



**M-TEER**

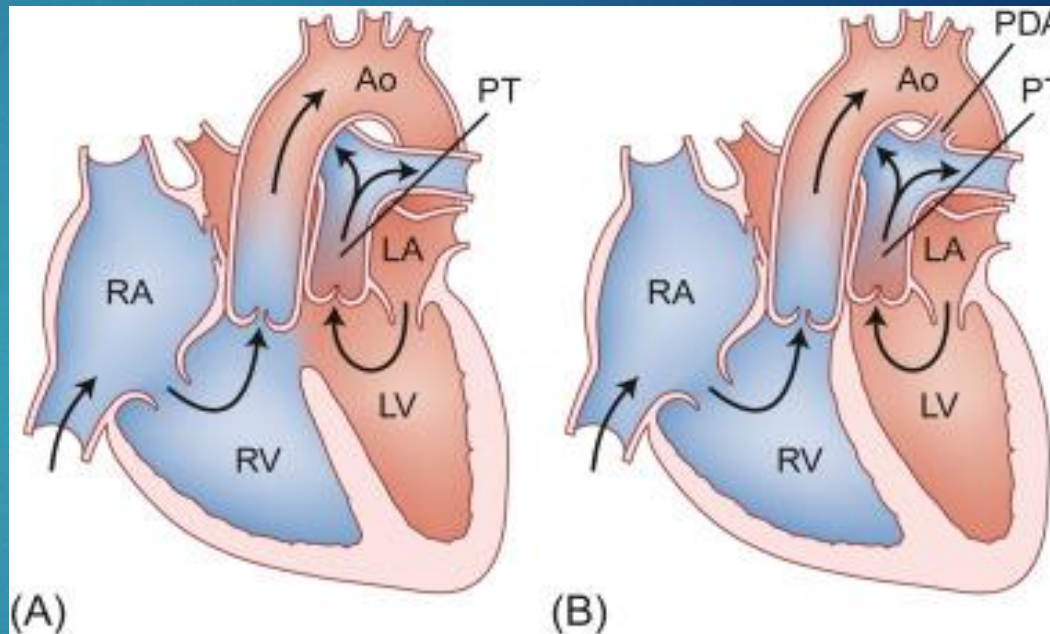
**NEBO**

**T-TEER**

	Nemám konflikt zájmů	Mám konflikt zájmů	Specifikace konfliktu (vyjmenujte subjekty, firmy či instituce, se kterými Vaše spolupráce může vést ke konfliktu zájmů)
Zaměstnanecký poměr	X		
Vlastník / akcionář	X		
Konzultant	X		
Přednášková činnost	X		
Člen poradních sborů (advisory boards)	X		
Podpora výzkumu / granty	X		
Jiné honoráře (např. za klinické studie či registry)	X		

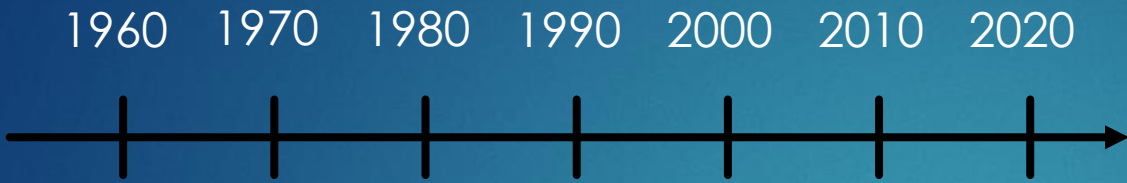
# Transpozice velkých tepen (d- TGA)

- ▶ Vrozená srdeční vada s existencí dvou paralelních cirkulací, ventrikuloarteriální diskordance
- ▶ Aorta vpravo, tepny se nekříží
- ▶ 2/3 případů tzv. prostá transpozice bez přidružených defektů, zbytek tvoří komplexní transpozice (přidružené defekty- VSD, pulmonární stenóza)
- ▶ Manifestace vady cyanózou po narození, pokud nebyla diagnostikována in utero
- ▶ Představuje cca 5% vrozených srdečních vad



Giulia Ottaviani, L. Maximilian Buja,  
Cardiovascular Pathology (Fifth Edition), 2022

