

POUŽITÍ MSP IMPELLA CP V TERAPII KARDIOGENNÍHO ŠOKU V RÁMCI STRESOVÉ KARDIOMYOPATIE.

Tomášek P.¹, Hromádka M.¹, Smažinková A.², Lavička P.², Koza J.¹, Rokyta R.¹
Pechman V.¹, Rokyta R.¹, Bernat I.¹

¹Kardiologická klinika, FN Plzeň, Plzeň, ³Neurochirurgická klinika FN Plzeň, Plzeň

| Úvod:

Kardiální komplikace jsou možnou komplikací intrakraniálních patologií, tvoří po neurogenní etiologii druhou nejčastější příčinu úmrtí u pacientů při CMP. Jedná se o spektrum stavů o různém klinickém významu od laboratorních změn po závažné arymie či kardiogenní šok. Tzv. neurogenní stresová kardiomyopatie je jedním z potenciálních následků CMP, respektive v případě popisované kazuistiky subarachnoideálního krvácení při ruptuře tepenného aneurysma CNS.

| Kazuistika:

42letá doposud zdravá pacientka byla přijata na Neurochirurgickou kliniku FN Plzeň pro subarachnoideální zakrvácení do III. a IV. komory při aneurysmatu AICA a rozsáhlé AVM v oblasti zadní jámy, důvodem provedení diagnostiky a příjmu bylo horní meningeální dráždění. Bylo rozhodnuto o intervenčním uzavěru aneurysmatu, v rámci úvodu do anestezie před výkonem došlo k srdeční zástavě s úspěšnou KPR a následně rozvoji hemodynamické nestability. Akutní CT potvrdilo rerupturu aneurysmatu, které bylo následně intervenčně uzavřeno. V rámci pobytu na NCH-JIP progredoval šokový stav. Po ozřejmení příčiny metodou TTE - stresové kardiomyopatie s EF LKS 25-30% byla pacientka přeložena na KJIP FN Plzeň.

Vzhledem k rapidně progredujícímu kardiogennímu šoku při nedostatečnosti farmakologické léčby v kombinaci s intraaortální balónkovou kontrapulzací bylo rozhodnuto o zavedení MSP Impella CP s velmi příznivým efektem jak na hemodynamické, tak i na laboratorní parametry. Postupně došlo ke stabilizaci stavu, což umožnilo po 5 dnech od zavedení MSP Impella CP odstranit. Přes kompletní normalizaci hemodynamického stavu a systolické funkce LKS se nepodařilo obnovit neurologické a především kognitivní funkce nemocné. Důvodem jsou pravděpodobně mnohočetné ischemické léze v oblasti CNS.

| Závěr:

Kardiální komplikace se vyskytují jako komplikace intrakraniálních patologií často, nicméně rozvoj těžkého kardiogenního šoku na podkladě sekundární stresové kardiomyopatie s nutností zavedení MSP Impella CP je na našem pracovišti spíše raritní. Kardiologickou stránku stonání se podařilo příznivě ovlivnit, bohužel neurologický outcome v tomto případě nebyl příznivý. Důvodem jsou v.s. mnohočetné ischemické intrakraniální léze. Pacientka se t.č. nachází ve vegetativním stavu, prognóza je spíše nepříznivá.



AV malformace vlev, vpravo nahoře aneurysma



Frontální ischemická změny CNS