



FN MOTOL



**KARDIOLOGICKÁ
KLINIKA**



2. LF UK

EKG A CO Z TOHO NAKONEC BYLO V MOTOLE

XXXIII. výroční sjezd České kardiologické společnosti

MUDr. Radka Adlová

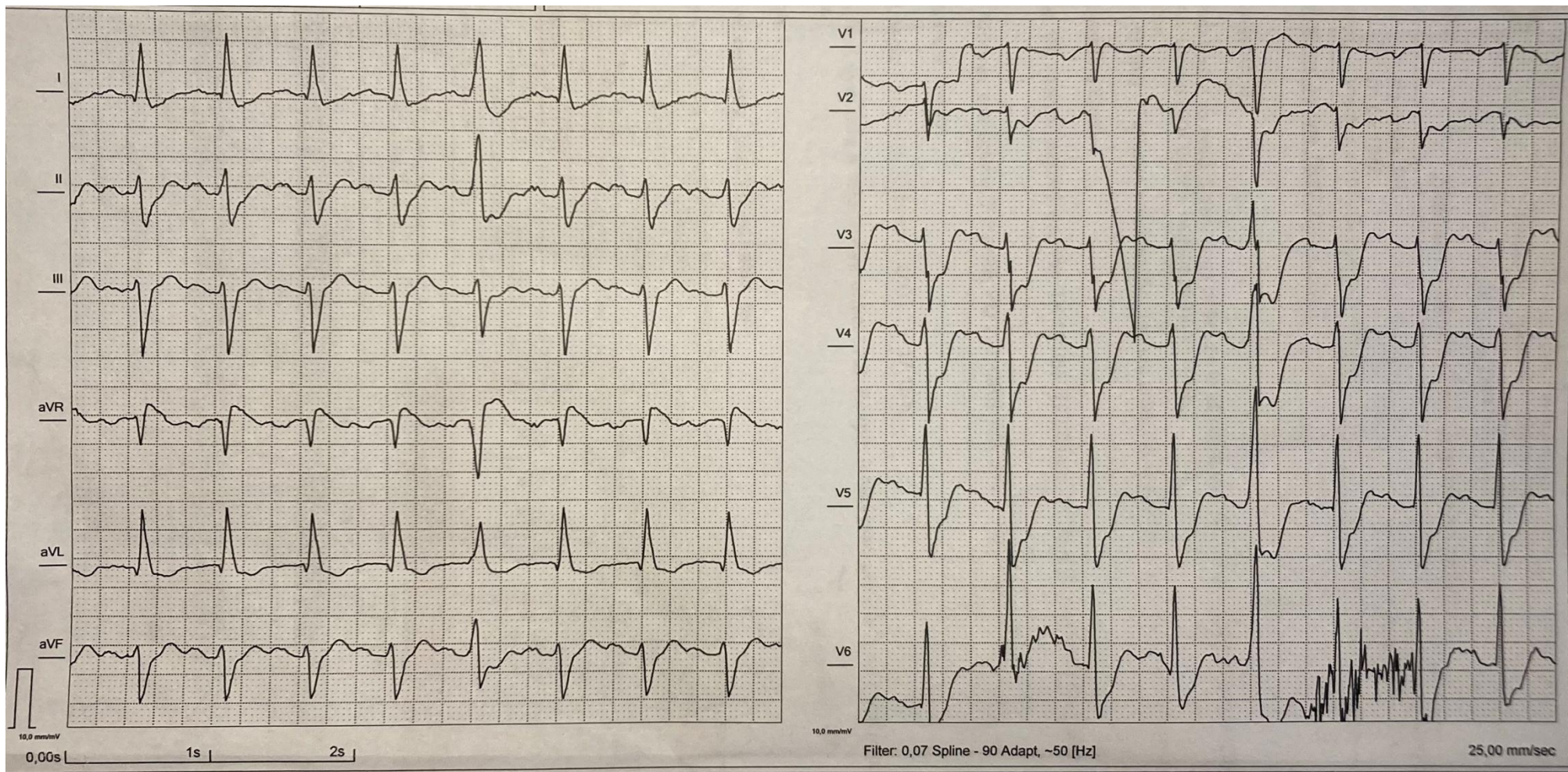
Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol | Praha

