



Lékařská  
fakulta

Univerzita Palackého  
v Olomouci



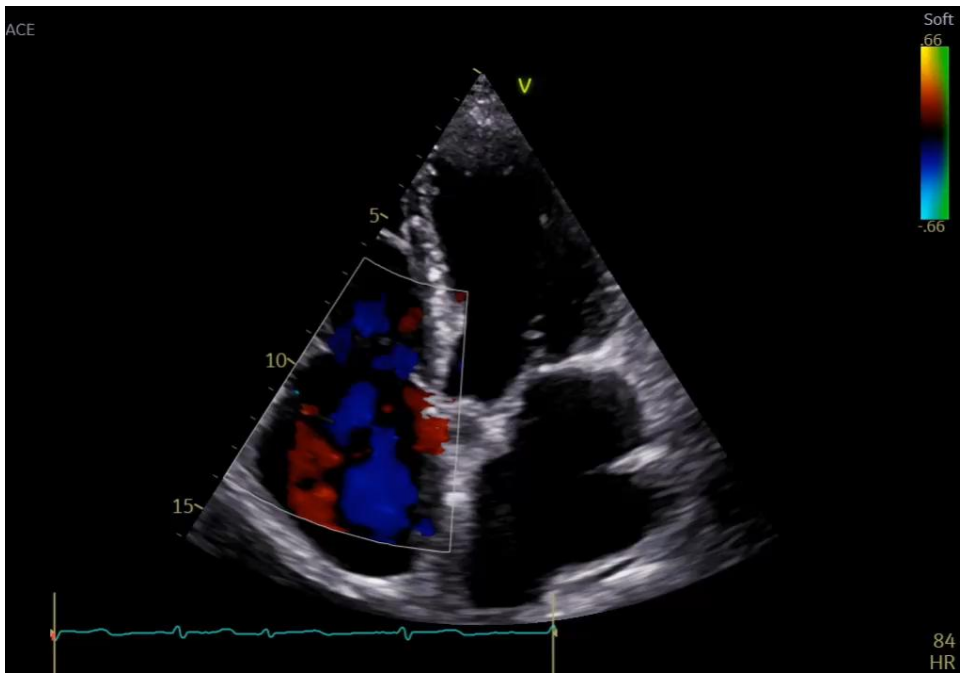
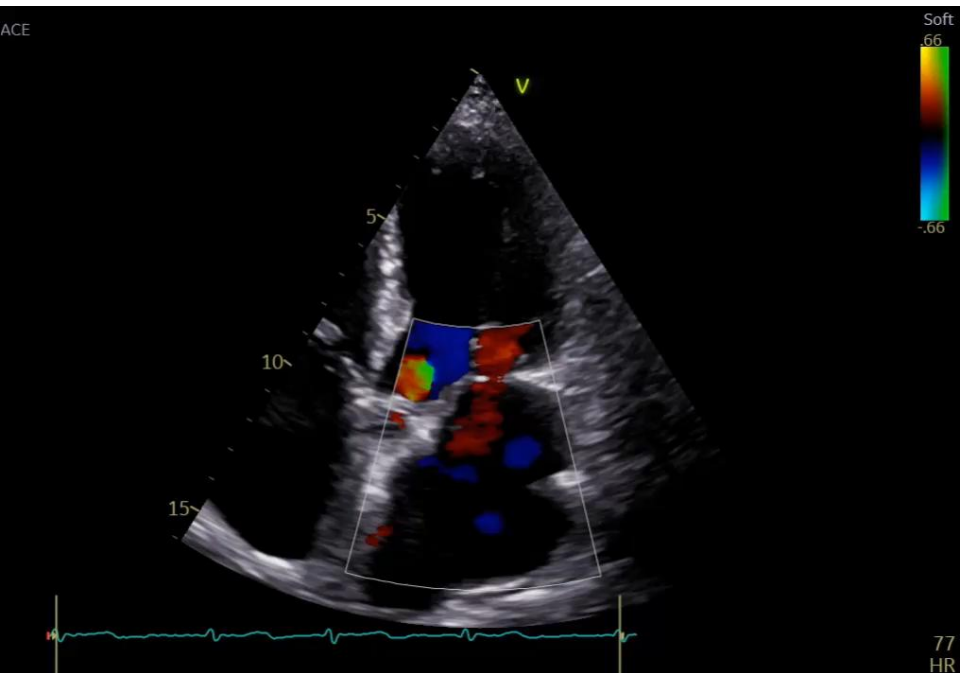
## MitraClip a TriClip v jedné době - recorded case

