

KAZUISTIKA

Manažment pacientky s peripartálnou kardiomyopatiou



AUTOR: Andrea Rusková
Bc. Marcel Matula
SÚSCCH a.s., B.Bystrica, Kardiologické oddelenie

XIII. Stredoslovenský kardiologický deň, 24. október 2023
Hotel Kaskády, Sielnica

Peripartálna KMP (PPCM)

- ❖ Neischemická sys. dysfunkcia LK
- ❖ EF LK < 45%
- ❖ LK môže a nemusí byť dilatovaná

Dg: per exclusionem

PRÍČINA: neznáma

(1x popisovaná v r.1880 R.Virchowom)

PERIPARTÁLNA KMP

manifestuje

v poslednom mes.
gravidity
alebo krátko po pôrode

vedie

k srdcovému zlyhávaniu
obdobie gravidity,
po pôrode

špecifická

vopred neočakávaná



mortalita

2 - 50 %

prekonanie

riziko d'ašej gravidity
recidíva

pokles

ejekčnej frakcie L'K



PREEKLAMPSIA

MULTIPARTIA

DIABETES

**AFRICKÉ
ETNIKUM**

POKROČILÝ VEK

**GRAVIDITA
V PUBERTE**

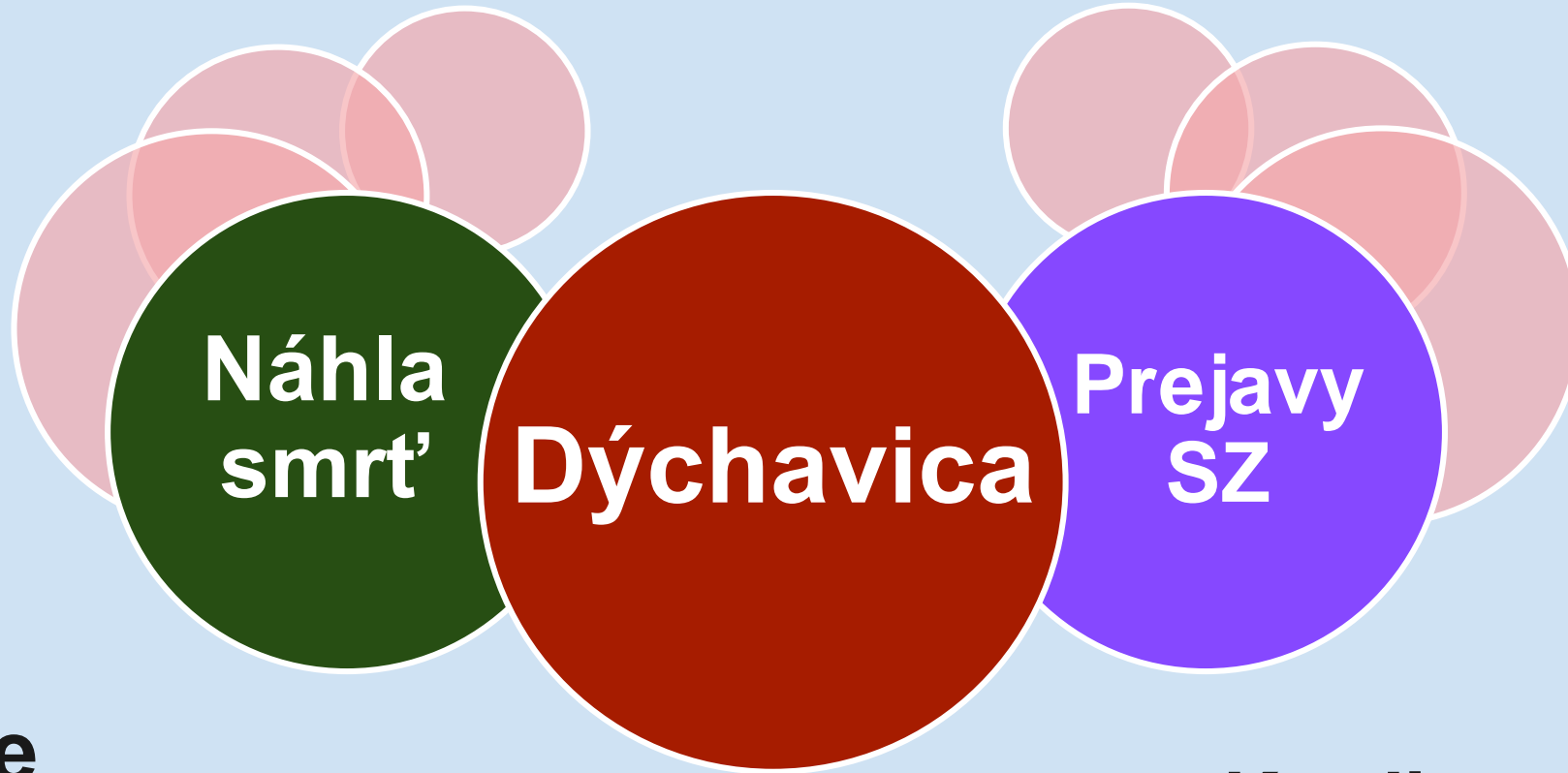
MALNUTRÍCIA

FAJČENIE



**Predispozičné
faktory**

PREJAVY



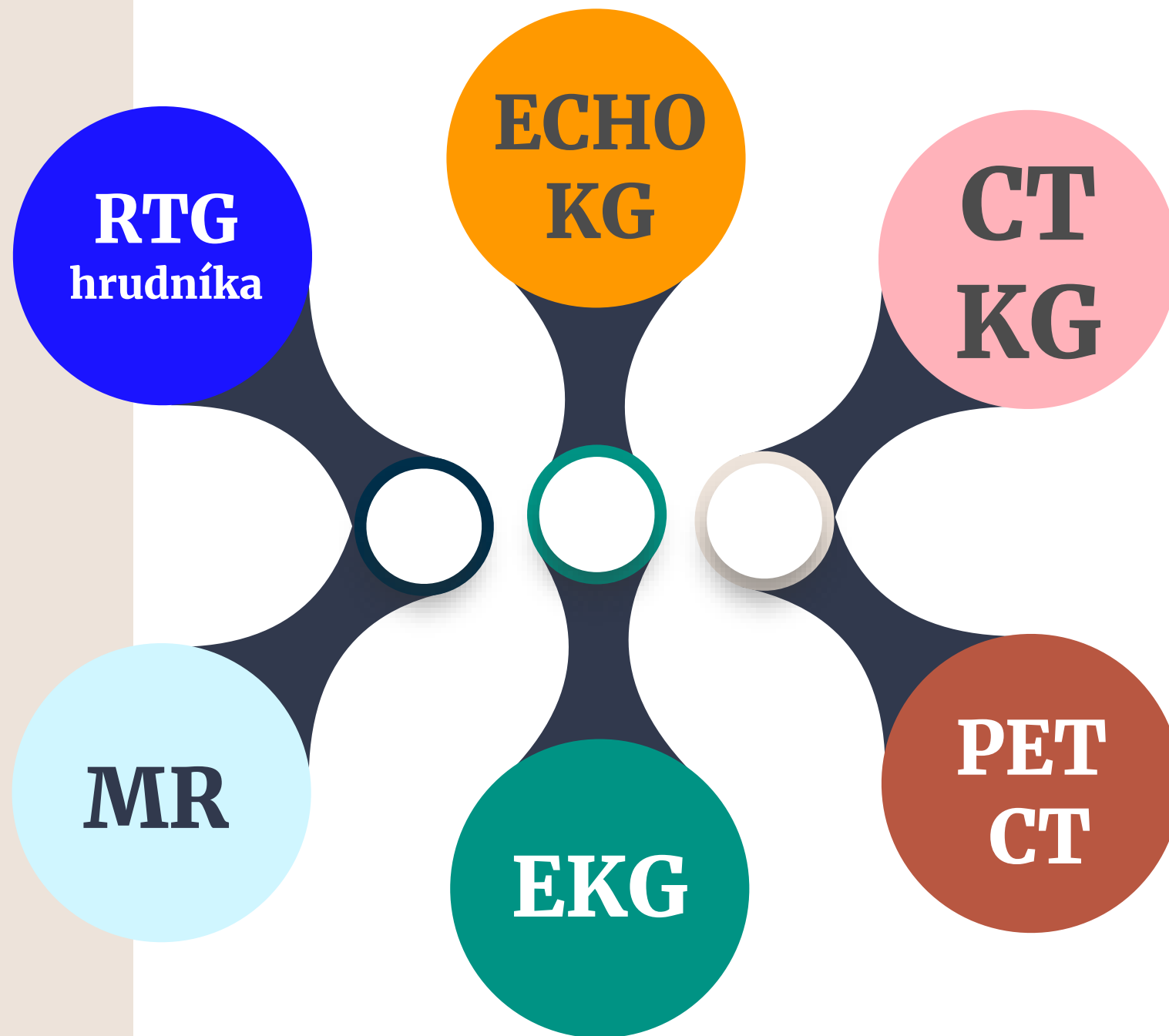
Arytmie

Kardioembolizmus

DIAGNOSTIKA



Fyzikálne vyšetrenie
Laboratórny skríning



LIEČBA

- ❖ Farmakologická
- ❖ Implantácia ICD, LVAD
- ❖ Transplantácia srdca

• Liečba zhodná
s liečbou pri SZ



Hospitalizácia: 19.10.2022 - 4.11.2022

Oddelenie kardiológie



a: 19.10.2022 PREKLAD do
SÚSCCH a.s. BB
Kardiologické oddelenie
(16. deň po pôrode)

b: spádové Interné oddelenie

c: Hypertenzná kríza a
primomanifestácia SZ
so stázou v malom obeh.

d: Subj.: Netolerovanie
horizontálnej polohy.

