



Faculty of Medicine  
and Dentistry  
Palacky University Olomouc



# Hybridní výkon: “Ve dvou se to lépe táhne”

M Sluka, M.Šimek

Heart team FN Olomouc

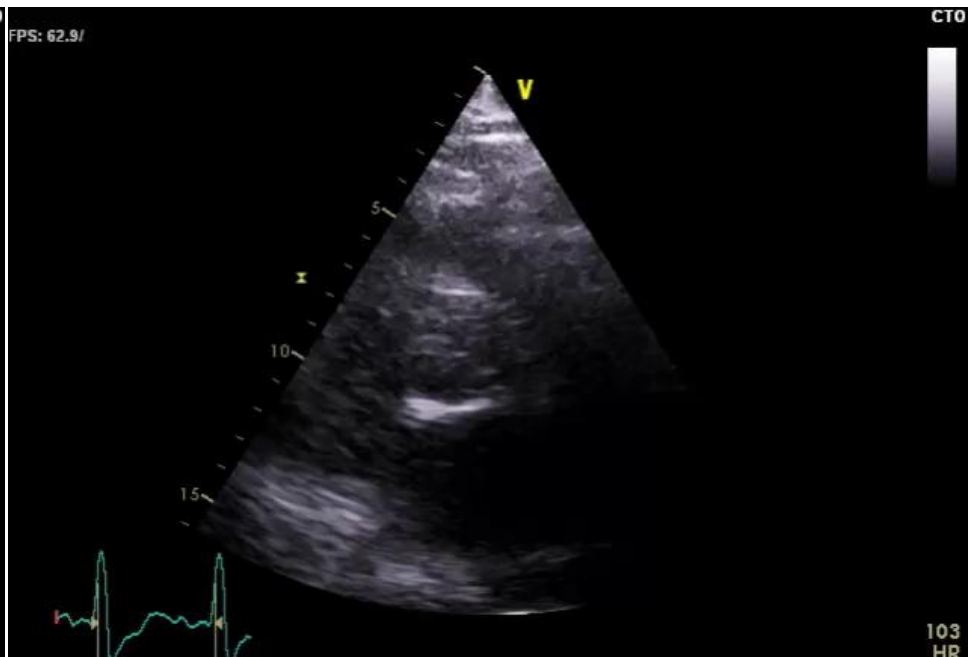
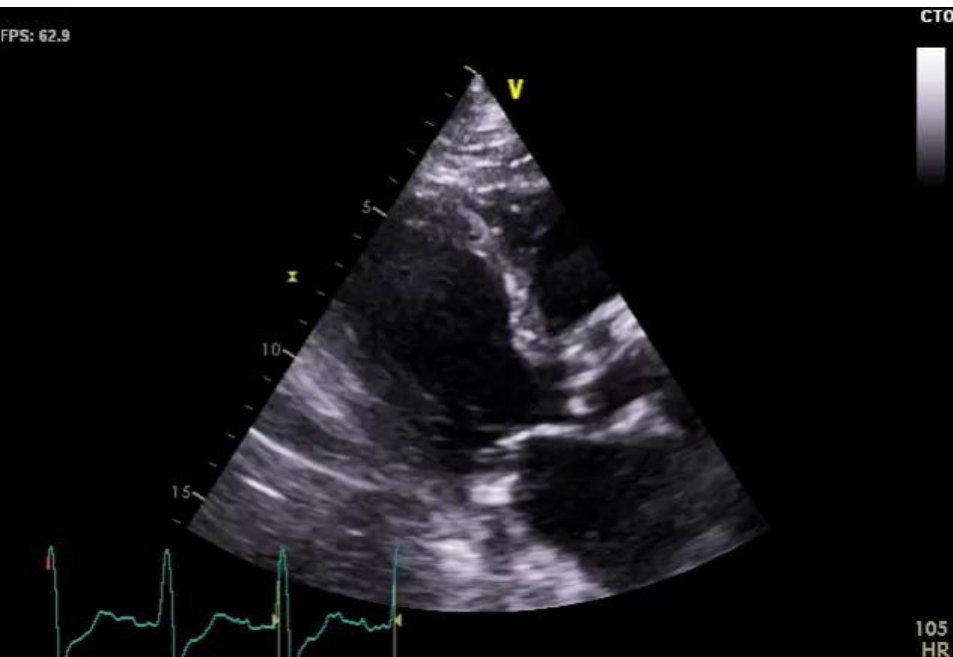
# Anamnéza

- Muž, 71 let
- 171 cm, 65 kg, BMI 22,2
- Art. hypertenze
- Parox. FIS (rhythm control/Cordarone)
- Sideropenická anémie (Hb 91 g/l)
- Stp. TEP kyčle, fraktura periprotetica, reoperace
- Osteoporóza, hypomobilita
- Objemná hiátová hernie
- Sociální situace!!