04 | 05 | 2025

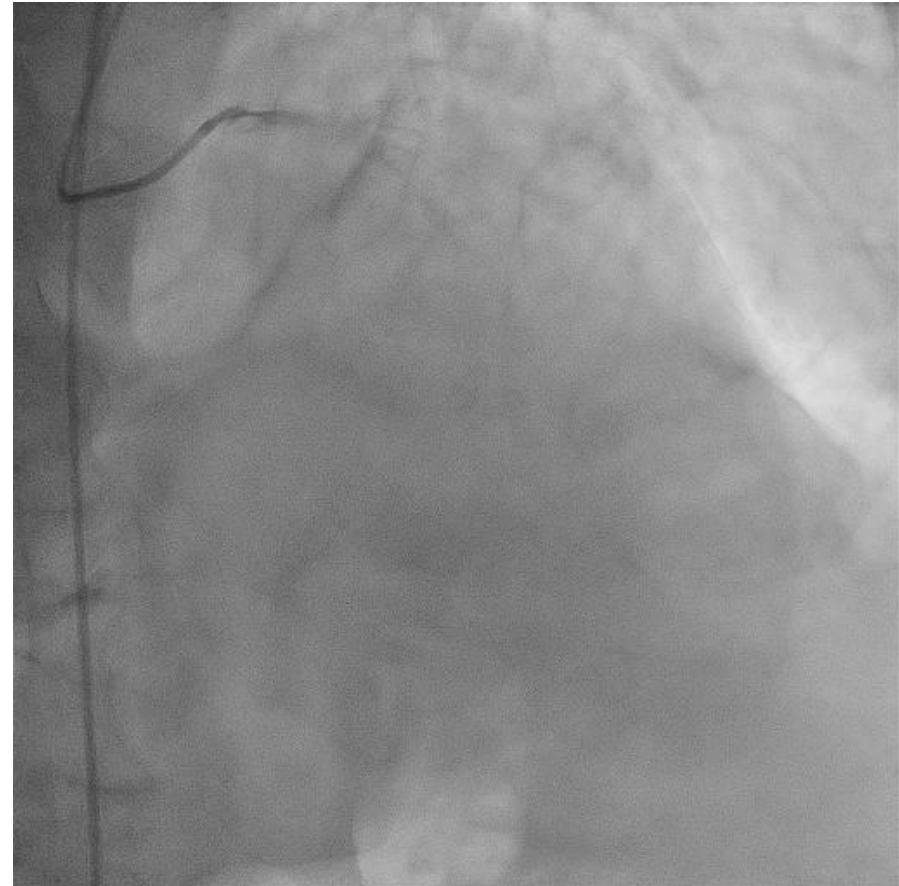
Popis případu

- J.B., muž , 76 let, 175cm, 75kg
- hypertenzní choroba, exnikotinismus, doposud bez kardiální anamnézy
- přivezen RZS pro 5 dní zhoršující se dušnost, recidivující retrosternální bolest s propagací do LHK, která v posledních hodinách zesílila
- OUPD: bolest na hrudi 5/10, klidově dušný, TK 100/60, TF 100/min, SpO2 90%, poslechově bilaterálně basálně chrůpky na plicích

