

TAVI – řezání cípu chlopně (naše zkušenosti)

Ing. Tomáš Pokorný, Ph.D.

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze (VFN)

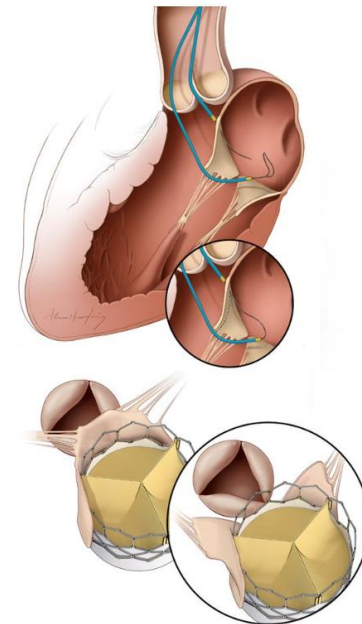


	Nemám konflikt zájmů	Mám konflikt zájmů	Specifikace konfliktu (vyjmenujte subjekty, firmy či instituce, se kterými Vaše spolupráce může vést ke konfliktu zájmů)
Zaměstnanecký poměr	X		
Vlastník / akcionář	X		
Konzultant	X		
Přednášková činnost	X		
Člen poradních sborů (advisory boards)	X		
Podpora výzkumu / granty	X		
Jiné honoráře (např. za klinické studie či registry)	X		

Techniky řezání (lacerace) cípů chlopně

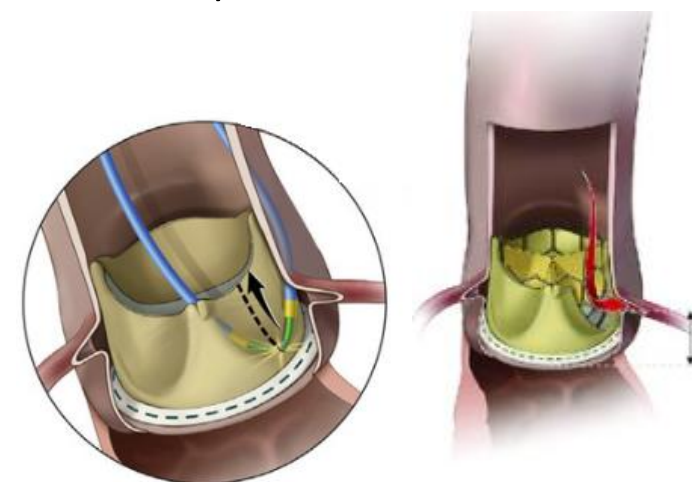
- **LAMPOON** (Laceration of the Anterior Mitral leaflet to Prevent Outflow Obstruction)

- **Mitrální chlopeň** – prevence obstrukce výtokového traktu levé komory
- Zabrání tomu, aby nová chlopeň přitiskla původní cíp k septu a vytvořil překážku v LVOT.



- **BASILICA** (Bioprosthetic or Native Aortic Scallop Intentional Laceration to Prevent Coronary Artery Obstruction)

- **Aortální chlopeň** - prevence koronární obstrukce při TAVI
- Umožňuje rozevření cípu po implantaci nové chlopně
- Zachován přirozený průtok do koronárních tepen.



