

AKUTNÍ INFARKT MYOKARDU A AORTÁLNÍ STENÓZA

MUDr. Jakub Balušík

Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.

2026 — 4. 5. PRAHA | distančně
7. 5.
9. 5. BRNO | prezenčně
12. 5.

XXXIV.
VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ
KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI



Kazuistika

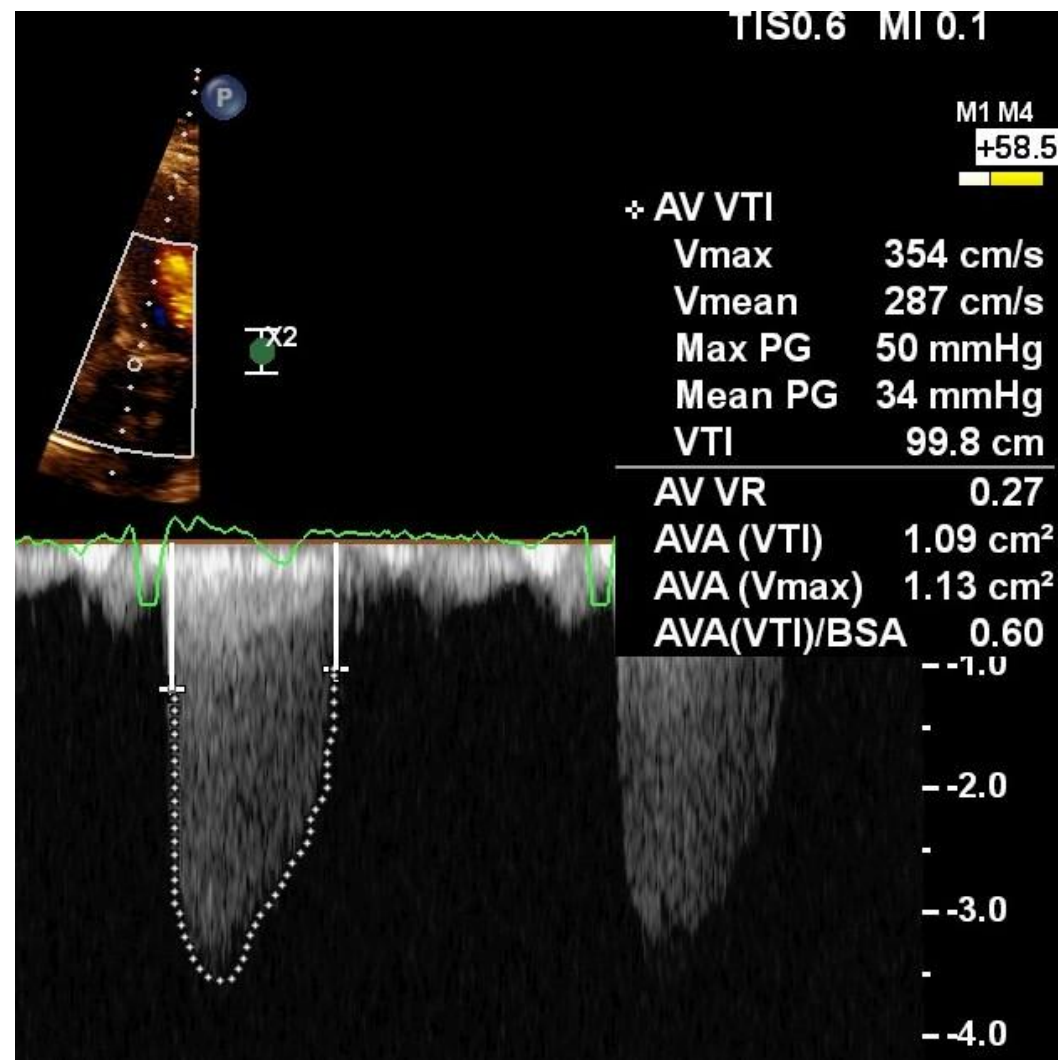
81 ročná
žena, 160cm, 58kg, aktivní, soběsta
čná

OA: arteriální hypertenze
Ao stenóza – známá od r. 2019

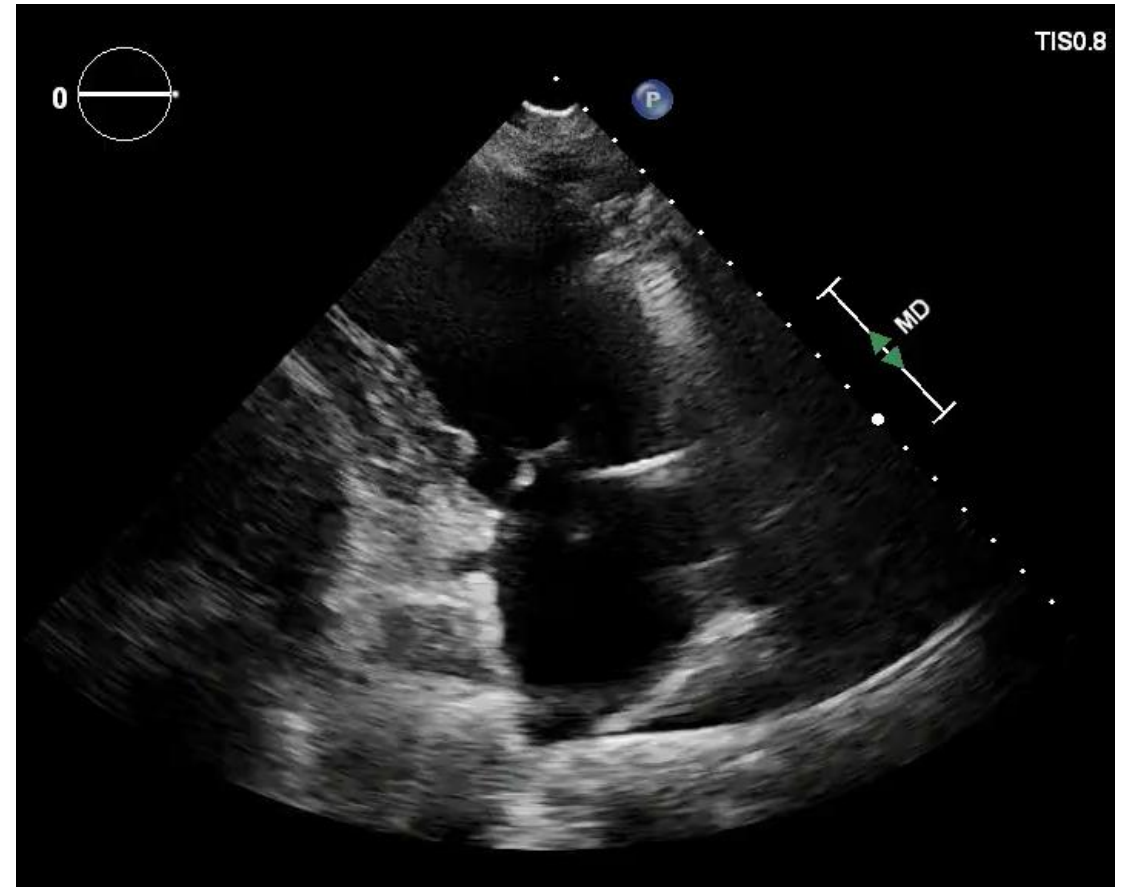
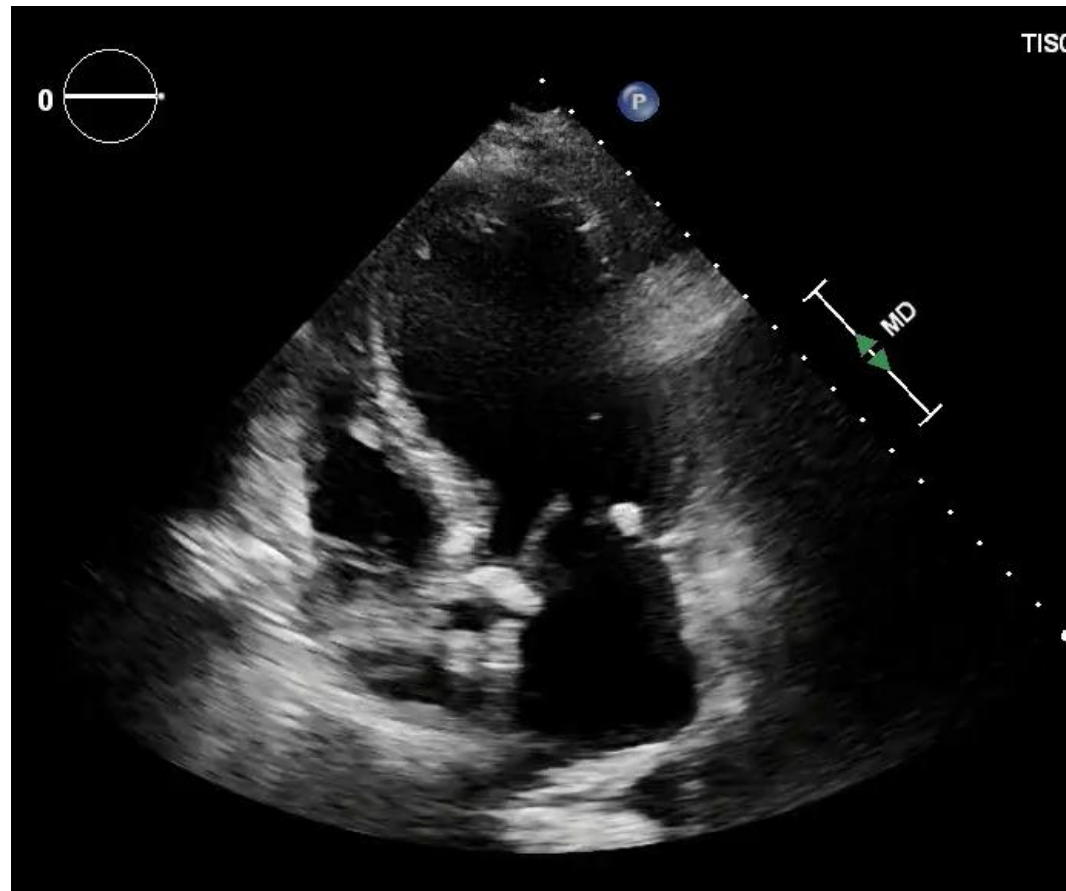
NO: 3T srdeční selhání
NYHA III+, sTK 90-100mmHg

