

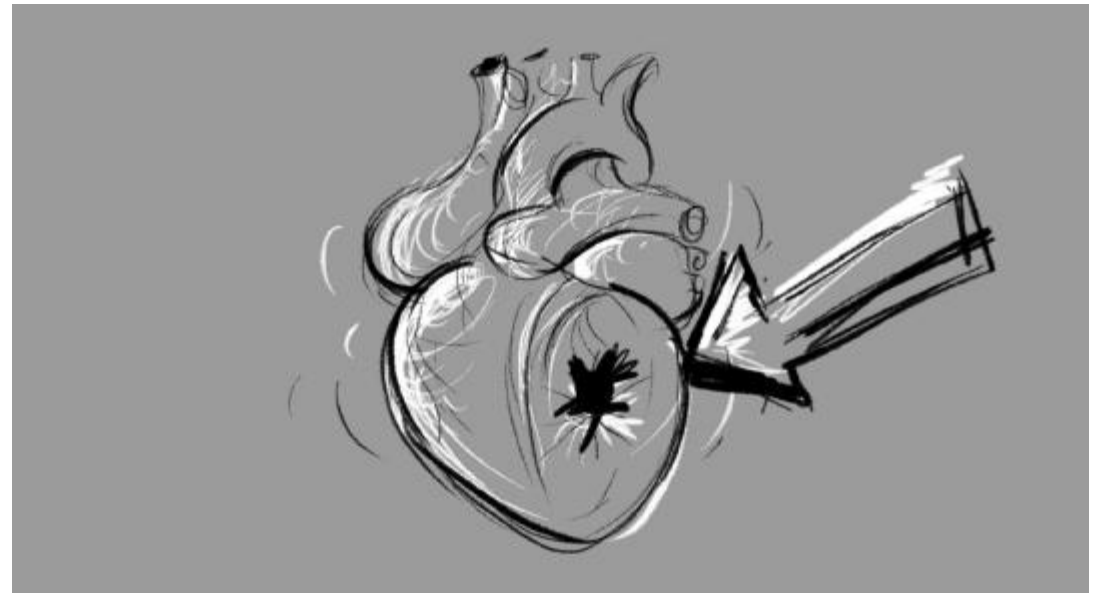
Koordinátorský TAVI program

**Radka Madry
Vladimíra Funioková
FN Ostrava**

XXXIII. Výroční sjezd ČKS
3.- 6.5 .2025

Aortální stenóza

- Nejčastěji řešená chlopenní vada v dospělosti v západních zemích
- 2% populace
- Jedinou léčbou AS je náhrada AO chlopně SAVR/TAVI



Co je koordinátorský program?

- Naplánování a zajištění vyšetření pacientů s podezřením na významnou aortální vadu
- Organizace indikačních mezioborových seminářů
 - Kardiotým, ale také Kardio-Onkologie, Kardio-Pneumologie,...
- Organizace vlastního výkonu
- Zajištění následné péče

**Komunikace s
pacientem, rodinou i
praktickým lékařem**

Cesta pacienta s aortální vadou

- Podezření od PL / jistá dg. od odesílajícího kardiologa
- Odesílající vědí, že má pac. významnou AoS, není vždy ale zřejmé, k jakému výkonu jsou nejvhodnější, jaký je u nich schůdný
- Jednotné telefonní číslo
- Některé z těchto kroků lze šetřit



Pacient – kandidát na řešení Ao vady?

