



# POINFARKOVÁ RUPTURA MEZIKOMOROVÉHO SEPTA

Varhaník F., Blažková I., Fialová M., Červinka P., Turek Z., Vojáček J., Pelouch R.

I. interní kardiologická klinika FN HK

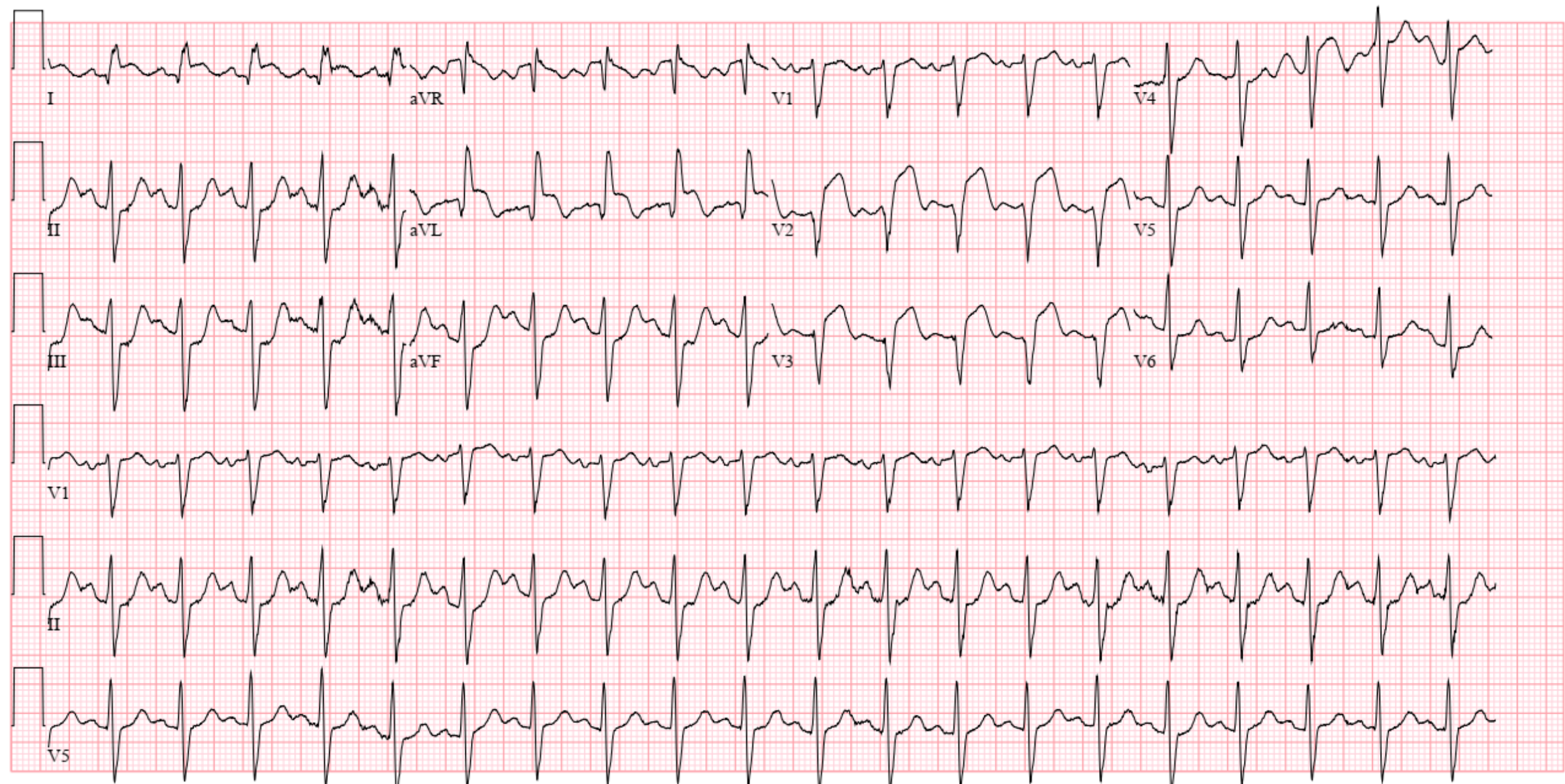
Kardiochirurgická klinika FNHK



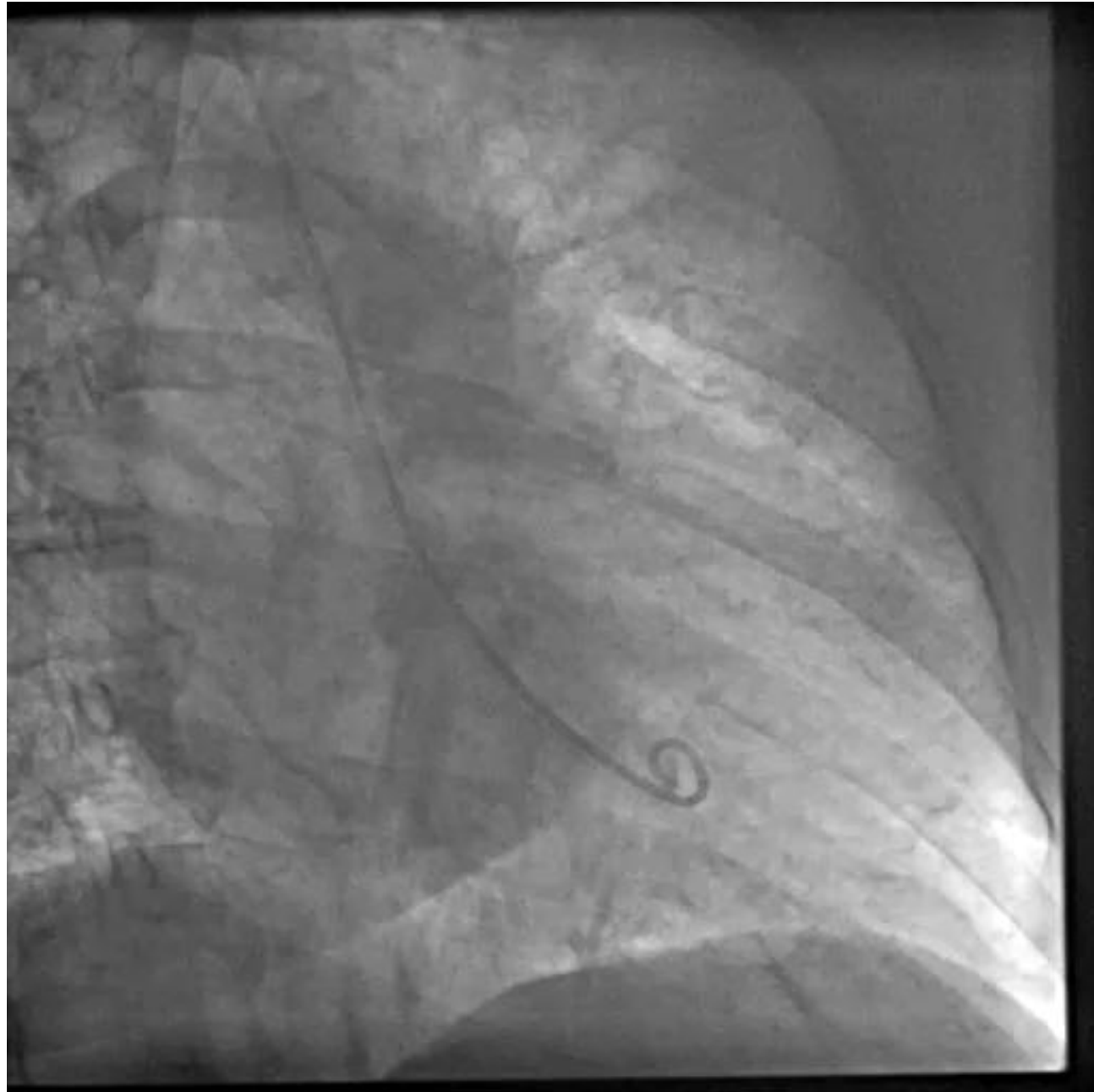
- Žena, 64 let
- Odeznělé bolesti na hrudníku před cca 72h, nyní dušnost
- DM 2. typu na PAD, AH, dyslipidémie, obezita (BMI 31)
- Nekuřačka, pracuje jako ošetřovatelka