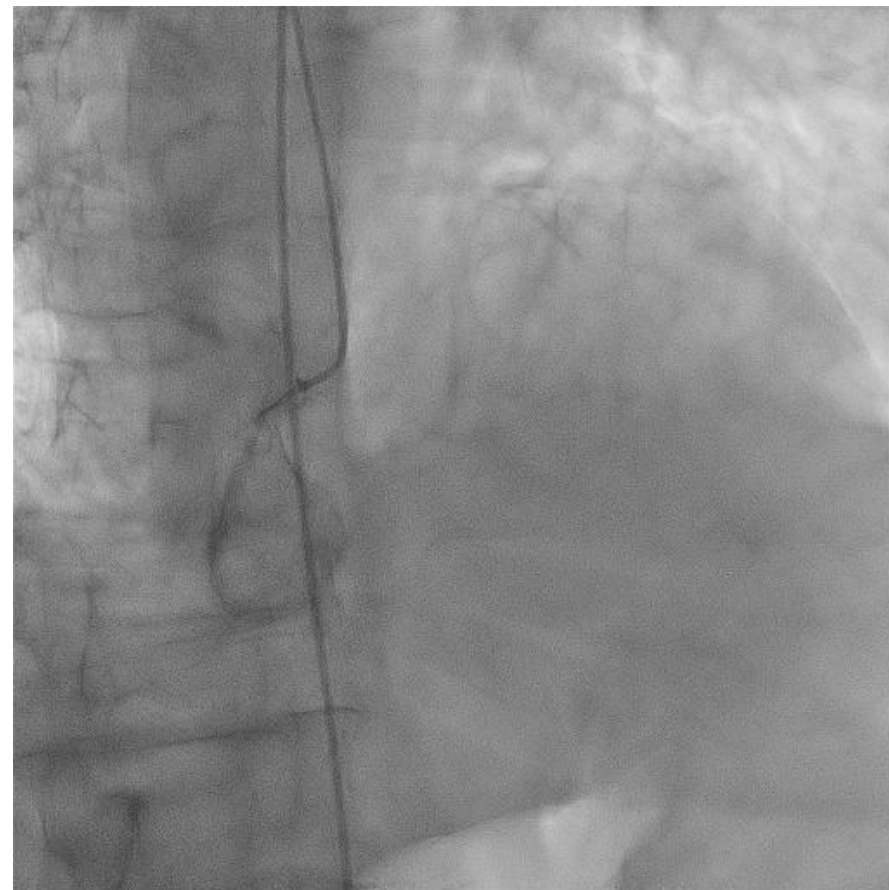
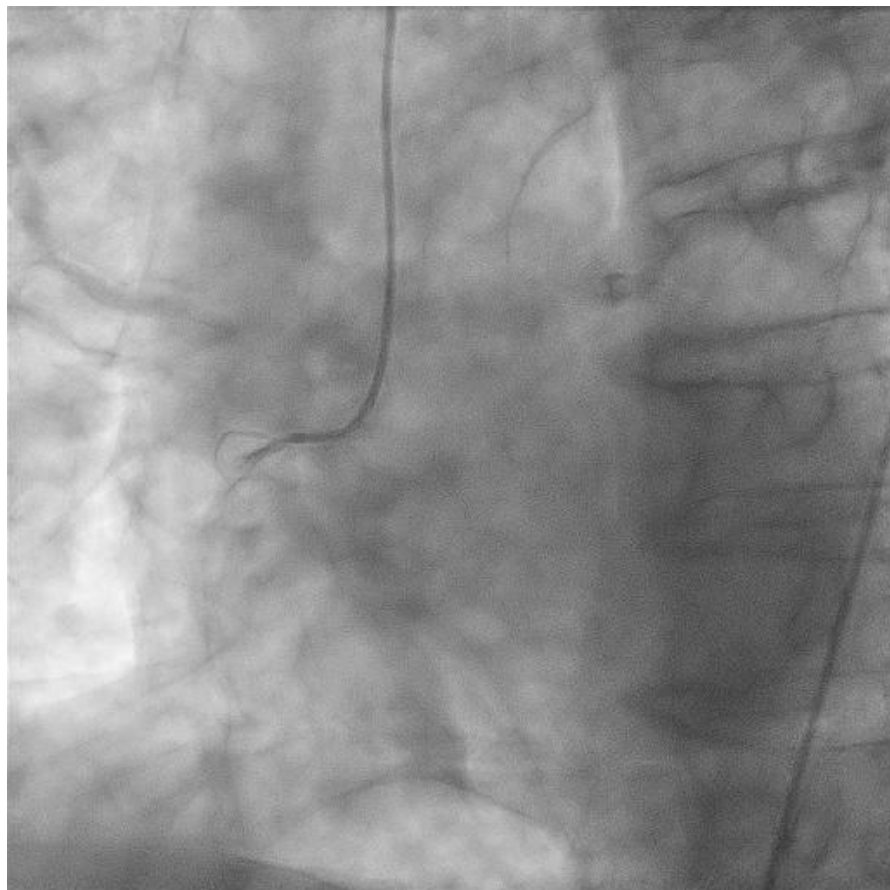
EKG na OUPD



SKG ACS



SKG ACD



Popis případu

- Echo: těžká hypokinesa přední stěny, septa, inferolaterálně, EF LK 25%, středně těžká mitrální regurgitace, aortální chlopeč bez vady, perikard bez separace
- TK 80/50, TF 120/min, SpO2 89% na HFNO, laktát 5,7mmol/l , známky snížené orgánové perfúze

