

27. symposium PS Chlopenní a vrozené srdeční vady v dospělosti ČKS

12. - 13. března 2026, Hradec Králové

DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY KONDUITŮ IMPLANTOVANÝCH V PULMONÁLNÍ POZICI

R. Poruban /Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FNM, Praha/



ČTVRTEK, 12. BŘEZNA 2026

12. – 13. března 2026, Hotel Nové Adalbertinum, Hradec Králové

27. SYMPOSIUM PS CHLOPENÍ A VROZENÉ SRDEČNÍ VADY V DOSPĚLOSTI ČKS

Cíl studie

- Dlouhodobé přežívání pacientů po implantaci konduitu s chlopní do pulmonální pozice
- Pravděpodobnost reintervence na konduitu
- Rizikové faktory selhání konduitu



Metodika

- Databáze Dětského kardiocentra
 - Implantace konduitu RV-PA
- Křížové mapování s ÚZIS/registry
 - Úmrtnost – matrika zemřelých ČR
 - Kardiochirurgické operace u sledovaných pacientů v dospělém věku
 - Národní kardiochirurgický registr
 - Intervenční katetrizace v dospělém věku
 - Národní registr kardiovaskulárních intervencí
- Závislé proměnné
 - Smrt z jakékoliv příčiny/HTx – pozdní mortalita
 - Reintervence na konduitu (chirurgická/katetrizační)
- Nezávislé proměnné:
 - Věk, hmotnost, pohlaví, velikost konduitu, pozice konduitu při implantaci (Rossova op.), druh homograftu – homograft (aorta/plicnice)/xenograft.
- Statistická analýza
 - Kaplan-Meier, Cox regrese