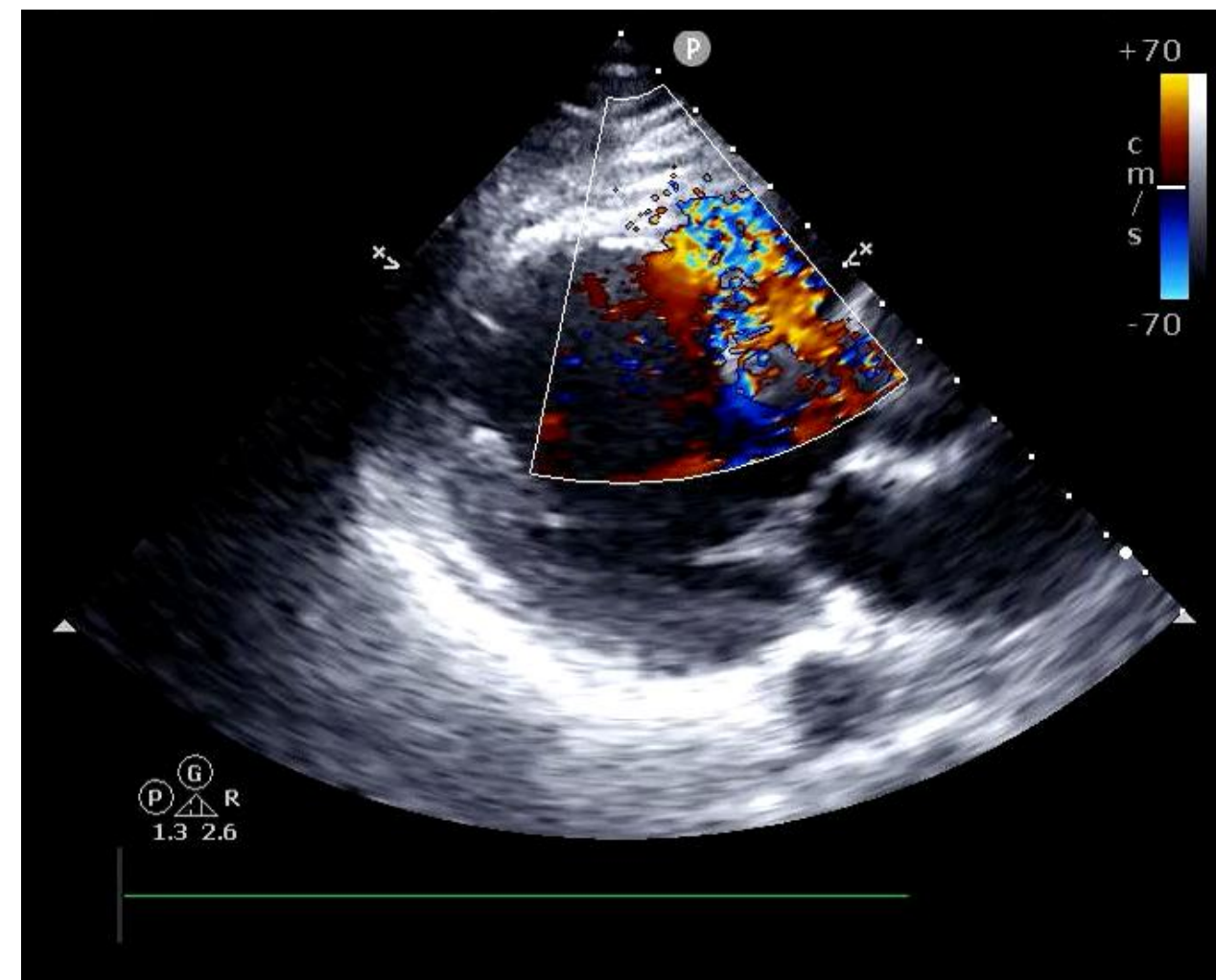
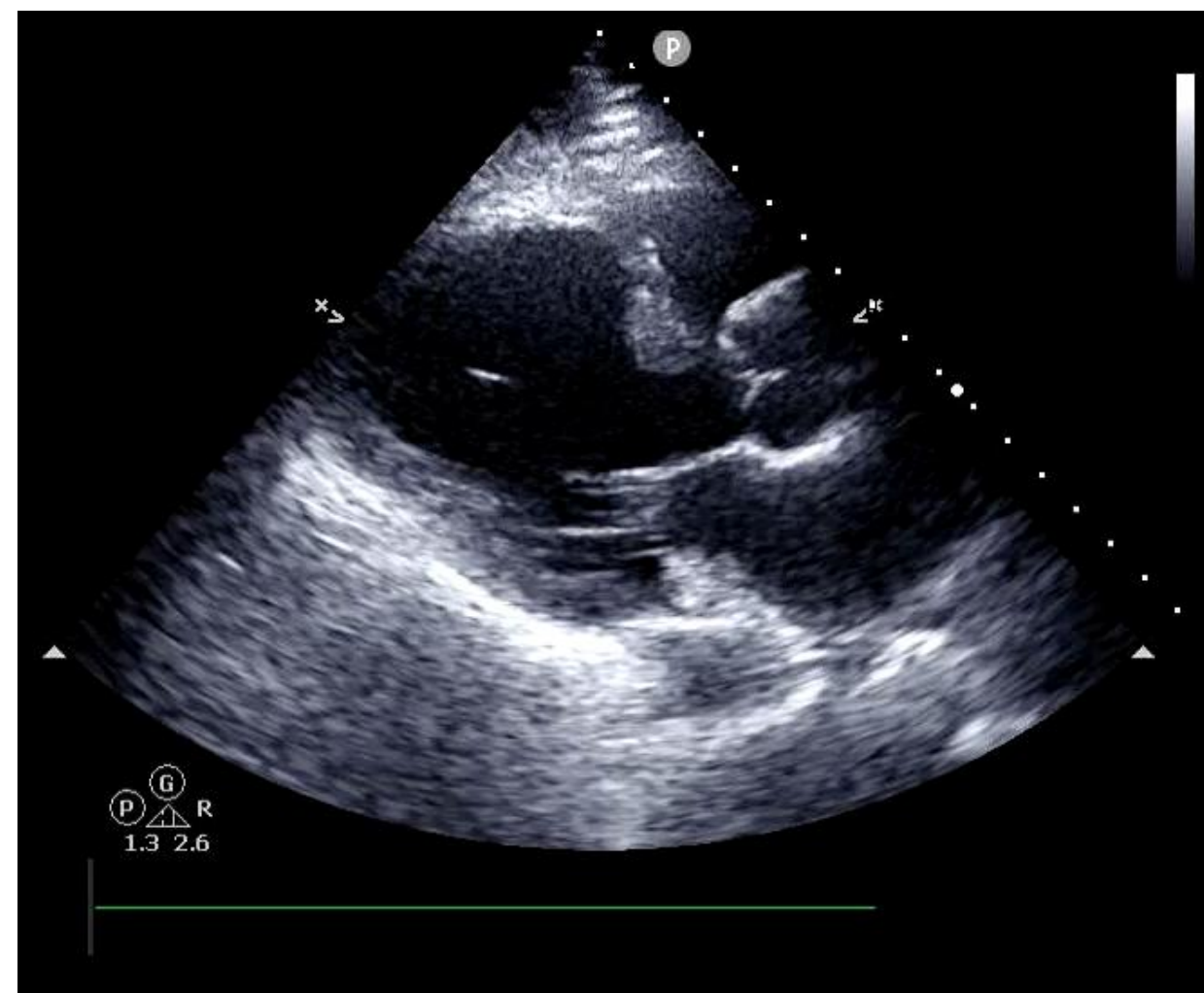