M Sluka / Heart Team FN Olomouc

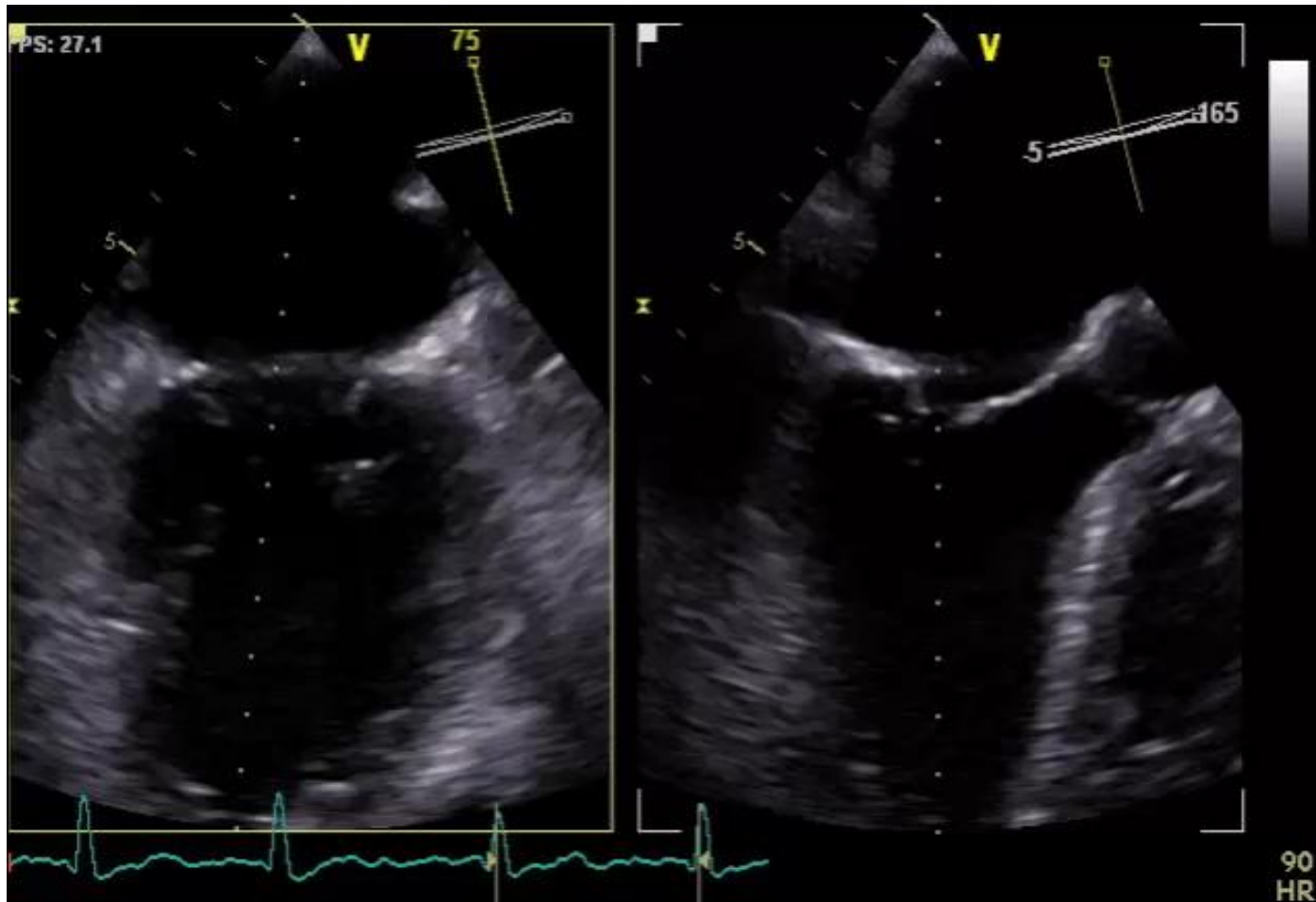
# Anamnéza

- Žena, 86 let
- 166 cm, 70 kg, BMI 25,4
- Art. hypertenze, DM 2. typu na dietě
- Stp. resekci středního laloku pravé plíce pro karcinoid (2010), stp. spontánním PNO l.dx. (2018)
- Přijata pro 1 měsíc progredující dušnost a otoky DKK → dušnost klidová - NYHA IV, anasarka
- EKG: FIS, fr. 100/min, QRS 80 ms
- Lab: NT-proBNP 4844 pg/ml

