

Case of the week –
Kardiovaskulární systém

70letý pacient s recidivou oboustranné srdeční dekompenzace v terénu chronického srdečního selhávání, s těžkou trikuspidální regurgitací a s fibrilací síní byl přijat k terapii insuficience trikuspidální chlopně a cryoMAZE terapii. Pacient před sedmi lety podstoupil resekci jater a chemoterapii pro cholangiokarcinom (pT1N0M0).

Byl přijat na standardní oddělení k dovyšetření a přípravě k výkonu, ale pro zhoršení stavu a oběhovou dekompenzaci při tachyFiS byl přeložen na JIP.

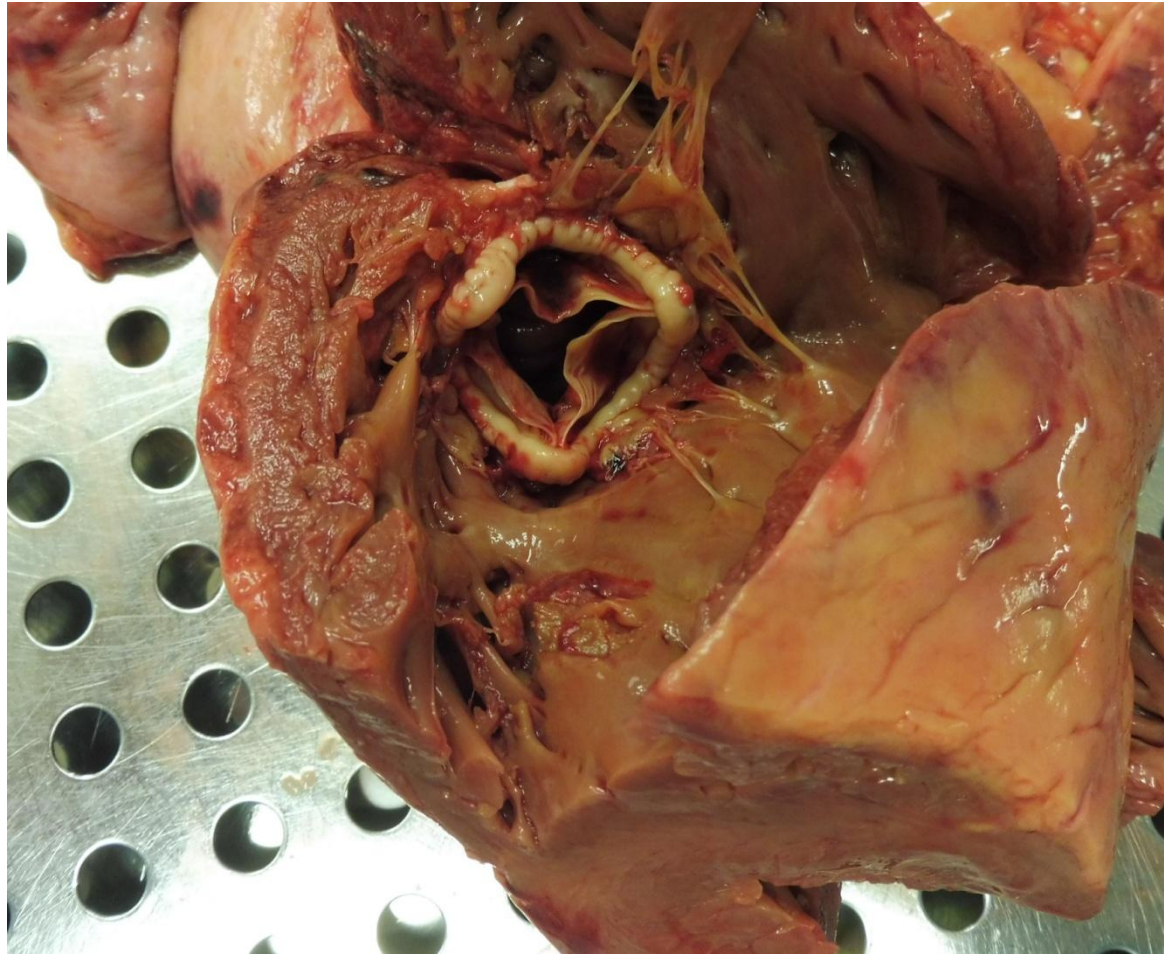
Byla zavedena UPV, invazivní vstupy, zahájena podpora oběhu při bilaterálním srdečním selhání, pro anurii a rozvrat vnitřního prostředí byl napojen na CRRT. Vstupní CRP bylo 20. Postupně bylo při CRRT dosaženo významné negativní bilance, stav se mírně zlepšil, což umožnilo snížit vasopresorickou podporu oběhu, byla zpomalena FiS, plicní funkce byly dobré, pacient byl extubován. Následující den byl zahájen p.o. příjem a rehabilitace, avšak v noci došlo k prohloubení oběhové nestability s tachyFiS.