# Prezentace

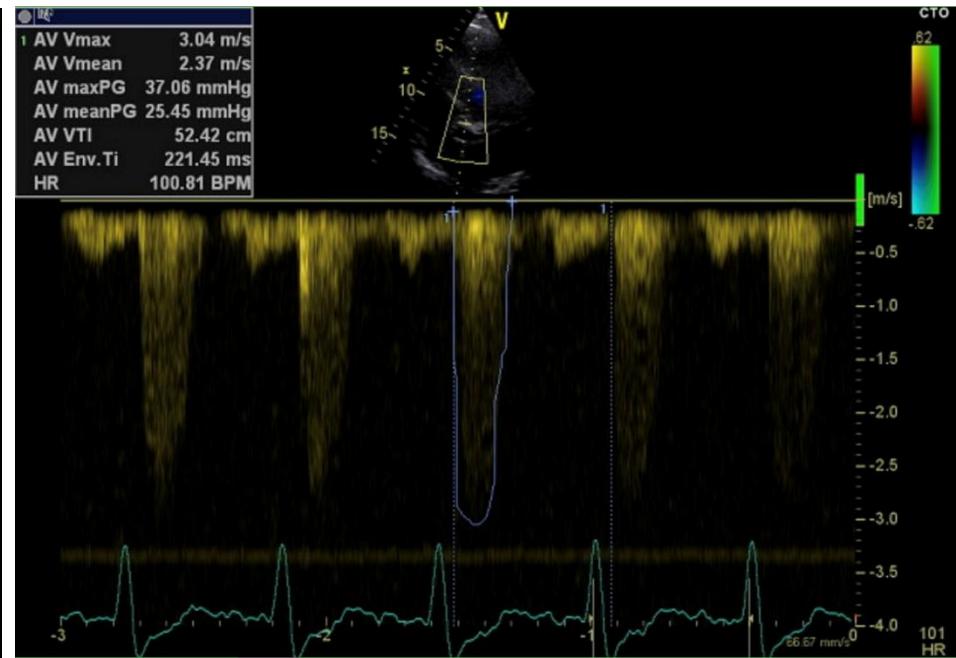
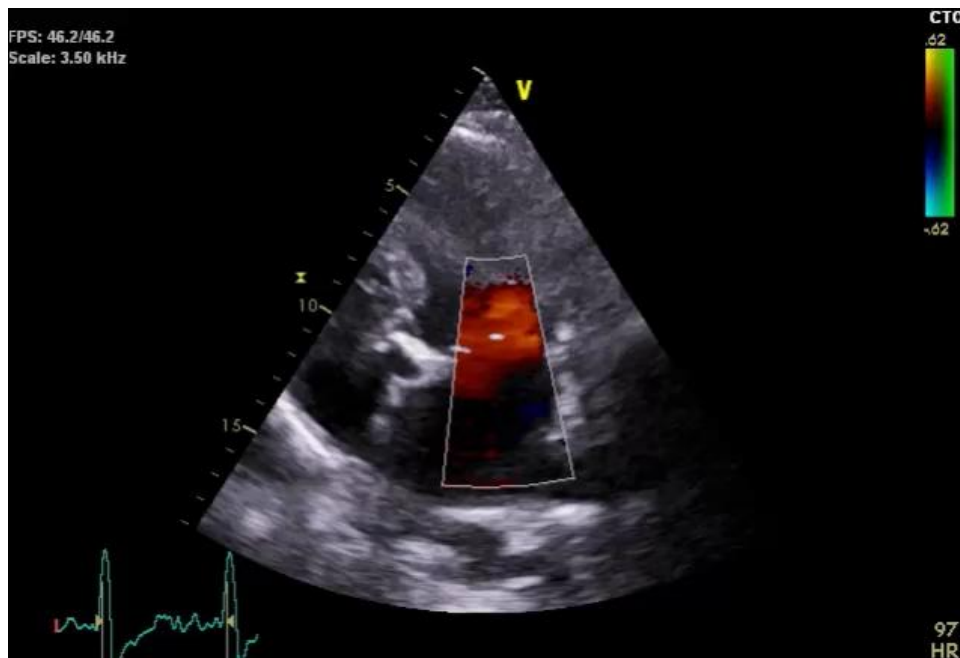
- HFrEF, NYHA IV + synkopa, (NT-proBNP 20000 , trop 350)
- Dg. těžká Ao stenóza, 4týdenní hospitalizace komplikovaná urosepsí (Staph. aureus)
- Při příkladu dušný při řeči, bazální chrůpky
- Úprava medik. terapie, ale z důvodu nízkého TK netoleruje sacubitril/valsartan ani ACEi
- EKG: SR, PQ 200 ms, QRS 150 ms - LBBB

