

# **Registr ICD v České republice- 2015**

**Pracovníci 18 implantačních center v ČR**

*J. Jarkovský, M. Bláha, IBA MU Brno*

**Odborná garance:**

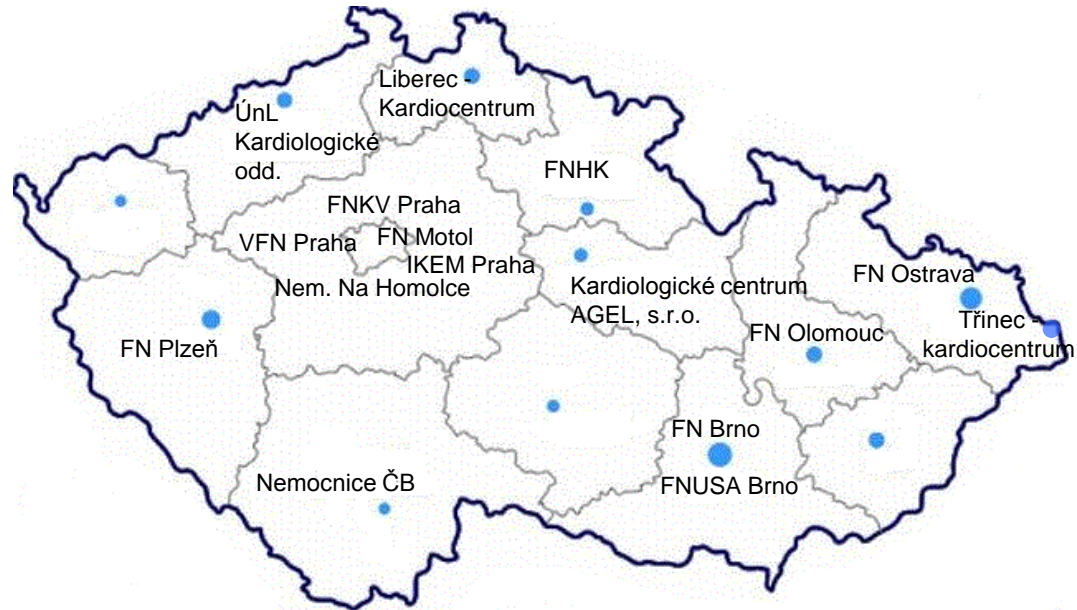
**MUDr. Jan Bytešník, CSc., IKEM Praha**

# Počty záznamů dle center v roce 2015

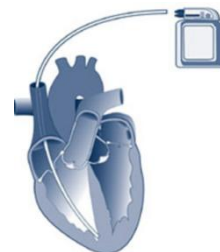
Národní kardiologický registr KARDIO-ICD

Báze: všechny záznamy 2015 (N = 3 617)

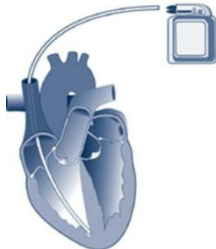
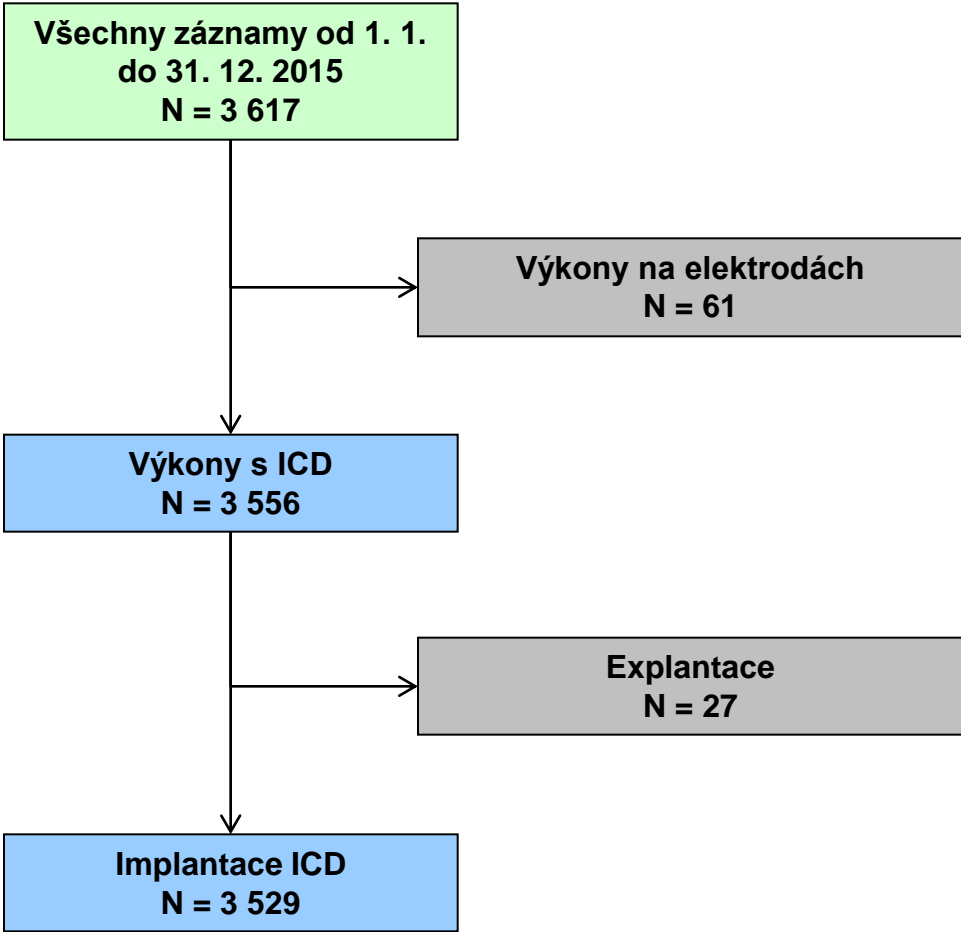
N = 3 617	Záznamy o výkonech
IKEM Praha - Kardiologická klinika	463
Nemocnice Na Homolce - Kardiologické odd.	406
FN Olomouc - I. interní klinika - kardiologická	397
Třinec - Podlesí - kardiocentrum	326
Nemocnice České Budějovice	277
FNUSA Brno - Kardiologická klinika	236
Liberec - Kardiocentrum	204
FN Plzeň - Kardiologické odd.	169
FN Hradec Králové - 1. IK	165
Kardiologické centrum AGEL a.s.	150
FN Brno - Kardiologická klinika	147
FNKV Praha – III.interní klinika	147
FN Ostrava - Kardiovaskulární odd.	136
ÚnL - Kardiologické odd.	130
FN Motol - Kardiologické oddělení	124
VFN Praha - II.IK - Kardiologická klinika	121
Karlovy Vary nemocnice - Kardiocentrum	12
FN Motol - Dětské kardiocentrum	7
Celkem	3 617



