

Registr ICD v České republice- 2015

Pracovníci 18 implantačních center v ČR

J. Jarkovský, M. Bláha, IBA MU Brno

Odborná garance:

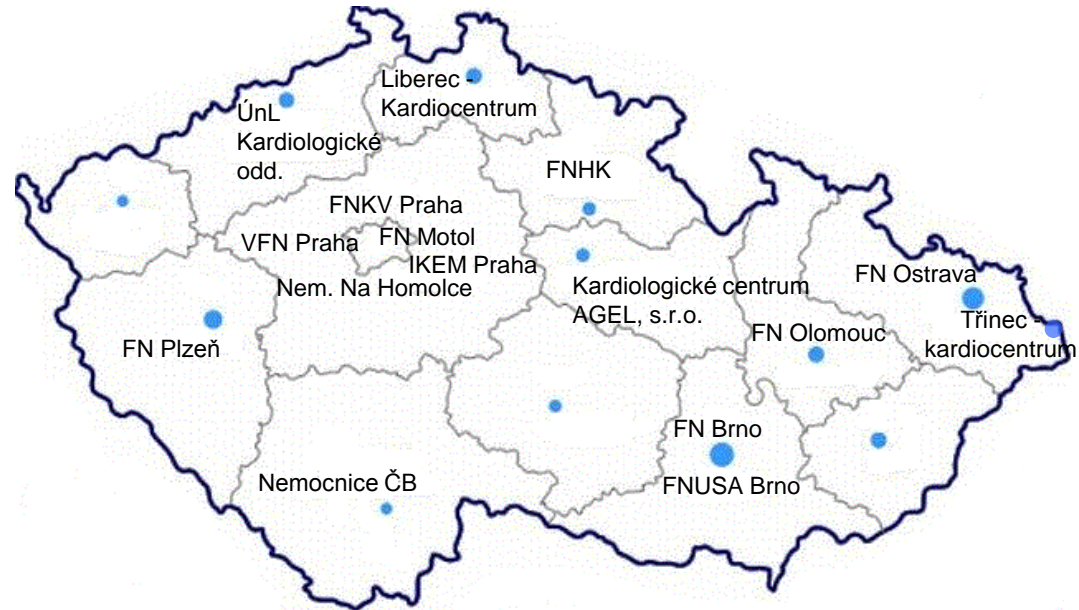
MUDr. Jan Bytešník, CSc., IKEM Praha

Počty záznamů dle center v roce 2015

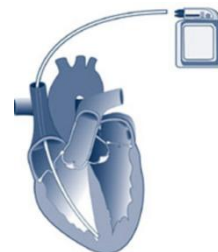
Národní kardiologický registr KARDIO-ICD

