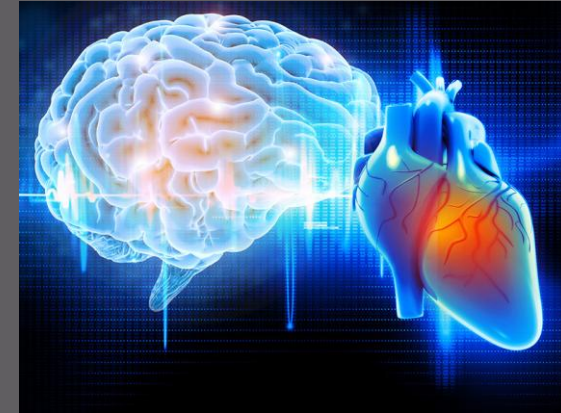


HODNOCENÍ BEZPEČNOSTI ELEKTRICKÉ KARDIOVERZE FIBRILACE SÍNÍ POMOCÍ HLADIN PROTEINU S₁₀₀B

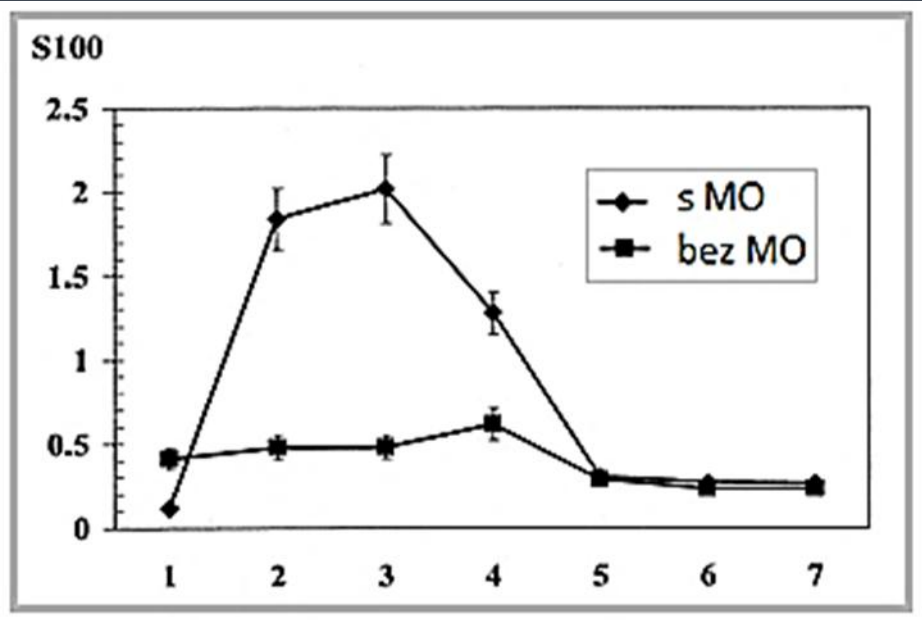
O. Jiravský, A. Kažimírová, J. Chovančík, B. Szmek,

