

EKG A CO Z TOHO NAKONEC BYLO V LIBERCI

Matej Strýček
Výroční sjezd ČKS 4.5.2025







RLP



43 let



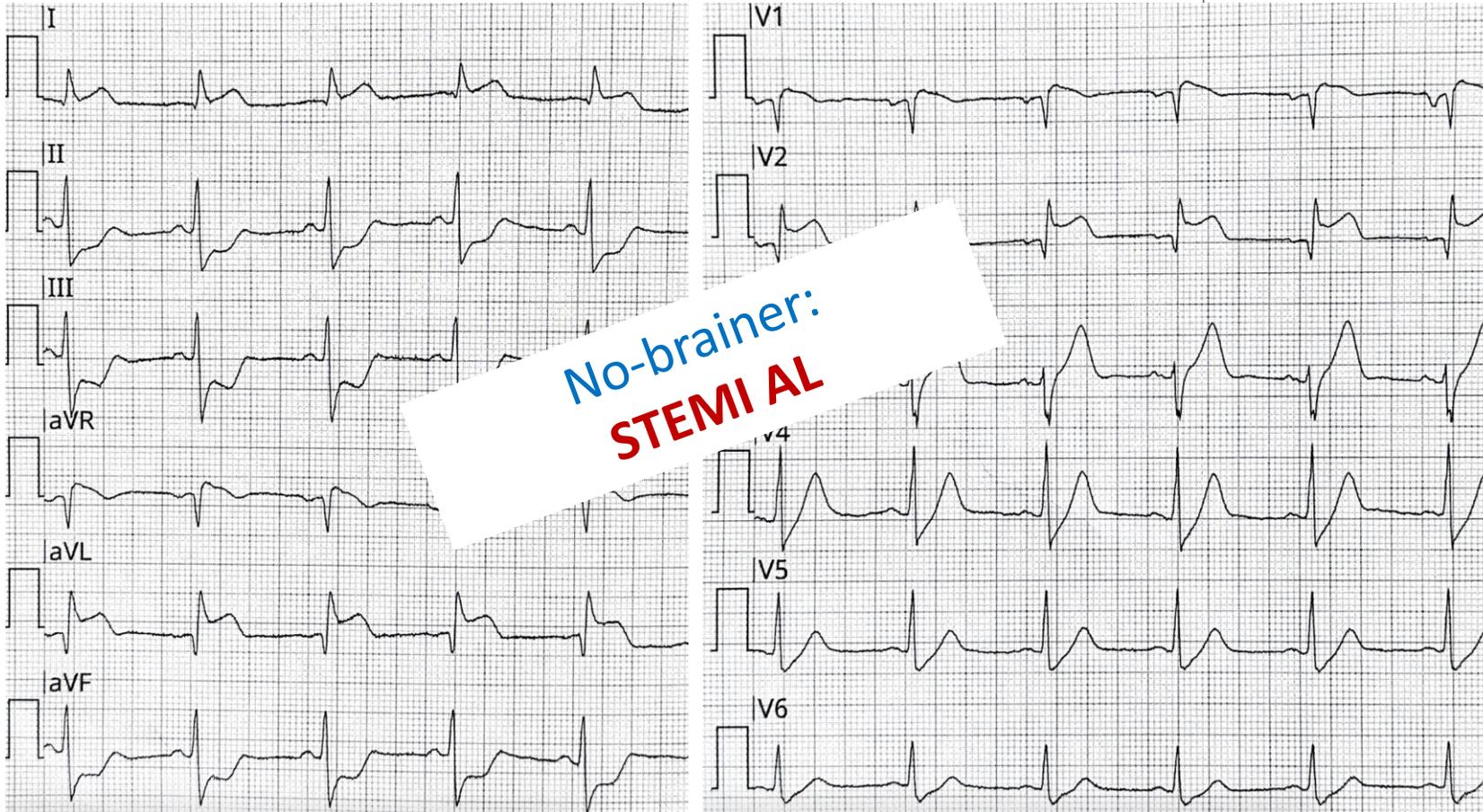
- tlaková bolest na hrudi, propagace do LHK