Nakonec se podařilo provést transkatetrovou náhradu trikuspidální chlopně při kombinované vasopresorické a inotropní podpoře. Perioperačně byla na srdci popisovaná těžká diastolická dysfunkce levé i pravé komory, těžká dilatace a systolická dysfunkce pravé komory, srdeční svalovina byla dle operatérů velmi tuhá a křehká, byla odebrána biopsie srdce.

Peroperačně byla korigována anemie a koagulopatie a postupně snižována vazopresorická podpora, posléze však došlo k progresi respirační insuficience a k multiorgánovému selhání, které přes maximální možnou terapii progredovalo. Pacient zemřel.

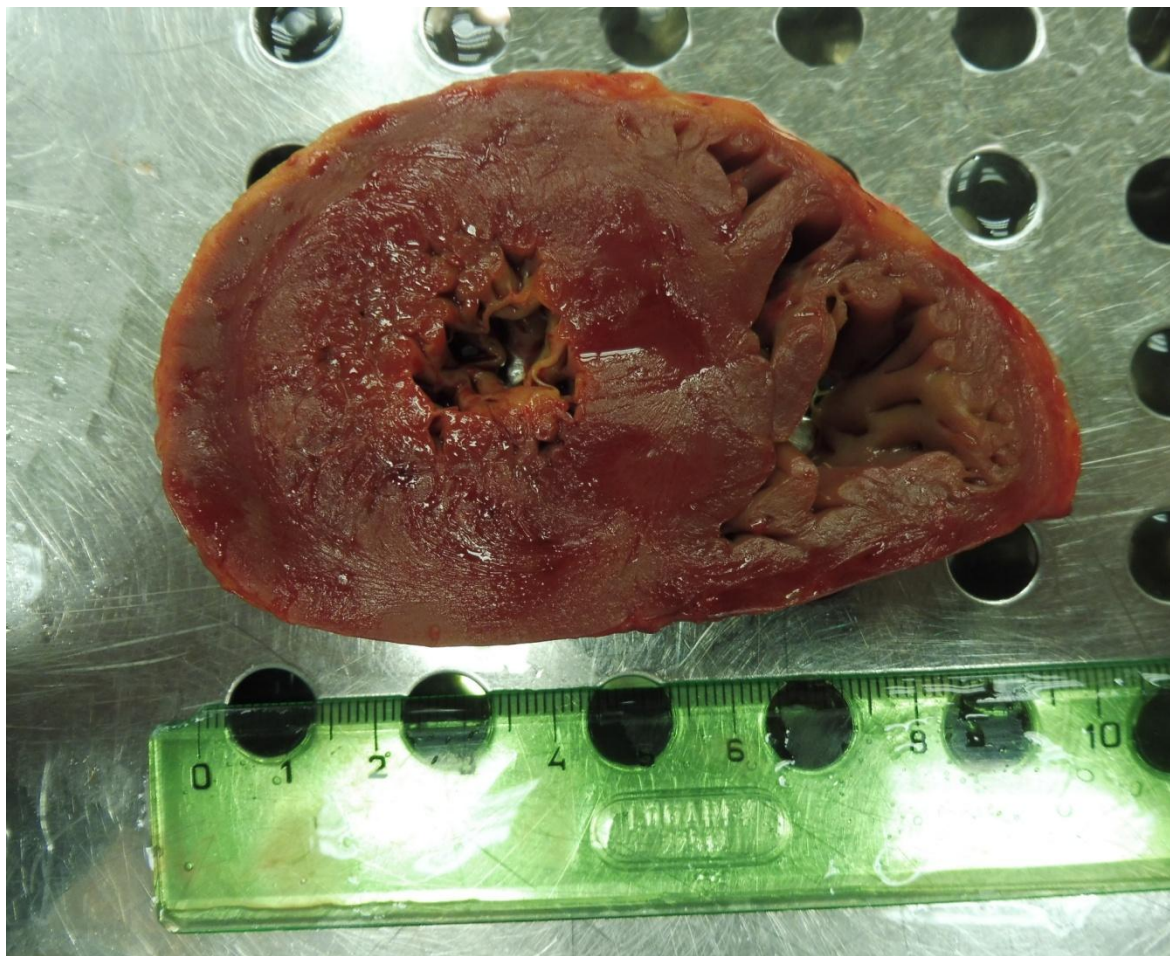
Na žádost kliniků byla provedena patologicko-anatomická pitva.