M. Hrošová, R. Neuwirth, L. Škňouřil

KARDIOCENTRUM NEMOCNICE PODLESÍ, TŘINEC

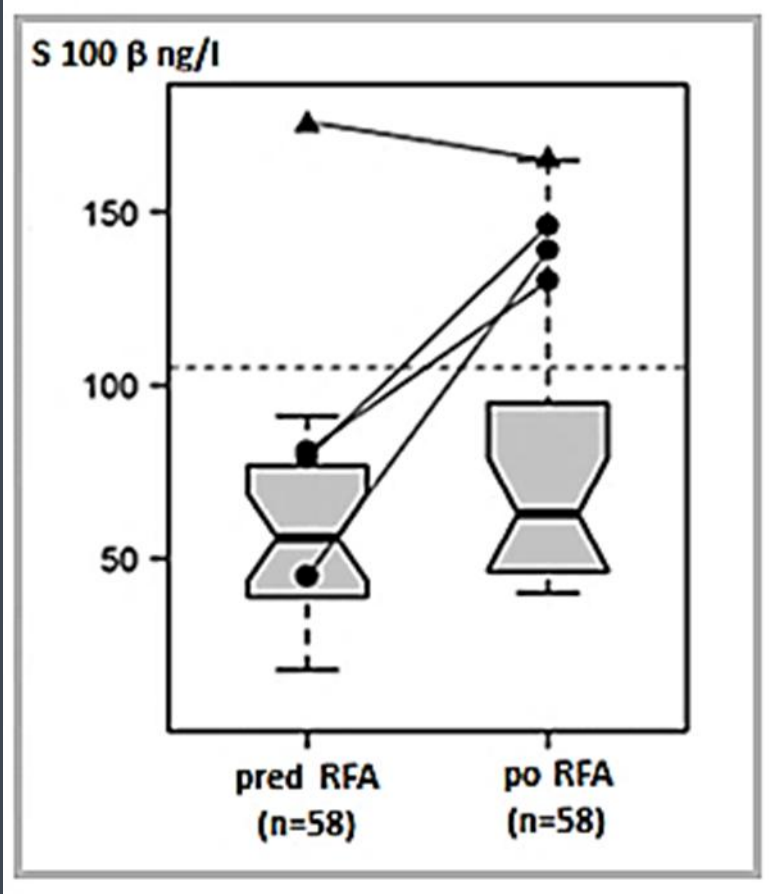


KCH OPERACE S/BEZ MIMOTĚLNÍHO OBĚHU

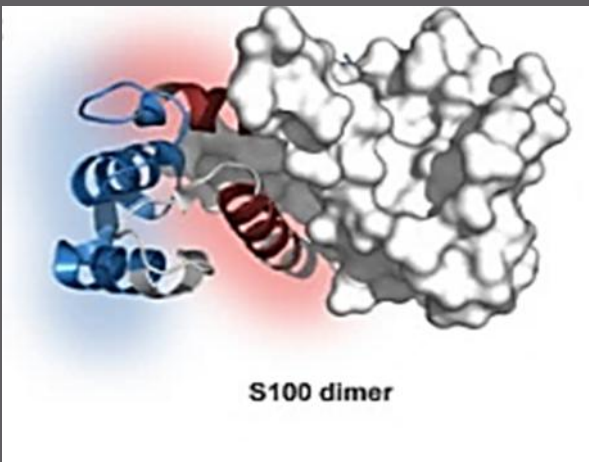


Wandschneider in Ann Thorac Surg, 2000

RFA LEVOSÍŇOVÝCH ARYTMÍÍ



Šramko in J of Cardiovascular Electrophysiology, 2014



ÚVOD
 METODIKA
 SOUBOR
 VÝSLEDKY
 ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B: PUBLIKOVANÁ DATA

Table 3. S100 serum concentrations of implantable cardioverter/defibrillator (ICD) and control patients

	Preoperative, Median (Range), $\mu\text{g/L}$	Immediately After Surgery Median (Range), $\mu\text{g/L}$	2 hrs After Surgery Median (Range), $\mu\text{g/L}$
ICD patients (n = 38)	0.050 (0.000–0.270) <i>0.080</i>	0.070 (0.000–0.880) ^a <i>0.870</i>	0.075 (0.001–0.970) ^a <i>0.970</i>

VĚTŠÍ ISCHEMIE CNS
=
VYŠŠÍ HLADINA PROTEINU S₁₀₀ B

Dworschak in Crit Care Med 2003

ÚVOD

METODIKA

SOUBOR

VÝSLEDKY

ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B: TESTACE ICD

- KONSEKUTIVNÍ PACIENTI NA EKV FS/SÍŇOVÉ TACHYKARDIE
- ANTIKOAGULAČNÍ REŽIM DLE GUIDELINES
- PROTEIN S₁₀₀ B + KREATININ 2 HODINY PO EKV
- PŘI NADLIMITNÍ HODNOTĚ KONTROLNÍ ODBĚR ZA 48-72 HODIN + NEUROLOG+MRI/CT
- PERZISTUJÍCÍ NADLIMITNÍ HODNOTY NA DERMATOLOGII

