

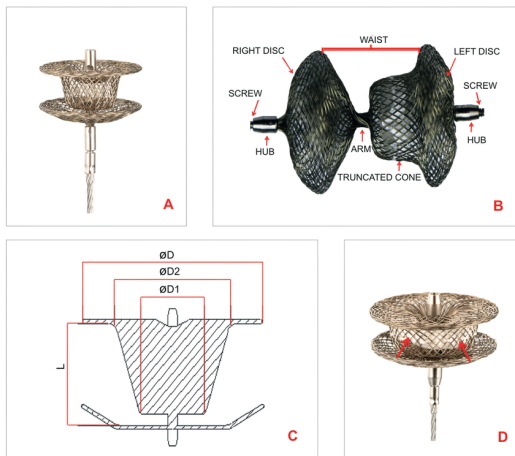


INTERVENCIÓS INDIKÁCIÓ

	Indikáció	Életkor	Súly	Technika	Megjegyzés
VPS	max grad 50-60 Hgmm	bármely	bármely	BVP (ballon átmérő >anulus x 1,2	borderline jobb kamra + ductus stent
VAS	mean gradiens >50 Hgmm (~ max 100 Hgmm) és/vagy - BK diszfunkció - ST-T eltérés - tünetes	<12-14 év, mert nagyobb az Aol rizikó	25 kg	BVP (ballon átmérő < anulus x 0,8	kontraindikáció: Aol > grad I
CoA	• > 20 Hgmm systoles gradiens az alsó-felső testfél között, diastoles gradiens • < 20 Hgmm systoles gradiens, de bal kamra diszfunkció, súlyos MI, kollaterálisok	6 hó-8 év: BAP >8 év: stent		BAP mérlegelendő vs. műtét BAP: ballonméret ao.rekeszi átmérő x 1,2 Stent: ~aortaív mérete=BiB	
Pulm. ág stenosis	• >20-30 Hgmm gradiens a stenosison keresztül • JK vagy a proximalis AP nyomás 1/2-2/3 szisztémás • ellenoldali PH • jelentős perfúziós különbség (35-65%)			Tovább tágítható stent BAP	10 mm: CP stent ~ 8 mm: coronaria stent BAP csak kis csecsemőkben jön szóba, ahol stent még nem implantálható, de kevésbé effektív
PDA	Jelentős bal-jobb shunt silent ductus: rel.ind.	>6 kg <6 kg, egyedi mérlegelés		ADO	v. femoralis felől Relatív kontraindikáció: pulmonalis hypertonia
ASD	• hemodinamikailag szignifikáns (>4-5 mm) • paradox embolia, stroke, TIA • hypercoagulabilitas		>25 kg	ASO, Gore	v. femoralis felől kontraindikáció: hátsó perem <6 mm alsó perem: <5mm
VSD	Balszívfél terhelés		<8 kg	Konar	muscularis/perimembran defektus kontraindikáció: PH hemodinamikailag nem szignifikáns: rel. indikáció

INTERVENCIÓS INDIKÁCIÓ

Konar VSD occluder



Variety for PDA Occlusion

Amplatzer™ Duct Occluder

The Amplatzer™ Duct Occluder is designed to accommodate large PDAs with a single device — which may reduce the complexity of the procedure.



Amplatzer™ Duct Occluder II

The Amplatzer™ Duct Occluder II conforms to a variety of ducts while achieving complete closure from a pulmonary or aortic approach.¹



Amplatzer Piccolo™ Occluder

The Amplatzer Piccolo™ Occluder, is designed to occlude small ducts in patients 700g and up, including neonates and infants.



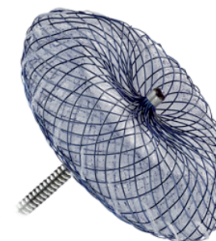
Different Occluders for Different Types of ASD

Variety Matters

Atrial septal defects come in a variety of shapes and sizes. There can often be multiple, or fenestrated, ASDs. Abbott offers two percutaneous, transcatheter occluders for different types of atrial septal defects.

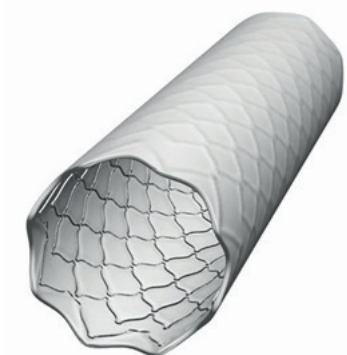
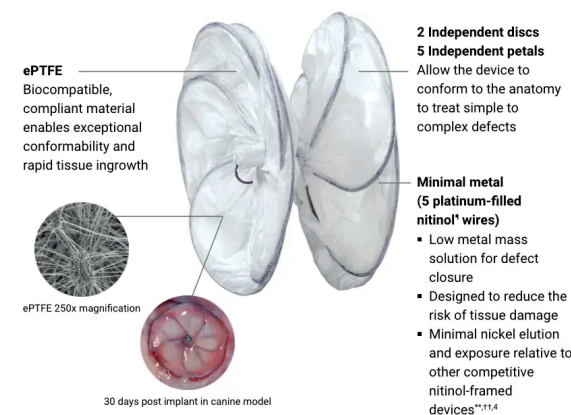
Amplatzer™ Septal Occluder

The Amplatzer™ Septal Occluder has a wide waist that centers the device and fills the ASD for optimal occlusion. The transcatheter delivery makes it the proven standard of care for the occlusion of ASDs.



Amplatzer™ Multifenestrated Septal Occluder – “Cribiform”

The Amplatzer™ Cribiform Occluder has a narrow waist, which allows for placement through a central defect, and matched disc diameters that maximize coverage of multiple fenestrations.



Coarctatio aortae, Begraft stent

Irodalom:

TF. Feltes et al. Indications for cardiac catheterization and intervention in pediatric cardiac disease. Circulation. 2011;123:2607–2652.
Vahanian et al. 2021 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease. European Heart Journal (2022) 43, 561–632