

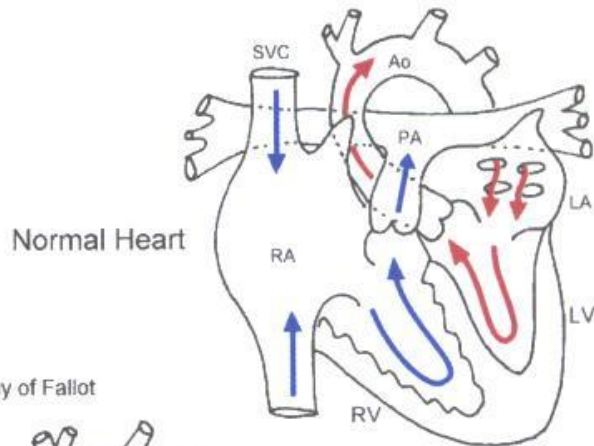


“Régi/Új” (?) módszer: BNP vizsgálatok a Fallot tetralogiás betegek hosszútávú nyomonkövetésében

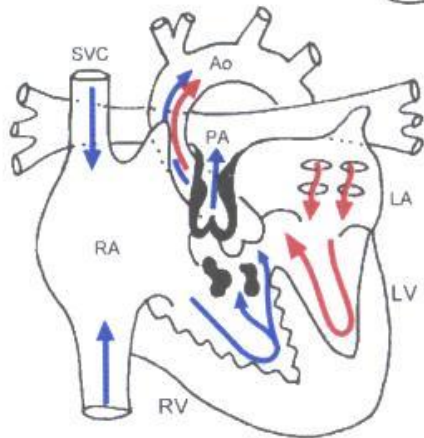
Felnőttkorú Veleszületett Szívbeteg
Fóruma
2015

Prof. dr. Kádár Krisztina
SE

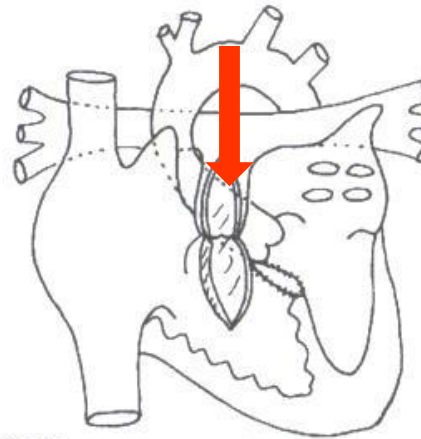
Városmajori Szív és Érgyógyászati
Klinika



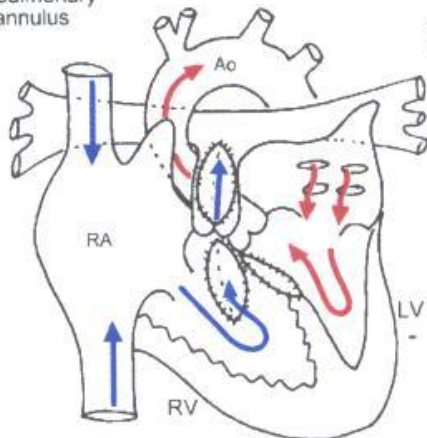
1. Tetralogy of Fallot



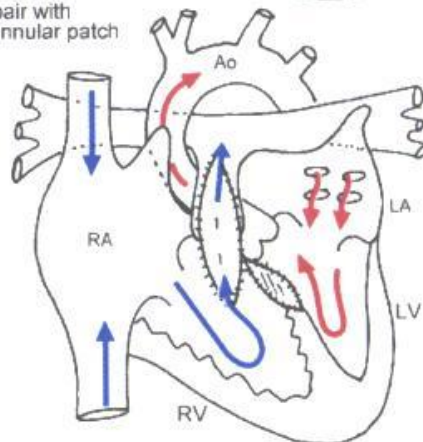
2.



3. Repair with intact pulmonary annulus



4. Repair with transannular patch



F-IV-reconstructio
szív műtét
a bajok okozója:

hiszen mindig jár,
következményes”
pulmonalis regurgitatioval

Mértéke
?

Oka:

A sebészeti technika
A „kényszerhelyzet”
Fiatal életkori műtétek /
kis anulus

Mikor operáljuk meg a jelentős, de klinikailag
tünetmentes pulmonalis regurgitációt
?

Új katéter intervenciós technikák (percutan
ill . beültetés- Bonhoffer) megjelenése

„Ne túl késői” legyen a redo v.interventio

(C.I.Becker :Severe pulm.valvar insuff.should be aggressively treated , vs
consevatively J.W.Gaynor Cardiol in Young 2005.)

Noninvazív vizsgálatok szerepe növekedett-
sürgette a JK funkció megítélésének
objektívizálását.

A postop FIV-ben a komplex JK kamra geometria
miatti nehézségek jól ismertek.

ECHO/MRI vizsgálatok elindulása-összevetése.

BNP

?

