

Vzácný echokardiografický nálezn



České kardiologické
dny 2015

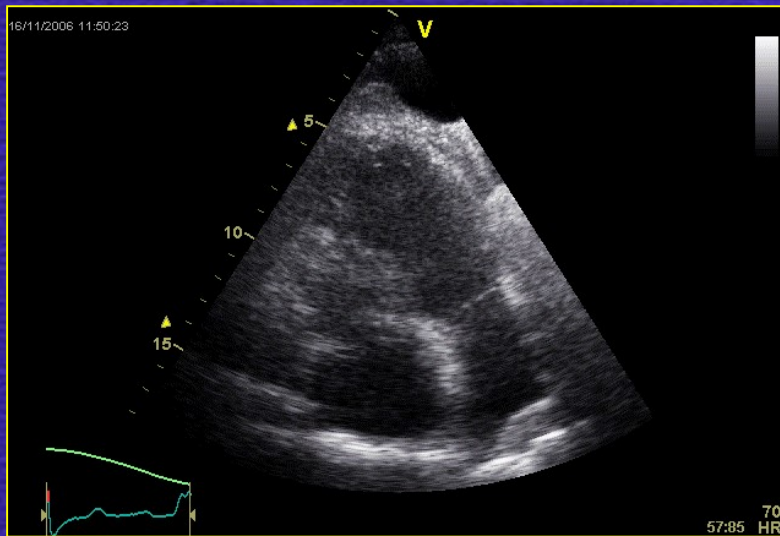
Eva Mandysová

Nemocnice Na Homolce, Praha

Anamnéza

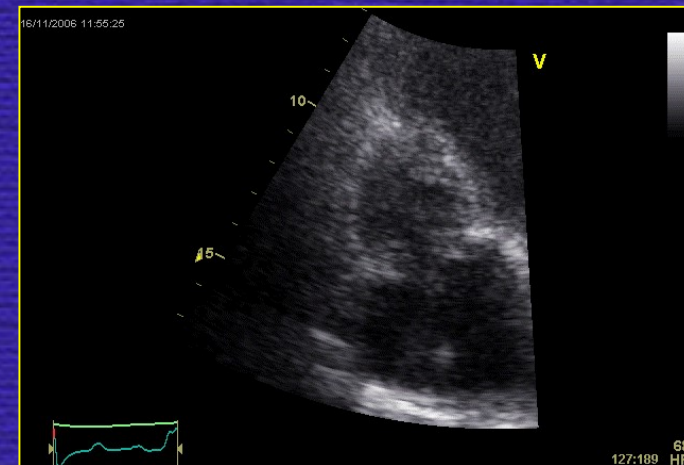
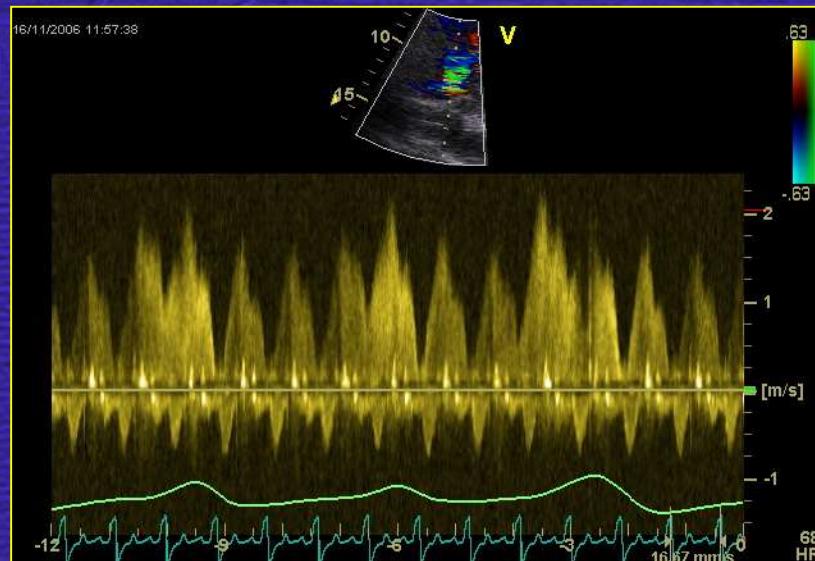
- žena, 52 let
- městnavé srdeční selhání v posledním 1/2 roce
- náhrada trikuspidální chlopně pro stenózu bioprotézou před 4 roky
- reoperace pro stenózu (trombóza?) a implantace kardiostimulátoru v modu DDD před 3 roky
- hypereosinofilní syndrom 6 let
- léčba: cytostatika, kortikoidy