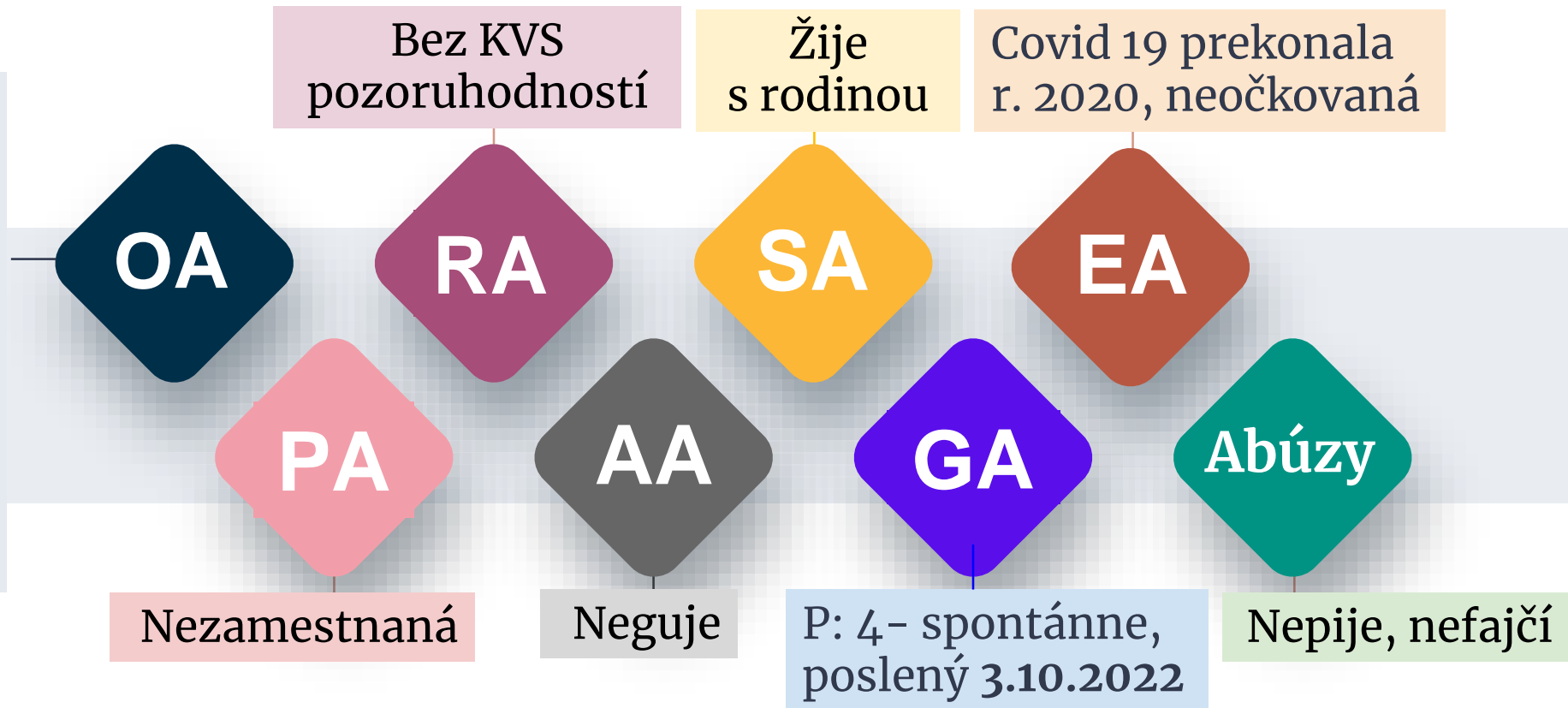


KAZUISTIKA

ANAMNÉZA

Novozist. SZ so závažne redukovanou syst. funk. v.s. **peripartálna KMP.**

- ❖ Gestačná hypertenzia, vstupne v páse hypertenznej krízy.
- ❖ Depresívna porucha u akcentovanej osobnosti.
- ❖ Sekundárna hyperparatyreóza pri hypovitamóze D v substitúcii



Objektívne vyšetrenie

TK: 100/65 mm Hg
P: 71/min

Výška: 162cm
Váha: 59 kg
BMI: 22,48

Cor: AS prav.,
ozvy ohraničené,
bez šelestu

Pri vedomí, orientovaná, poloha
aktívna, habitus normost., výživa
primeraná, koža nespotená,
anikterická bez cyanózy, kludové
eupnoe

DK: bez edémov

**Pri príjme sa dýcha dobre, bez
bolesti na hrudníku, neodpadla**



LAB. VYŠ.

Vstupné vyš.:
hyperurikémia, elevácia ALP,
kombinovaná dyslipidémia,
elevované NT proBNP (1962 pg/ml)

ECHO

- LK dilatovaná sféricky
remodelovaná difúzna hypokinéza
- EF LK 25%
- ľahká mitr. reg.

