

# První zkušenost s novým zaváděcím kabelem Amplatzer™ Trevisio™ při uzávěru defektu síňového septa u dítěte v České republice

Ondřej Materna, Jan Kovanda, Michal Jičínský, Petr Tax, Oleg Reich

Dětské kardiocentrum, 2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice v Motole, Praha

Poprvé v České republice jsme při uzávěru defektu síňového septa u dítěte použili nový zaváděcí kabel Amplatzer™ Trevisio™. Na skiaskopickém záznamu porovnáváme míru vychýlení okluderu při užití standardního zaváděcího kabelu a nového kabelu Trevisio™.

**Klíčová slova:** defekt síňového septa, srdeční katetrizace, katetrizační uzávěr, Amplatzer™ Trevisio™.

## Initial experience with Amplatzer™ Trevisio™ delivery cable in atrial septal defect closure in a child in the Czech Republic

We report our initial experience with atrial septal defect closure using the new Amplatzer™ Trevisio™ delivery cable in the Czech Republic. The difference in angulation of the device during implantation using a standard delivery cable and the new Trevisio™ cable was compared on fluoroscopic images.

**Key words:** atrial septal defect, cardiac catheterization, device closure, Amplatzer™ Trevisio™.

Katetrizační uzávěr defektu síňového septa u dětí je v Dětském kardiocentru rutinní procedurou. Od roku 1998 jsme intervenčně uzavřeli bezmála 400 defektů, u naprosté většiny pacientů pomocí Amplatzer™ Septal Occluder (Abbott), u menšího počtu pacientů pomocí okluderu Nit-Occlud® ASD (PFM Medical). Standardní zaváděcí kabel Amplatzer™ TorqVue™ je k tělu okluderu připojen šroubem a samotný kabel je vyroben z poměrně rigidního materiálu. Kabel zejména u malých dětských pacientů s relativně většími defekty působí značné napětí, které vychy-

luje okluder z osy septa. Vychýlení způsobuje neúplné přiložení obou disků okluderu a reziduální zkrat. V těchto případech je relativně obtížnější posoudit, jakou definitivní polohu okluder zaujme a zda reziduální zkrat způsobený vychýlením okluderu připoutaného ke kabelu následně vymizí. To může znesnadnit nebo i znemožnit úspěšný uzávěr defektu zejména u menších dětí s většími defekty a hraniční velikostí okrajů defektu.

Zcela nově byl nyní uveden na trh modifikovaný kabel Amplatzer™ Trevisio™, jehož distální konec je vyroben z poddajnějšího materiálu

a výše popsaný nežádoucí efekt je tak potlačen (1). Tento zaváděcí kabel jsme použili u prvního dětského pacienta v České republice s dobrým výsledkem. Na skiaskopickém záznamu (obrázek) je vidět porovnání okluderu na standardním kabelu TorqVue™ a na novém kabelu Trevisio™ u dvou podobně velkých dětských pacientů. Úhel vychýlení je podstatně menší (19° versus 4,5°). Věříme, že tento nový systém usnadní uzávěr defektu síňového septa zejména u pacientů s hraniční velikostí okrajů defektu.

*Podpořeno MZ ČR – RVO  
(FN v Motole, 00064203).*

## LITERATURA

1. Randall JT, Morgan GJ, Zablah JE. Using the new Amplatzer Trevisio delivery cable to facilitate closure of atrial and ventricular shunts. *Prog Pediatr Cardiol.* 2020 Mar 1.

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA: MUDr. Ondřej Materna, [ondrej.materna@fnmotol.cz](mailto:ondrej.materna@fnmotol.cz)  
Dětské kardiocentrum, 2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice v Motole  
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

Cit. zkr: *Interv Akut Kardiolog* 2021; 20(2): 121–122  
Článek přijat redakcí: 7. 4. 2021  
Článek přijat k publikaci: 18. 4. 2021

**Obr. 1.** A) Amplatzer™ Septal Occluder průměru 16 mm připoutaný ke standardnímu kabelu TorqVue™; pacient o hmotnosti 19,6 kg, výšce 111 cm a tělesném povrchu 0,77 m<sup>2</sup>; žlutou čarou vyznačena rovina okluderu po odpoutání, zeleně před odpoutáním; roviny svírají úhel 19°; B) Okluder po odpoutání z kabelu TorqVue™; C) Amplatzer™ Septal Occluder průměru 13 mm připoutaný ke kabelu Trevisio™; pacient o hmotnosti 14,2 kg, výšce 106 cm a tělesném povrchu 0,65 m<sup>2</sup>; žlutou čarou vyznačena rovina okluderu po odpoutání, zeleně před odpoutáním; roviny svírají úhel 4,5°; D) Okluder po odpoutání z kabelu Trevisio™

