



VÝROČNÍ SJEZD

ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ
SPOLEČNOSTI

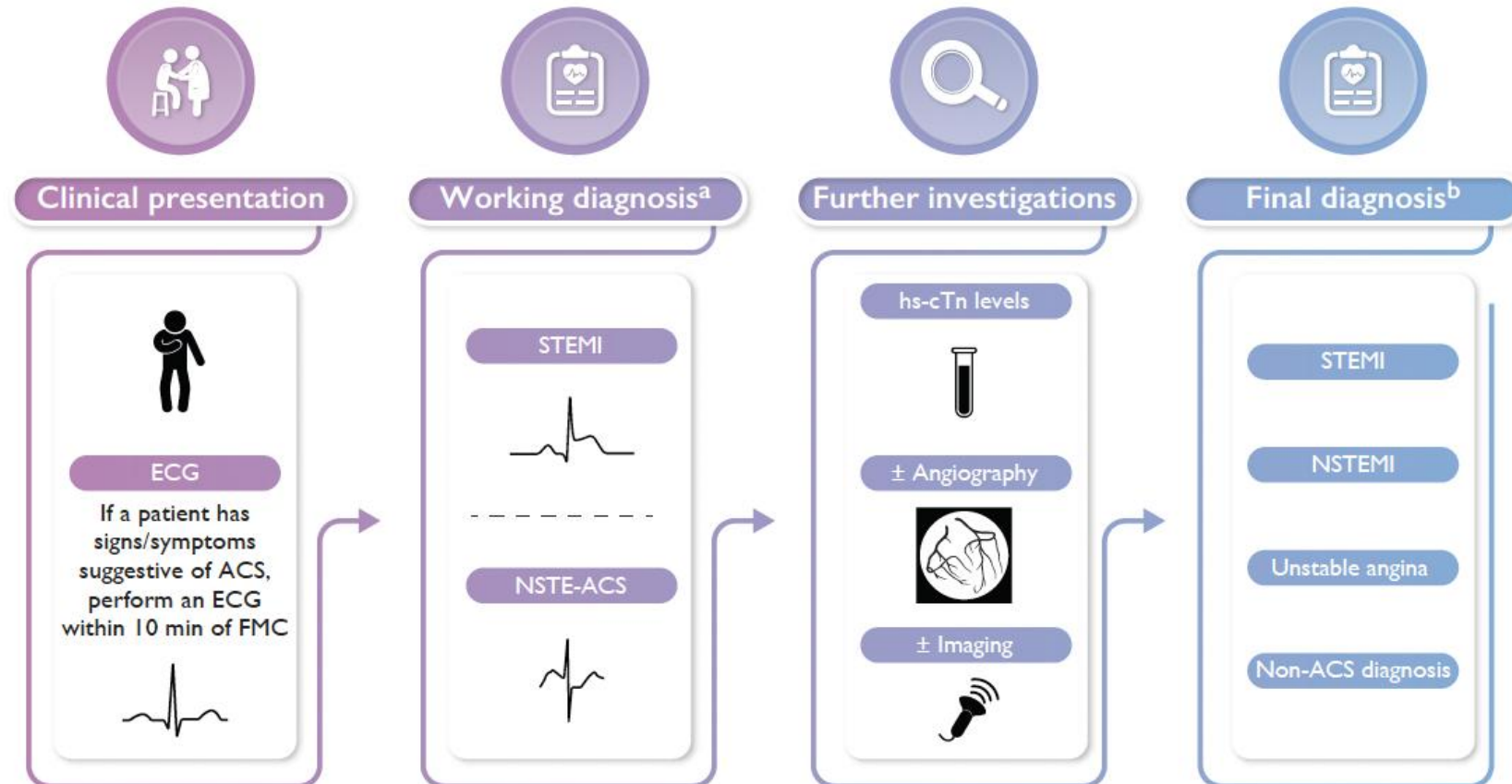
Transport pacientů s NSTEMI: “Should I go or should I stay ? “

Tomáš Kovárník

- II. interní klinika VFN a 1. LF UK v Praze



2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes



Akutní koronární syndromy s pokračující ischemií myokardu versus akutní koronární syndromy bez pokračující ischemie. Nová klasifikace akutních koronárních syndromů by měla nahradit starou klasifikaci založenou na přítomnosti nebo nepřítomnosti elevace úseku ST.