- TK 106/60mmHg, TF 70/min, SpO2 96%
- schvácená, opocená, centralizovaná

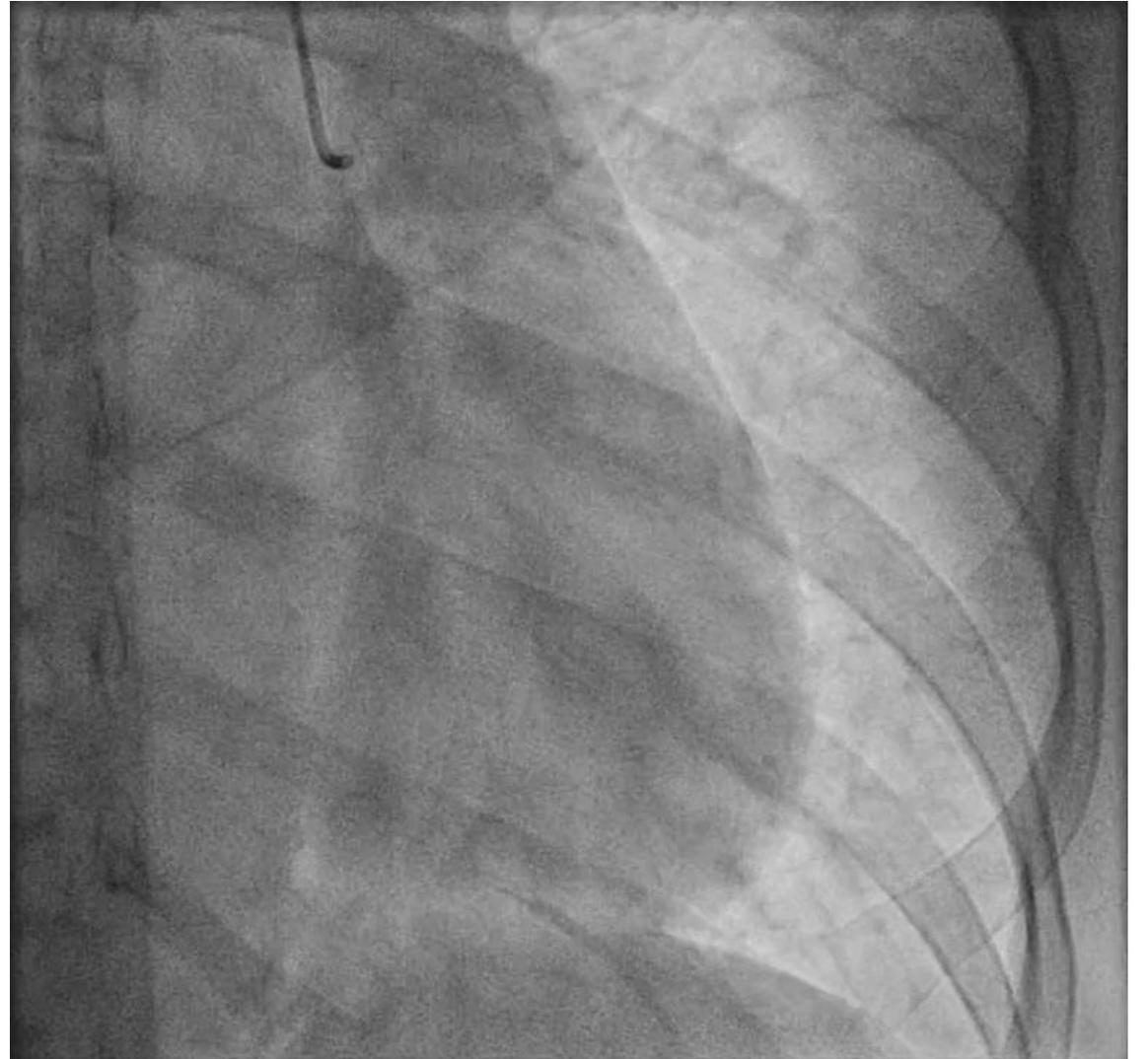
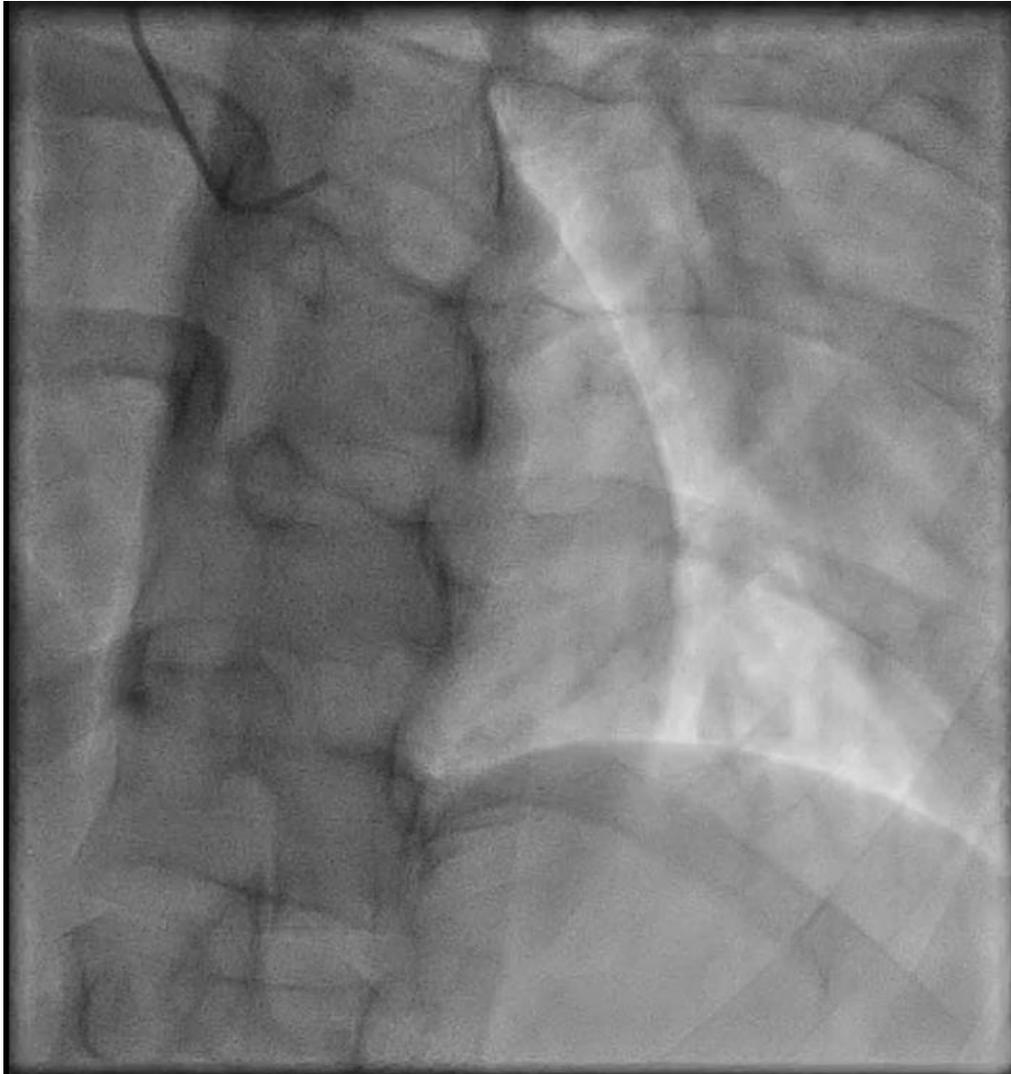


- OA migrenózní cefalea
- FA bez chronické medikace



UFH 5000j i.v., Brilique 90mg 2tbl. p.o., Kardegic 250mg i.v., Sufenta i.v.