Kreat 93, GFR 0,77 ml/s, Hgb
113, gluk. 5,9-10,4 , NT-proBNP
27000

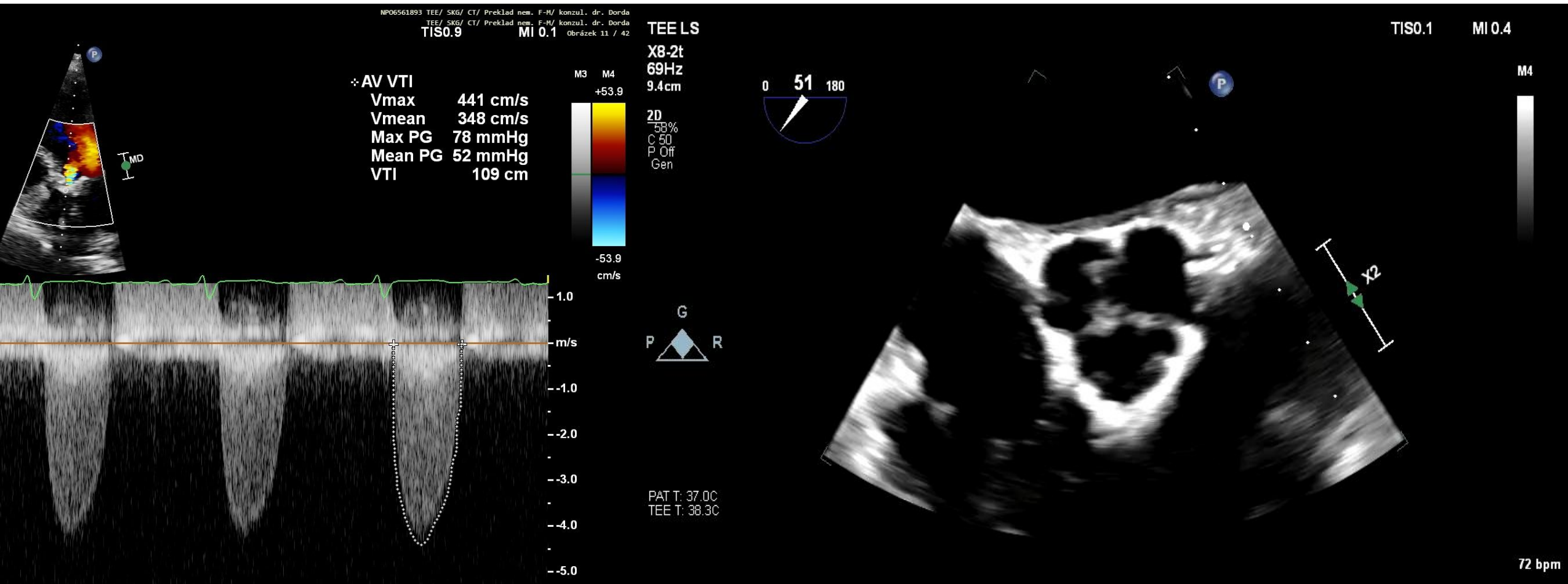
Troponin Hs I: **167 ... 3280**



ECHO

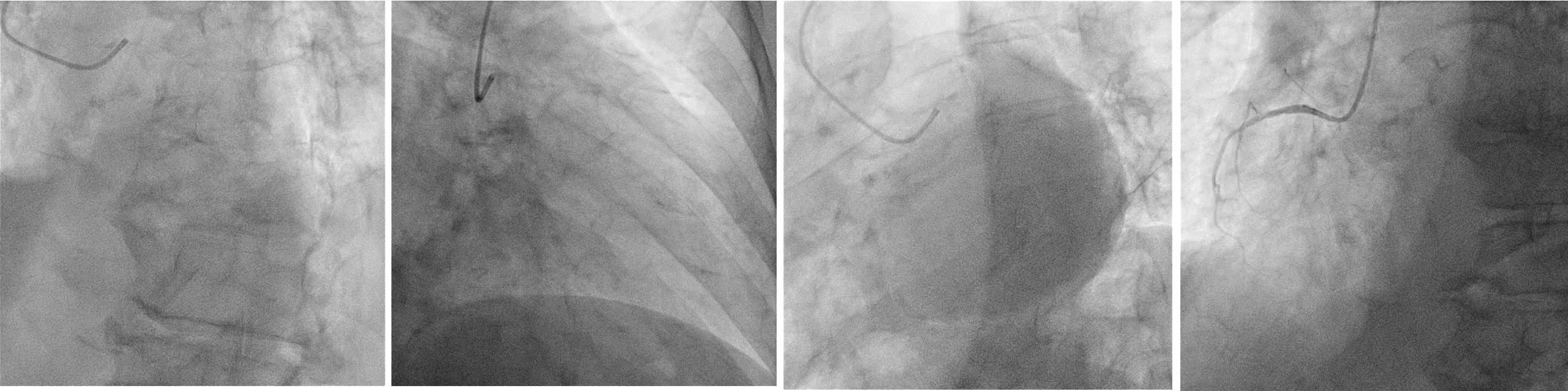


ECHO



EF LK 25%, kritická AoS 3C AoV, AVA 0,44cm², AVAi 0,22cm²/m², P/Mgrad 78/52mmHg, MiR 2/4

