

Když selžou dvě chlopně, přichází na řadu třetí (transkatétrová implantace chlopeň do chlopně)

Zuzana Komorová¹, Jan Sitar¹, Jiří Seménka¹, Ladislav Groch¹, Lenka Špinarová¹, Karin Ďurčanská^{2,3}

¹I. interní kardiologická klinika, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně a Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

²Klinika zobrazovacích metod, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

³Mezinárodní centrum klinického výzkumu, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Případ popisuje 90letou pacientku s námahovou dušností funkční klasifikace NYHA III po chirurgické náhradě aortální chlopně bezešvou bioprotézou Sorin Perceval S v roce 2014 s poměrně časnou (za 6 let), vysoce významnou (AVA 0,3 cm²) a vysoce symptomatickou degenerací bioprotézy s těžkou depresí systolické funkce levé komory s ejekční frakcí (EF LK) 25 %. Pacientka podstoupila v kardiocentru transkatétrovou implantaci aortální chlopně Valve-in-Valve (TAVI ViV) s použitím chlopně CoreValve Evolute R o průměru 23 mm s časně optimálními tonometrickými, angiografickými, echokardiografickými a klinickými výsledky. Zákrok a následná hospitalizace proběhly bez větších komplikací. Příznivý průběh přetrvával i po 18 měsících klinického sledování.

Klíčová slova: aortální stenóza, transkatétrová implantace aortální chlopně, echokardiografie.

When two valves fail, it's time for a third one (transcatheter valve-in-valve implantation)

This case report depicts a 90-year-old patient with exertional dyspnea of NYHA class III following bioprosthetic replacement of the aortic valve (Sorin Perceval S sutureless). She developed a relatively early (6 years), highly significant (AVA 0.3 cm²) and symptomatic degeneration of bioprosthesis with severe left ventricular depression and a left ventricular ejection fraction of 25%. At a heart center, the patient underwent a valve-in-valve transcatheter aortic valve implantation (ViV-TAVI) procedure using the 23-mm CoreValve Evolut R valve, resulting in an early optimal tonometric, angiographic, echocardiographic and clinical effect. The surgery and the course of hospitalization were without major complications. A favorable clinical outcome persists even at 18 months of follow-up.

Key words: aortic stenosis, transcatheter aortic valve implantation, echocardiography.

Úvod

Aortální stenóza patří mezi nejčastější chlopenní vady v dospělosti. Mezi typické příznaky provázející významnou aortální stenózu patří angina pectoris, námahová dušnost a synkopa. S dobrými životními podmínkami u dnešní populace je velmi pravděpodobné, že se mnoho pacientů po náhradě chlopně

dožije její degenerace, která bude vyžadovat další řešení, a proto je potřeba se touto problematikou zabývat.

Popis případu

90letá žena s četnými interními komorbiditami: po chirurgické náhradě aortální chlopně bezešvou bioprotézou Sorin

DECLARATIONS:

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

This publication was created at Masaryk University within the project "New Trends in Diagnostics and management of cardiac diseases" issue MUNI/A/1410/2022 supported by funding for specific university research, granted by the Department for Education and Science in 2023.

Cit. zkr: Interv Akut Kardiol. 2023;22(4):201-205

<https://doi.org/10.36290/kar.2023.015>

Článek přijat redakcí: 31. 5. 2023

Článek přijat po 1. přepracování: 16. 1. 2023

Článek přijat po 2. přepracování: 14. 3. 2023

Článek přijat k tisku: 21. 4. 2023

MUDr. Zuzana Komorová
komorova.zuzana@fnusa.cz