Otázka č.1

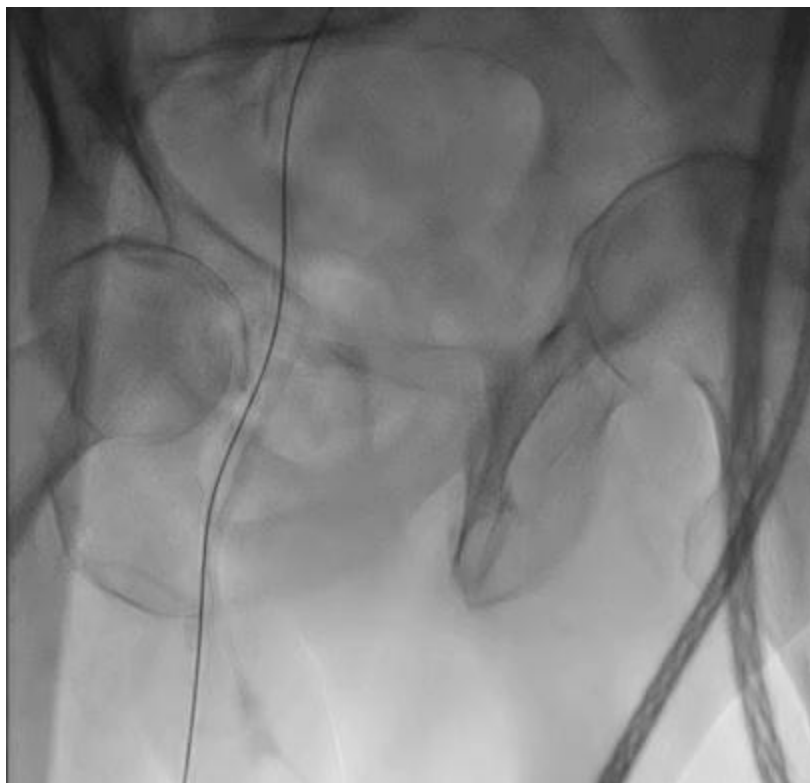
Jaký bude Váš terapeutický postup?

1. Kardiochirurgie
2. PCI
3. ECMO, PCI
4. Impella, PCI
