

Öppetstående ductus arteriosus (PDA)

Allmänt

Ej auskulturerbara ductus som upptäcks en passant vid ex TEE kräver ingen åtgärd.

Små ductus har en normal förväntad överlevnad men är behäftad med ökad risk för endarterit. Måttliga ductus ger upphov till förhöjt pulmonellt tryck vilket ofta är reversibelt vid slutning, vanligt med måttlig dyspne men overt hjärtsvikt är ovanligt, såvida inte samtidig mitral eller aortastenosis. Stora ductus ovanliga hos vuxna, pulmonell hypertension som kan kvarstå efter slutning. Vid Eisenmenger bör ductus ej slutas. Auskulturerbar ductus som ej är blå bör övervägas att slutas.

Utredning

Dokumentera förekomst med TEE. Scintigrafisk shuntbestämning (invasiv värdering av shunt är mycket osäker).

Behandling

Kateterburen slutning. Operation endast om ej lämplig för kateterintervention.

Uppföljning

Vid kateterburen slutning avföres patienten från uppföljning om restläckage ej förekommer. Om restläckage förekommer bör man vid 12 månader ta ställning till om förnyad slutning skall ske.

Tänk på

Vid restläckage kan signifikant hemolys förekomma. Endokardit profylax.