

Je tento pacient způsobilý pro  
profesionální řízení motorových  
vozidel?

R.Jirmář, Kardiologická ambulance,  
Praha 10

# Posudková problematika

Práce v kolejišti

Práce nad volnou hloubkou

Řízení motorových vozidel pro  
profesionální účely

# Pacient DP 1965

RA kardiálně negativní, NS ne

OA **hypertenze cca 10 roků**, DM dieta, HLP

hepatopatie toxonutr. dle dokum.

**Léky:** perindopril 4 mg, amlodipin 10 mg, indapamid  
2,5 mg, atorvastatin 40 mg

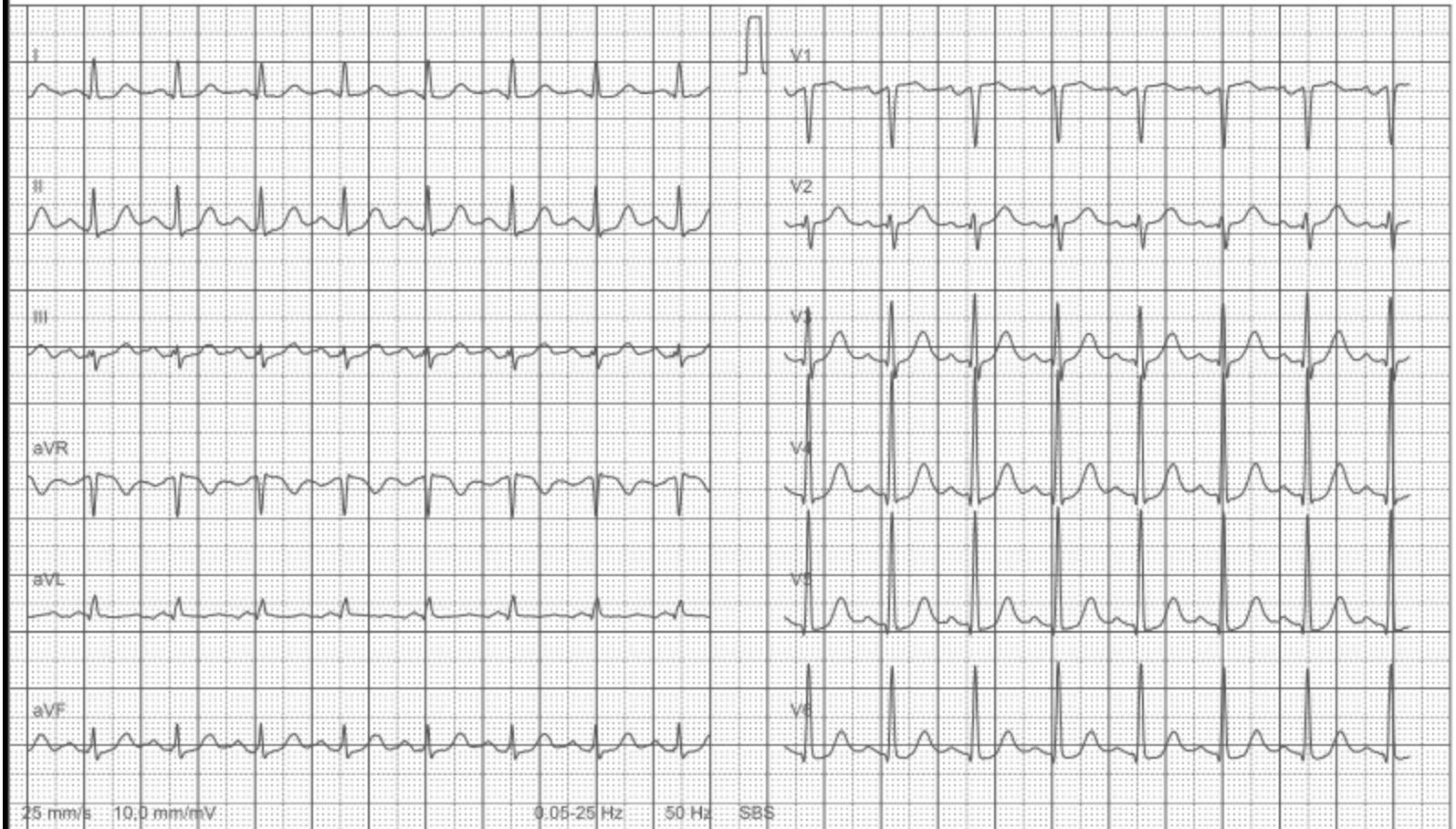
NO námahová dušnost I.st., bolesti na hrudi ne,  
arytmie nevnímá, synkopa nebyla

# Objektivní nález, biochemie

TK 126/76, P 84/min., prav., **systolický šelest v prekordiu 3/6 s naznačenou propagací do karotid**, na hrotě 1-2/6, plíce čisté., břicho nebol., hepar +1-2, DK bez otoků.