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

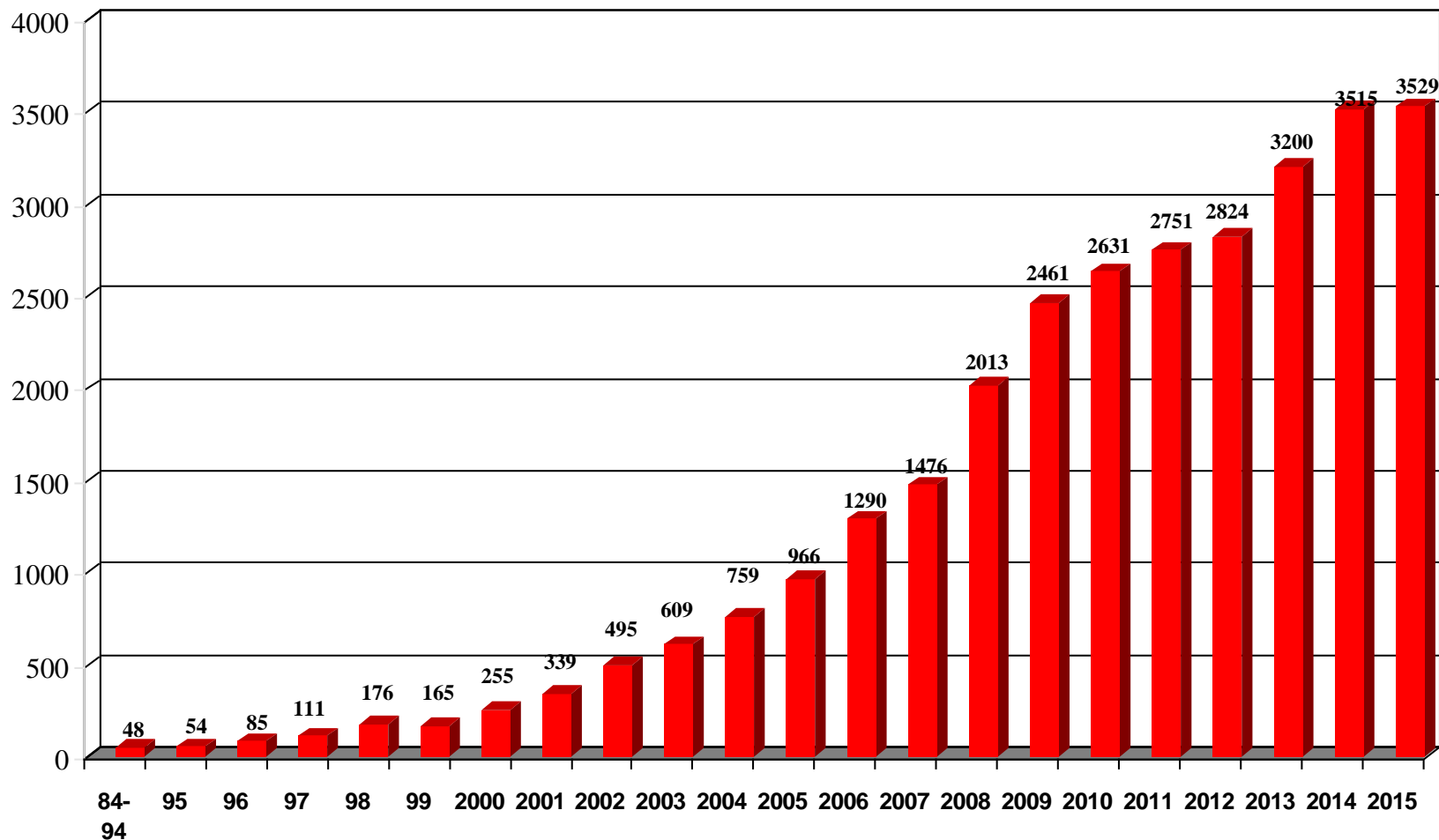


Implantace ICD celkem: 3529



Registr ICD ČR

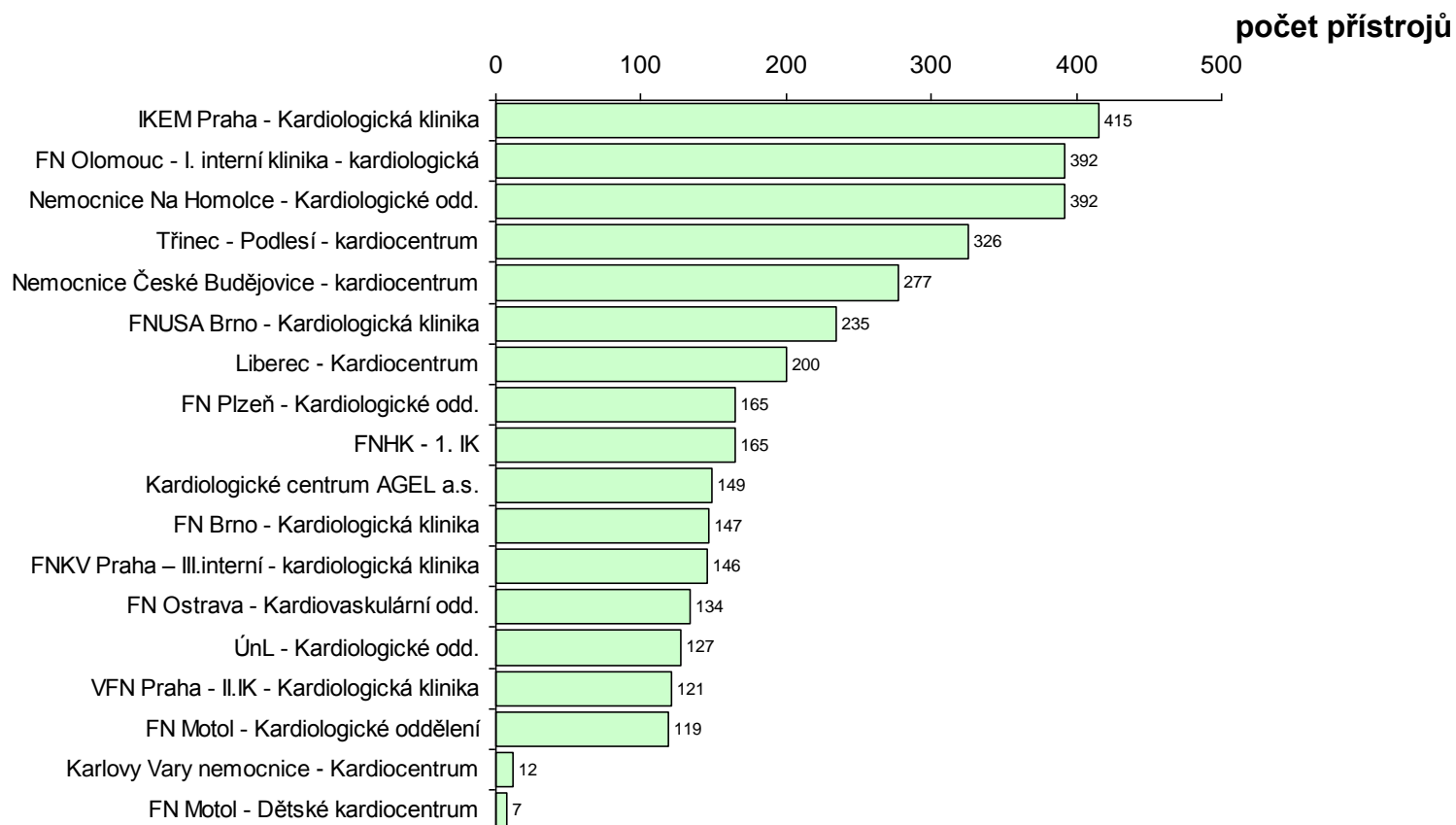
Celkové počty implantací v letech 1984 - 2015