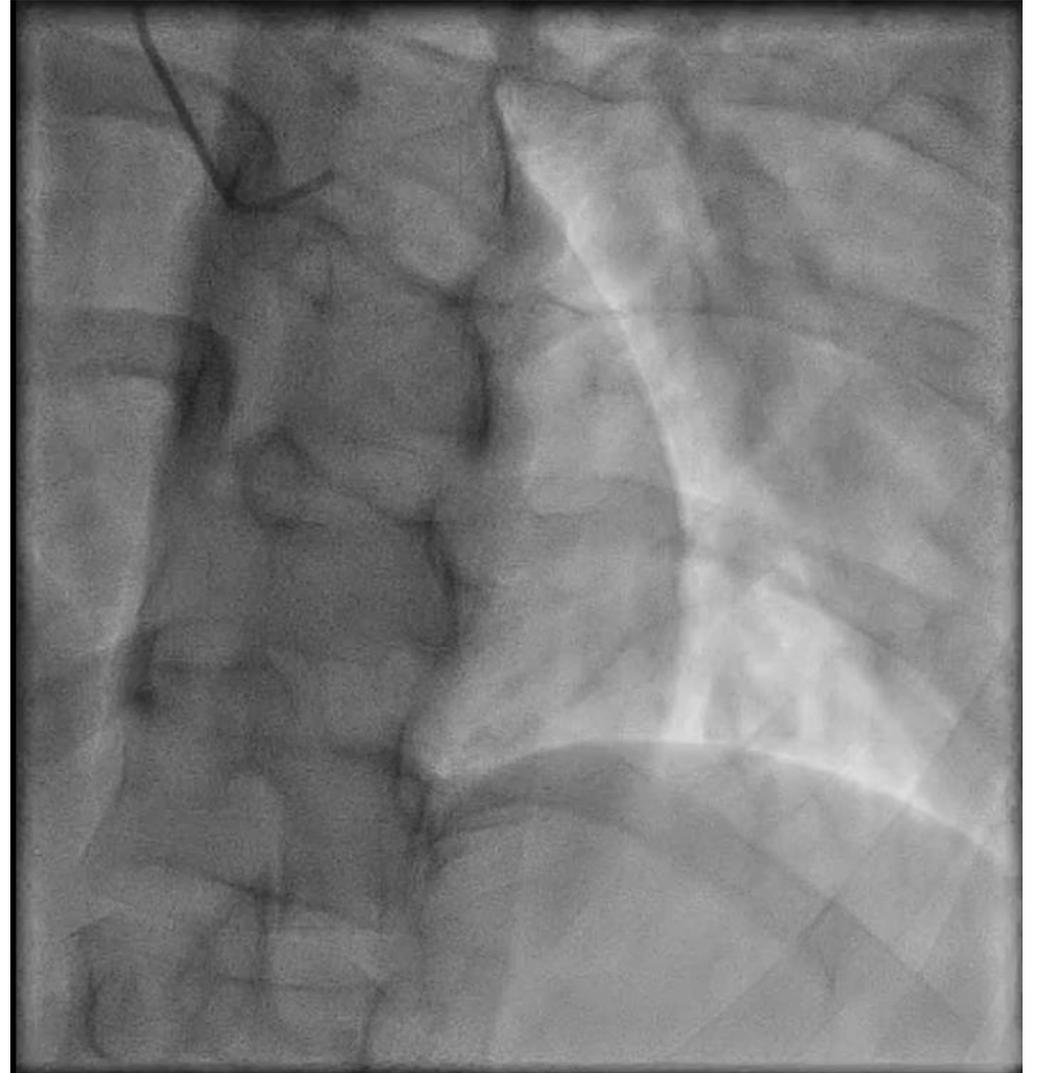






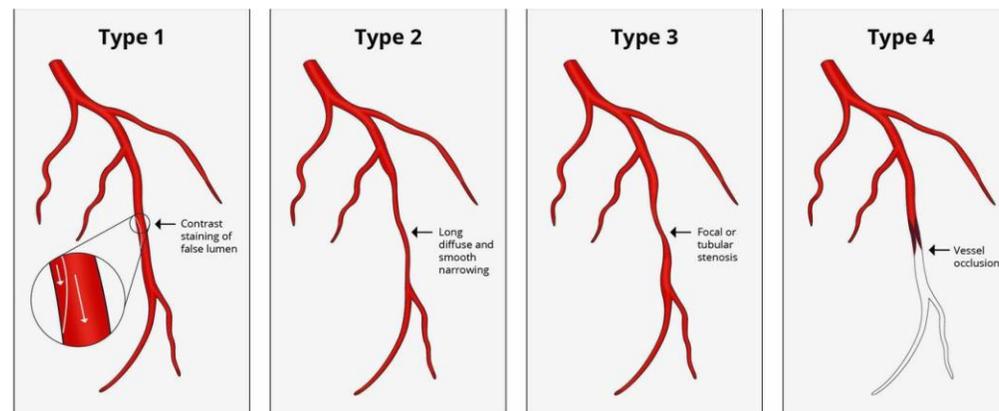
Jaká je etiologie AKS u této pacientky?