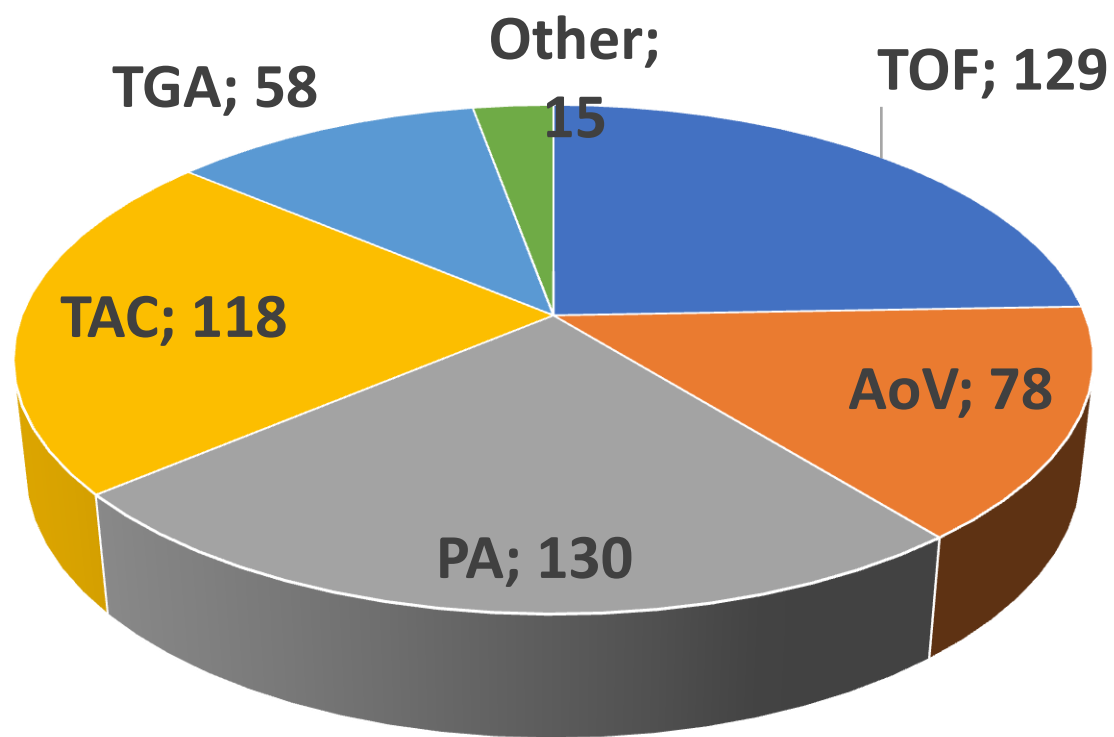


Soubor pacientů

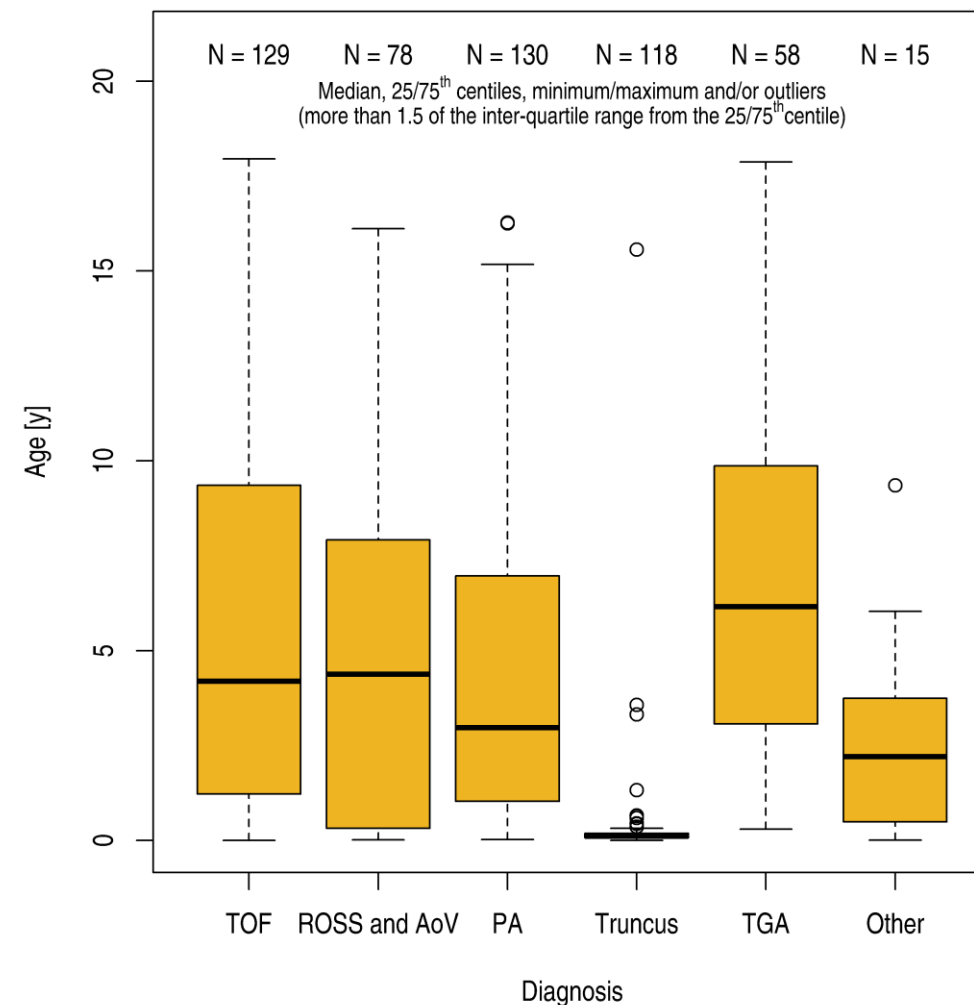
- N = 528
- Retrospektivní studie: 1981-2020
- Doba sledování pacientů: medián 12,2 (IQR 3,7–19,3, max. 39,9) roku
- Věk při primoimplantaci: 2,3 (IQR 0,3-6,9, max. 17,9) roku