Počty implantovaných přístrojů dle center 2015

Národní kardiologický registr KARDIO-ICD

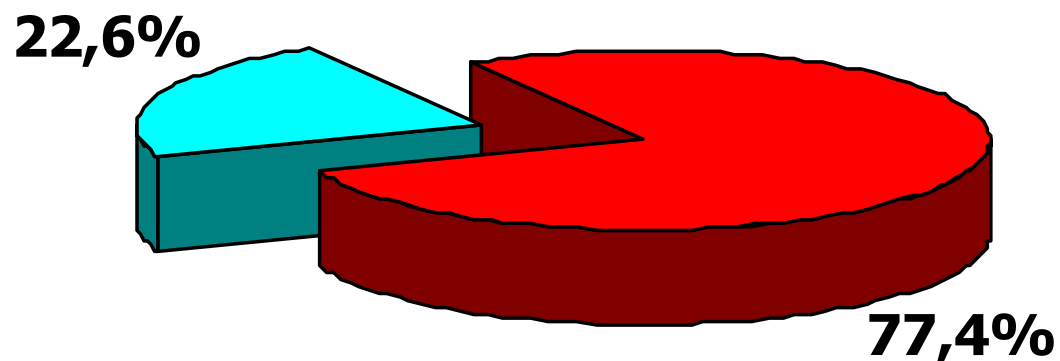
Báze: pouze pacienti s implantací ICD (N = 3 529)



Registr ICD- ČR 2015

primoimplantace, reimplantace

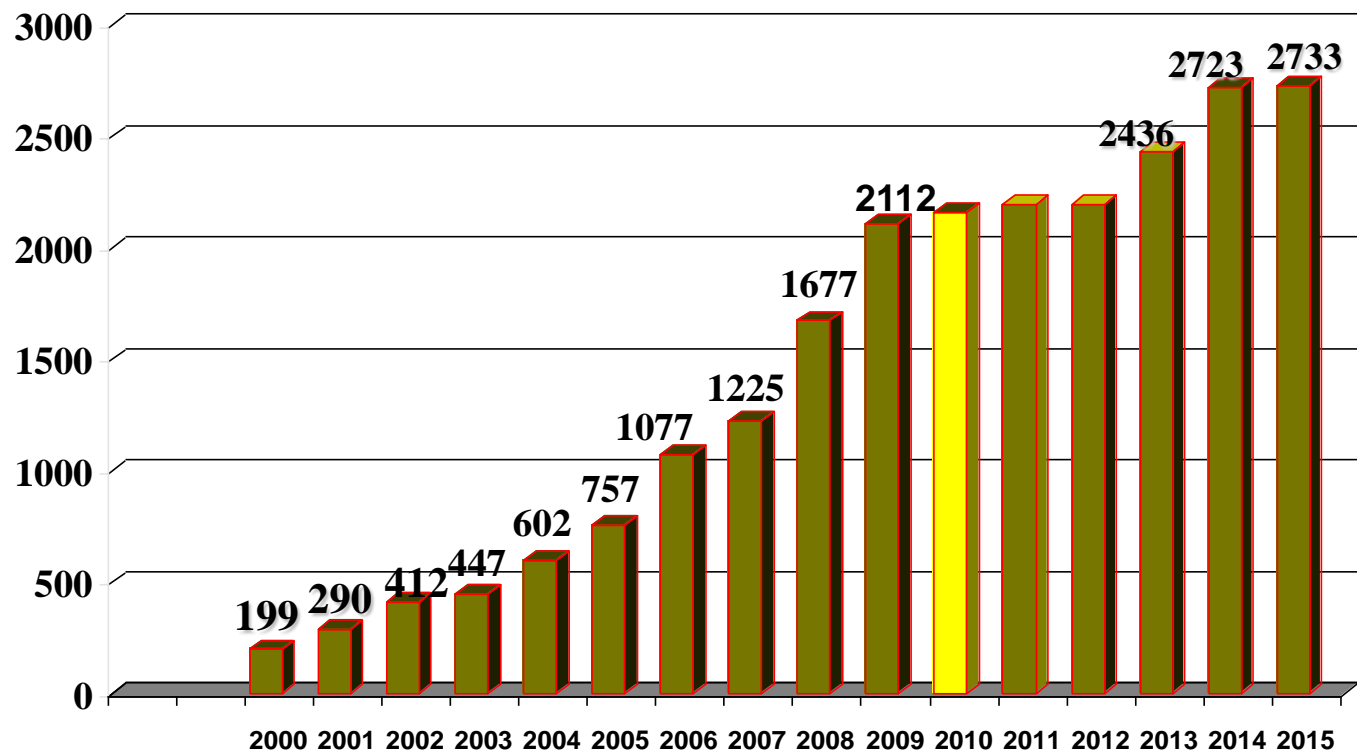
n = 3529

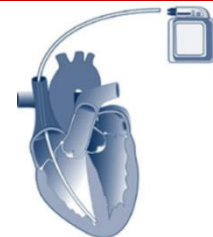


 Reimplantace (N= 796)