Použitý materiál

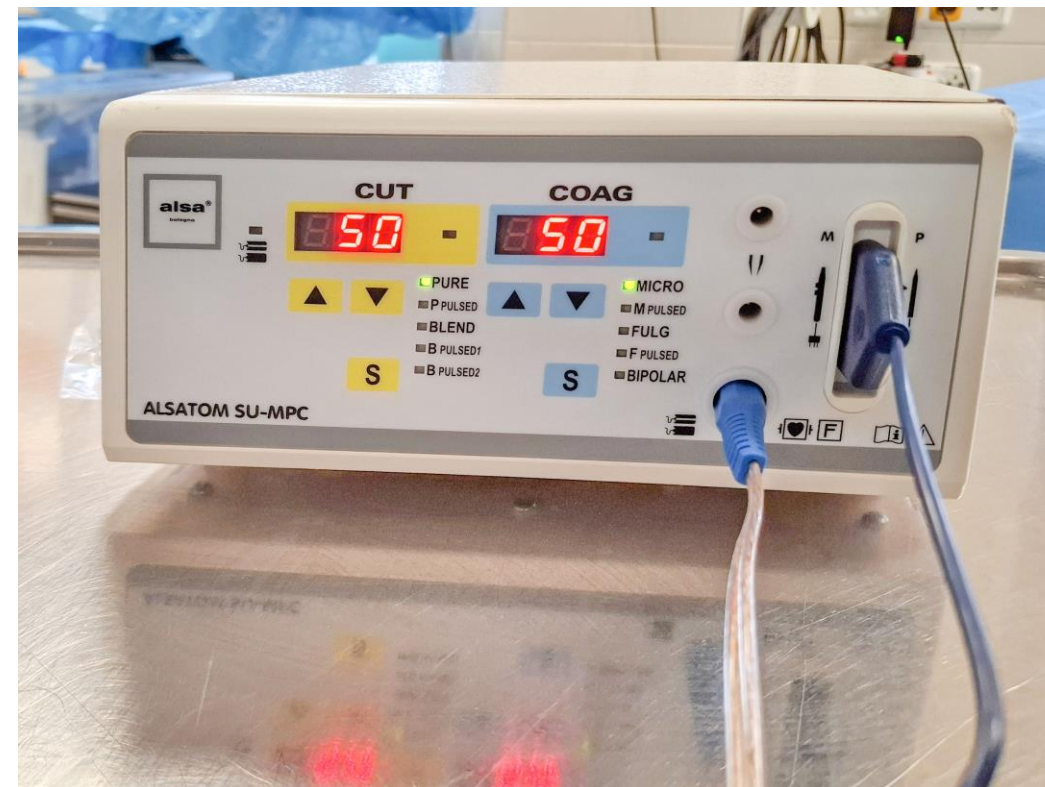
- Vodící drát: **Astato XS 40 300 cm**
 - Dobře vodivý a pevný
 - Potažený – nutné oškrabat
- Swan-Ganz a dva Mikrokatetry
 - Nevodivý
 - Navlečený na drát – dodatečná ochrana
 - Stabilizace řezacího drátu



Použitý materiál

- Elektrokauter
 - Cut Mode - Monopolární režim
 - Aktivní a disperzní elektroda
 - **Výkon 40 – 70 W**

