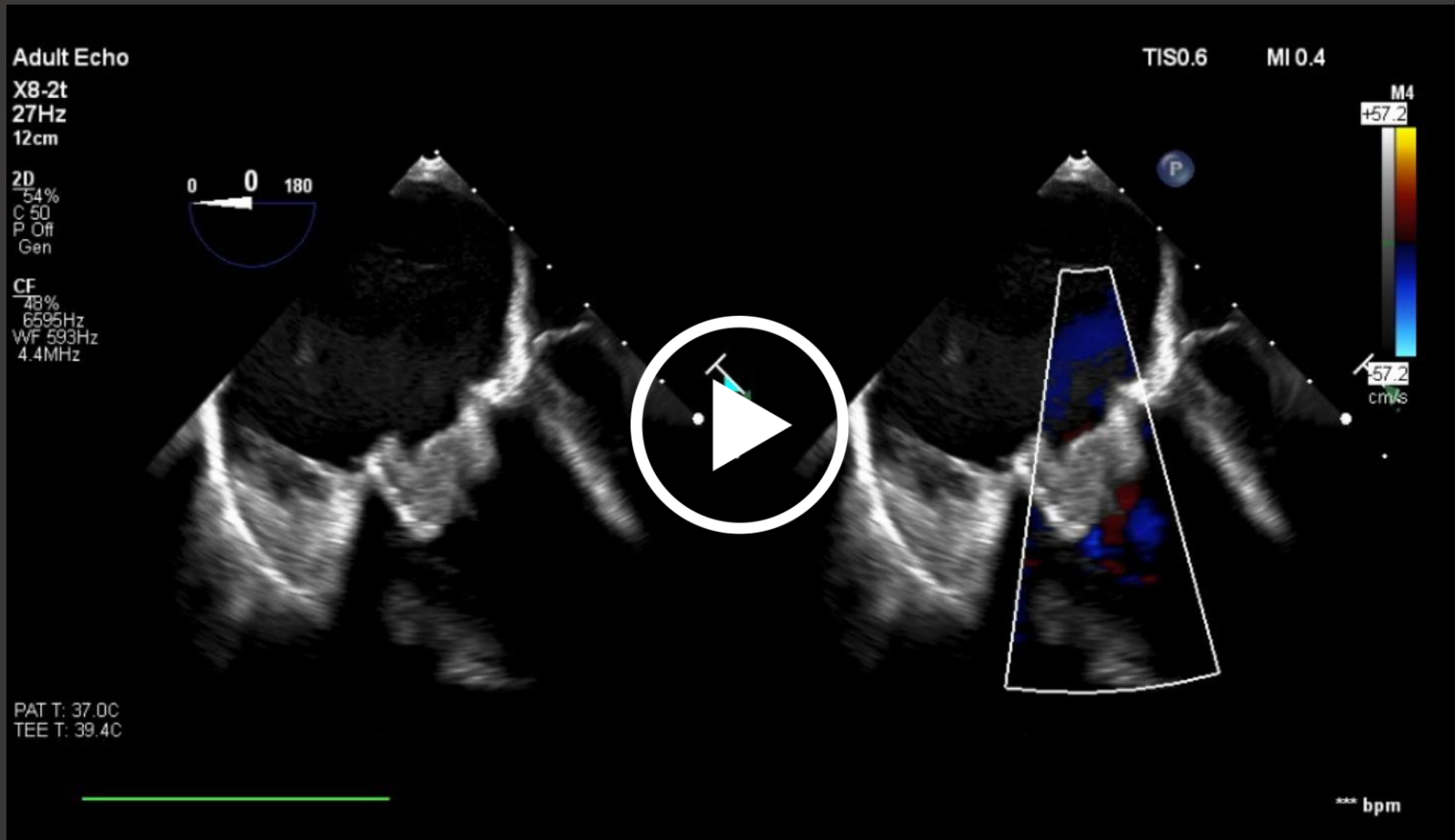


Šok kombinované etiologie

- sepse + obstrukce trikuspidální bioprotézy (PG 28/16mmHg, mírná regurgitace) s LCO (CI 1.6 L/min/m²)

HK: meticilin senzitivní *S. aureus*

Multiorgánové selhání, pancytopenie, závažná koagulopatie + kritická končetinová ischemie DKK

