

# Je tako-tsubo kardiomyopathie závažné onemocnění?

SKŘIVÁNKOVÁ J., SEMÉNKA J., GROCH L.

I.INTERNÍ KARDIOANGIOLOGICKÁ KLINIKA FN U SV. ANNY V BRNĚ

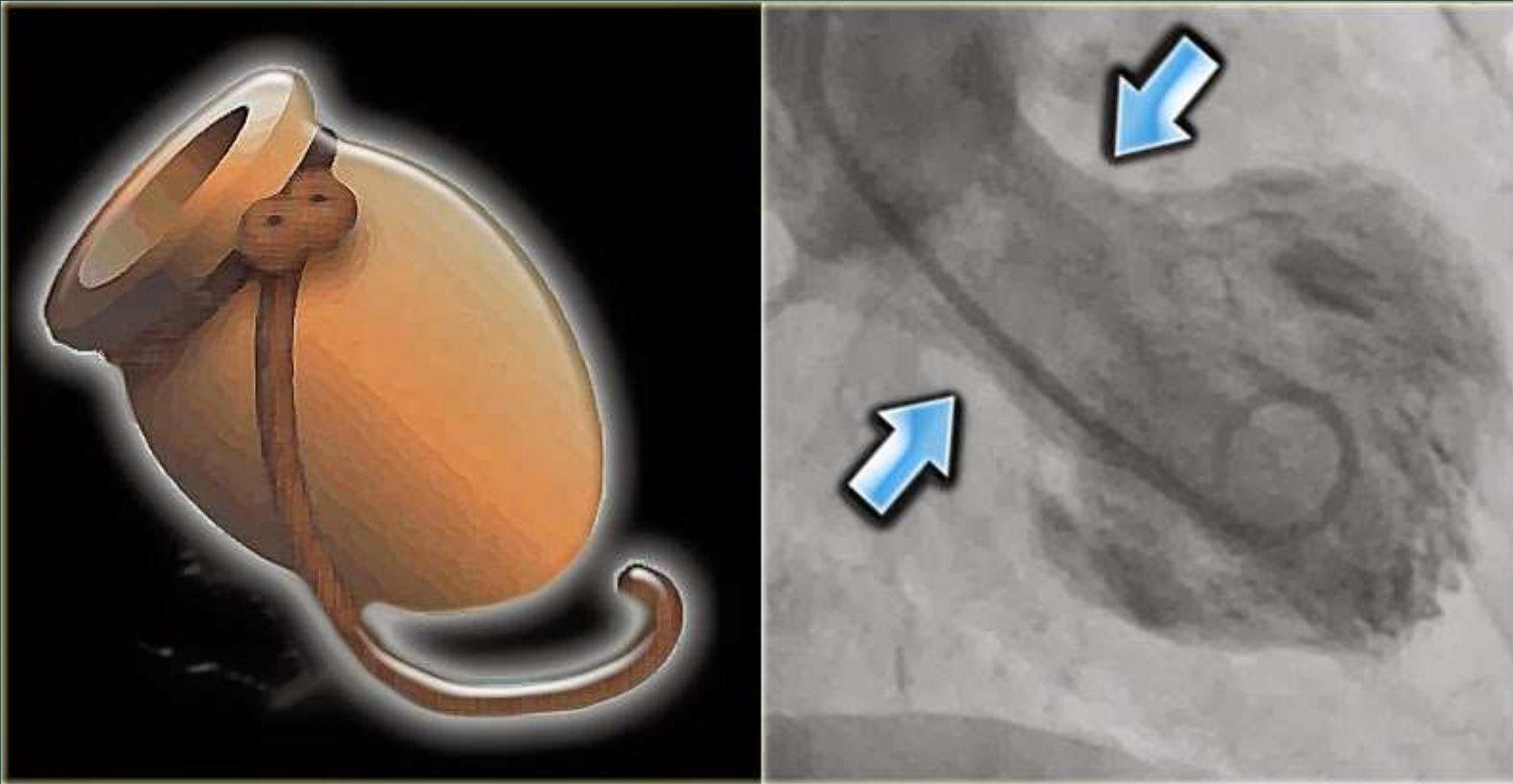
# Co je to tako-tsubo kardiomyopathie?

