



**INTERNÍ**  
**KARDIOLOGICKÁ**  
**KLINIKA** FN BRNO a LF MU

# Věk, pohlaví a prognóza po akutním infarktu myokardu: Analýza multicentrické kohorty 6990 pacientů

Autor: MUDr. Martin Hudec, Ph.D.

Interní kardiologická klinika, Fakultní nemocnice Brno

Spolautoři: Pařenica J., Benešová K., Vondráková D., Ošťádal P., Wohlfahrt P., Žúbor M., Hutyra M., Šedová P., Kala P

23. Konference České asociace akutní kardiologie, Karlovy Vary, 2.12.2025



# Ischemická choroba srdeční



MUNI  
MED



- ICHS je hlavní příčinou úmrtí celosvětově
- 65let/72let je průměrný věk iničiálního AIM
- 5 - 10 % je IM u pacientů ve věku pod 50let
- Celkový pokles mortality
- Prognóza ve věku pod 50 let?



# Předčasná ICHS - AIM



MUNI  
MED



- 45 - 65let
- Vazba na pohlaví
- Rizikové faktory
- Klinická symptomatologie
- Etiologie



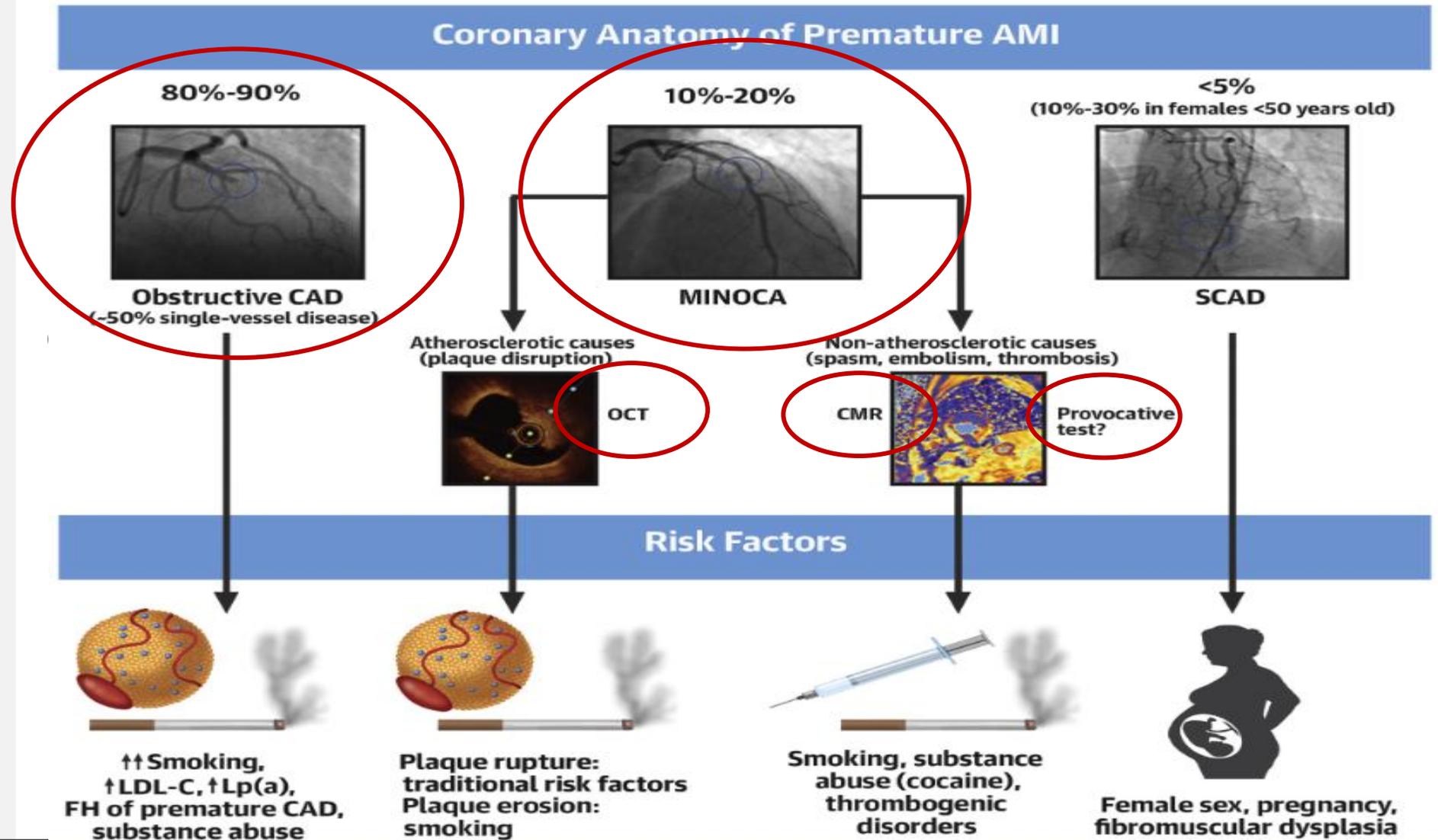
80 %



# Etiologie



MUNI  
MED



# Kazuistika

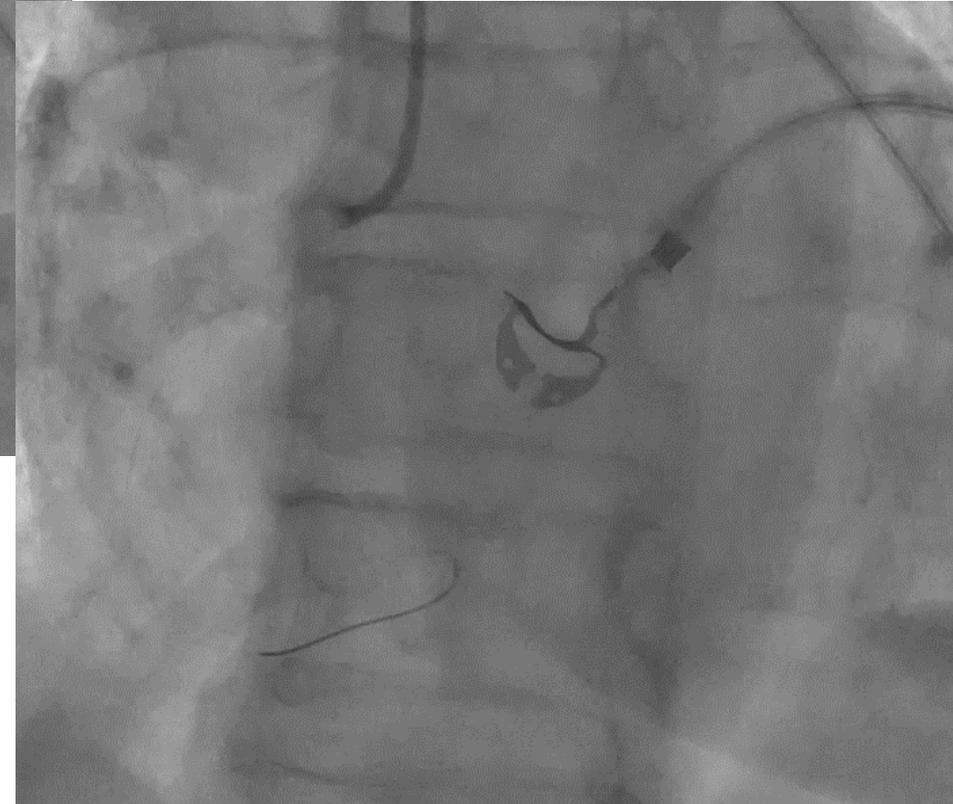
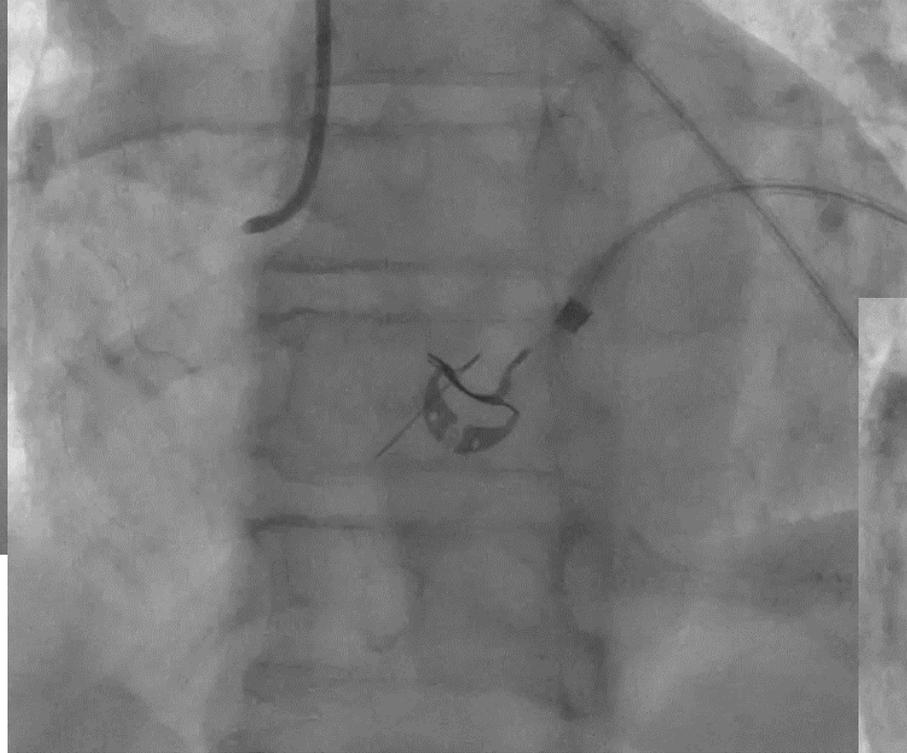
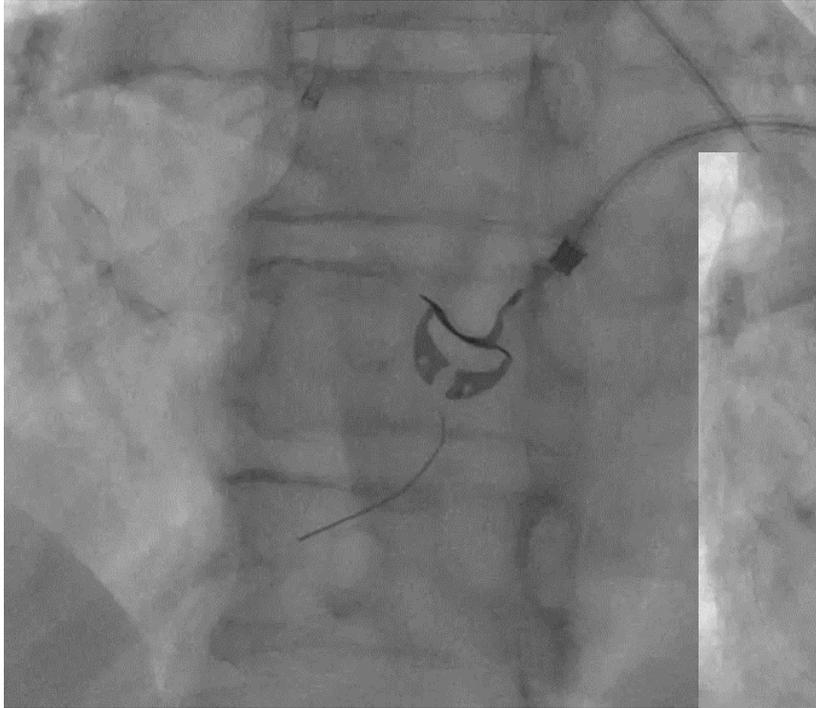


MUNI  
MED



- Muž 35 let
- STEMI DS
- Fumator

# Kazuistika



# Prognóza mladých pacientů



MUNI  
MED



Association between control of cardiovascular risk factors and acute myocardial infarction among re-hospitalized young patients with prior coronary heart disease

JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY  
© 2019 BY THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY FOUNDATION  
PUBLISHED BY ELSEVIER

VOL. 74, NO. 15, 2019

Hongxi



## Long-Term Evolution of Premature Coronary Artery Disease



Jean-Philippe Collet, MD, PhD,<sup>a,\*</sup> Michel Zeitouni, MD,<sup>a,\*</sup> Niki Procopi, MD,<sup>a</sup> Jean-Sébastien Hulot, MD, PhD,<sup>b</sup>

Johanne S  
Olivier Ba  
Delphine  
Gilles Mo

## Myocardial Infarction in the “Young”: Risk Factors, Presentation, Management and Prognosis

Nadim Shah, FRACP<sup>a\*</sup>, Anne-Maree Kelly, MD FACEM<sup>b</sup>,  
Nicholas Cox, FRACP<sup>a</sup>, Chiew Wong, PhD<sup>a</sup>, Kean Soon, PhD<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Centre for Cardiovascular Therapeutics, Western Health, Melbourne, Vic, Australia

<sup>b</sup>Joseph Epstein Centre for Emergency Medicine Research, Western Health, Melbourne, Vic, Australia

Received 5 October 2015; received in revised form 31 December 2015; accepted 10 April 2016; online published-ahead-of-print 16 May 2016

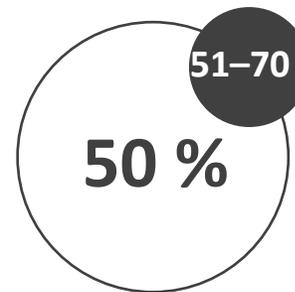
# Soubor pacientů



MUNI  
MED



- 2.1.2010 – 30.12.2023
- 6 990pct (69 % muži)
- 67 let (muži vs ženy; 65 vs 73let)
- STEMI 54 %



# Výsledky I



MUNI  
MED



|             | ≤ 50      | 51–70      | ≥ 71       |
|-------------|-----------|------------|------------|
| HT/DM       | 35% / 26% | 59 % / 40% | 76 % / 57% |
| TChol (LDL) | 5,1 (3,1) | 4,9 (3,0)  | 4,4 (2,5)  |
| BMI         | 28,4      | 28,1       | 26,8       |



- Klasické RF jsou u mladší populace méně časté
- Dyslipidemie výraznější
- Vyšší BMI

# Výsledky II



MUNI  
MED



|                  | ≤ 50      | 51–70     | ≥ 71      |
|------------------|-----------|-----------|-----------|
| Killip 1         | 90 % (3%) | 80 % (6%) | 65 % (7%) |
| LVEDP            | 19        | 19        | 19        |
| NTpBNP/hsTn(max) | 830/1615  | 1310/1760 | 3300/2100 |

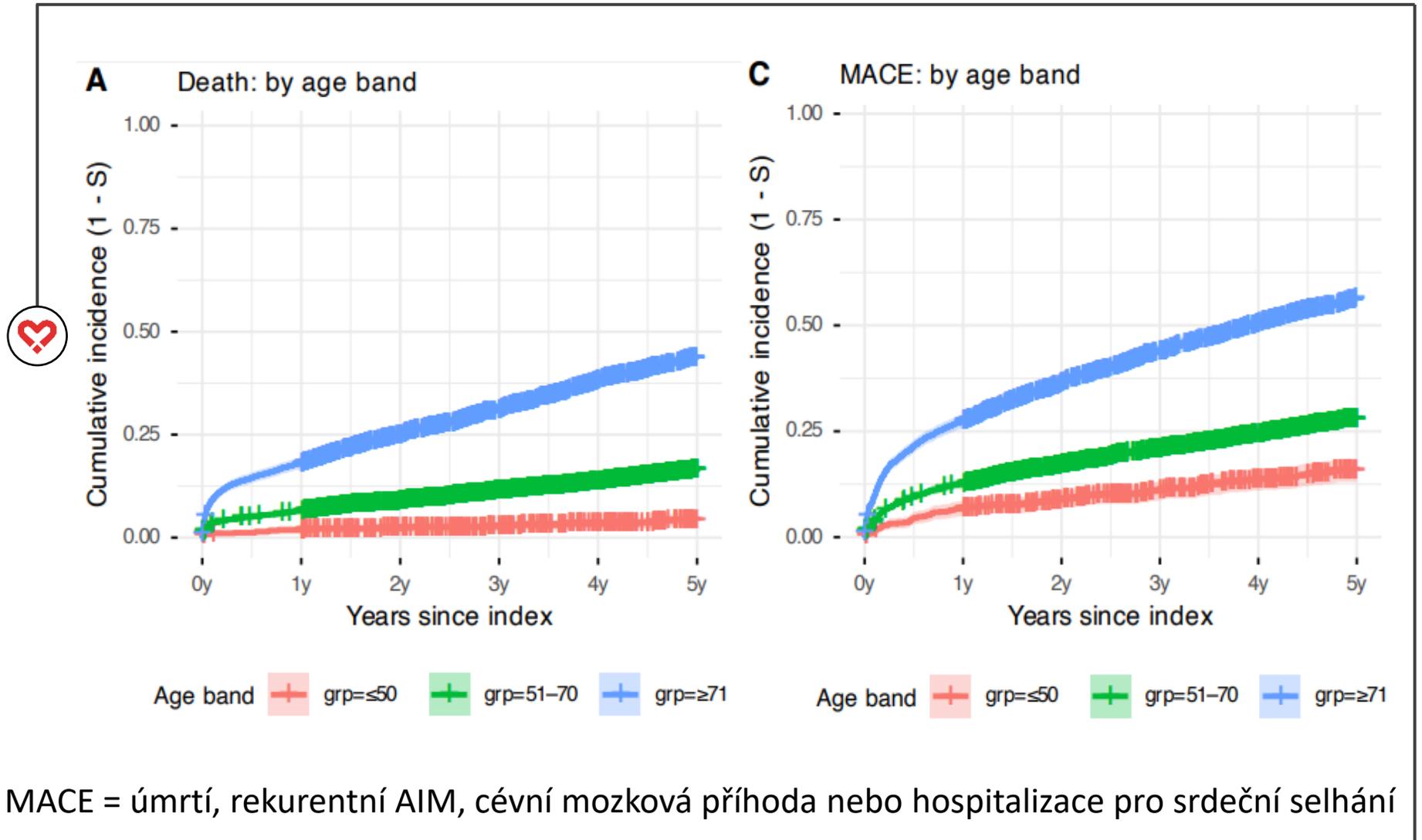


- S věkem roste třída Killip
- LVEDP se v jednotlivých skupinách nemění
- S věkem roste NTpBNP i TnT

# Srovnání skupin - mortalita a MACE



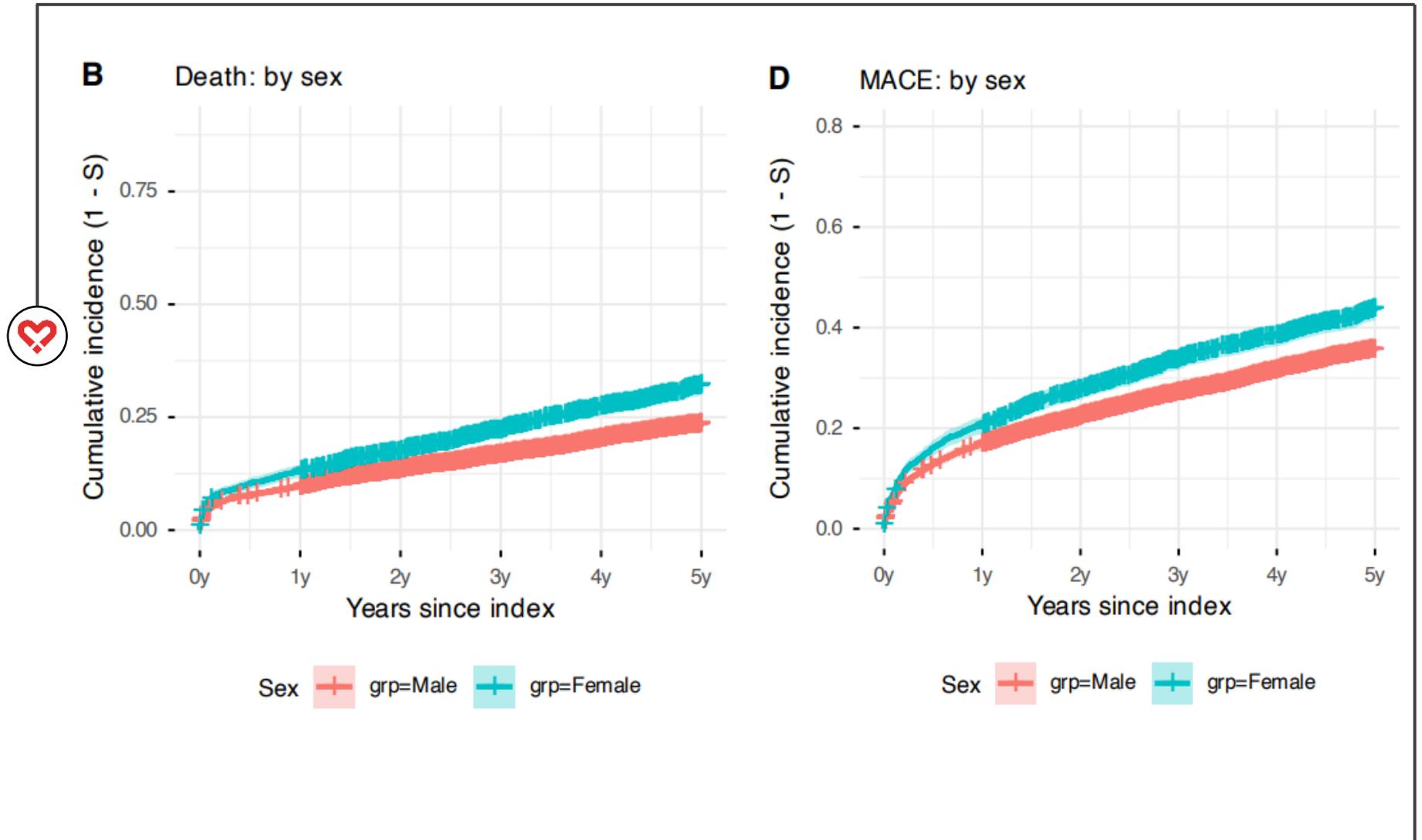
MUNI  
MED



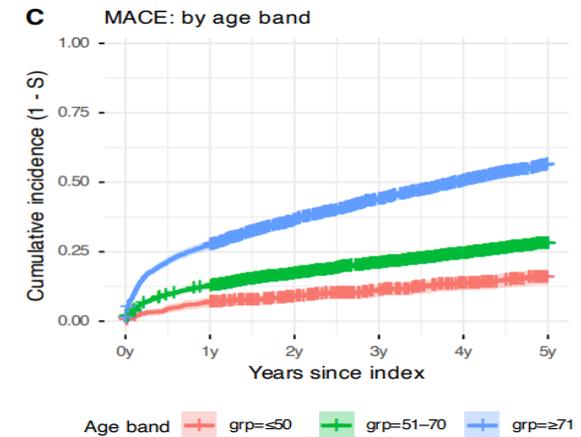
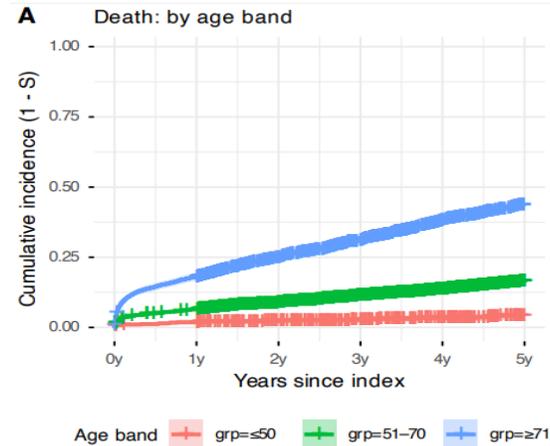
# Srovnání skupin - pohlaví



MUNI  
MED



# Podrobnější analýza



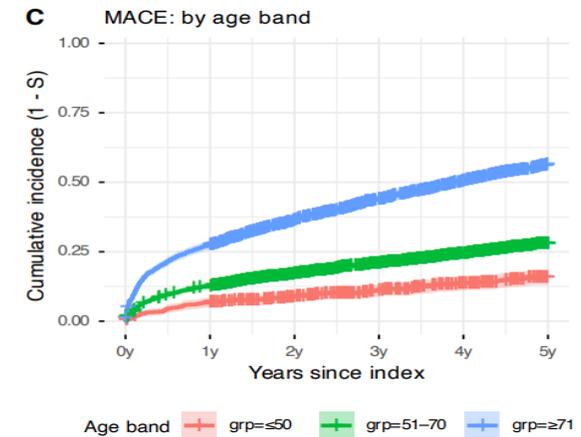
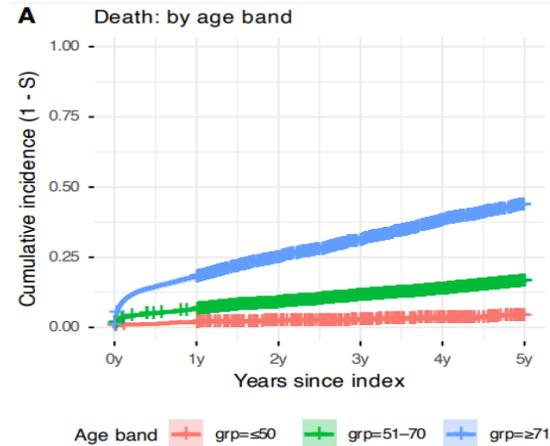
- Riziko úmrtí a MACE významně nižší ve skupině do 50let

| HR ( $\leq 50$ ) | 51-70 | $\geq 71$ |
|------------------|-------|-----------|
| Úmrtí            | 3,5   | 12        |
| MACE             | 1,8   | 4,8       |

MACE = úmrtí, rekurentní AIM, cévní mozková příhoda nebo hospitalizace pro srdeční selhání



# Podrobnější analýza



- KM rizika pro skupinu 50let v jednotlivých obdobích

| 50let | 30D  | 1R   | 5R  |
|-------|------|------|-----|
| Úmrtí | 0,9% | 1,9% | 7%  |
| MACE  | 0,9% | 7%   | 16% |
| RePCI |      |      | 20% |

MACE = úmrtí, rekurentní AIM, cévní mozková příhoda nebo hospitalizace pro srdeční selhání



# Take home message



MUNI  
MED



- Předčasná ICHS tvoří 10 % všech pacientů s AIM
- Myslet na jinou etiologii než běžně
- 5-letá prognóza je velmi dobrá
- Každý 5. pacient podstoupí re-PCI
- OMT, edukace a redukce RF





**INTERNÍ**  
**KARDIOLOGICKÁ**  
**KLINIKA** FN BRNO a LF MU

**DĚKUJI VÁM ZA POZORNOST**