

# Kazuistika: Traumatická ruptura pravé síně srdeční

Chirurgická klinika FN Brno Bohunice,  
přednosta prof. MUDr. Z. Kala, CSc

Klinika úrazové chirurgie FN Brno Bohunice,  
přednosta Doc. MUDr. M. Mašek, CSc

MUDr. Ivičič J., MUDr. Robek O., PhD.

# Klasifikace poranění srdce

American Association for the Surgery of Trauma - AAST  
- Injury Scale: Cardiac Injuries

Rozdělení perforujících i tupých poranění srdce do 6 skupin a 17 podskupin dle závažnosti poranění

Grade I

1. Blunt cardiac injury w premature atrial or ve
2. Blunt or penetrating p herniation

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# AAST - klasifikace tupých poranění srdce

- I. Poranění perikardu
- II. Poranění chlopní
- III. Poranění koronárních tepen
- IV. Ruptury srdečních dutin
- V. Kontuze myokardu

## Tupá poranění srdce:

- představují z 20% příčinu úmrtí u kolizí motorových vozidel
- incidence tupých poranění srdce ze všech tupých poranění hrudníku je přibližně 20%
- Přežití při dostatečně rychlém dosažení ošetření je vzácné, udávané 0,3 - 1,1% pacientů
- První úspěšnou chirurgickou reparaci tupé ruptury myokardu na pravé síni referuje Desforges, et. Al, 1955

# Traumacentrum - KUCH FN Brno Bohunice

Polytrauma 2015 - 261 pacientů

Z toho hrudní operace urgentní a akutní - 18x

## Chirurgická klinika FN Brno Bohunice

- monotrauma hrudníku - torakotomie a torakoskopie  
pro trauma akutní a odložená 2015 - 12 pacientů

Chirurgická klinika: operace úrazů srdce 1996 - 2016 -

10 pacientů : penetrující 8 pacientů, tupá 2 pacienti

# Kazuistika

Pacient 52 let, spolujezdec v osobním automobilu,  
čelní náraz dvou osobních automobilů, vyprošťován

Ošetření ZZS Zlín, poté předán LZS JMK

Přílet na heliport FN Brno Bohunice 15.3.2016

Urgentní příjem Bohunice, poč. vyšetření 17:04

Operace sál 17,20 .. 20,15hod.

CT polytrauma i.v. kontrast :

Dominující **masivní hemotorax s přetlakem** středových struktur doleva

**Hemoperikard 2 cm**

Úplný kolaps plic

Fraktura žebér 2- 11 dx., 6 - 8 sin.

Šikmá fraktura sternu

Dále:

Subarachnoidální krvácení  
Skalpice vlasaté části hlavy  
50%

Hemoperitoneum

Leak v mesenteriu

Lacerace bránice vlevo

Fissurace pravého laloku

iaterního





# \* Klasické indikace urgentní torakotomie pro hemotorax: naplněny až přeplněny kompletně:

- \* z hrudníku je jednorázově odsáto více než 1500ml krve,
- \* přesahuje-li krvácení ze drénu více než 300-500 ml/ hod. po dobu 3 hodin
- \* drén ještě po 6 hodinách odvádí více než 150-200ml/h
- \* je-li z rentgenového snímku zřejmé, že se hemotorax zvětšuje
- \* zůstává-li zraněný v hypotenzi i přes adekvátní náhradu ztracené krve

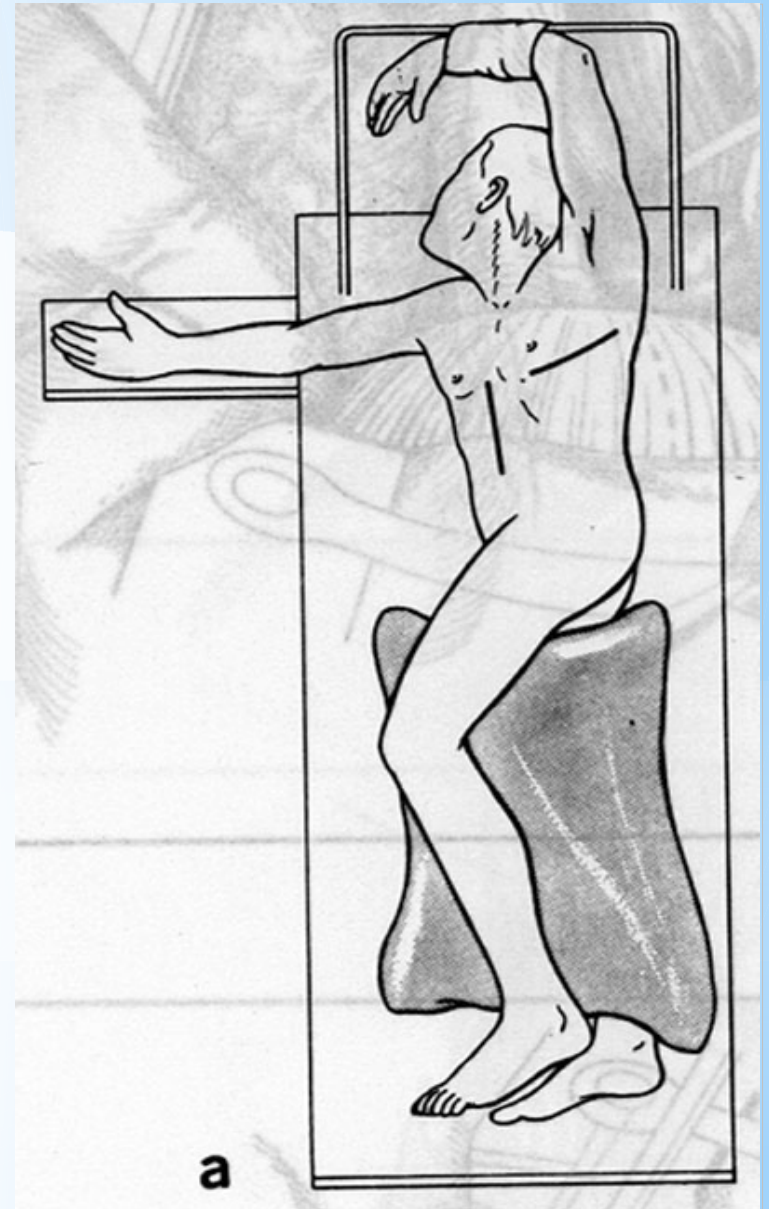
Operace:

**Anterolaterální  
torakotomie vpravo -**

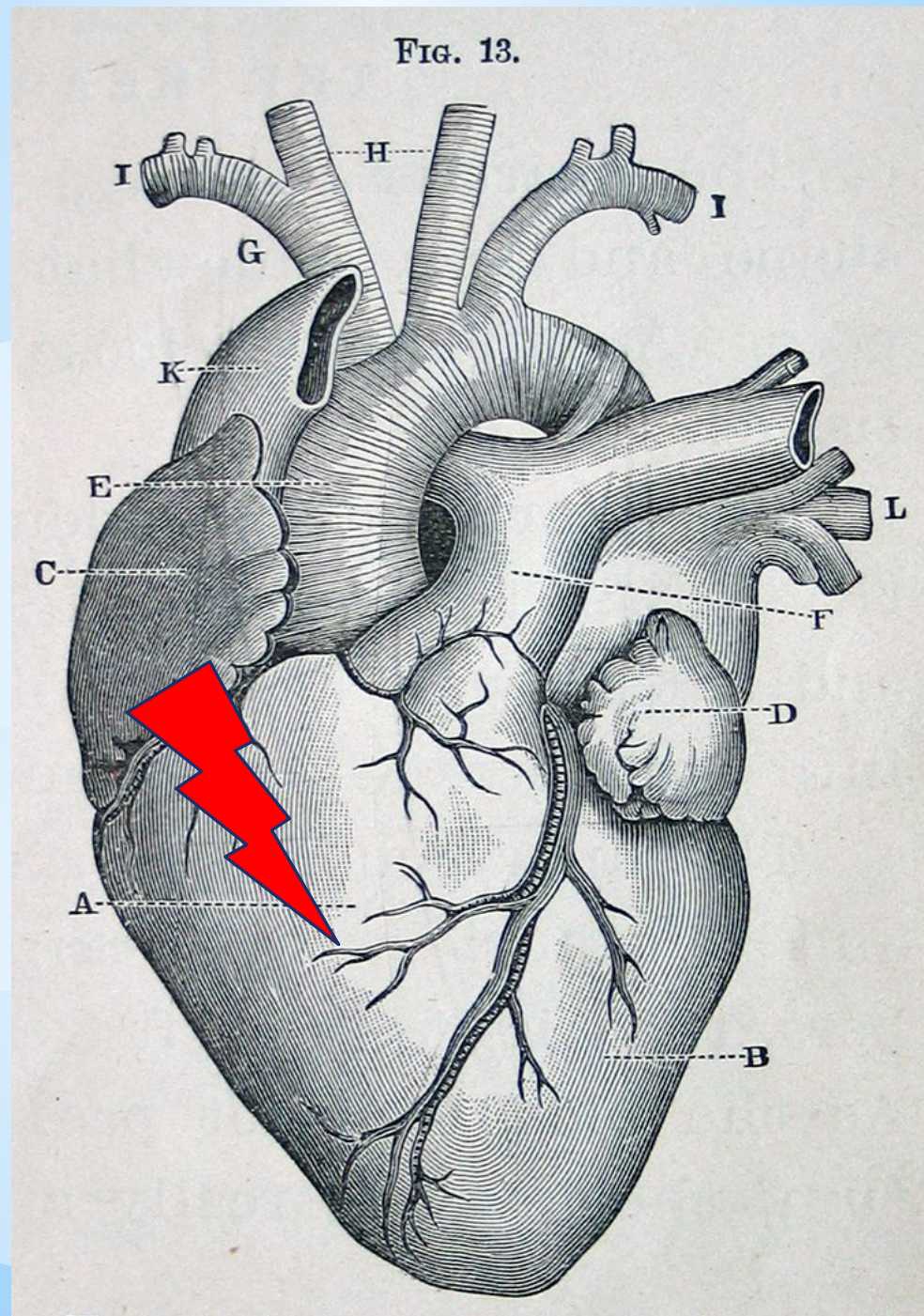
pro předpokládané  
poranění pravého  
plicního hilu

- přístup k nalezené  
lézi příjemný

Nález:



- náález:
- ruptura perikardu
- lacerace pravé srdeční síně délky 4 cm

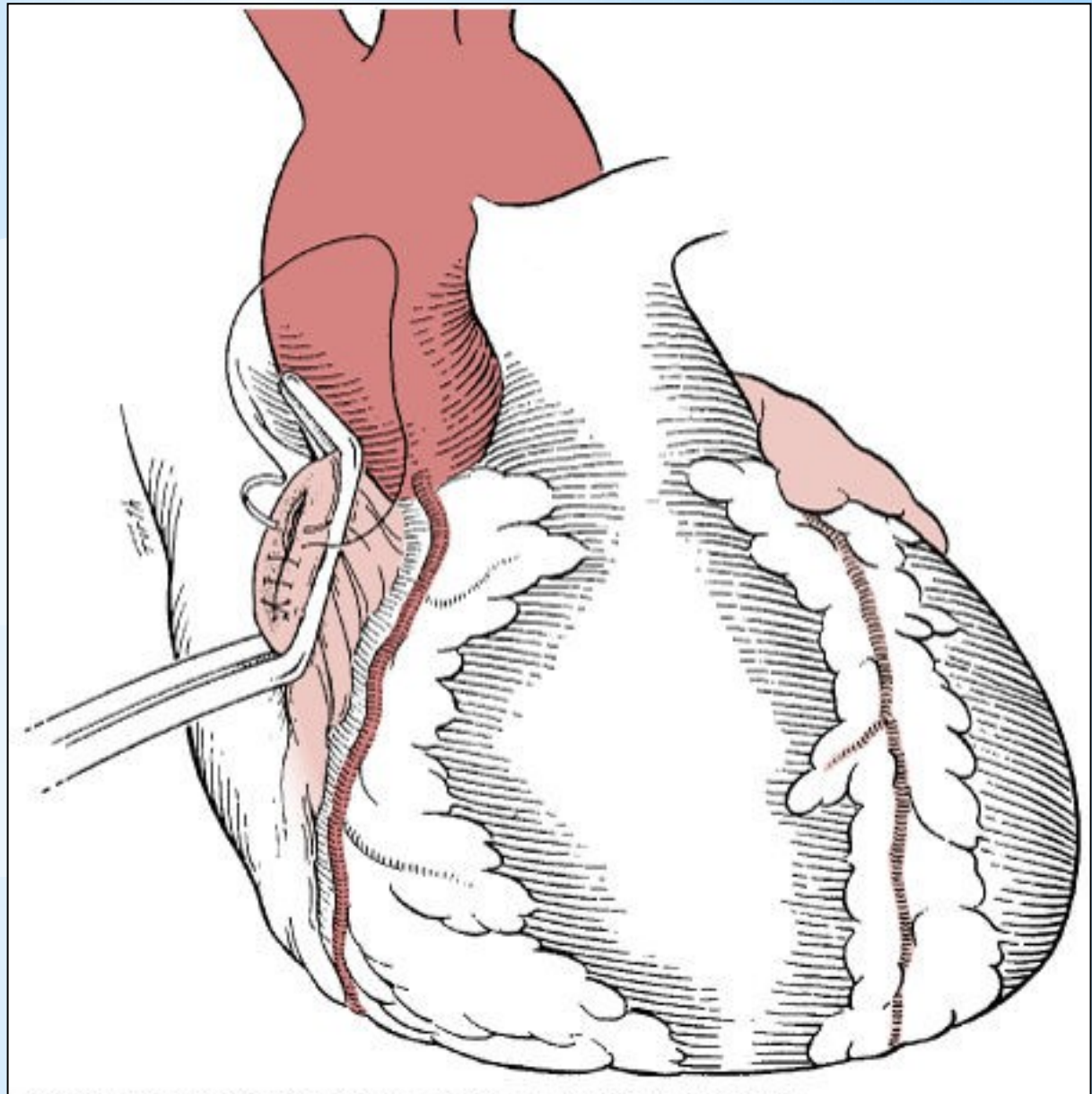


Na Satinského  
svorce sutura  
pokračujícím  
stehem.

Sutura  
perikardu  
parciální.

Redon do  
perikardu,  
2x hrudní  
drén.

Laparotomie



Hospitalizace KARIM Bohunice.

29.3.2016 - definitivně extubován

30.3.2016 kontrolní ECHO srdce s EF 50%,  
drobný perikardiální výpotek,  
persistující FiSi

Dne 1.4.2016 přeložen na spádovou  
septickou JIP nemocnice Zlín

## Závěr:

Ruptura pravé srdeční síně jako součást tupého traumatu hrudníku je poranění s nízkou incidencí, vysokou letalitou, vyžadující urgentní ošetření.

Na chirurgické klinice FN Brno Bohunice jsme se dosud setkávali s penetrujícími poraněními srdce, výše popsané poranění bylo ošetřeno poprvé, dovolujeme si je zde uvést jako kazuistiku.

Děkuji za pozornost