# TTE



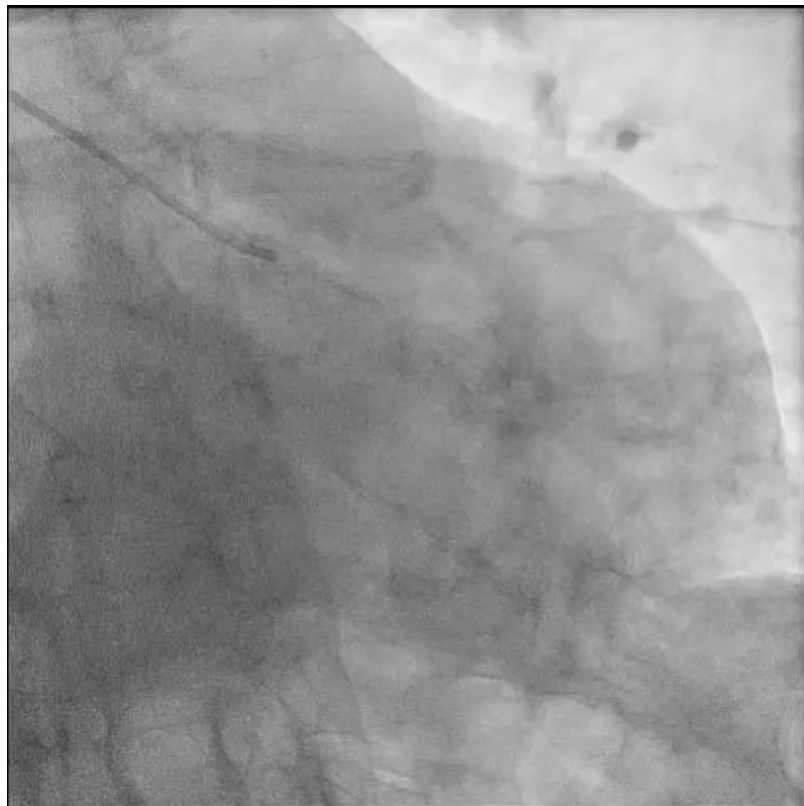
Těžká difuzní hypokinéza syst.dysfce LK, EF LK 20-25%, těžká/kritická Ao stenóza, AVAi 0,26 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>, PG 37/25 mmHg, max. málo významná Mi regurgitace

# TTE



Těžká difuzní hypokinéza/syst.dysfce LK, EF LK 20-25%, těžká/kritická Ao stenóza, AVAi 0,26 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>, PG 37/25 mmHg, SVI 20 ml/mm<sup>2</sup>, málo významná Mi regurgitace

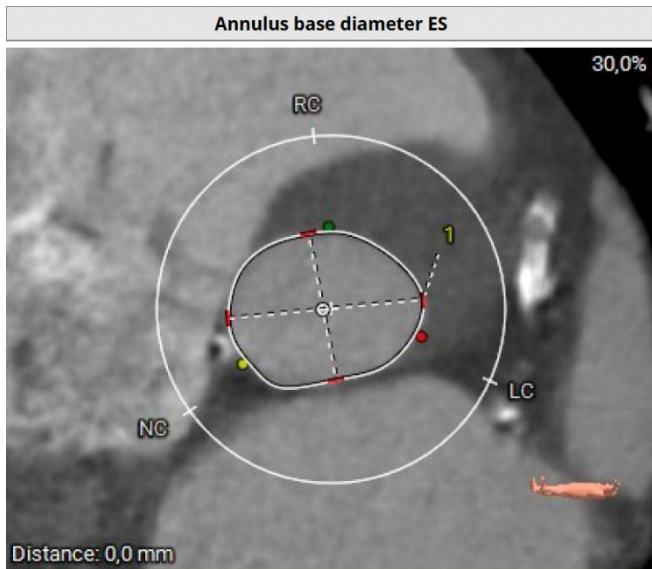
# SKG



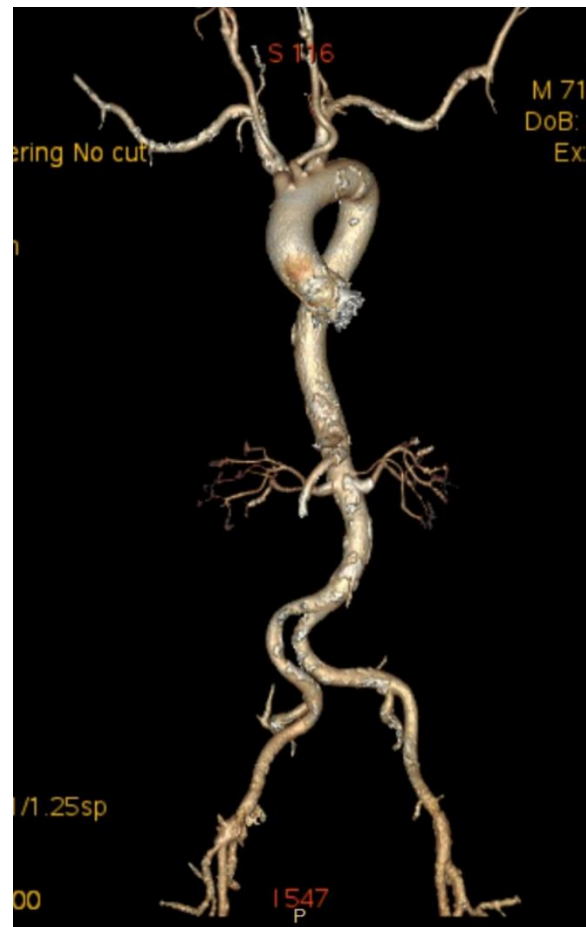
# SKG



# CTAg



ID Type	Label	Value
1	Polygon Annulus Dimensions - Min. Ø	21,4 mm
	Annulus Dimensions - Max. Ø	28,1 mm
	Annulus Dimensions - Avg. Ø	24,8 mm
	Annulus Dimensions - Area derived Ø	24,9 mm
	Annulus Dimensions - Perimeter derived Ø	25,3 mm
	Annulus Dimensions - Area	486,9 mm <sup>2</sup>
	Annulus Dimensions - Perimeter	79,5 mm



