

Spolupráce kardiocentra
(bez Tx programu) s ambulantním
kardiologem v péči o nemocné
s CHSS

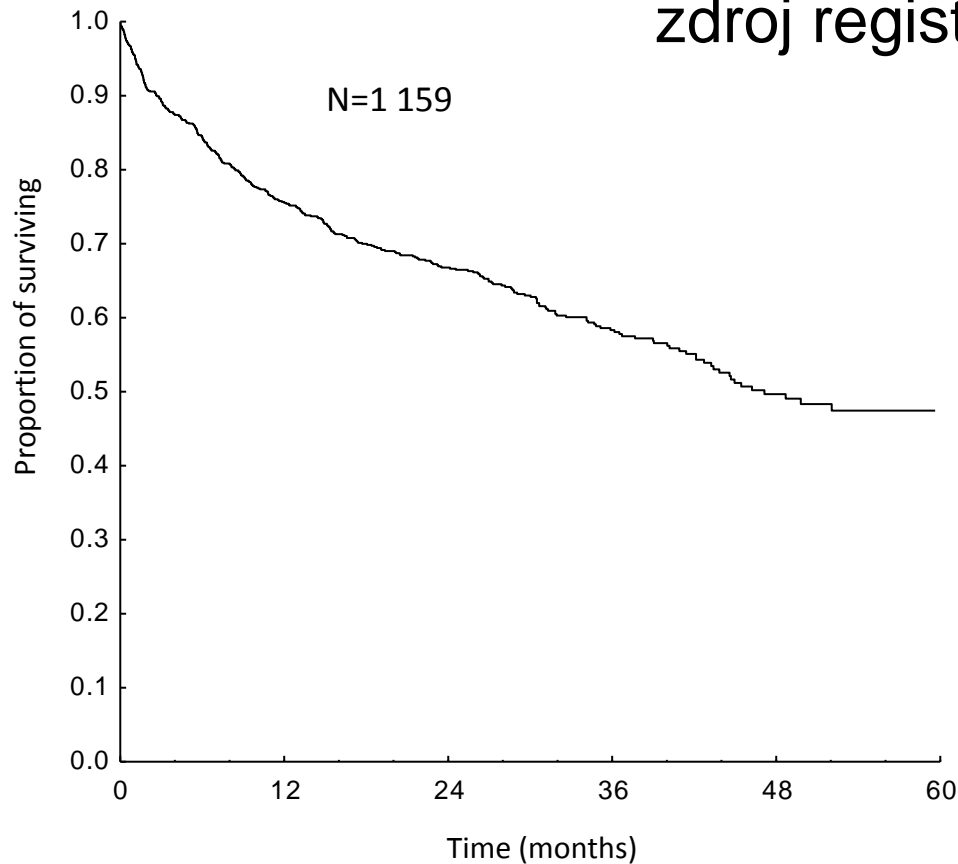
Filip Málek

Nemocnice Na Homolce

Okruhy spolupráce

- Pacient s recentním srdečním selháním
- Pacient s CHSS a komorbiditami
- Pacient s přístrojovou léčbou CHSS
- Pacienti s CHSS a poruchami srdečního rytmu
- Pacient s pokročilým CHSS (a KI k OTS)
- Spolupráce ve výzkumu nových metod léčby

Přežívání pacientů s akutní dekompenzací CHSS po propuštění z nemocnice – KARDIOCENTRA - (vyloučení akutní koronární syndromy a plicní embolie), zdroj registr AHEAD



	Survival (95% CI)
1 year	75.6 (73.0; 78.3)
2 years	66.8 (63.7; 69.9)

Ambulance srdečního selhání a arteriální hypertenze v NNH, úvazek 2,0 lékař, 2,0 sestra

Výkony/ Vyšetření	2012	2013	2014	2015
ASS	1557	1483	1351	1507
HN	2238	1885	2588	2562
Nové SS	NA	NA	NA	375
ECHO	519	471	348	897
Spiroergometrie	33	75	68	46
6MWT	35	121	58	37