# Chirurgická korekce d- TGA



1959 Senning

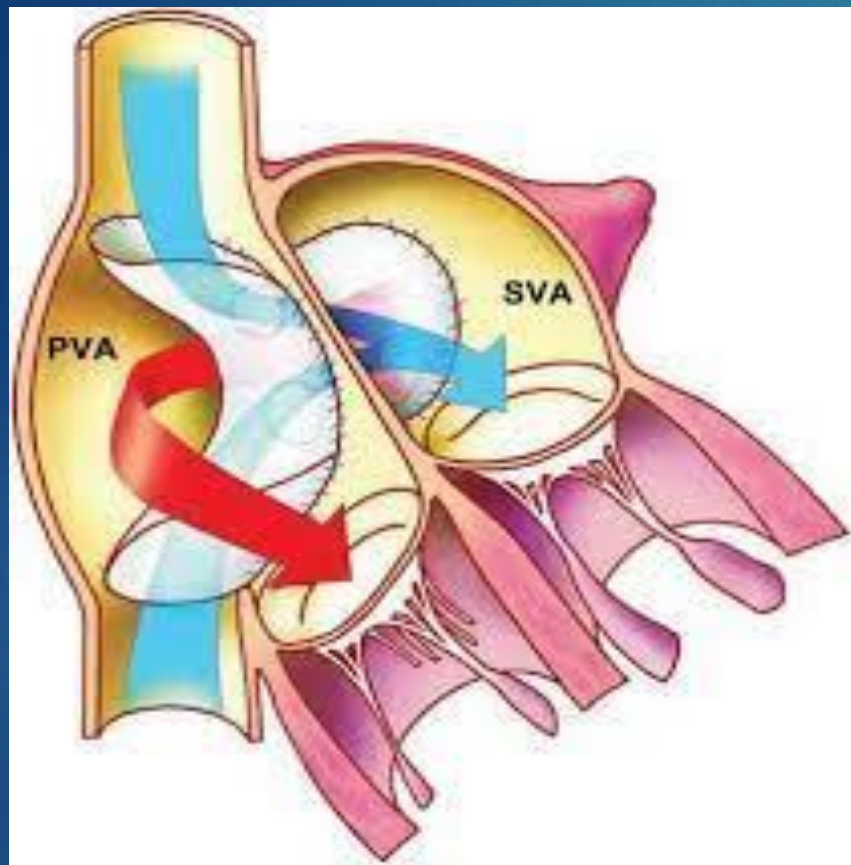
1964 Mustard

1975 Jatene

1968 Rastelli



# Mustardova korekce a následná rizika



Jana Popelová, Vrozené srdeční vady  
v dospělosti (První vydání), 2003

## Pozdní rizika:

- ▶ Trikuspidální regurgitace
- ▶ Selhání systémové pravé komory
- ▶ Arytmie
  - ▶ Bradykardie
  - ▶ Tachykardie
- ▶ Stenoza/obstrukce tunelů
  - ▶ Systémových žil
  - ▶ Plicních žil
- ▶ Reziduální zkratky

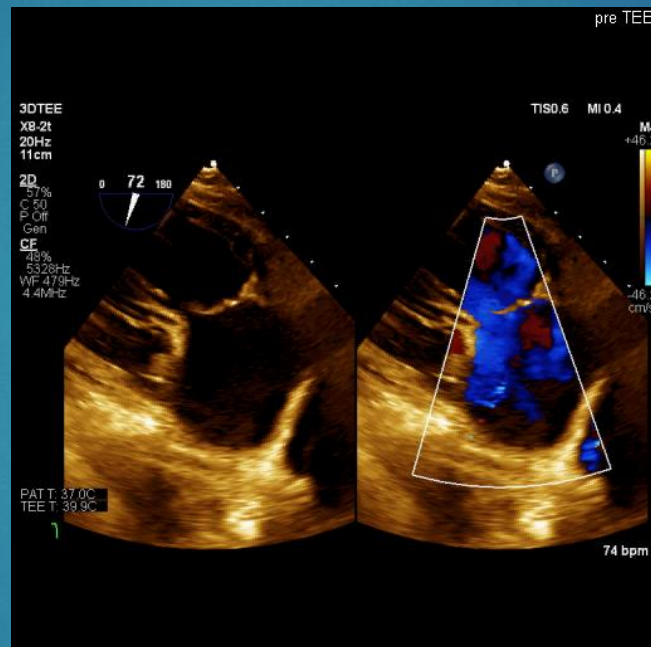
# Kazuistika

## Anamnéza:

- ▶ 43 letý muž s d-TGA
- ▶ Mustardova korekce v raném dětství
- ▶ První epizoda srdečního selhání v 39 letech, do té doby asymptomatický
- ▶ Po zahájení léčby srdečního selhání stabilní, NYHA II-III
- ▶ Sick sinus syndrom
- ▶ Údajně drobný mezisíňový zkrat