**Implantace ICD celkem: 3529**

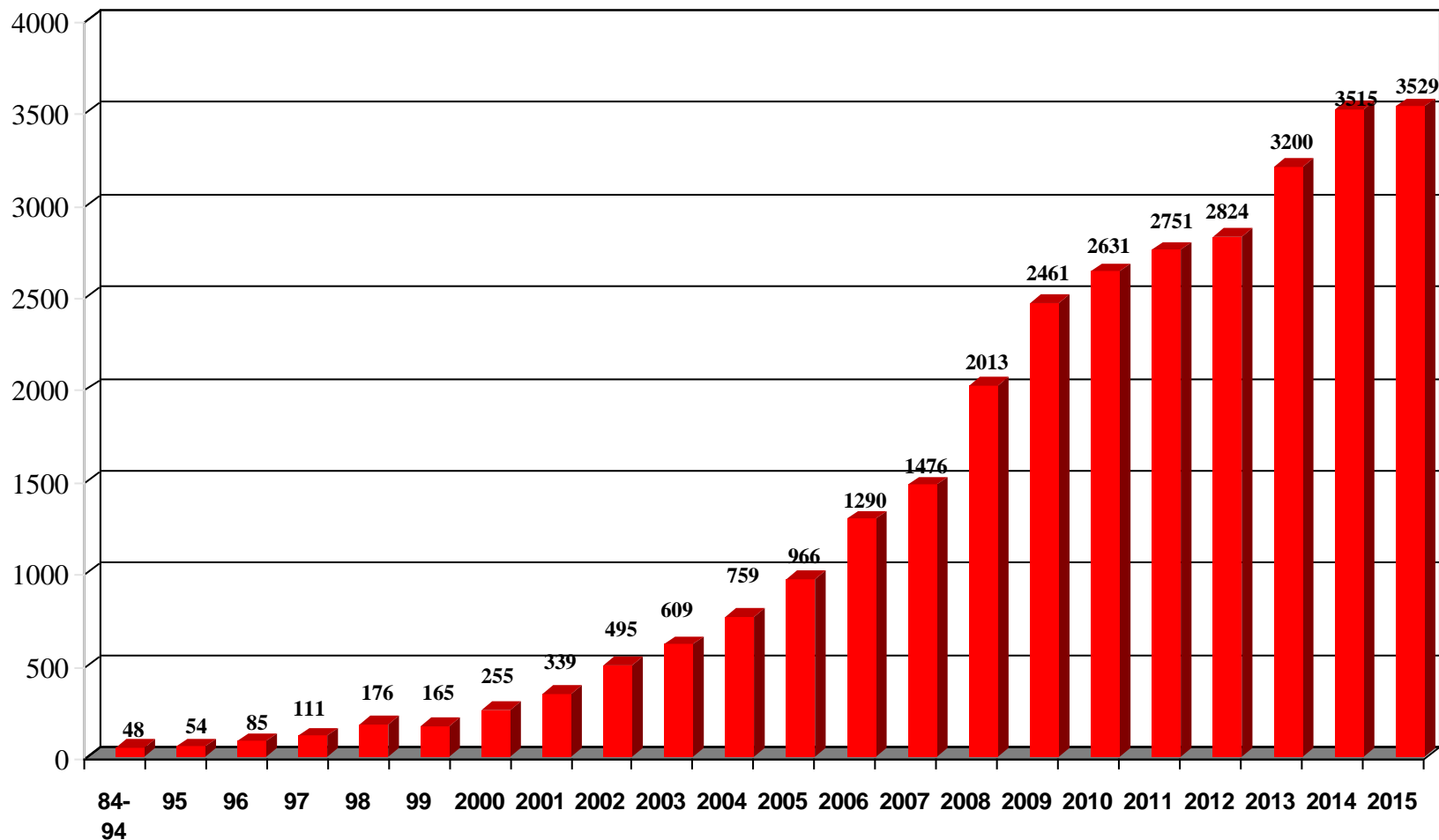


# Definice báze analýzy implantace přístrojů



# Registr ICD ČR

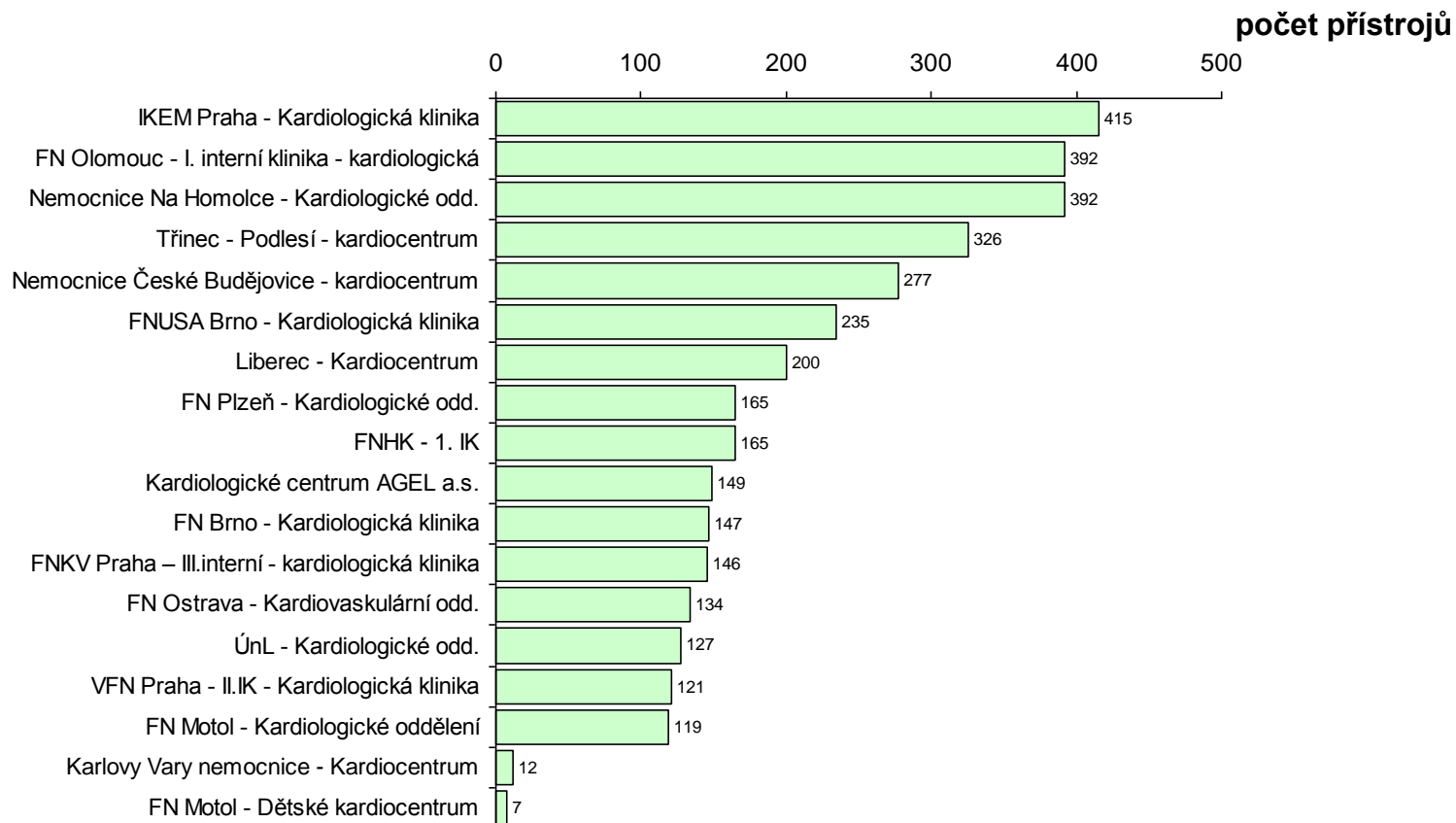
## Celkové počty implantací v letech 1984 - 2015



# Počty implantovaných přístrojů dle