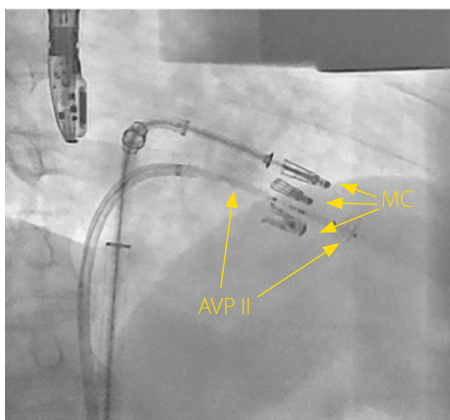
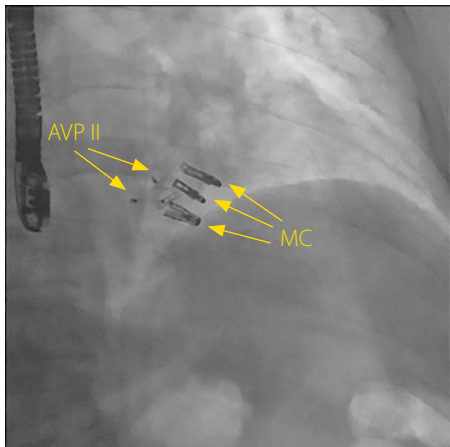


Obr. 5. Skioskopie uzavřeného třetího MC se zavedeným Agilis a Flexor katétrem mezi prvními dvěma MC. Z Flexoru vysunut distální disk prvního AVP II. Druhý AVP II je nerozvinutý uvnitř Flexor sheathu (pozn.: MC – MitraClip; AVP – Amplatzer vascular plug)

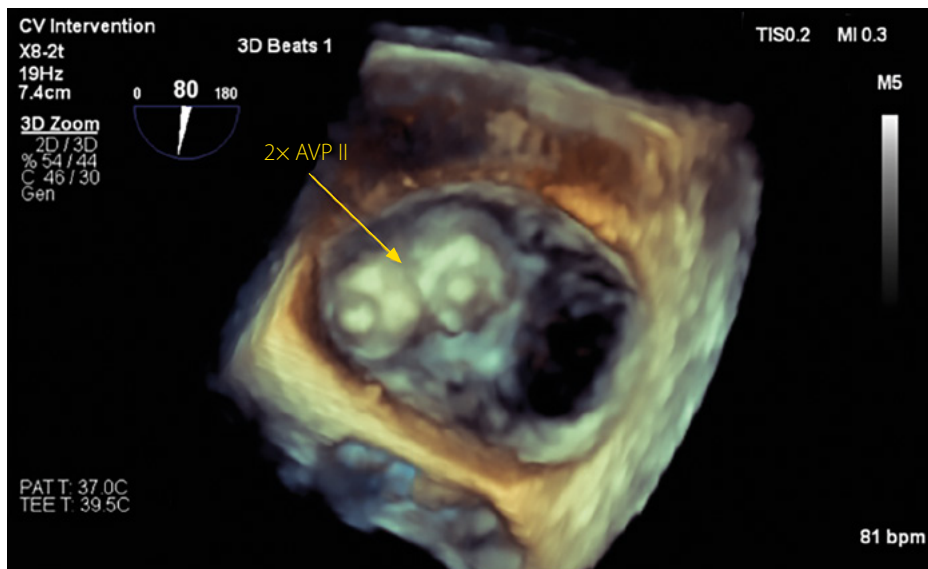


Obr. 6. Skioskopie všech tří MC. Viditelné dva uvolněné AVP II mezi prvními a druhými MC (pozn.: MC – MitraClip; AVP – Amplatzer vascular plug)