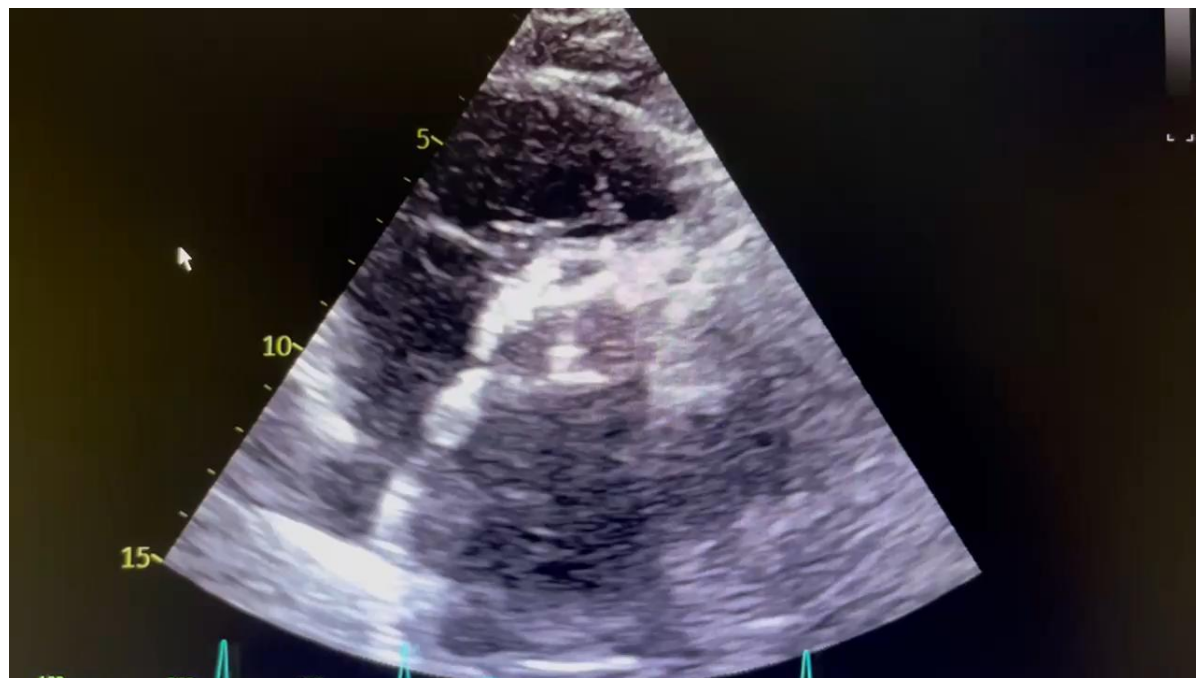
- Osobní pohovor s každým pacientem
- Zhodnocení biologického stavu
- Popis potíží
- Rodinné zázemí
- Vysvětlení problematiky
- Postoj pacienta k samotnému zákroku TAVI/AVR