center 2015

Národní kardiologický registr KARDIO-ICD

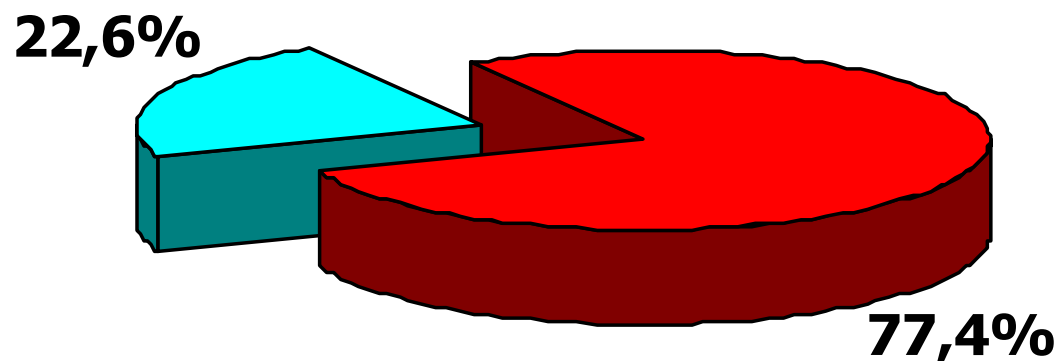
*Báze: pouze pacienti s implantací ICD (N = 3 529)*



# Registr ICD- ČR 2015

## primoimplantace, reimplantace

**n = 3529**



 Reimplantace (N= 796)

 Primoimplantace (N= 2733)