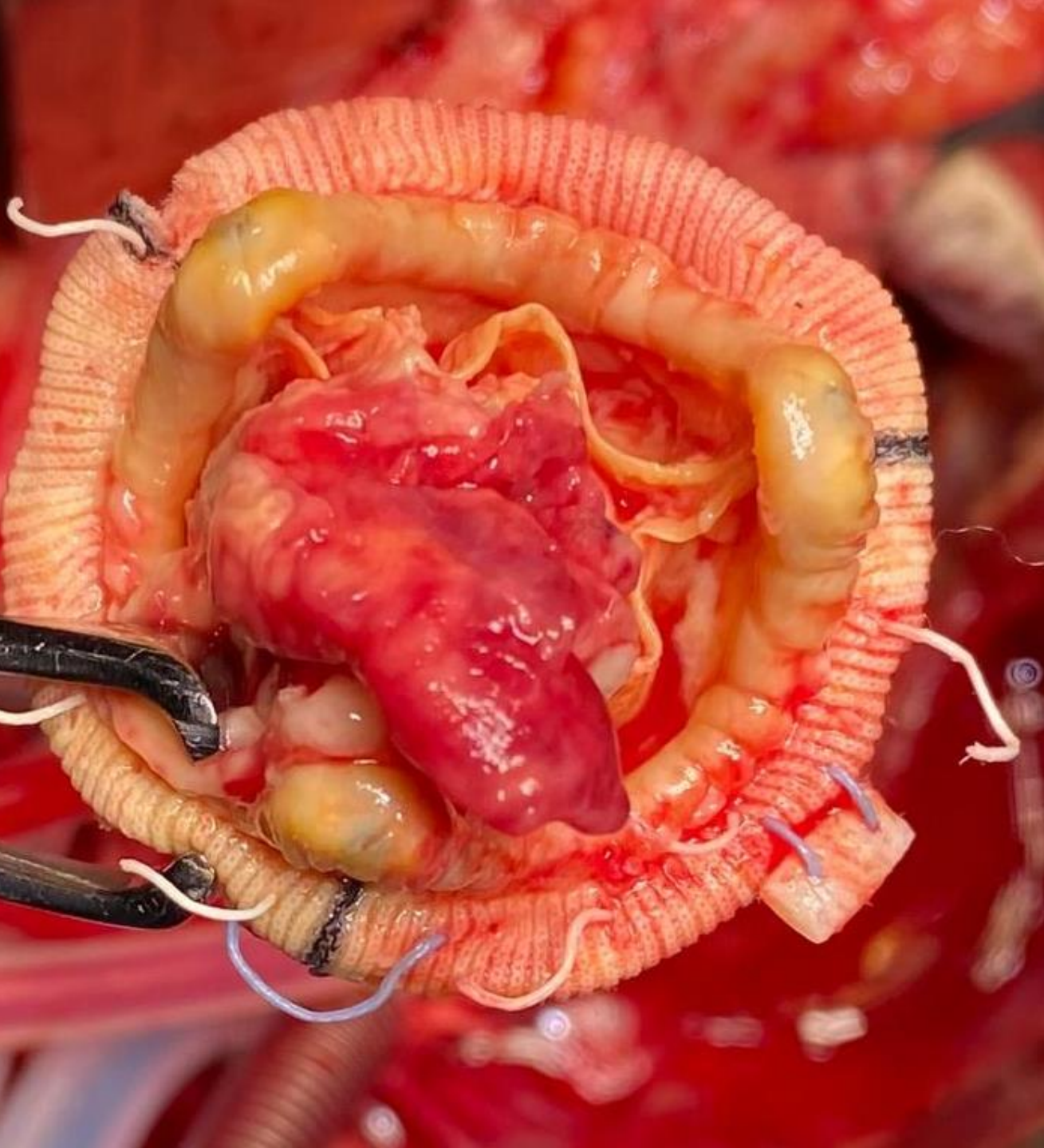


HEART TEAM iniciálně konzervativní postup (EUROSCORE 2 46.94%)

Kombinovaná vasopresorická podpora + cílená ATB terapie (OXA + GENTA)

Výrazné zhoršování cirkulačního selhání, **VA-ECMO** jako ultimum refugium (**bridge to operation**)

Průtok 3 L/min = postupná normalizace orgánových funkcí, **trvá nízký nativní srdeční výdej při přetrvávající těžké stenóze**



Excise původní bionáhrady + tkáňový
debridement + implantace nové bionáhrady
VA-ECMO peroperačně odpojeno

Suchá gangréna aker DKK s nutností bilaterální
amputace v bérkách

Prolongovaná ATB terapie + intenzivní RHB

TAKE HOME MESSAGE

Pacienti s anamnézou i.v. abusu jsou ve vysokém
riziku recidivy infekční endokarditidy

U kriticky nemocných nestabilních pacientů
v extrémním operačním riziku může být
VA-ECMO indikováno ke stabilizaci stavu
před definitivním (chirurgickým) řešením