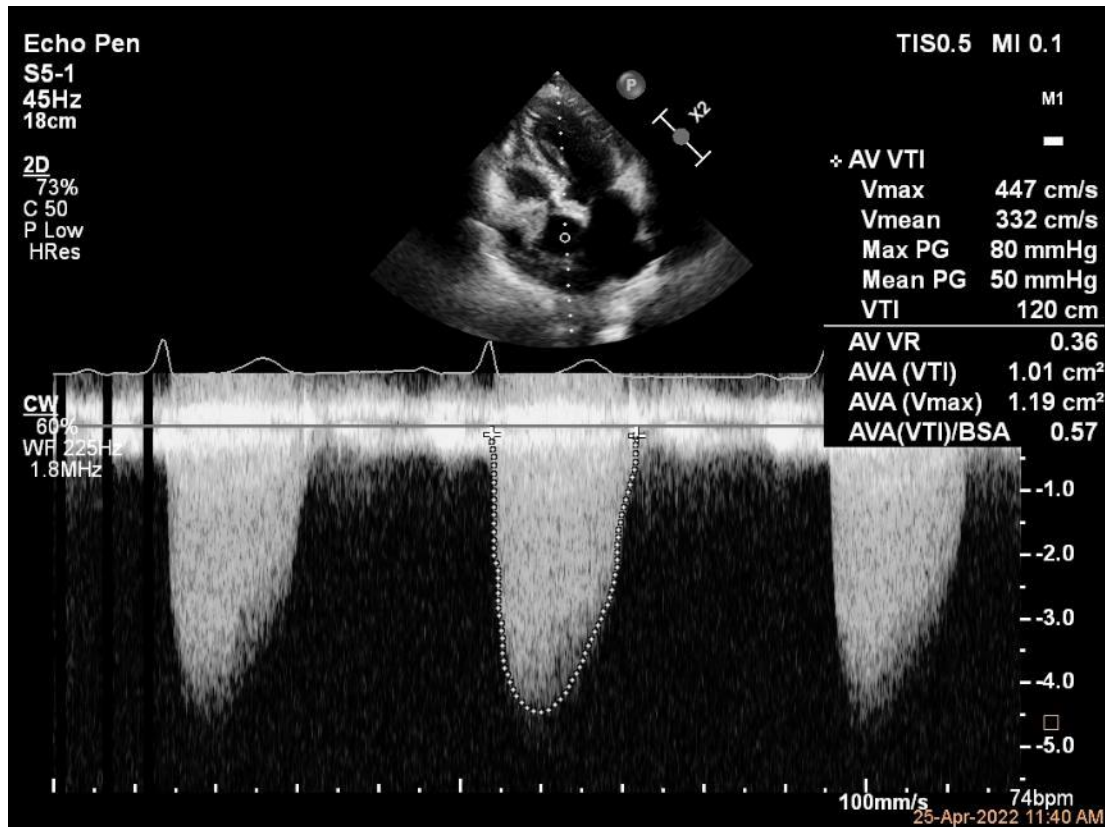
ID pacienta	Jméno a příjmení			RČ			
Důvod hospitalizace	Plánovaná k vyšetření vady						
	Překlad z nemocnice (město)						
	Důvod překladu (došetření vady)						
	Neplánovaný příjem pro potíže						
Jak se k nám pacient dostal							
Ref.kardiolog							
Symptomy	Dušnost klidová	ANO		NE			
	Budí se pro dušnost	ANO	NE		Každý den		
	Ortopnoe	ANO		NE			
	Dušnost námahová	Pár kroků	100m	200m	500m	NE	
	Námah.nevýkonnost	Pár kroků	100m	200m	500m	NE	
	Synkopa/presynkopa						
	Otoky DKK						
	Palpitace						
	Hospit. se srdcem						
	Sportuje						
	Soběstačnost	Zvládá péči o sebe	ANO	NE	částečně		
		Potřebuje pomoc	oblékání	umývání	Příprava jídla	Chůze doma	Chůze venku
Bydlení		sám		S rodinou		DD	
Chodí ven		ANO (kde)			NE		
Pády/ nestabilia		ANO		NE			
Chůze		S oporou	1FB	2FB	chdítko	vožík	
Křehkost (stupeň)							
Způsob léčby	Operace ANO	Operace rozhodně NE		Pouze katetrizačně		neví	
Práce	ANO (co dělá)		NE	Pouze na zahradě			
Léky na ředění krve	ANO (druh, dávka)						
Poznámky							