# Registr ICD- ČR 2015

## primoimplantace, reimplantace

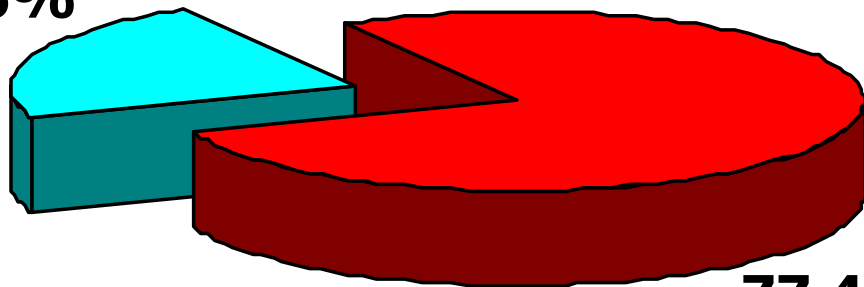
**n = 3529**

1.1.-30.6.2016: celkem: 1841

primo: 1449

reimpl. : 392

22,6%

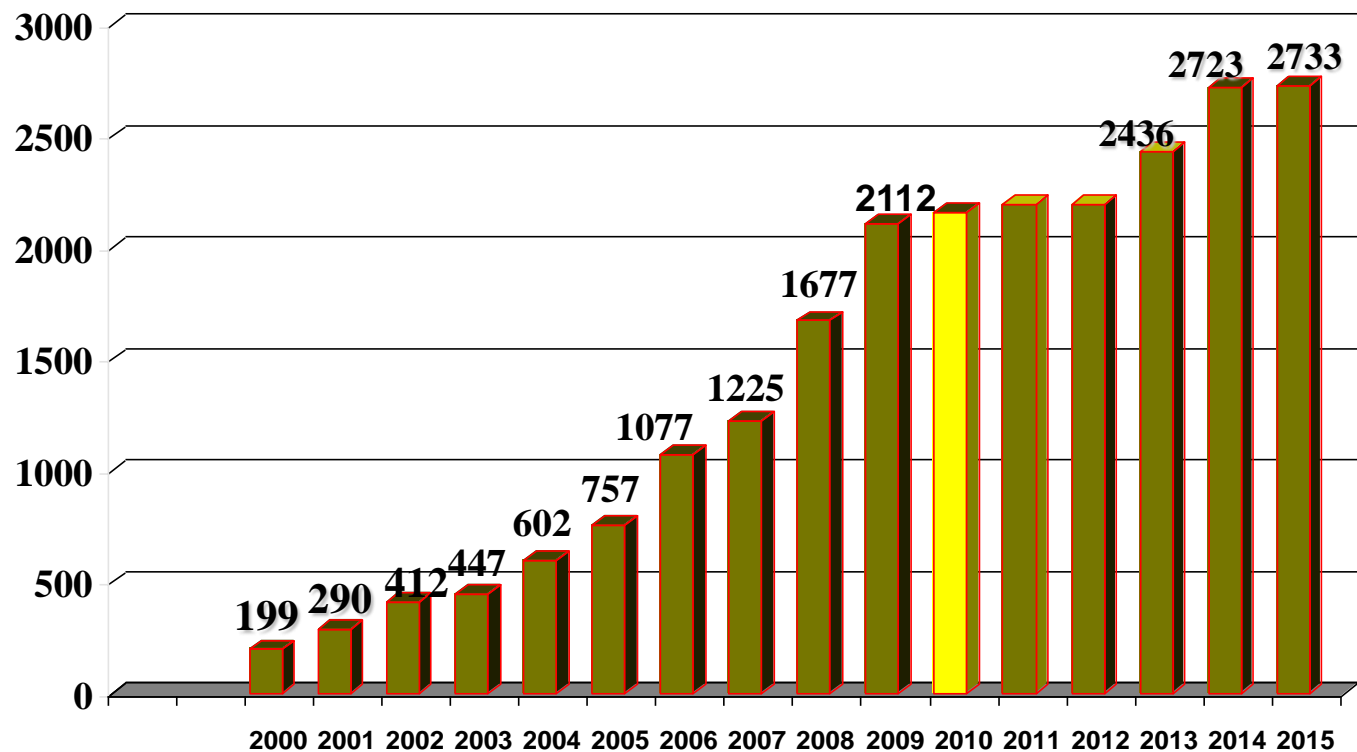


77,4%

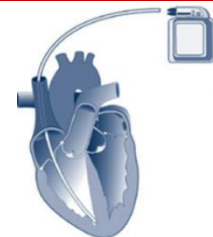
 Reimplantace (N= 796)

 Primoimplantace (N= 2733)

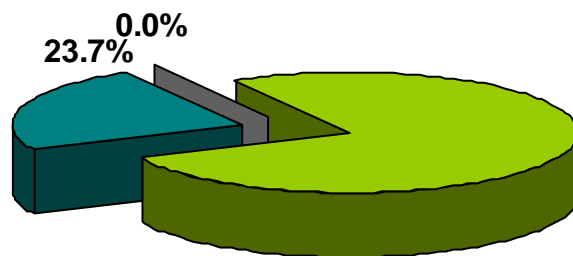
# Počty primoimplantací ICD v ČR (2000 - 2015)










## Indikace primoimplantace



76.3%

-  primárně profylaktická (N= 2 084)
-  sekundárně profylaktická (N= 648)
-  neuvedeno (N= 1)

*U primoimplantací převažuje výrazně primárně profylaktická implantace ICD nad sekundárně profylaktickou, přibližně v poměru 3:1.*