Odborné stanovisko České kardiologické společnosti

(Acute coronary syndromes with ongoing myocardial ischemia (ACS with OMI) versus acute coronary syndromes without ongoing ischemia (ACS without OMI). The new classification of acute coronary syndromes should replace old classification based on ST segment elevation presence or absence—Expert consensus statement of the Czech Society of Cardiology)

Petr Widimský^a, Richard Rokyta^b, Josef Štásek^c, Jan Bělohávek^d, Pavel Červinka^e, Petr Kala^f jménem České kardiologické společnosti^g

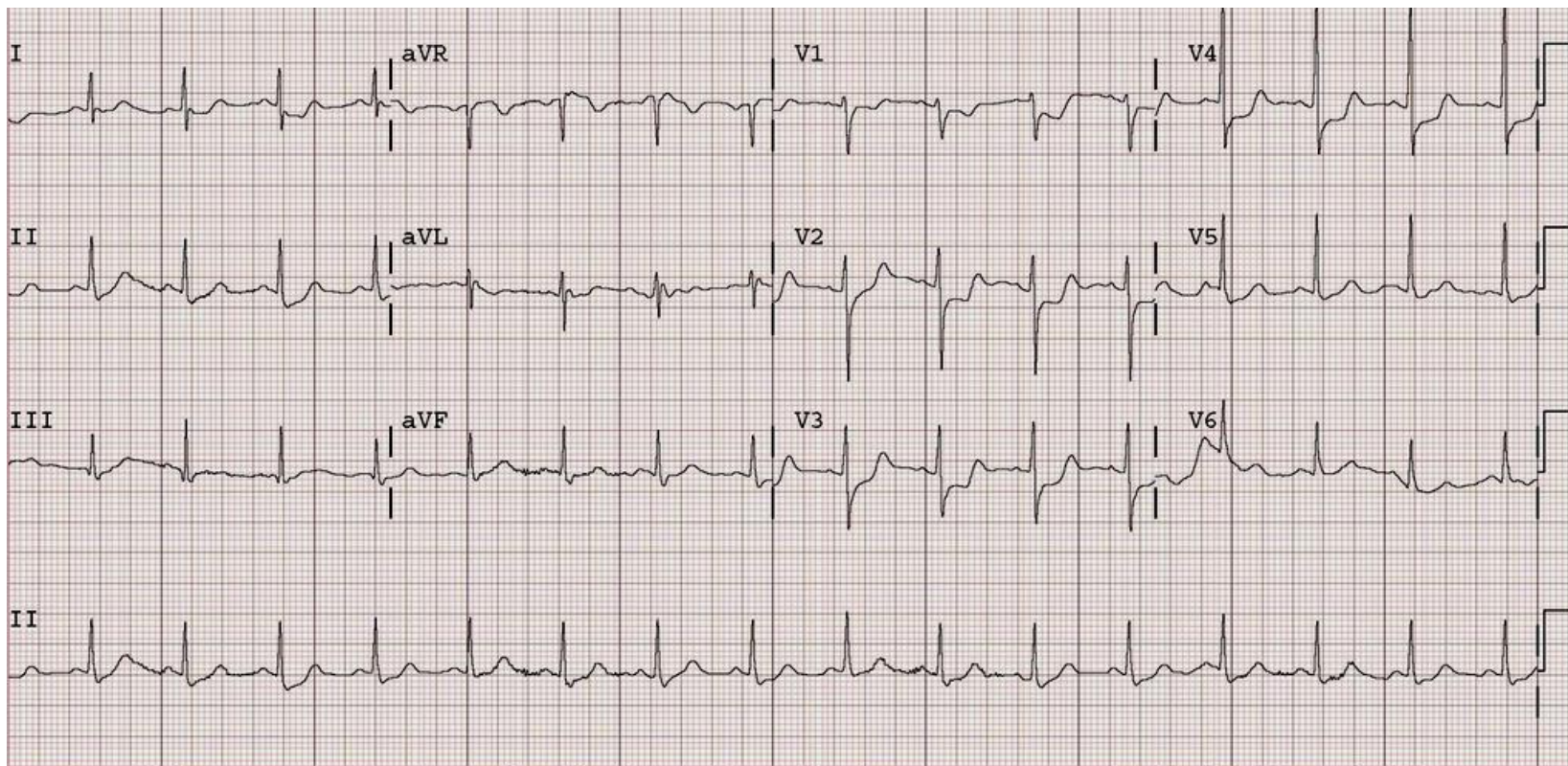
A: Současná klasifikace akutních koronárních syndromů