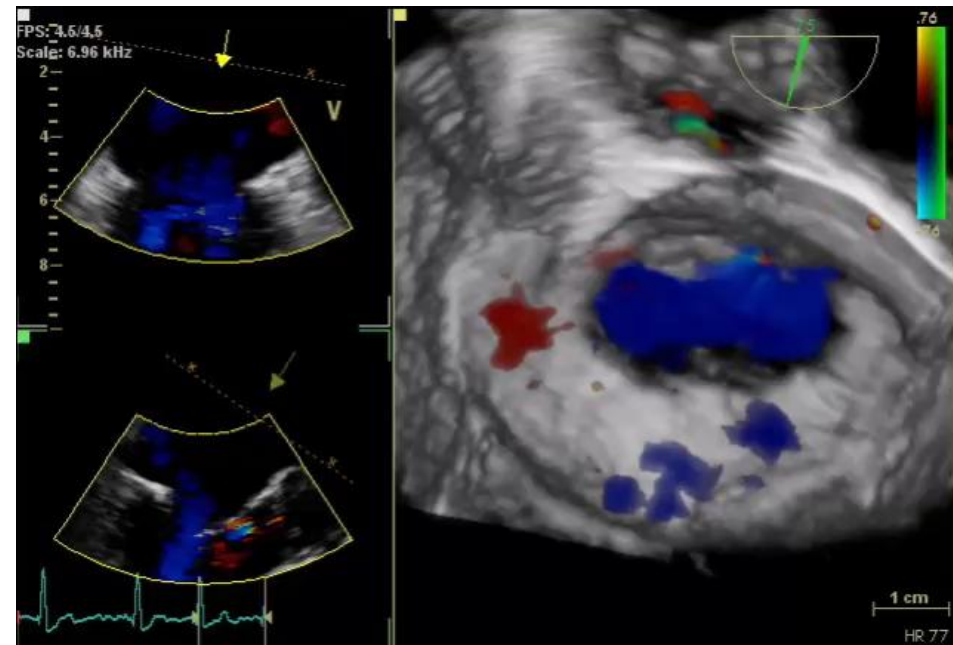
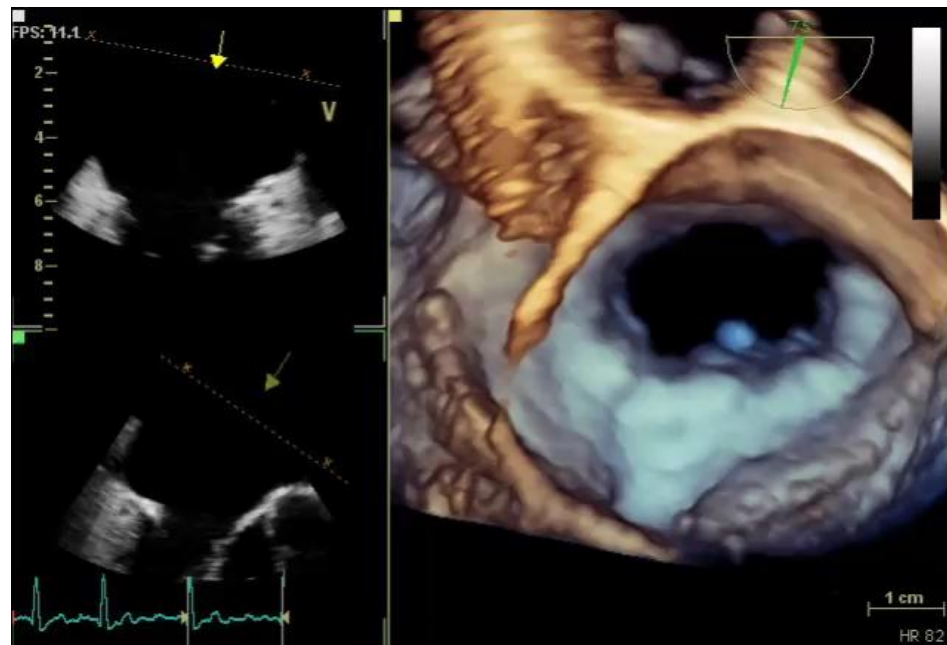
# TTE