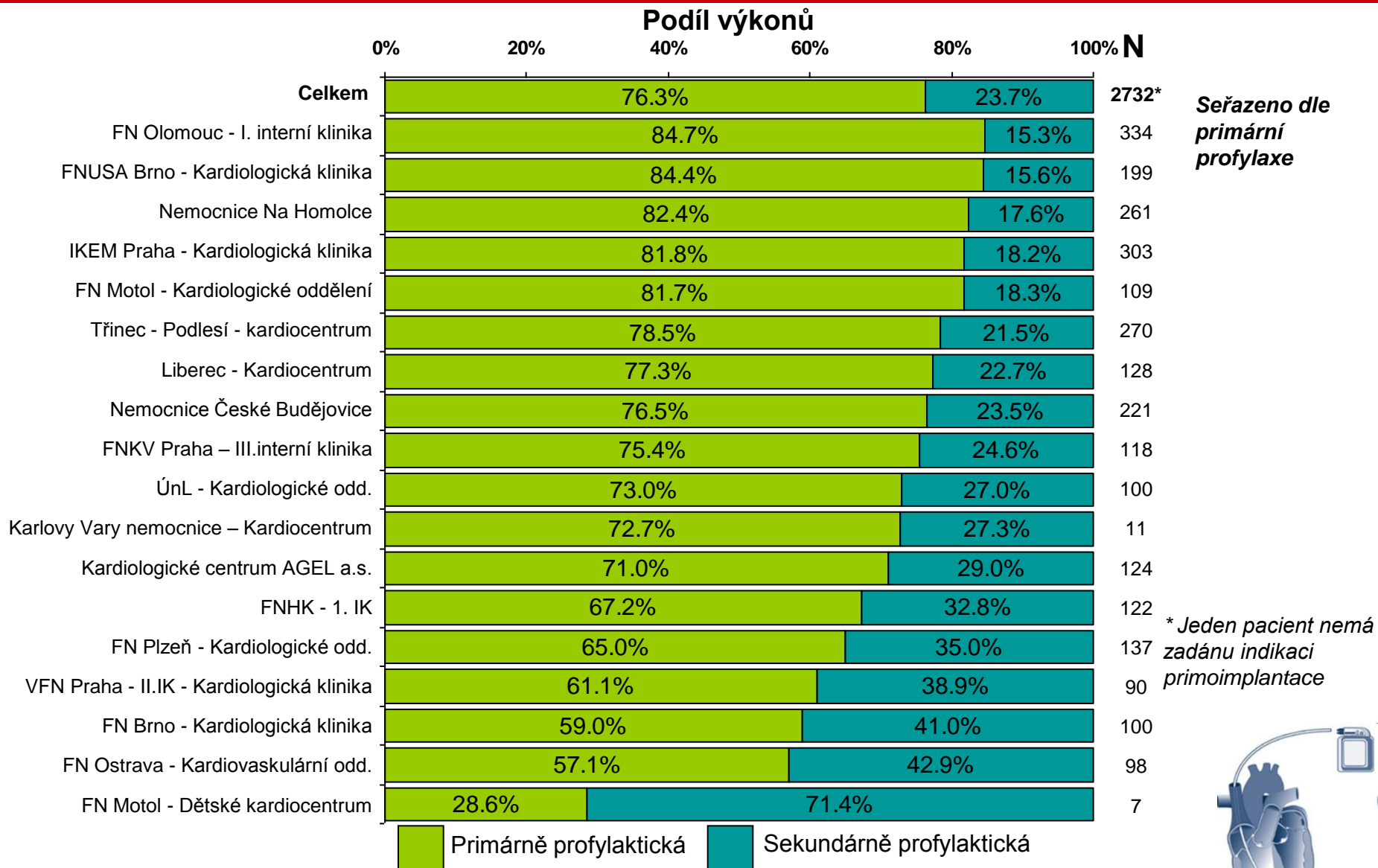
Primárně profylaktická indikace (%)  
u primoimplantací ICD v ČR (2006 - 2015):

<u>2006</u>	<u>2007</u>	<u>2008</u>	<u>2009</u>	<u>2010</u>	<u>2011</u>	<u>2012</u>	<u>2013</u>	<u>2014</u>	<u>2015</u>
13	40	43	45	70	71	70	69	75	76

# Indikace primoimplantace

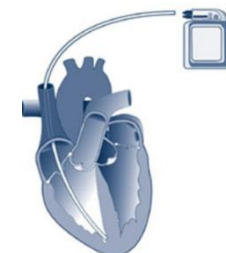
Báze: *Primoimplantace ICD 2015 (N = 2 733)*

Národní kardiologický registr KARDIO-ICD



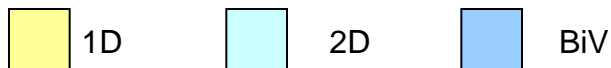
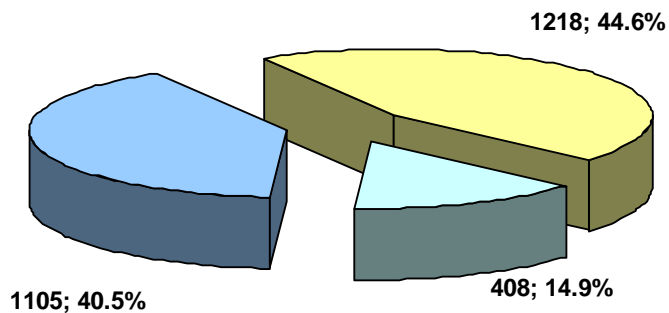
*Seřazeno dle primární profylaxe*

*\* Jeden pacient nemá zadánu indikaci primoimplantace*



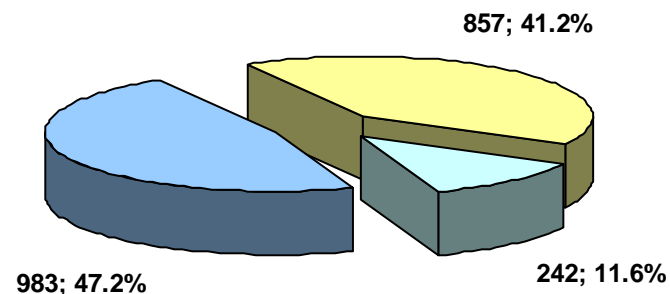
*U primoimplantací primární prevence jasně převažuje nad sekundární. Podíl primární/sekundární prevence se velmi liší v jednotlivých centrech.*

## Primoimplantace (N;%) N = 2 731\*

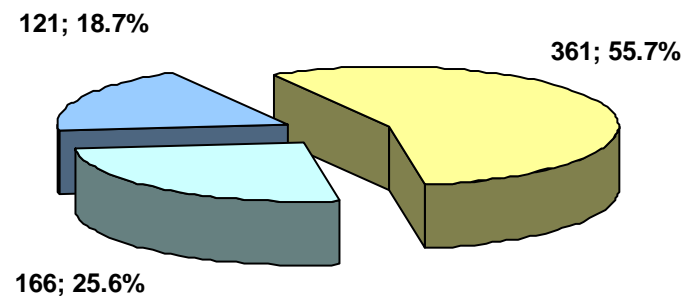


\* Dva pacienti nemají zadán typ přístroje.

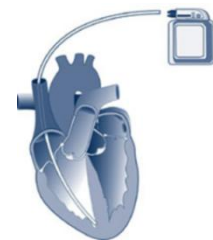
## Primární profylaxe (N;%) N = 2 082\*



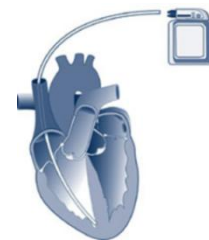
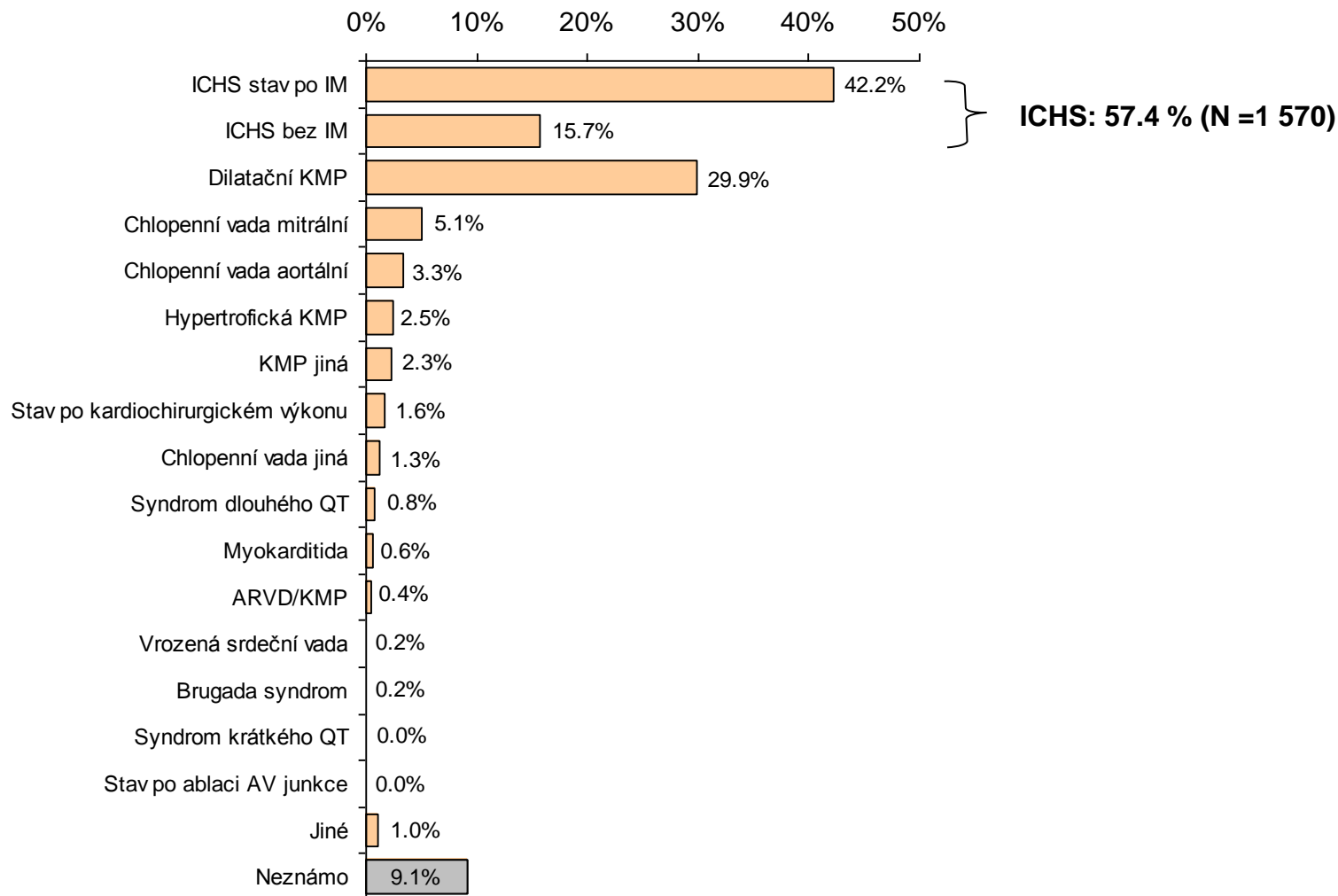
## Sekundární profylaxe (N;%) N = 648



U primoimplantací za účelem primární profylaxe dominuje implantace BiV ICD, tvoří skoro 50 procent. U sekundární prevence naopak převažují implantace 1D ICD.