Neurohumoralis faktorok „cardialis hormonok” felfedezése , Mucoyama (1991)

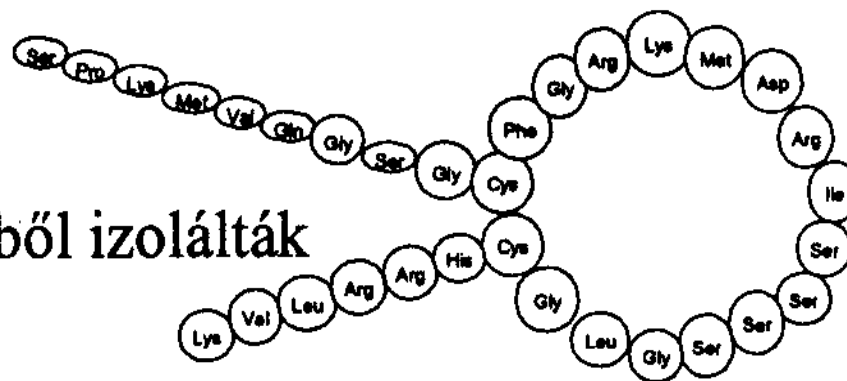
„atrial” -szívpitvarból származó
natriuretikus peptide-ANP
„brain” -szívkamrákból származó-
natriuretikus peptide-BNP

Szintje a kamrák falfeszülésével-
volumenével arányos

Mi a BNP ?

■ A BNP cardiac hormon

- először sertés agyszövetből izolálták
- kicsi (35kd) peptid
- 32 aminosavból áll
 - 17 aminosavból álló körstruktúrát tartalmaz
- a szívkamrából szívizom megnyúlásra válaszként szabadul fel
- elősegíti a nátrium kiválasztást, az értágulást
 - csökkenti a folyadék terhelést a szíven



Több kórképben igazolódott, hogy a szívizomműködés érzékeny jelzője

Első hazai gyermek vizsgálatok elindítása

Tomcsányi és mtsai Card.Hung 2002 (felnőtt CHF
betegek)-Budai Irgalmasrendi Kórház

Kollaboráció az GOKI Gyermekszív Központ és a fenti
munkacsoport között

Első gyermekvizsgálatok intézetünkből:

2002-2005 pro-BNP

(Budai Irgalmasrendi Kh-ba küldtük)

2005- től BNP (GOKI)

2010-től proBNP (GOKI)

Vizsgálataink

2002-2005

106 betegben

164 pro-BNP vizsgálat

Klinikai-Ross score

Echo-TEI index (52)

MRI (21)

13 év !!!!

Ajálásaink pro-BNP vizsgálatokra

DCM

Jelentős AOI

Szisztémás JK (Senning) és

JK dysfunctio (F-IV)

PHA +/- JK dysfunctio

„Egy kamrás szív”

Carvedilol/Levosimendan terápia beállítás
hatáslemérés

Összefoglalás

Nongeometriaei echos paraméterek
A JK funkció vizsgálatára Echo/MRI
Összehasonlító vizsgálatok
Kádár K., és mtsai.2009
Balatonfüred.

- 1.) A JK-i komplex geometria miatt a volumetrias echos paraméterek nem megbízhatóak, de az új echos nongeometriaei paraméterek (TEI és dp/dt) és TDI longitudinális functios (intrinsic myocardialis) paraméterek alkalmazása ajánlatos.
- 2.) MRI , a JK-i volumetriának, mint egy gold standard –ja hozzáférhető lett hazánkban
- 3.)MRI Pulm.reg.fractio mérési lehetőség egy új kvantitativ módszer- ebben beteganyagban és feltétlenül ajánlott kantitativ megítélési lehetőség.

Cél

F-IV

2012

(Balatonfüredi Kongresszus)

Az új BNP referencia értékek felhasználásával elindítani a BNP vizsgálatokat ebben a betegcsoportban.
(újra ambulans vizsgálati hozzáférhetőség)

(részletes eredmények:
Is. Card. Hungarica Abstract 2015, május)

Osszefoglalás

A JK funkció megítélésére FIV-ben a redo műtét
javallatához

multiparametrikus adatok szükségesek

Minden ami hozzáférhető-és amiben tapasztalat van!

- ECHO (M-mode –TAPSE-,TAM, TEI index dp/dt , 2DE) 3D, TDI, Strain - hozzáférhetőségi problémák, technikai gyakorlat szükséges
- MRI
- Klinikai funkcionális status (ergometria)
- BNP

Ajánlás

„Take home message”

FIV- hosszútávú nyomonkövetésében
JK-i volumenterhelés echos jelei (jelentős PI)

MRI

Pro BNP ajánlott

Mitől régi?

Mitől új?

Hazánkban 5 évvel ezelőtt kezdtük
el

Hazánkban így van már ezen betegek
BNP adatainak összevetési lehetősége
sőt

MRI –vel való
összehasonlítására is