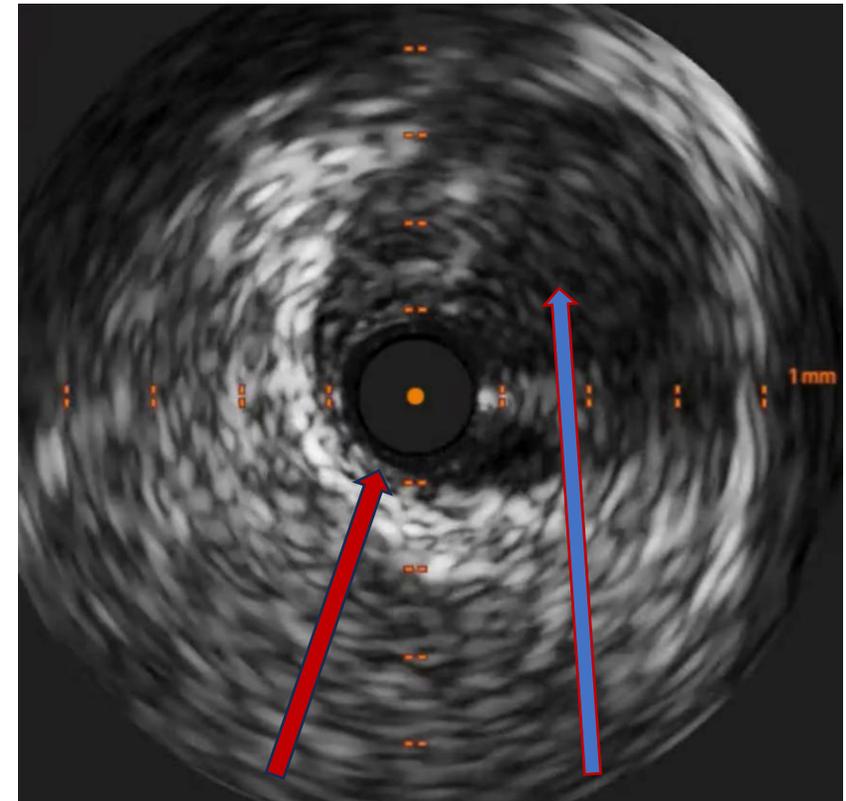
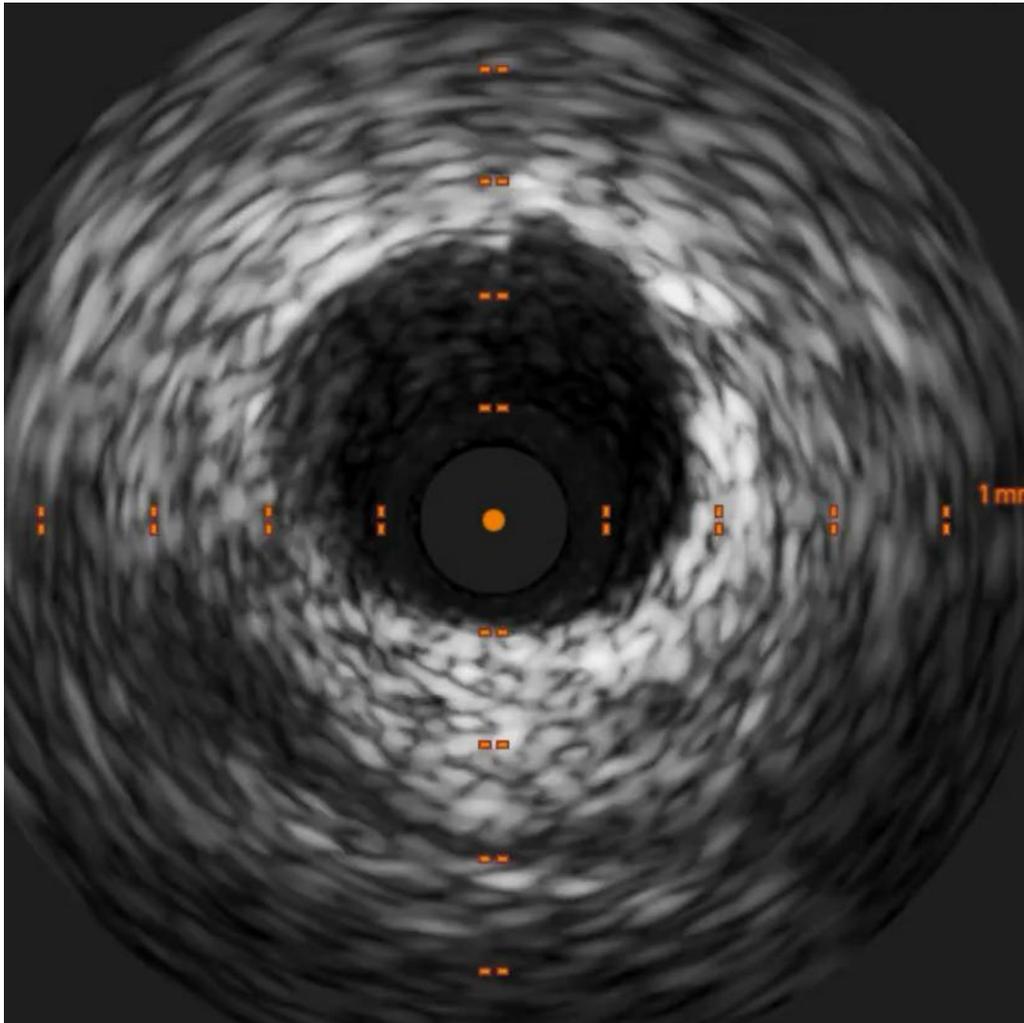
- A. Ruptura aterosklerotického plátu
- B. Iatrogenní disekce diagnostickým katetrem
- C. Spontanní disekce věnčité tepny
- D. Spasmus





- **SCAD:** vzácná příčina AKS, typicky mladší ženy (u žen pod 50 let 25%)
- **Asociace:** migréna, FMD, poruchy pojiva
- **Spouštěč:** emoční/fyzická zátěž, HRT
- **Riziko:** KŠ 2-19%, nemocniční mortalita do 5%, riziko rekurence kolem 10%
- **Terapie:** Snaha o konzervativní postup (spontánní zhojení)