- ECHO + jícnová sonda
 - Navádění
 - Kontrola

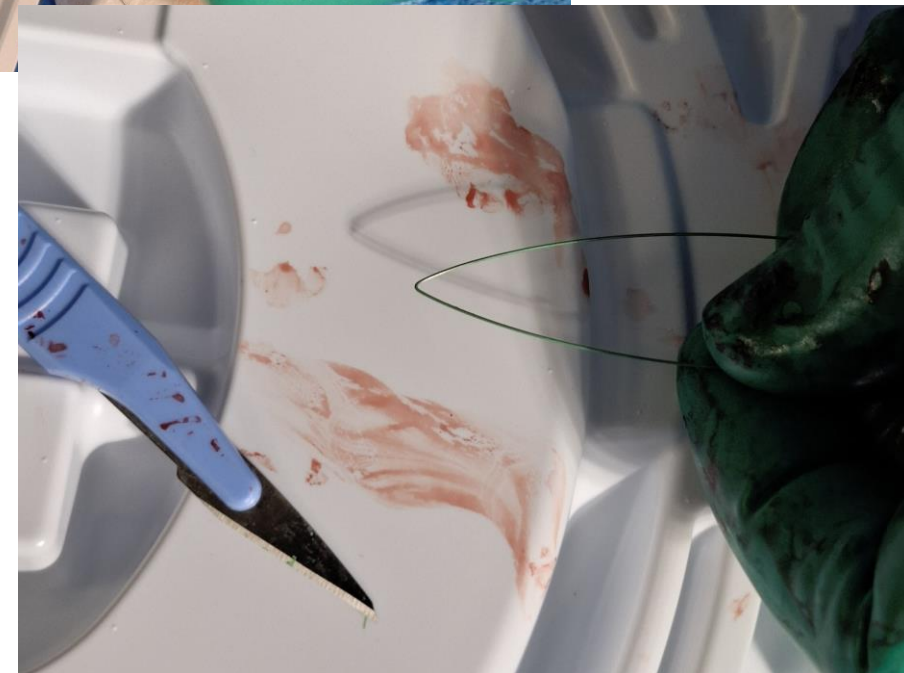
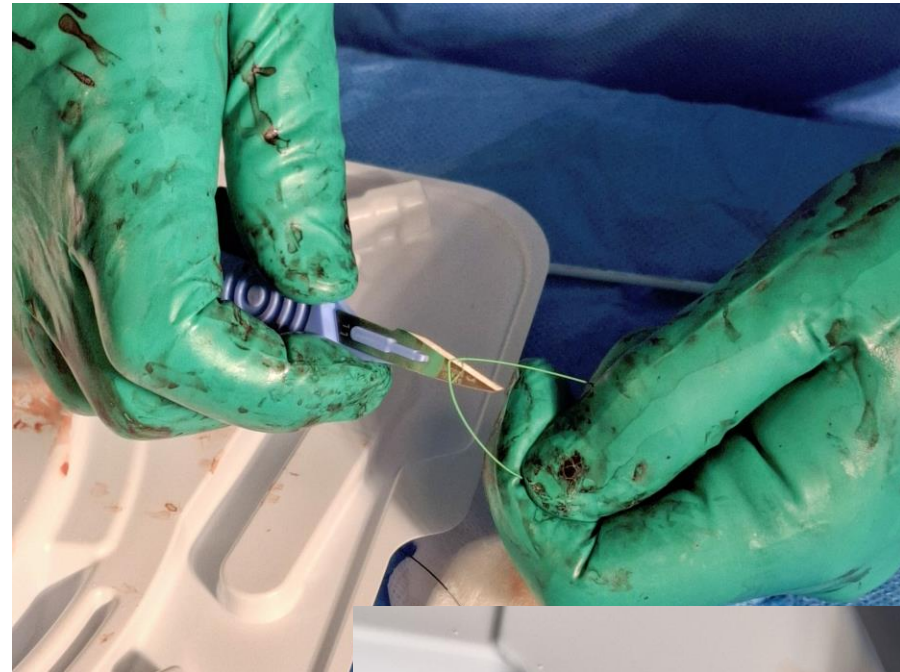


Průběh

- Příprava elektrokauteru
 - Není běžná výbava KatLabu
- Nalepení disperzní elektrody
 - Záda, stehno, gluteus maximus
 - Ruka není vhodná – hustota proudu okolo ramenního kloubu