Diagnóza při prvním kontaktu s lékařem		Konečná diagnóza (při propuštění pacienta)		
STEMI	Non-STE AKS	Q-IM	Non-Q-IM	Nestabilní angina pectoris

B: Nově navržená klasifikace akutních koronárních syndromů

Diagnóza při prvním kontaktu s lékařem		Konečná diagnóza (při propuštění pacienta)		
AKS s pokračující ischemií myokardu	AKS bez pokračující ischemie myokardu	Q-IM	Non-Q-IM	Nestabilní angina pectoris

Dif. dg. STEMI nebo NSTEMI



Příčiny nekoronární elevace Troponinu

• Kardiální

- Srdeční selhání
- Plicní embólie
- Aortální stenóza
- Disekce aorty
- HKMP
- Tako-tsubo KMP
- Myokarditida
- Tupé trauma srdce
- Defibrilace
- Tachy/brady arytmie

• Nekardiální

- Hypertenzní krize
- Rhabdomyolýza
- Hypothyreóza
- Renální insuficience
- CMP / SAK
- Amyloidóza / hemochromatóza
- Toxické poškození srdce (CTS)
- Kritický stav / sepse
- Popáleniny >30% těla

Výhody a nevýhody transportu do PCI centra

- **Pozitiva**

- Rychlé potvrzení diagnózy a časná revaskularizace
- Zkrácení doby ischemie
- Zkrácení doby hospitalizace
- Rychlý obrat pacientů