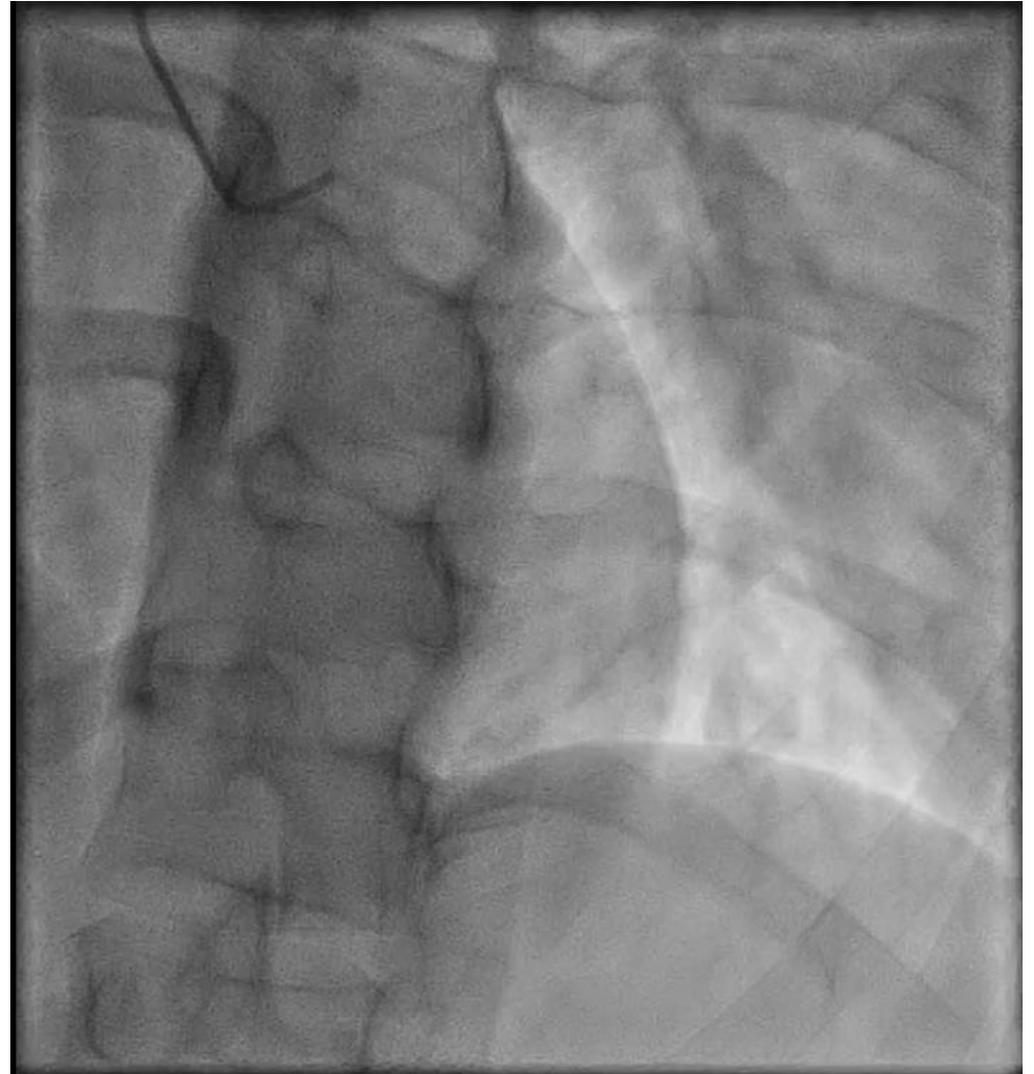


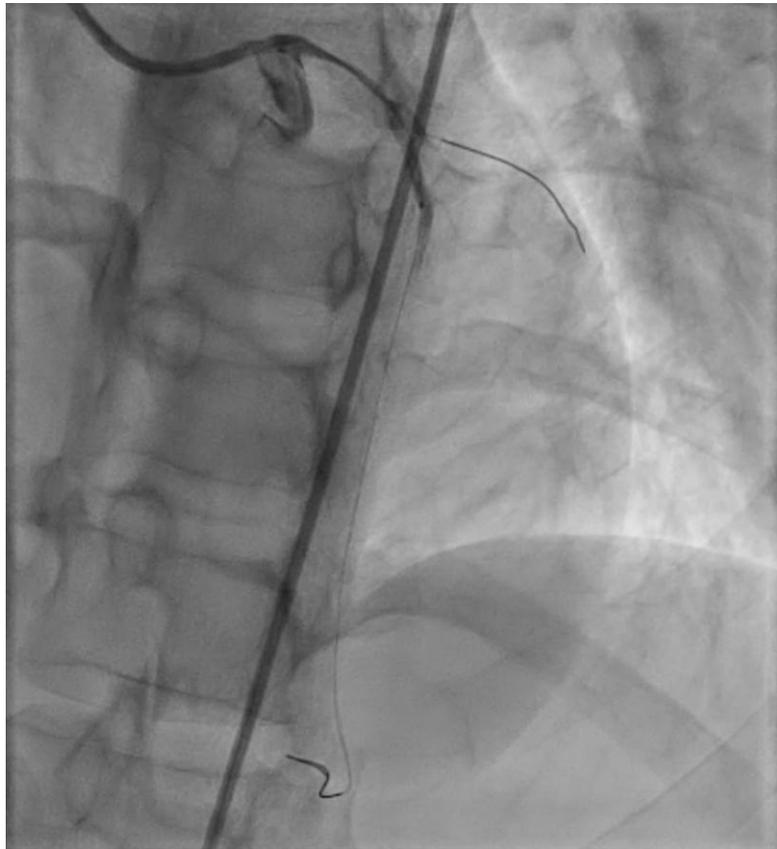
LM s objemným IMH



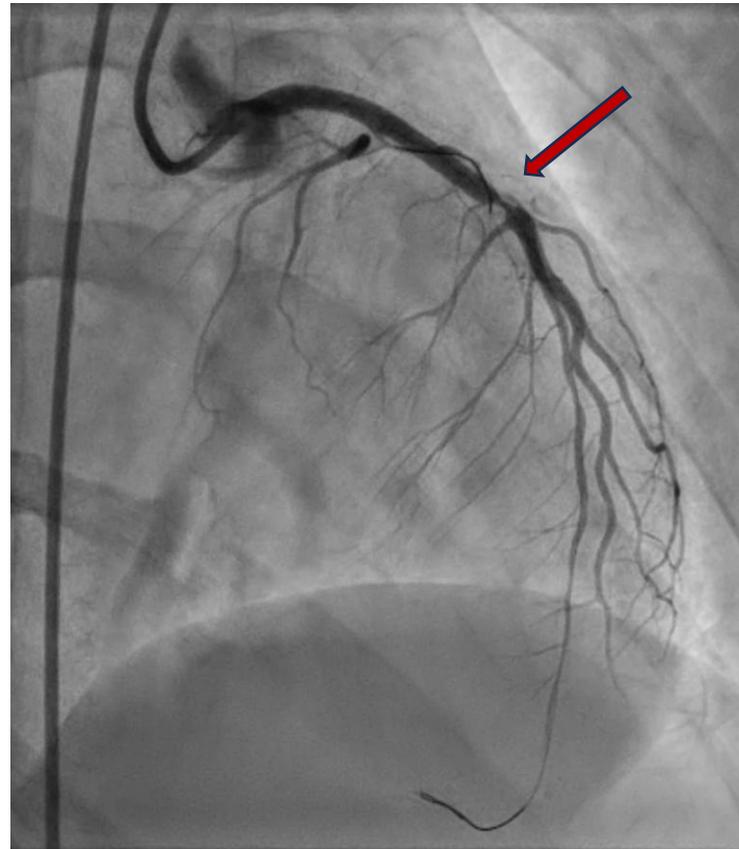
Jaká je etiologie AKS u této pacientky?