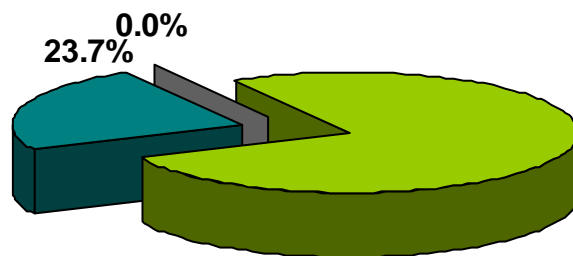
 Primoimplantace (N= 2733)

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.

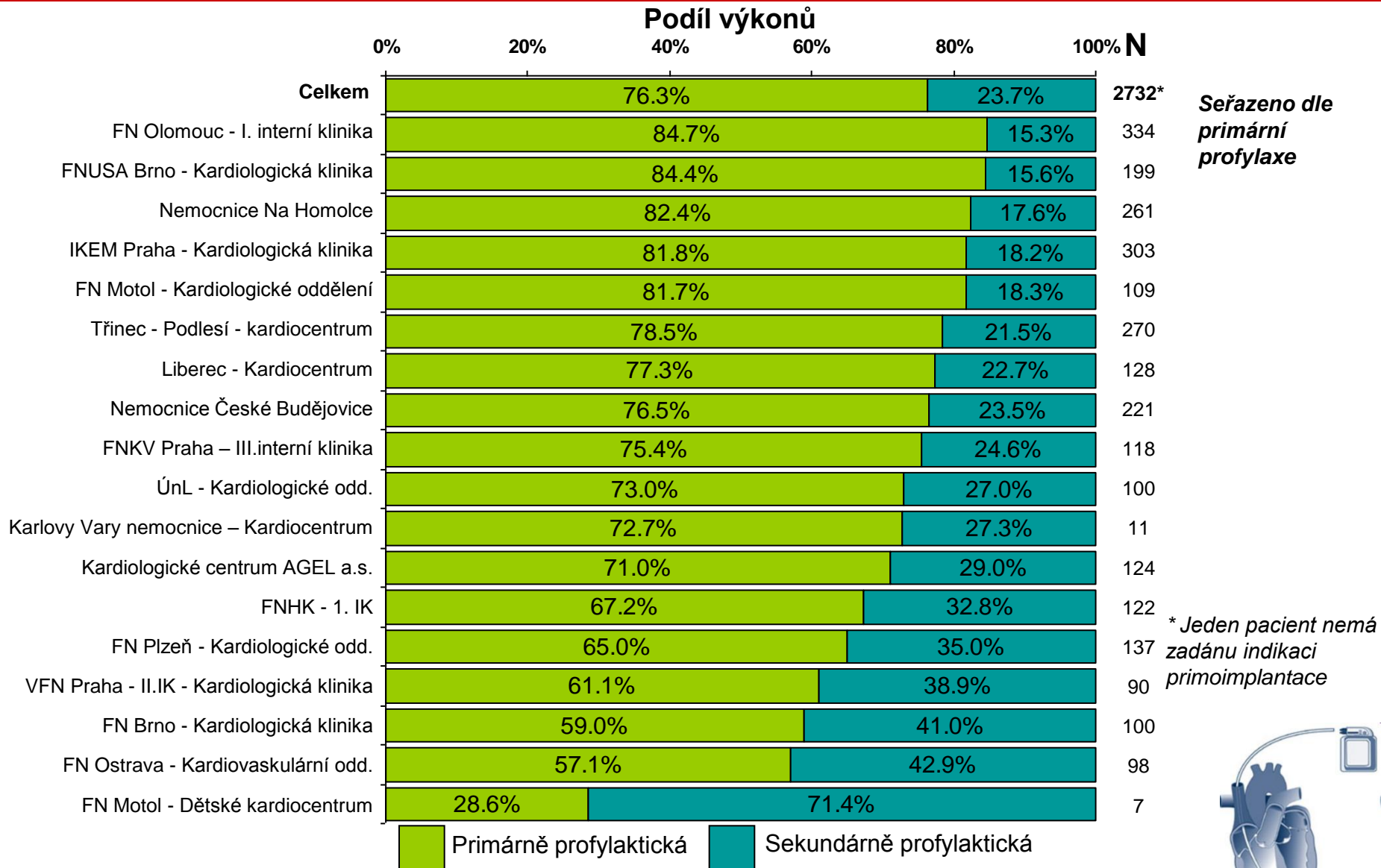
Primárně profylaktická indikace (%)
u primoimplantací ICD v ČR (2006 - 2015):

<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

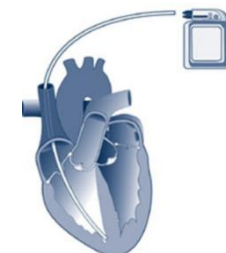
Báze: *Primoimplantace ICD 2015 (N = 2 733)*

Národní kardiologický registr KARDIO-ICD



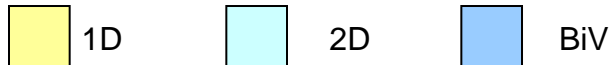
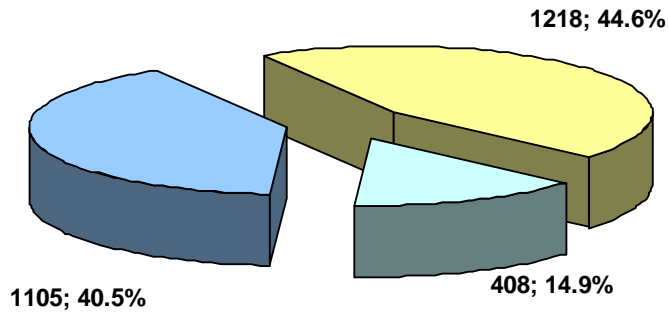
Seřazeno dle primární profylaxe

** Jeden pacient nemá zadánu indikaci primoimplantace*



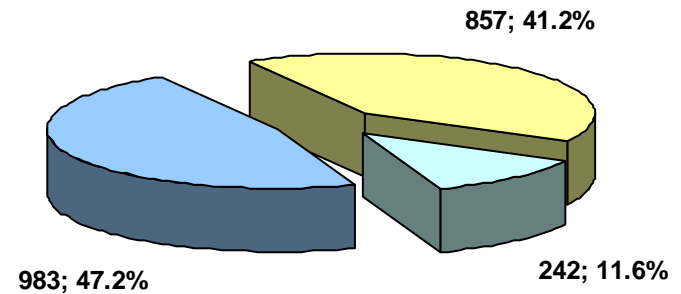
U primoimplantací primární prevence jasně převažuje nad sekundární. Podíl primární/sekundární prevence se velmi liší v jednotlivých centrech.

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

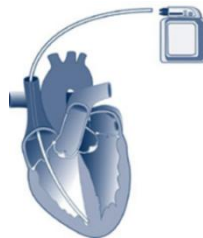
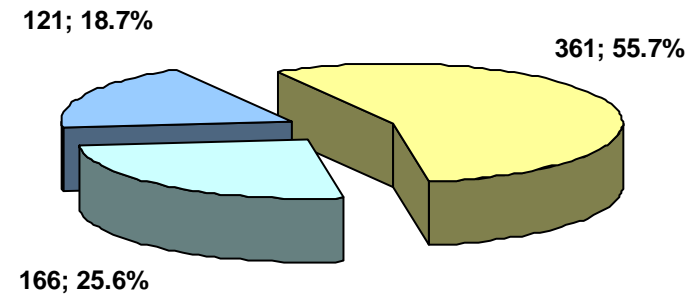


* Dva pacienti nemají zadán typ přístroje.

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

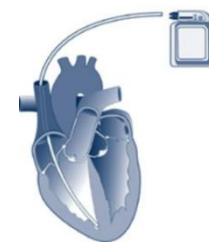
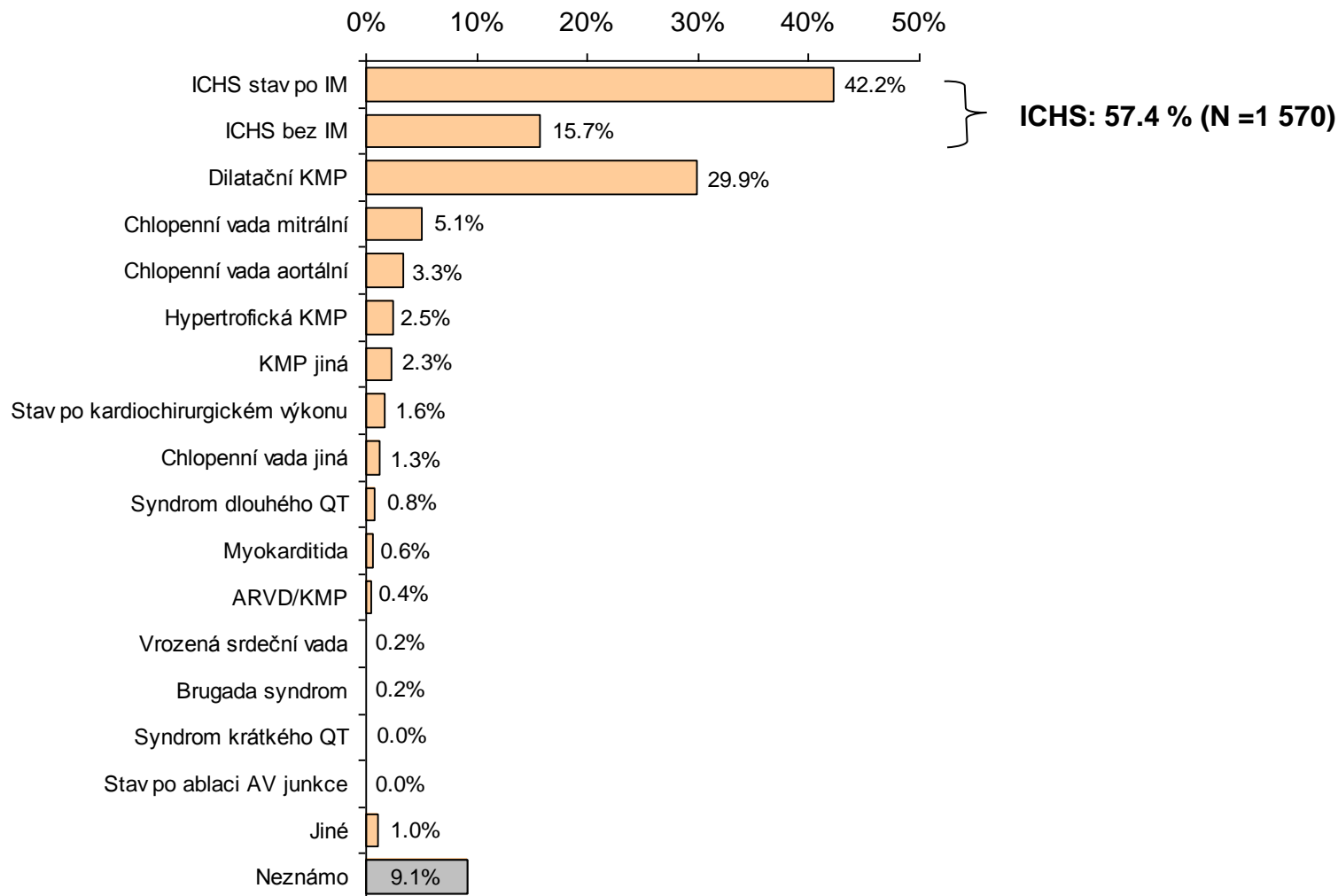