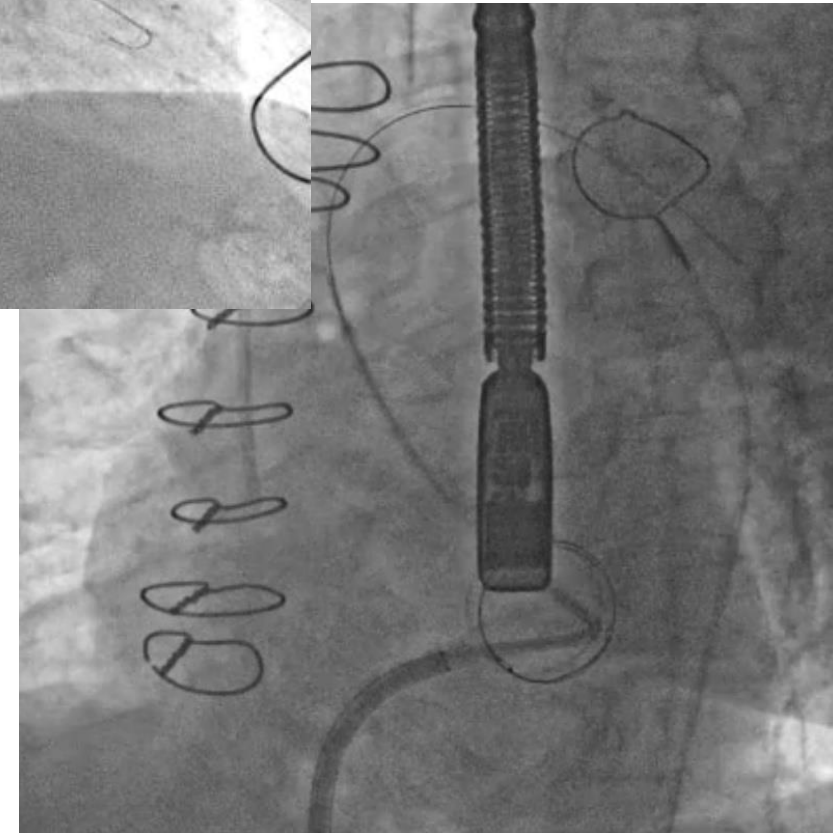
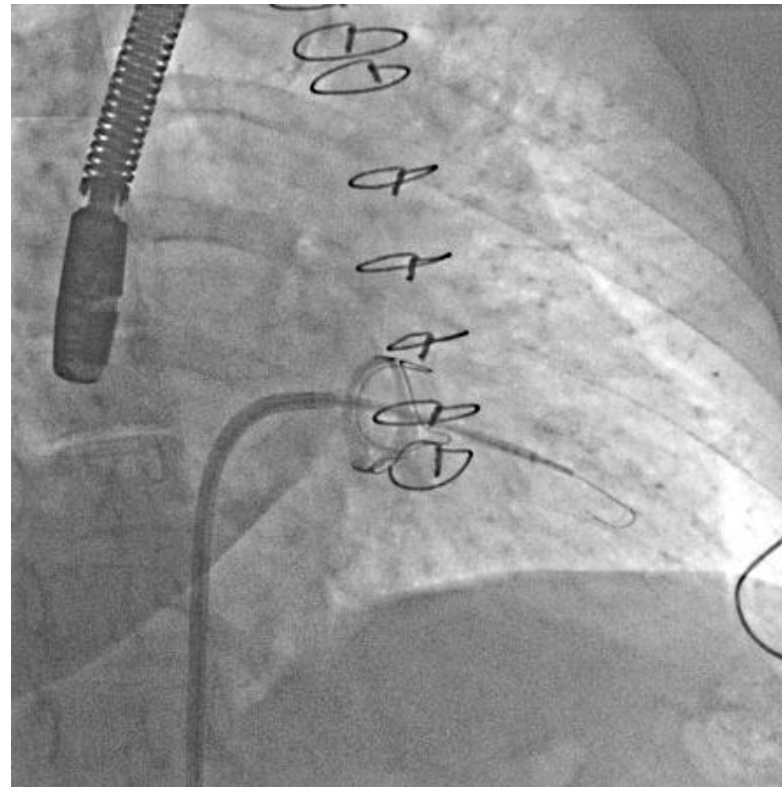
Příprava drátu

- Ohnutí v polovině
- Oškrabání nevodivé vrstvy – skalpel
- Kontrola pod operačním světlem – leskne se



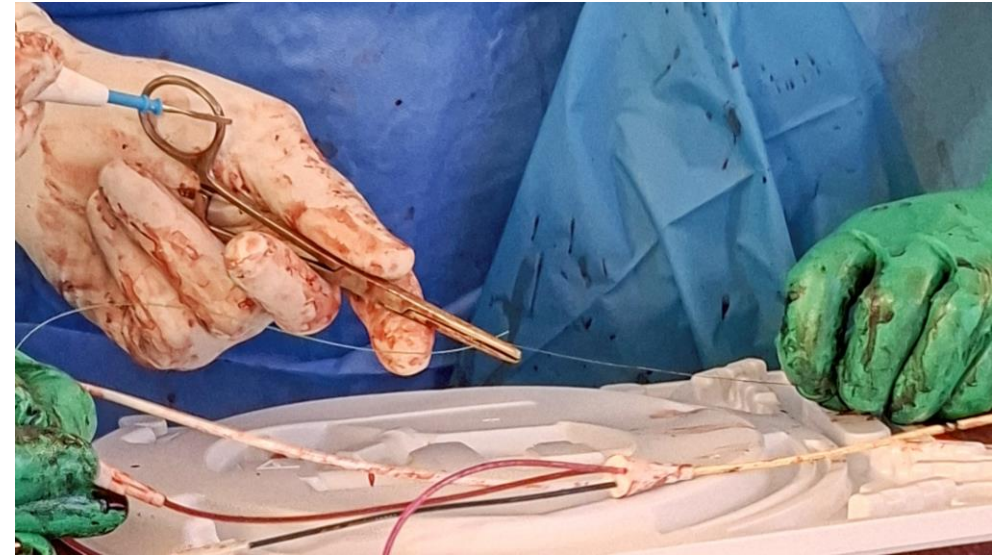
Zavedení drátu

- Řiditelný zavaděč – Agilis NxT
- Swan-Ganz - balónek
- Drát - Astato XS 40 300 cm
- Laso – chytáme drát v aortě/komoře
- Mikrokatetr