Echokardiografické vyšetření



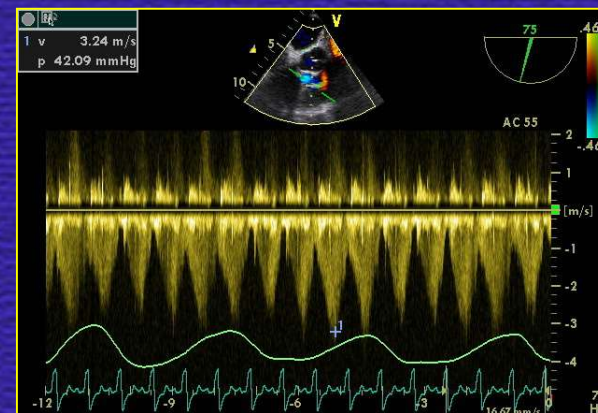
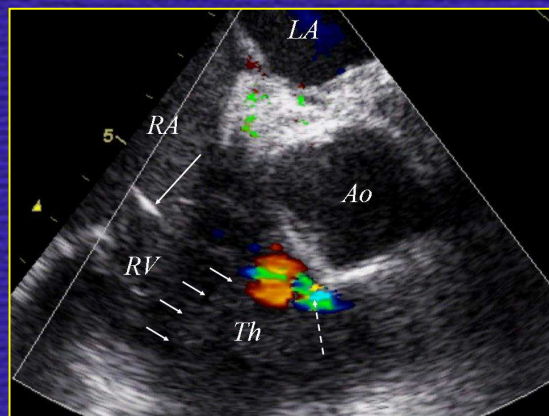
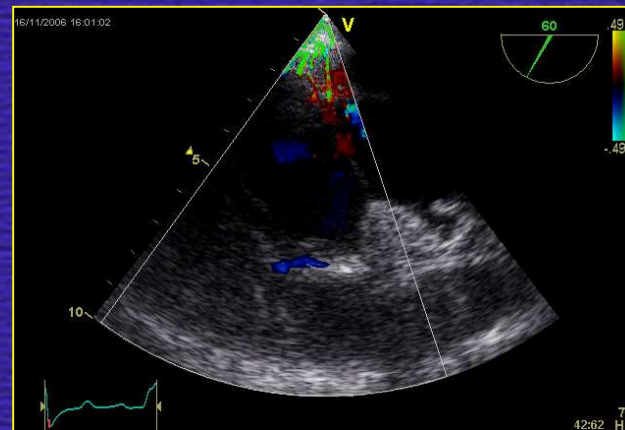
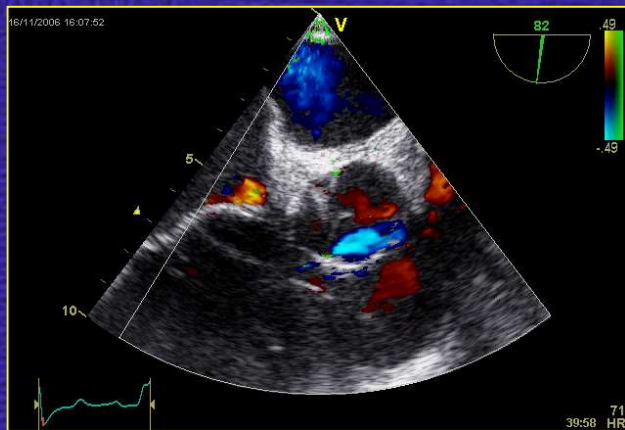
1. rotace srdce
2. převážné postižení PK
3. převážné postižení LK
4. vrozená srdeční vada