# HeartTeam

1. Kombinovaný chirurgický výkon CABG, SAVR, AtriClip  
(ESII 7,7%, dysfce LK, anémie, osteoporóza, hypomobilita, frailty ↑↑)
2. Intervenční řešení – TAVI x preBAV +PCI (Impella, rotablace?)... okluze LAA
3. Jiná strategie aktivní terapie
4. Konzervativní postup

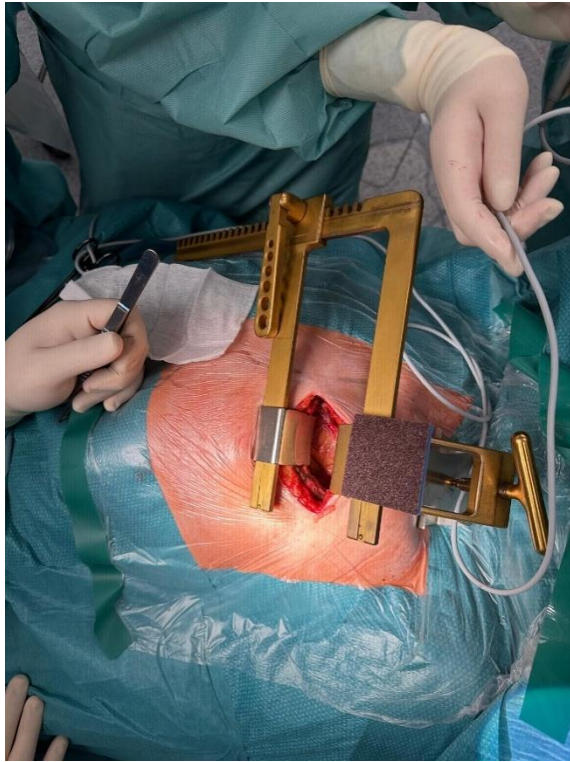
# HeartTeam

- ~~1. Kombinovaný chirurgický výkon CABG, SAVR, AtriClip  
(ESII 7,7%, dysfúze LK, anémie, osteoporóza, hypomobilita, frailty↑↑)~~
- ~~2. Intervenční řešení – TAVI x preBAV+PCI (Impella, rotablance?)... okluze LAA~~

## Pacient odmítá sternotomii

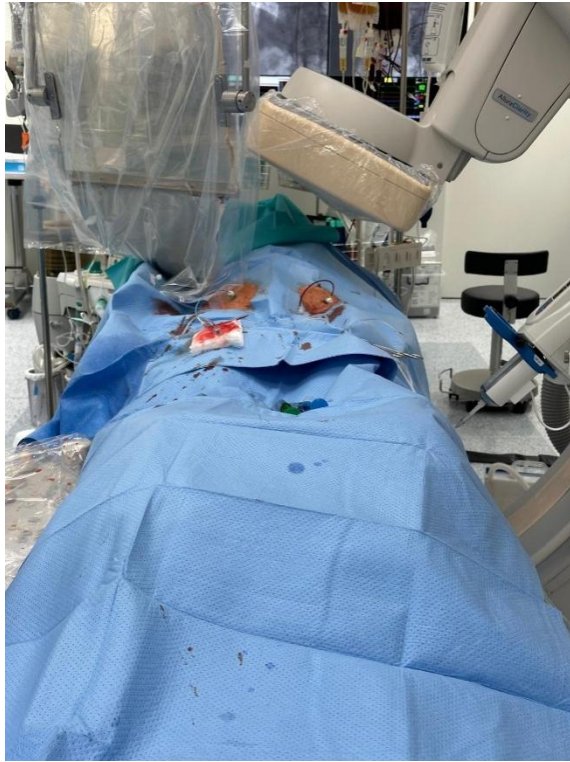
3. Hybridní výkon - LIMA ad RIA + AtriClip z LAST přístupu, PCI ACD + TAVI
- ~~4. Konzervativní postup~~