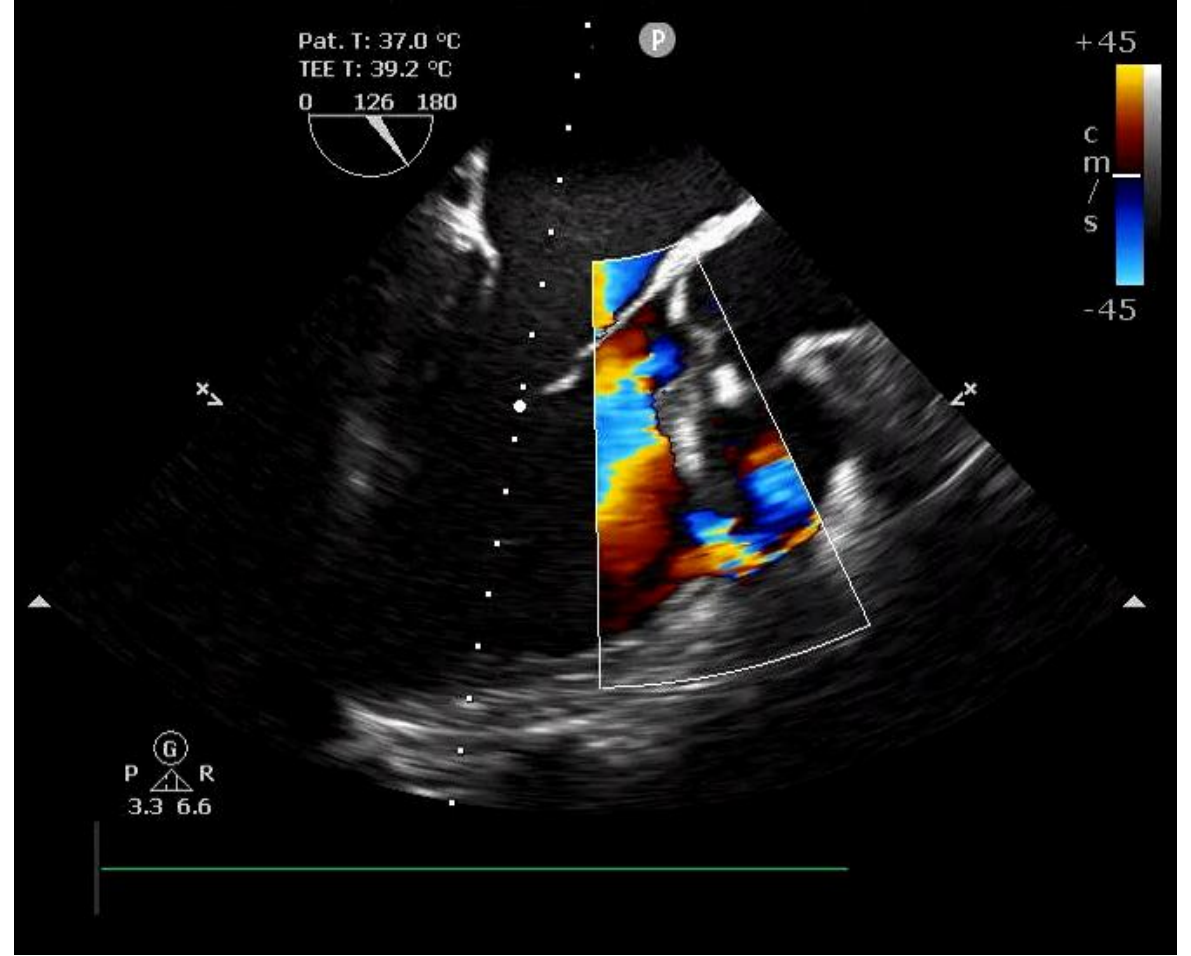
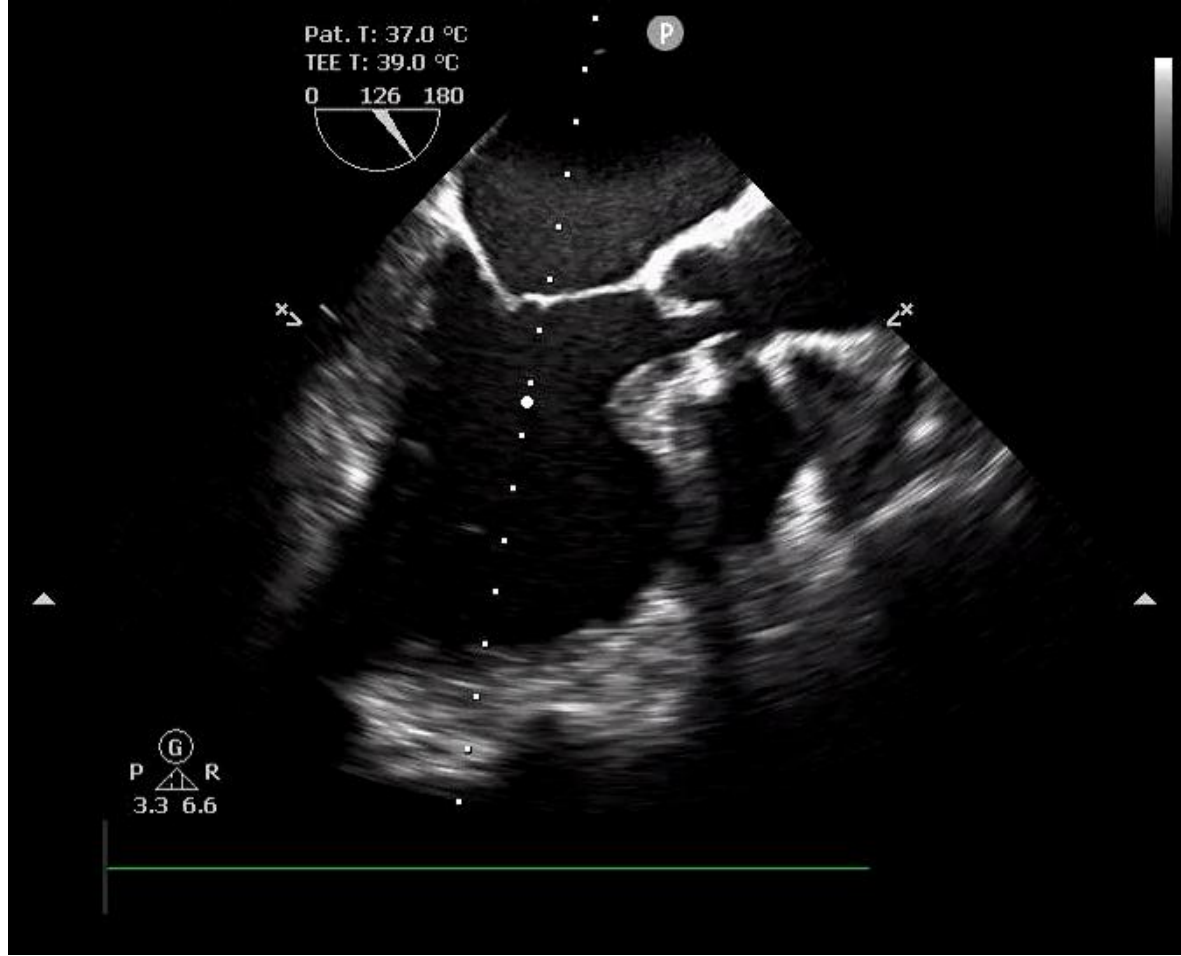
# Den přijetí

- Na JIP rozvoj plicního edému s nutností NIVP
- Subakutní IM přední stěny, uzávěr RIA1, EF 20-25%