EKG

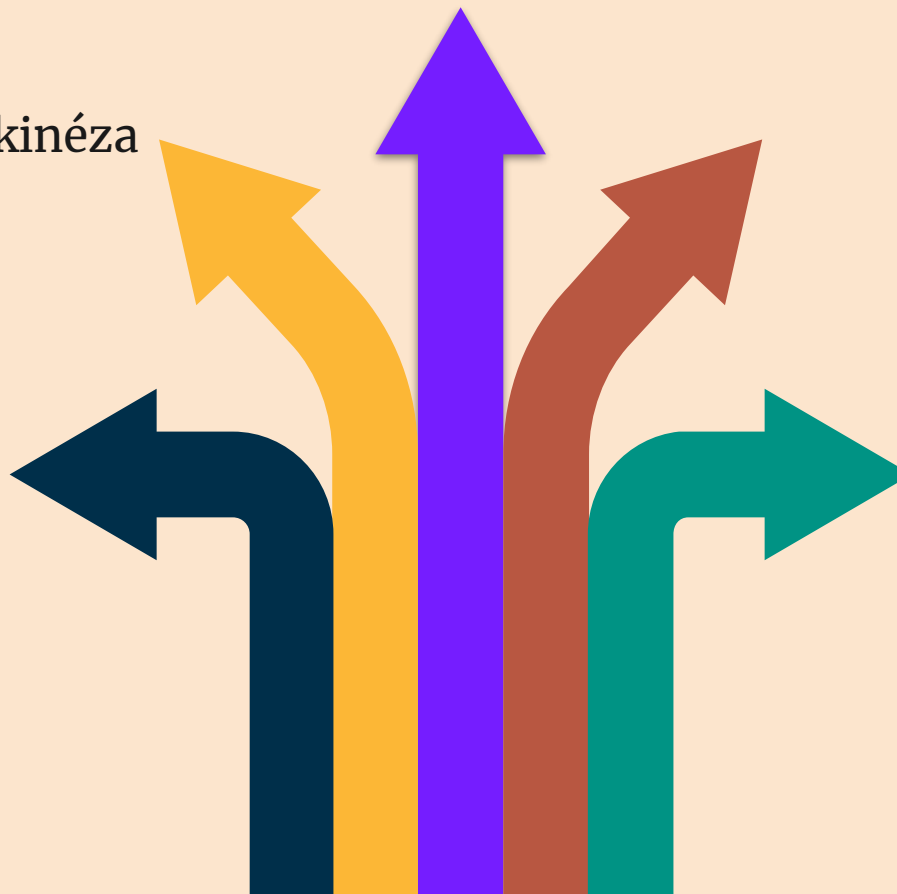
- ASP, SR, fr.71/min.
- (v spáde 2x beh
nepretrvávajúcej KT
o 12 sťahoch)

CT pulmo-angio

vylúčenie embólie do
a.pulmonalis, s pleurálnou
efúziou bilaterálne /v spáde/

CT - KG

Koronárne artérie
normálneho nálezu.
Srdce - dilatovaná LK - obraz
dilatačnej kardiomyopatie.



Ďalšie vyšetrenia



MR srdca

NÚSCCH BA

31.10.2022

Dilatovaná ĽK
s redukovanou
ejekčnou frakciou a
difúznou hypokinézou
až akinézou steny. Bez
známok ak. zápalu
alebo ischemického
postihnutia, bez
prítomnosti trombu

ECHO

SÚSCCH BB

3.11.2022

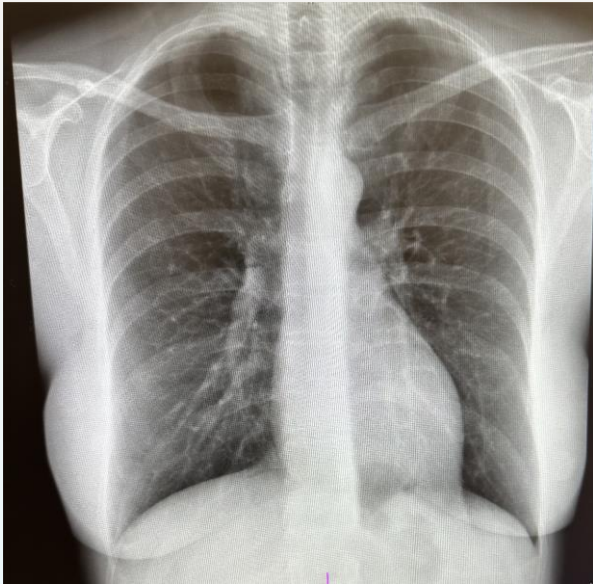
Zlepšenie
kinetiky a syst.
funkcie ĽK
(EF ĽK 30 - 35
%)