# Hybridní revaskularizace, AtriClip + TAVI I/2025



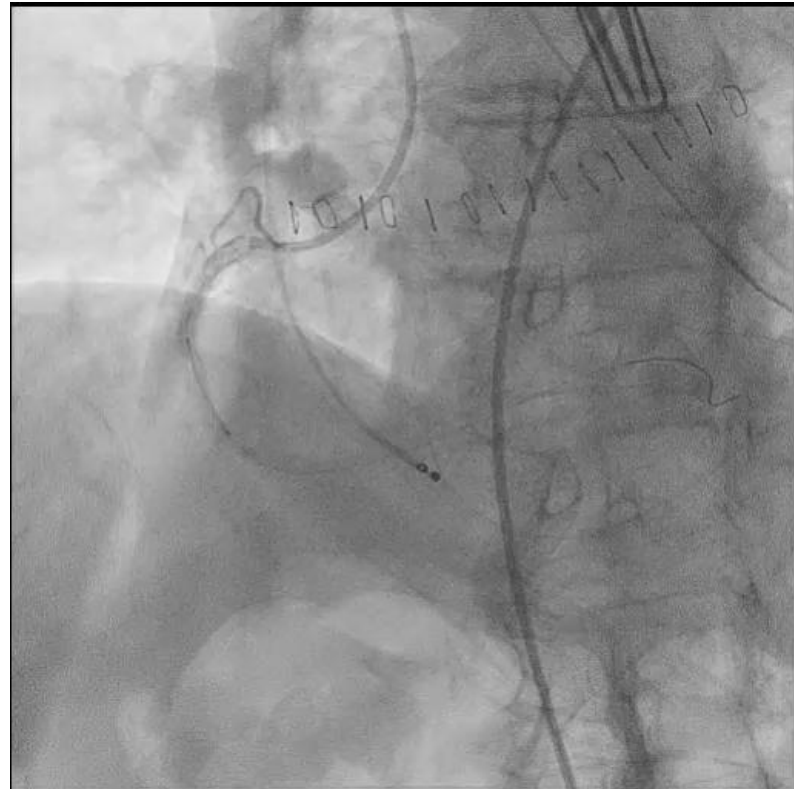
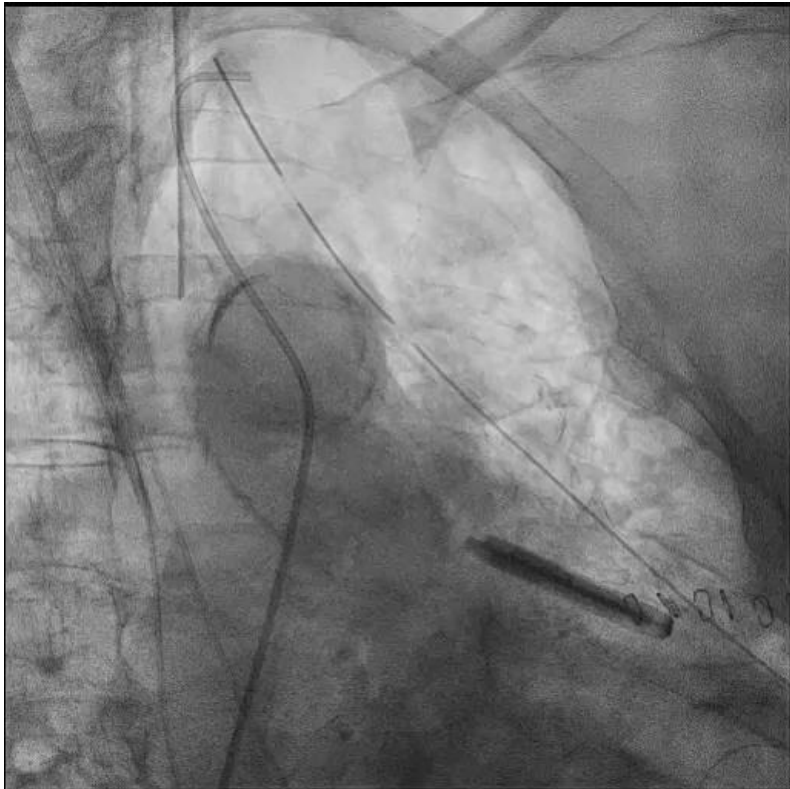
- Celková intubační anestezie
- Kanylace AFC bilaterálně
- Odběr LIMA
- Otevřen perikard, kontrola pozice RIA
- Nasazení AtriClipu pod TEE kontrolou
- Anastomóza LIMA ad RIA
- Adaptace perikardu
- Drény
- Sutura po vrstvách, svorky na kůži