Jet podél komorového septa

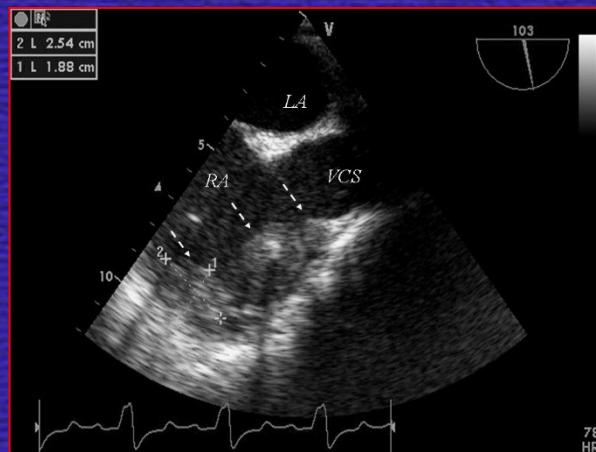
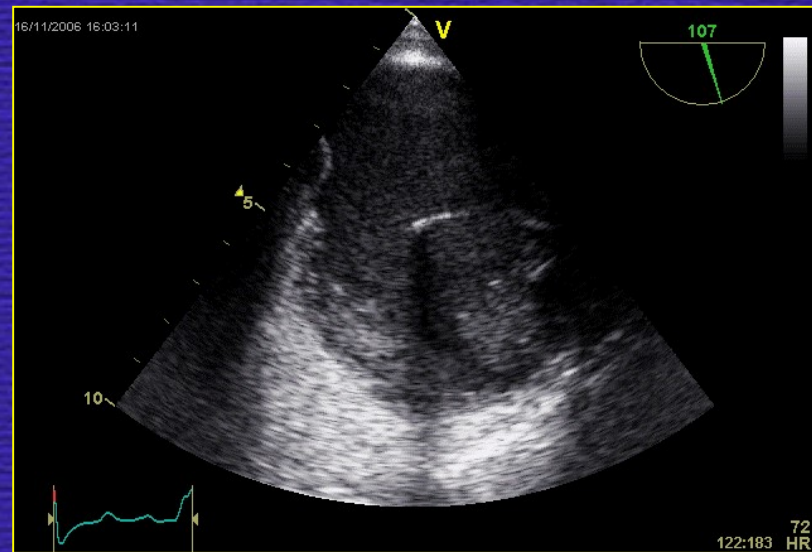
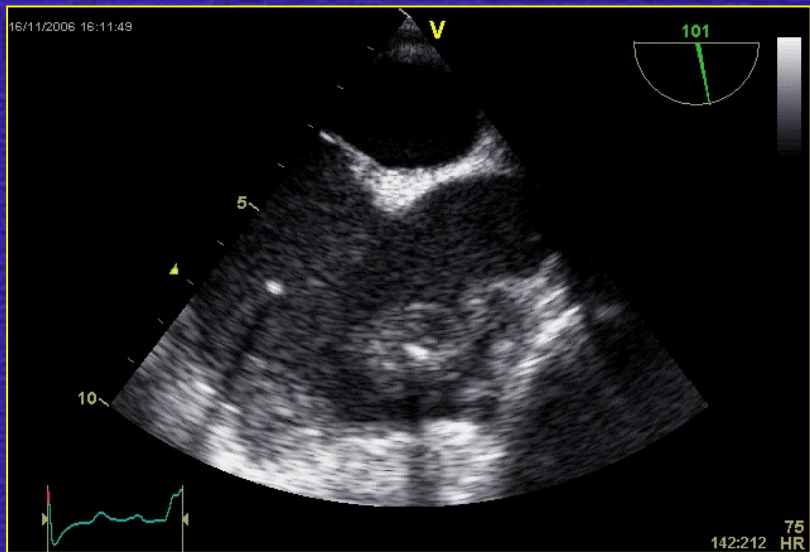


1. normální průtok s respiračními variacemi
2. trikuspidální stenóza
3. defekt komorového septa
4. jiná příčina