ÚVOD

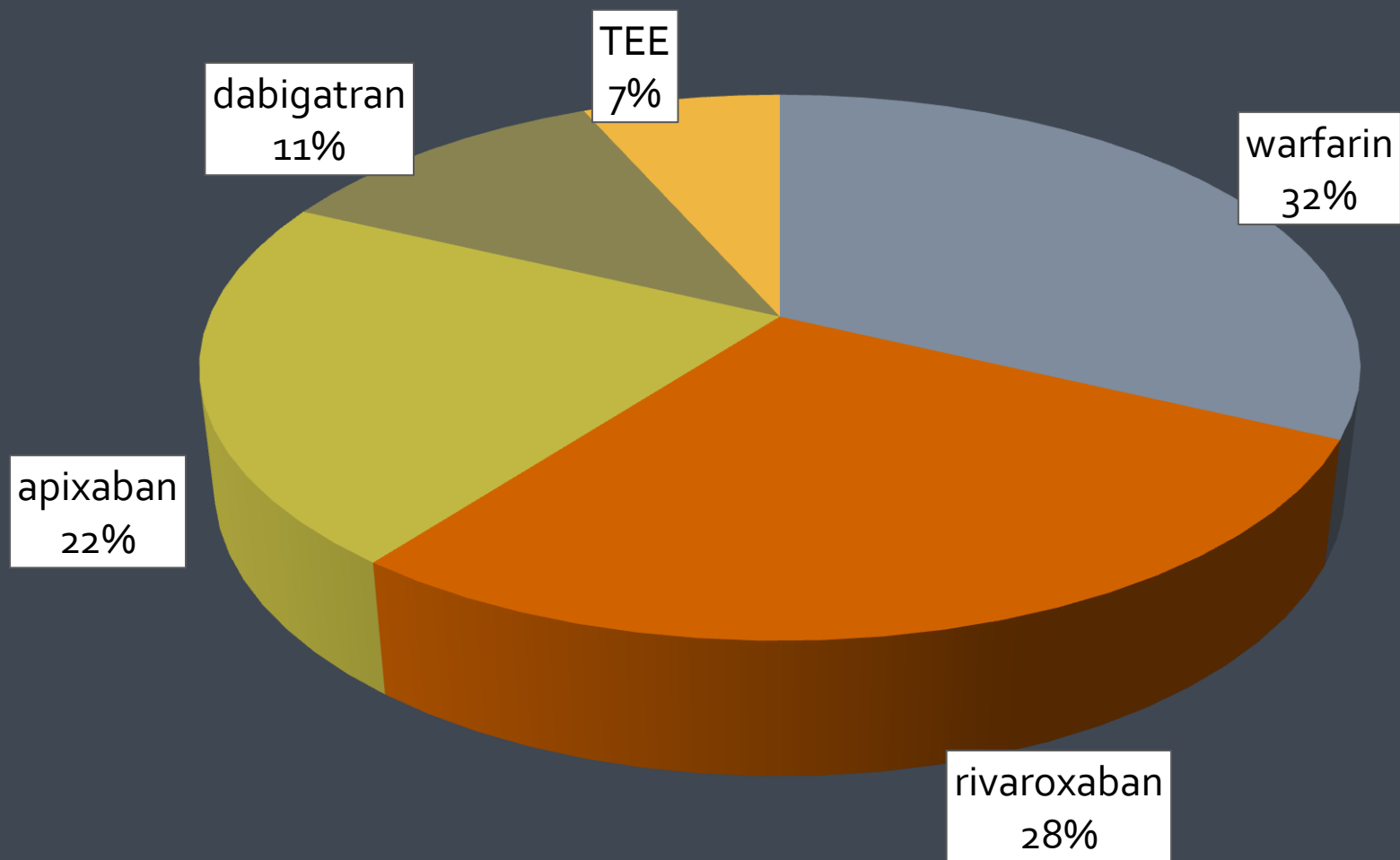
METODIKA

SOUBOR

VÝSLEDKY

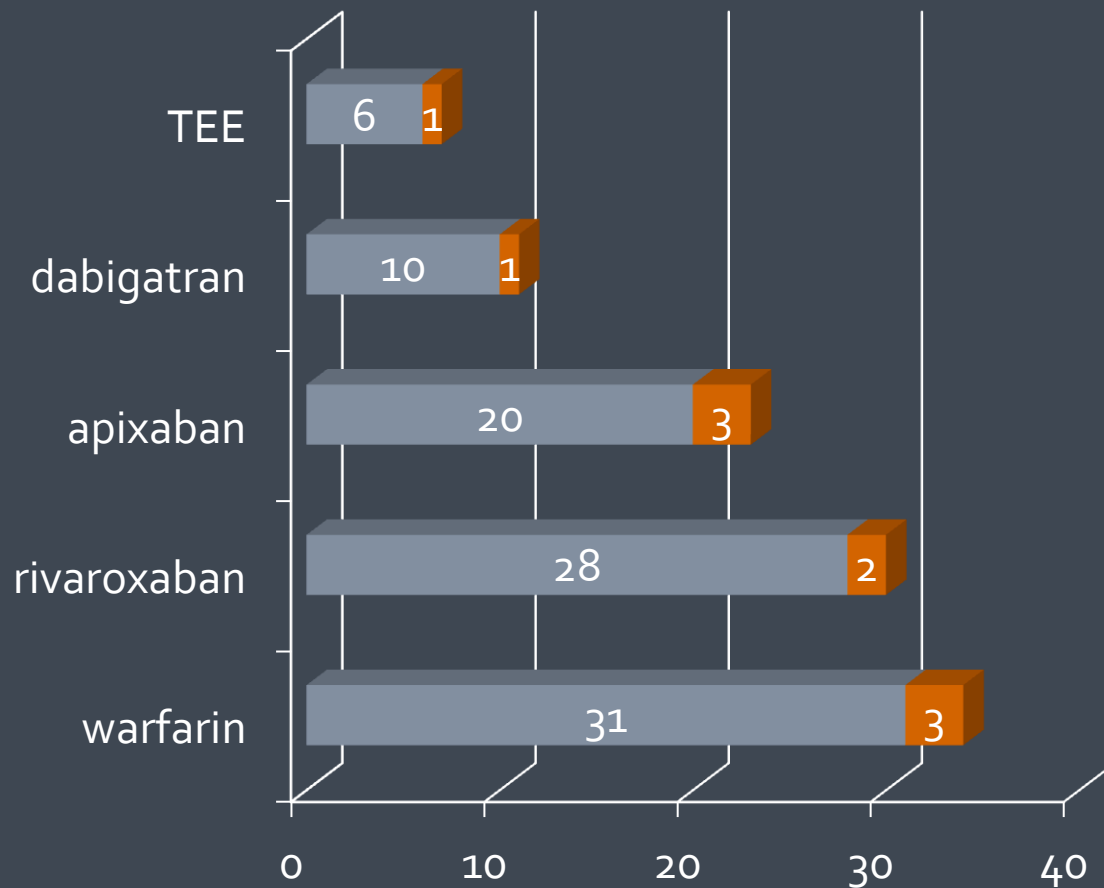
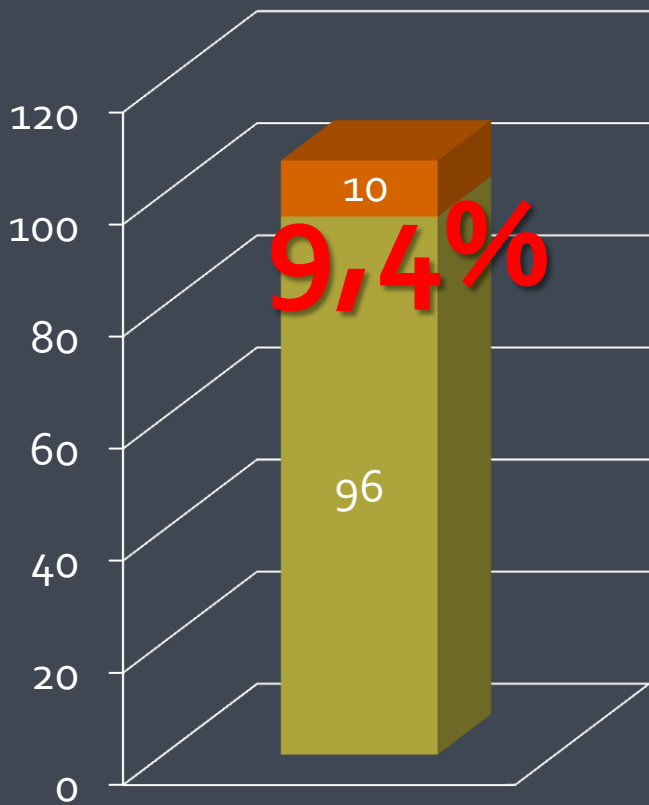
ZÁVĚR

106 pt (41 žen/65 mužů); 67,6 ± 7,8 let; věkové rozmezí 49-85 let



ÚVOD
METODIKA
SOUBOR
VÝSLEDKY
ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: ZPŮSOB ANTIKOAGULACE



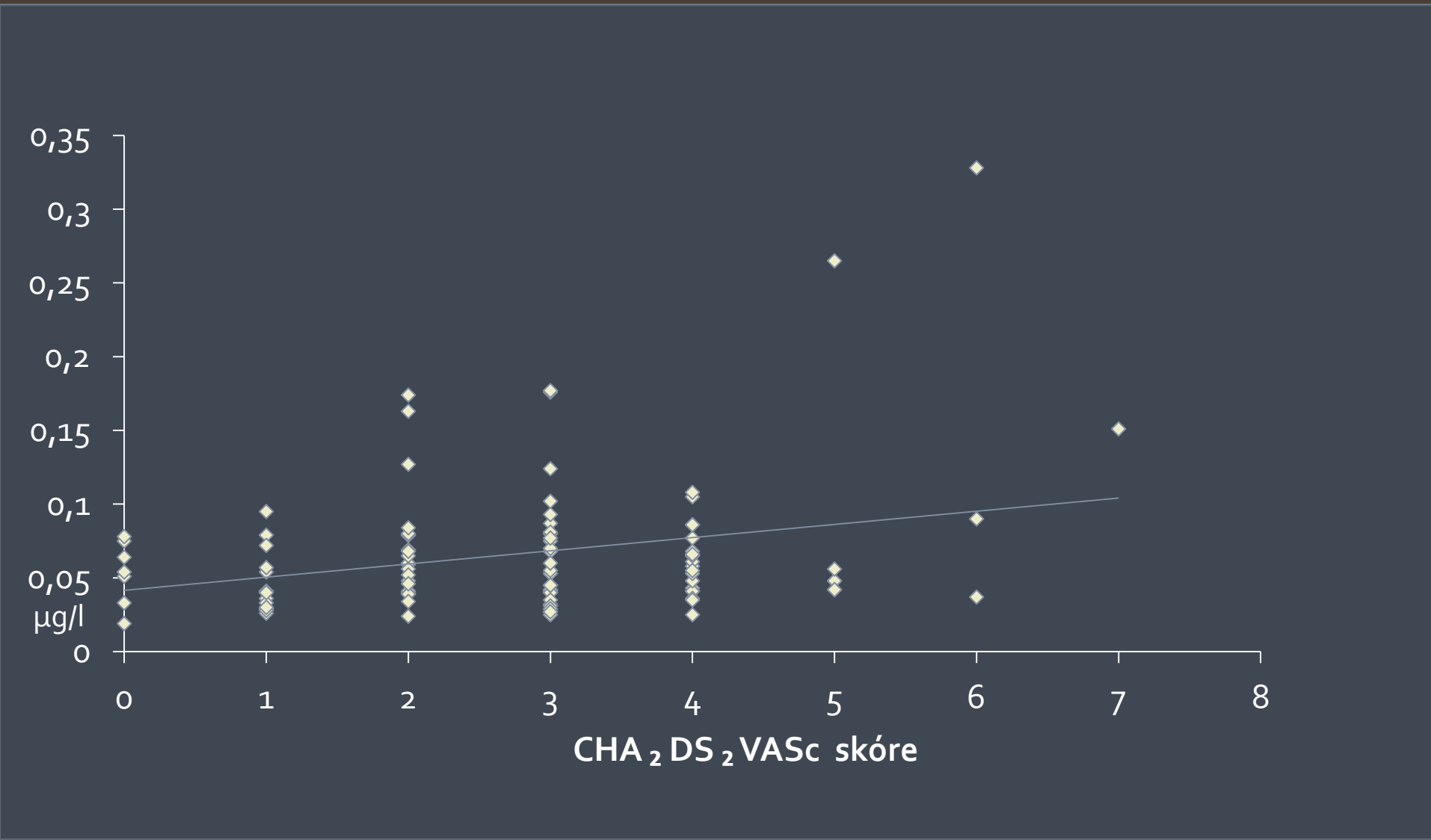
ÚVOD
 METODIKA
 SOUBOR
 VÝSLEDKY
 ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: VÝSLEDKY – četnost pozitivity proteinu S 100

p=	TEE	DABIGATRAN	APIXABAN	RIVORAXABAN	WARFARIN
TEE		0,92	0,47	0,12	0,67
DABIGATRAN			0,56	0,31	0,65
APIXABAN				0,33	0,75
RIVORAXABAN					0,21
WARFARIN					

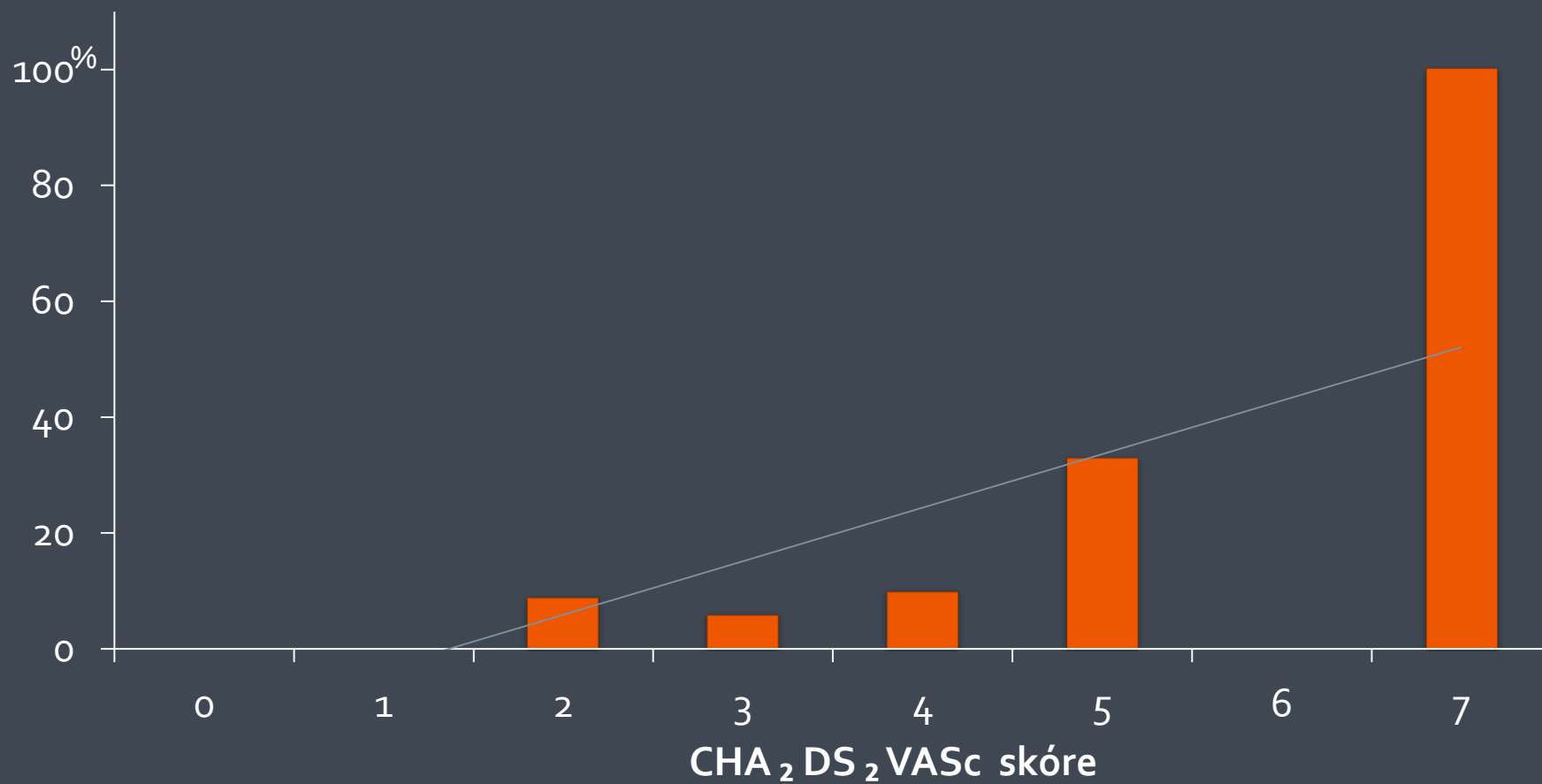
ÚVOD
 METODIKA
 SOUBOR
 VÝSLEDKY
 ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: VÝSLEDKY – porovnání antikoagulačních strategií



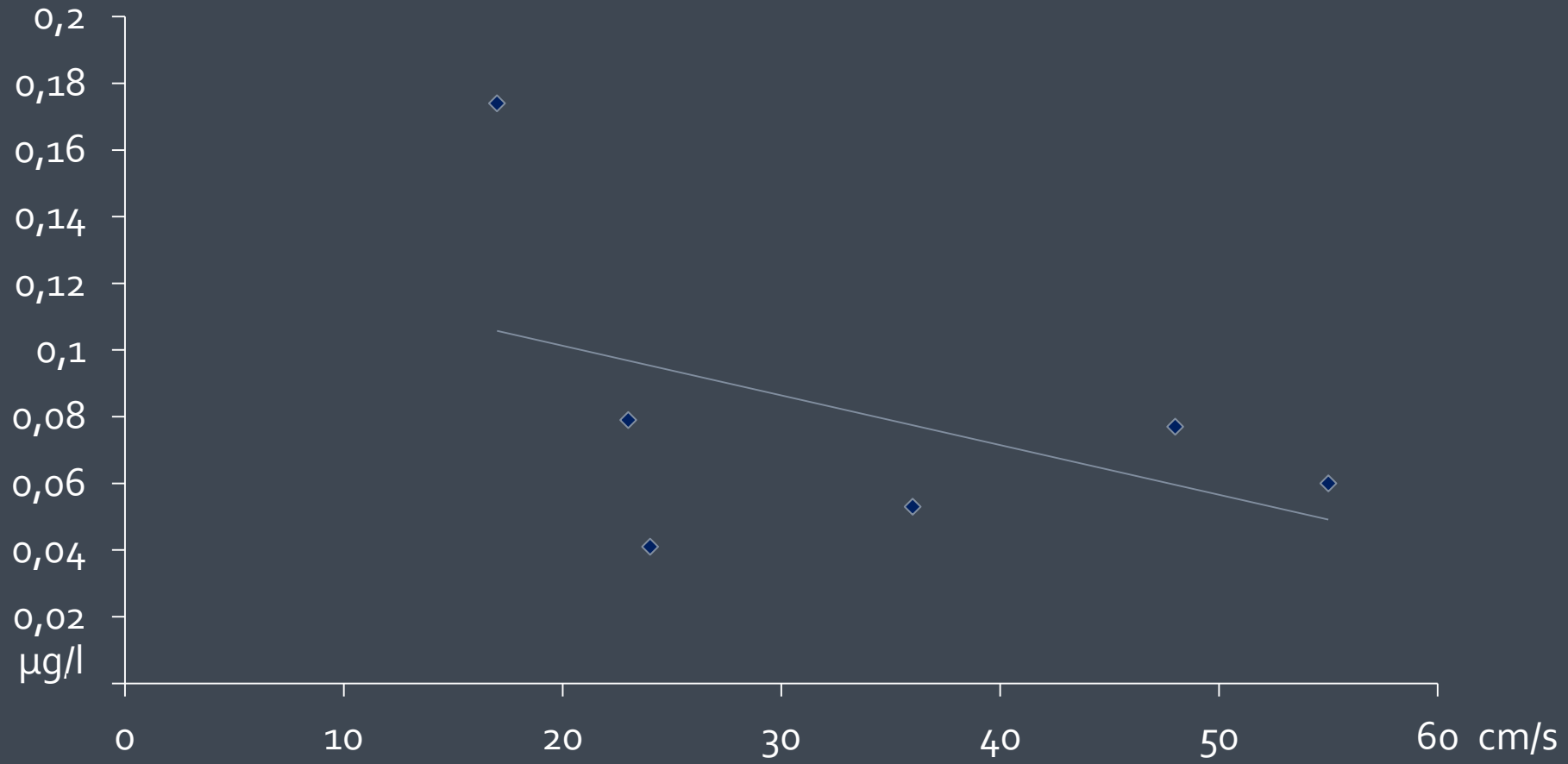
- ÚVOD
- METODIKA
- SOUBOR
- VÝSLEDKY**
- ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: VÝSLEDKY – vztah hladin za 2 h k CHADSVASC



ÚVOD
METODIKA
SOUBOR
VÝSLEDKY
ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: VÝSLEDKY – procento nadlimitních hodnot /CHASDAVSC



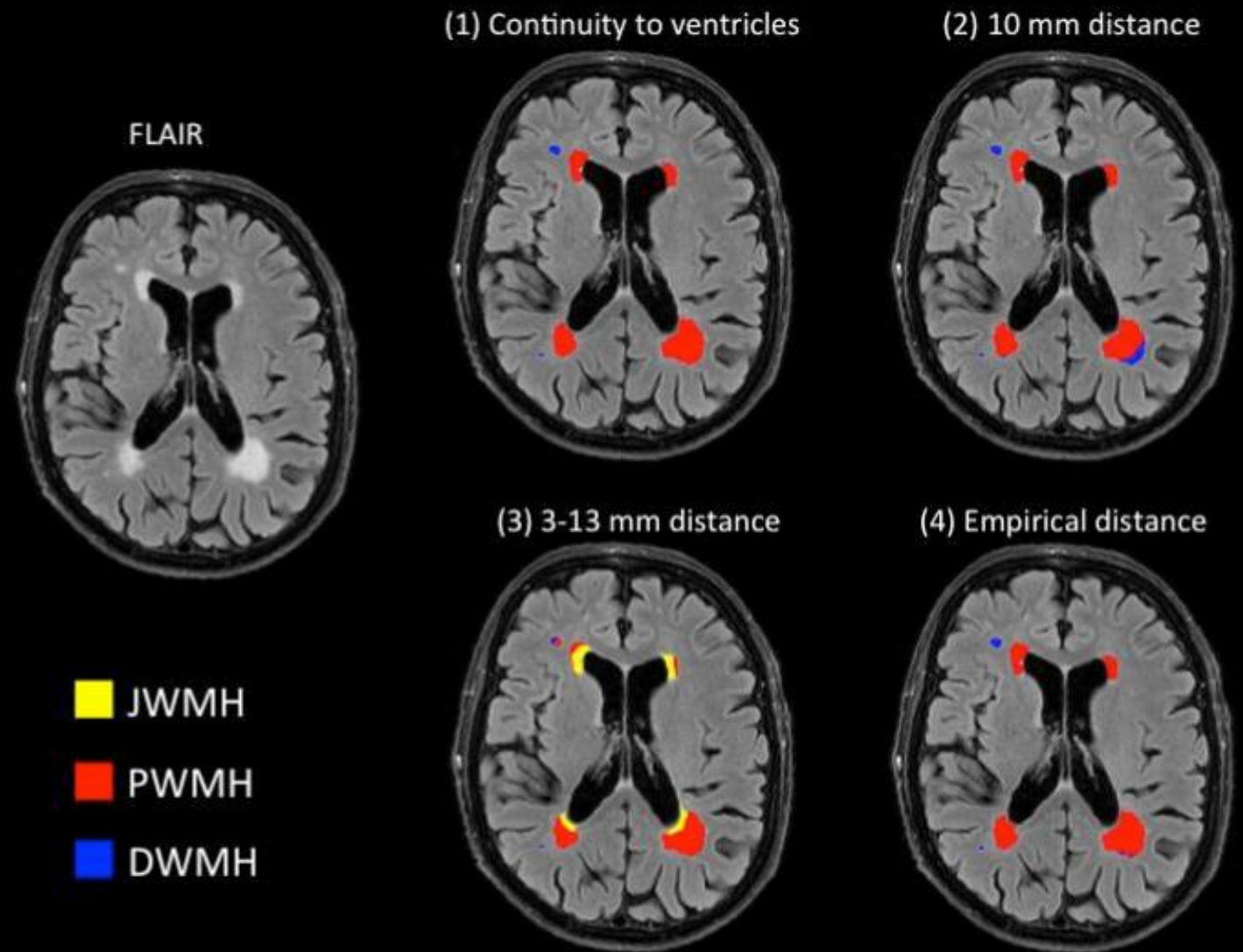
- ÚVOD
- METODIKA
- SOUBOR
- VÝSLEDKY**
- ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: VÝSLEDKY – výdejová rychlost ouška vs hladina proteinu S 100 B

MRI 9/10

- Vícečetná postischemická ložiska gliozy, Fazekas I-II
- Bez známek (sub)akutního ischemického postižení CNS

CT 1/10 - negat

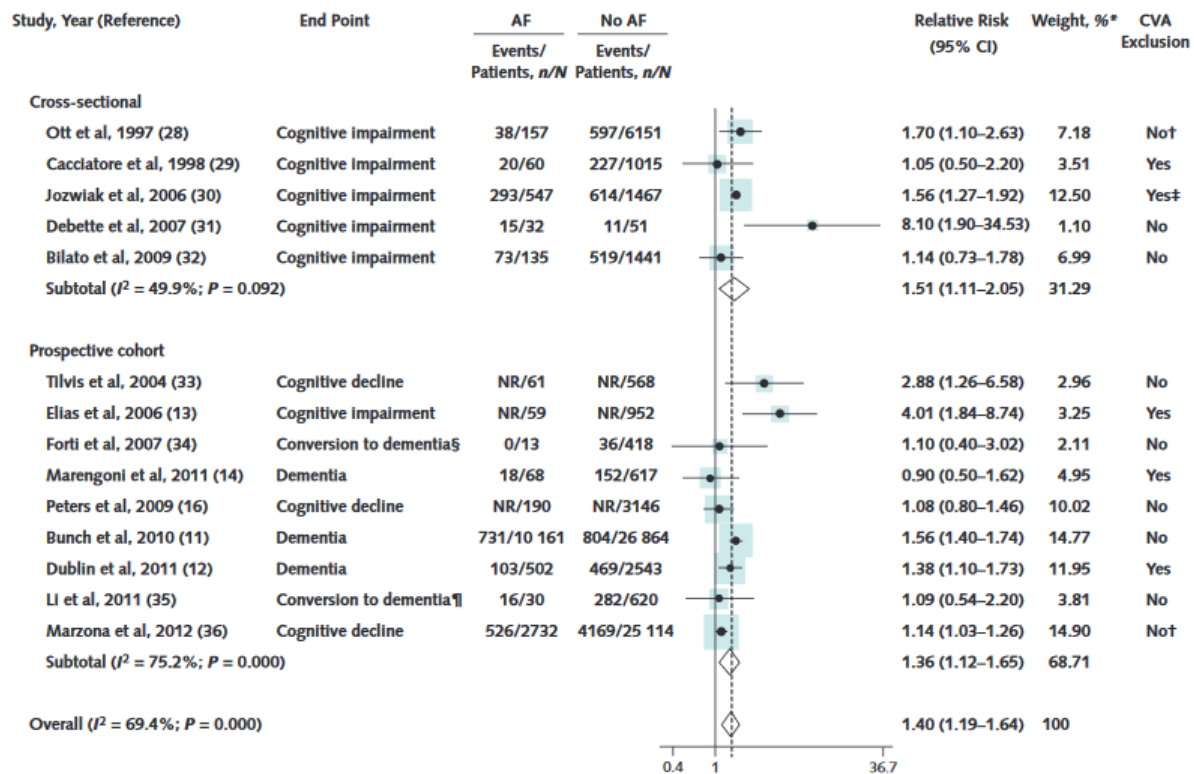


PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: VÝSLEDKY – zobrazení CNS

- Žena, 76 let
- Warfarin, INR v den EKV 2,0
- 8 týdnů před EKV INR nad 2,0
- Protein S 100 B **0,265 μg/l**
- Klinicky manifestní CMP za 3 dny
- Mechanická trombektomie



Figure 1. Meta-analysis of 14 studies evaluating the association between AF and cognitive impairment in patients with or without history of stroke.



Kalantarian in Ann Intern Med. 2013

ÚVOD
METODIKA
SOUBOR
VÝSLEDKY
ZÁVĚR

PROTEIN S₁₀₀ B PO EKV: vztah FS a zhoršení kognitivních funkcí

- NADLIMITNÍ ZVÝŠENÍ PROTEINU s₁₀₀ B – 9,4% PACIENTŮ
- NENÍ ROZDÍL MEZI ANTIKOAGULAČNÍMI REŽIMY
- KLINICKÝ NEUROLOGICKÝ DEFICIT DO 2 HODIN PO EKV NEBYL
- ROZVOJ Δ ICMP V Odstupu 3 DNÍ
- HYPERSIGNÁLNÍ ZMĚNY V BÍLÉ HMOTĚ MOZKOVÉ 9/10 PACIENTŮ
- RIZIKO ZVÝŠENÍ PROTEINU S₁₀₀ B PO EKV STOUPÁ S HODNOTOU CHADSVASC
- NÍZKÁ VÝDEJOVÁ RYCHLOST MÁ TREND BÝT RIZIKOVÝM FAKTOREM ELEVACE PROTEINU S₁₀₀



ÚVOD
METODIKA
SOUBOR
VÝSLEDKY
ZÁVĚR