## Terapie:

- ▶ furosemid, spironolakton, bisoprolol, sakubitril/valsartan



## Klinický nález:

- Holosystolický šelest

## Echo:

- Dilatace PK (62/46 mm)
- EF PK 35%
- Tri regurgitace 3.5°/5°
- Prolaps zadního cípu
- Bez průkazu mezisíňového zkratu

## Pravostranná katetrizace:

- PAP 42/26/33 mmHg

## Spiroergometrie:

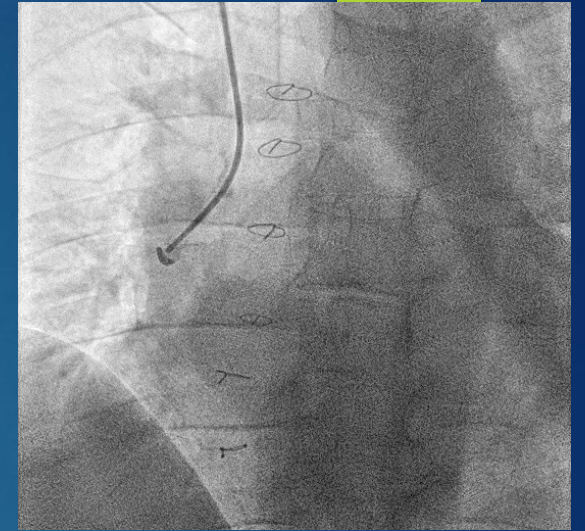
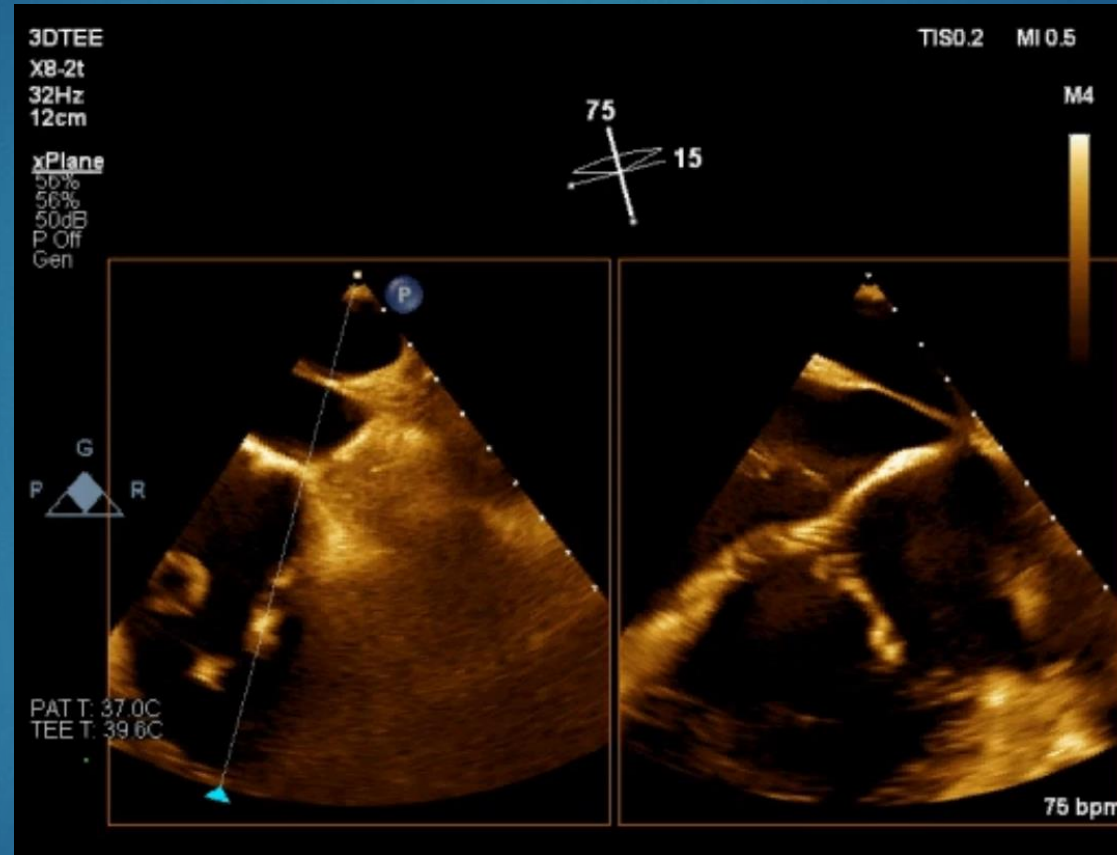
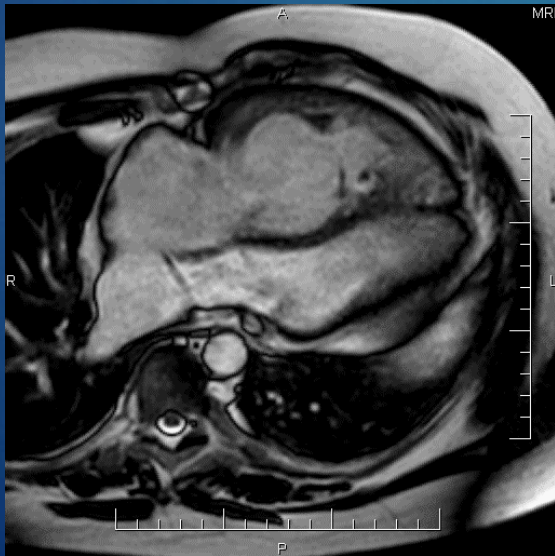
- VO<sub>2</sub> max 21 ml/kg/min