Diagnózy



Diagnóza - věk



TOF – Fallotova tetralogie, TAC – Truncus arteriosus, PA – Atrézie plicnice,
TGA – Transpozice velkých tepen, AoV- Stenóza/insuficience aorty (Ross)

Implantované konduity

Primoimplantace N= 528

Reimplantace (počet konduitu) N= 734

Homograft



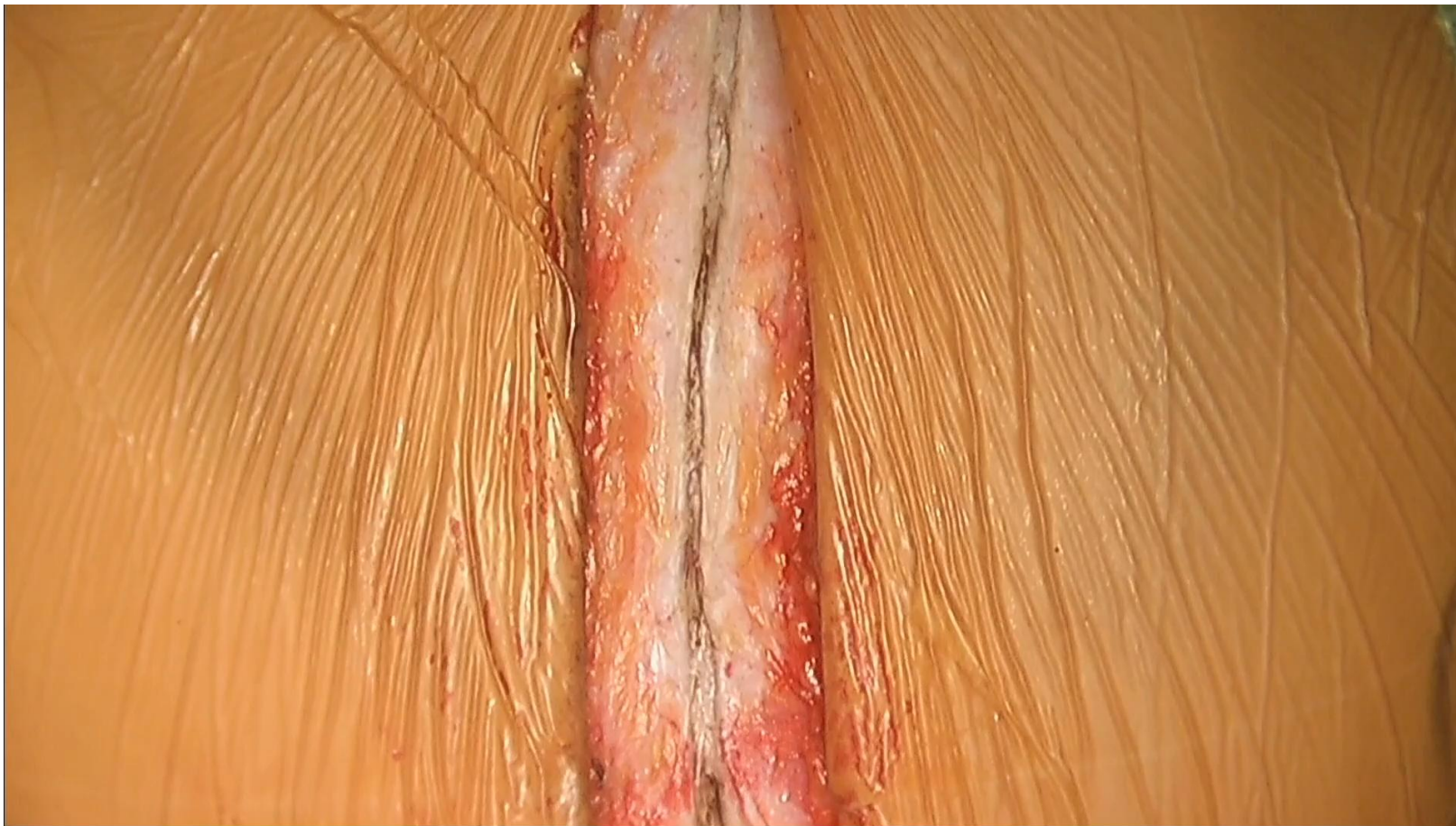