Jícnové vyšetření – pravá komora

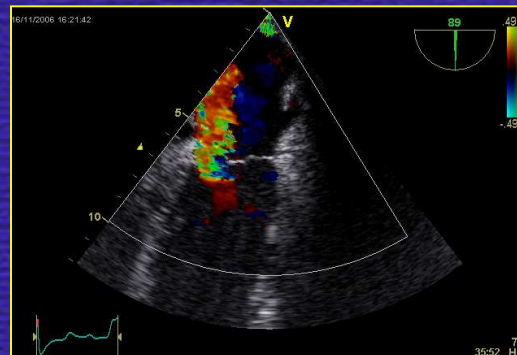
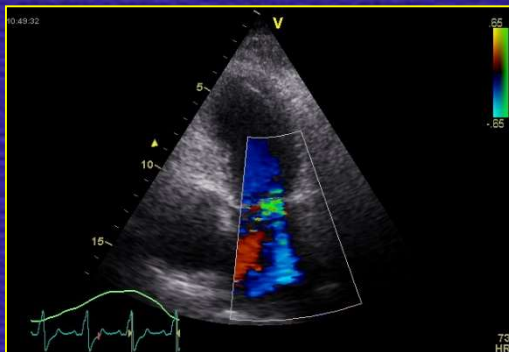
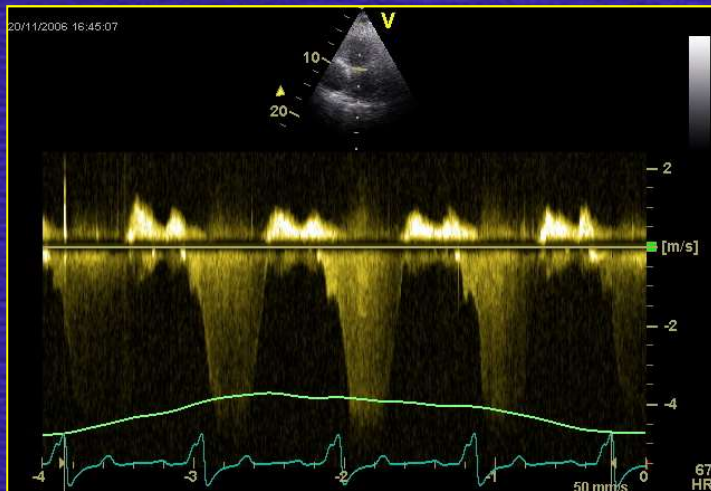


Jícnové vyšetření – pravá síň

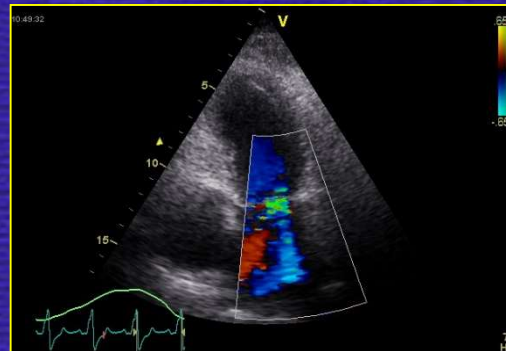
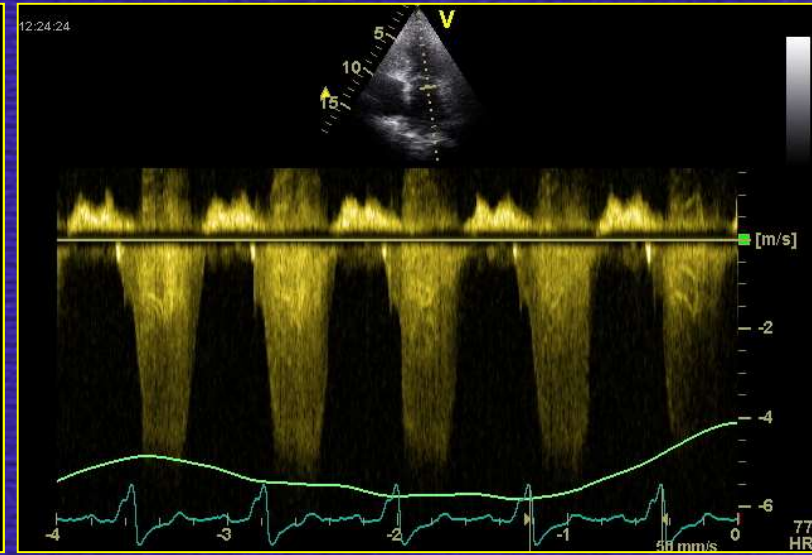
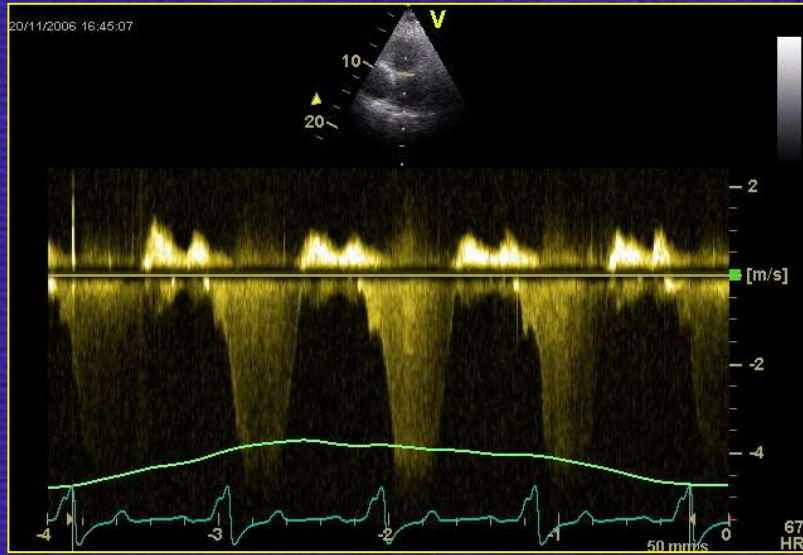