ECHOkardiografické vyšetření

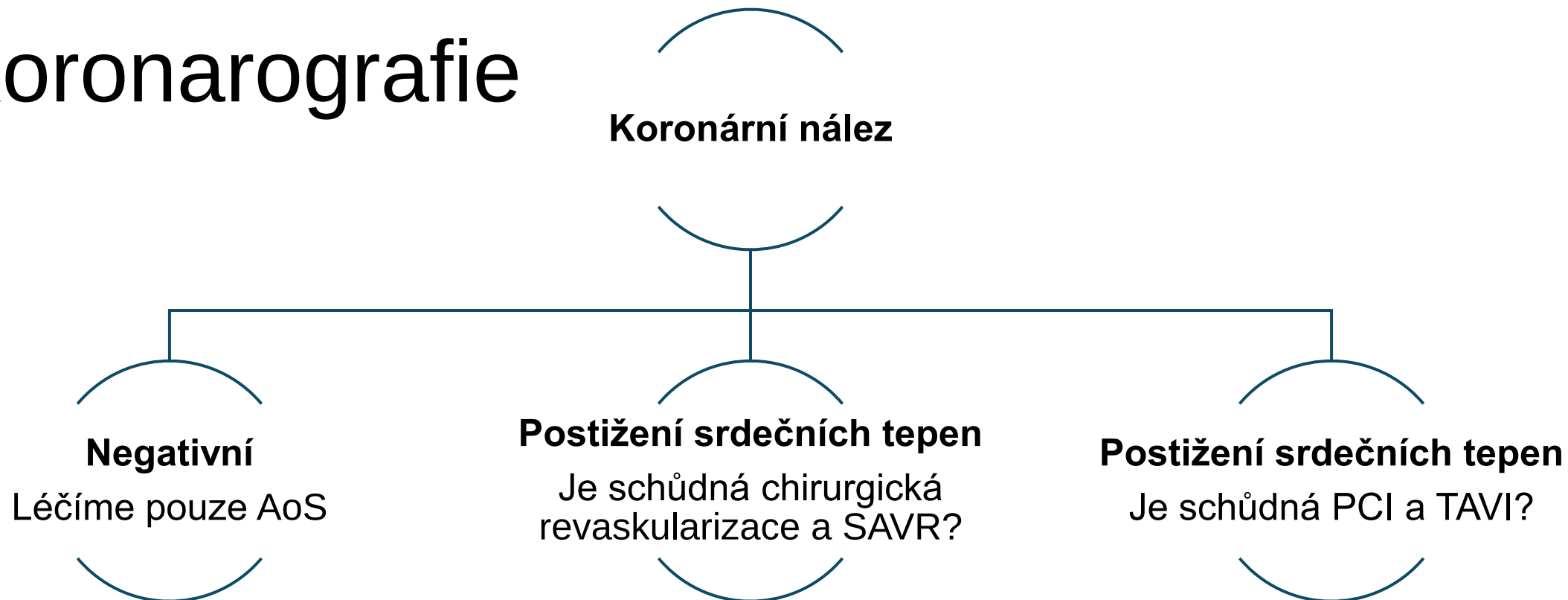
- Posouzení tíže a morfologie aortální vady
- Posouzení přidružených vad a funkce levé komory srdeční
- Došetřit/sledovat vývoj/zrušit došetření



