

# Katetrizační řešení reziduální mitrální regurgitace po implantaci MitraClipů – kazuistika

Jaroslav Januška, Miroslav Hudec, Libor Gajdušek, Miroslav Dorda, Martin Urban, Leoš Derych, Libor Škňouřil  
Kardiocentrum, Nemocnice Agel Třinec-Podlesí, a. s.

Reziduální mitrální regurgitace po implantaci MitraClipů je postupně narůstající problém. Progrese dysfunkce levé komory, zhoršení funkce chlopně a subvalvulárního aparátu či suboptimální implantace MitraClipů zvyšuje riziko progrese reziduální regurgitace. V kazuistice popisujeme pacienta s těžkou degenerativní mitrální regurgitací řešenou opakovanou implantací MitraClipů a následnou implantací Amplatzer vascular plugů mezi klipy s výraznou redukcí regurgitace a funkční normalizací potíží pacienta.

**Klíčová slova:** mitrální chlopeň, MitraClip, reziduální regurgitace, Amplatzer vascular plug.

## Catheter-based treatment of residual mitral regurgitation after MitraClip implantation: a case report

Residual mitral regurgitation after MitraClip implantation is a progressively increasing problem. Progression of left ventricular dysfunction, deterioration of valvular and subvalvular function, or suboptimal MitraClip implantation all increase the risk of progression of residual regurgitation. In this case report, we describe a patient with severe degenerative mitral regurgitation managed with repeated implantation of MitraClips followed by implantation of Amplatzer Vascular Plugs between the clips, with a significant reduction in regurgitation and functional normalization of the patient's complaints.

**Key words:** mitral valve, MitraClip, residual regurgitation, Amplatzer Vascular Plug.

## Úvod

Reziduální významná mitrální regurgitace (MR) po implantaci MitraClipu (MC) (Abbott Vascular, USA) se objevuje v časném období po implantaci u 1–21 % pacientů. Postupem času počet pacientů s významnou MR narůstá (1–3). Dle současných znalostí však i středně závažná MR zhoršuje prognózu pacientů (4).

## Kazuistika

Představujeme postup u 76letého pacienta, který byl referován na naše pracoviště s těžkou degenerativní MR s prolapsem zadního cípu v širokém rozsahu na P2 (Obr. 1). Vzhledem k obezitě s bodymass indexem 40, těžké obstrukčně restriktivní poruše dýchání s FEV (forced expiratory volume) a FVC (forced vital capacity) 41 %, diabetes mellitus na perorálních antidiabetických

**Obr. 1.** TEE zobrazení prolapsu zadního cípu mitrální chlopně na P2 s těžkou mitrální regurgitací podél předního cípu (pozn.: TEE – jícnová echoakardiografie; P2 – střední část zadního cípu mitrální chlopně)