**Sekundární profylaxe (N;%)
N = 648**



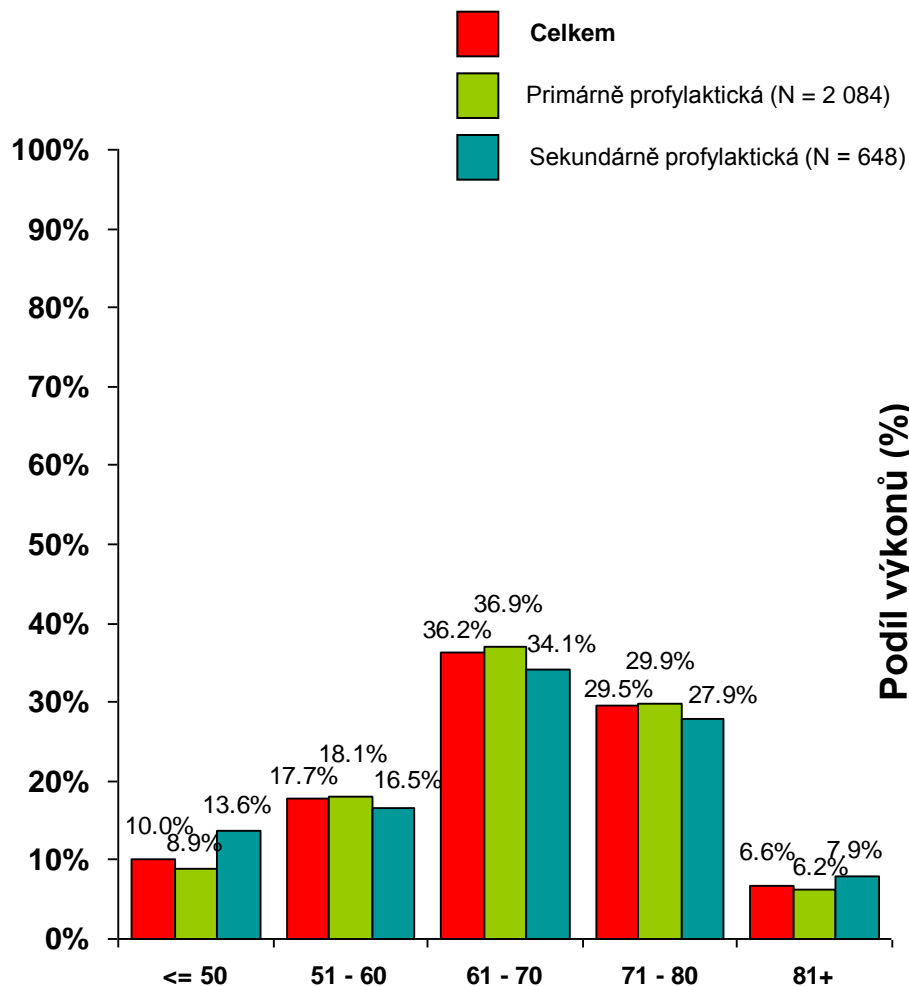
U primoimplantací za účelem primární profylaxe dominuje implantace BiV ICD, tvoří skoro 50 procent. U sekundární prevence naopak převažují implantace 1D ICD.