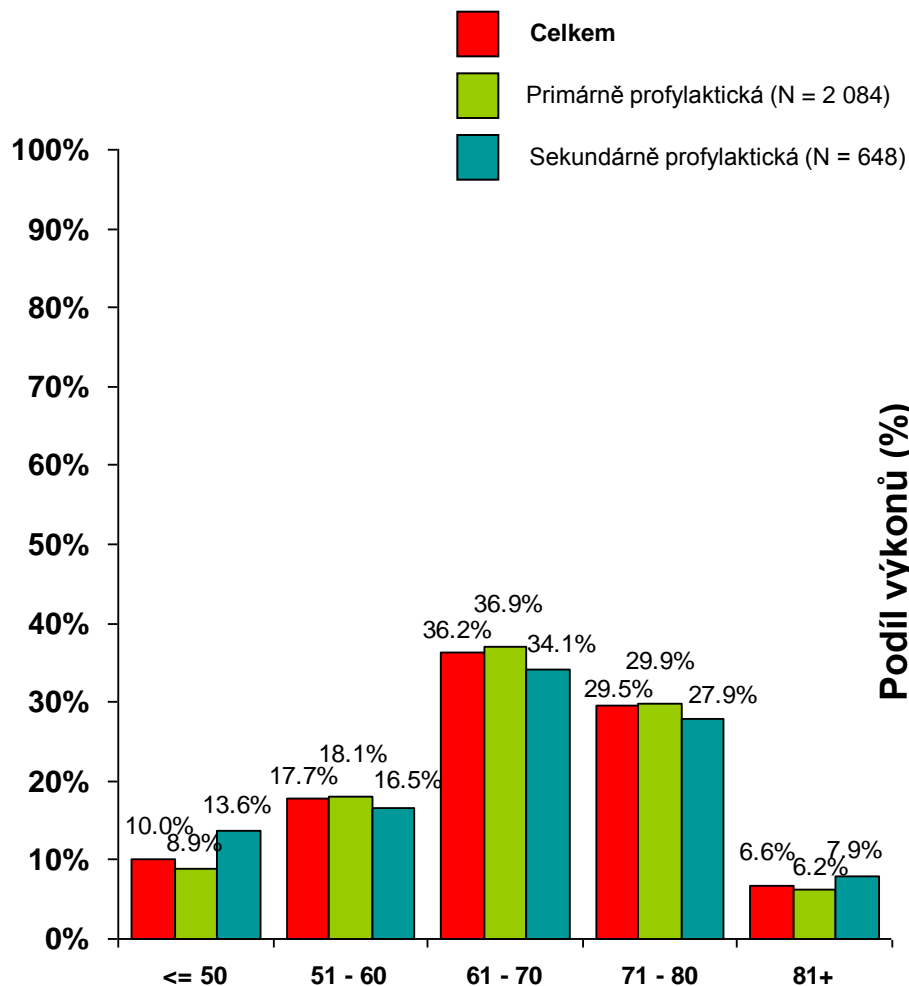


## Etiologie / diagnóza

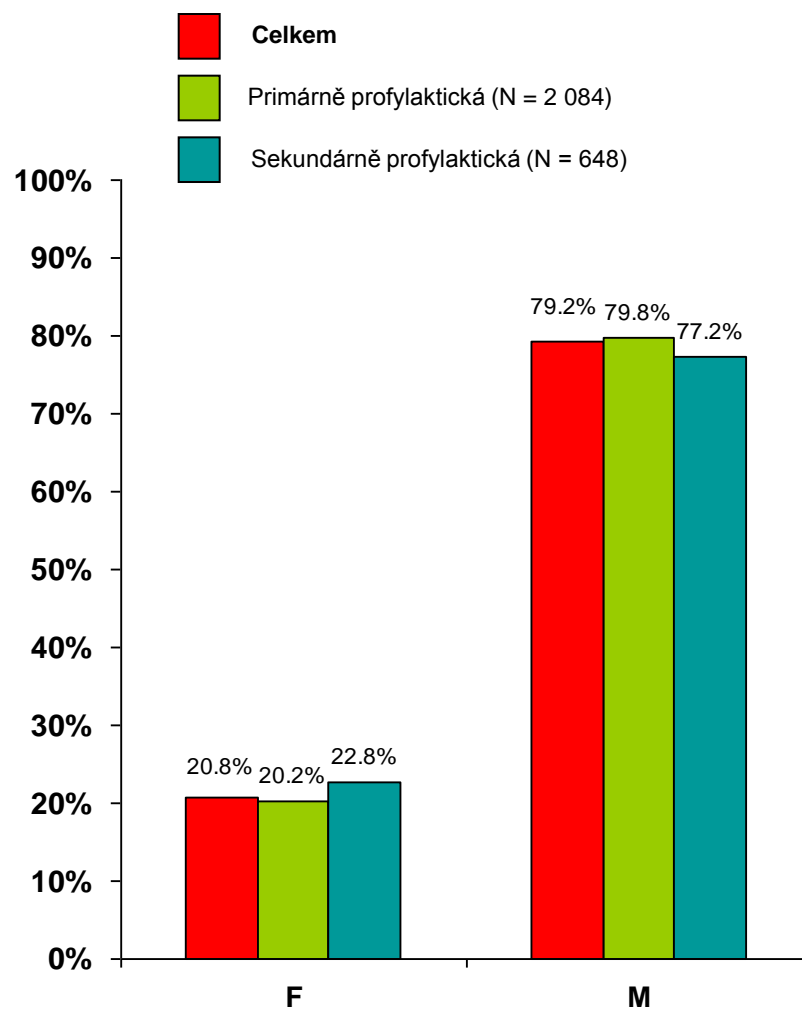


*Dominantními diagnózami vedoucími k primoimplantaci ICD jsou ischemické choroby srdeční a kardiomyopatie.*

## Věk při implantaci

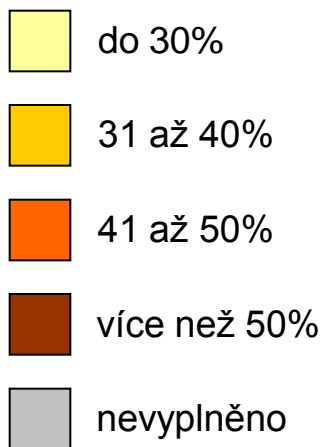
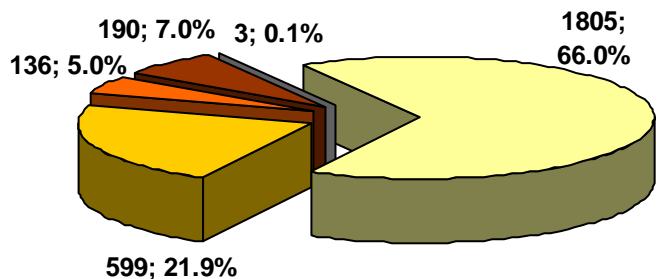


## Pohlaví

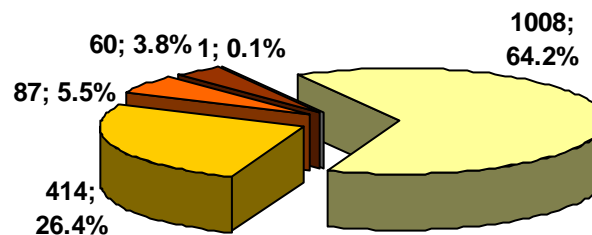


Z hlediska indikačního určení primární/sekundární prevence při primoimplantacích není žádný významný rozdíl mezi zastoupením pohlaví a věkem pacientů v obou skupinách.