Makroskopický nálezn na srdci při pitvě



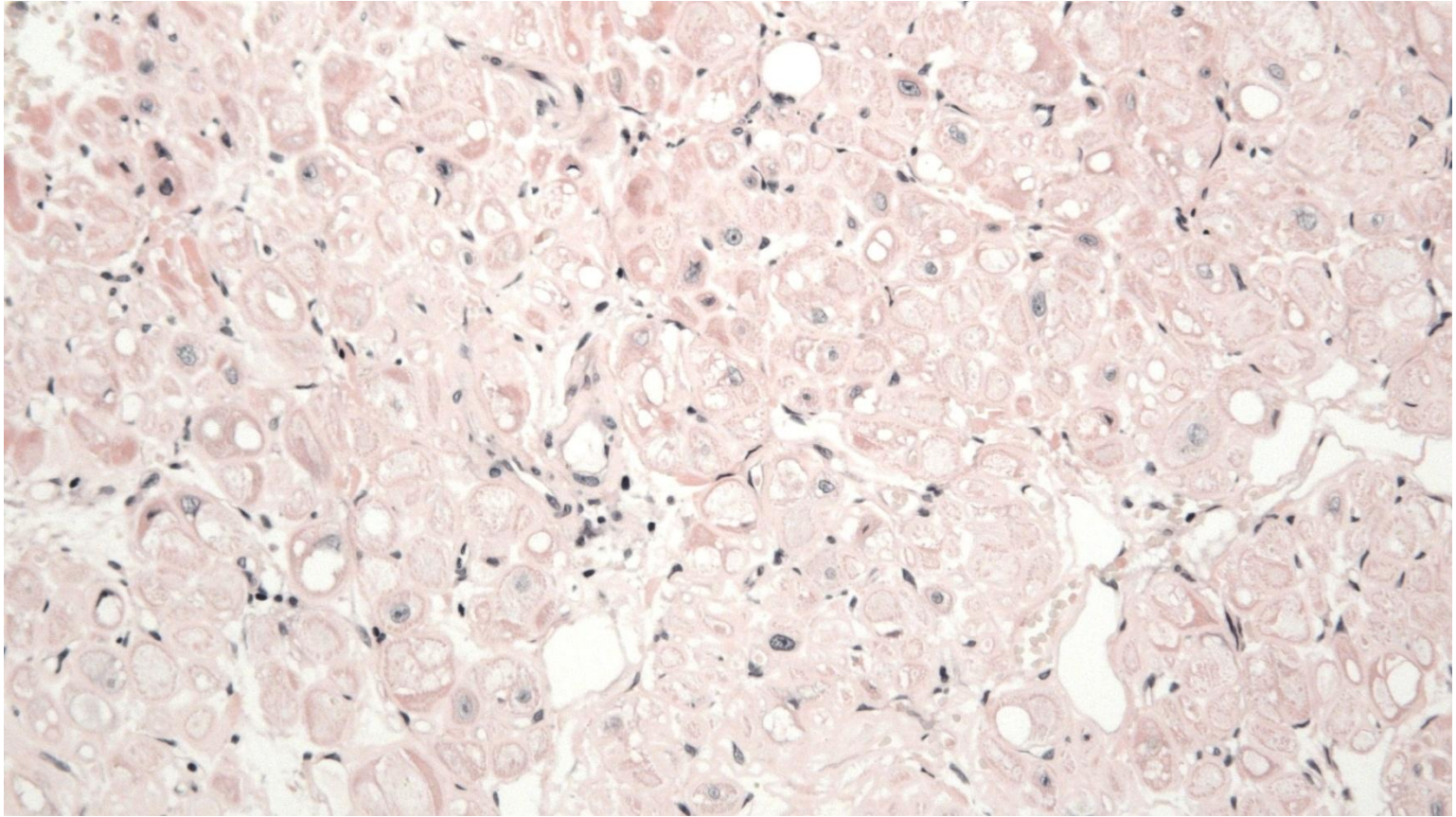
Pohled z rozstřižené pravé komory na náhradu trikuspidální chlopně.