- Sinusová tachykardie 123/min, hraniční TK, opocená
- CRP 129, laktát 2,5, hs troponin T 1500 ng/l
- Hlučný systolický šelest v celém prekordiu...







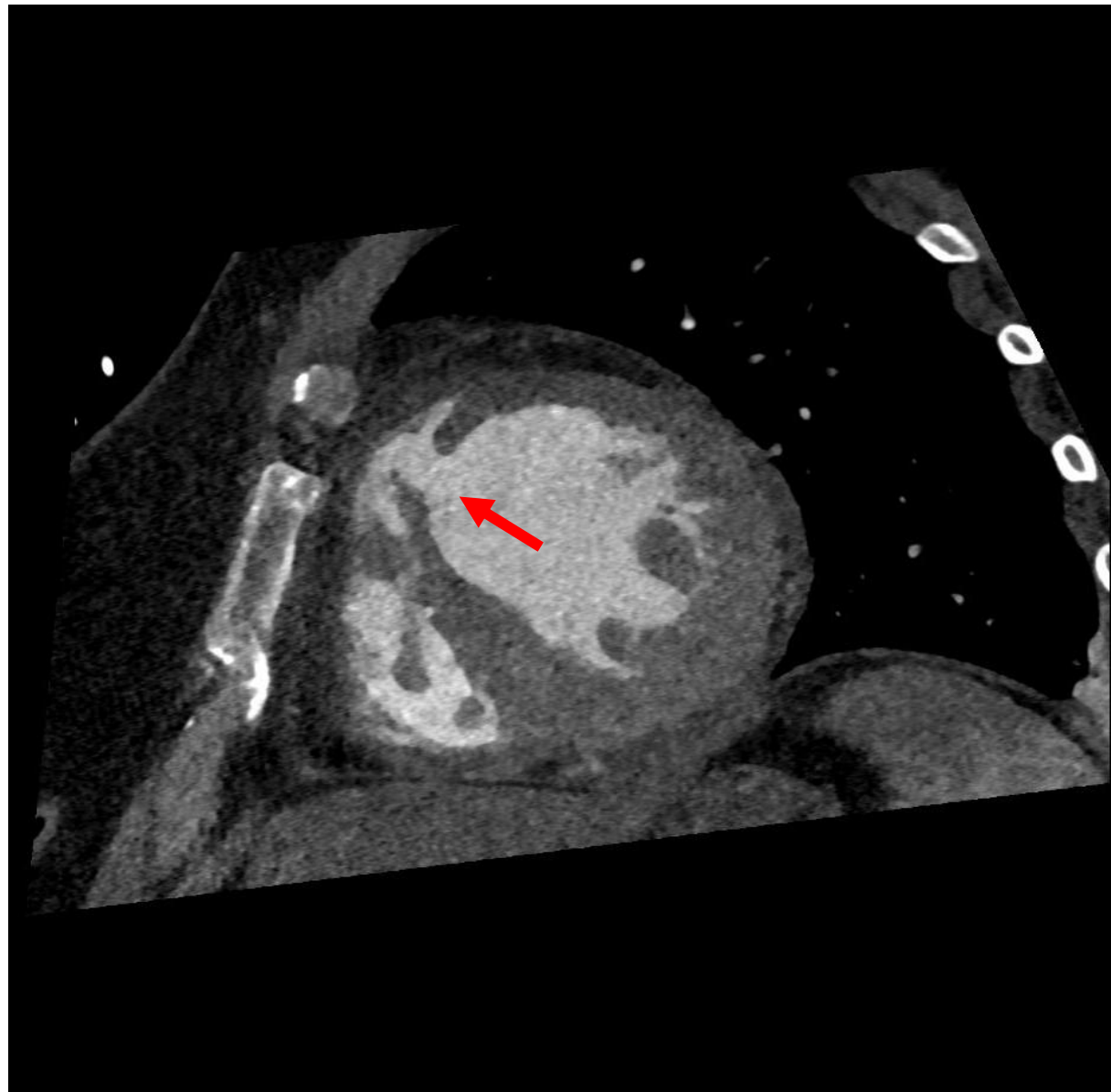
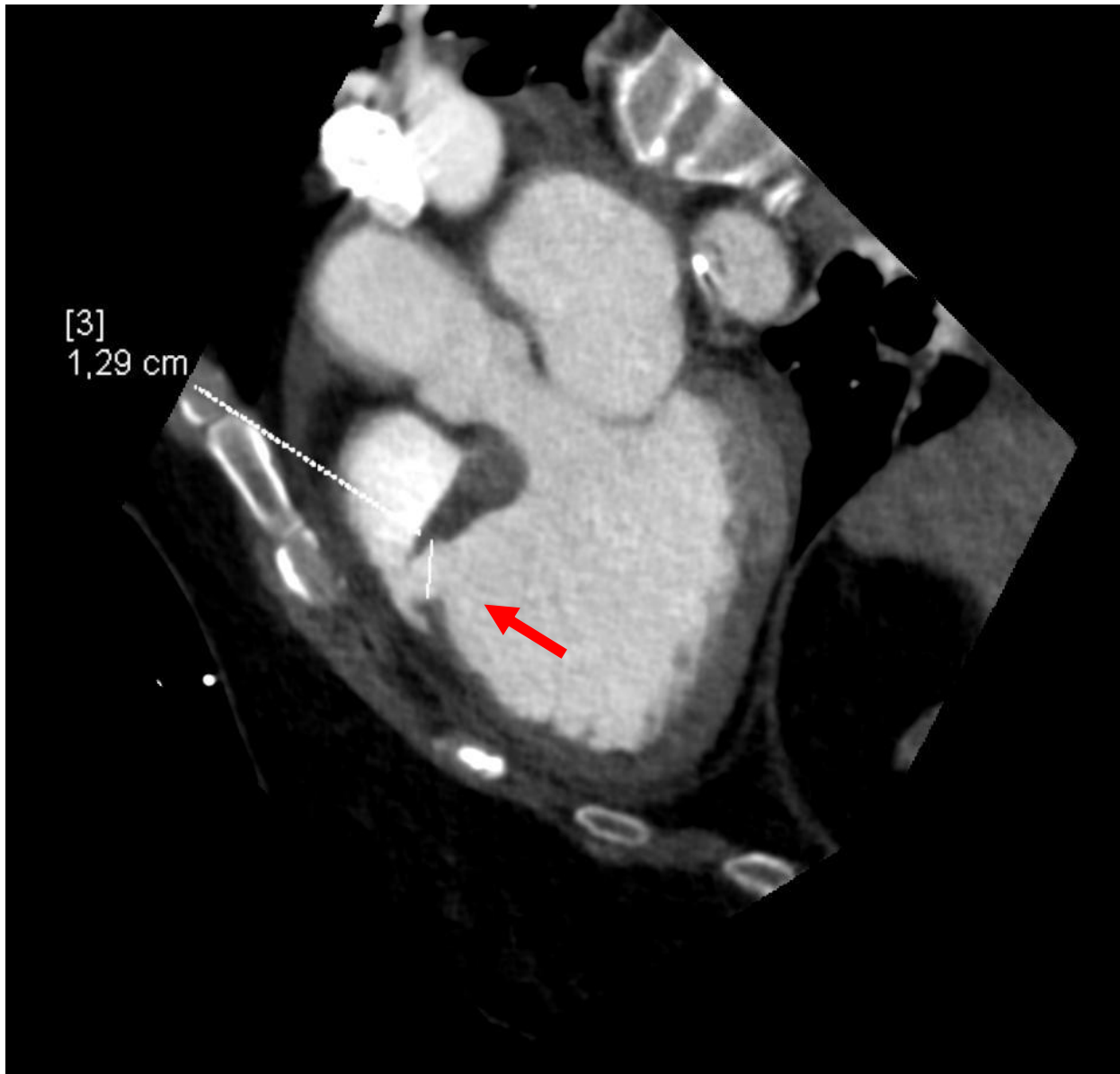