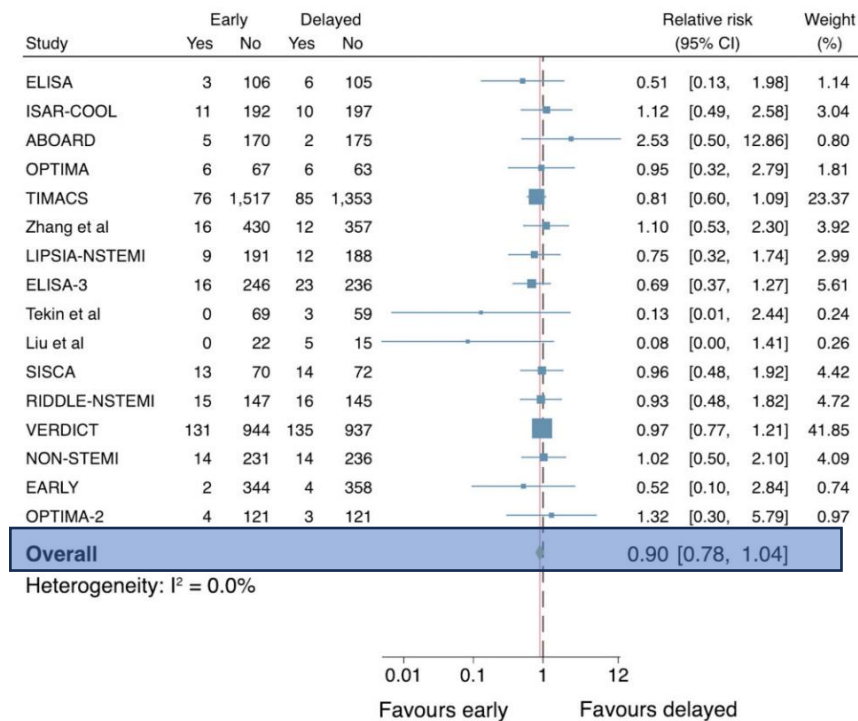
- **Negativa**

- Invazivní výkon v časném protrombogenním stavu a v době systémové destabilizace plátů
- Nekompletní diagnostika pacienta:
 - chlopenní vada
 - závažná komorbidita
 - riziko krvácení
- Hemodynamické destabilizace během transportu

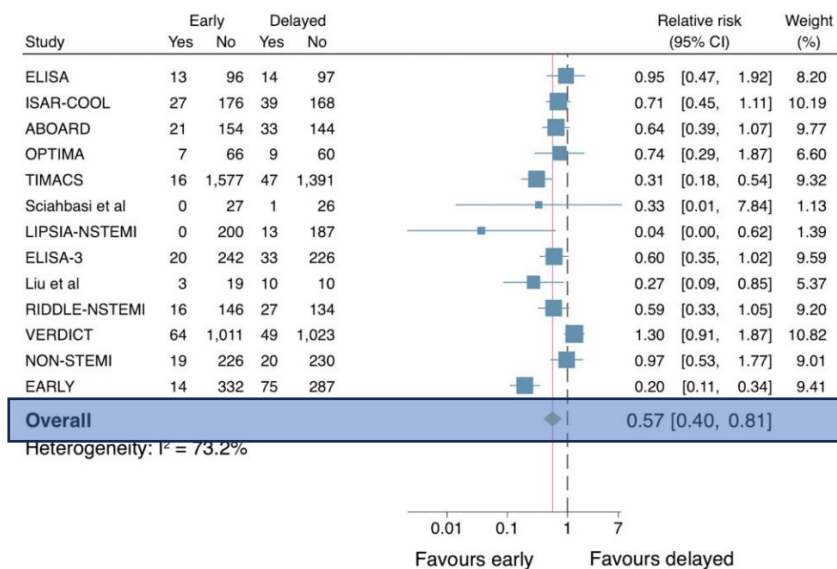
Timing of invasive strategy in non-ST-elevation acute coronary syndrome: a meta-analysis of randomized controlled trials

Thomas A. Kite ^{1*}, Sameer A. Kurmani¹, Vasiliki Bountziouka¹, Nicola J. Cooper¹, Selina T. Lock ¹, Chris P. Gale ^{2,3,4}, Marcus Flather ⁵, Nick Curzen ⁶, Adrian P. Banning⁷, Gerry P. McCann¹, and Andrew Ladwiniec ¹