Koronarografie



ACS: distálně 80-90%

RIA: prox. 80%

Dominantní RCx: nerovnosti, RMS 80%

Non preponderantní ACD bez stenosis

Rozhodnutí heart teamu

EuroSCORE II: 15,4%

STS Score: 12,9%

Pacientka operaci AVR+ CABG odmítá

Indikace: urgentní TF TAVI + komplexní PCI s podporou Impella

Současný pohled guidelines ?

Současný pohled guidelines

TAVI vs SAVR — aktuální pozice 2025

2025 ESC/EACTS guidelines redefinovaly věkovou hranici: TAVI je doporučeno u pacientů **≥70 let**, SAVR zůstává standardem u pacientů **< 70 let s nízkým chirurgickým rizikem**.

V kontextu NSTEMI + dysfunkce LK je SAVR prakticky mimo úvahy v akutní fázi

Důležitou novinka v **2025 ESC/EACTS guidelines**: indikace intervence při závažné AoS **bez ohledu na přítomnost symptomů, LVEF a flow reserve** — tedy i nízké EF bez rezervy již není absolutní kontraindikací TAVI.

Napříč ESC, ACC/AHA, japonskými (JCS) a britskými (NICE) guidelines existuje **konsenzus, že dysfunkce LK** je jasnou indikací pro intervenci.

Lze řešit kontraktilní rezervu u pacienta s AoS+ AKS? - dobutamin

- PET CT

- MRI



Řízení koronární choroby při indikaci TAVI — EAPCI konsenzus

PCI před TAVI je indikováno u pacientů se závažnou CAD (stenóza >70% průměr, >50% levá hlavní) v **proximálních segmentech**, zejména při **prezentaci s ACS, symptomy angíny nebo subokluzivními lézemi (>90%)**.

Načasování PCI vs TAVI — staged (PCI → TAVI) vs. simultánní: metaanalýza 15 412 pacientů ukázala signifikantně vyšší mortalitu v kombinované pre-TAVI + konkomitantní PCI skupině oproti post-TAVI PCI. Doporučuje se tedy opatrnost při simultánním přístupu, pokud to není nezbytné.

PROTECT III — subanalýza při AoS

Zo 594 pacientov mělo 46 závažnou AoS. Pacienti so závažnou AoS starší, časteji postižení ACS a komplexnější léze vyžadující aterektomii. **Nebyl zjištěný signifikantný rozdíl v 30 ani 90-denním MACCE napříč skupinami závažnosti AS.**

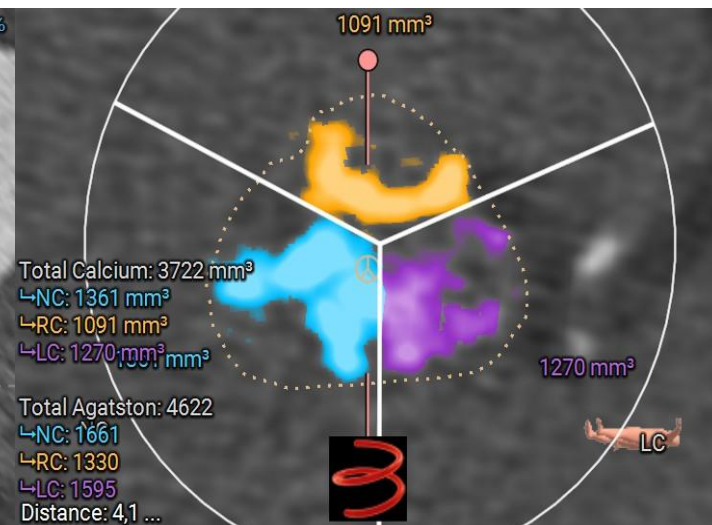
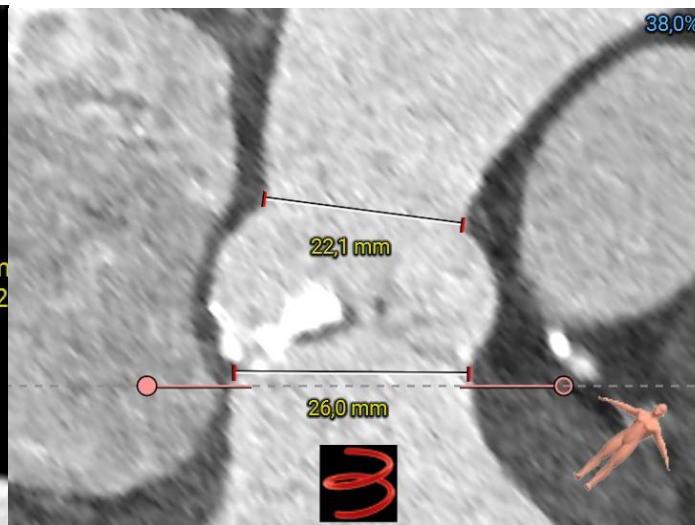
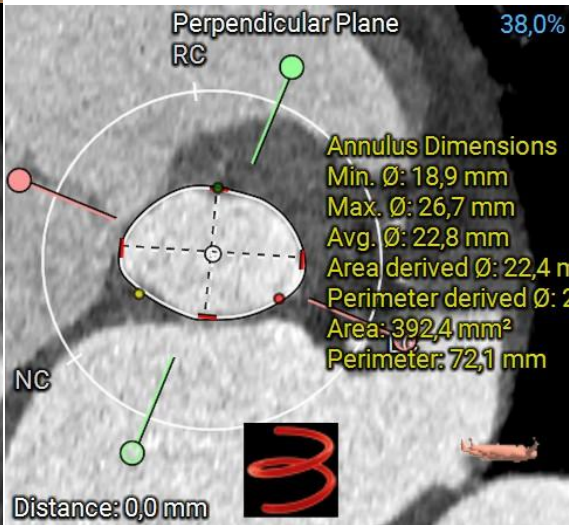
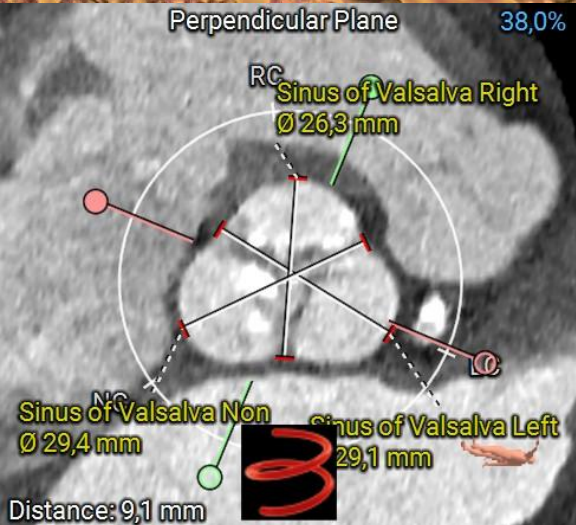
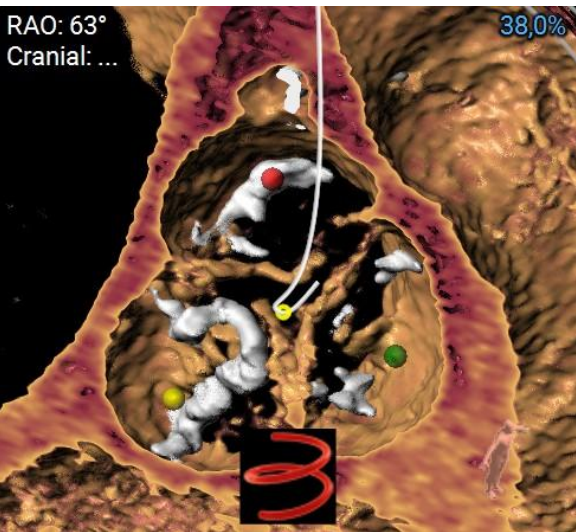
Záver: Impella-protected HR-PCI je bezpečná aj u pacientů se závažnou AoS