Hancock



Contegra



Chirurgická implantace

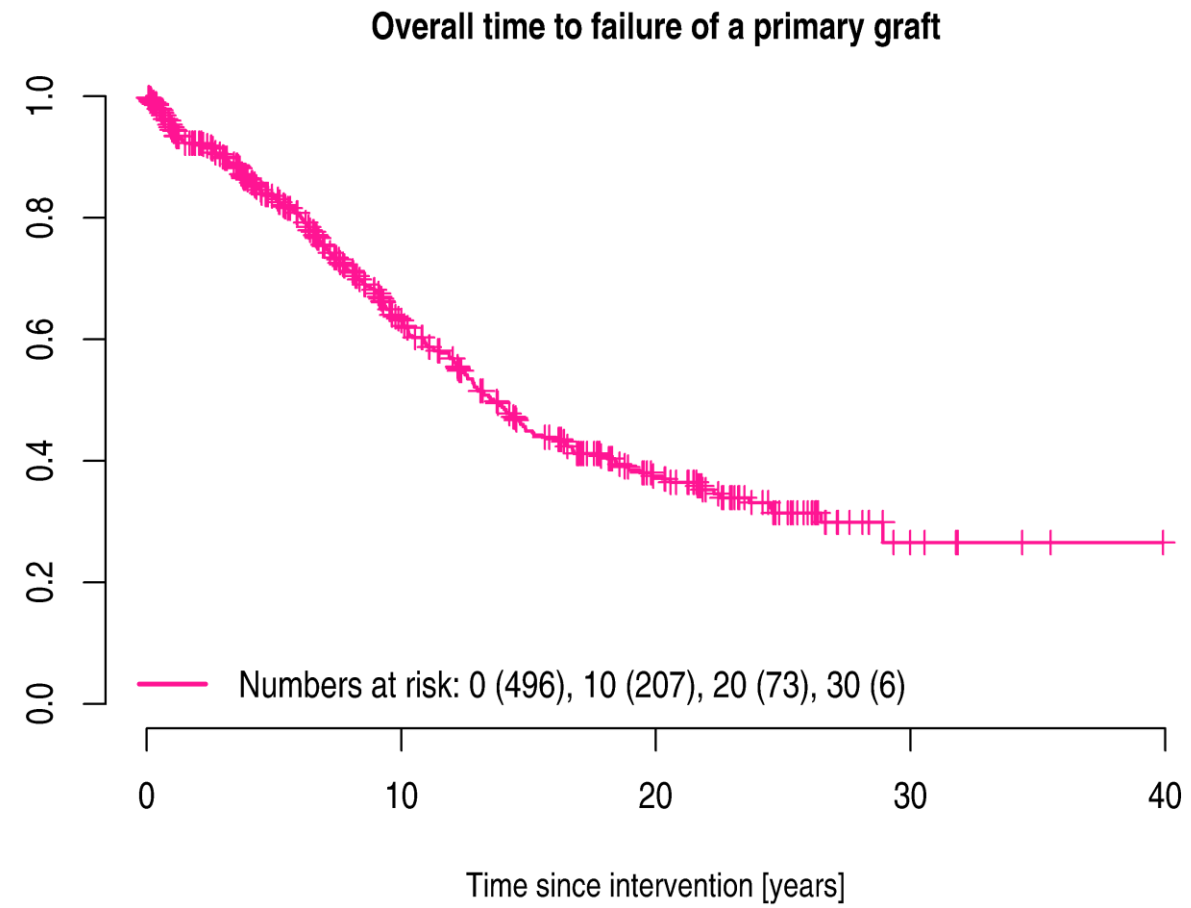
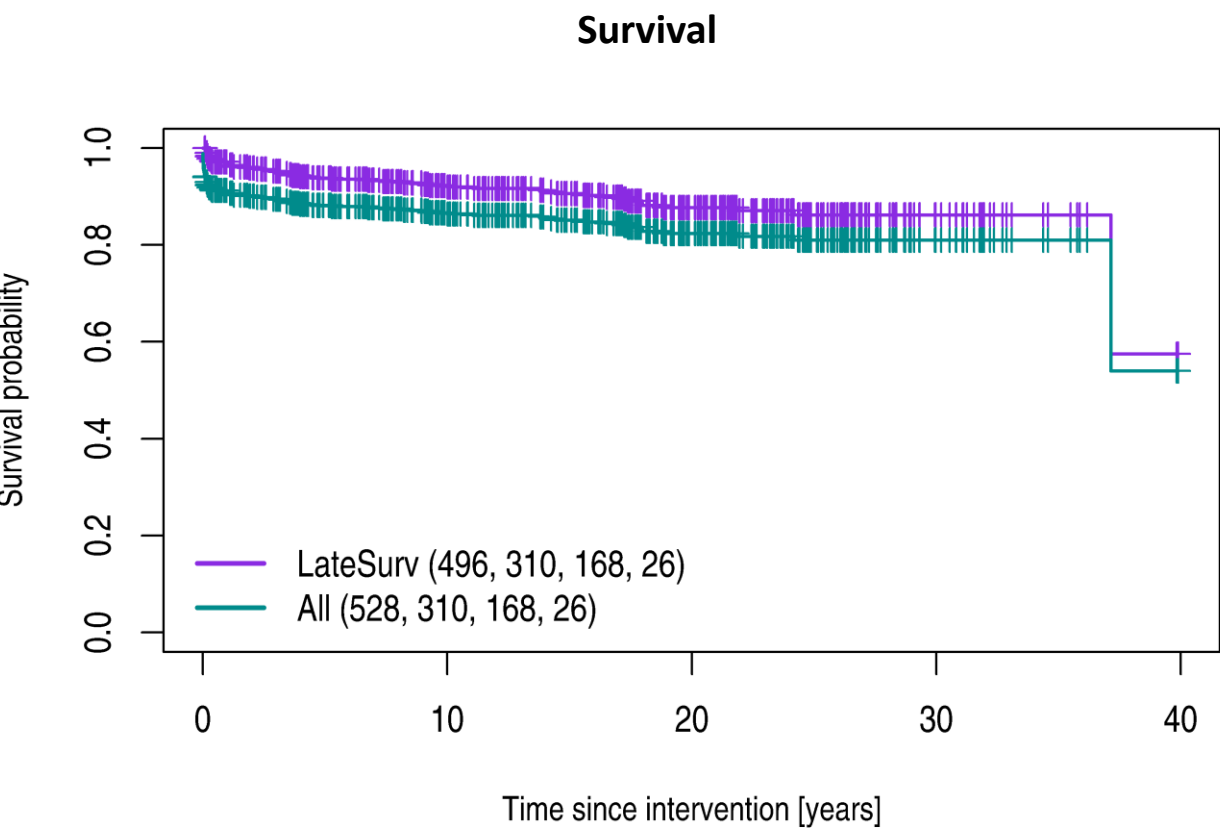