# Hybridní revaskularizace, AtriClip + TAVI I/2025

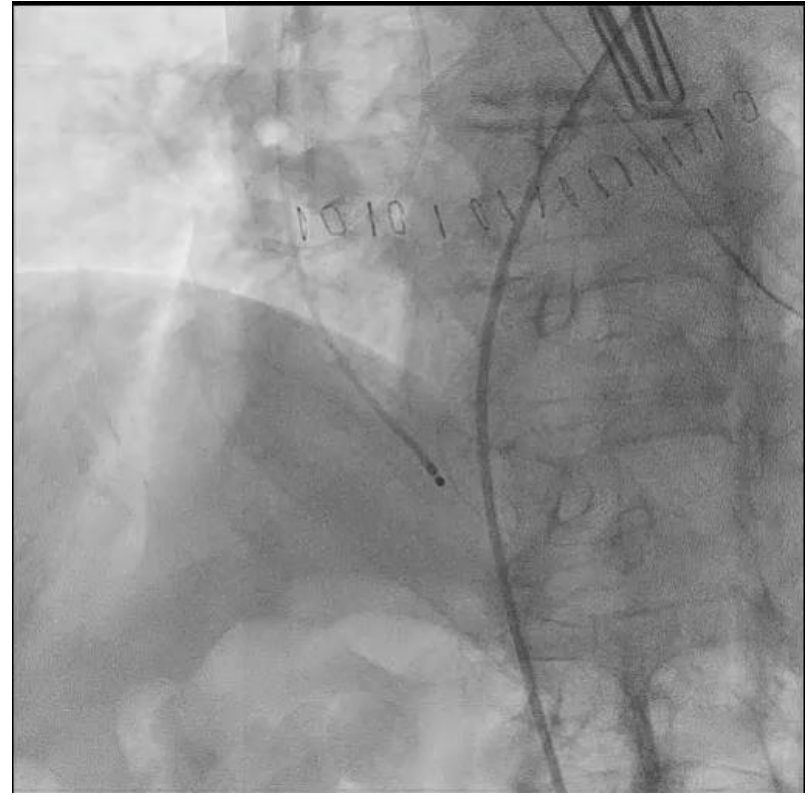
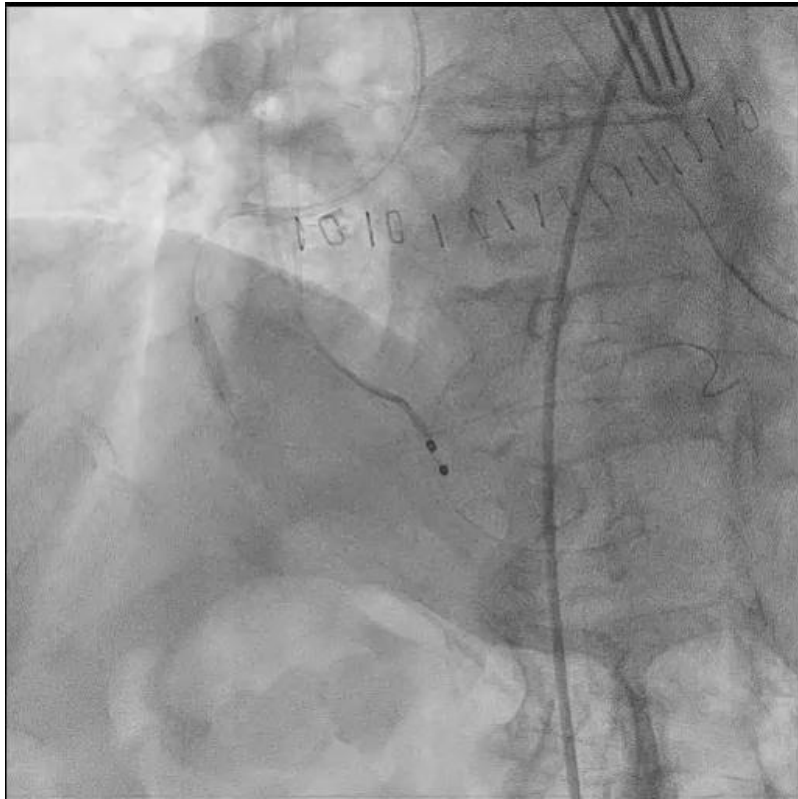


- Bifemorální přístup
- Násthik LIMA
- PCI ACD
- TAVI: preBAV 23 mm  
Navitor 29  
perkutánní uzávěr cévních vstupů