Šiklův řez

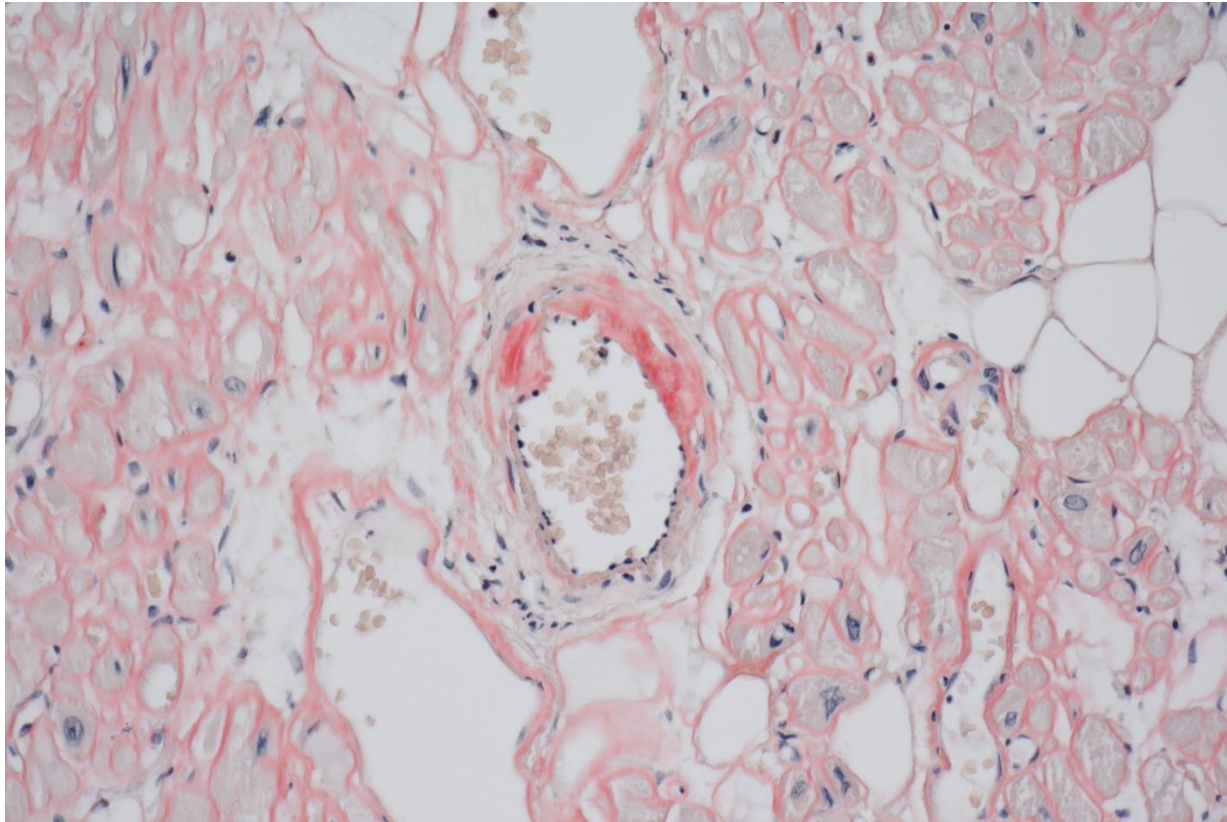


Hmotnost srdce: 685 g

Mikro myokard (HE)



Mikro myokard (kongo)



Popište nález na srdci a určete
pravděpodobnou diagnózu pacienta.