Etiologie / diagnóza

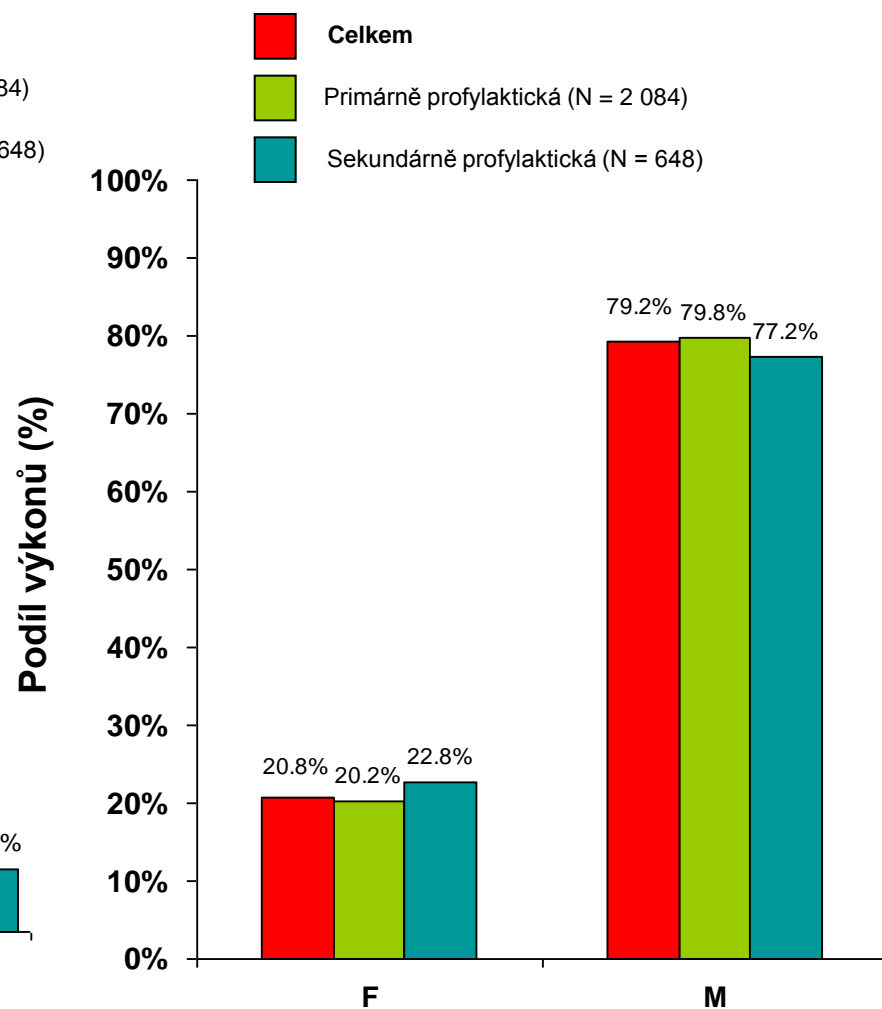


Dominantními diagnózami vedoucími k primoimplantaci ICD jsou ischemické choroby srdeční a kardiomyopatie.

Věk při implantaci

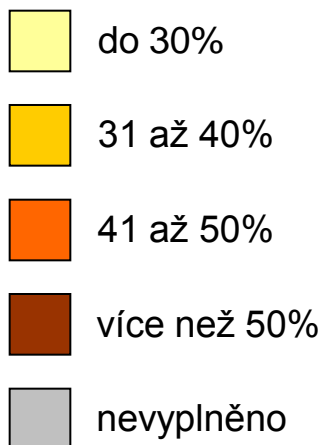
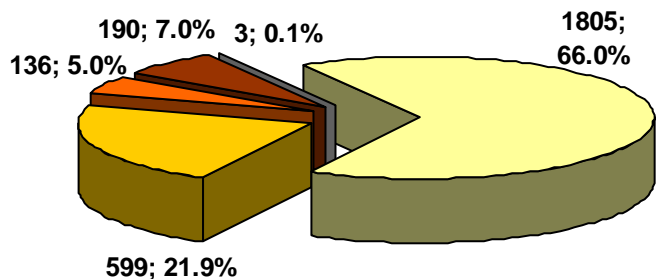


Pohlaví

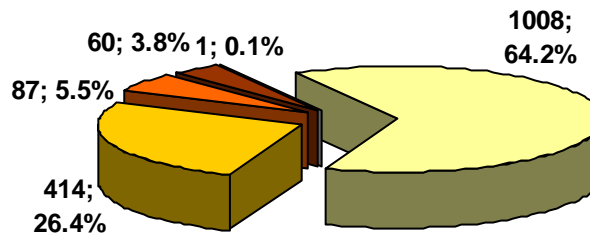


Z hlediska indikačního určení primární/sekundární prevence při primoimplantacích není žádný významný rozdíl mezi zastoupením pohlaví a věkem pacientů v obou skupinách.