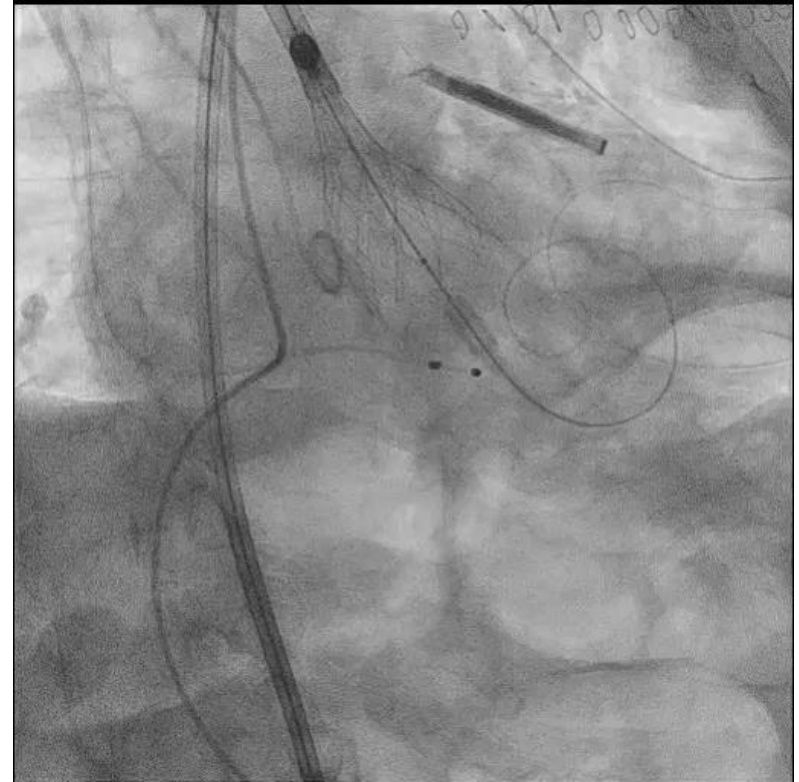
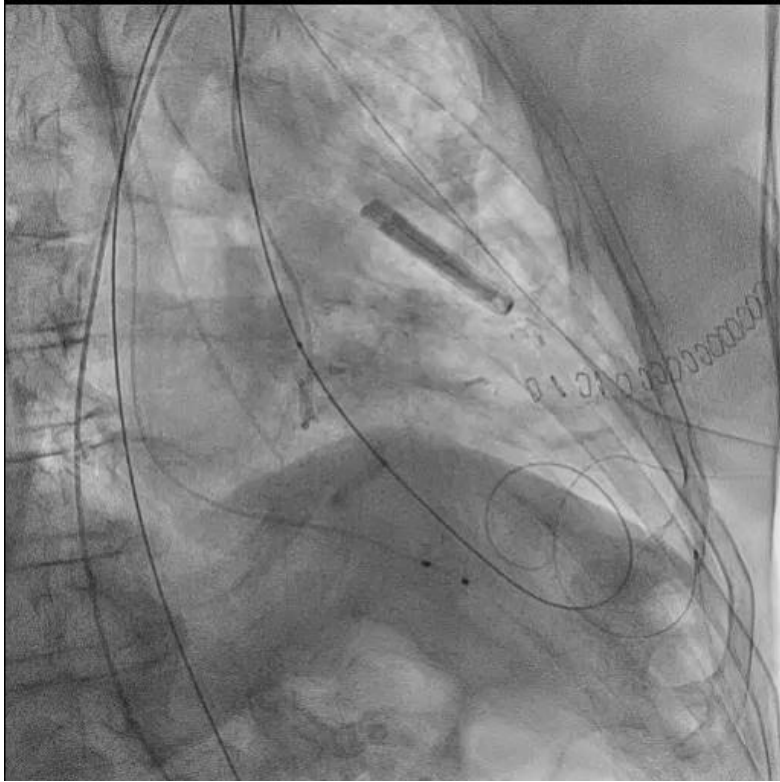
# Hybridní revaskularizace, AtriClip + TAVI I/2025



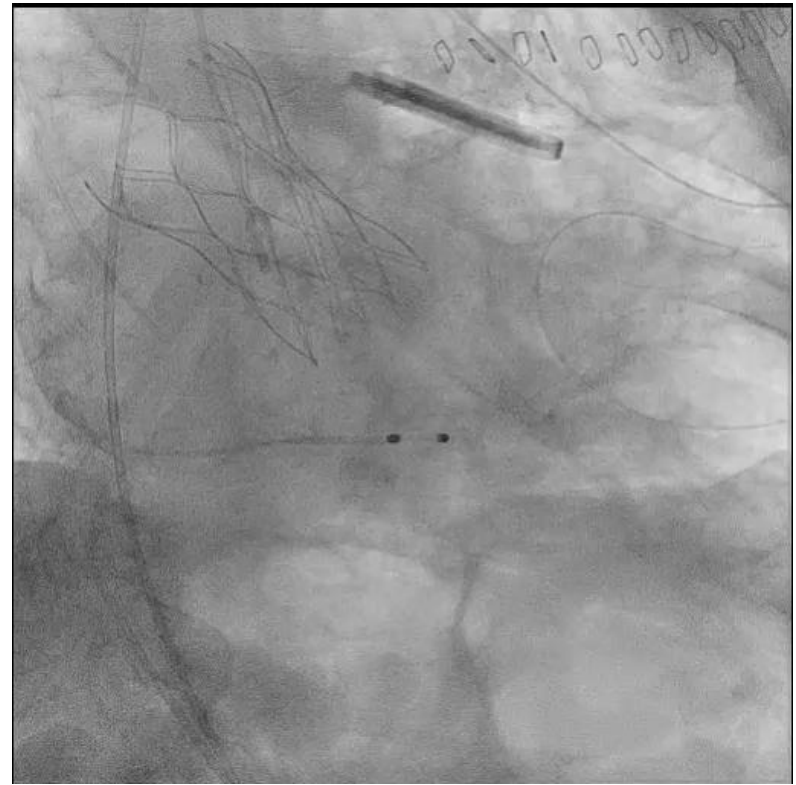
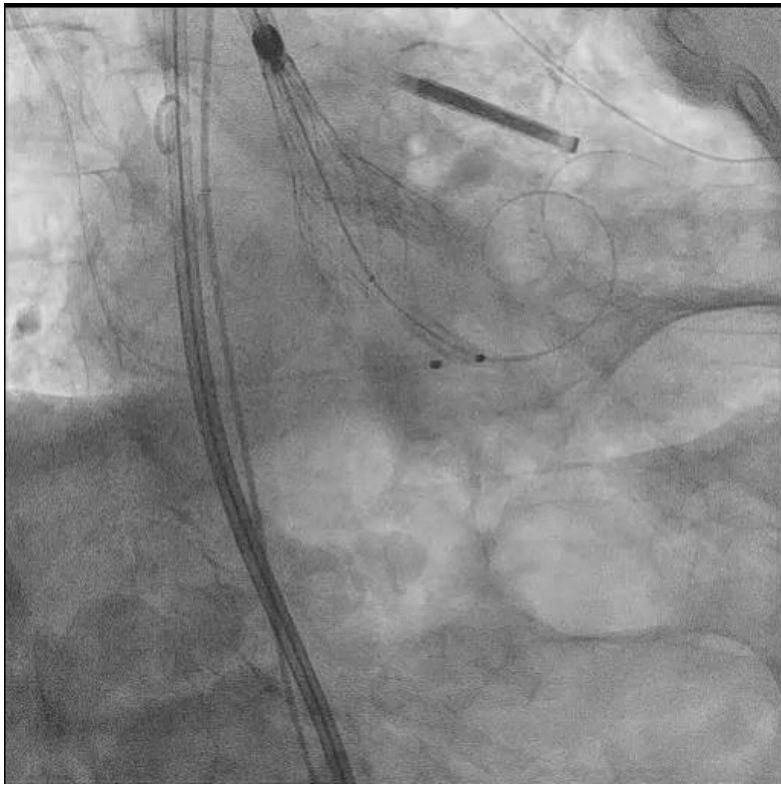
# Hybridní revaskularizace, AtriClip + TAVI I/2025