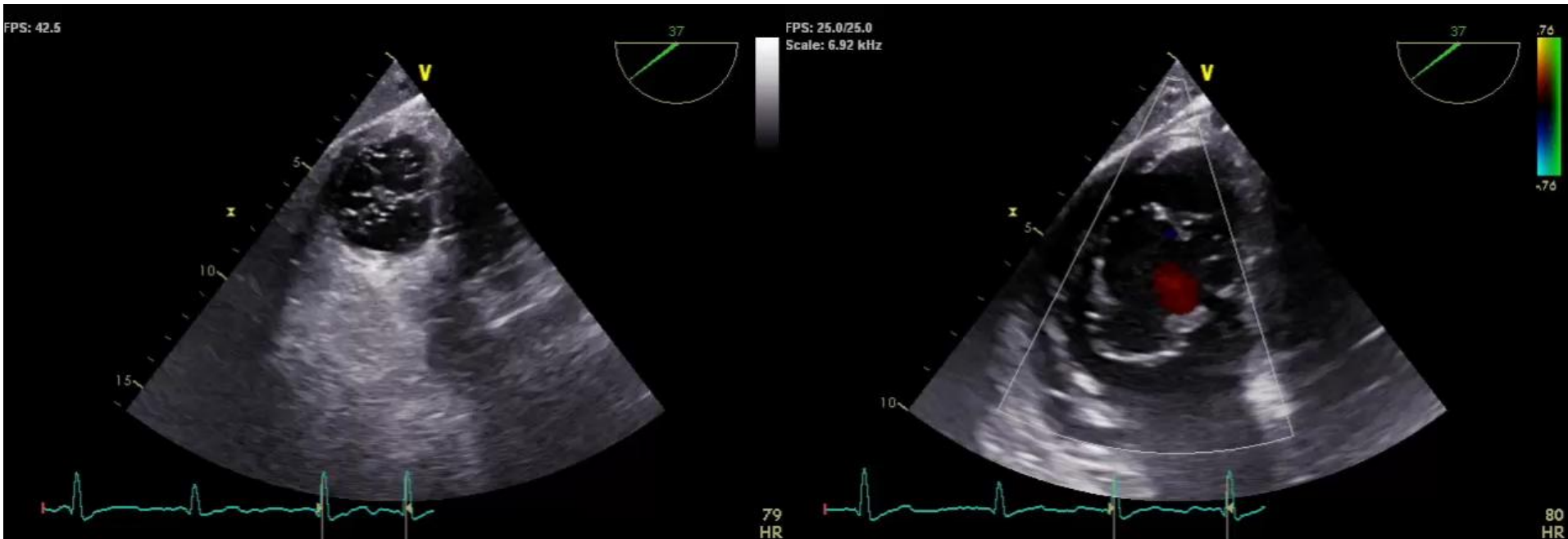
# TEE



# TEE



# TEE



# Management

- Medikamentózní kompenzace
- SKG: 80% stenosa RMS → PCI s DES x1
- TTE+TTE: EF LK 50%, bez zjevné regionální poruchy kinetiky, dilatace levé síně a pravostranných oddílů, **těžká excentrická Mi regurgitace**, flail zadního cípu, vlající šlašinka P2, **těžká funkční Tri regurgitace** při malkoaptaci (dilatace anulu), nevýznamná Ao regurgitace

# Management

- Komplexně došetřena, NYHA III
- EuroScore II 13,9%
- HeartTeam FN Ol → TEER Mi a Tri chlopně - příznivý morfologický nálezn (postižení P2, délka zadního cípu 11 mm, Tri regurgitace centrální)
- Výkon „z lůžka“ – hospitalizace 10+4 dny



# Strategie

- MitraClip G4 – NTW  
(kalcifikace baze zadního cípu)
- TriClip – XTW – komisura septálního a P1 cípu (čtyřcípá Tri chlopeň)



# TEER Mi a Tri chlopní



# Průběh

- Extubována na hybridním sále
- Stabilní, další průběh bez komplikací
- Propuštěna 3. pooperační den
- Telefonický f-up (2M) - NYHA I-II, bez otoků
- Klinický + ECHO f-up ve 3M



DĚKUJI ZA POZORNOST

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC



KOMPLEXNÍ  
KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM  
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC