

15.09.2023



Extraction sheaths and more

Naser Ghaffari

Diagnosen

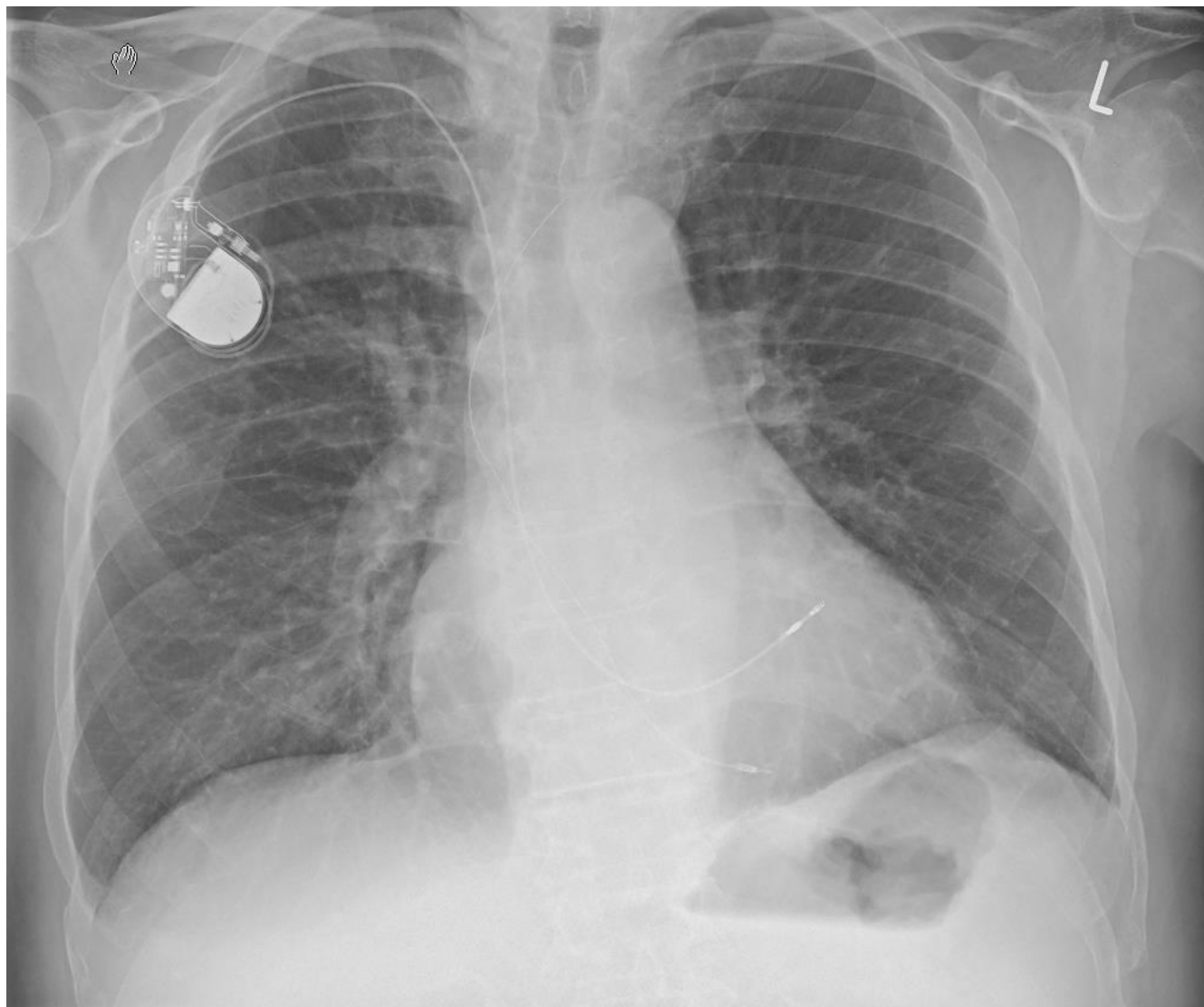
- Pat.: 80 Jahre, männlich
- 9/2022 Hüft-TEP, danach in Reha Rechtsherzdekompensation => Verlegung in Kardiologie => i.v. Diurese, Rekompensation (im Echo gute LV-EF, geringe TI, pulmonale HTN, gestaute Vena cava inf.)
- 10/2022 erneute Rechtsherzdekompensation, stationäre Aufnahme in Kardiologie aufgrund erneuter kardialen Dekompensation mit peripheren Ödemen, NT Pro-BNP 2237 pg/ml; Staungsdermititis; Pleuraergüsse bds.; Zeichen einer Pul. HTN; Staungshepatopathie mit deutlich erweiterten Lebervenen und starrer Vana cava inferior => i.v Diurese => 18 kg Gewichtsabnahme

Diagnosen (Vorerkrankungen)

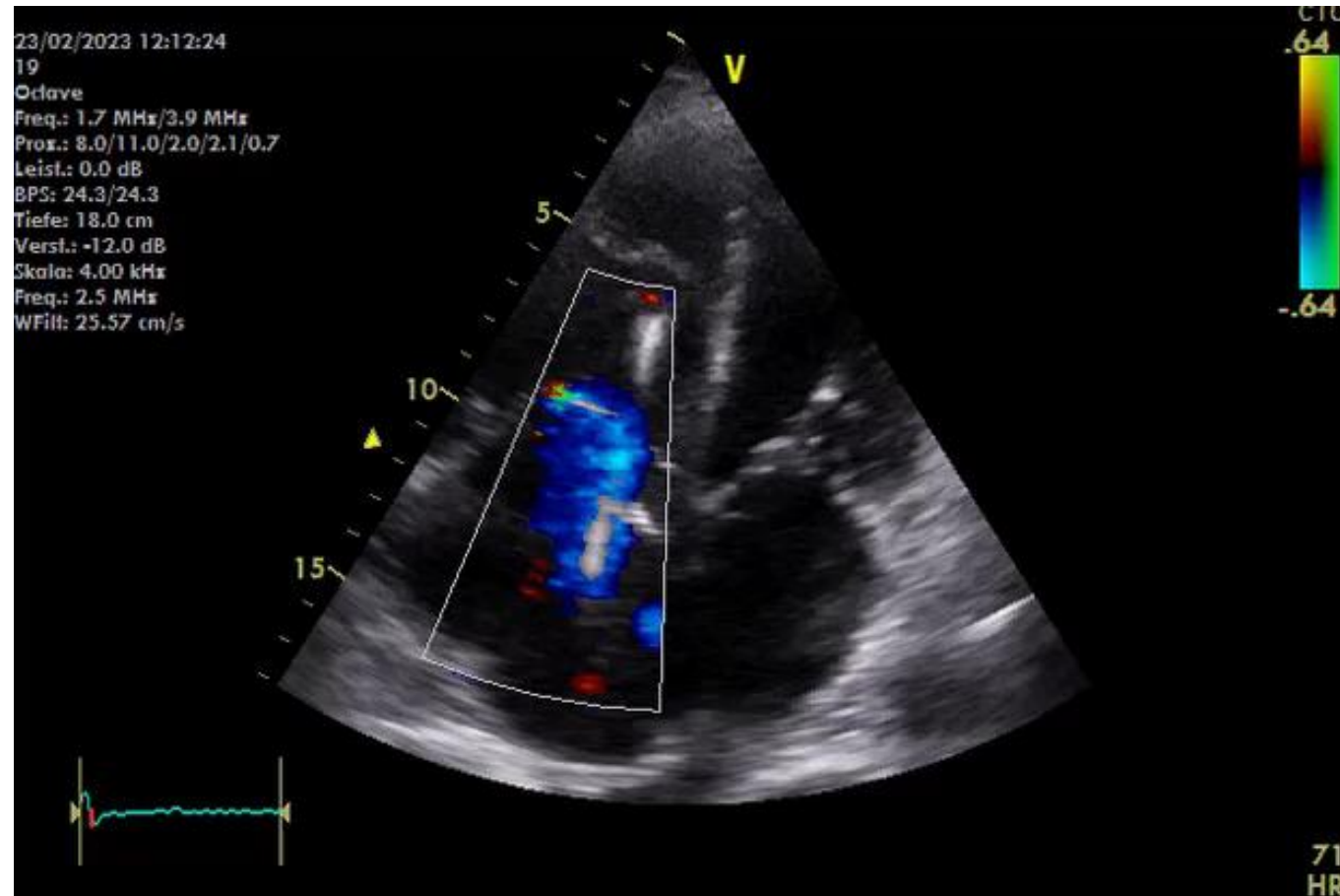
- Z.n. VVIR-PM-Implantation 2001 linkspektoral bei BAA/VHF
- Z.n. Aggregatwechsel bei Aggregaterschöpfung 03/2013
- Z.n. postoperativer PM-Tascheninfektion 2013
- Z.n. Explantation des PM-Aggregates links und Teilextraktion der PM-Sonde mit Abriss der RV-Sonde im Bereich der Vena brachiocephalica links 04/2013 in der Vorgeschichte
- Z.n. Neuanlage eines VVIR-PM-Systems 04/2013 rechts

Diagnosen(Vorerkrankungen)

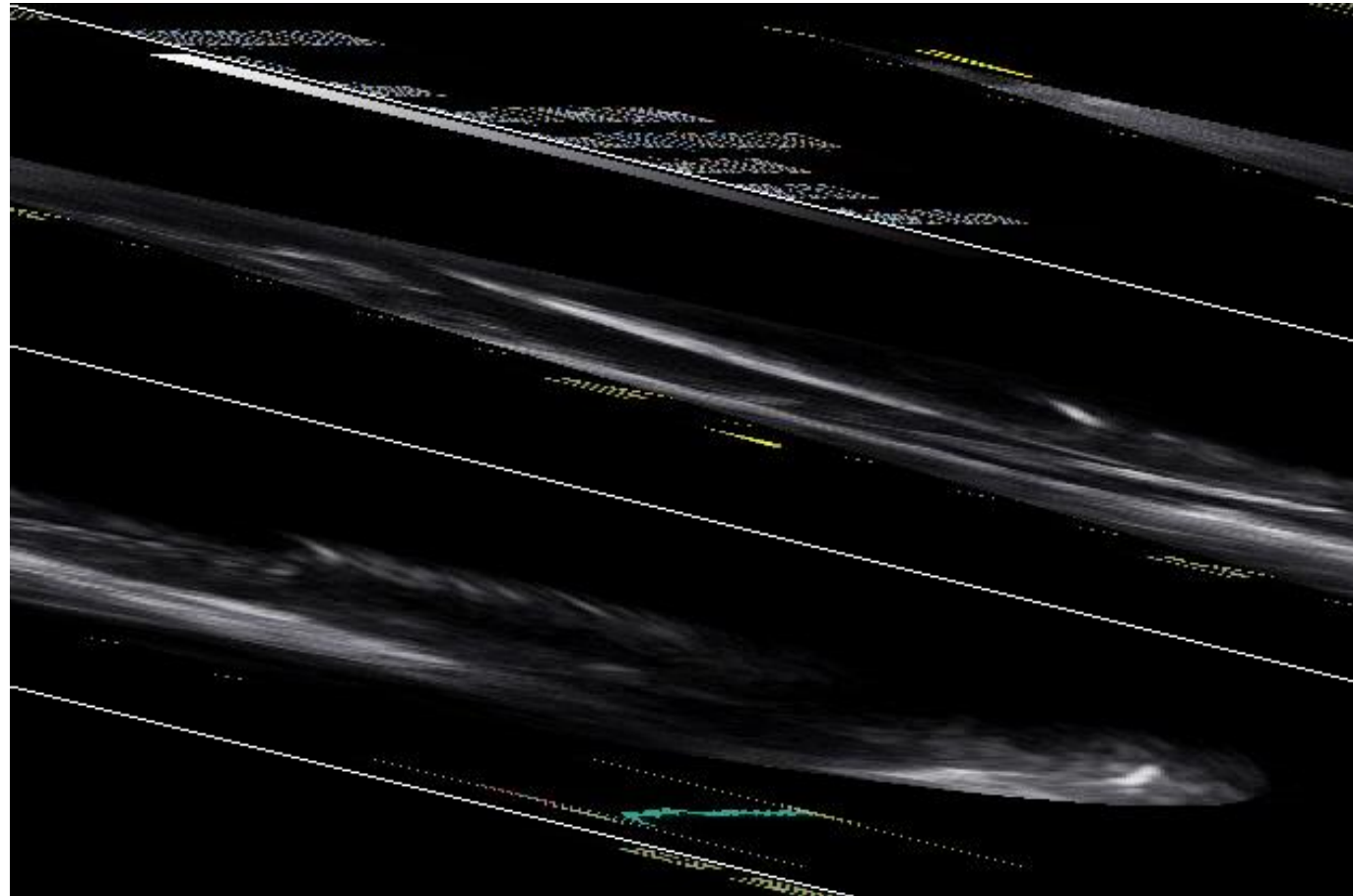
- Pulmonalarterielle Hypertonie
- Gute linksventrikuläre Funktion
- Mitralklappeninsuffizienz 1. Grades
- Aortenklappeninsuffizienz 1. Grades
- Bekanntes permanentes Vorhofflimmern mit präoperativer Apixaban-Antikoagulationstherapie