# Den přijetí

- Rozhodnuto o zavedení awake VA-ECMO a IABP jako bridge to decision
- Posléze stabilizace, levosimendan, minimální katecholaminová podpora oběhu





# 9. den od přijetí

- po poradě Heart teamu pokus o katetrizační uzávěr defektu s cílem umožnit hojení IM a odložit případné operační řešení



Intervention CV

X8-2t  
25Hz  
12cm

2D  
60%  
C 46  
P Off  
Gen

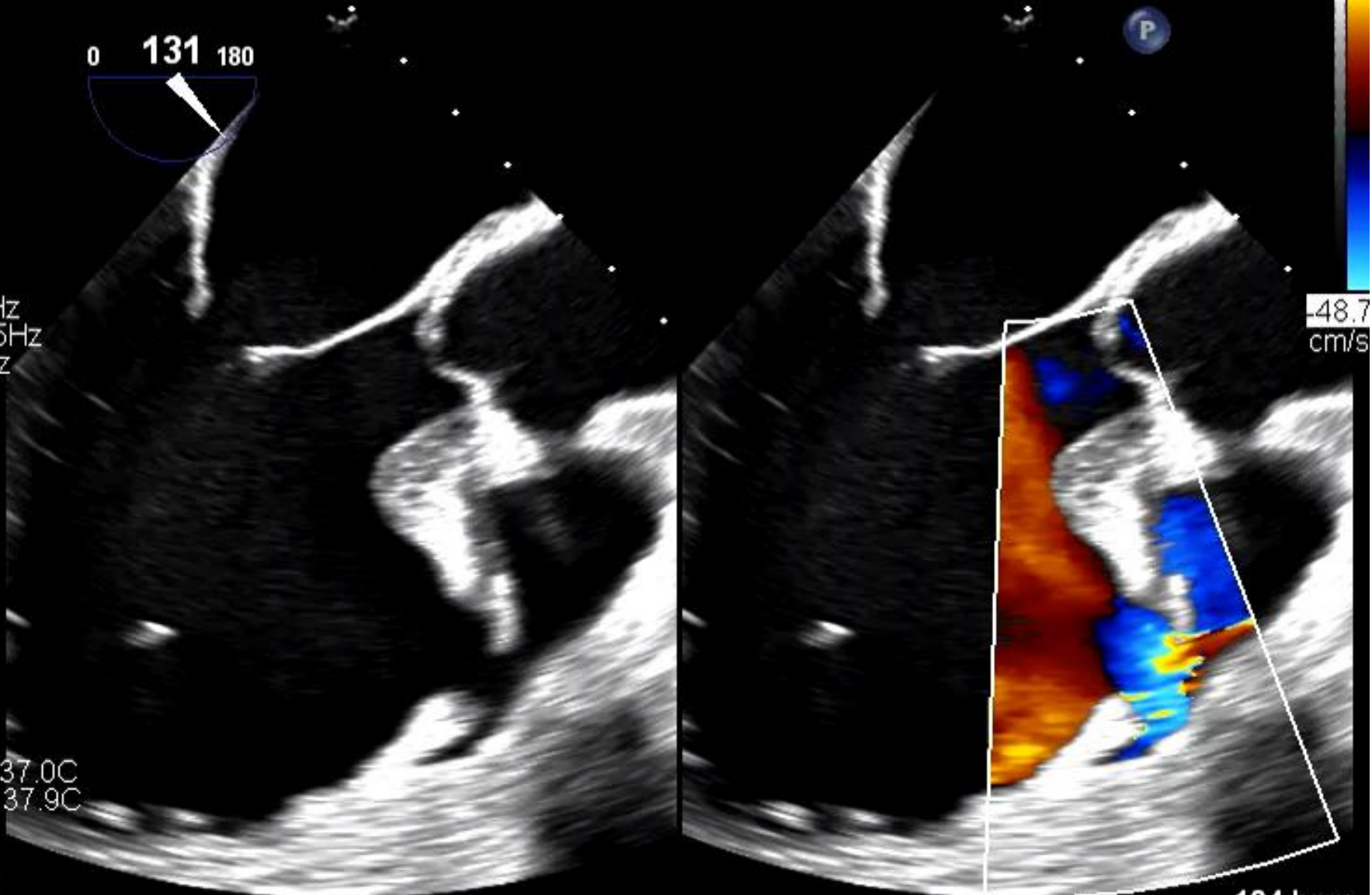
CF  
48%  
5620Hz  
WF 505Hz  
4.4MHz

PAT T: 37.0C  
TEE T: 37.9C

TISO.6 MI 0.4

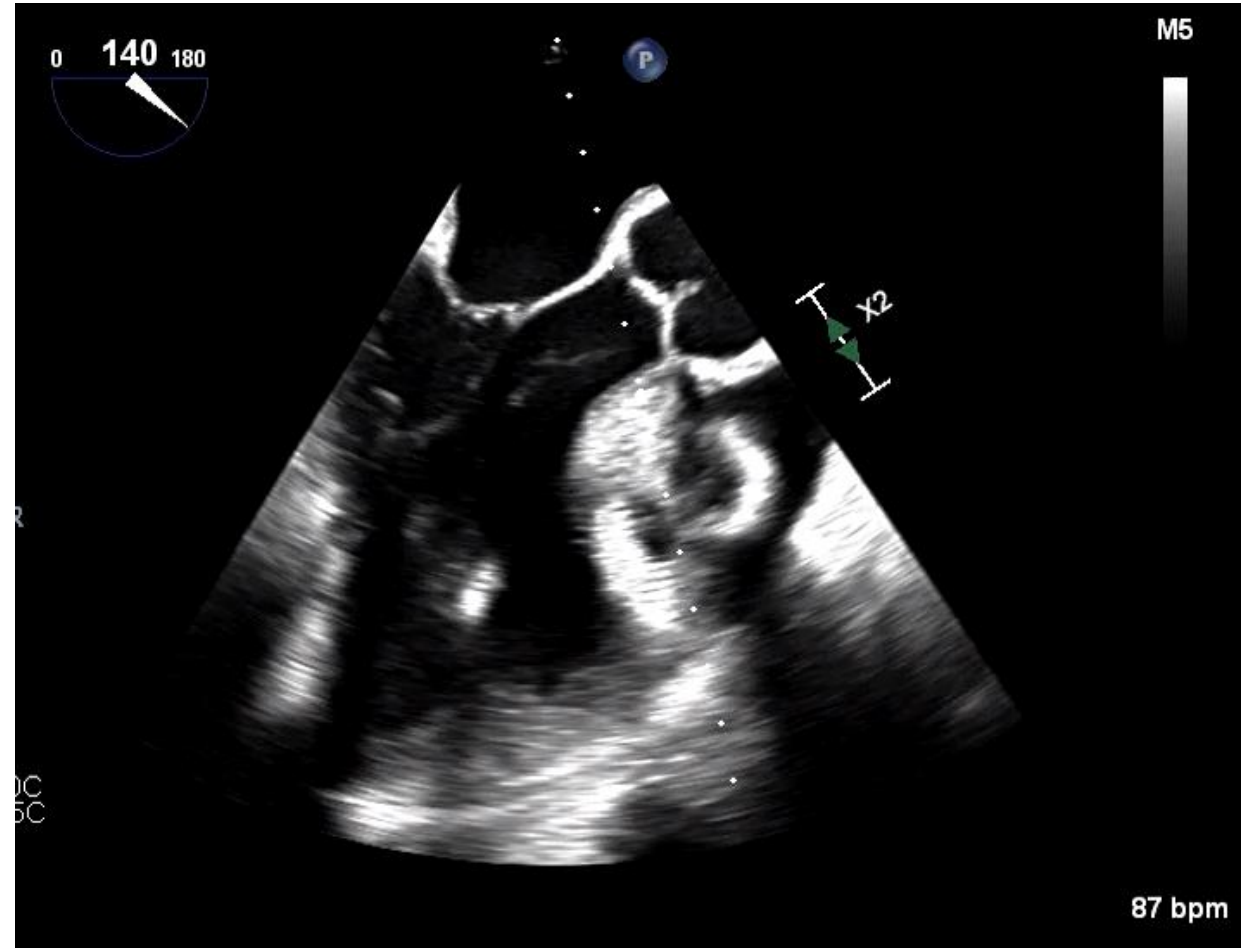
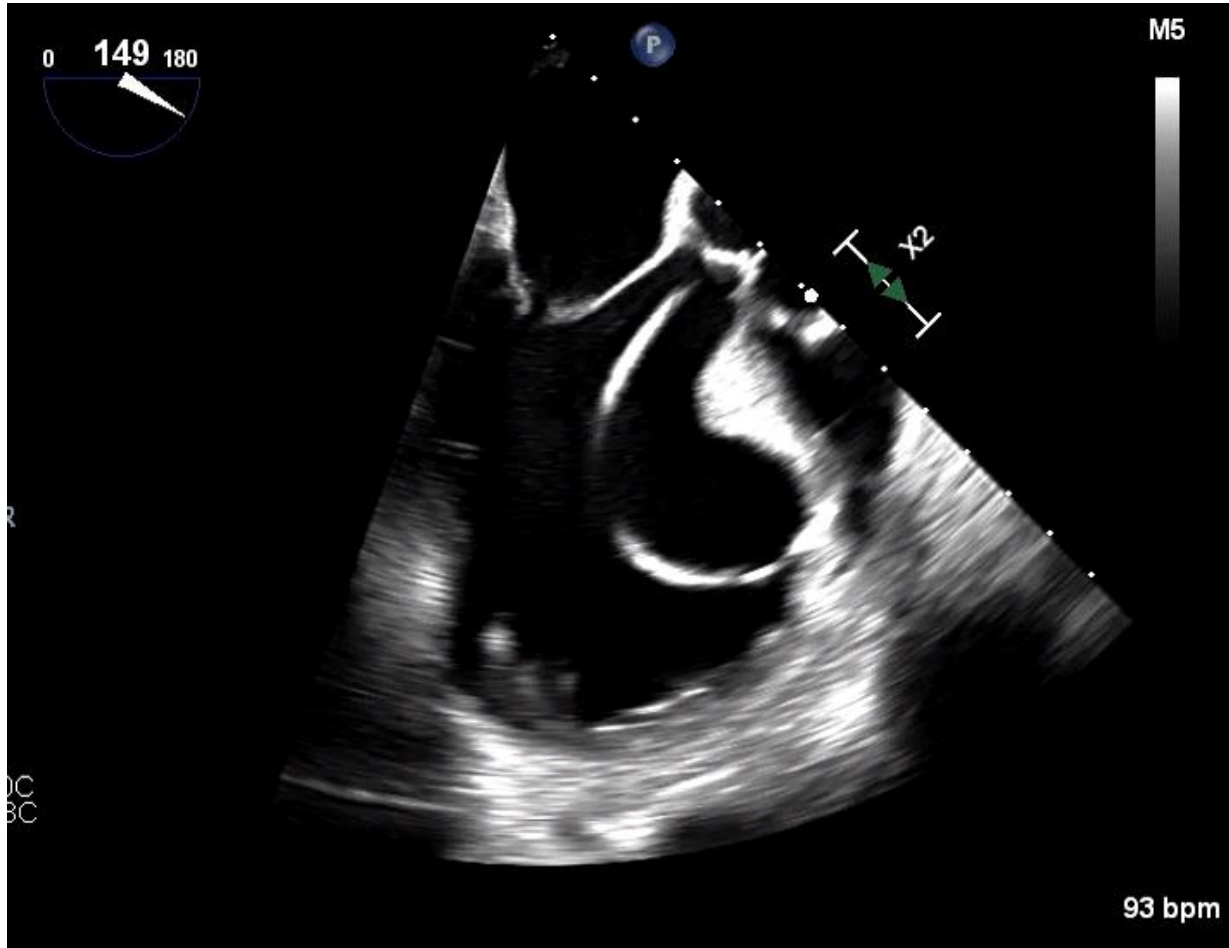
M4  
+48.7

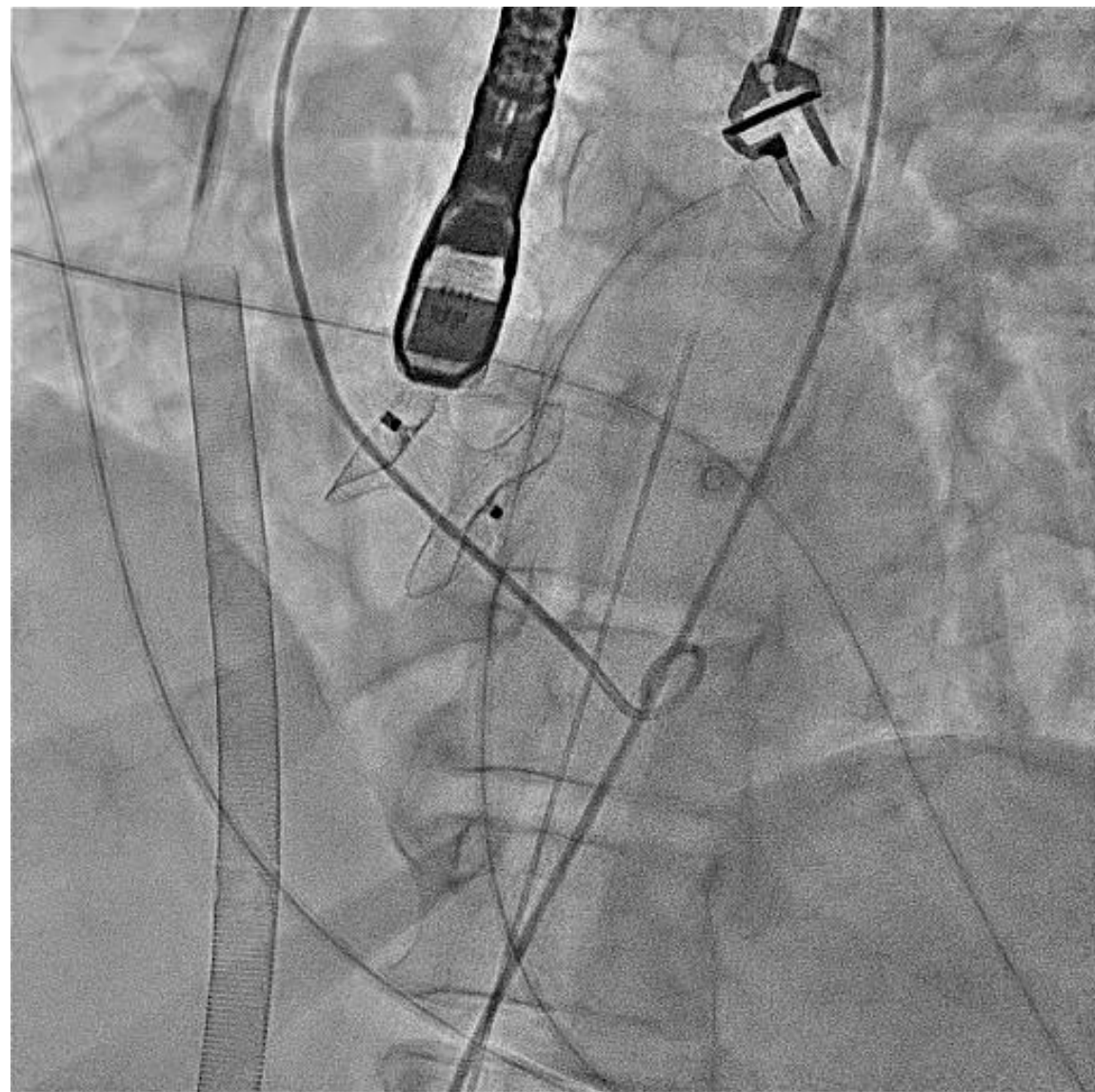
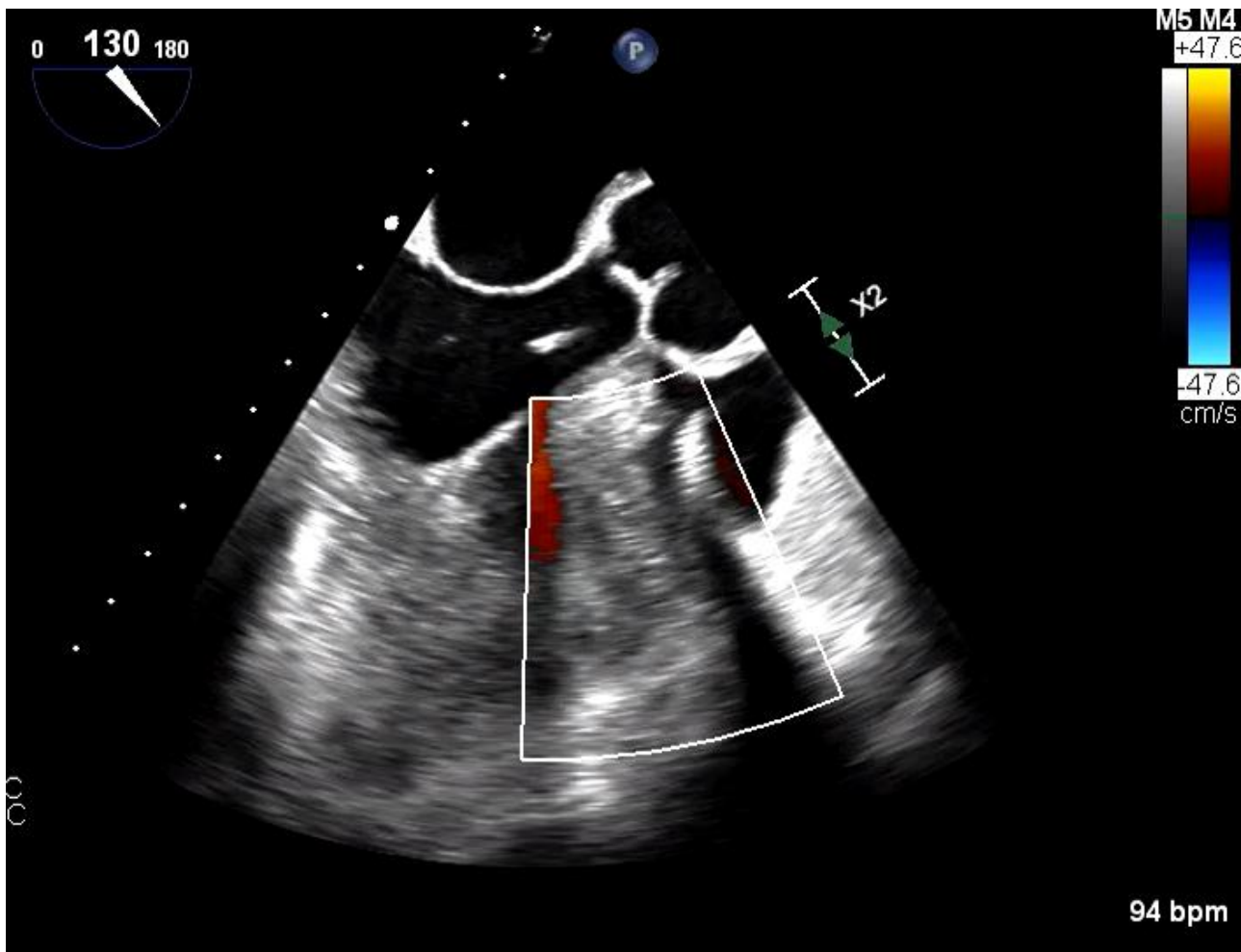
-48.7  
cm/s



104 bpm





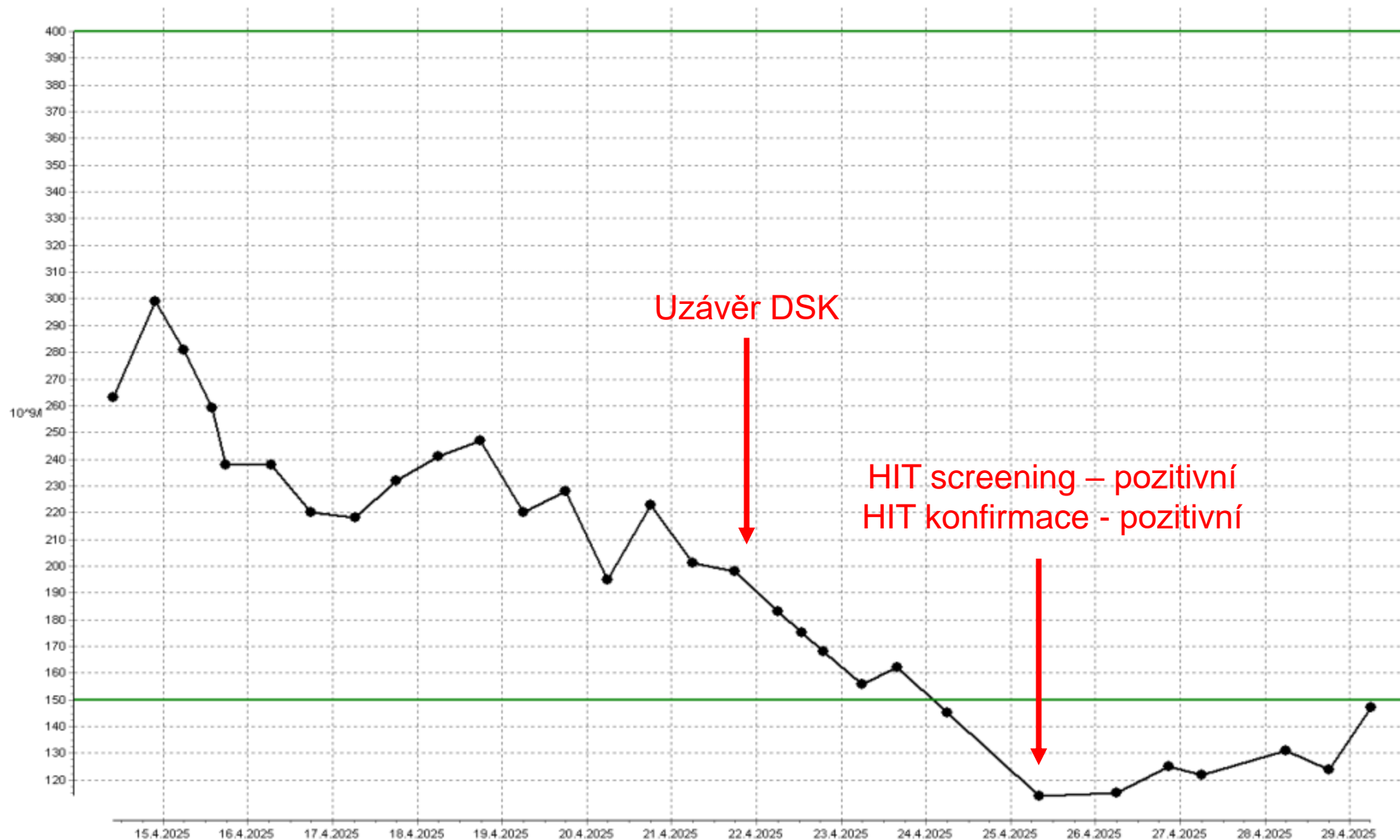


# 9. den od přijetí

- Katetrizační uzávěr defektu s výraznou redukcí zkratu
- V den výkonu explantace VA-ECMO, následující den IABP