## SYNONYMA

- Stresová kardiomyopathie
- Apical ballooning syndrom
- Broken heart

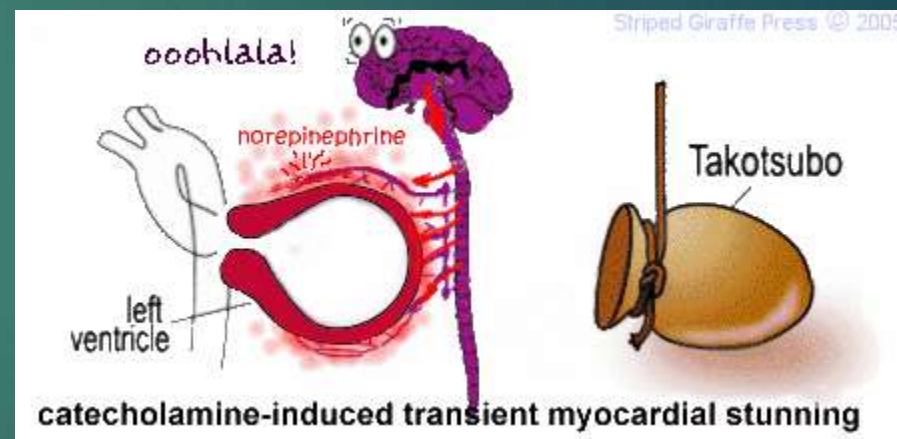
**JDE O ONEMOCNĚNÍ, ZA JEHOŽ PŘÍČINU SE POVAŽUJE  
NÁHLÉ VYPLAVENÍ ADRENALINU A NORADRENALINU  
DO KREVNÍHO OBĚHU**

Takotsubo = nádoba na chytání chobotnic v Japonsku



Spouštěcím momentem takotsubo kardiomyopatie může být stres jakékoliv etiologie a charakteru (psychický, jiné závažné onemocnění apod.). Pacienti s psychickým stresem mají obecně lepší prognosu než pacienti s jiným závažným onemocněním

Mortalita je udávána mezi 1-3,2%.





# CÍL NAŠÍ PRÁCE

Na základě analýzy souboru 145 pacientů s TTKMP, hospitalizovaných v letech 2004-2017 na naší klinice ukázat dlouhodobou prognózu těchto nemocných.

Zvláště jsme se zaměřili na prognózu nemocných, kteří v úvodu onemocnění měli oběhovou zástavu a museli být resuscitováni.