CT plánování

Těžce kalcifikovaná 3C chlopeň

Ca Score (Agatston) 4622

Anulus 22,8mm, nízké riziko koronární obstrukce

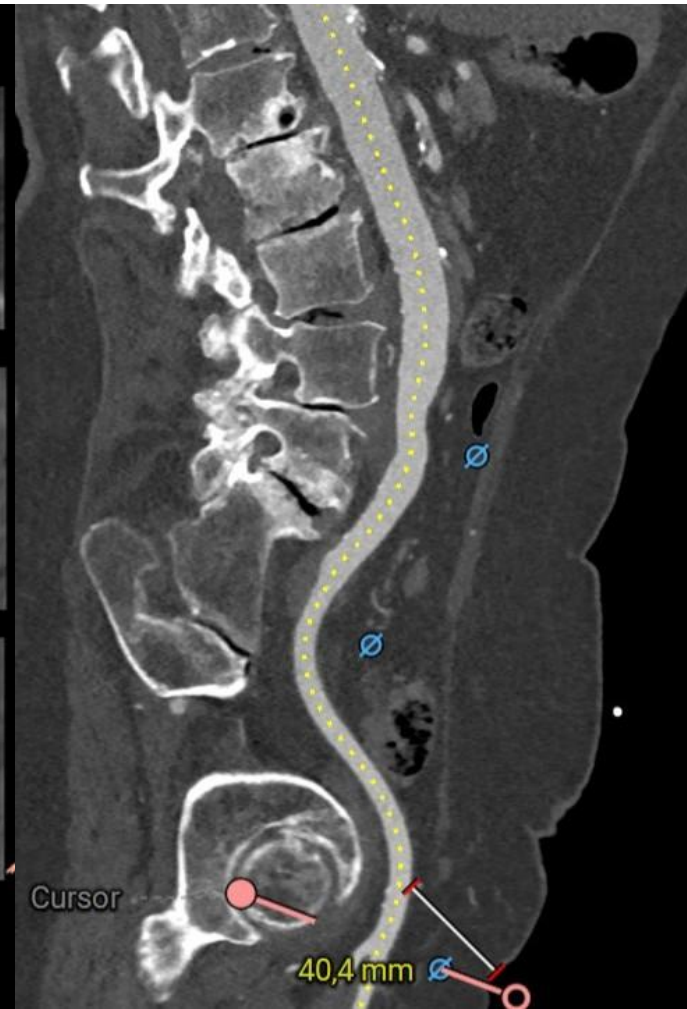
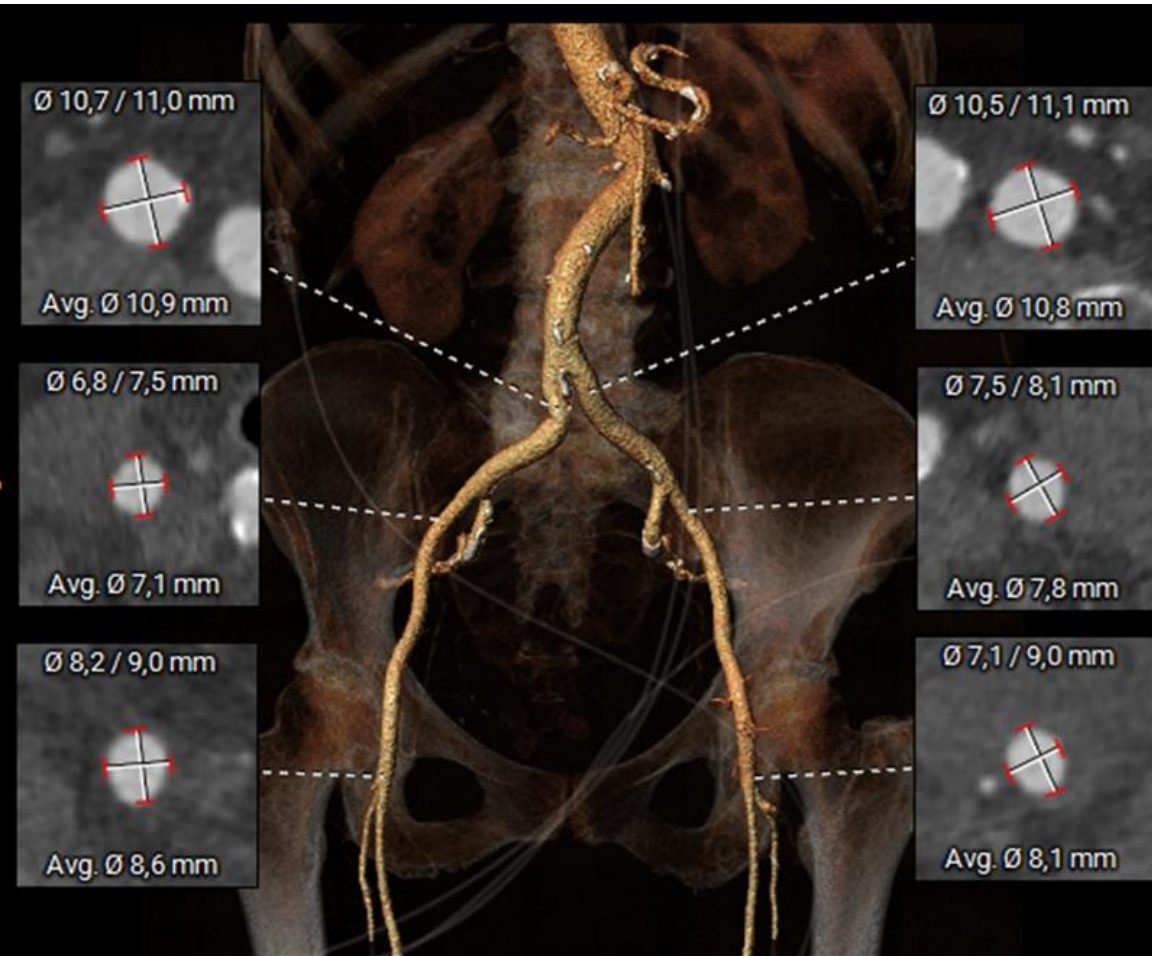