Mitrální regurgitace *s presystolickou komponentou*

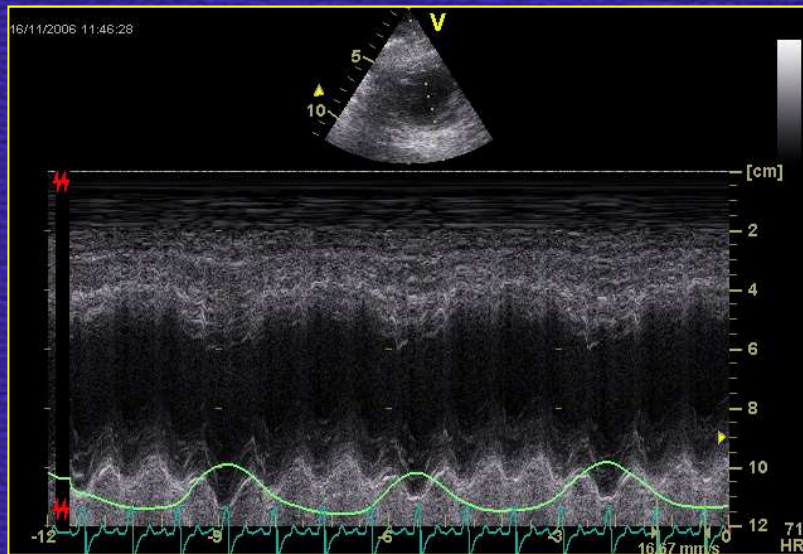
1. je běžně přítomna
2. může provázet závažnou aortální regurgitaci
3. souvisí s nastavením kardiostimulátoru
4. je známkou vysokého plnicího tlaku v LK



Mitrální regurgitace *s presystolickou komponentou* *před a po nastavení AV zpoždění*



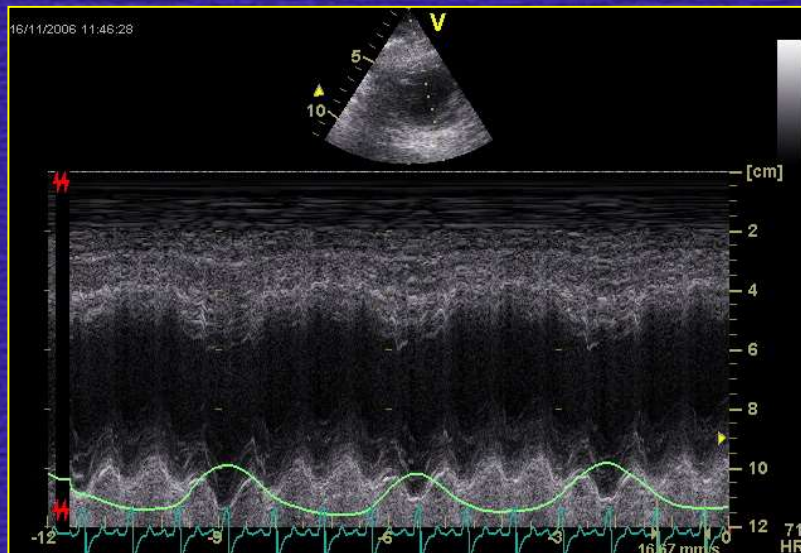
O jaké onemocnění se jedná?