Přežívání pacientů

N=528

Úmrtí celkem: N = 82 (časné 32)

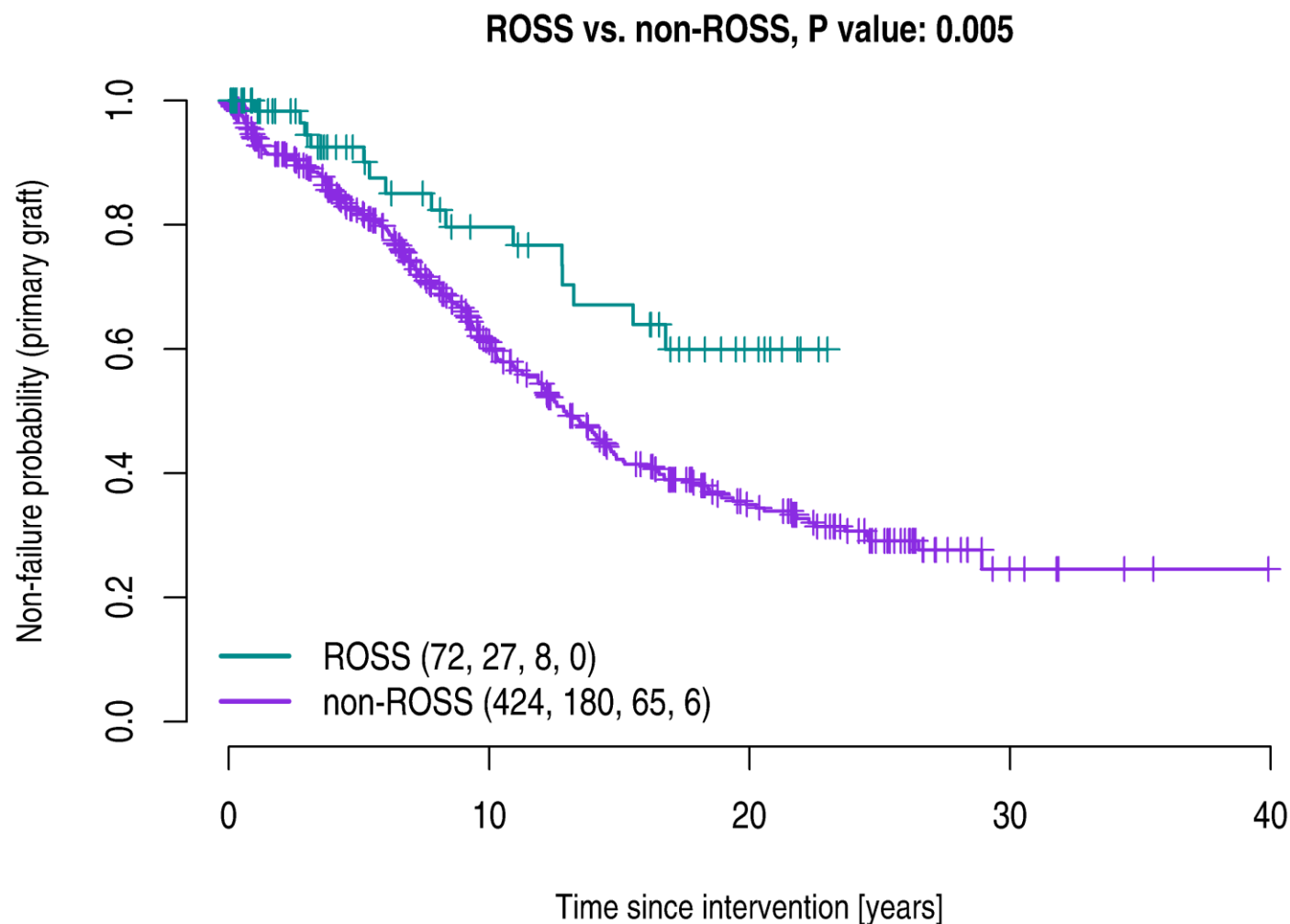
Transplantace: N = 5



Reintervention primárního konduitu