CT plánování

Dobré femorální přístupy oboustranně

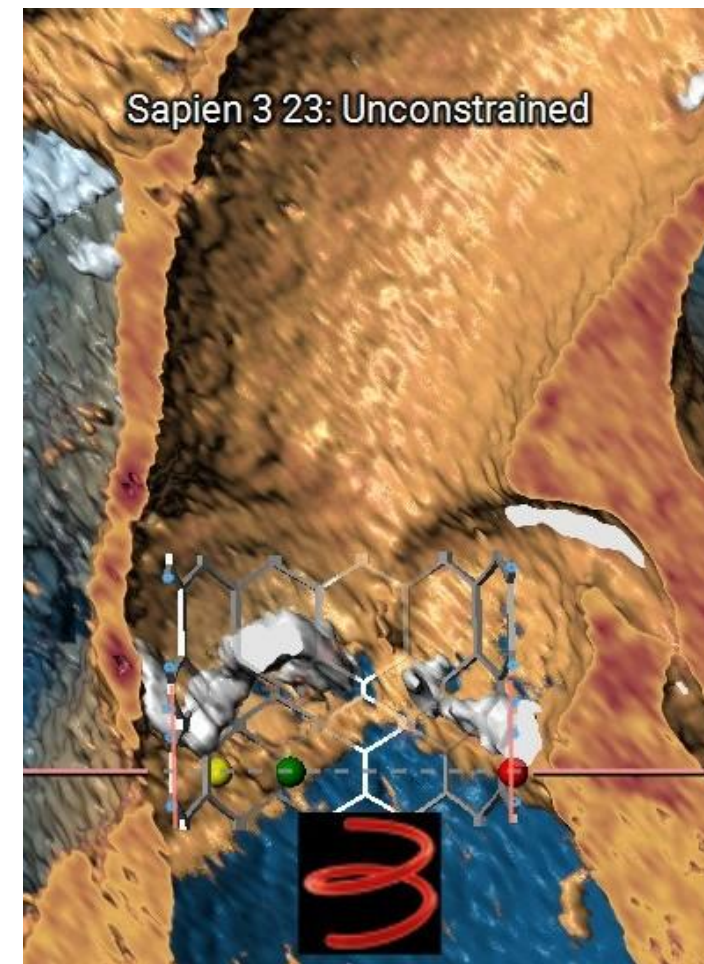
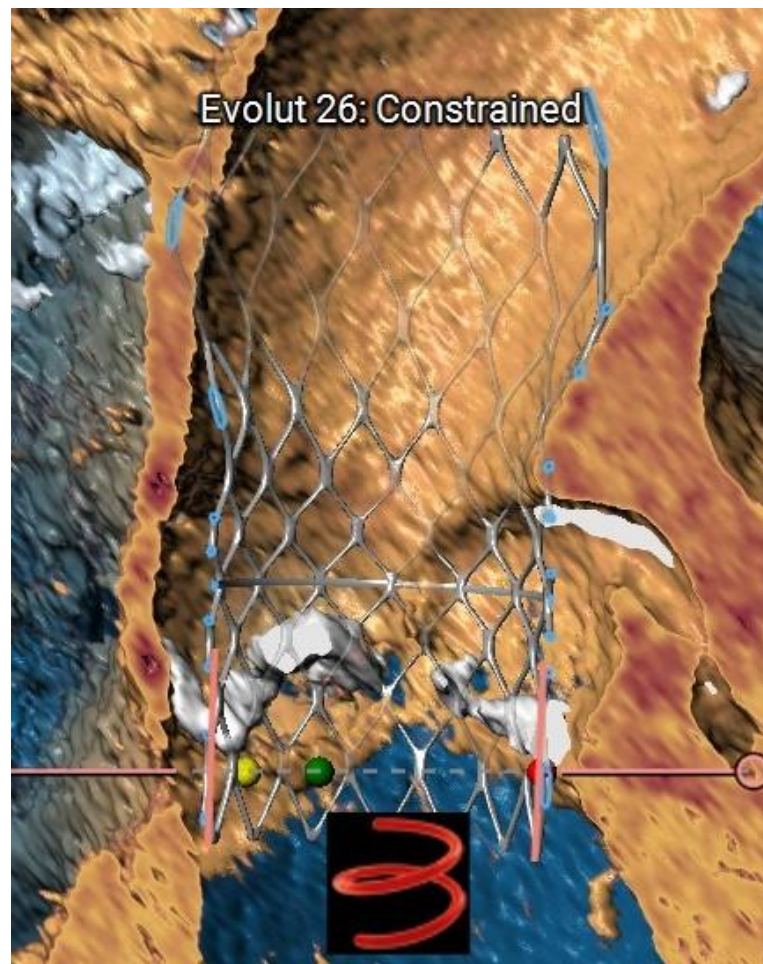
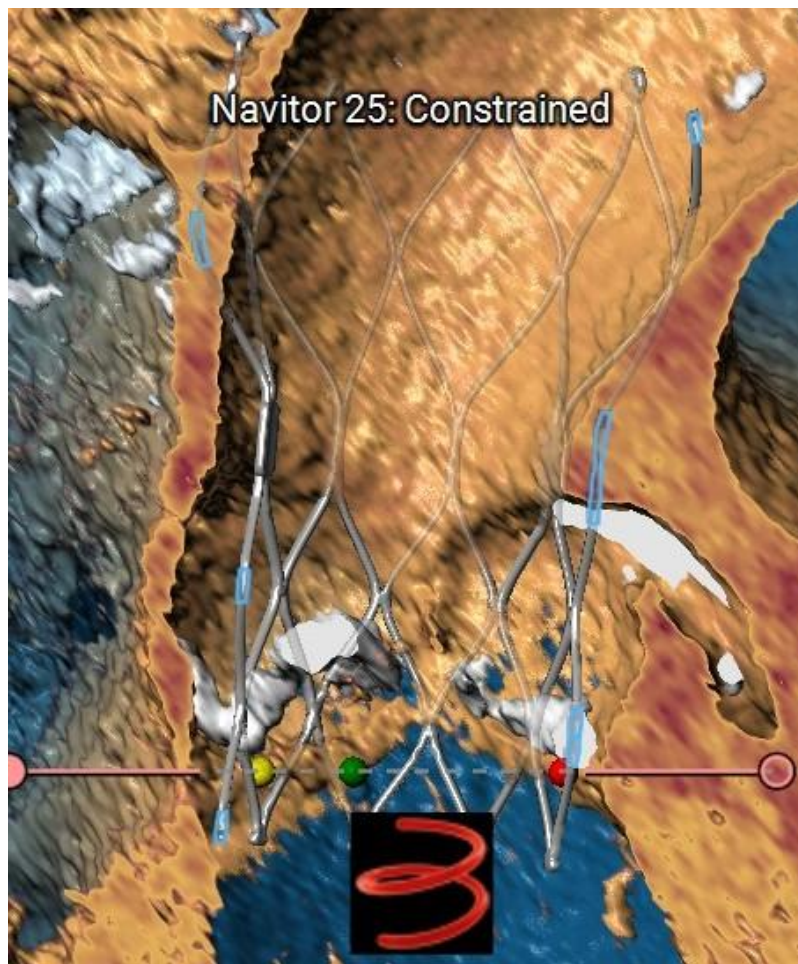
PDK