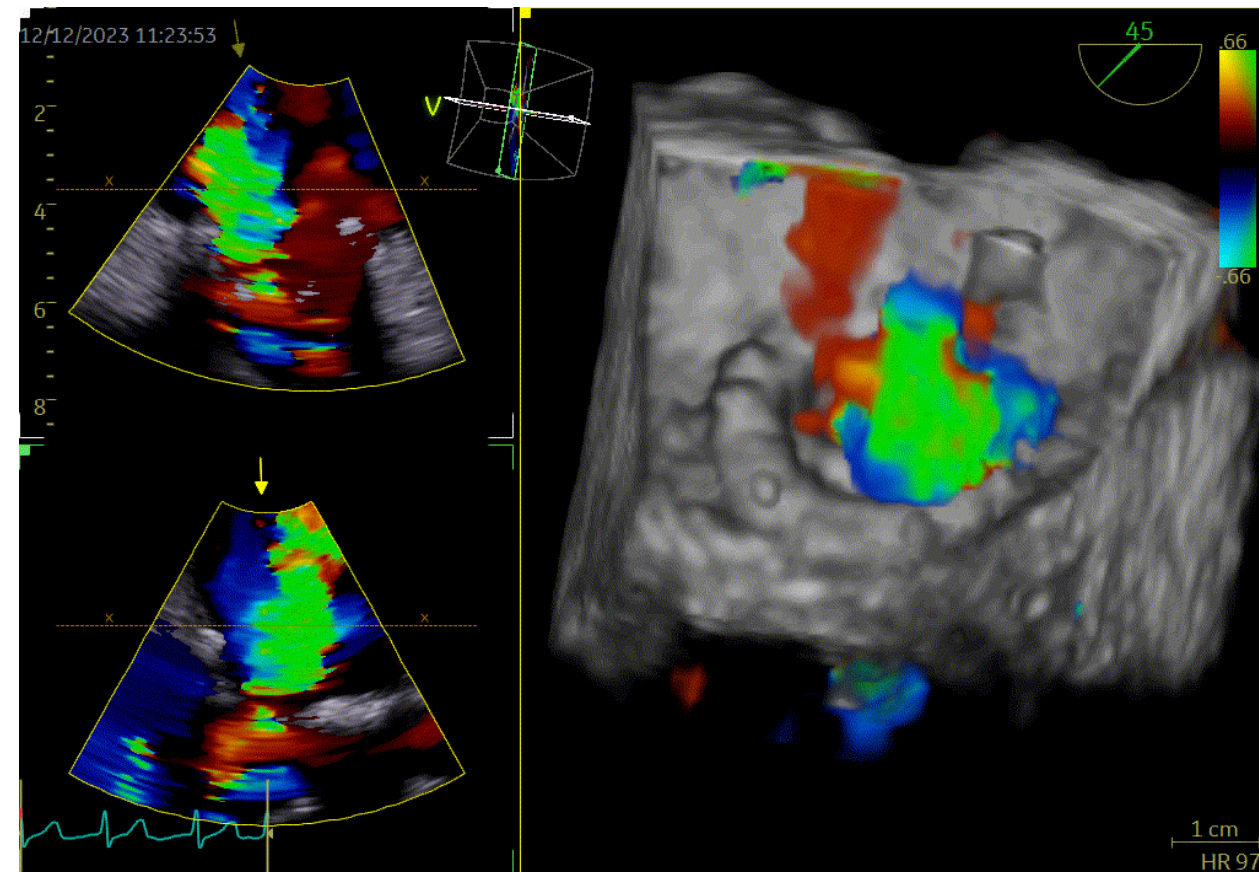
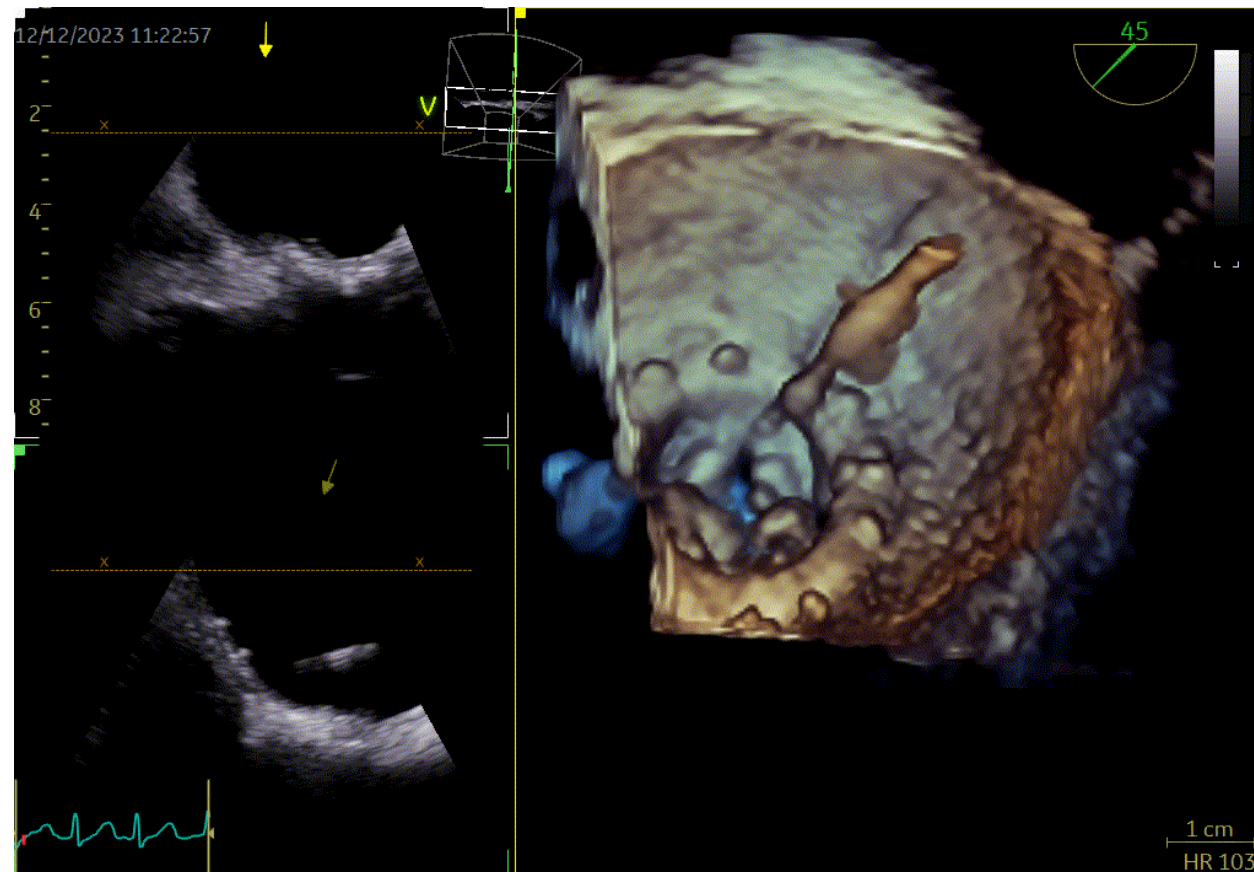


Řezání

- Spojení drátů a skalpelu
 - Podélně – co největší plocha v kontaktu
- Pozor na kontakt se stolem
 - Pod peánem a nástrojem nevodivá vrstva
 - Plast od chlopně/katetru
- Jemně zkusit jestli pruží bez řezání
- Tahat celý nástroj i s peánem a dráty
- Výkon 50 J je dostačující (40 – 70 J)



Výsledek – kontrola jícnovým echem



Výhody/nevýhody

- Prevence obstrukce koronárek / LVOT
- Časová náročnost
- Potřeba rozšíření TAVI týmu – jícnové ECHO
- Potřeba nestandardního vybavení KatLabu – elektrokauter
- Možné komplikace

Dotazy?