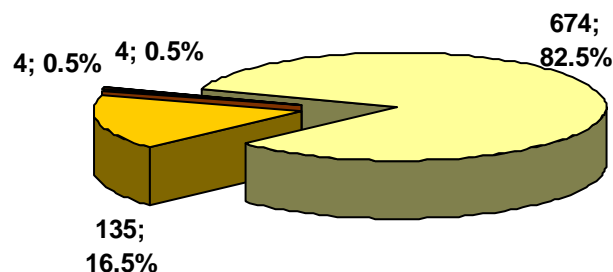
## Ejekční frakce – Celkem (N = 2 733)



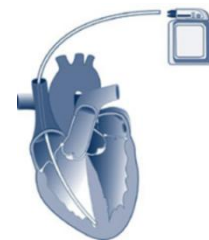
## Ejekční frakce – ICHS (N = 1 570)



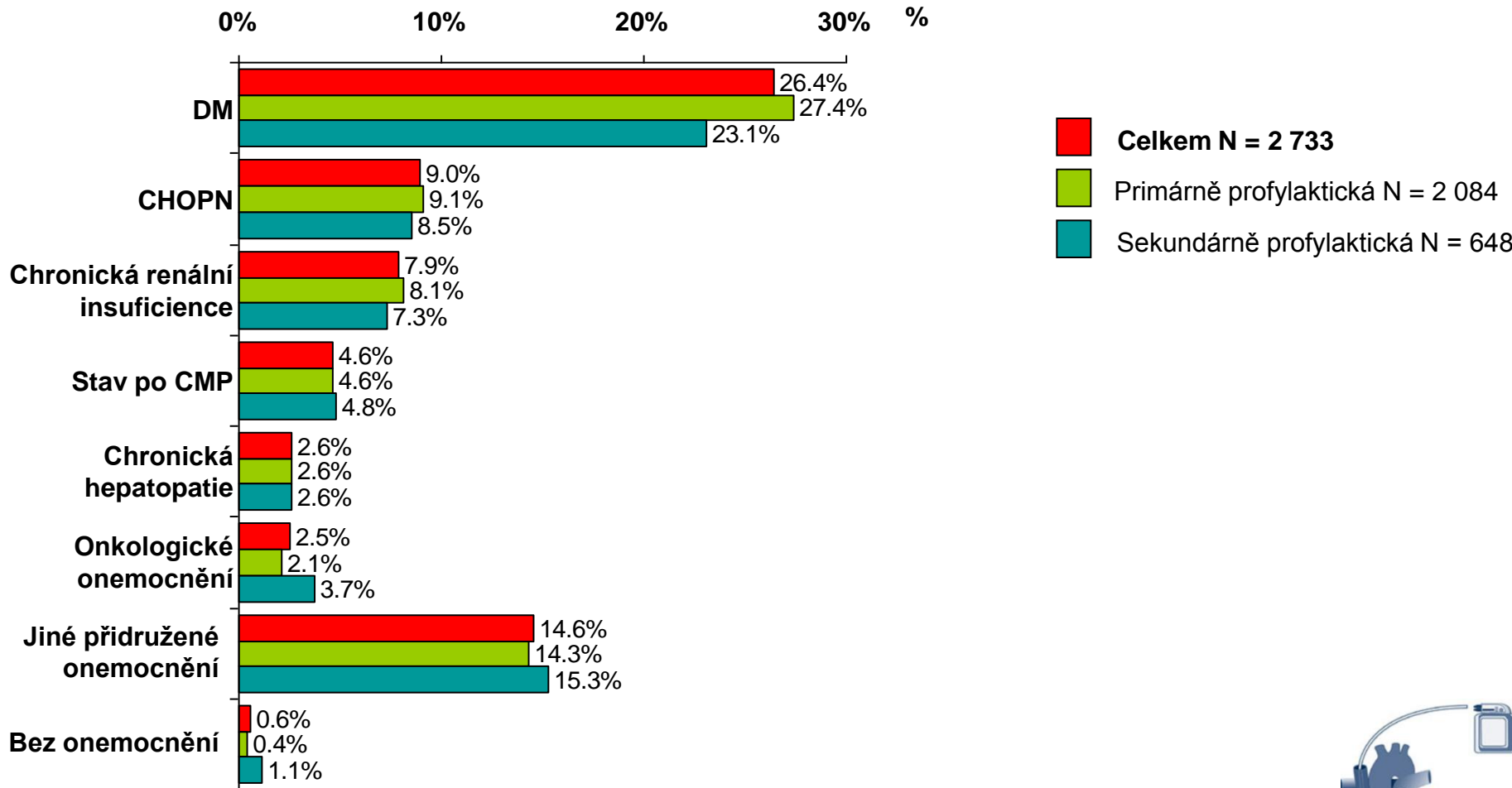
## Ejekční frakce – DKMP (N = 817)



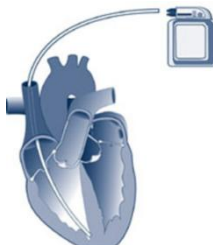
Funkce levé komory většiny pacientů s ICHS i DKMP je výrazně snižená, u DKMP čteněji. Celkově má normální EF jen cca 7 procent pacientů.



## Přidružená onemocnění



*Poněkud častěji lze vysledovat přidružená onemocnění u pacientů indikovaných primárně profylakticky. Zcela bez přidružených onemocnění je jen minimum pacientů.*





# Souhrn:

---

- **Implantační centra dodávají data do registru průběžně. Kvalita vyplňování registru je poměrně dobrá, jen ojediněle jsou nekompletní údaje.**
- **Pro provádění důkladnějších analýz bude nutné definovat oblasti zájmů a dbát na precizní zadávání údajů do registru**
- **Aktuální úkol: Pro analýzu přežívání je nutné provést spojení s registrem zemřelých (ÚZIS)- v tomto směru probíhají jednání s cílem stanovení nejvhodnějšího dalšího postupu, umožňujícího požadové analýzy**