LDK



CT plánování

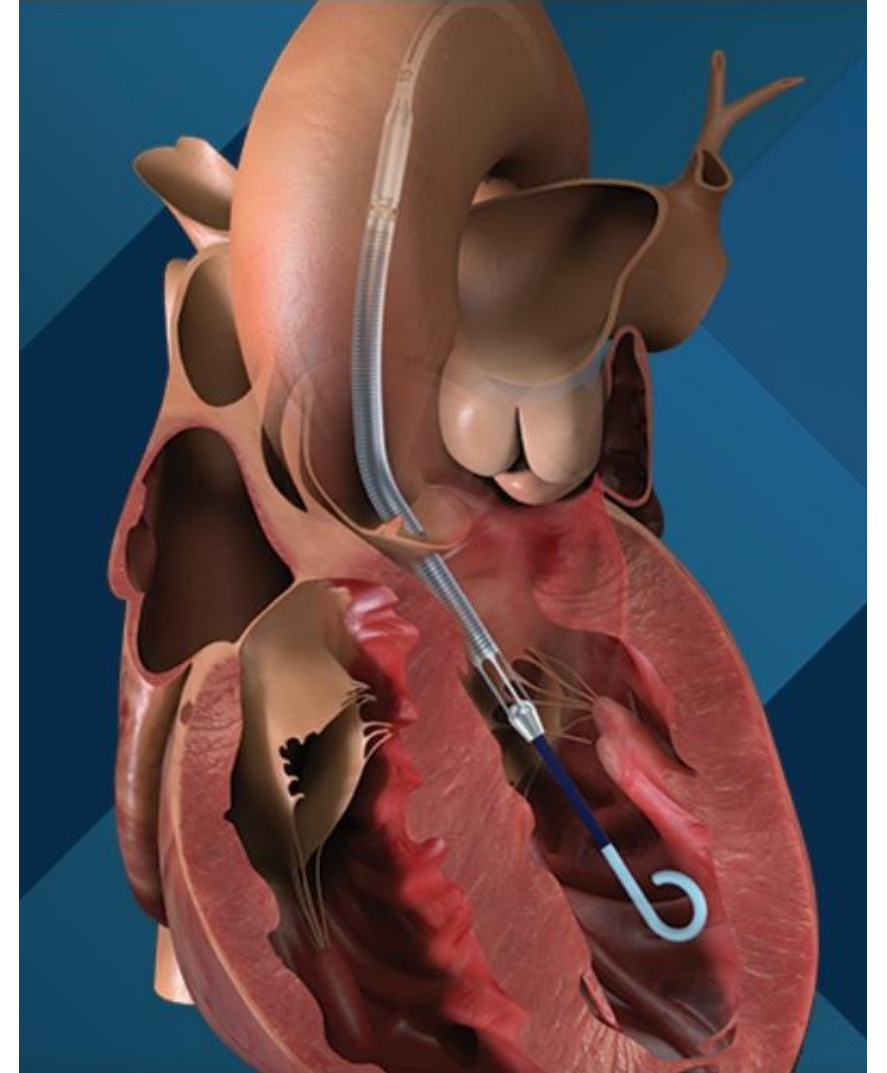
Výběr chlopně: **Navitor** versus **Evolut** versus **Sapien S3**



Plán výkonu

- 1/ implantace TAVI Sapien S3ultra 23mm
- 2/ zavedení levokomorové podpory Impella CP
- 3/ provedení koronární intervence + IVUS + rotablance

Výhoda komplexního postupu: absence radiálního přístupu – použití velkého sheathu k TAVI+Impella+PCI
Nevýhoda: čas ... vyšší spotřeba kontrastu, expozice