5. Konzervativní postup

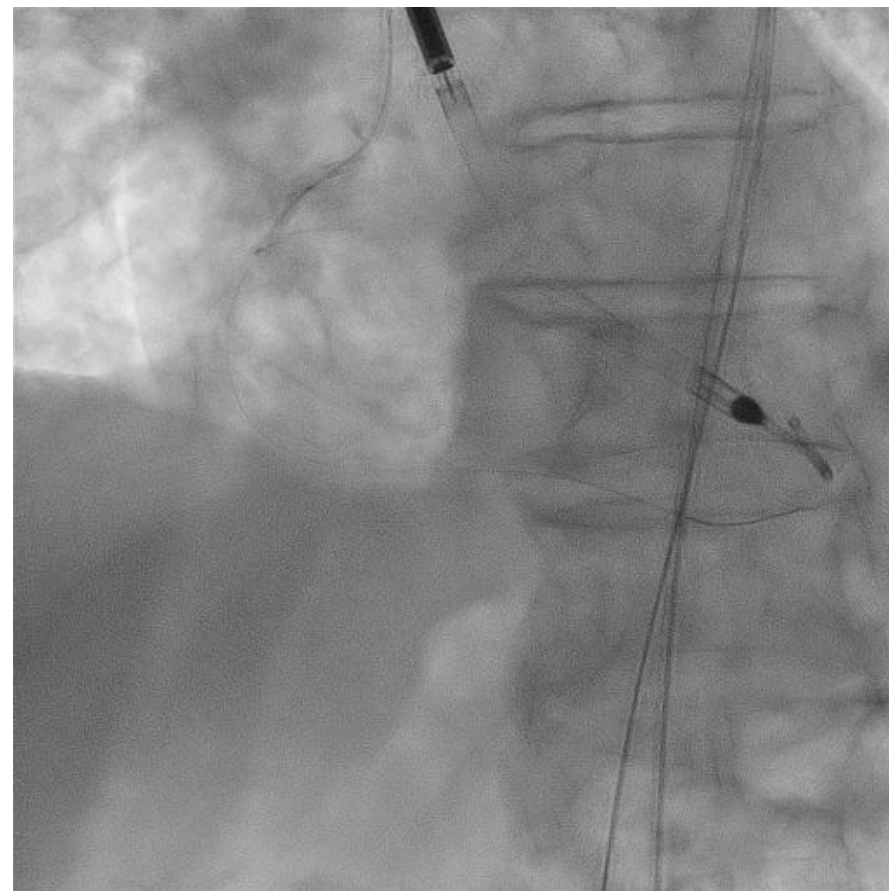
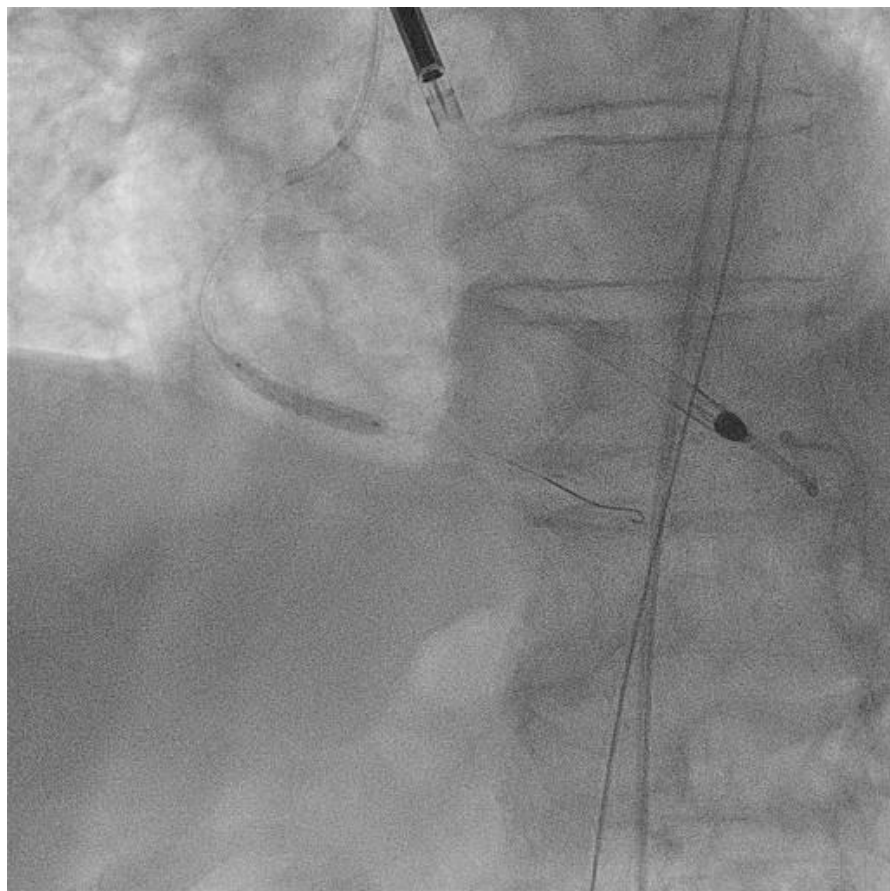
Jak jsme postupovali

