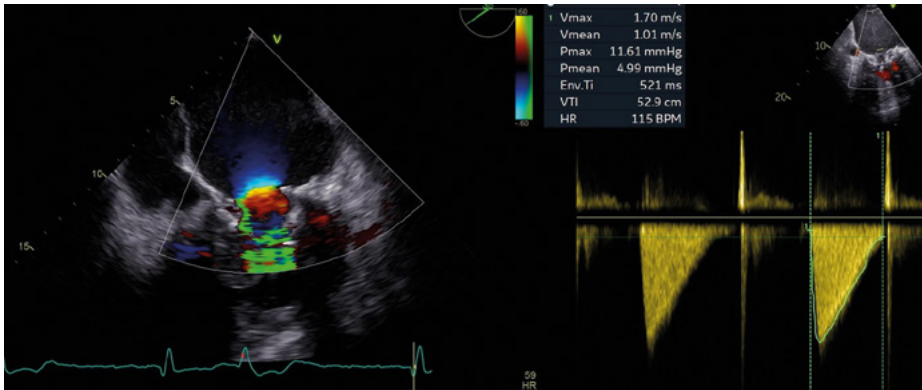


Obr. 7. Hodnocení funkce bioprotézy (vlevo barevně mapovaný tok v diastole přes chlopeň, vpravo dopplerovské měření gradientu na bioprotézy)



chlopní a podložkou). Po další echokardiografické kontrole (bez reziduální paravalvulární i intravalvulární regurgitace, střední gradient na chlopní 5 mmHg) byl proveden uzávěr torakotomie.

Následný pooperační průběh byl relativně nekomplikovaný. Extubace byla provedena v den výkonu. Pro známky pravostranné-

ho srdečního selhání byl přechodně léčen intravenózně diuretiky a po postupné rehabilitaci a nastavení perorální medicíny byl po dvou týdnech propuštěn domů. Kontrolní echokardiografie ukazovala dobrou pozici mitrální bioprotézy (střední gradient 5–6 mmHg, bez reziduální regurgitace, bez významné obstrukce v LVOT), maximálně

středně těžkou trikuspidální regurgitaci (2–3. stupeň ze 4 stupňů) a dobrou systolickou funkci levé i pravé komory. Při následném ambulantním sledování se pacient cítí dobře a není při běžné činnosti limitován námahou dušností.

Závěr

Katetrizační implantace mitrální bioprotézy je jednou z nových možností léčby chlopních vad. V současné době může být řešením pro pacienty nevhodné ke kardiochirurgickému řešení (vysoké riziko nebo kontraindikace výkonu, kalcifikace prstence či aorty) nebo katetrizační plastice cípů mitrální chlopně (kalcifikace cípů a prstence, omezená plocha mitrálního ústí). O dalším osudu a postavení bude rozhodnuto na základě probíhajících studií s různými typy katetrizačních náhrad, které možná v budoucnu rozšíří současné indikace a možnosti léčby mitrálních vad.

LITERATURA

- Schueler R, Öztürk C, Wedekind JA, et al. Persistence of iatrogenic atrial septal defect after interventional mitral valve repair with the MitraClip system: a note of caution. *JACC Cardiovasc Interv.* 2015;8(3):450-459.
- Beri N, Singh GD, Smith TW, et al. Iatrogenic atrial septal defect closure after transseptal mitral valve interventions: Indications and outcomes. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2019;94(6):829-836.
- Kohli K, Wei ZA, Yoganathan AP, et al. Transcatheter mitral valve planning and the Neo-LVOT: utilization of virtual simulation models and 3D printing. *Curr Treat Options Cardiovasc Med.* 2018;20:99.
- Wang DD, Guerrero M, Eng MH, et al. Alcohol Septal Ablation to Prevent Left Ventricular Outflow Tract Obstruction During Transcatheter Mitral Valve Replacement: First-in-Man

- Study. *JACC Cardiovasc Interv.* 2019;12(13):1268-1279.
- Khan JM, Lederman RJ, Devireddy CM, et al. LAMPOON to facilitate tendyne transcatheter mitral valve replacement. *JACC Cardiovasc Interv.* 2018;11:2014-7.
- Taramasso M, Gavazzoni M, Nickenig G, et al. Transcatheter mitral repair and replacement: which procedure for which patient? *EuroIntervention.* 2019;15(10):867-874.
- Sorajja P, Moat N, Badhwar V, et al. Initial feasibility study of a new transcatheter mitral prosthesis: the first 100 patients. *J Am Coll Cardiol.* 2019;73:1250-60.
- Gössl M, Thourani V, Babaliaros V, et al. Early outcomes of transcatheter mitral valve replacement with the Tendyne system in severe mitral annular calcification. *EuroIntervention.* 2022;17:1523-31.
- McCarthy PM, Kisilitsina ON, Malaisrie SC, et al. Transcatheter

- Mitral Valve Replacement with Intrepid. *Interv Cardiol Clin.* 2019;8(3):287-294.
- Cheung A. Early experience of TIARA transcatheter mitral valve replacement system. *Ann Cardiothorac Surg.* 2018;7:787-91.
- Barbanti M, Piazza N, Mangiafico S, et al. Transcatheter Mitral Valve Implantation Using the HighLife System. *JACC Cardiovasc Interv.* 2017;10(16):1662-1670
- Webb JG, Murdoch DJ, Boone RH, et al. Percutaneous transcatheter mitral valve replacement: first-in-human experience with a new transseptal system. *J Am Coll Cardiol.* 2019; 73:1239-1246.
- Nunes Ferreira-Neto A, Dagenais F, Bernier M, et al. Transcatheter mitral valve replacement with a new supra-annular valve: first-in-human experience with the AltaValve system. *JACC Cardiovasc Interv.* 2019;12:208-209.

S NÁMI SE NEZTRATÍTE

Časopis je indexován v těchto databázích:

Scopus, Ebsco, Embase a Bibliographia medica čechoslovaca

Využíváme systém **CrossRef**. S články můžete snadno pracovat díky jednoznačnému identifikátoru **DOI**.

