

Tisková zpráva

Ve FN Brno začali pro léčbu masivní plicní embolie využívat katetrový systém.

Kardiologové z Fakultní nemocnice Brno („FN Brno“) jako jedni z prvních v České republice použili pro léčbu život ohrožující plicní embolie unikátní katetrový systém. Tento výkon je pro pacienta ve srovnání s kardiochirurgickou operací výrazně méně zatěžující, zabere zhruba půl druhé hodiny a pacient při něm může být při plném vědomí.

Plicní embolie je po srdečním infarktu a mozkové mrtvici třetí nejčastější příčina kardiovaskulárních úmrtí. Jde o závažný stav, při kterém se zablokuje průtok krve v plicní tepně, což ohrožuje dotyčného člověka na životě. „V řadě případů se problém vyřeší tak, že pacientům ředíme krev. U těžších stavů už musíme použít trombolytickou léčbu, tzn. rozpustit sraženiny pomocí léků. A pak je tady část pacientů, kteří jsou například po velké operaci nebo po cévní mozkové příhodě, kde je podání trombolýzy rizikové nebo úplně nemožné. Riskovali bychom i fatální krvácení. Zde doposud přicházel v úvahu jen kardiochirurgický zákrok,“ uvádí MUDr. Martin Radvan, Ph.D., lékař Interní kardiologické kliniky FN Brno, a dodává, že právě u posledně uvedené skupiny dnes katetrový systém Flowtriever pomáhá.

Měl by být indikován zejména v případech, kdy pacient trpí masivní plicní embolií, je oběhově nestabilní a zároveň nelze použít systémovou trombolýzu. V každém případě je na intervenčním kardiologovi, aby zvážil, zda lze pacienta bezpečně operovat nebo je vhodnější využít tuto metodu. Nový postup se zatím využil u dvou pacientů, kteří byli do FN Brno převezeni z jiných nemocnic. „Z třísla jsme jim zavedli katetr a jeho prostřednictvím sraženiny z plicnicového řečiště odsáli. Výkon trval zhruba 60 až 90 minut,“ upřesnil prof. MUDr. Petr Kala, Ph.D., FESC, FSCAI, přednosta Interní kardiologické kliniky FN Brno, a doplnil, že člověk během zákroku přijde asi jen o 2 až 3 dcl krve, většina se ji totiž ihned vrací do oběhu.

„Byla jsem krátce po jiné operaci, dva dny po propuštění do domácí léčby se mi začalo špatně dýchat a omdlela jsem. Když mě záchranná služba dovezla do výškovské nemocnice, ukázalo se, že mám rozsáhlou plicní embolii. Vzhledem k závažnosti se lékaři rozhodli pro můj převoz do Fakultní nemocnice Brno,“ popisuje pacientka Miroslava Bečvářová. „Hned následující den jsem tam podstoupila zákrok, během kterého jsem byla celou dobu při vědomí a komunikovala s lékaři. Cítila jsem se dobře a nic kromě vpichu do třísel jsem necítila,“ dodává s tím, že se u ní téměř okamžitě dostavila výrazná úleva a po sedmi dnech hospitalizace mohla jít domů.

Ve FN Brno zároveň už rok probíhá studie, ve které kardiologové u středně těžkých plicních embolií testují aplikaci lokální trombolýzy v malé dávce a to tenkými katetry do obou plicnic. „U nás se dokážeme o plicní embolii postarat komplexně – kromě systémové nebo lokální léčby umíme i tu netrombolytickou, která je stále ještě miniinvasivní a není kardiochirurgická. Zároveň fungujeme jako konzultační centrum pro další nemocnice, nejen pro akutní infarkty a kardiomyopatie, ale právě i pro plicní embolie,“ uzavřel MUDr. Martin Poloczek, MBA, lékař Interní kardiologické kliniky FN Brno.

V současné době probíhají jednání o plné úhradě této léčby ze systému zdravotního pojištění, aktuálně se FN Brno na jejím financování podílí.

Pro více informací:

Mgr. Martin Drozd, vedoucí Oddělení komunikace Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno
E: drozd.martin@fnbrno.cz, M: 728 225 593, T: 532 232 193