# Hybridní revaskularizace, AtriClip + TAVI I/2025



# Hybridní revaskularizace, AtriClip + TAVI I/2025



# Hybridní revaskularizace, AtriClip + TAVI I/2025



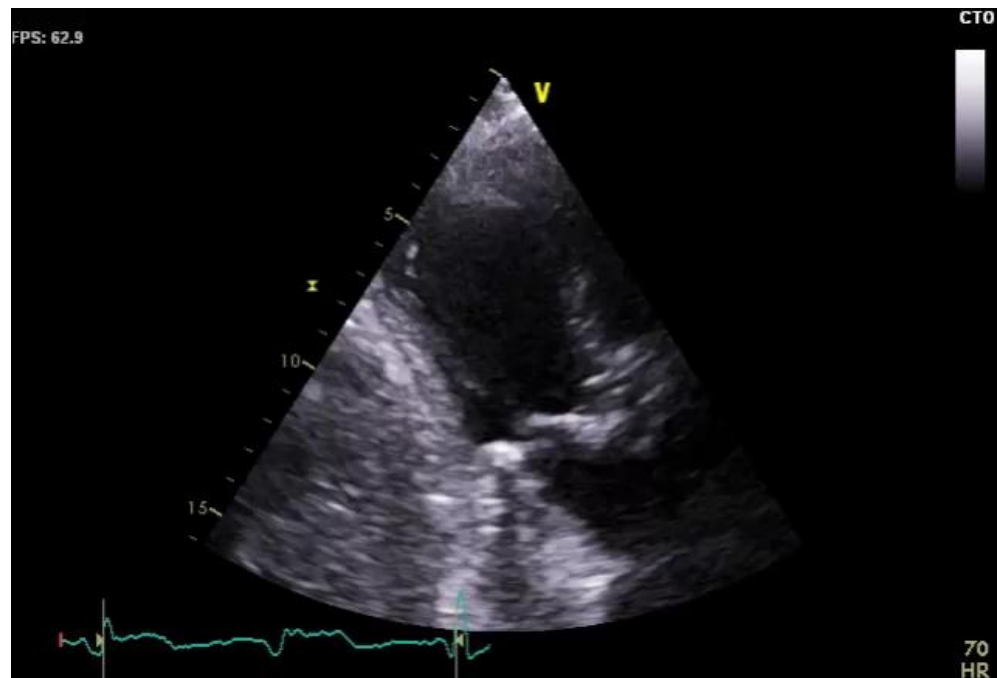
- EF LK 35%
- PG 9/5 mmHg
- PVL 0
- MiR I/4
- TriR I/4

# Hospitalizace

- Implantace CRT-D
- Přeléčena močová infekce
- Zahájena rehabilitace
- Bez dalších komplikací
- Přeložen na odd. následné péče spádové nemocnice

## F-up

- Telefonicky: pokračující RHB, schopen chůze s oporou, bez dušnosti, bez potřeby diuretik
- Infekce stimulačního systému vyžadující extrakci (III/2025), reimplantace po přeléčení (III/2025 - EF LK 40%)
- Event. dokončení revaskularizace dle klinických symptomů a preference pacienta



## F-up XI/2025

- Plánovanou klinickou kontrolu za 6 měsíců vynechal
- Kontaktován telefonicky, další kontrolu či dokončení revaskularizace odmítá – zcela asymptomatický, f-up ve spádu vč. kontroly CRT-D
- Kontrola XI/2025 – asymptomatický, dobrá funkce TAVI (PG 10/6 mmHg), EK LK 50%, dobrá funkce CRT-D

**ONE DOES NOT SIMPLY MAKE THE  
DREAM WORK**

**WITHOUT THE TEAMWORK**

mematic.net