- konzultace kardiochirurgie
- OTI - UPV, kombinovaná vasopresorická/inotropní podpora noradrenalin s dobutaminem
- via a.femoralis l. sin. zavedena oběhová podpora Impella CP
- PCI

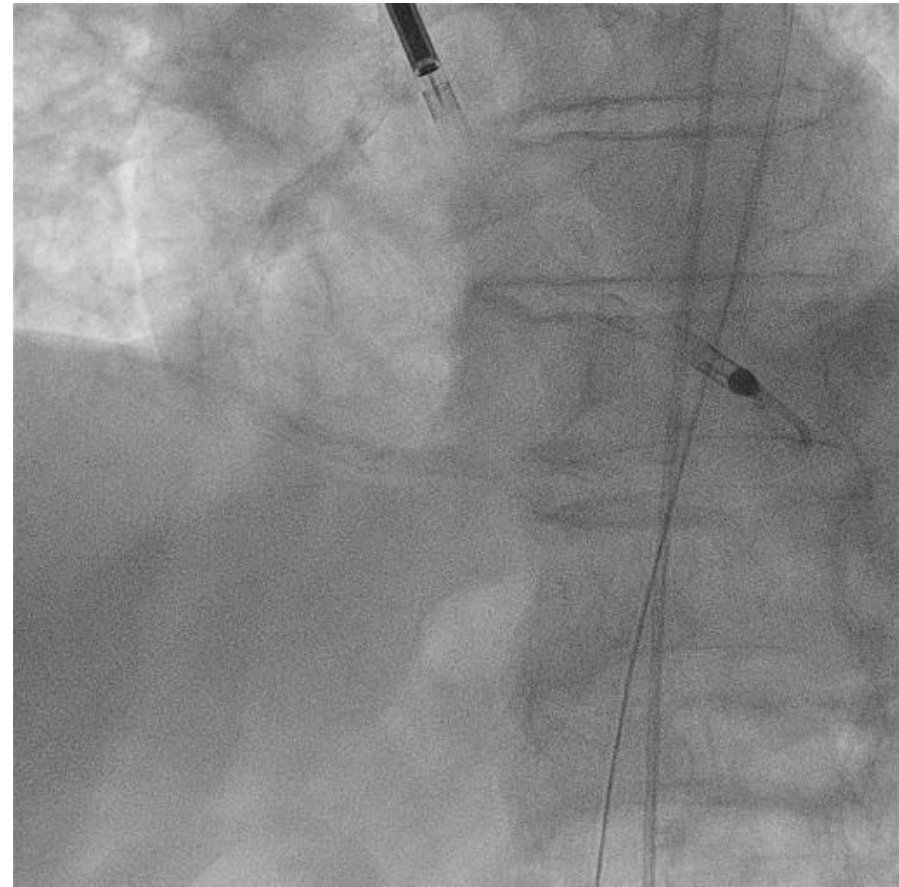
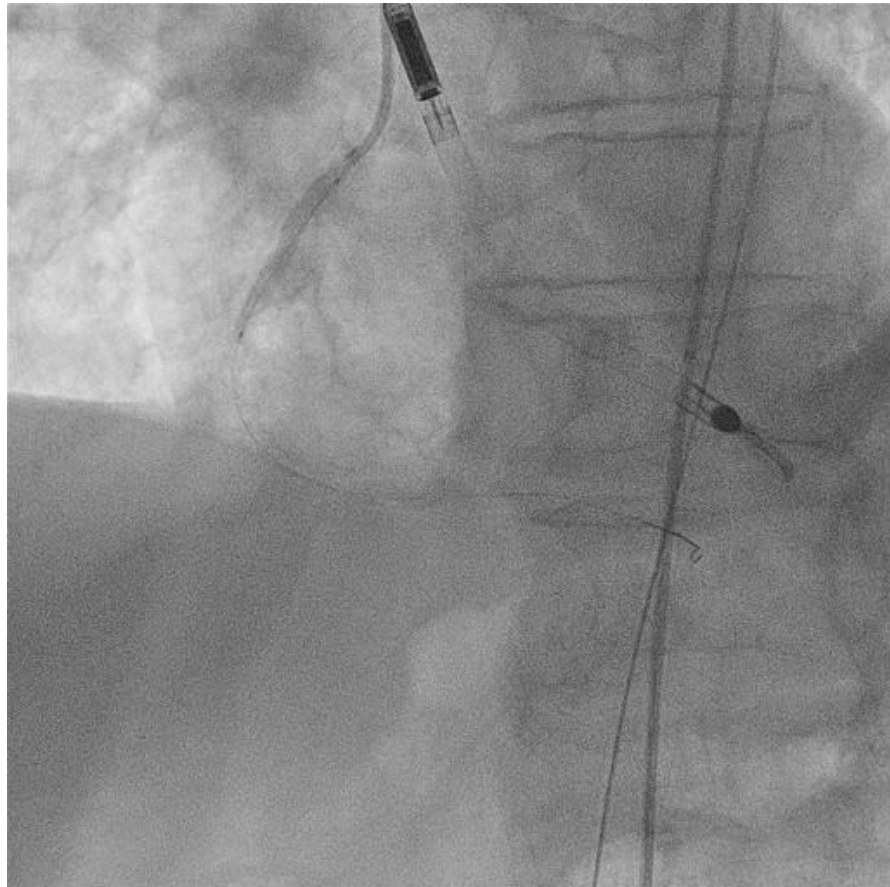
Angiografie pánevního řečiště