Psychiatrické konzílium

25.10.2022

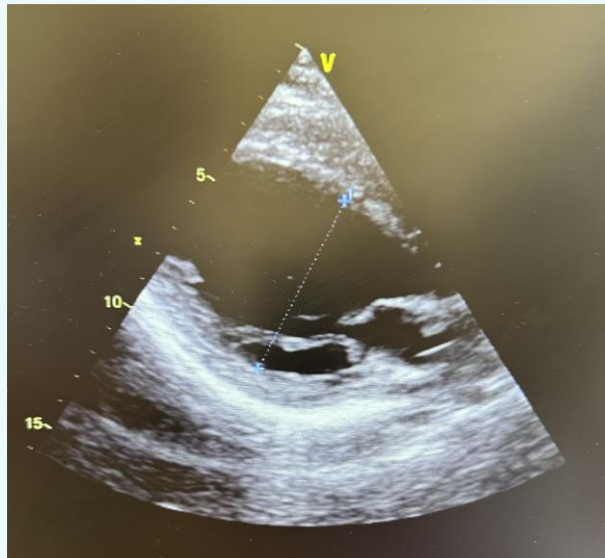
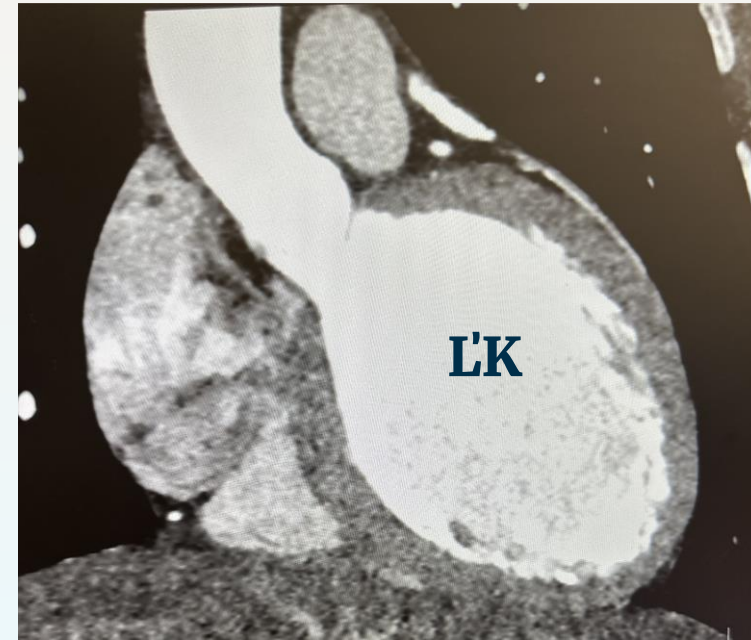
Recid.
depresívna
porucha ťažká

RTG hrudníka

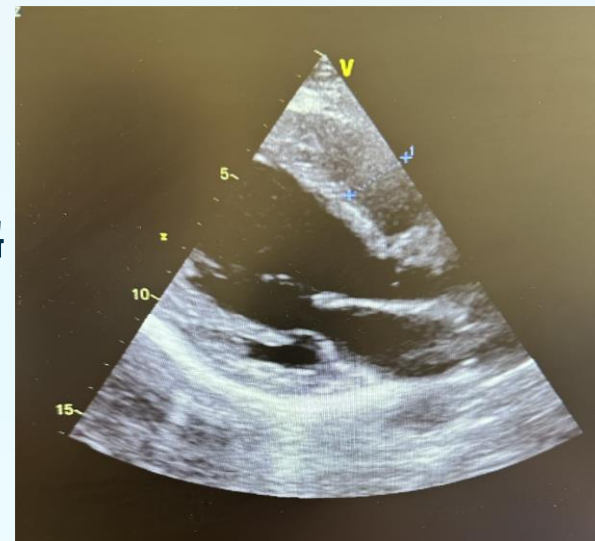


Zobrazovacie techniky

CT



ECHO KG



Terapia

- ❖ ACE inhibítor
- ❖ Betablokátor
- ❖ Diuretiká
- ❖ Inhibítory kotransportéra pre sodík a glukózu 2 (SGLT2)
- ❖ Antitrombotikum
- ❖ i.v. terapia
- ❖ O₂ p.p.