Krevní obraz v normě, kreatinin 70, K 4,1 LDL 2,55 gly 6,76 ALT 1,0 GMT 2,8

TSH v normě



ADULT NEW

S4-2  
49Hz  
16cm

2D  
75%  
C 51  
P Med  
HPen

TIS0.4 MI 1.2

0M5

5

X2 10

15

\*\*\* bpm

10/31/2022 5:05 PM



JPEG

ADULT NEW

S4-2  
49Hz  
16cm

2D  
75%  
C 51  
P Med  
HPen

TIS0.4 MI 1.2

0M5

5

X2 10

15

\*\*\* bpm

10/31/2022 5:05 PM



JPEG

ADULT NEW

S4-2  
47Hz  
17cm

2D  
74%  
C 51  
P Med  
HPen

TIS0.3 MI 1.2

OM5

5

X2 10

15

\*\*\* bpm

11/23/2022 2:13 PM



JPEG



ADULT NEW

S4-2  
49Hz  
16cm

2D  
75%  
C 51  
P Med  
HPen

TIS0.4 MI 1.2

— 0M5

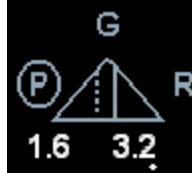
— 5

X2 10

— 15

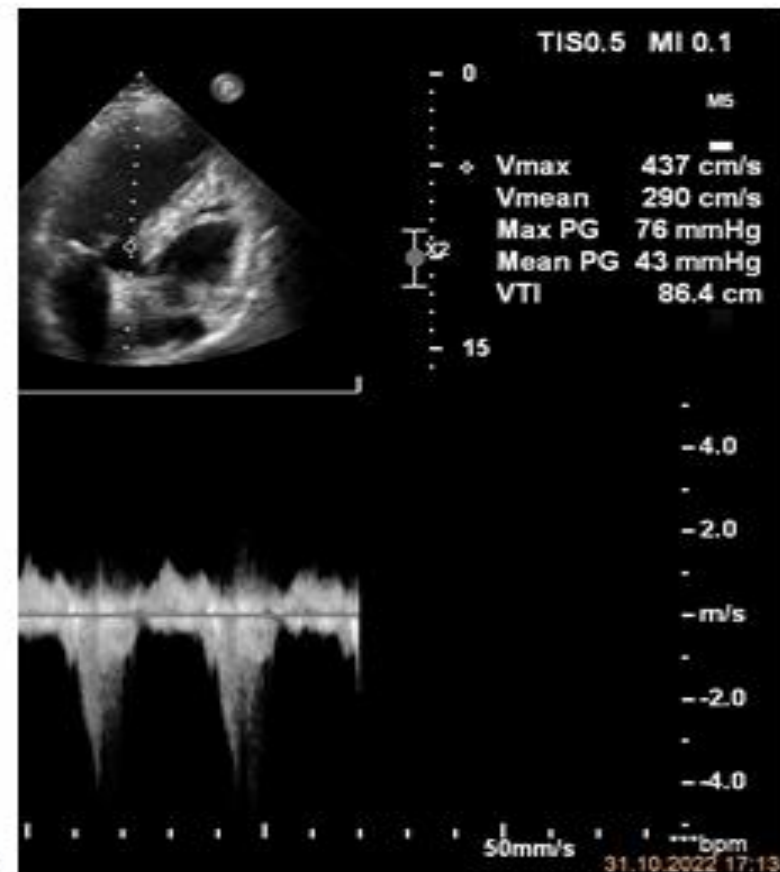
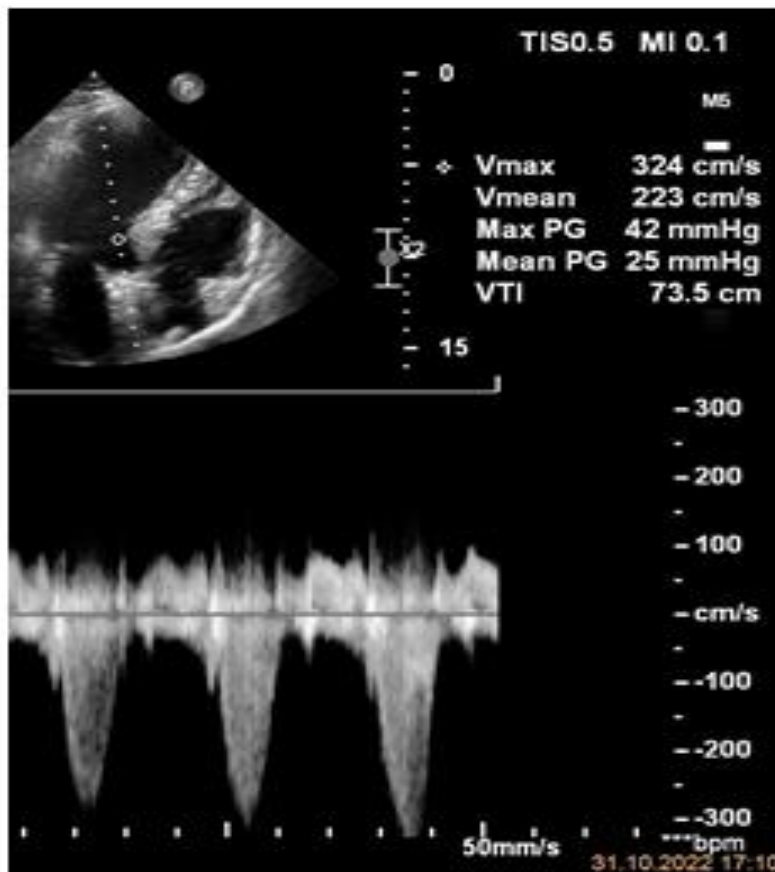
\*\*\* bpm