## SOUBOR NEMOCNÝCH N= 145

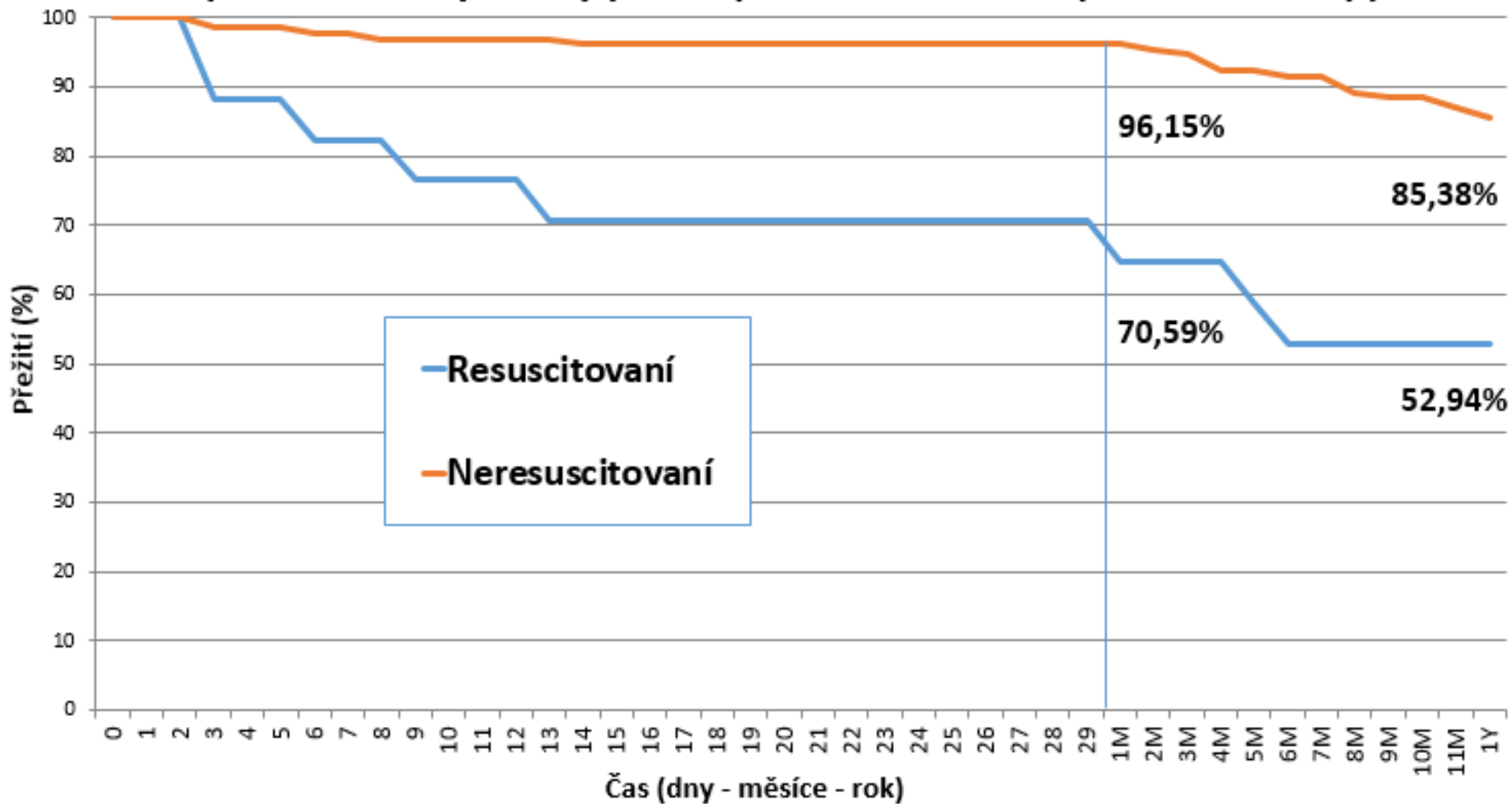
	Muži	Ženy	Celk.
<b>Celkový soubor TTKMP</b>	18 (12,24%)	127 (86,39%)	147
Věk	69,17±15,63	70,43±11,42	71,10±9,83
EFLK (%)	37,94±9,2	39,07±9,91	38,77±9,83
30-d mortalita	2 (11,11%)	9 (7,09%)	11 (7,48%)
Roční mortalita	5 (27,78%)	22 (17,32%)	27 (18,37%)
<b>Resuscitovaní</b>	2 (11,76%)	15 (88,24%)	17 (11,56%)
Věk	73,00±10,00	65,33±16,15	66,24±15,75
EFLK (%)	32,50±7,50	30,27±8,57	30,53±8,48
30-d mortalita	1 (50%)	5 (33,33%)	<b>6 (35,29%) p=0,000004</b>
Roční mortalita	1 (50%)	7 (46,67%)	<b>8 (47,06%) p=0,001</b>
<b>Neresuscitovaní</b>	16 (12,31%)	114 (87,69%)	130
Věk	70,80±11,34	68,69±16,14	70,80±11,34
EFLK (%)	38,63±9,16	40,23±9,48	40,03±9,46
30-d mortalita	1 (6,25%)	4 (3,51%)	<b>5 (3,85%)</b>
Roční mortalita	4 (25%)	15 (13,16)	<b>19 (14,62%)</b>

## SPOUŠTĚCÍ MECHANISMY TTKMP VE SKUPINĚ RESUSCITOVANÝCH

Pacient (věk)	Spouštěcí faktor
žena (34)	fyzická zátěž
žena (63)	exacerbace COPD
žena (64)	psych. stres
žena (77)	spinální anestezie k TEP s asystolií
žena (42)	laparoskopie, asytoplie
žena (88)	bradyfibrilace síní
žena (45)	psych. Stres
žena (83)	nezjištěn
žena (69)	nezjištěn
žena (64)	psych. stres
žena (81)	akutní CMP (TL)
žena (85)	bronchopneumonie
žena (75)	nezjištěn
muž (63)	úvod do anestezie k op. Ca rekta
muž (83)	nezjištěn
žena (50)	akutní disseminovaná encefalitis
Žena (60)	Nezjištěn

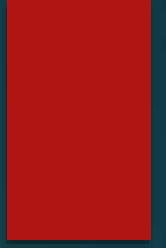
## PŘEŽÍVÁNÍ NEMOCNÝCH S TTKMP

Kaplan-Meierovy křivky přežití pacientů s TTKMP (roční follow-up)

