

# ***TRAUMA či INFARKT***

## ***KAZUISTIKA***

***MUDr. Filip Pekar, FETCS***

Kardiochirurgické oddelenie  
SÚSCCH a.s. Banská Bystrica





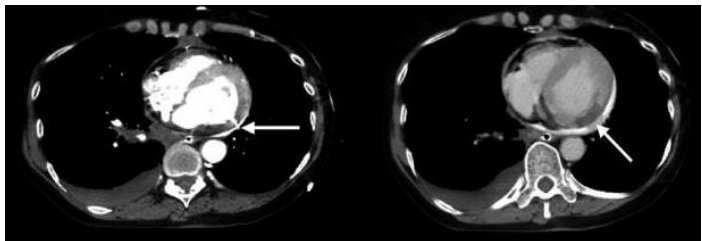
73 ročná pacientka, anamnéza hypertenzie



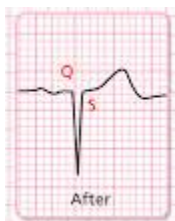
Po ukončení tanečného kola a posadení sa - odpadnutie



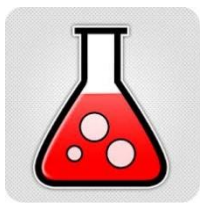
Nasleduje laická „resuscitácia“



**CT** - hemoperikard na podklade defektu posteriornej steny 11x6x12mm, hemotorax vľavo 21,5cm



**EKG** – QS III, aVF



**LAB** – anemizácia Hgb 111g/L na 92g/L za cca 4 hod  
S\_hTnI ...1496.6 (ng/l) [0.0 - 15.6]  
CK ...8.58 (ukat/l) [0.41 - 2.83]



**USG** – hemoperikard bez kolabovania pravých oddielov;  
EF 65-70%, IVS 13, ZS 12, ĽP 42;  
anulus Ao 21, Bulbus Ao 32, Asc. Ao 31, AV - 3 kalcifikované cípky; AVA 0,9cm<sup>2</sup>, PGmax 59mmHg, PGmean 31mmHg  
Vmax 3,8m/s;  
CVP 15mmHg, sPAP 47 mmHg



V strede inferoposteriornej steny malý jet (Pg 19mmHg)



Koronarografia – negatívna

# Možnosti liečby

1. Konzervatívny postup
2. Chirurgická liečba – direktná sutúra
3. Chirurgická liečba – patch glue (on-pump; off-pump)

+

Náhrada aortálnej chlopne



## Perioperačný nález

Intraperikardiálny hematóm kryjúci ruptúru

Ruptúra perikardu a pleury – komunikácia, kt zabránila akútnej tamponáde a náhlej smrti

Všetky štruktúry fragilné – ľahké poranenie externou silou

Výkon : Náhrada aortálnej chlopne bioprotézou + Patch glue



## Pooperačný priebeh

Pooperačne predsieňová fibrilácia vertovaná amiodaronom

Včasné reziduum medzi ľavou komorou a epikardiálnou záplatom

Demitácia do ambulantnej starostlivosti

# Z Á V E R

Akútna ruptúra voľnej steny ľavej komory – fatálna komplikácia

Dominantne komplikácia ischemickej príhody

Tupá trauma hrudníka (úraz, KPCR) – možná alternatívna príčina