Legenda: ASS – srdeční selhání, HN – hypertenze, Nové SS –
nová indikace , ECHO – pouze v rámci ambulance,
6MWT – walk test, NA - nevedeno

Přístrojová léčba a ablační výkonů u CHSS nebo LVD 2015 v NNH

Přístrojová léčba	Počet výkonů 2015
ICD celkem	509
ICD primoimplantace	321
BiV ICD	196
BiV KS	27
Součet ICD + SRL	536

Typ arytmie	Počet výkonů 2015
KT strukturální	72
KT idiopatická	62
Fibrilace síní	554
Flutter síní	95
Ablace celkem	1056

Pacient s CHSS s komorbiditami

Komorbidity CHSS

- Nejčastější komorbidity: arteriální hypertenze, dyslipidémie, diabetes mellitus, hyperurikémie...
- Speciální problémy:
 - Kardiorenální syndrom
 - Anémie a deficit železa
 - Poruchy plicních funkcí
 - Poruchy jaterních funkcí
 - Kachexie, deprese, poruchy funkce štítnice
 - Poruchy dýchání vázané na spánek
 - Arteriální a žilní trombóza a tromboembolie

Pacient s pokročilým CHSS (a KI k OTS)

Současná praxe kontrol pacientů s CHSS v ASS KC a amb.kardiologie (HFrEF, EF LK < 45%)

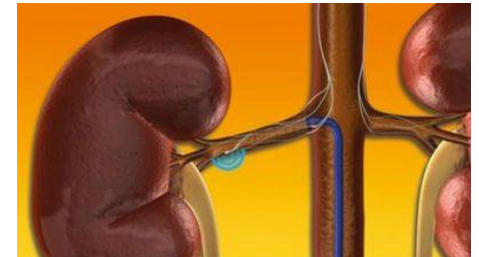
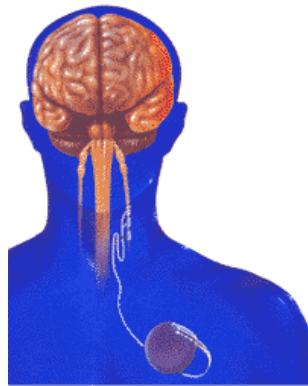
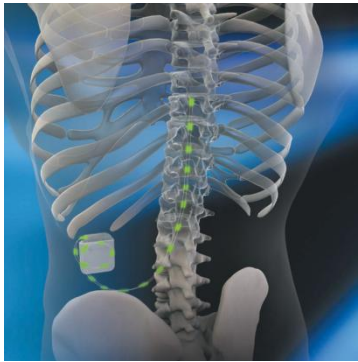
Funkční třída	Ukazatele stability (EF LK, NT-proBNP, atd.)	Detekce arytmií ICD *	Frekvence kontrol ASS	Frekvence kontrol amb. kardiologie
ALVD/ NYHA I	Stabilní	Bez detekce	Á 12-24 měs	Á 6-12 + PL
NYHA II	Stabilní	Bez detekce	Á 6-12 měs	Á 6-12 + PL
NYHA II	Nestabilní nebo pokles	Detekce VT/NSKT	Á 3-6	Á 3 -6
NYHA III	Stabilní	Bez detekce	Á 2-3 měs	Á 3-6 mezi ko.
NYHA III	Nestabilní nebo pokles	Detekce VT/NSKT	Á 1-2 měs	Dle potřeby
amb. NYHA IV	-	-	1-2x měsíčně	-

* - u pac. s přístrojovou léčbou,
ALVD – asymptomatická srdeční dysfunkce

Spolupráce ve výzkumu nových metod léčby

Přehled metod AMT – autonomic modulation therapy

- Míšní stimulace = spinal cord stimulation SCS
- Vagová stimulace = VNS
- Aktivace baroreceptoru = BAT
- Renální denervace = RSDN



Děkuji za pozornost