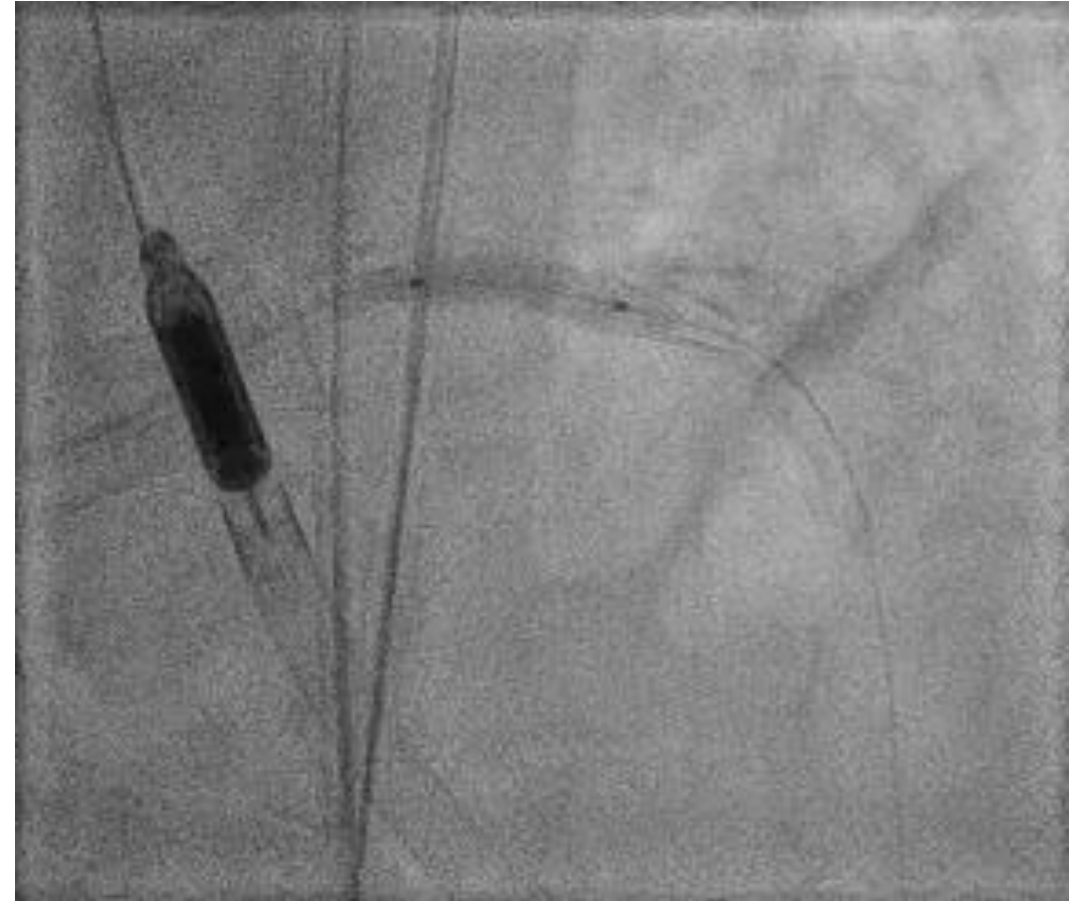
Zavedení Impella CP, PCI ACD



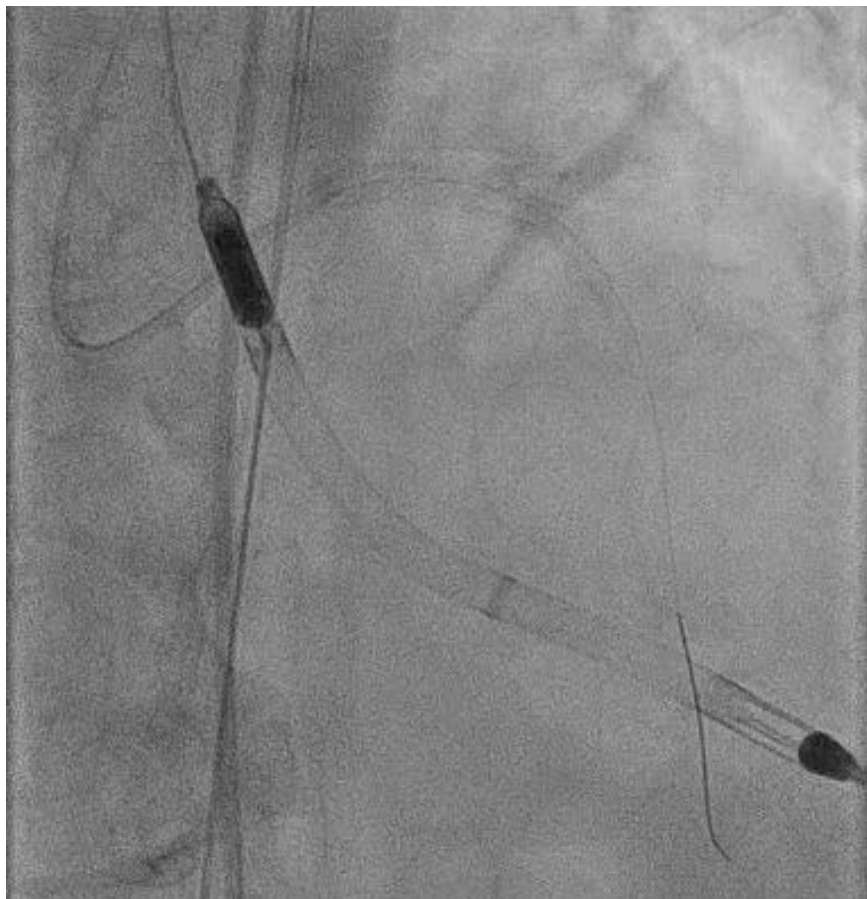
PCI ACD



PCI ACS



PCI ACS



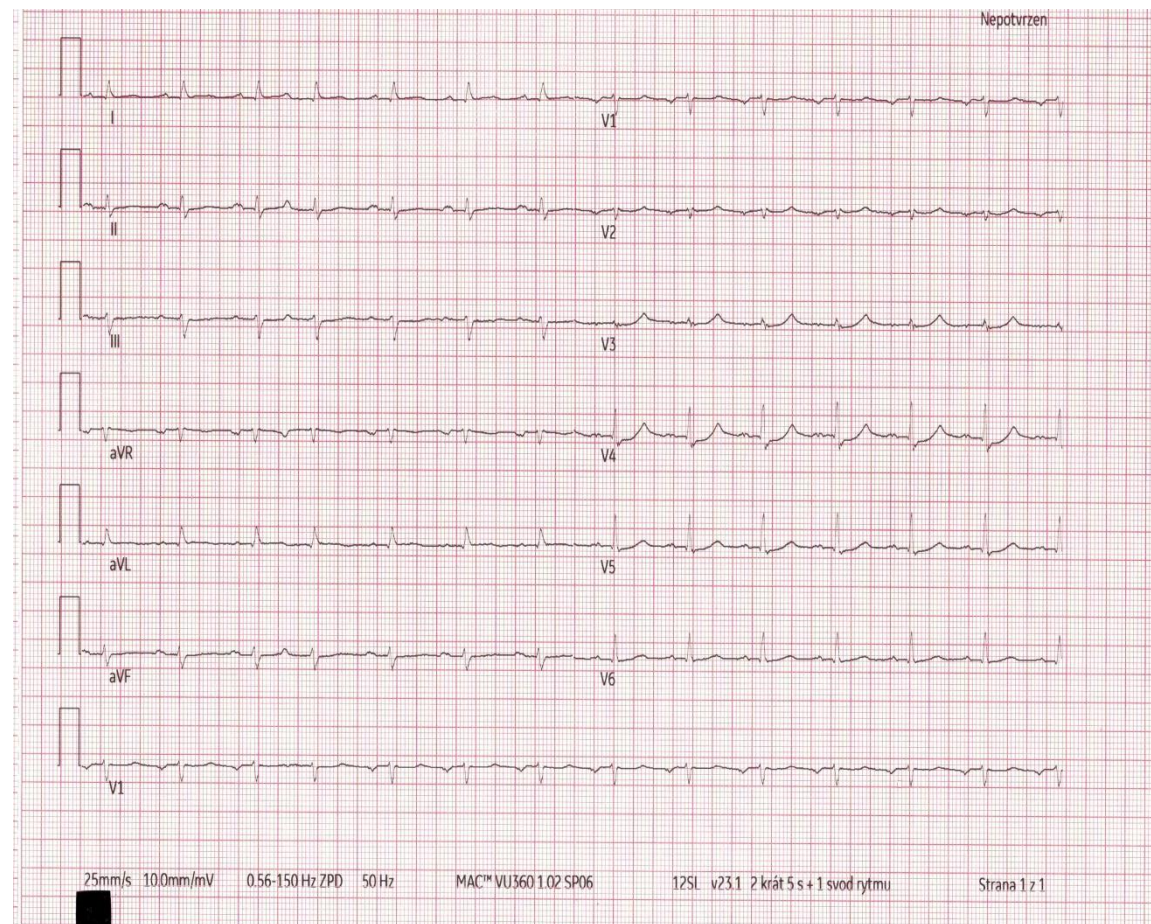
Otázka č. 2

Jaký bude Váš další postup?

1. Rekanalizace RCx
2. Ukončení Impella, ukončení intervence
3. Ponechat Impella, ukončení intervence

Závěr

- postupná hemodynamická stabilizace, 4.den extubace a extrakce Impella, dimise 12.den hospitalizace
- Echo: EF LK 40% při dyskinese inferolaterálně, středně těžká mitrální regurgitace



Závěr

- Impella CP - krátkodobá perkutánní mechanická oběhová podpora
- čerpadlo přečerpávající krev z levé srdeční komory do aorty a tím podpoří krevní oběh při snížené funkci levé komory
- zavedení a spuštění trvá cca 10 minut, systém se automaticky kalibruje
- hlavní indikací je kardiogenní šok při rozsáhlém IM (za předpokladu zachovalé viability) a „high-risk“ PCI
- systém je možné ponechat v chodu po dobu 1 - 2 týdnů, nutná heparinizace dle protokolu
- The DANGER SHOCK trial - 12,7% redukce mortality pacientů s AKS komplikovaným kardiogenním šokem při použití Impella CP