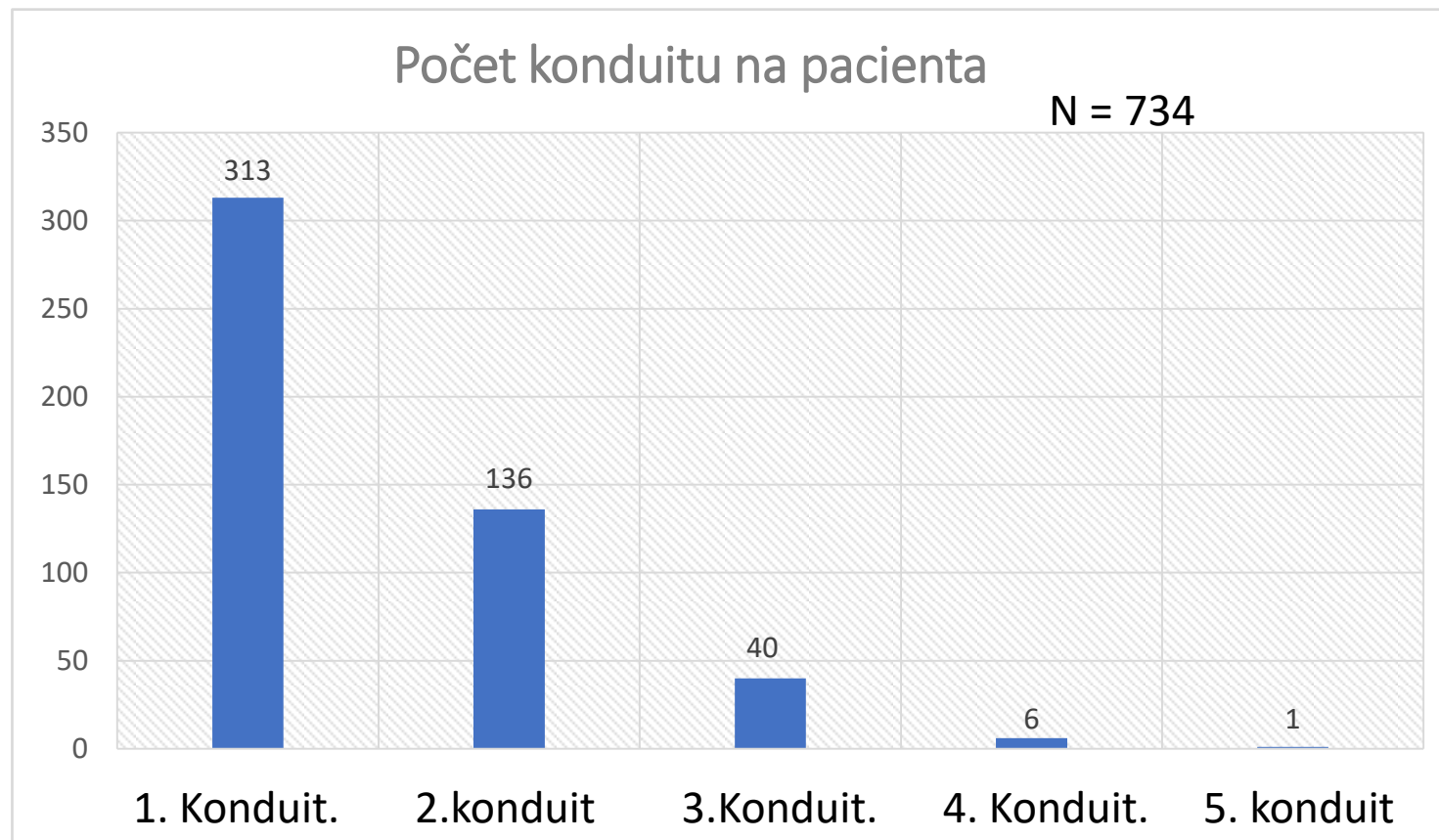
Multivariátní Cox regrese

	HR	95%Conf-L	95%Conf-U	p
Velikost CND	0,86	0,84	0,89	<0,001
Pulmonary homograft	0,45	0,32	0,64	<0,001