Echokardiographie Präoperativ

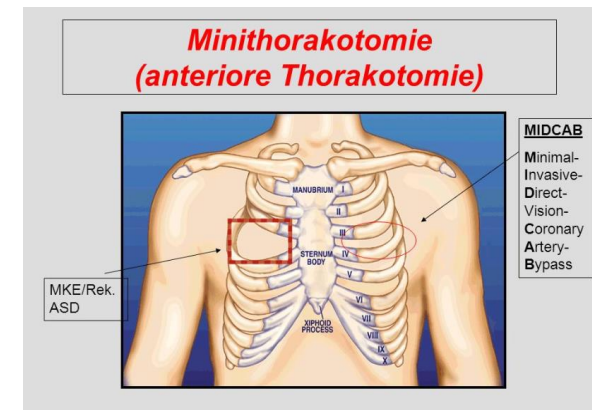
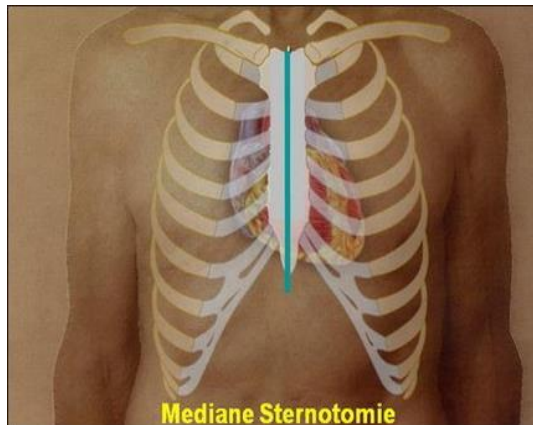
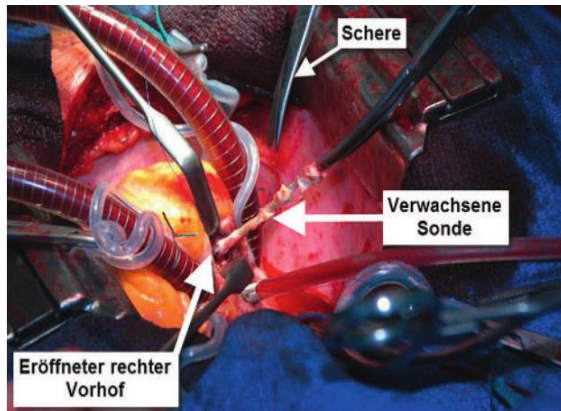