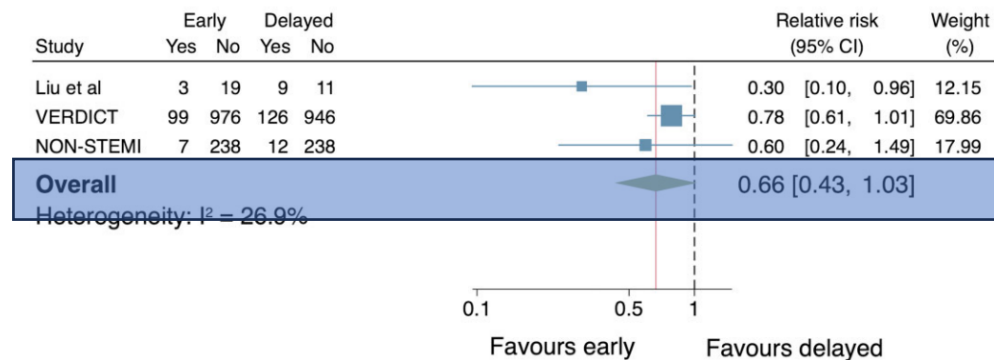
All-cause mortality



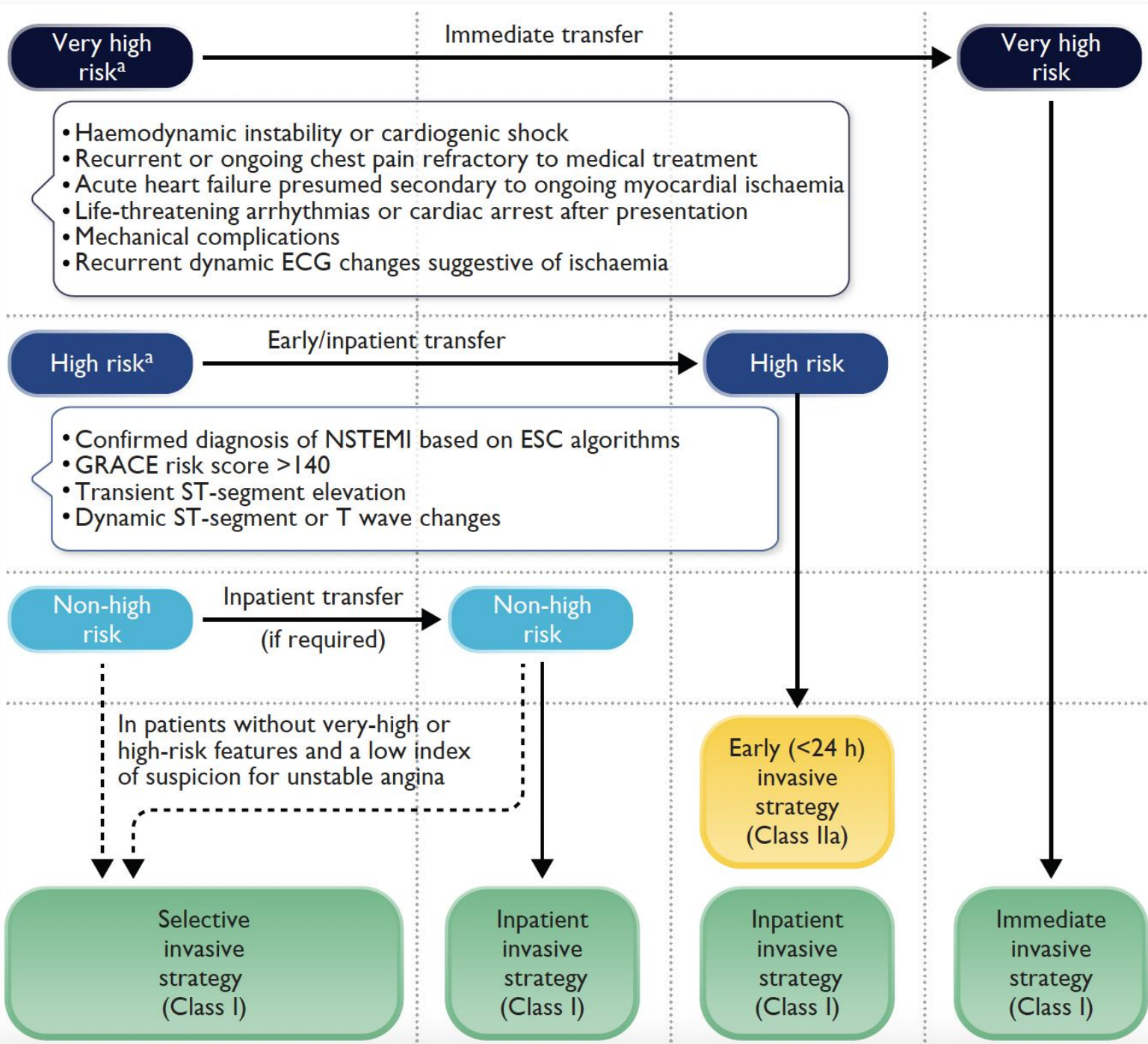
Recurrent ischaemia



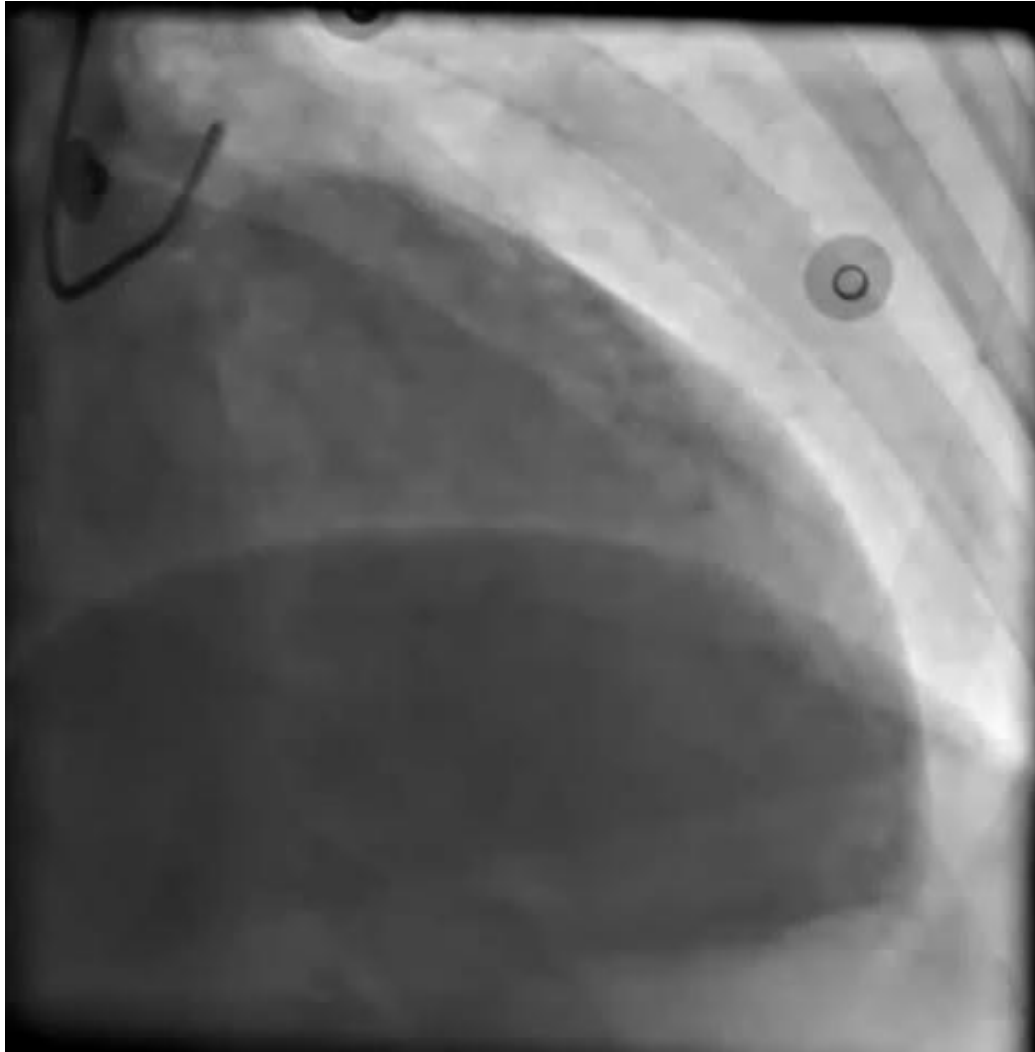
Admission for heart failure

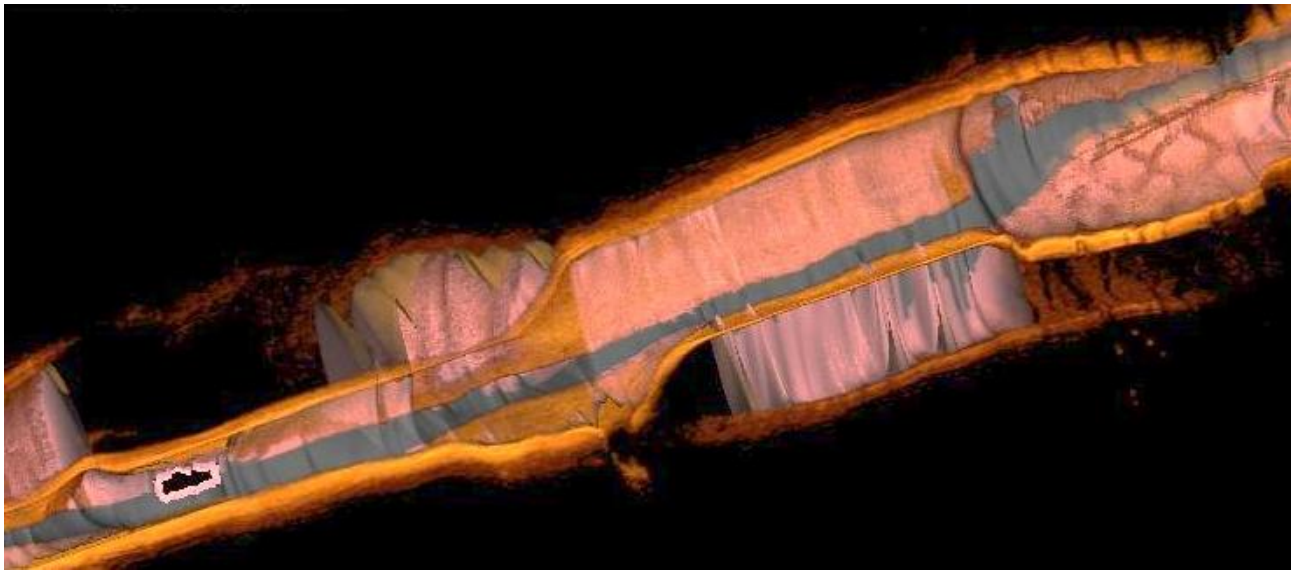