## Heart Team

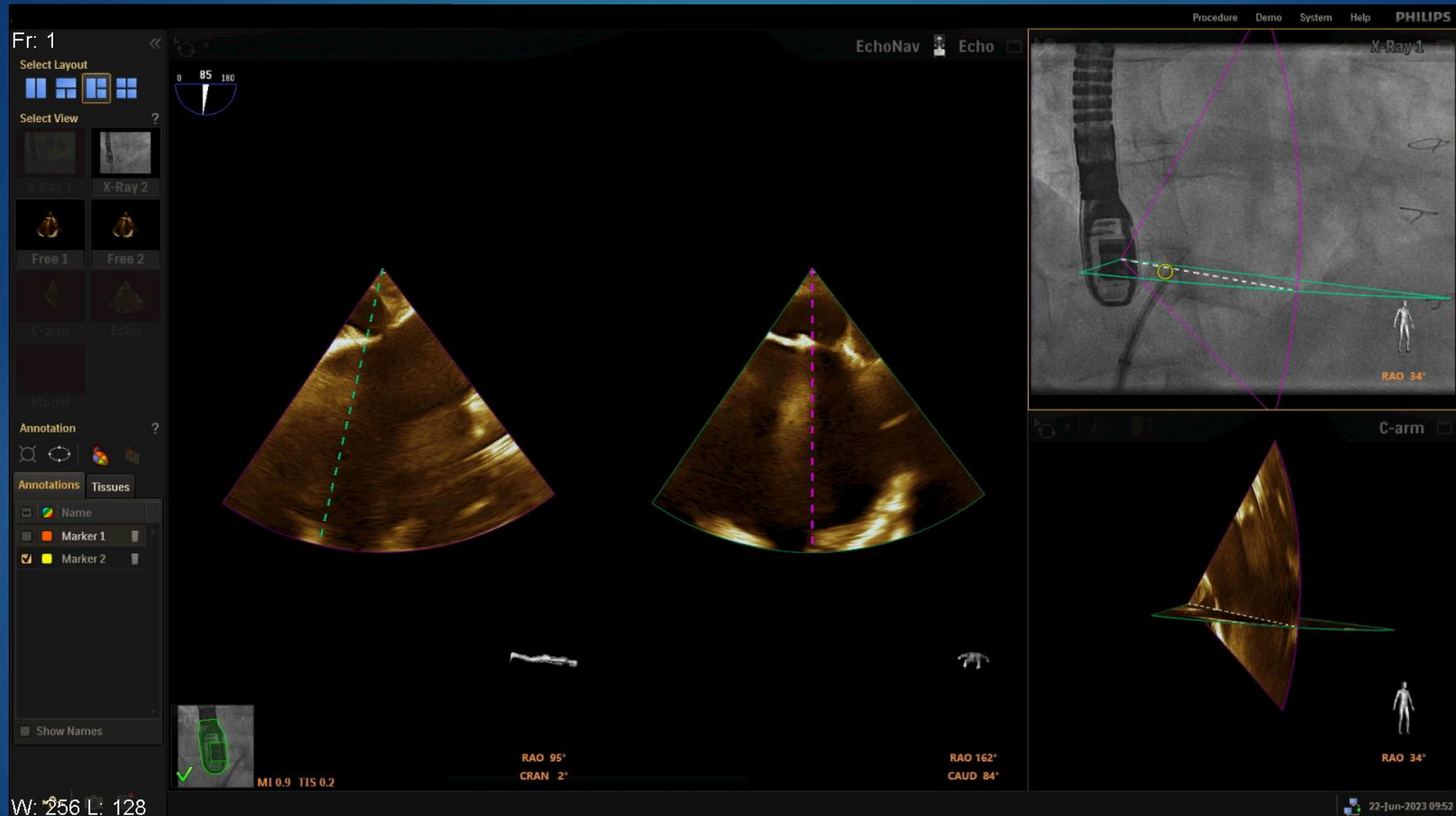
- ▶ Medikamentózní terapie (LV/RV)
- ▶ Plastika trikuspidální chlopně
- ▶ Srdeční transplantace
- ▶ TEER
- ▶ ICD