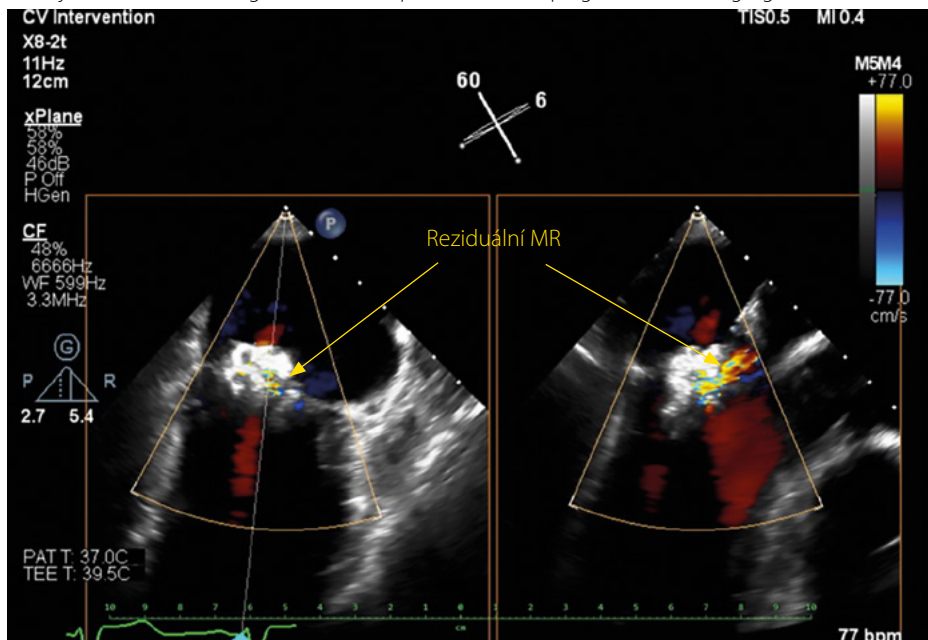


MC nebylo možné realizovat kvůli propadání plagu do levé síně po otevření obou disků a úspěšně byly stejným systémem implantovány dva AVP II 10 a 12 mm (Obr. 5). Poté byl uvolněn MC XTR a následně i oba AVP. Reziduální regurgitace byla pouze dvěma úzkými krátkými jety s plochou mitrálního ústí 1,9 cm² a poklesem „v“ vlny v levé síni ze 42 mmHg na 25 mmHg (Obr. 6–8). Po dvou klidných dnech došlo k náhlému zhoršení dušnosti a při kontrolní skioskopii bylo zřejmé, že došlo k uvolnění obou okludérů a jejich embolizaci do bifurkace aorty. V lokálním znecitlivění a pod sonografickou kontrolou byly okludéry cestou společně femorální tepny vytaženy (10 French Super Arrow-Flex sheath (Teleflex, USA) a zachycení – „snaring“ okludérů) a místo vpichu bylo perkutánně uzavřeno systémem Proglide Perclose (Abbott, USA) (Obr. 9). Za stejné hospitalizace byl pro atrio-ventrikulární

Obr. 7. 3D TEE zobrazení implantovaných AVP II okludérů ze síňové strany (pozn.: TEE – jícnová echoakardiografie; AVP – Amplatzer vascular plug)



Obr. 8. TEE biplanární zobrazení implantovaných AVP II okludérů s reziduální MR I. stupně (pozn.: TEE – jícnová echoakardiografie; AVP – Amplatzer vascular plug; MR mitrální regurgitace)



blokádou typu Mobitz implantován i trvalý kardiostimulátor v režimu DDDR.

V následném období byl pacient opakovaně hospitalizován pro progresi srdečního selhání a po zvážení všech okolností byl indikován k dalšímu pokusu o katetrizační uzavěr reziduální regurgitace mezi MC (Obr. 10). Výkon byl proveden v únoru 2022 v celkové anestezii podobnou technikou popsanou výše, avšak s implantací jiného typu okludéru, AVP III 14 × 5 mm, mezi klipy. Ihned po implantaci došlo k výraznému zmenšení mitrální regurgitace na I. st., přestože pokles „v“ vlny v levé síni byl jen mírný, z 33 na 21 mmHg a výkon byl ukončen (Obr. 11–14).

Obr. 9. Skioskopie embolizovaných dvou AVP II do bifurkace břišní aorty. Horní AVP II zachycen do Multi Snare katétru s proximálním diskem zasunutým do sheathu. Druhý AVP II ještě zachycen v bifurkaci břišní aorty (pozn.: AVP – Amplatzer vascular plug)