Echokardiographie Präoperativ



Extraktionsverfahren

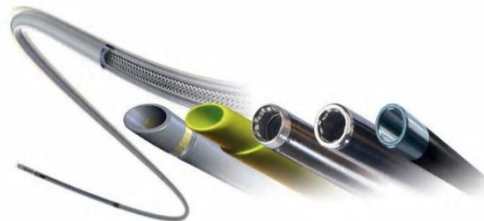
Offen chirurgische
Verfahren



Extraktionsverfahren

Perkutane
transvenöse
Verfahren

Mechanische
Tools



Lead locking Device

Mechanical Sheaths

Laser

Manuelle
Traktion
Stalyet kits/
LLD

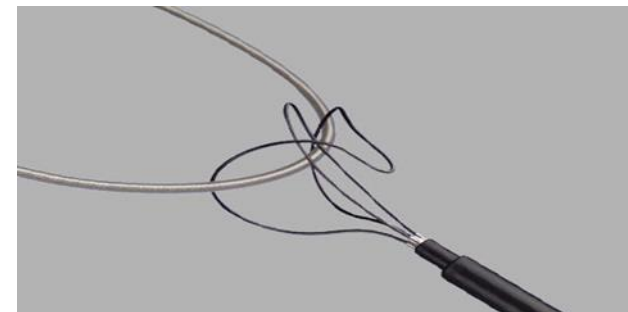
PHILIPS

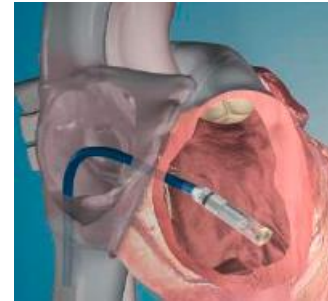


Mechanische Tools

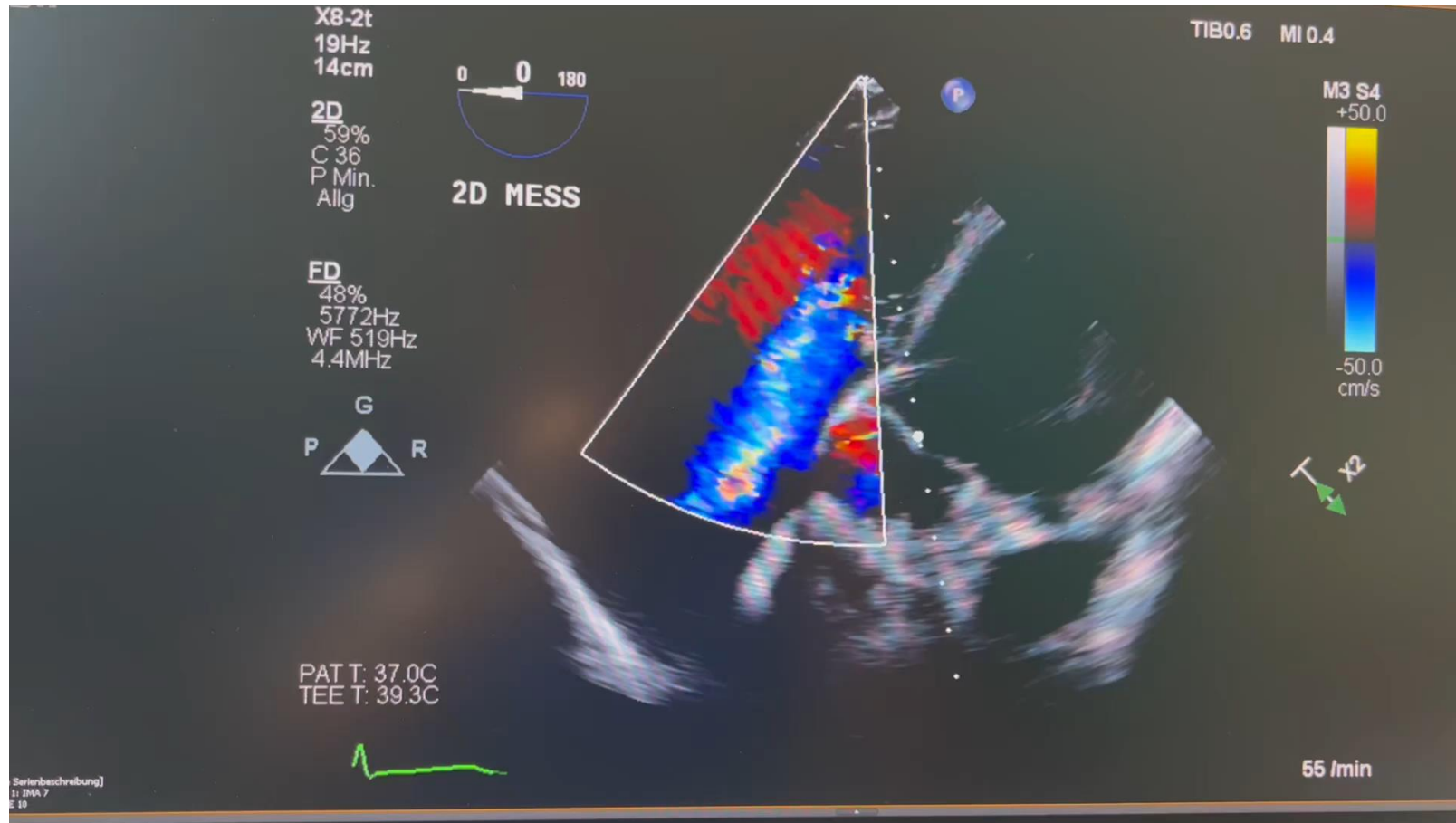


**mechanische
Extraktionshülse**

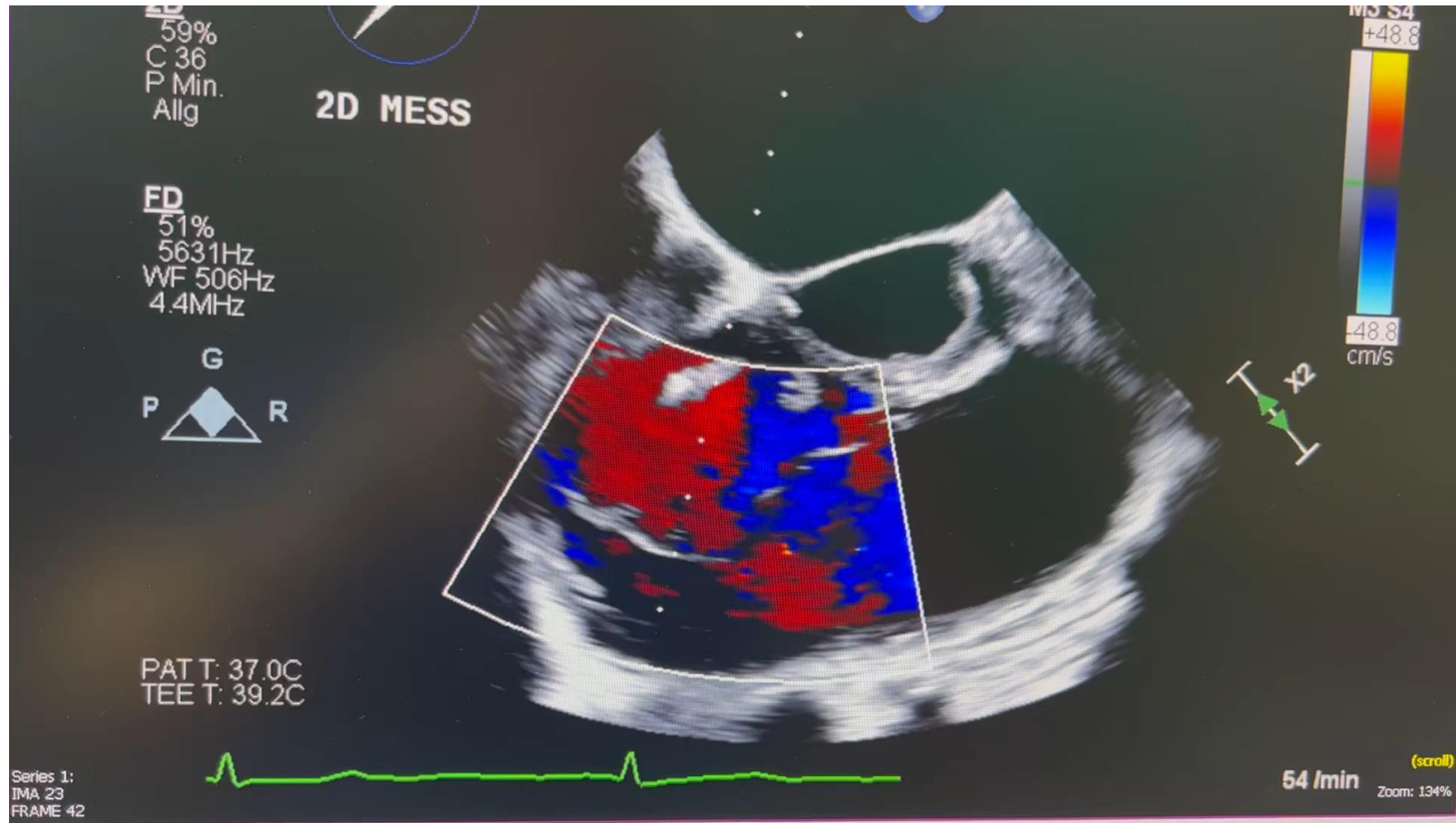




Echokardiographie intraoperativ



Echokardiographie intraoperativ

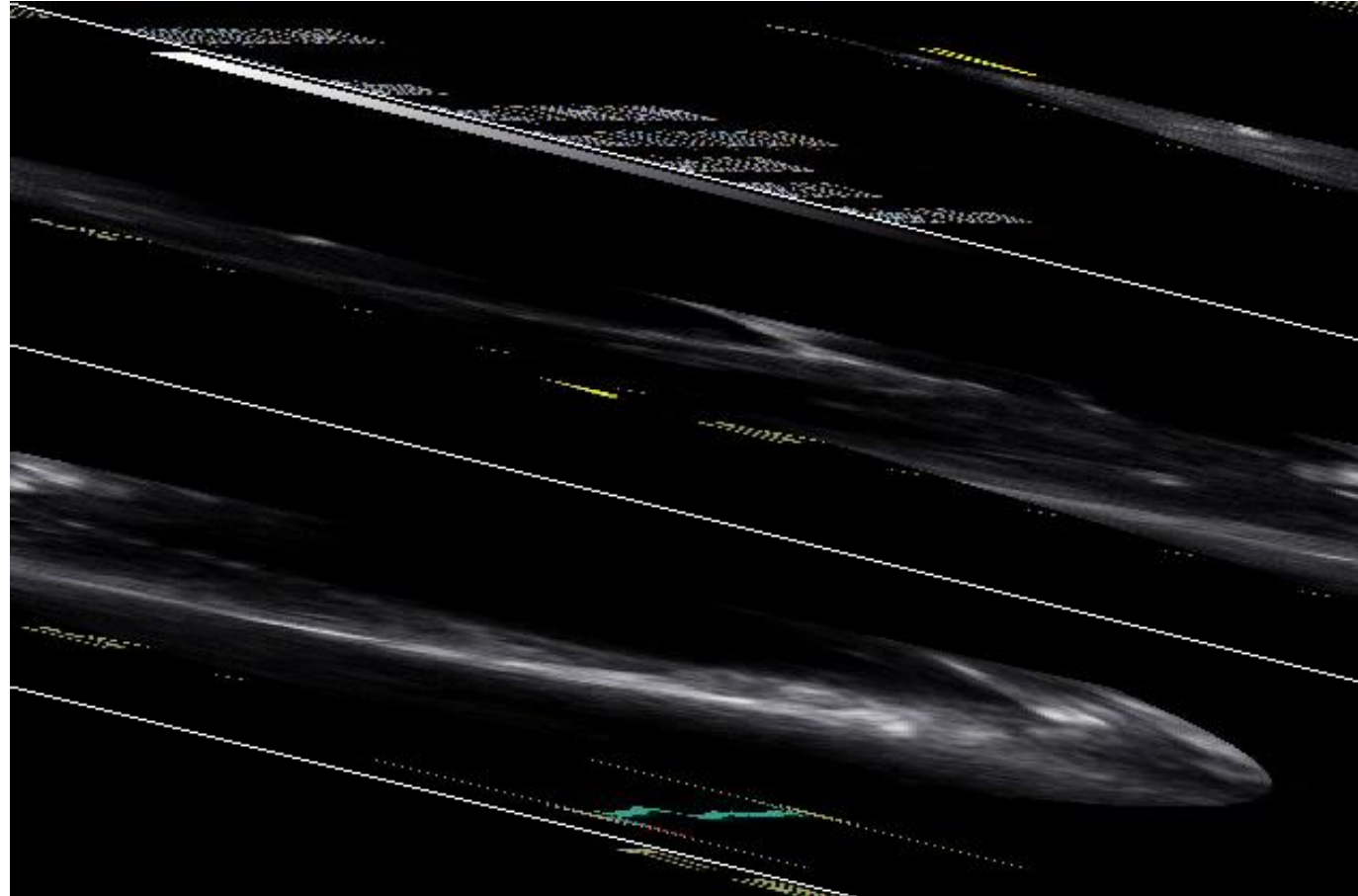


Manuelle Traktion

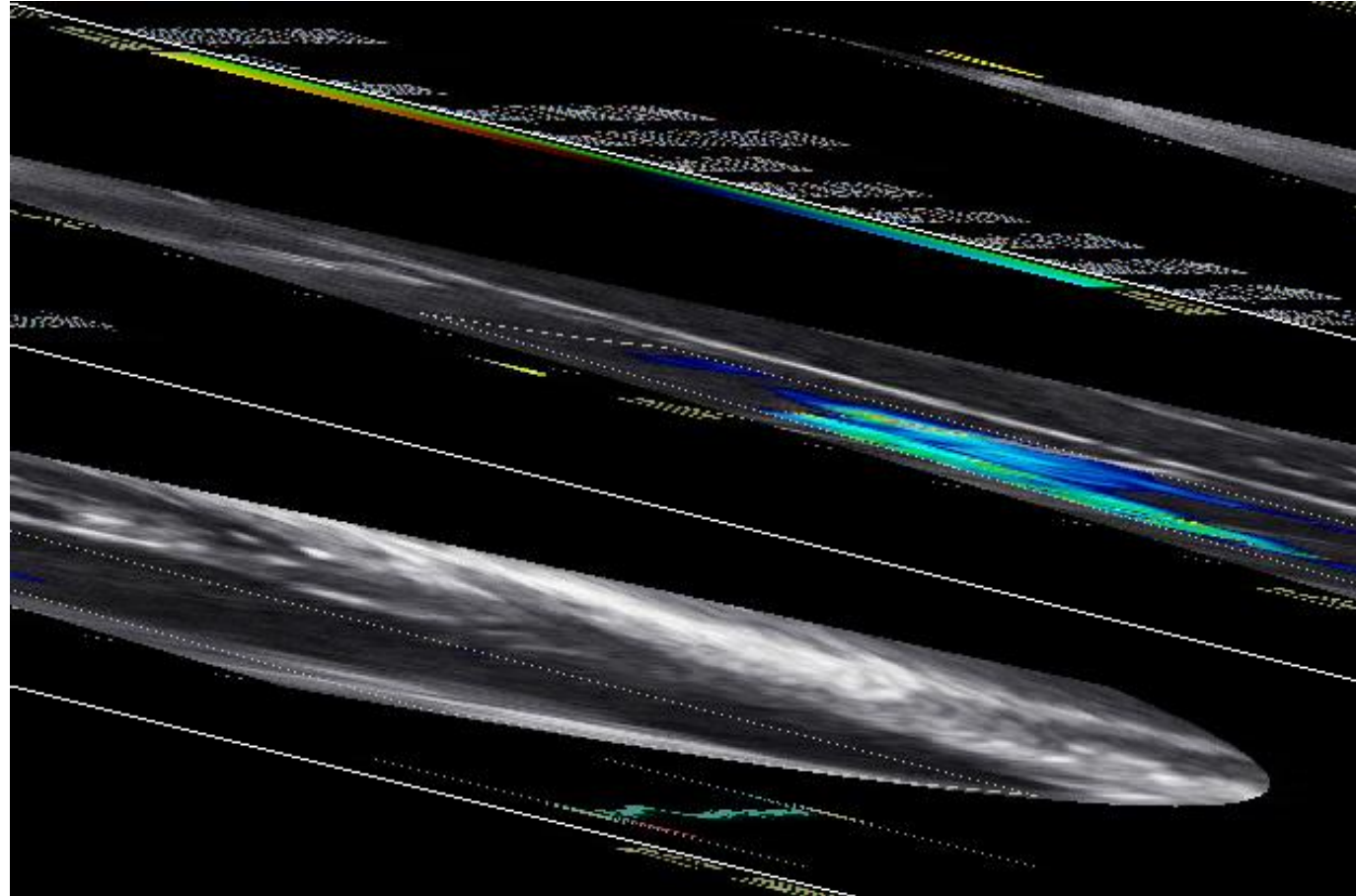
Die manuelle Traktion ohne spezifische Tools war seit frühen Tagen der erste Schritt zur Sondenextraktion. Diese Technik wird in der heutigen Zeit immer noch als erster Vorgang der Extraktion angewendet



Echokardiographie nach Micra-Implantation



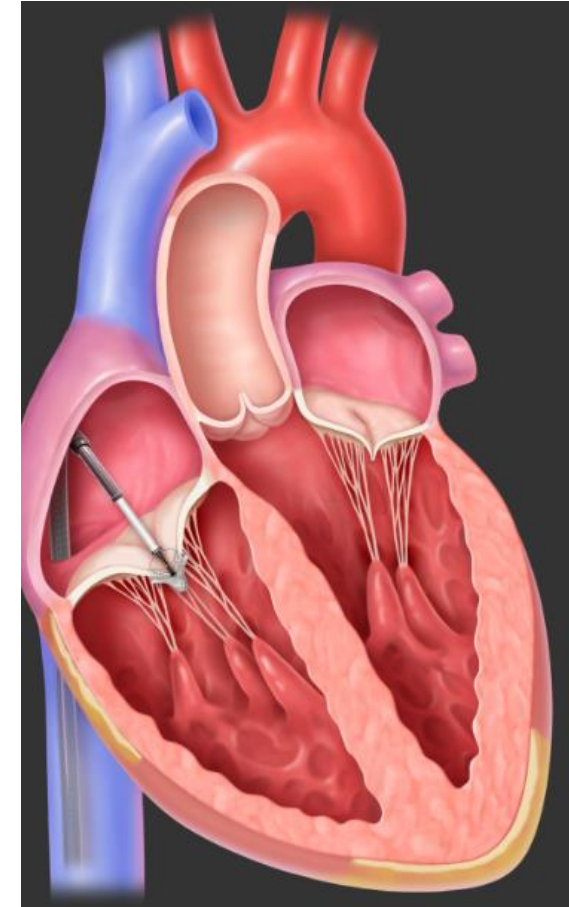
Echokardiographie nach Micra-Implantation



Verlauf

6 Wochen später:

Trikuspidalklappen-Clipping (2 TriClips) → mit sehr gutem Ergebnis, nur minimale Rest TI, deutliche klinische Verbesserung, Diuretika-Bedarf ↓↓



Take- Home Message

- Überprüfung der Indikation
- Ausgiebige Gespräche mit dem Patienten
- Heartteam
- Ausgiebige OP-Aufklärung
- Nutzung der Tools



Hier ist kein Platz für Kompromisse!

15.09.2023

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Cardiothoracic surgeon



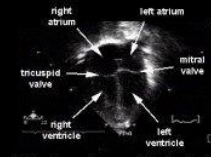
What my friends think I do.



What my mom thinks I do.



What society thinks I do.



What my boss thinks I do.



What I think I do.



What little kids think I do.



What internal medicine physicians think I do.

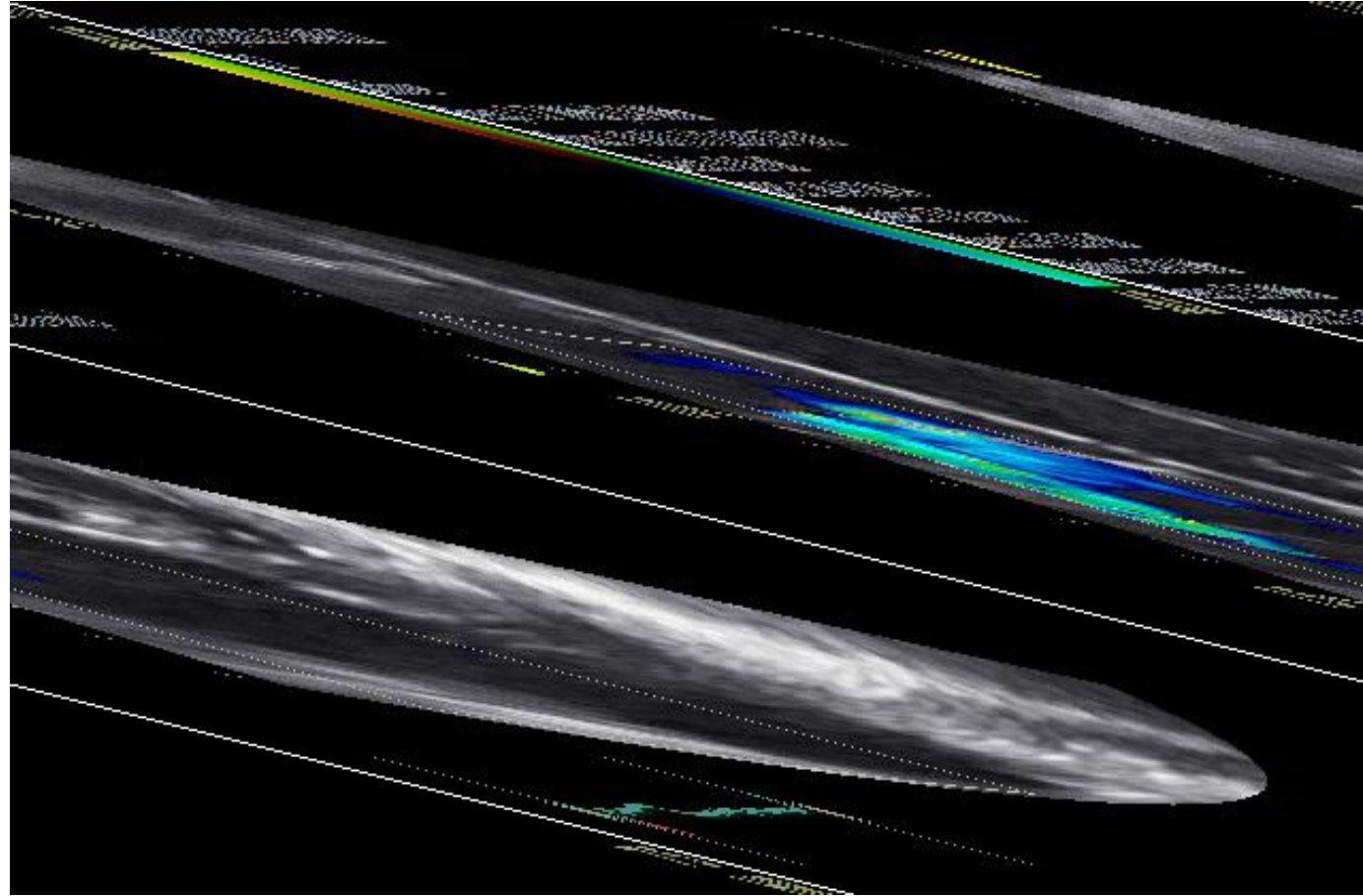


What my patients think I do.

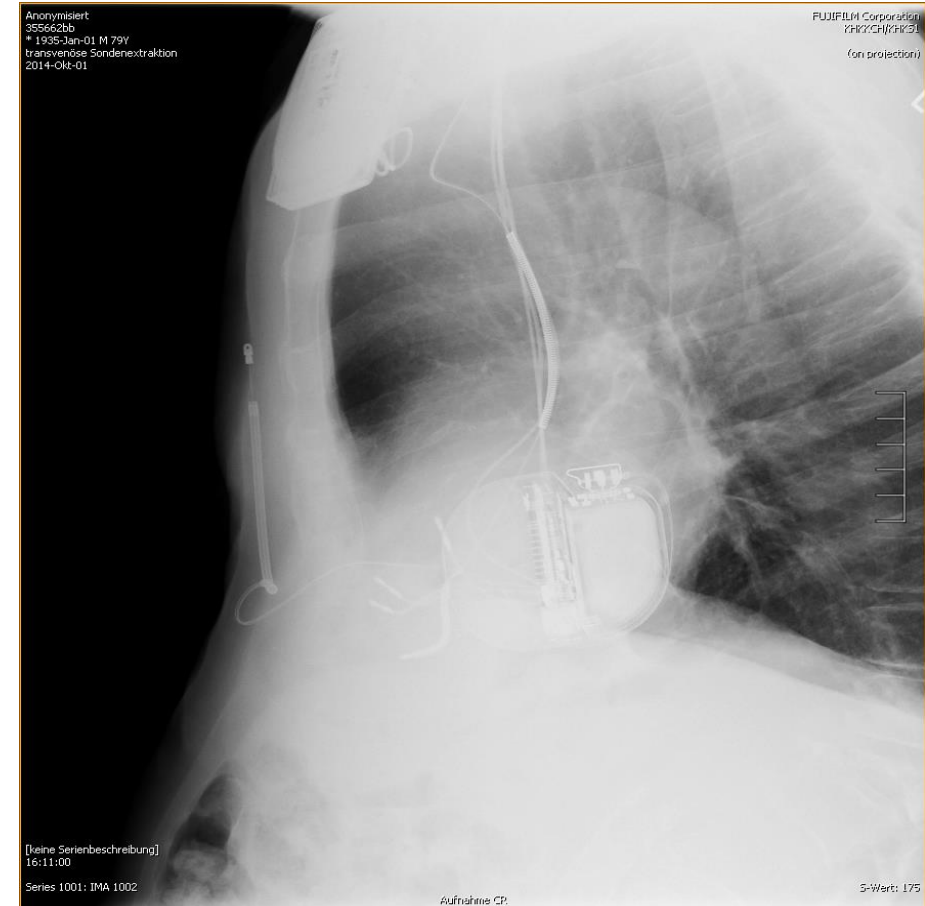
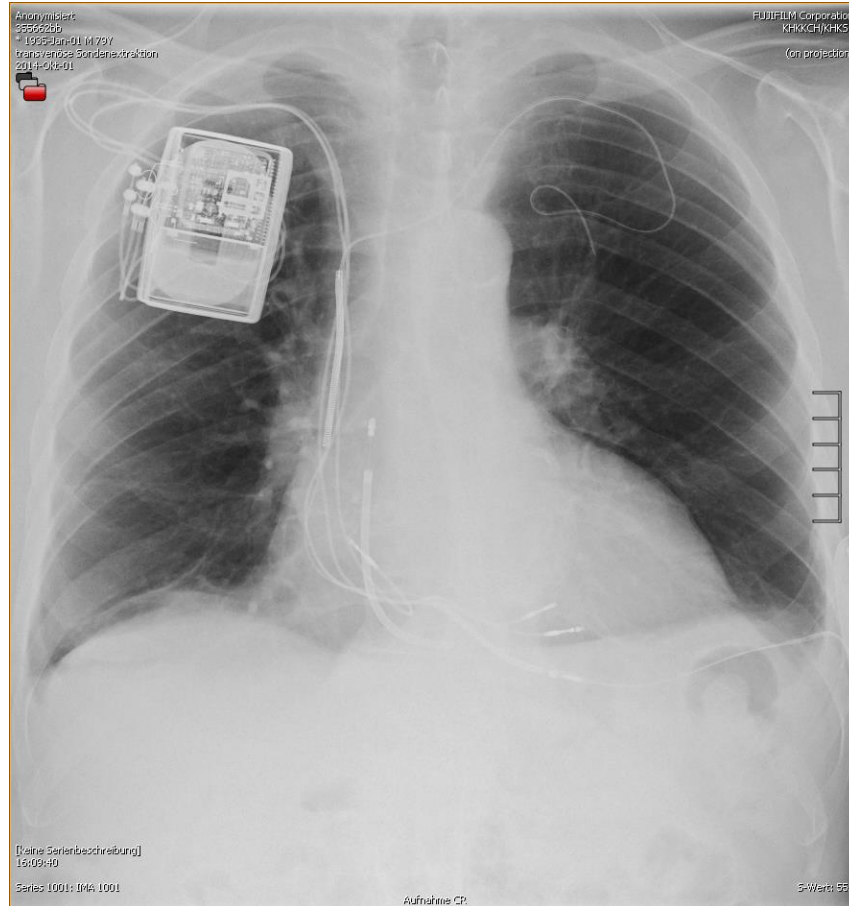