Th limitovaná hypotenziou

INTERVENCIE SESTRY

Fowlerova, ortopnoická pol.
Aplikácia O₂, saturácia

Signalizácia

i.v.kanyla, CVK, PICC kanyla

Ober biologického materiálu

Príprava pac. na vyšetrenie
a lieč. postupy



Zavedenie perm.moč.katétra

Poučiť o vykašliavaní

Podávanie ordinovanej liečby

TK,P,D

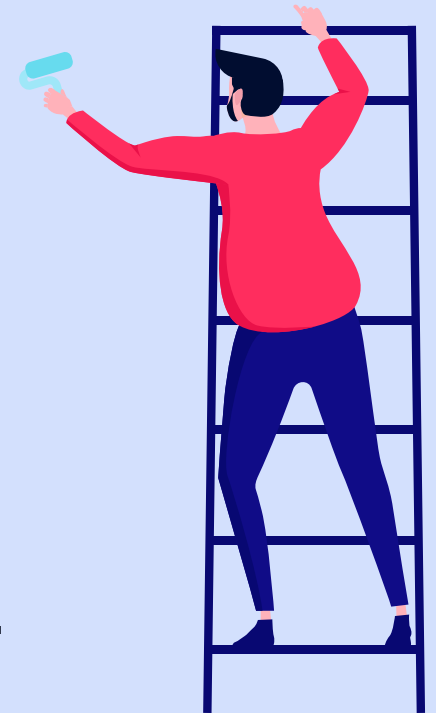
PVT, hmotnosť

Sledovať príznaky infekcie, cyanózu,
edémy, psychický stav, vyprázdňovanie,
príznaky dekompenzácie, komplikácie

Ošetrovateľský manažment u pacienta so SZ

Príklady ošetrovateľských diagnóz

- ❖ **D120** Neúčinné dýchanie.
- ❖ **V136** Riziko zvýšeného príjmu tekutín.
- ❖ **T102** Zvýšený objem telesných tekutín.
- ❖ **V106** Retencia moča.
- ❖ **V190** Zmenené vyprázdňovanie moča.
- ❖ **K111** Riziko narušenia celistvosti kože.
- ❖ **K116** Nedostatočné prekrvenie tkanív.
- ❖ **I121** Riziko infekcie.
- ❖ **S140** Narušený spánok.
- ❖ **P111** Strach v súvislosti s pocitom dusenia.
- ❖ **S101** Deficit sebaopatery v osobnej hygiene.
- ❖ **E 103** Nedostatok vedomosti.



Kontrola po 6 mesiacoch hospitalizácie



**ECHO
KG**

9.5.2023

EF LK 48 – 50%

- difúzne ľahká hypokinéza
- PK nedilatovaná
- perikard bez effúzie

Dg: Zlyhávanie ľavej komory, s ťažkosťami pri malom zaťažení

**Amb
SZ**

9.5.2023

- pre cholecystol. -op.riešenie
- z kardio hľadiska možná
- prevencia TECH (vysoká bandáž DK, dostatok tekutín p.o., LMWH v prev.dávke)

Dg: Zlyhávanie ľavej komory, s ťažkosťami pri malom zaťažení

Odporúčania

Heart Failure Association (HFA)
PPCM Study Group members



- ❖ **Genetický screening + rod.príslušníci**
- ❖ **Sledovanie v pravidelných intervaloch**
(á 6 mes. vrátane ECHO KG - EF LK >50%)
- ❖ **Edukácia pacienta + rodina**
- ❖ **Dodržiavať predpísanú terapiu**
- ❖ **Self - monitoring**

*„Zdravie je dar.“
Budha*



**Ďakujem
za pozornosť**