

Abstrakt

V posledních letech klinické studie prokázaly, že nejúčinnější metodou léčby ke snížení incidence náhlé srdeční smrti u nemocných se zvýšeným rizikem maligních arytmií je zajištění nemocného implantabilním kardioverterem-defibrilátorem (ICD). Komplikace související s transvenózně implantovaným systémem, především poruchy na elektrodách a infekce systému, vedly k vývoji tzv. subkutánního defibrilátoru, od kterého se očekává minimalizace těchto komplikací. I přes medicínské přínosy v léčbě implantabilními defibrilátory, které jsou pacienty všeobecně dobře přijímány, byl v klinických studiích, jež se zabývaly psychopatologií a kvalitou života pacientů po implantaci defibrilátorů, zaznamenán výskyt úzkosti, deprese a zhoršení kvality jejich života.

Metodika: Cílem diplomové práce bylo zjistit, která skupina pacientů lépe hodnotí kvalitu života v závislosti na typu implantovaného defibrilačního zařízení (ICD a S-ICD). Pro účely výzkumného šetření jsme si zvolili metodu kvantitativního výzkumu formou vlastního dotazníkového šetření. Dotazník obsahoval celkem sedmáct otázek, v nichž pacienti hodnotili kvalitu svého života v pěti oblastech. Do výzkumného souboru byli zařazeni pacienti, kteří splňovali tato kritéria: věk nad 18 let, stav minimálně tři měsíce po implantaci defibrilačního zařízení (ICD a S-ICD), a především dobrovolná účast ve výzkumu. Sběr dat probíhal od července roku 2019 do konce února roku 2020 v jednom pražském kardiocentru.

Hlavní výsledky: Výzkumný vzorek tvořilo celkem 61 pacientů, z toho mělo 31 pacientů implantované ICD (51 %) a 30 pacientů S-ICD (49 %). Výzkumu se zúčastnilo 28 žen (46 %) a 33 mužů (54 %). Vyšší výskyt psychických změn jsme zaznamenali u pacientů s implantovaným ICD (48 %) oproti pacientům s S-ICD (33 %). Pacienty s ICD nejčastěji trápila nespavost (23 %), pocit strachu (13 %) a úzkosti (10 %). Obecně nejvyšší procento výskytu psychických změn po implantaci defibrilačního zařízení (ICD i S-ICD) bylo zaznamenáno u pacientů ve věku 46 až 75 let.

Závěr a doporučení: Výsledky našeho výzkumu poukázaly, že kvalita života pacientů v závislosti na typu implantovaného defibrilačního zařízení (ICD a S-ICD) nebyla negativně ovlivněna, je vnímána oběma skupinami pacientů podobně, a to na dobré úrovni. I přes uspokojivé výsledky hodnocení kvality života oběma skupinami pacientů nadále doporučujeme pokračovat v jejím dlouhodobém měření, a to v pravidelných časových intervalech se zapojením multidisciplinárního týmu.

Klíčová slova: maligní arytmie, prevence náhlé srdeční smrti, implantace defibrilátoru, subkutánní defibrilátor, transvenózní defibrilátor, kvalita života