# Multimodalitní diagnostika

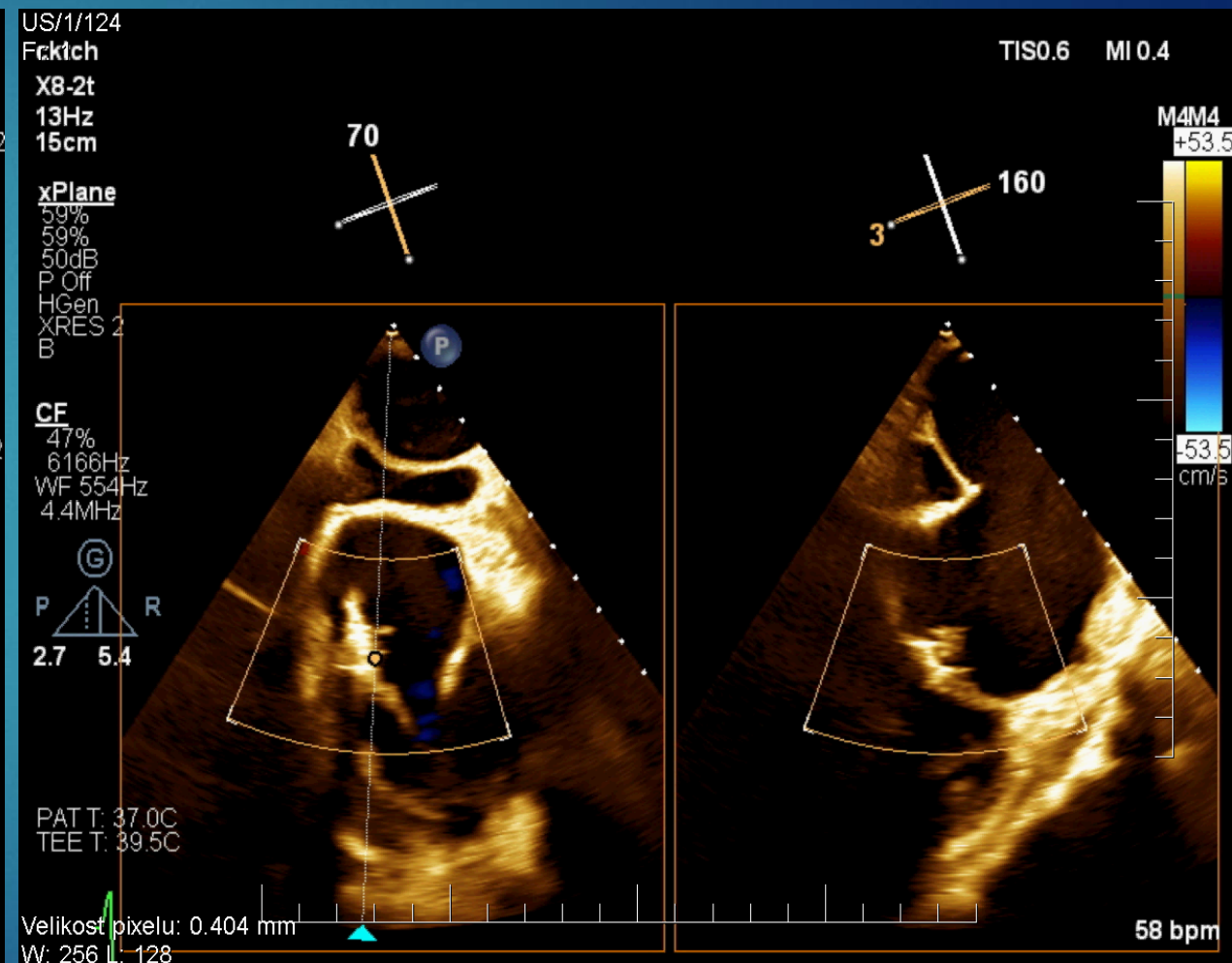