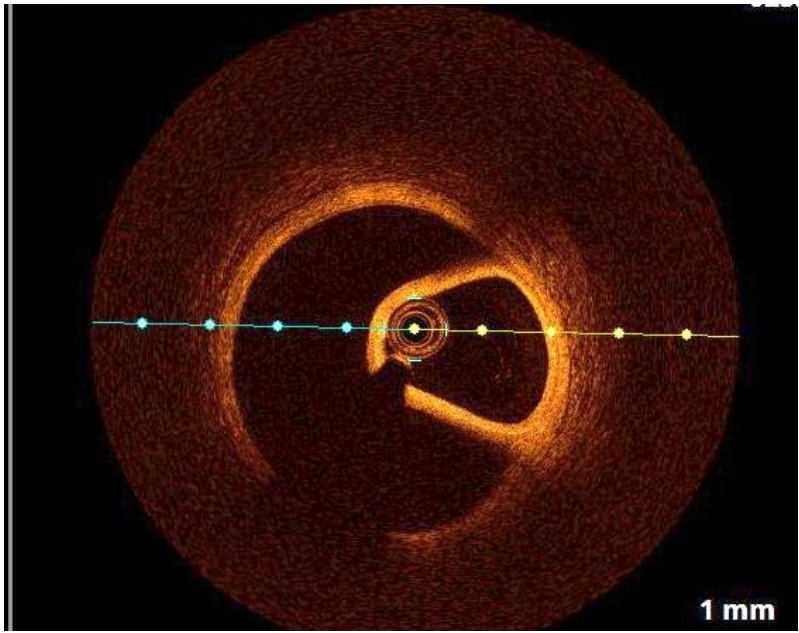



Risk stratify
and determine
therapeutic
strategy



Neobvyklá příčina NSTEMI





Závěr

- U většiny pacientů je výhodnějším postupem odeslání do PCI centra:
 - ihned – pokračující ischemie
 - časně – pro def. dg a revaskulariztaci
- Odložená SKG či konz. postup:
 - polymorbidní nemocní s nízkým rizikem
 - pacienti s nepříznivou prognózou *quoad vitam*



Go, Johnny, go