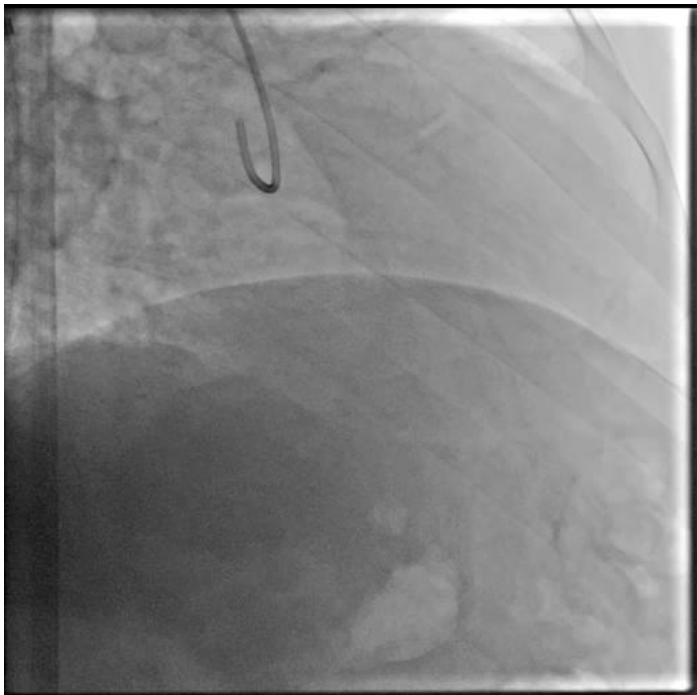
ECHOkardiografické vyšetření



Koronarografie

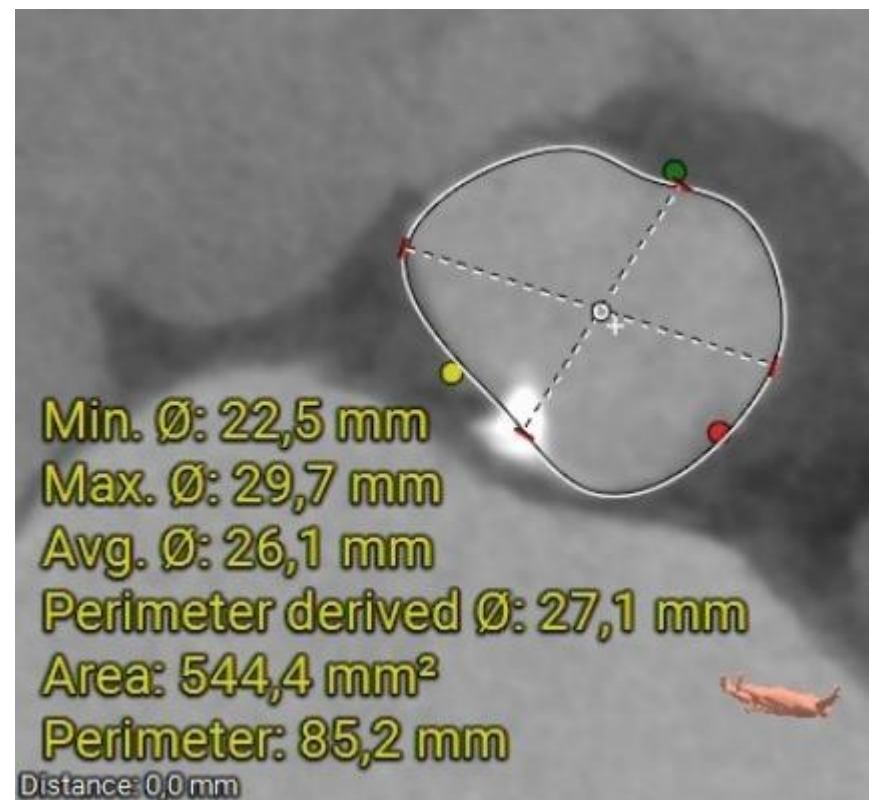
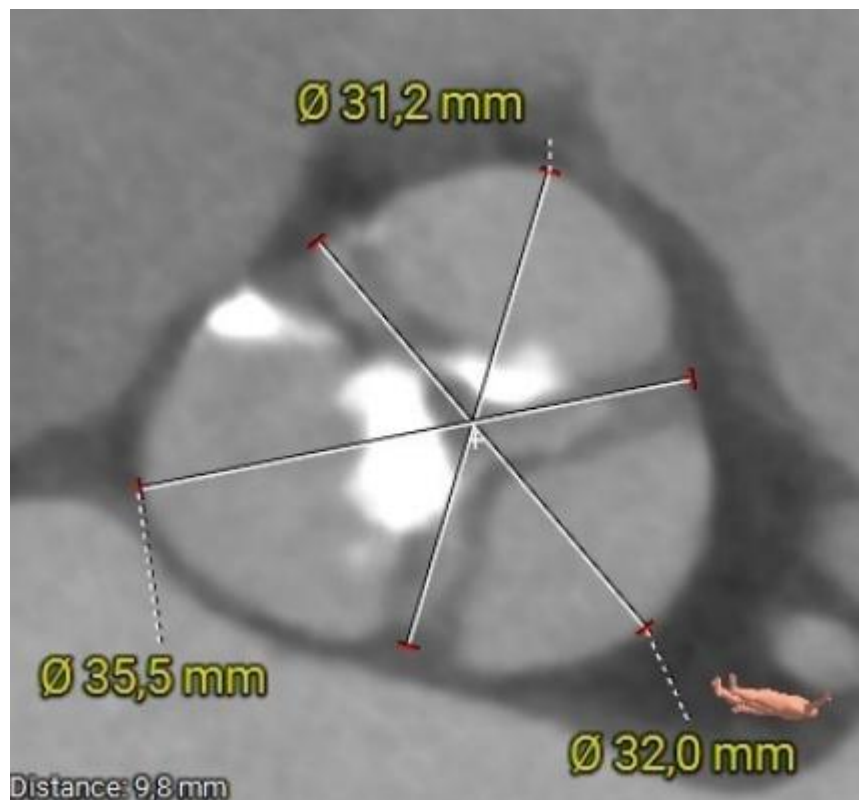