- A. Ruptura aterosklerotického plátu
- B. Iatrogenní disekce diagnostickým katetrem
- C. Spontanní disekce věnčité tepny**
- D. Spasmus

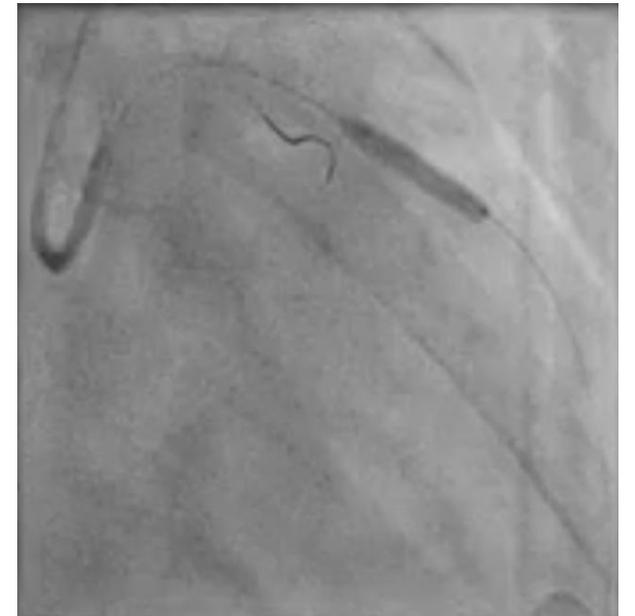




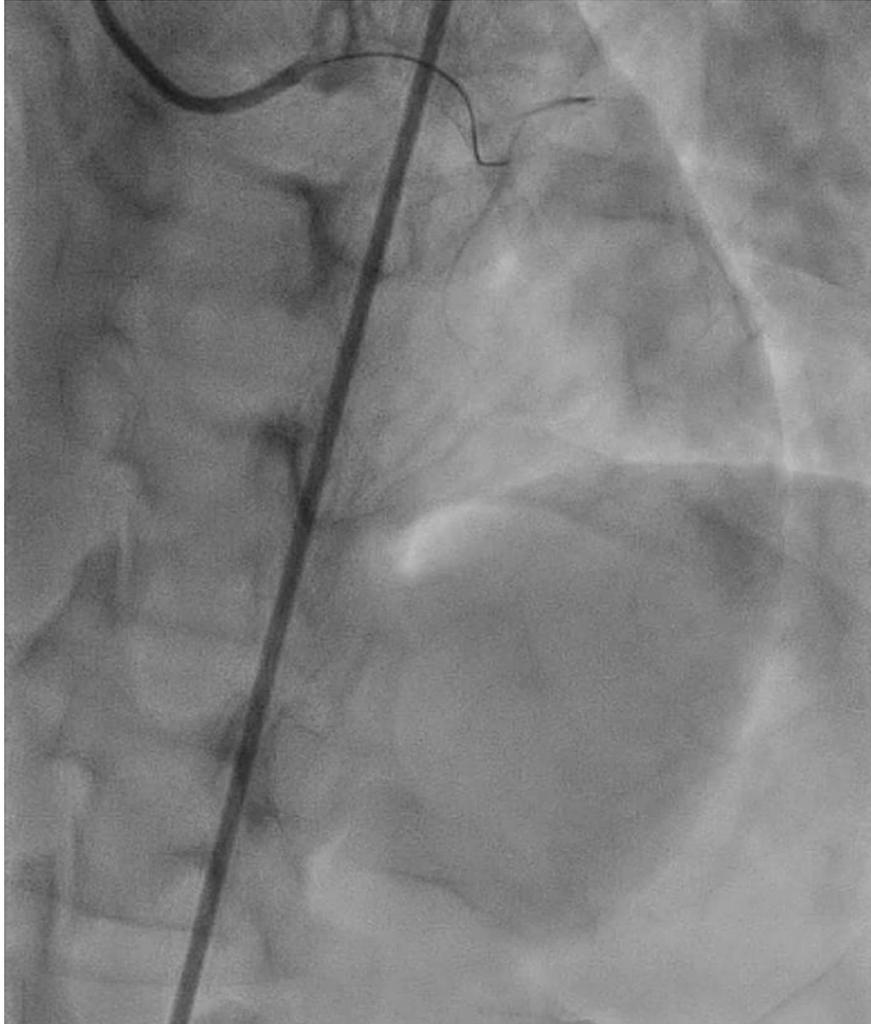
DES (Orsiro 3,5/40mm) z kmene do RIA
POT (NC 4,5mm)



Propagace IMH distálně



Cutting balonek
Wolverine (3mm)



- TTE (vstupní): EFLK 25-30% hypokineza AS + boční stěna, LVOT VTI 12cm
- HD (Hemosphere): CO kolem 4 LPM, CI 2,1-2,3 l/min/m², laktát 2.5mmol/l
- **AMICS C** (NA + levosimendan), přechodně HFNO
- 3. den weaning inotropik/vasopresorů
- 9. den dimise s EFLK 35-40%



Jaká je optimální antitrombotická léčba u pacientek s konzervativně léčeným SCAD?