Představení teamu

Janka

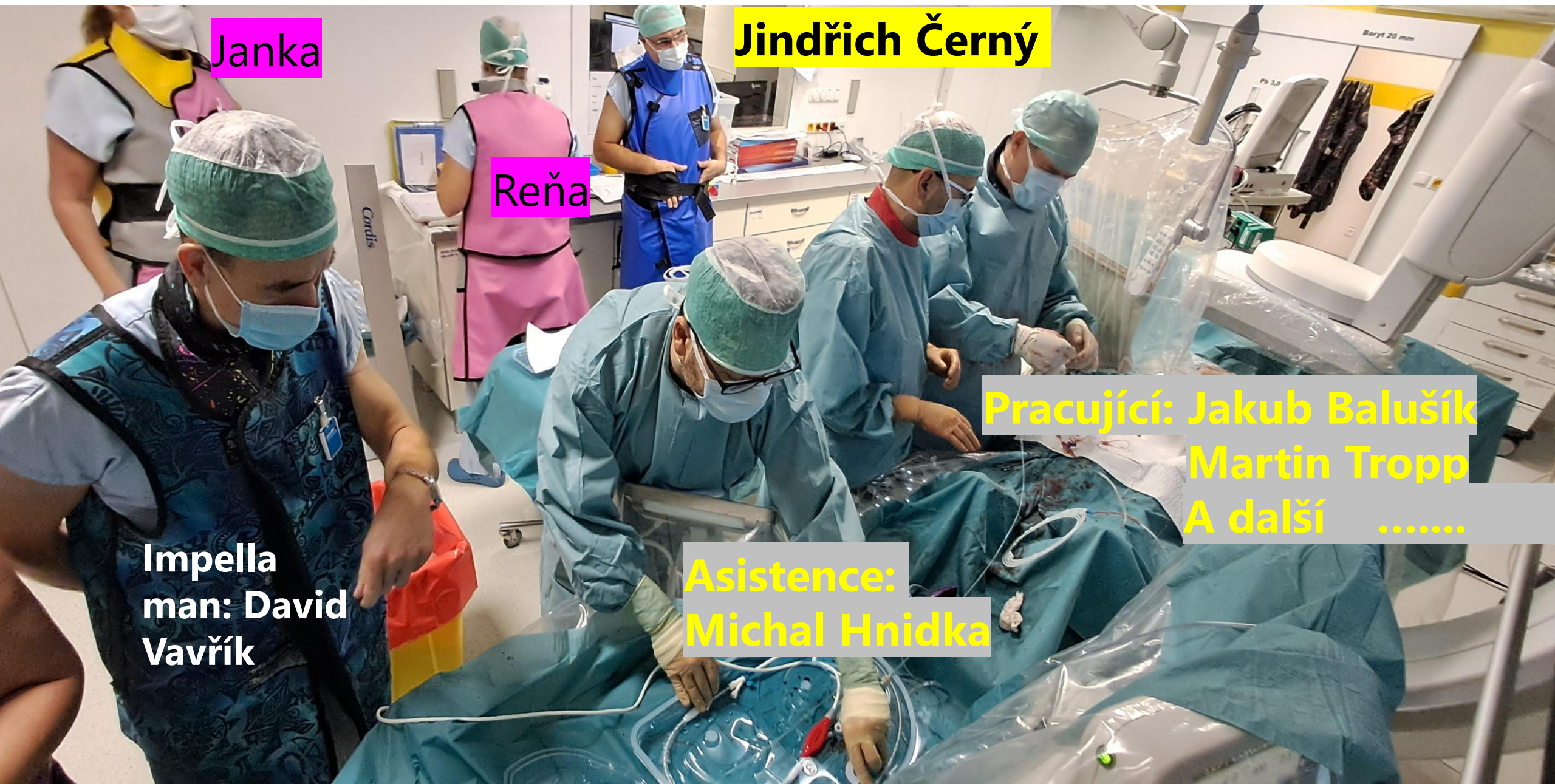
Jindřich Černý

Reňa

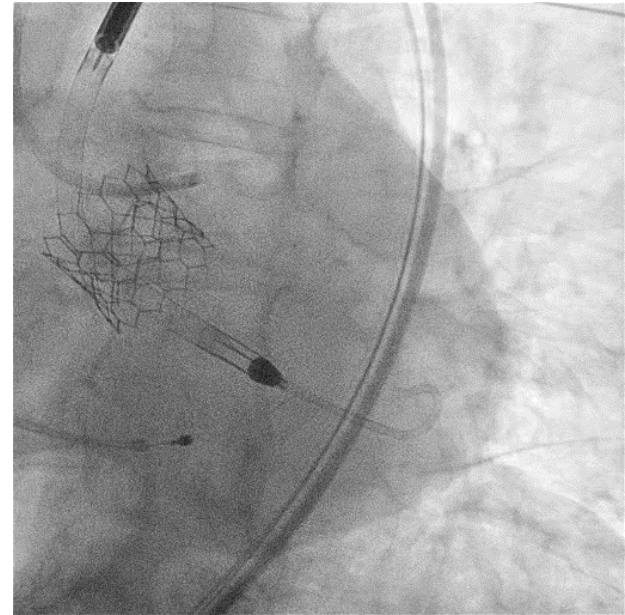
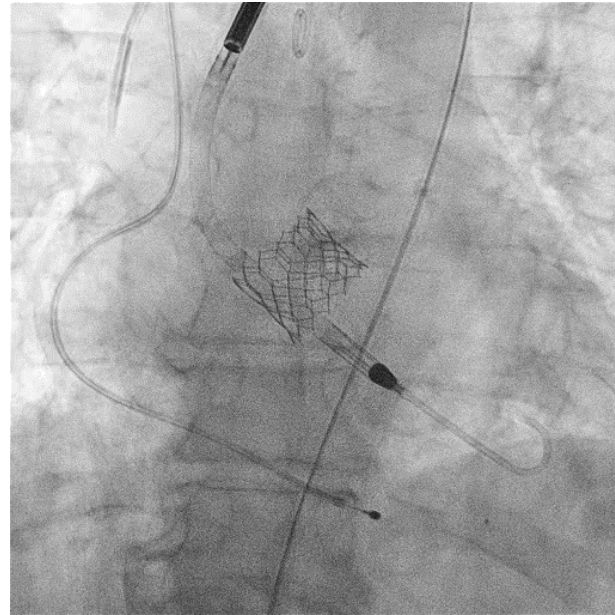
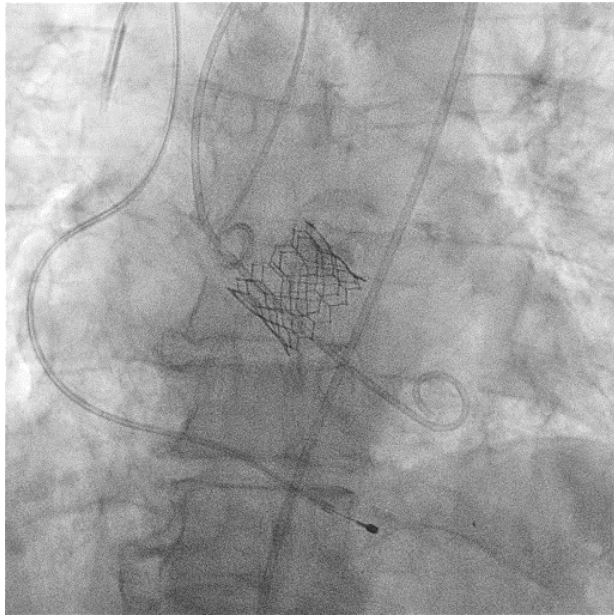
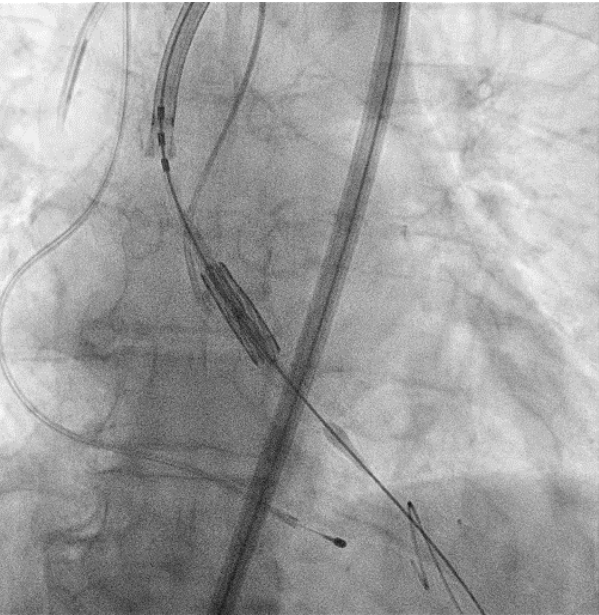
Pracující: Jakub Balušík
Martin Tropp
A další

Impella
man: David
Vavřík

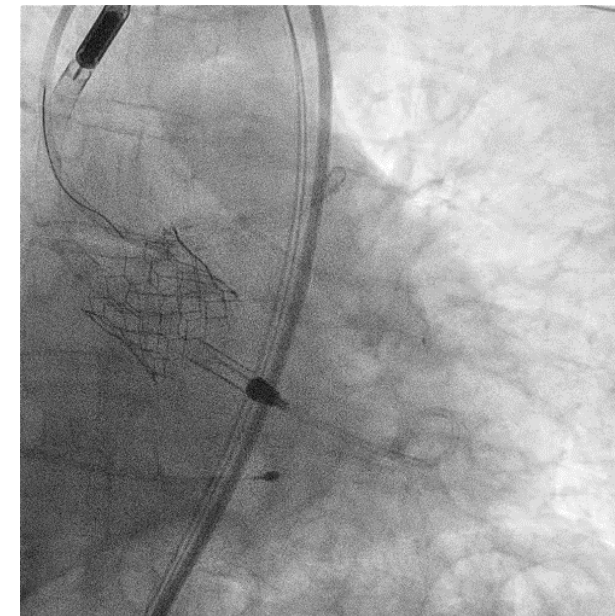
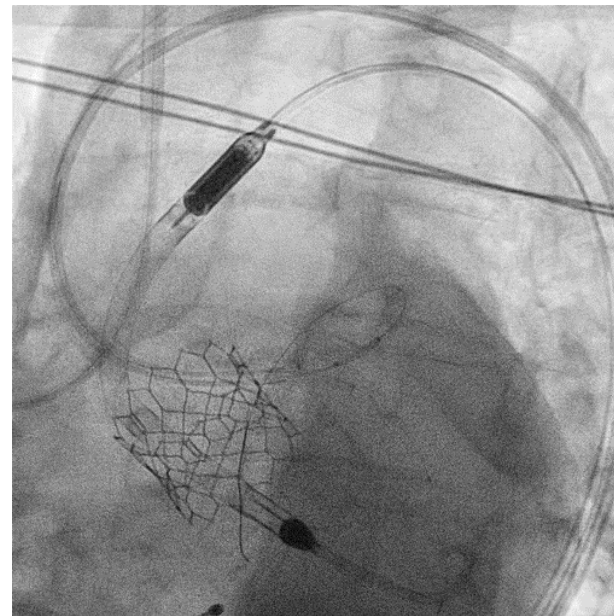
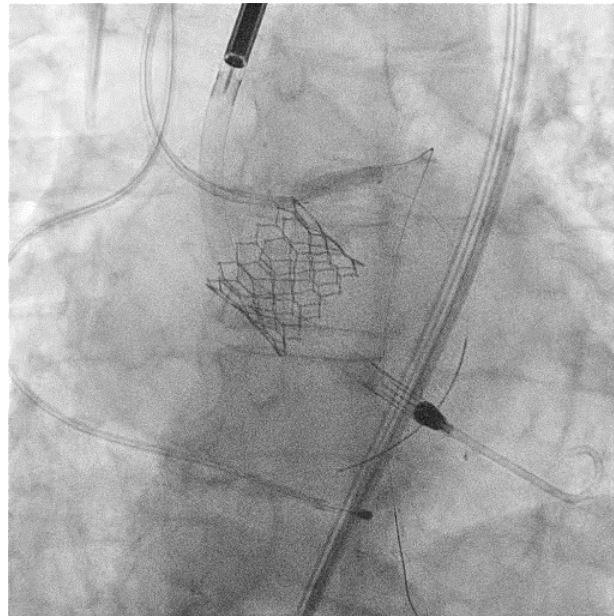
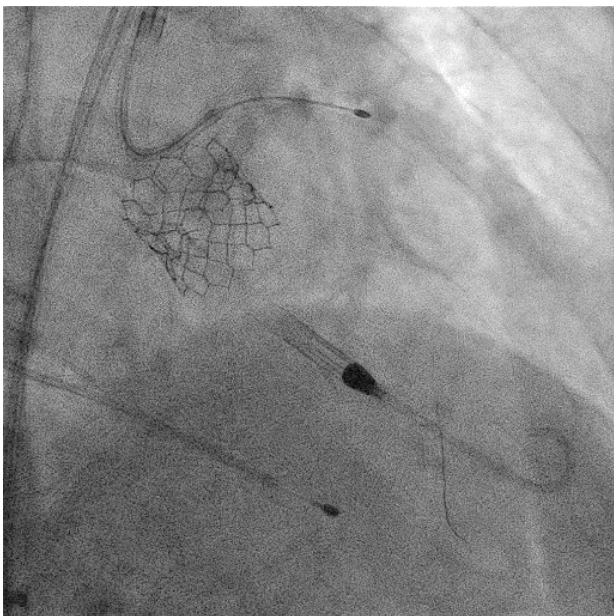
Asistence:
Michal Hnidka