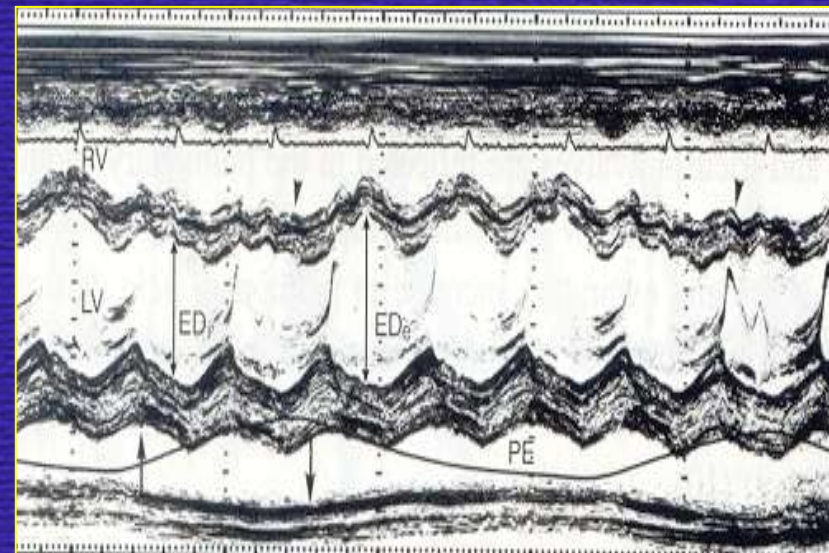
1. Chagasova nemoc
2. konstriktivní perikarditida
3. Löfflerova endokarditida
4. postižení pravého srdce maligním tumorem

Konstrikce je léčitelná!

restrikce



konstrikce



Braunwald's Heart disease

Hypereosifilní syndrom

- hypereozinofilie $> 1500/\text{mm}^3$ trvající více než 6 měsíců
- orgánové postižení (srdce, ledviny, játra, kostní dřeň, mozek)
- váhový úbytek, kašel, raš, městnavé srdeční selhání

Löfflerova endokardida

- srdeční postižení $> \frac{3}{4}$ pacientů
- toxický vliv eozinofilů na srdeční sval (přímá invaze nebo uvolnění biologicky aktivních substancí)
- výrazná hypereosinofilie jakéhokoli původu může vést k endomyokardiálnímu postižení



Srdeční manifestace

podle místa dominantního postižení:

- AV blokáda
- valvulární regurgitace
- dilatační kardiomyopatie
- endomyokardiální fibróza

Typická manifestace

- mladý muž
- převážně postižena levá komora
- závažná prognóza

Atypická manifestace

- žena středních let
- převážně postižena pravá komora
- závažná prognóza

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



Diferenciální diagnóza

- Endomyokardiální fibróza (Davies disease)
 - rovníková Afrika
 - mladí pacienti
 - bez zřetelné eosinofilie
 - endocardial fibróza (subvalvulární oblast a hroty komor)
- Löfflerova endocarditis (endocarditis parietalis fibroplastica)
 - mírné klima
 - muži kolem 40 let
 - agresivnější, rychle progredující
 - hypereosinofilie, thrombembolismus, generalizovaná arteriitis



Restriktivní KMP

- **abnormální diastolické plnění** – rigidní stěny a tromby bránící plnění srdečních komor
- systolická funkce je často zachovaná
- vyskytuje se méně často v západních zemích
- funkční podoba s konstriktivní pericarditis