- A. Duální protidestičková léčba (DAPT)
- B. Antikoagulace (OAC)
- C. Jeden protidestičkový lék (SAPT)
- D. Žádná antitrombotická léčba

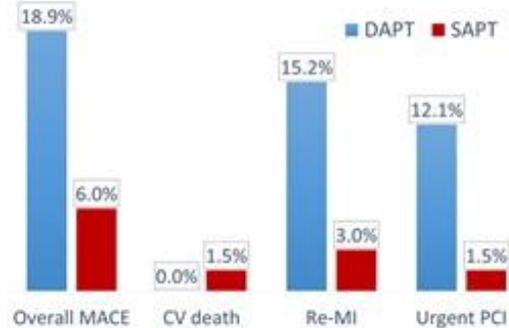
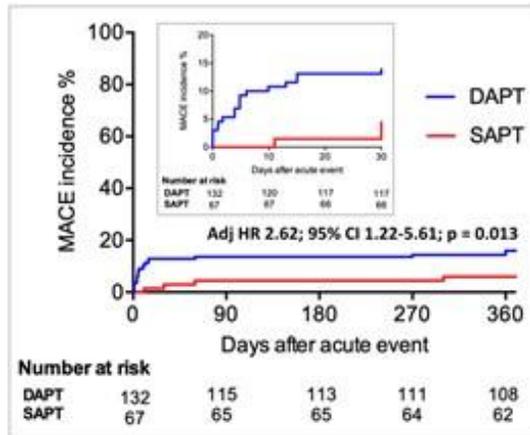


International DISCO SCAD Registry
SCAD conservatively treated* (n=199)

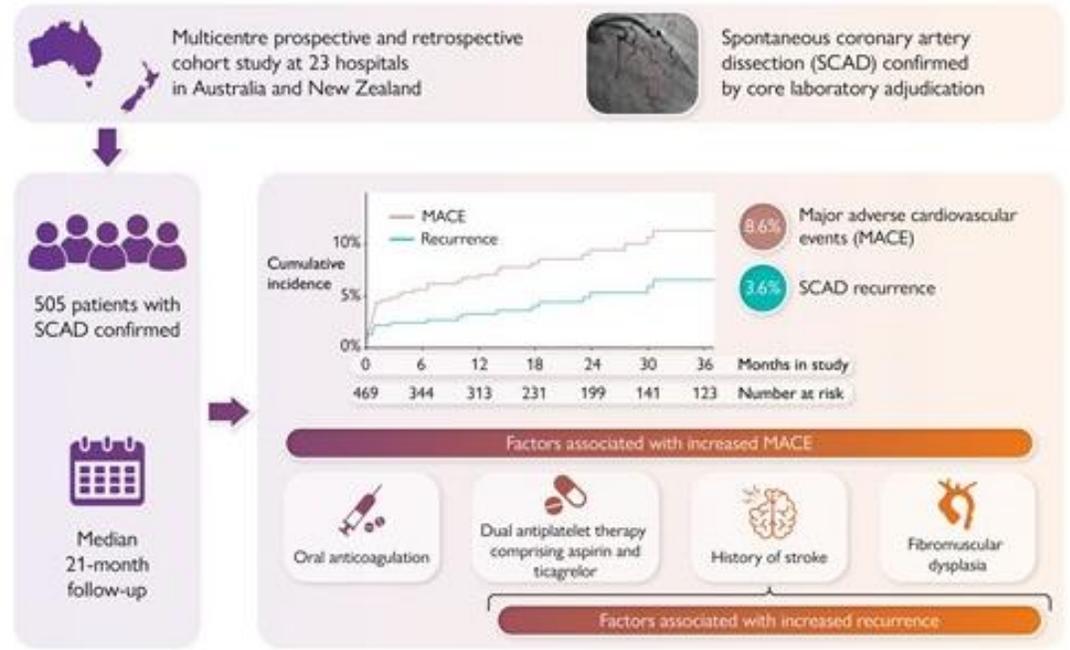
Antiplatelet regimen according to physician's choice

DAPT
N = 132 (66%)

SAPT
N = 67 (34%)