Reimplantace konduktů

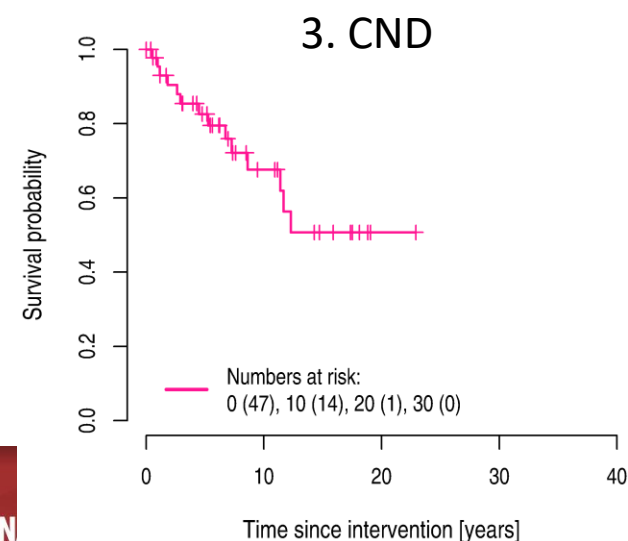
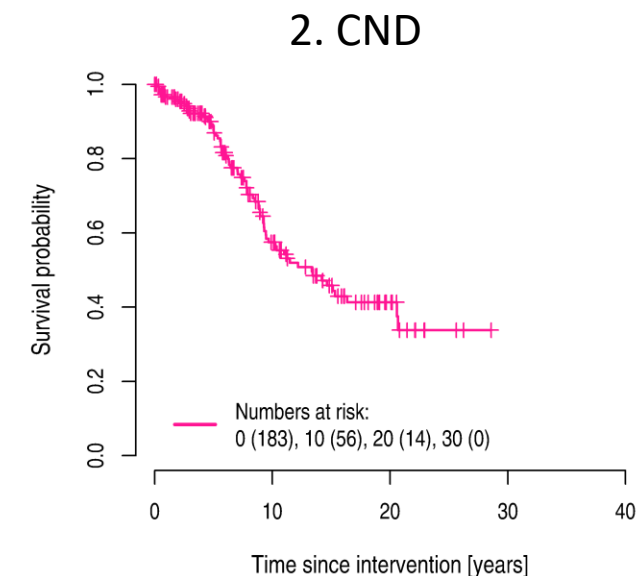
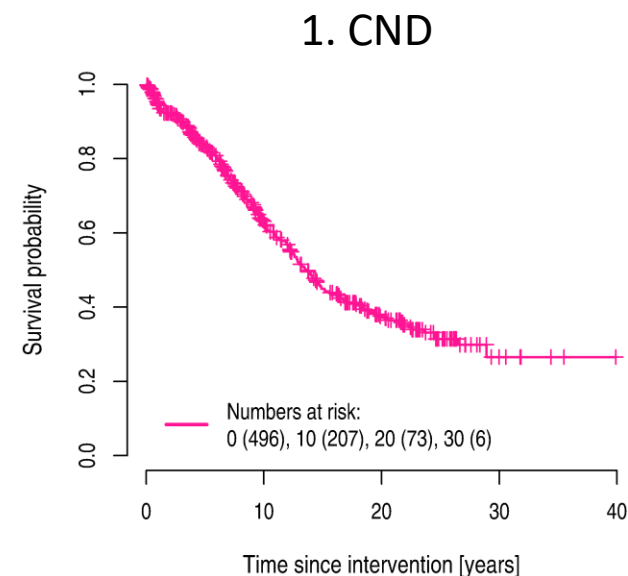
- U 183/528 pacientů (35 %)



Reintervence všech conduitů

Multivariátní Cox regrese

	HR	95%Conf-L	95%Conf-U	p
Velikost CND	0,86	0,84	0,89	<0,001
Pulmonary homograft	0,59	0,46	0,77	<0,001
Počet výměn CND				NS



Závěr

- Přežití pacientů i při komplexních diagnózách je z dlouhodobého hlediska velmi dobré
- Rizikové faktory reintervence na konduitu
 - Malá velikost konduitu/nízký věk při implantaci
 - Aortální homograft/xenograft
- Není rozdíl v rizikových faktorech mezi primárním a následným konduitem
- Díky dostupnosti homograftů v ČR je naprosto unikátní