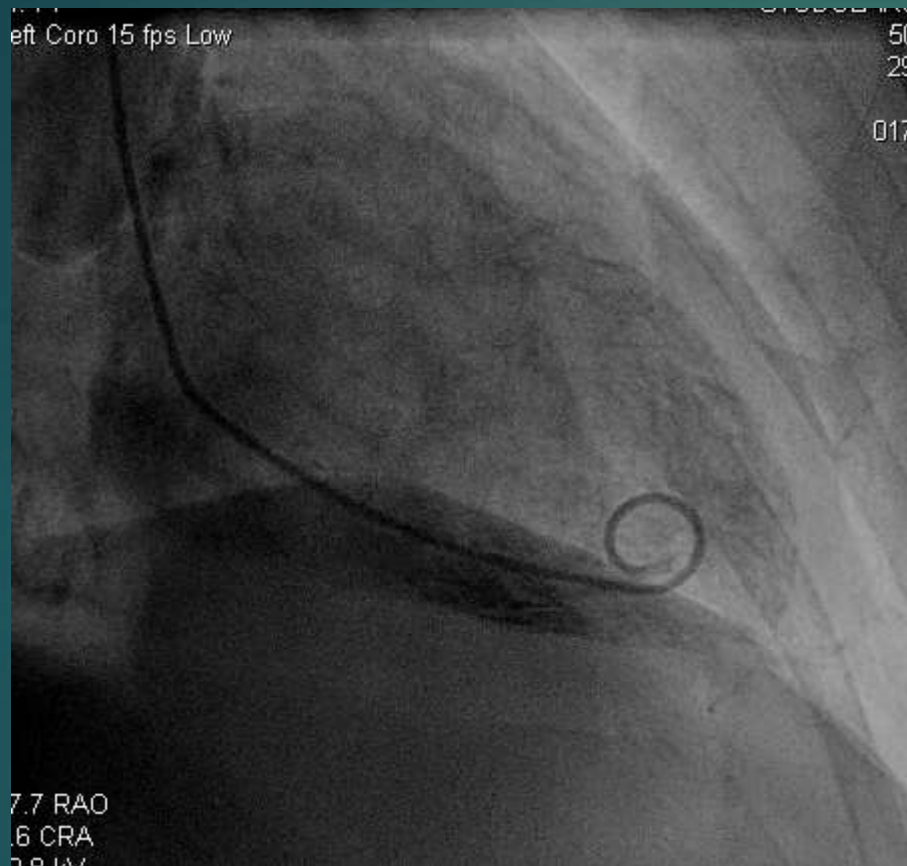




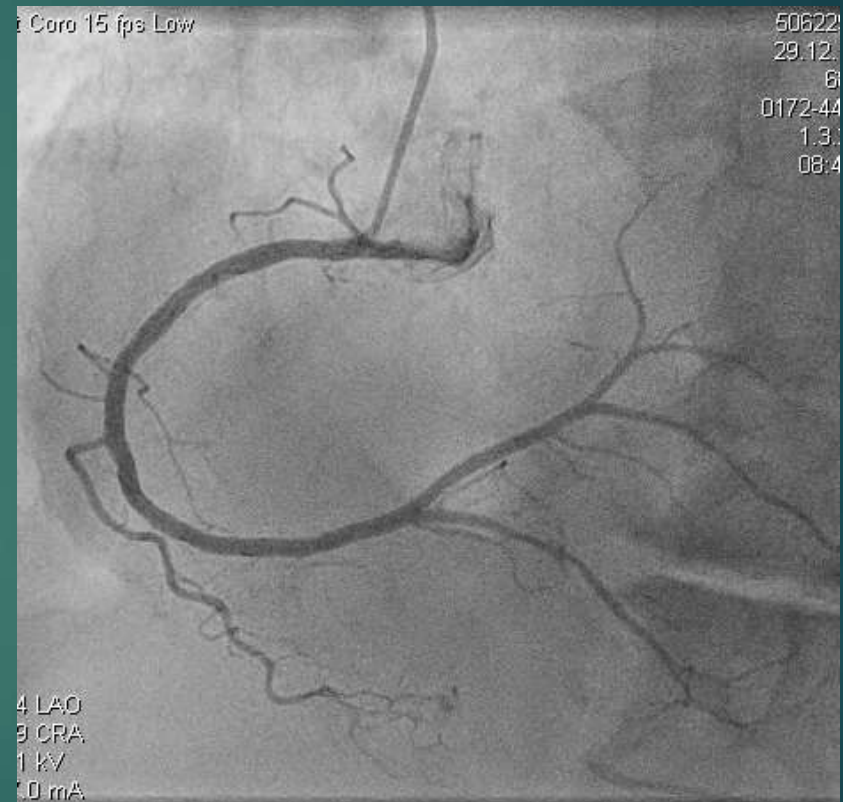
# PŘÍKLADY TYPŮ TAKOTSUBO KARDIOMYOPATHIÍ:



# APIKÁLNÍ FORMA TAKOTSUBO KARDIOMYOPATHIE VZNIK V KLIDU, PRVOTNÍ PŘÍZNAK DUŠNOST. STRESOVÁ ZÁTĚŽ NEZJIŠTĚNA



# KORONÁRNÍ TEPNY BEZ STENOZ

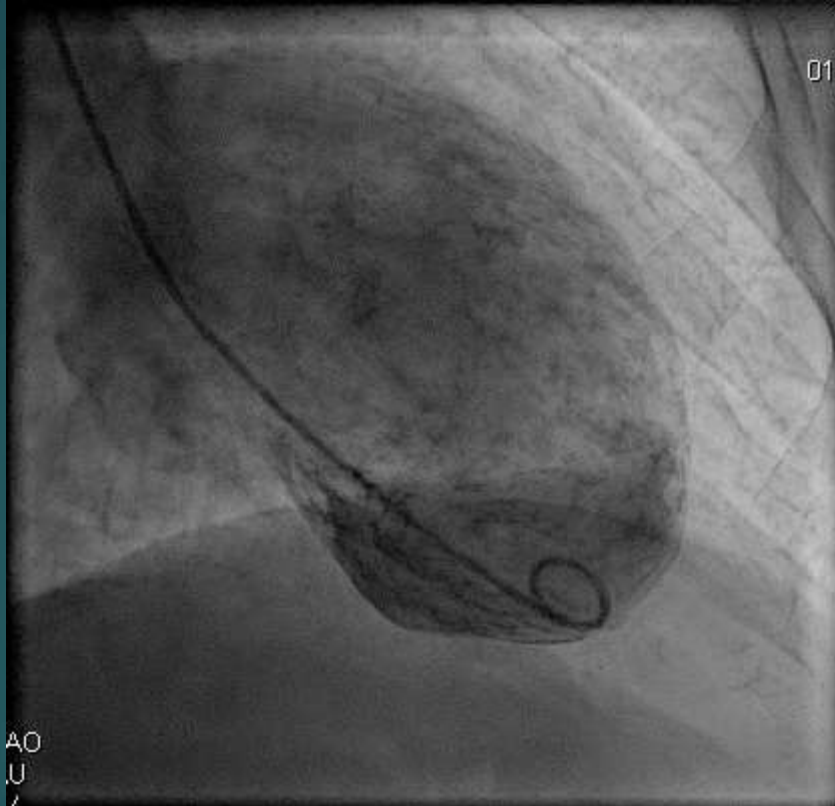


**MIDVENTRIKULÁRNÍ FORMA TAKOTSUBO KARDIOMYOPATHIE  
DLOUHODOBÝ STRES (ROZVOD, ÚMRTÍ OTCE, NEZAMĚŠTNANÁ)  
PO STABILIZACI STAVU TRANSFER NA KRIZOVÉ CENTRUM PSYCHIATRIE**





# APIKÁLNÍ FORMA KOMPLIKOVANÁ RUPTUROU VOLNÉ STĚNY MYOKARDU TAMPONÁDA, EXITUS LETALIS



**APIKÁLNÍ FORMA KOMPLIKOVANÁ PO 2HOD PO PŘIJETÍ RUPTUROU VOLNÉ STĚNY MYOKARDU  
TAMPONÁDA, EXITUS LETALIS, KORONÁRNÍ TEPNY BEZ STENOZ  
SEKČNĚ POTVRZENO**





# ZÁVĚR

TTKMP JE POVAŽOVÁNA ZA ONEMOCNĚNÍ S VELMI DOBROU PROGNÓZOU.

RESUSCITACE V ÚVODU A PŘÍTOMNOST ZÁVAŽNÉHO ZÁKLADNÍHO ONEMOCNĚNÍ VŠAK VÝRAZNĚ LIMITUJE PACIENTOVO PŘEŽITÍ.