10/31/2022 5:09 PM



JPEG

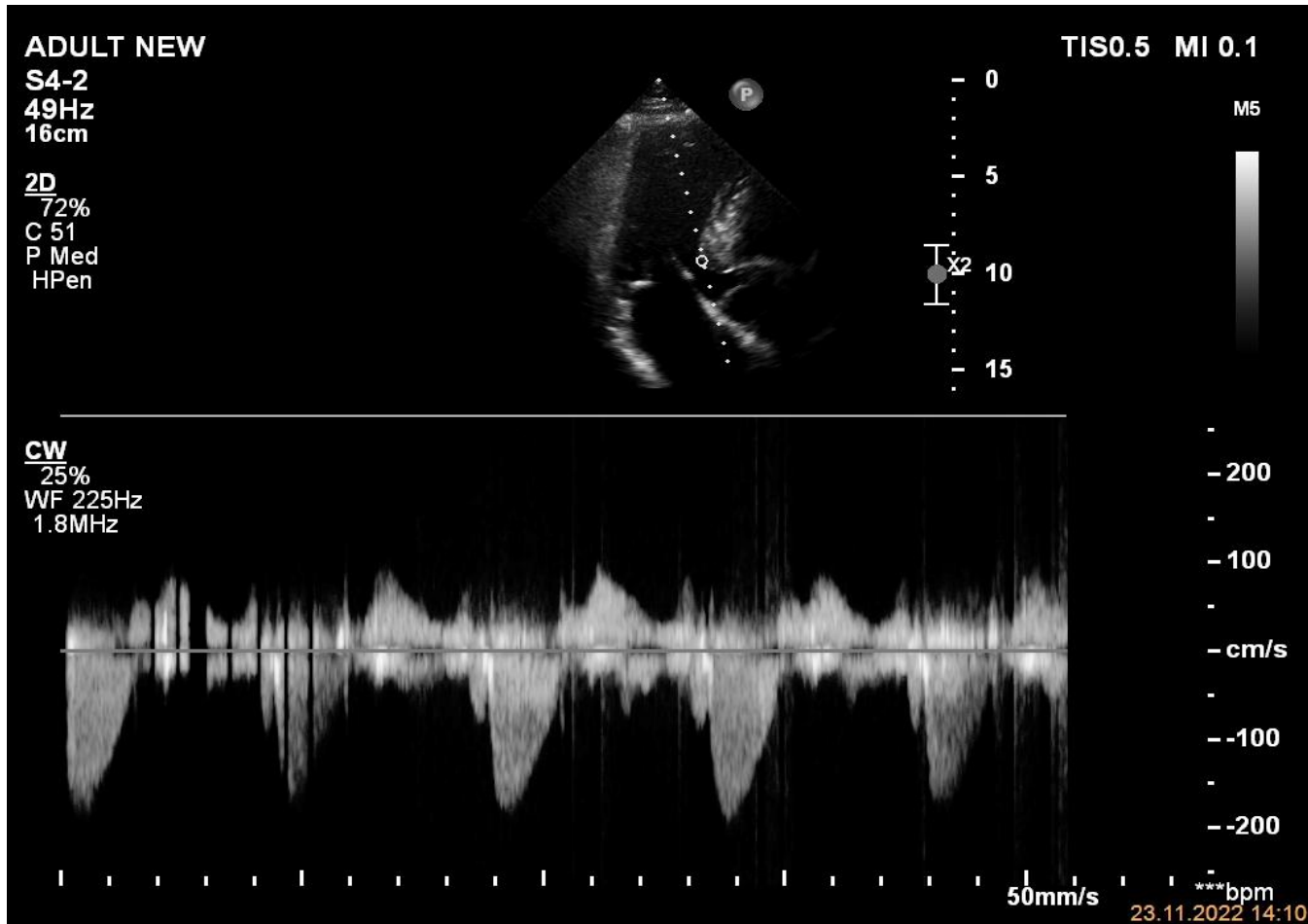
# Průtokové parametry v LVOT před a při Valsalvově manévru



# Změna medikace

Vysazen amlodipin, nasazen  
metoprolol 100..200 mg/den

# Průtokové parametry v LVOT po úpravě medikace



# Ekg holter

sinusový rytmus. SVES. Bez komorové ES.

# Zátěžová echokardiografie

TF: 157 /min. = 93% VO<sub>2</sub> max.

Max. TK: 216 /90

MET: 7.3 W: 175

# NMR

Levá komora nedilatována, celkově při posouzení myocardial mass bez hypertrofie, ale je **patrné výrazně hypertrofické bazální septum a přední stěna až 24mm. Není patrná obstrukce LVOT.**

Normální systol. funkce LK, mírná hypokineza zesílené části myokardu bazálně anteroseptálně, jinak ostatní části LK se zachovanou kinetikou.

Závěr: Fokální hypertrofie myokardu bazálně anteroseptálně s okrskem patologického sycení (cca 10%) - **v.s. hypertrofická KMP.**

Má tento pacient hypertrofickou  
KMP s hypertenzí nebo  
hypertonickou KMP?

# HKMP kritéria

**ECHO:** maximal end-diastolic wall thickness **of  $\geq 15$  mm** anywhere in the left ventricle, in the absence of another cause of hypertrophy in adults.

More limited hypertrophy (**13–14 mm**) can be diagnostic when present in family members of a patient with HCM or in conjunction with a positive genetic test.

**CRM:** is the diagnostic imaging technique of choice to differentiate HCM (cardiac myocyte disarray) from HTN-CM noninvasively



Je tento pacient způsobilý pro  
profesionální řízení motorových  
vozidel?

# Doporučení pro profesionální řízení, HKMP (ČKS 2012)

Negativní rodinná anamnéza náhlé smrti v mladším věku

Bez projevů hypoperfuze CNS

Bez komorových tachykardií při ekg holteru

Bez poklesu TK při zátěži

Tloušťka stěn LK a/nebo IVS < 20 mm

(dle echo 16-17 mm, NMR 23 mm)

Bez obstrukce LVOT

Opětné vyšetření za 1 rok

# Vyhláška č. 277/2004 Sb.

**Nemoci, vady nebo stavy oběhové soustavy vylučující nebo podmiňující zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel:**

kardiovaskulární **onemocnění spojená s rizikem náhlé ztráty vědomí**, například závažné kardiomyopatie, velká aneurysmata hrudní nebo břišní aorty, závažné chlopenní vady nebo vrozené srdeční vady.

## **Hypertrophic cardiomyopathy asymptomatic**

Must not drive if in the High Risk group (as per **ESC HCM Risk-SCD calculator > 6%**) **and/or if ICD is indicated/implanted.**

If in the Low Risk or Intermediate Risk group licensing will be permitted if **the applicant is able to complete the full 9 minutes of the standard exercise tolerance test** . Should the applicant be unable to exercise for non-cardiovascular reasons cardiac **MRI imaging must not reveal more than 15% of ventricular myocardium demonstrating gadolinium enhancement.**

# **COMMISSION DIRECTIVE (EU) 2016/1106 of 7 July 2016 of the European Parliament and of the Council on driving licences.**

## **Driving licences shall not be issued**

structural and electrical cardiomyopathies —  
**hypertrophic cardiomyopathy with history of syncope or**

**when two or more of the following conditions present:**

left ventricle (LV) wall thickness > 3 cm,  
non-sustained ventricular tachycardia  
a family history of sudden death (in a first degree relative),  
no increase of blood pressure with exercise

ad1) HKMP s hypertenzí

Doplnění vyšetření pokrevních  
příbuzných.

Genetické vyšetření.

ad2) schopen profesionálního řízení  
s odvoláním na směrnici EU, časné  
kontroly za 3 a 6 měsíců