

## SOUHRN

Koronární choroba srdeční je vedoucí příčinou všech úmrtí v České republice i na světě. V České republice je okolo 91 359 pacientů v péči praktického lékaře pro akutní infarkt myokardu. Metodou první volby v léčbě akutního infarktu myokardu s ST-elevacemi je primární perkutánní koronární intervence, která zajistí časnou a úspěšnou reperfúzi. Je nejefektivnější metodou v redukci velikosti infarktu myokardu a podílí se na zlepšení klinických výsledků. Přesto proces obnovy krevního průtoku v oblasti ischemického myokardu může způsobit poškození. Tento fenomén, označovaný jako reperfúzní poškození, tak paradoxně může snížit prospěšný efekt myokardiální reperfúze. Poškození vzniklé reperfúzí můžeme rozdělit na 4 typy: omráčený myokard, reperfúzní arytmie, no-reflow fenomén a letální reperfúzní poškození. Mnoho faktorů se podílí na vzniku reperfúzního poškození. Mezi hlavní mechanismy jeho vzniku patří působení volných kyslíkových radikálů a neutrofilů. Poznání různorodých mechanismů, které přispívají k rozvoji reperfúzního poškození umožňuje zkoumat kardioprotektivní účinek u mnoha farmakologických přípravků. Patří sem vychytávače volných kyslíkových radikálů, inhibitory neutrofilů, statiny, ACEI a další. Dalšími možnostmi, jimiž lze dosáhnout redukce poškození způsobeného reperfúzí, jsou nefarmakologické metody (např. ischemický pre- a postconditioning, hypotermie, mechanické protekce před mikroembolizacemi) a alternativní metody ( palmový olej, akupunktura).