**Řešení již přítomného nálezů je snadnější před případnou TAVI
(přístup do koronárních cév)**

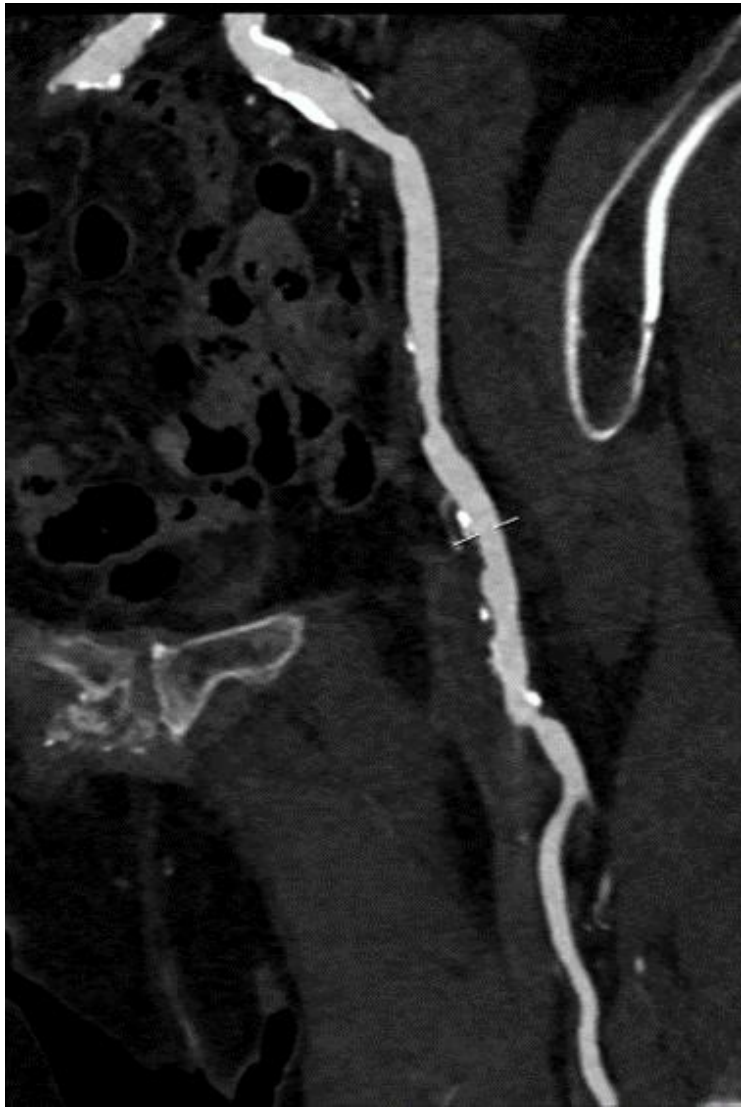
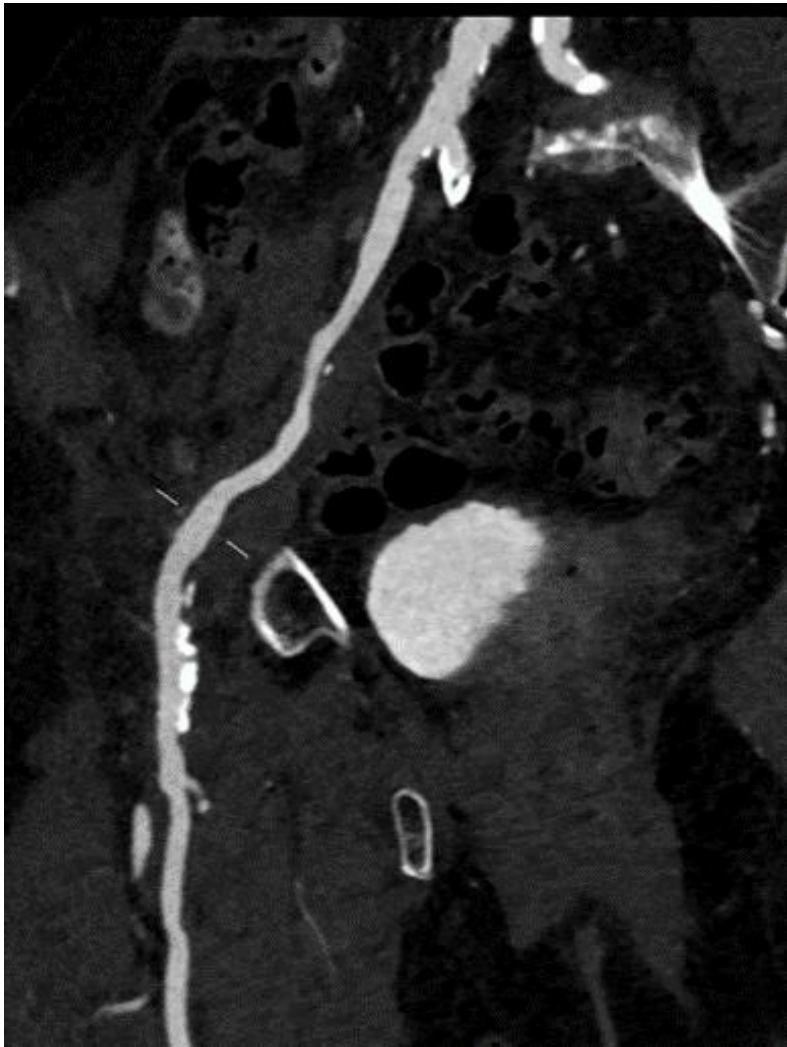