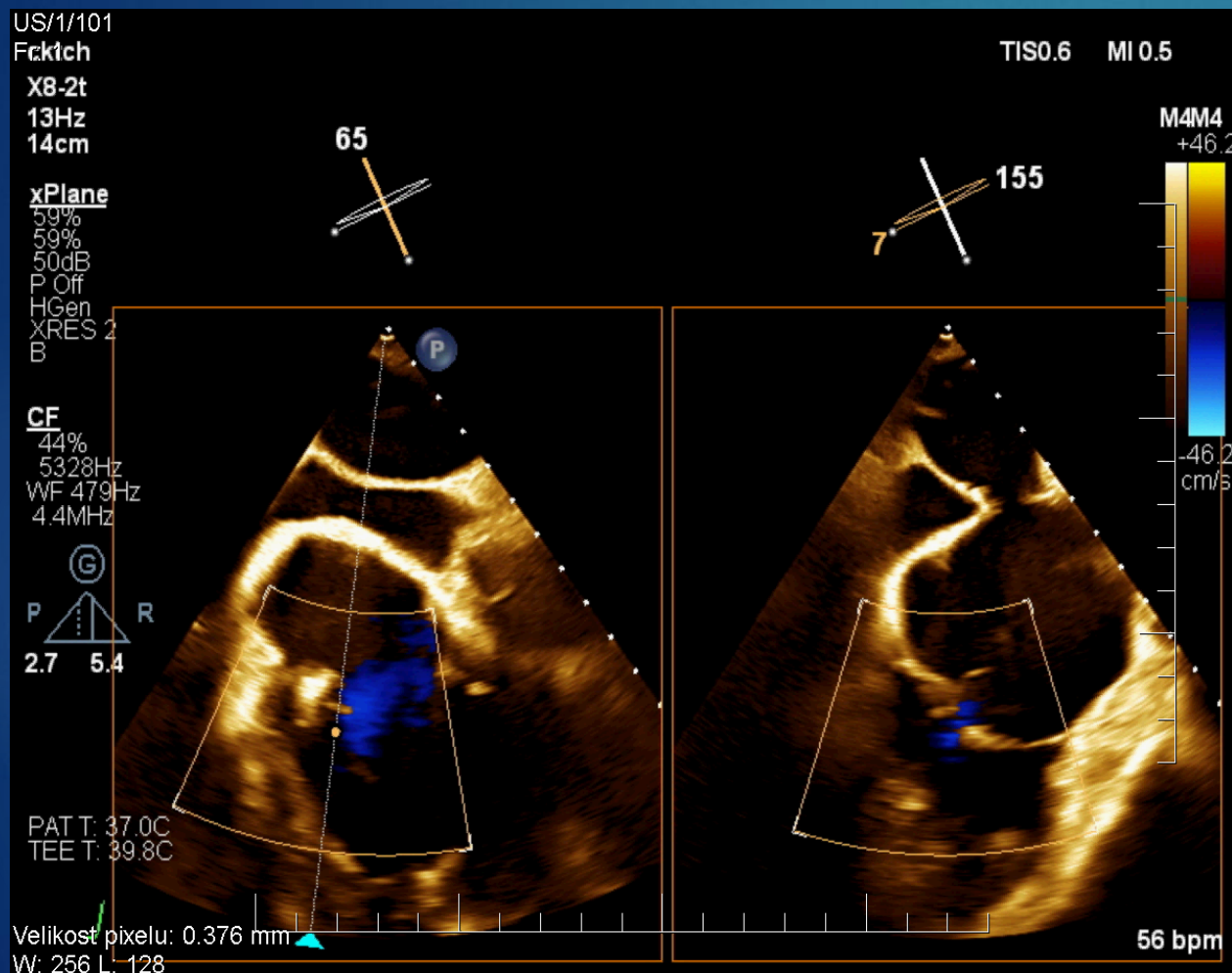




