

Gastropareza kao komplikacija nakon krioablacije srca – prikaz slučaja

N. Slamek, I.Benko, M. Lovrić, I. Zeljković, M. Adamović, M.Grić, M. Žanić, M. Tomašević, I. Horvat
Klinika za bolesti srca i krvnih žila, Klinička bolnica Dubrava

KLINIČKA
BOLNICA
DUBRAVA

Uvod

Izolacija plućnih vena metodom zamrzavanja naziva se krioablacija. Kao novija metoda ablacije srca, pokazala se jednako uspješna, ali manje invazivna u odnosu na radiofrekventnu ablaciju. Korisiti se u liječenju atrijske fibrilacije kod osoba koje bez obzira na već postojeću terapiju i dalje imaju prisutne simptome. U radu pratimo pojavu gastropareze kao moguće, ali rijetke komplikacije nakon krioablacije. Gastropareza karakterizirana je odgođenim pražnjenjem želuca.

Prikaz slučaja

Pacijentica u dobi od 59 godina koja dolazi na ablacijsko liječenje zbog paroksizmalne fibrilacije atrijske. Tijekom hospitalizacije učinjena je elektrofiziološka studija i izolacija plućnih vena metodom krioablacije. Po završetku zahvata ICE sondom isključuje se postojanje perikardnog izljeva. Ubodno mjesto zatvori se z šavom te se stavi elastični zavoj. Pacijentica postproceduralno bez tegoba. U daljnjem tijeku hospitalizacije monitorira se stabilan sinusni ritam. Sutradan se pacijentica otpušta kući uz dobivene upute. Dva dana nakon otpusta iz bolnice pacijentica se javlja u hitnu službu zbog izražene distenzije želuca uslijed retencije hrane. Prilikom dijaskopskog pregleda prikaže se izrazito distendirani želudac koji seže do ulaza u zdjelicu i izrazito oslabljena peristaltika želuca bez oštećenja pilorusa. Gastroskopski se prikažu kruti ostaci hrane u jednjaku i na ulazu u želudac. S obzirom da je pacijentica prethodno bila na krioablaciji smatra se da je upravo ono bila uzrok nastalih tegoba.

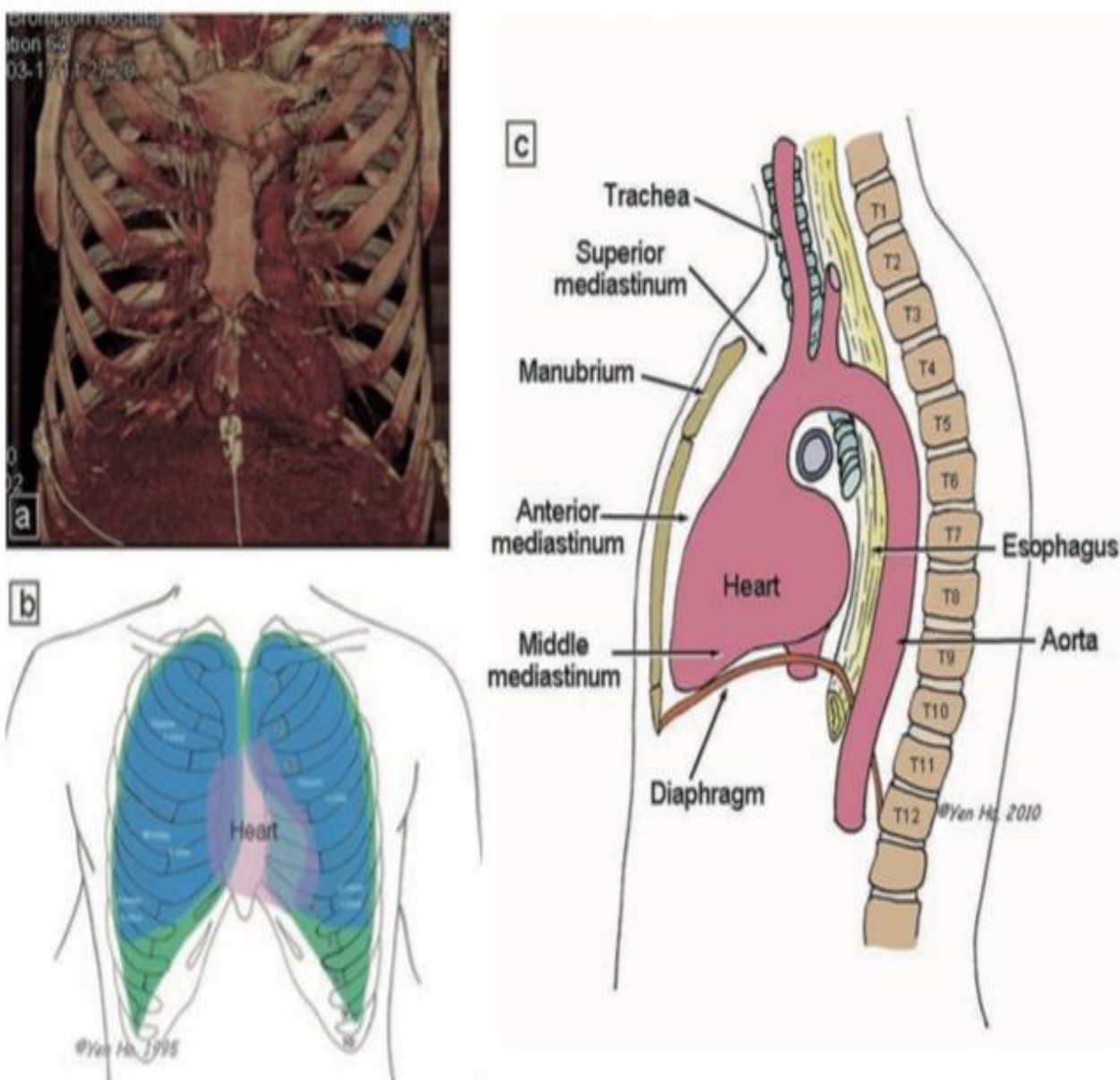


FIGURE 1.1

(a) Anteroposterior (AP) projection of a 3D reconstruction of a computed tomography (CT) scan of the thorax. (b) and (c) Diagrams depicting the location of the heart in AP and left lateral views, respectively.

Slika 1. Srce u odnosu na druge strukture tijela
Izvor: Anatomy for Cardiac Electrophysiologists



Slika 2. prikaz tijeka procedure te stimulacije živca phrenicus
Izvor: arhiva elektrofiziološkog laboratorija Kliničke bolnice Dubrava

Zaključak

Važno je naglasiti kako se komplikacije ne moraju javiti prilikom procedura i neposredno nakon njih. U rijetkim slučajevima, simptomi koji prate samu komplikaciju mogu se javiti i nekoliko dana nakon. Često pacijenti ne povezuju novonastale simptome s provedenim zahvatom. Stoga, važno je pacijenta prije svakog zahvata, educirati i ukazati mu na sve moguće komplikacije.

