

Závěr

Trombus zachycený v PFO představuje hrožící paradoxní embolizaci, jedná se o relativně vzácný stav spojený s vysokou mortalitou. Přestože se jedná o emergentní stav vyžadující okamžitou léčbu, není optimální léčebná strategie zcela jasná, dostupná observační data však favorizují

chirurgickou embolektomií, zejména u pacientů s nízkým operačním rizikem. V této kazuistice jsme prezentovali úspěšné úplné odléčení tohoto stavu antikoagulační terapií nefrakcionovaným heparinem a warfarinem u pacientky s vysokým chirurgickým rizikem a s kontraindikací k systémové trombolýze.

LITERATURA

1. Wendelboe AM, Raskob GE. Global burden of thrombosis: epidemiologic aspects. *Circ Res* 2016; 118(9): 1340–1347. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1161/circresaha.115.306841>>.
2. Anderson FA, Spencer FA. Risk factors for venous thromboembolism. *Circulation* 2003; 107(23 Suppl 1): 19–116. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1161/01.CIR.0000078469.07362.E6>>.
3. Pristipino C, Sievert H, D'Ascenzo F et al. European position paper on the management of patients with patent foramen ovale. General approach and left circulation thromboembolism. *Eur Heart J* 2019; 40(38): 3182–3195. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy649>>.
4. Windecker S, Stortecy S, Meier B. Paradoxical Embolism. *J Am Coll Cardiol* 2014; 64(4): 403–415. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1016/j.jacc.2014.04.063>>.
5. Homma S, Sacco RL, Di Tullio MR et al. Effect of medical treatment in stroke patients with patent foramen ovale: patent foramen ovale in Cryptogenic Stroke Study. *Circulation* 2002; 105(22): 2625–2631. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1161/01.cir.0000017498.88393.44>>.
6. Takagi H, Umemoto T. et al. A meta-analysis of case-control studies of the association of migraine and patent foramen ovale. *J Cardiol* 2016; 67(6): 493–503. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1016/j.jicc.2015.09.016>>.
7. Bonvini RF, Robert-Ebadi H, Fontana P et al. Impending paradoxical embolism: When and how to treat. *Annales de Cardiologie et d'Angéiologie* 2008; 57(4): 234–237. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1016/j.ancard.2008.05.002>>.
8. Meacham RR, Headley AS, Bronze MS et al. Impending Paradoxical Embolism. *Arch Intern Med* 1998; 158(5): 438–448. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1001/archinte.158.5.438>>.
9. Nellessen U, Daniel WG, Matheis G et al. Impending paradoxical embolism from atrial thrombus: correct diagnosis by transesophageal echocardiography and prevention by

surgery. *J Am Coll Cardiol* 1985; 5(4): 1002–1004. Dostupné z DOI: <[https://doi.org/10.1016/s0735-1097\(85\)80449-6](https://doi.org/10.1016/s0735-1097(85)80449-6)>.

10. Erkut B, Kocak H, Becit N et al. Massive Pulmonary Embolism Complicated by a Patent Foramen Ovale with Straddling Thrombus: Report of a Case. *Surg Today* 2006; 36(6): 528–33. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1007/s00595-006-3195-8>>.
11. Mirijello A et al. Paradoxical embolism with thrombus stuck in a patent foramen ovale: a review of treatment strategies. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 2018; 22(24): 8885–8890. Dostupné z DOI: <https://doi.org/10.26355/eurrev_201812_16657>.
12. Myers PO, Bounameaux H, Panos A et al. Impending paradoxical embolism: systematic review of prognostic factors and treatment. *Chest* 2010; 137(1): 164–170. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.1378/chest.09-0961>>.
13. Park CI, Noble S, Parsai C et al. High-risk pulmonary embolism with impending paradoxical embolism successfully treated with percutaneous catheter-based thrombectomy. *Cardiovasc Med* 2011; 14: 127–30. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.4414/cvm.2011.01580>>.
14. Ishida T et al. A Successful Treatment Strategy for Paradoxical Cerebral Embolism Accompanied by Entrapped Thrombus in Patent Foramen Ovale. *Intern Med* 2020; 59(2): 211–214. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.2169/internalmedicine.3642-19>>.
15. Varvařovský I, Mates M, Horák D et al. Odborné stanovisko pro uzávěr otevřeného foramen ovale (PFO) Společný dokument České asociace intervenční kardiologie České kardiologické společnosti, České neurologické společnosti a České asociace kardiologických zobrazovacích metod České kardiologické společnosti. *Interv Akut Kardiol* 2020; 19(1): 18–23. Dostupné z DOI: <<https://doi.org/10.36290/ kar.2020.014>>.

ON-LINE KURZ

FYTONEERING

přesně víme, co naše babičky jenom tušily

Léčba fytofarmaky podle EBM

POČET
KREDITŮ **3**

Registrace
ZDARMA

TERMÍN

únor 2021 až
leden 2022

dostupný na
online.solen.cz

PARTNER:

