



## Úvodník | Editorial

**Strukturální onemocnění srdce – aortální a mitrální chlopně**

(Structural heart disease – Aortic and mitral valves)

**Petr Kala<sup>a</sup>, Michael Aschermann<sup>b</sup>**<sup>a</sup> Interní kardiologická klinika, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity a Fakultní nemocnice Brno, Brno, Česká republika<sup>b</sup> II. interní klinika kardiologie a angiologie, 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy a Všeobecná fakultní nemocnice, Praha, Česká republika

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

jsme velmi potěšeni, že Vám v tomto speciálním čísle *Cor et Vasa* zaměřeném na léčbu strukturálních onemocnění aortální a mitrální chlopně můžeme nabídnout mnoho přehledových článků a několik původních sdělení doplněných o obrazové kasuistiky. Vedle pohledu na současné kardiologické léčebné techniky je hlavní pozornost věnována katéetrové léčbě a jejím výsledkům.

V první části se autoři z České republiky, Itálie, Polska a Velké Británie věnují problematice aortálního postižení. Pozornost je věnována diagnostice a výběru pacientů, technikám transkatéetrové implantace aortální chlopně (TAVI nebo TAVR), volbě cévního přístupu, vývoji programu TAVI v České republice a budoucnosti výzkumu i novým typům chlopní, vše je názorně doplněno zajímavými obrazovými kasuistikami. Samostatně jsou prezentovány výsledky TAVI u pacientů se stenózami bikuspidální aortální chlopně, TAVI u pacientů se současně přítomným koronárním postižením a TAVI v léčbě degenerovaných aortálních protéz.

Ve druhé části se autoři z Belgie a České republiky zabývají aktuální problematikou intervenční a chirurgické léčby mitrální chlopně demonstrované také na zajímavé obrazové kasuistice.

Hlavním tématem celého speciálního čísla je TAVI v léčbě významné symptomatické aortální stenózy jako nejčastější a život ohrožující degenerativní chlopní vady v dospělosti. V průběhu posledních patnácti let prokázala tato miniinvazivní léčebná technika bezpečnost a vysokou účinnost a např. v Německu počet TAVI převýšil počet chirurgických náhrad, kdy podobný trend je možné pozorovat i v dalších zemích. Na tom se podílí především zlepšení technologií a implantačních technik, rostoucí zkušenost multioborových kardiologů, krátká doba hospitalizace a výborné klinické výsledky nejen u skupiny pacientů s vysokým, ale i středním a nízkým rizikem. I přesto však pokračuje snaha o volbu optimální léčebné strategie u konkrétního pacienta.

V budoucnosti můžeme očekávat nová doporučení pro antitrombotickou léčbu po TAVI, využití technik dále snižujících komplikace a také provádění složitějších a kombinovaných výkonů, jako např. TAVI a intervence na mitrální chlopní doplněné o uzávěr ouška levé síně aj. V kardiologii se budou více využívat méně invazivní a zachovné operační techniky.

Doufáme, že čtení tohoto speciálního čísla Vám udělá radost a pomůže Vám získat hluboký vhled do velmi rychle se rozvíjející problematiky léčby nejčastějších strukturálních onemocnění srdce.

*Petr Kala a Michael Aschermann,  
guest editor a vedoucí redaktor*