

OBSAH

Úvod	9
1 Mimotělní oběh – Mojmír Čermák	11
1.1 Princip mimotělního oběhu	11
1.2 Komponenty sestavy pro MTO	12
1.3 Negativní dopady MTO	13
2 Ochrana myokardu během srdečního výkonu – Martin Kaláb	15
2.1 Krystalická kardioplegie.....	15
2.2 Krevní kardioplegie.....	16
2.3 Způsoby aplikace kardioplegických roztoků	16
3 Anestézie a pooperační péče – Roman Hájek	17
3.1 Předoperační příprava	17
3.2 Anestézie během operace	17
3.3 Pooperační péče po kardiochirurgických výkonech	19
3.4 Pooperační komplikace	20
4 Vrozené vady – Petr Němec	23
4.1 Vady bez zkratu	23
4.1.1 Koarktace aorty.....	23
4.1.2 Vrozená aortální stenóza.....	25
4.1.3 Vrozená stenóza plicnice.....	26
4.1.4 Prolaps mitrální chlopně	26
4.2 Vrozené srdeční vady s levo-pravým zkratem	26
4.2.1 Otevřená tepenná dučeji.....	27
4.2.2 Defekt siňového septa	27
4.2.3 Defekt komorového septa	28
4.2.4 Defekt atrioventrikulárního septa	30
4.2.5 Aortopulmonální okénko	33
4.2.6 Anomální odstup koronárních arterií z plicnice	33
4.3 Vrozené vady s pravo-levým zkratem	34
4.3.1 Fallotova tetralogie	34
4.3.2 Transpozice velkých tepen	36
4.4 Ostatní (vzácné) vady	37
4.4.1 Ebsteinova anomálie trikuspidální chlopně	37
5 Ischemická choroba srdeční – Vilém Bruk, Martin Šimek	39
5.1 Anatomie věnčitých tepen z kardiochirurgického hlediska	39
5.2 Etiopatogeneze	40
5.3 Patofyziologie ICHS	40
5.4 Klinické formy ICHS	41

5.5	Indikace chirurgické léčby	42
5.6	Volba vhodného konduktu	43
5.7	Typy operací	48
5.7.1	Operace v MTO	48
5.7.2	Operace bez mimotělního oběhu (OPCAB)	50
5.8.	Komplikace infarktu myokardu	52
5.8.1	Aneurysma (výdušek) levé komory srdeční	52
5.8.2	Poinfarktový defekt komorového septa (DKS)	52
5.8.3	Akutní mitrální regurgitace.....	53
6	Chlopenní vady – Marek Gwozdziewicz.....	55
6.1	Jednotlivé vady.....	57
6.1.1	Aortální stenóza.....	57
6.1.2	Aortální regurgitace.....	58
6.1.3	Mitrální stenóza	59
6.1.4	Mitrální regurgitace	60
6.1.5	Onemocnění trikuspidální chlopňe.....	62
6.1.6	Onemocnění pulmonální chlopňe.....	63
6.2	Rozdělení umělých srdečních chlopní	64
6.3	Výběr umělé chlopni.....	66
6.4	Zvláštnosti pooperační péče o pacienty s umělou srdeční chlopni.....	66
6.5	Komplikace po implantaci umělých chlopni.....	67
7	Onemocnění velkých tepen – Petr Šantavý	69
7.1	Aneurysma (výdušek) aorty.....	69
7.1.1	Aneurysma ascendentní aorty a oblouku	69
7.1.2	Aneurysma descendentní aorty	73
7.1.3	Torakoabdominální aneurysma	74
7.2	Disekce aorty	76
7.3	EMBOLIE DO PLICNICE.....	80
7.4	Chronická tromboembolická pulmonální hypertenze.....	81
8	Onemocnění perikardu – Andrea Steriovský	83
8.1	Vrozené defekty perikardu a perikardiální cysty	83
8.2	Nádory perikardu	83
8.3	Srdeční tamponáda	83
8.4	Záněty perikardu (perikarditidy)	84
8.5	Postperikardiotomický syndrom.....	85
9	Nádory srdece – Andrea Steriovský	87
9.1	Klasifikace	87
9.2	Benigní nádory	87
9.3	Maligní nádory.....	88
10	Chirurgická léčba srdečních dysrytmii – Radim Brát	91
10.1	Chirurgická léčba fibrilace síní.....	91
10.2	Chirurgická léčba komorových dysrytmii.....	93

11	Transplantace srdece – Petr Němec	95
11.1	Odběr orgánu	95
11.2	Vlastní transplantace	95
11.3	Potransplantační péče	97
12	Mechanická srdeční podpora (MSP) – Petr Němec	99
12.1	Intraaortální balónková kontrapulzace (IABK).....	100
12.2	Levostranná srdeční podpora	100
12.3	Pravostranná srdeční podpora.....	101
12.4	Biventrikulární podpora.....	102
	Seznam použitých zkratek	103

nym, které ji svoučetem poučují. Pouze regionální hodnocení operací bylo v r. 2004 prováděno v České republice na 1000 srdečních operací/1 milion obyvatel, čímž jsme se zařadili na přední místo ve světových statistikách.

Nejčastější srdeční operaci je revaskularizace myokardu, která se provádí asi u 60–70 % nemocných, operace chlopníků však u 25 % nemocných. Stále častěji jsou kombinované operace (revaskularizace + výkon na chlopníky), zejména u starších nemocných. Ruku v roce se zvyšujícimi se počty nemocných jdot i lepší výsledky.

Následující skripta jsou určena nejen pro studenty lékařské fakulty, ale i pro všechny další medicínské i nemedicínské profesny, kteří pro všechny ty, kteří potřebují nebo chtějí získat informace o současném stavu poznání z praxe na poli kardiochirurgie.