CT vyšetření

- Zcela zásadní pro plánování TAVI procedury
 1. Rozměry a morfologie aortálních struktur, vztah ke koronárním cévám – volba druhu a velikosti Ao protézy
 2. Posouzení přístupových cest – TF, TS, TA?
- Četné vedlejší nálezy skrytých onemocnění – TU?







Vyšetření „infekčních fokusů“

- Přítomnost infekčního fokusu znamená riziko následné bakteriální protetické endokarditidy
- Odstranění všech potenciálních fokusů - nejnižší rizika pIE, ale velká prodleva před řešením vady VS. odstranění jen floridního infektu a promptní řešení kritické vady? (probíhají práce a hodnocení registrů i v rámci ČAIK)
- Problémy se stomatologickými zákroky – konzervativní „spádový“ zubař, vs. kategorický stomatochirurg

Indikační seminář

- „pre indikace“ v režii koordinátora
- IS – kardiolog, chirurg, koordinátor
- Informace pacientovi o výsledku IS
- Následná komunikace s pacientem – naplánování termínu TAVI



Následná péče

- Běžná délka hospitalizace – 4 dny
- Pracoviště, které mají koordinátorský program mají kratší hospitalizaci
- Péče po TAVI – ambulanční péče o srdečních vad, obvodní kardiolog



Koordinátorský program FN Ostrava

- Číslo lidí, kteří prošli programem TAVI/SAVR
- 2024 cca 400 pacientů
- 181 TAVI
- 115 KCH
- Konzervativní postup/ ambulantní sledování

Koordinátor

- Shromažďuje veškeré informace
- Komunikace s nemocným včetně rodiny
- Jednotné telefonní číslo
- Zpětná vazba