B-Trombocyty  
Trombocyty

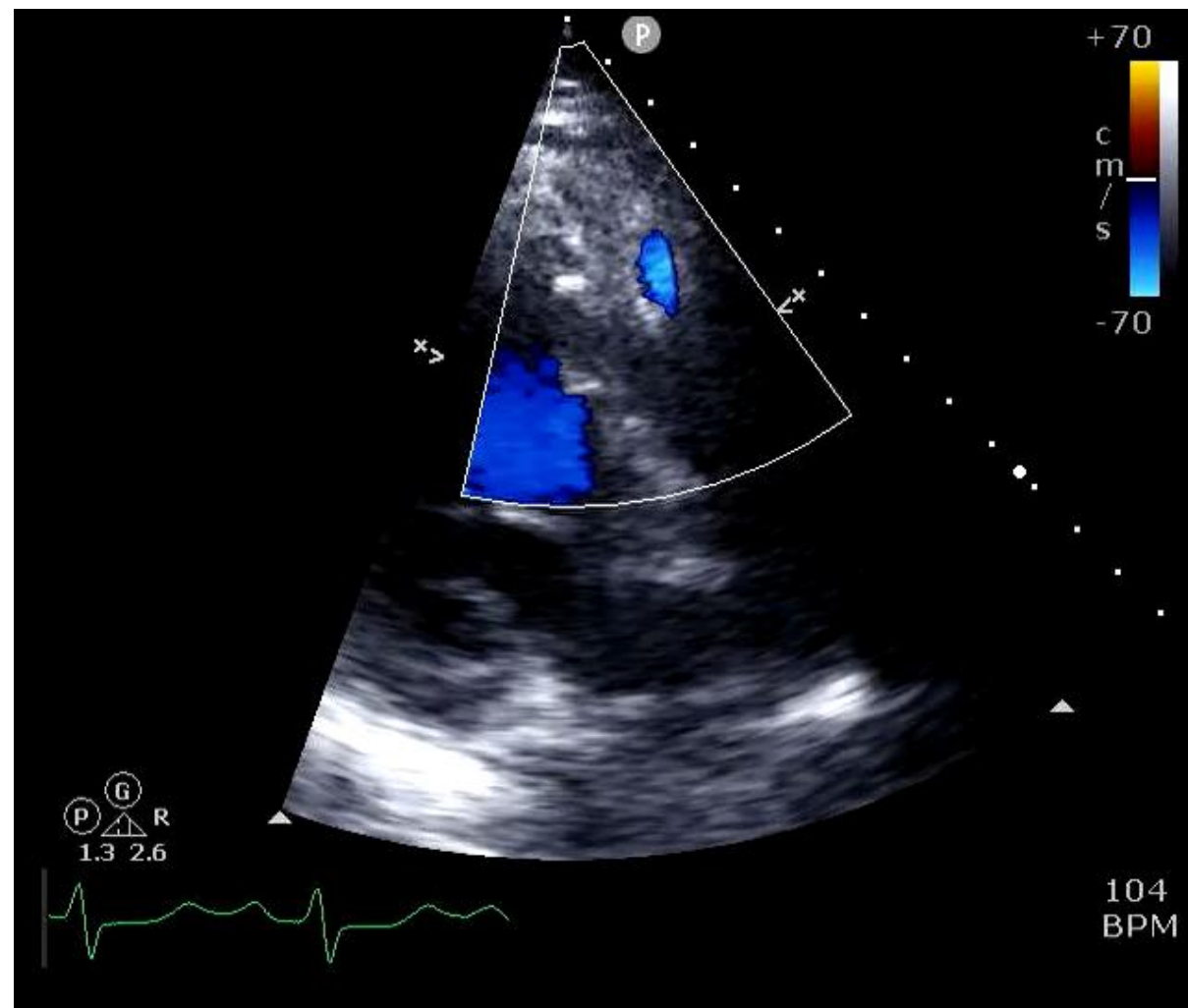
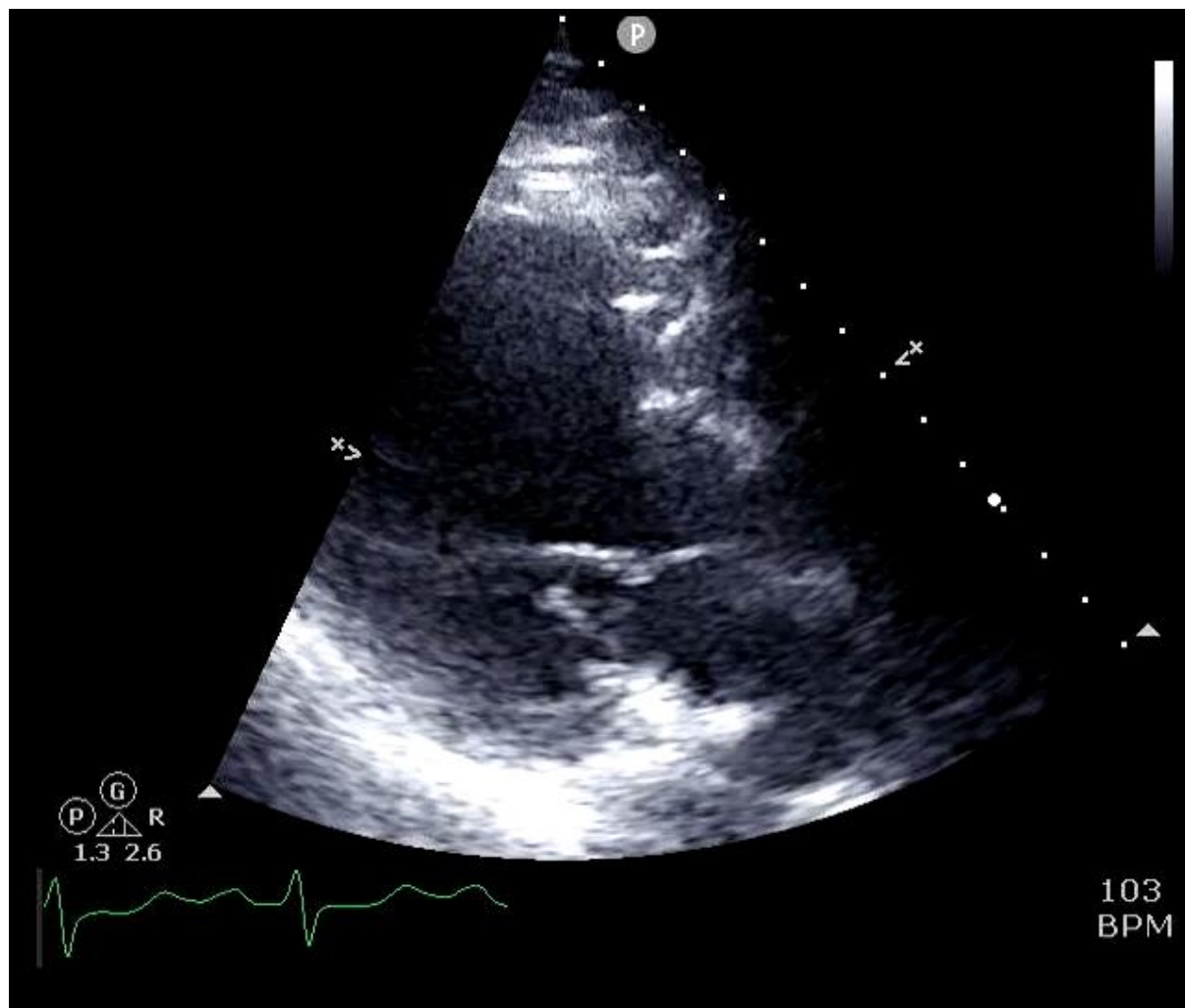