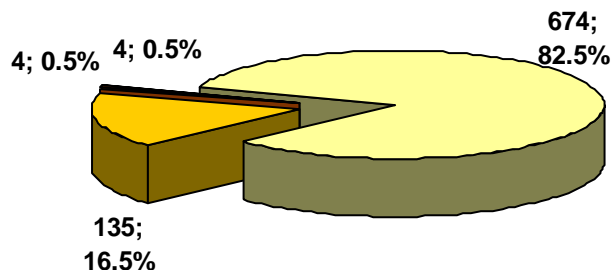
Ejekční frakce – Celkem (N = 2 733)



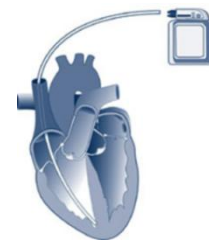
Ejekční frakce – ICHS (N = 1 570)



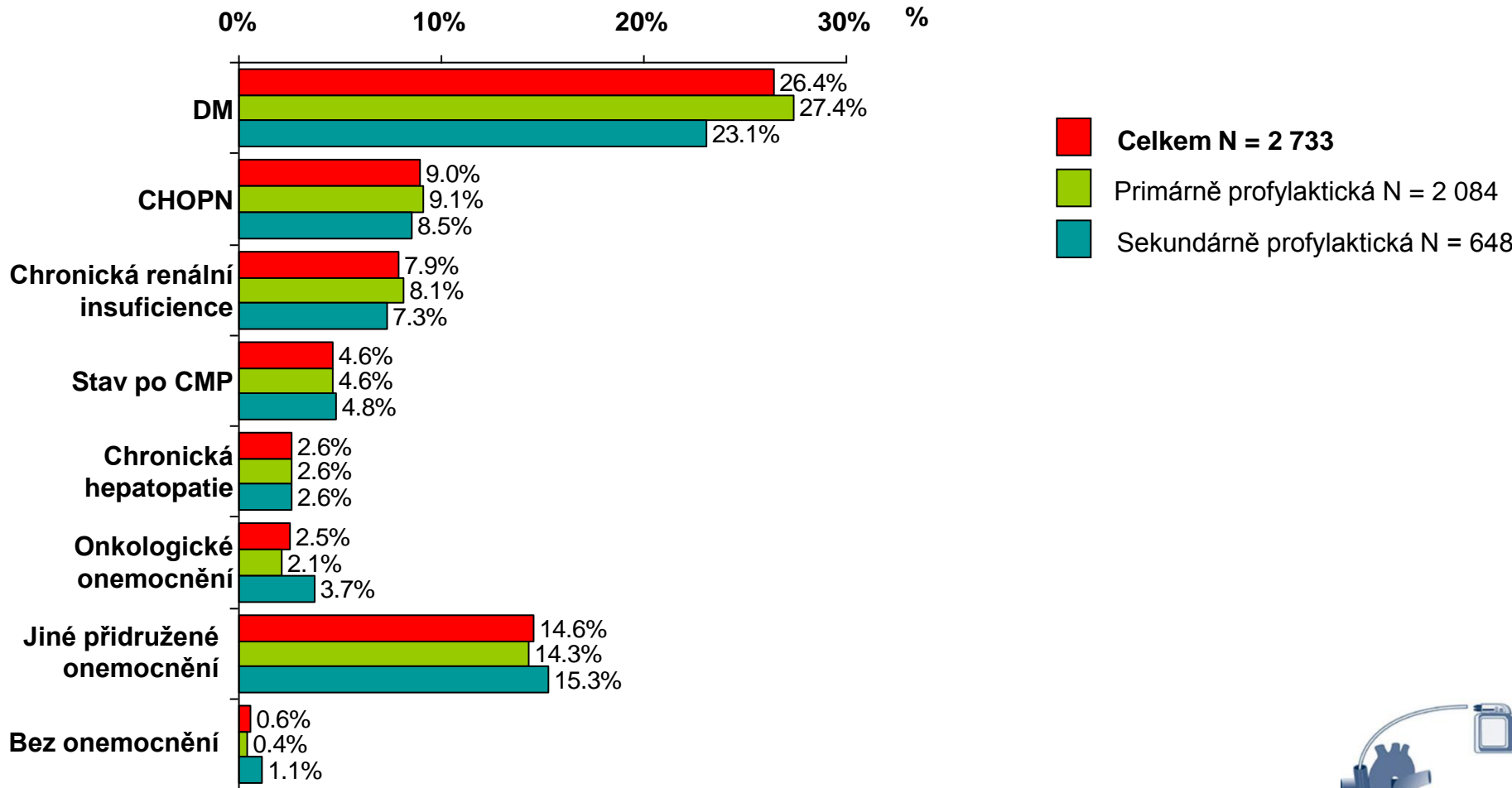
Ejekční frakce – DKMP (N = 817)



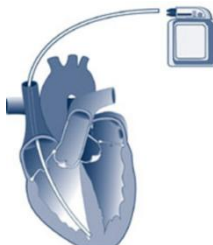
Funkce levé komory většiny pacientů s ICHS i DKMP je výrazně snižená, u DKMP čteněji. Celkově má normální EF jen cca 7 procent pacientů.



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**