TAVI + komplexní PCI



TAVI + komplexní PCI



TAVI + komplexní PCI

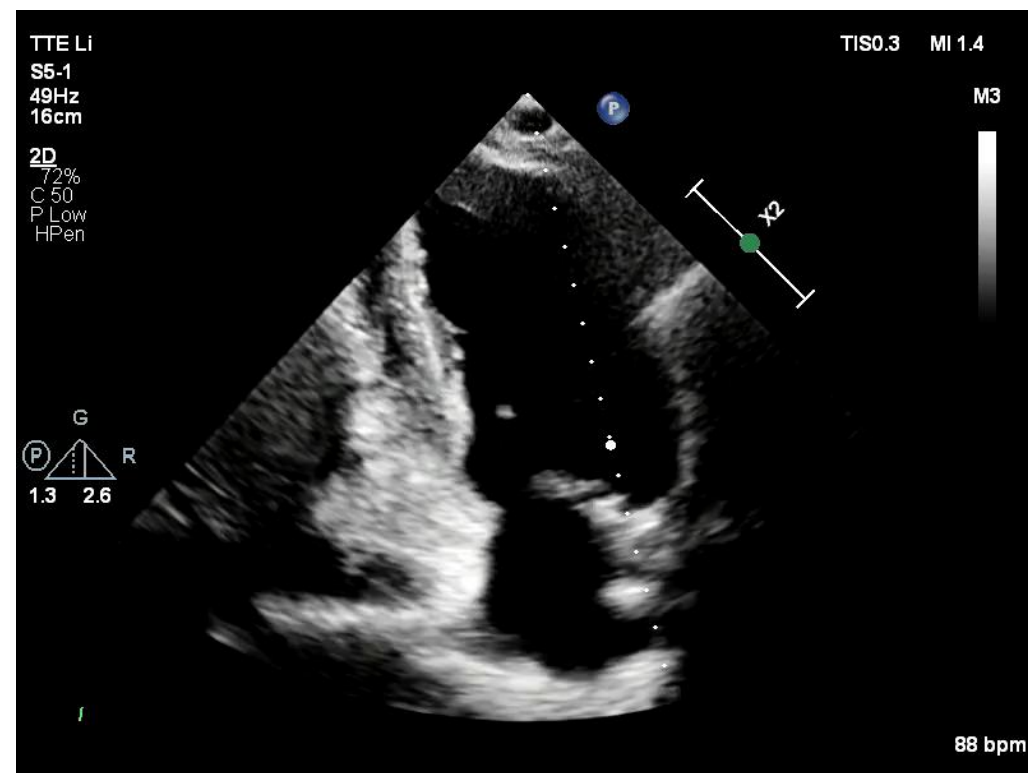
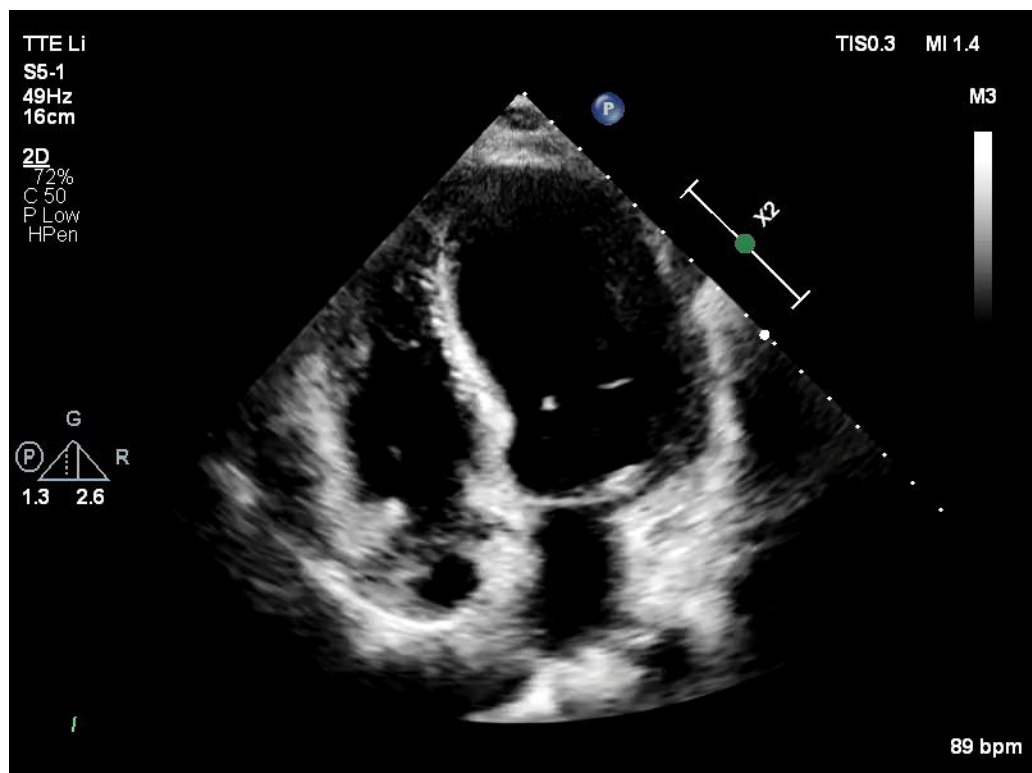
Délka výkonu od 7:25 do 11:35, fluro time 63min.

Dimise pacientky 9.den po výkonu

Observace pro LBBB a junkční rytmus se spontánním návratem SR

Pokles Hgb 113->91g/l, kreat 70umol/l

EF LK 25% 35%, NYHA I-II





Děkuji za pozornost