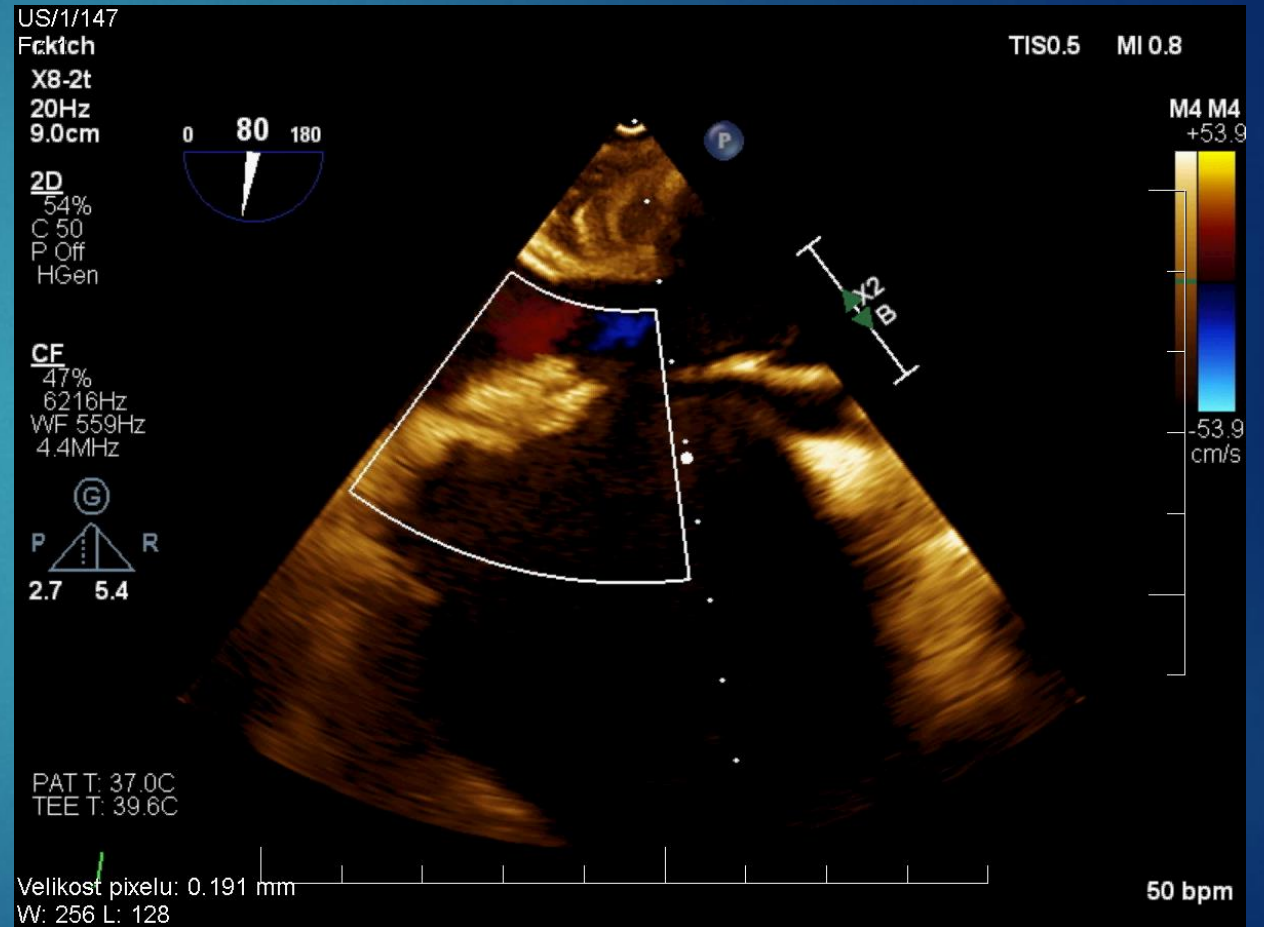
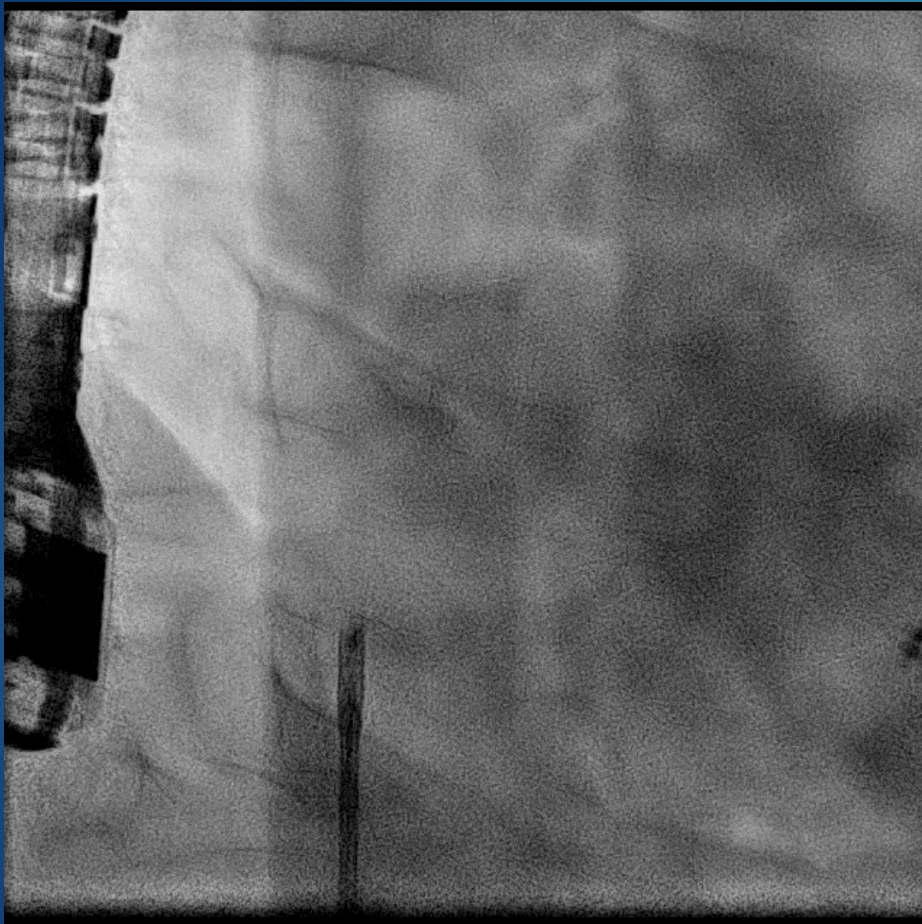
# Punkce tunelu & dilatace místa punkce