Cerrato et al.
EHJ 8/2021

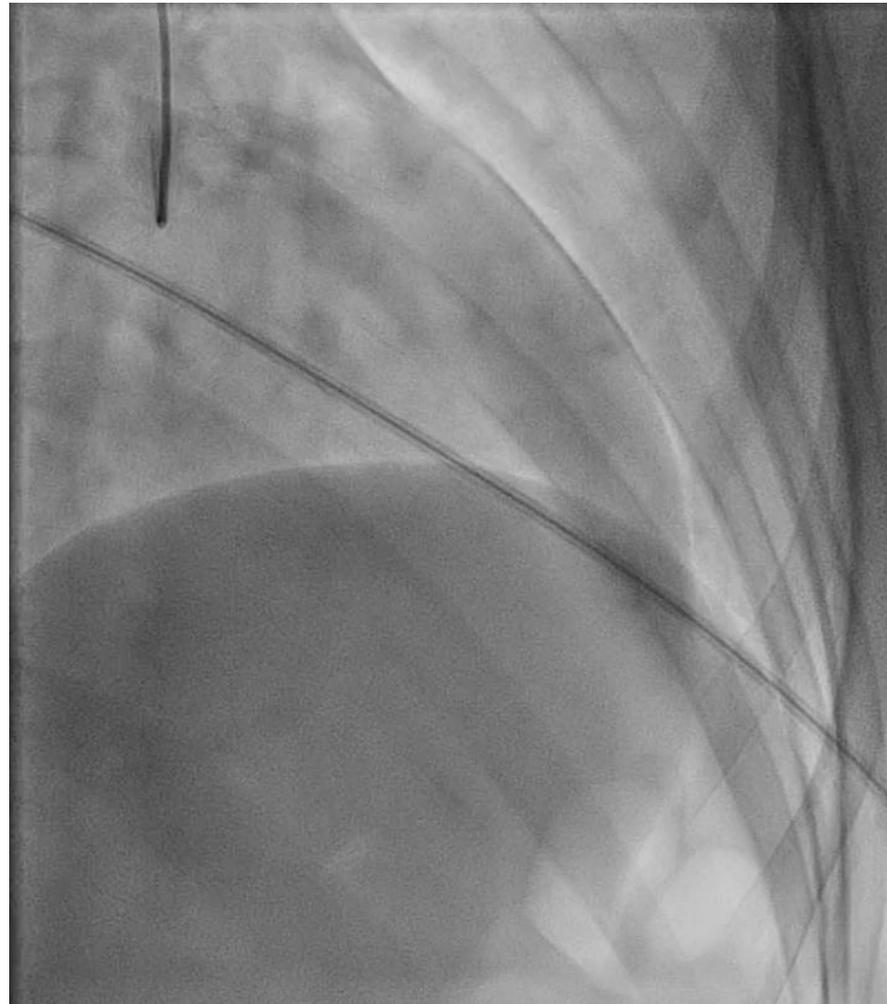


Dang et al.
EHJ 3/2025

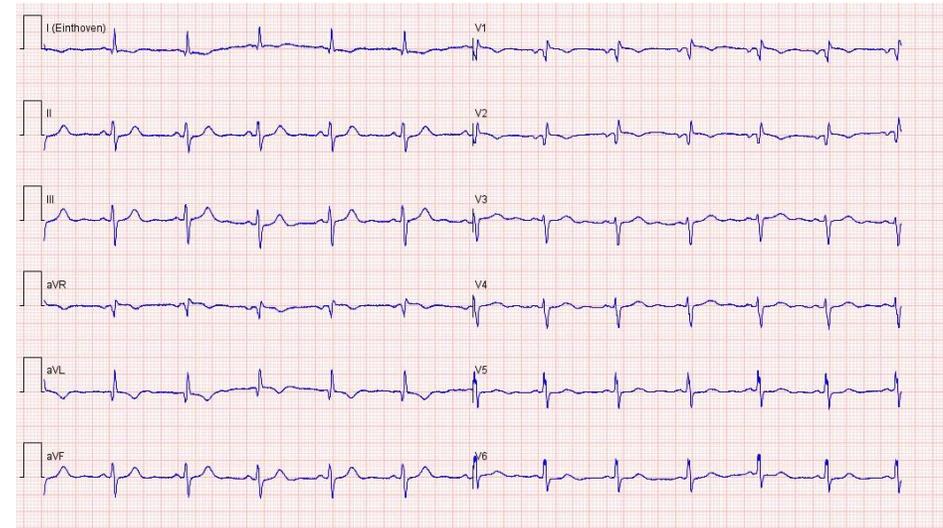


Jaká je optimální antitrombotická léčba u pacientek s konzervativně léčeným SCAD?

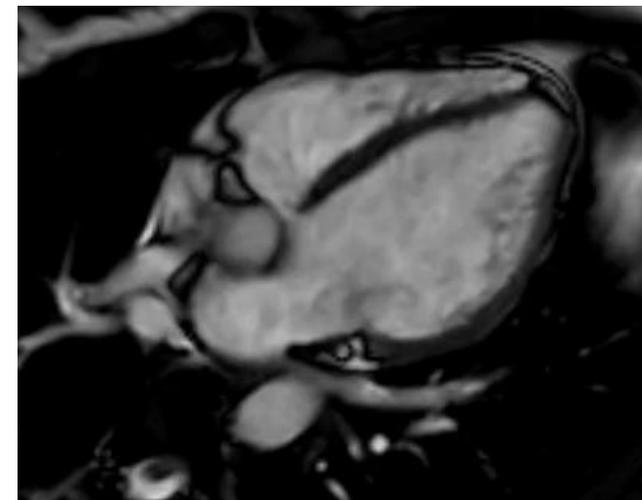
- A. Duální protidestičková léčba (DAPT)
- B. Antikoagulace (OAC)
- C. Jeden protidestičkový lék (SAPT)**
- D. Žádná antitrombotická léčba

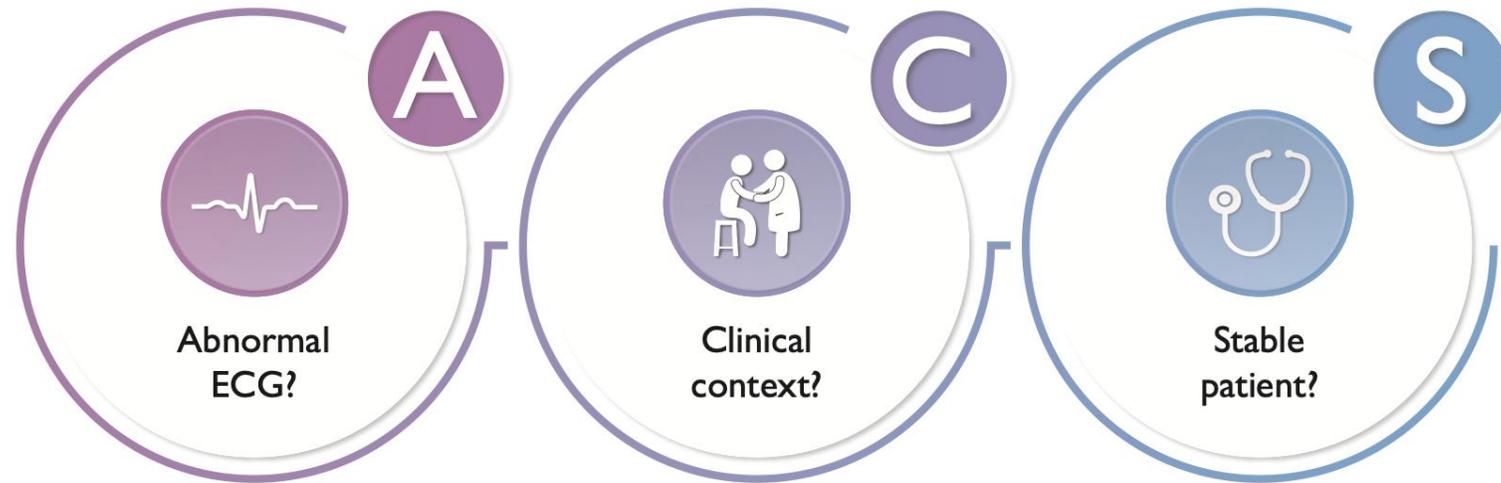


Kontrolní SKG



EKG resp. CMR





SCAD - vzácná příčina AKS, typicky mladší ženy, bez RF



Děkuji za pozornost

matej.strycek@nemlib.cz

XXXIII. VÝROČNÍ SJEZD
ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ
SPOLEČNOSTI