What I actually do.

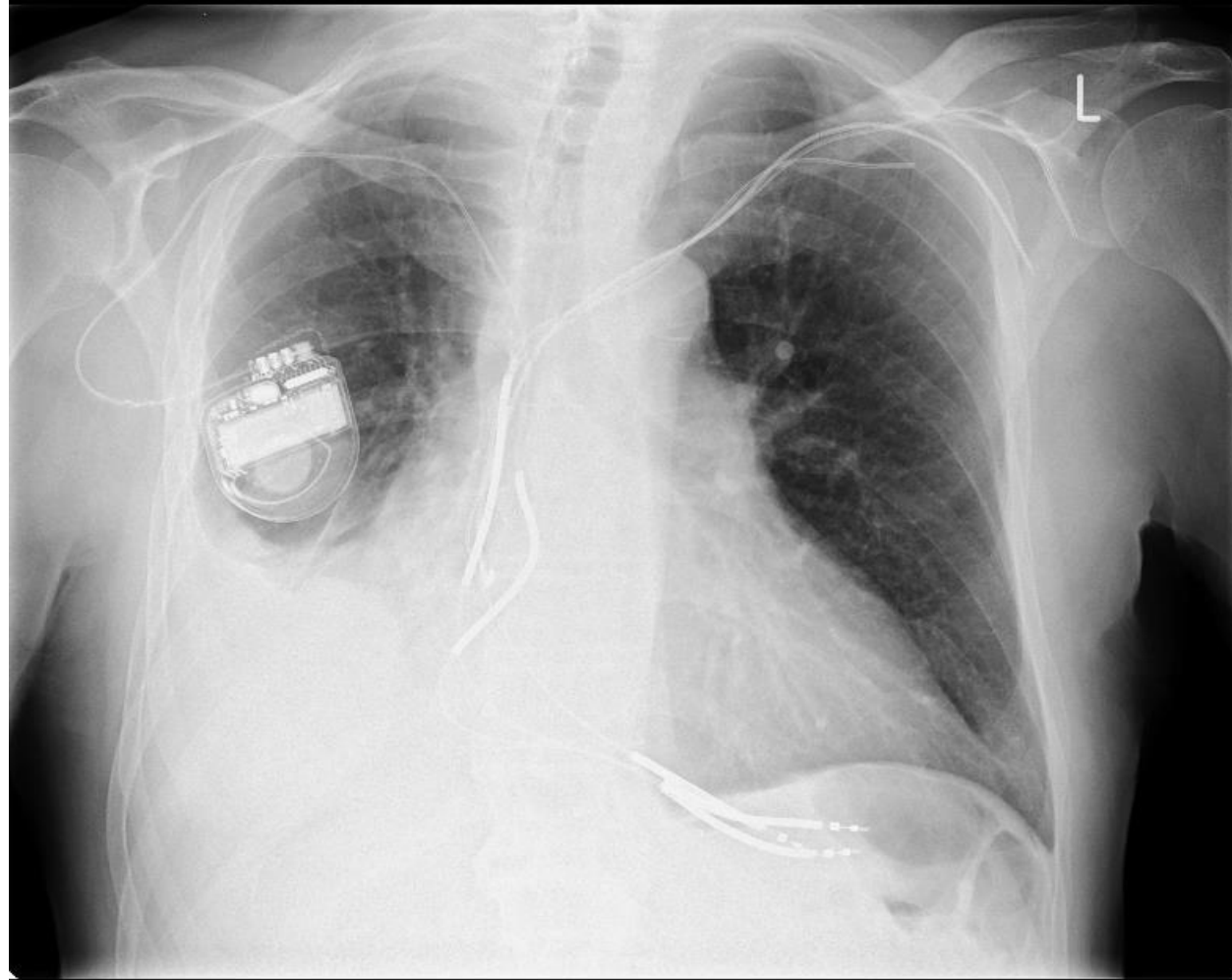
picloco.com



Vorgehensweise bei Verschluss V. subclavia bds.



Kann 4. ICD-Elektrode implantiert werden?



Gibt es Platz für weitere Elektroden?