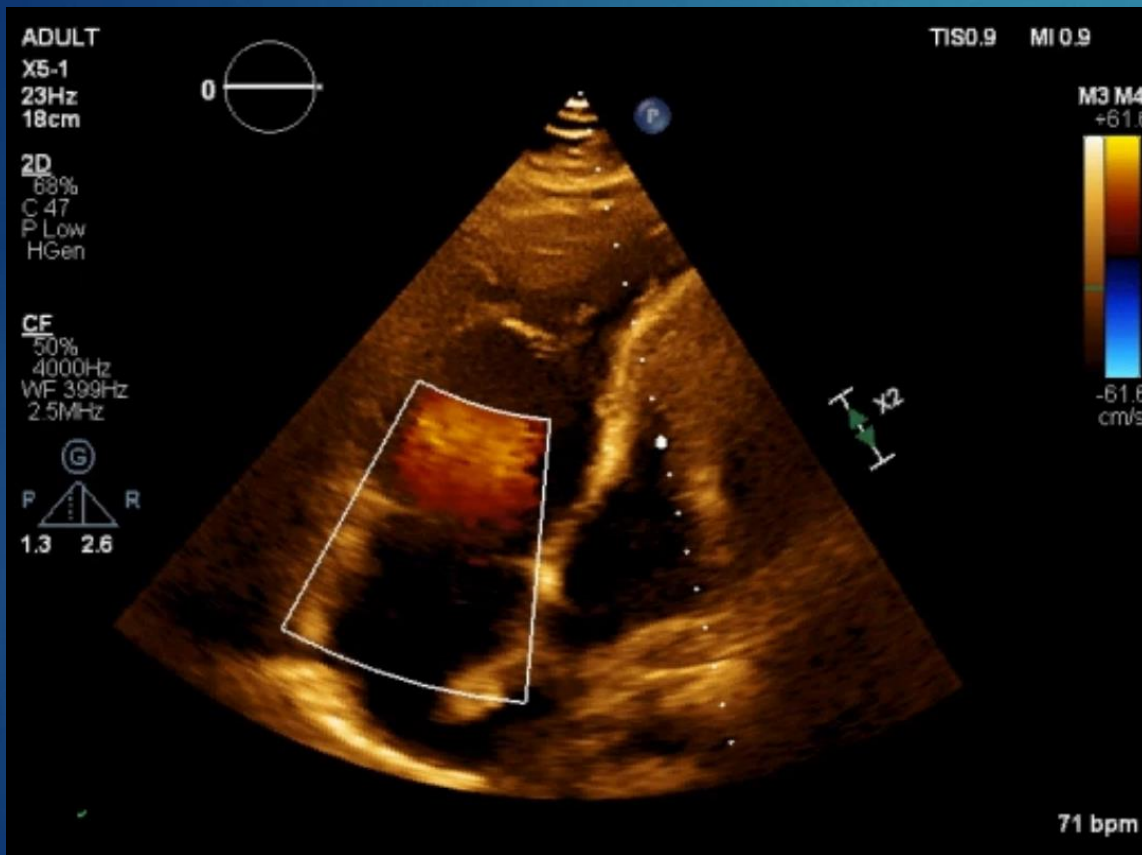
# Umístění klipu & uvolnění klipu



# Uzávěr místa punkce tunelu okluderem



# Výsledek intervence



- Redukce trikuspidální regurgitace 3.5° >> 1.5° (5° škála)
- Mírné zlepšení ejekční frakce pravé komory 35% >> 40%
- Zmírnění dušnosti (NYHA I-II)
- Zlepšení kvality života

# M-TEER nebo T-TEER u CHD ?