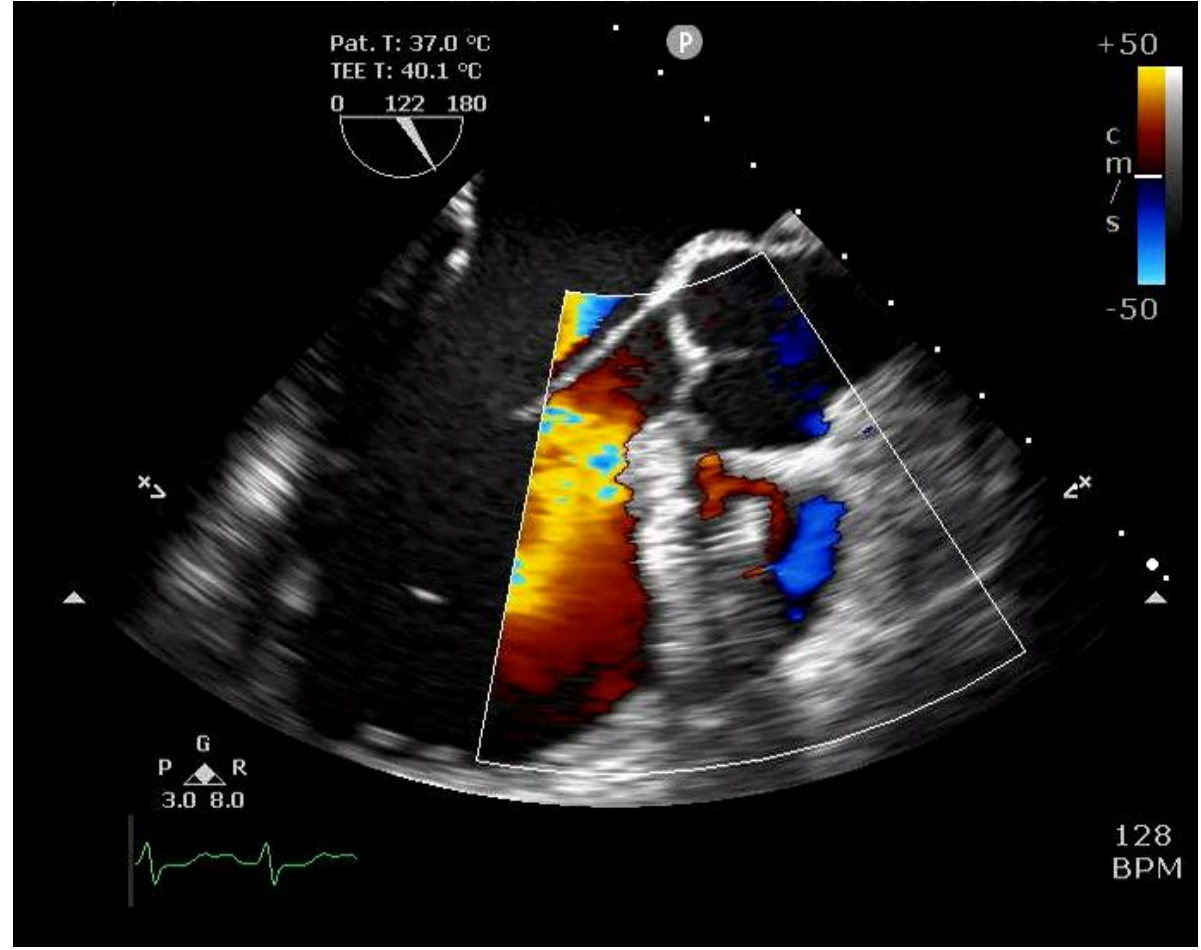
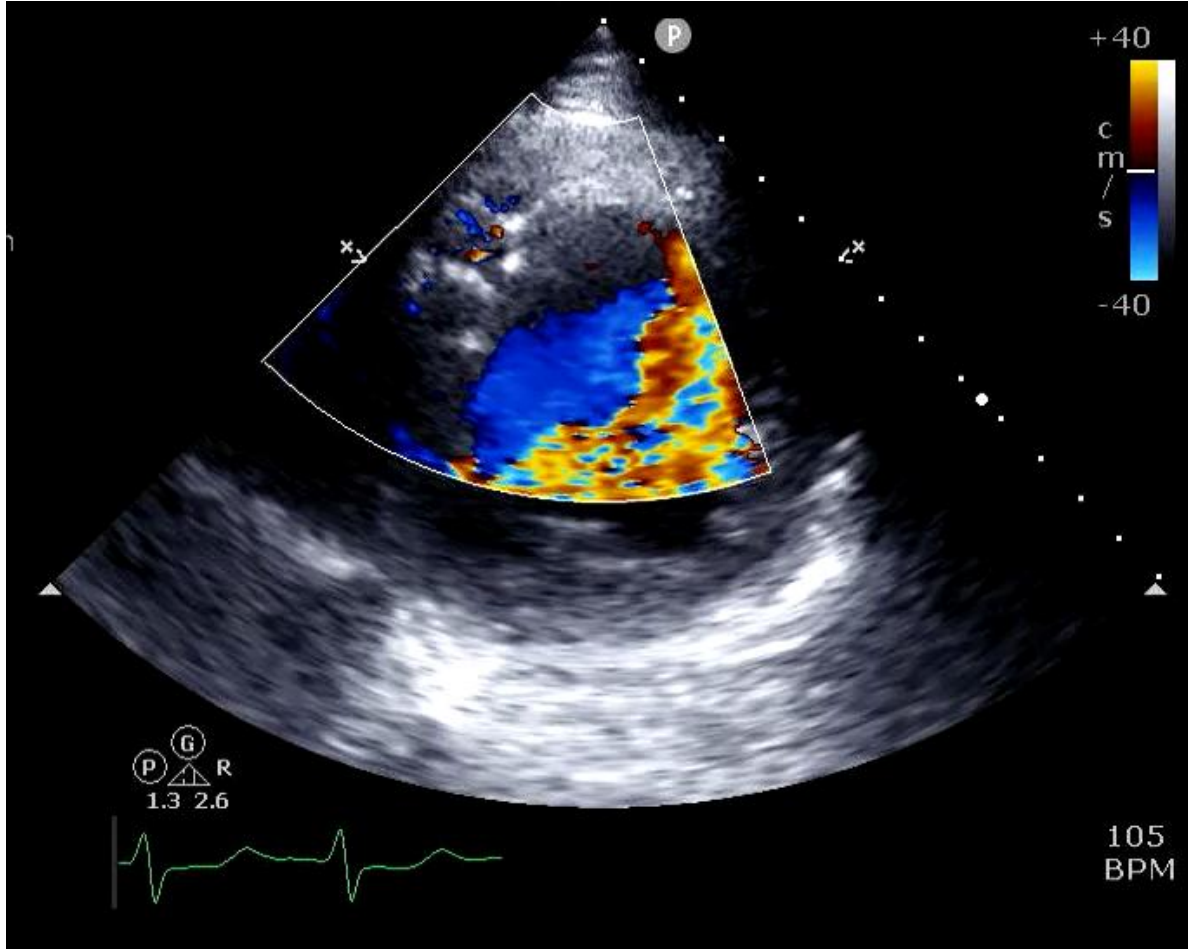


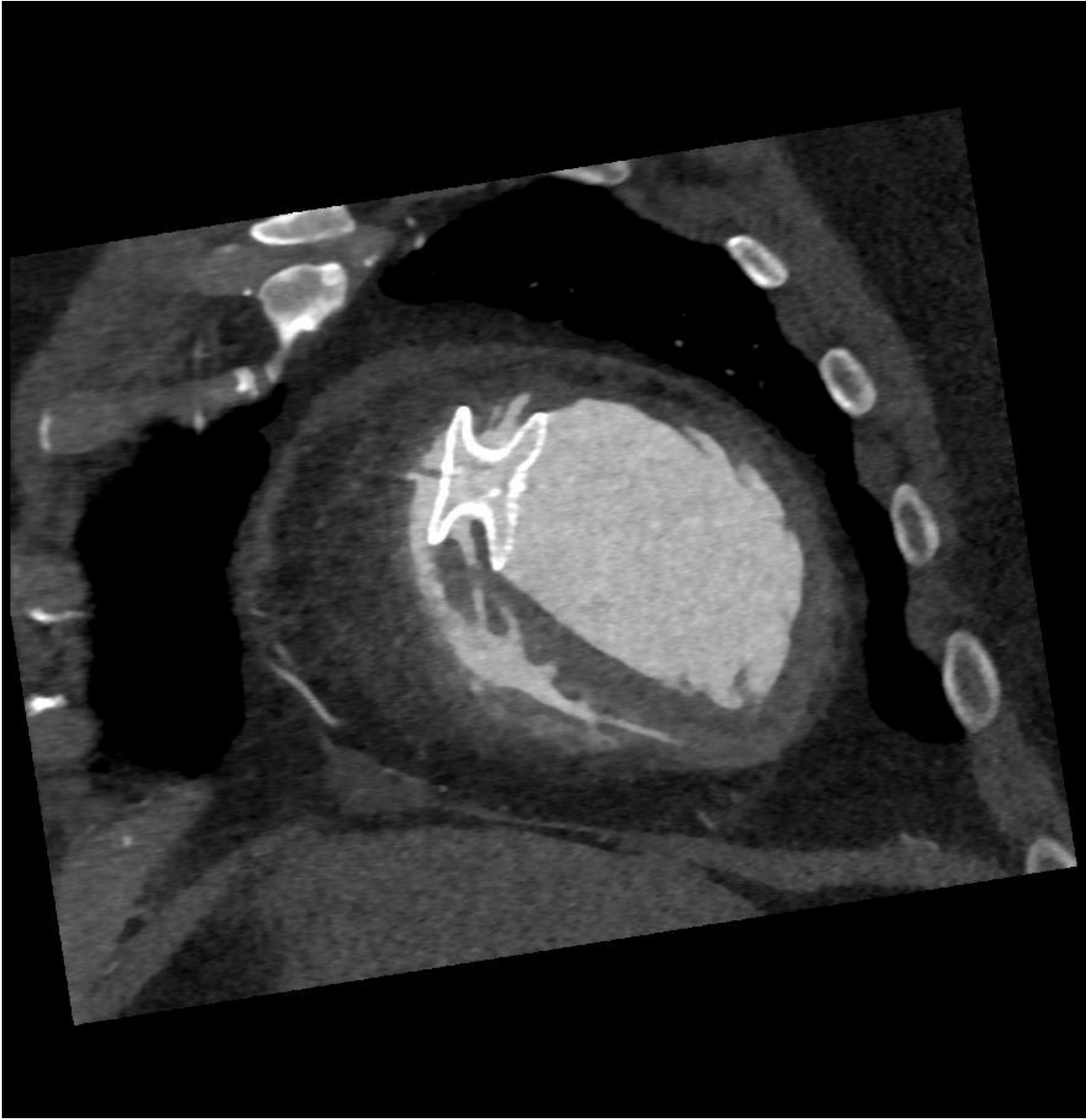
# 13. den od přijetí

- Projevy srdečního selhávání, plicní edém, známky LCO...











# 16. den od přijetí

- Ultimum refugium KCH výkon:
  - Arytmická bouře v úvodu do celkové anestezie
  - Uzávěr defektu septa komor, AKB-RMS, zavedení Impella 5.5, **komplikováno perforací spodní stěny LK Impellou** s uzávěrem záplatou z bovinního perikardu
  - Pooperačně časně nutnost eskalace o periferní VA-ECMO



# Komplikovaný pooperační průběh

- Multiorgánové selhání
- Opakované revize pro krvácení
- Recidivující nozokomiální infekty včetně reaktivace CMV a invazivní kandidiázy
- Nutnost rekonstrukce cév v třísle po explantaci ECMO, s poruchou hojení a hlubokou rannou infekcí s VAC systémem
- Těžká neuromyopatie kriticky nemocných
- Nakonec překlad na RHB kliniku po 120 dnech hospitalizace, následně lázně...



# O 7 měsíců později

- Pokročilé srdeční selhání (NYHA III) při těžké systolické dysfunkci LK (EF 20-25%) a významné mitrální insuficienci
- Parestezie LDK
- Aktuálně hospitalizace v IKEM v rámci zařazení do transplantačního programu





# 10

I. interní klinika

II. interní klinika

Klinika gerontologická  
a metabolická

Odd. ambulantních  
provozů interních klinik

RDG klinika

