

*Abstrakt*

## **Měření tepové frekvence v lékárnách VI**

**Autor:** Tomáš Bayer

**Vedoucí diplomové práce:** PharmDr. Anna Rejmanová, PhD.

**Konzultant:** PharmDr. Kateřina Malá, PhD.

Katedra sociální a klinické farmacie, Farmaceutická fakulta Univerzity Karlovy v Hradci Králové

**Úvod:** Fibrilace síní (FIS) je jedno z nejčastějších onemocnění srdce a jedna z nejčastěji se vyskytujících arytmií. Až ze 40 % je bez symptomů. Lékárníci jsou každý den v kontaktu s mnoha pacienty a díky tomu se mohou podílet na záchytu řady onemocnění, včetně FIS. Screening FIS v lékárnách je dnes již jednou z uznávaných strategií oportunního screeningu FIS.

**Cíl práce:** Cílem této diplomové práce bylo prokázat možnost zapojení lékárníků do screeningu FIS a potenciálně odhalit FIS, případně jiná kardiovaskulární onemocnění. Dílčím cílem diplomové práce bylo také zvýšit povědomí o FIS mezi laickou veřejností.

**Metodika:** Měření probíhalo v lékárně na poliklinice po dobu několika týdnů od 17. července 2023 do 25. srpna 2023 a během dvou týdnů v březnu roku 2024. Pacienti byli zařazeni do studie dle vstupních kritérií, kterými byly věk nad 55 let a žádná chronická léčba pomocí antikoagulancií. Pacientům bylo nabídnuto vyšetření, a pokud souhlasili, byl s nimi vyplněn dotazník, ve kterém byli dotazováni na svůj zdravotní stav, na současné symptomy a přidružená onemocnění. Poté následovalo měření tepové frekvence nejprve palpační metodou, následně pomocí přístroje KardiaMobile 6L (využito bylo jednosvodové EKG) a také pomocí tlakoměru Microlife BP B3 AFIB, který zároveň změřil krevní tlak. Pokud byly pacientovi naměřeny tepová frekvence (TF) nebo krevní tlak mimo fyziologické hodnoty, byl odeslán k lékaři k dalšímu vyšetření.

**Výsledky:** Celkem bylo vyšetřeno 85 osob (67,1 % tvořily ženy), jejichž průměrný věk činil  $71,0 \pm 8,7$  let. Nejčastějším udávaným symptomem byly únava u 31,8 % osob a dušnost u 22,4 % osob. Arteriální hypertenzí trpělo 49 osob. Průměrná hodnota TF změřená palpační metodou byla  $73,8 \pm 12,3$  tepů/min, pomocí přístroje KardiaMobile 6L  $74,6 \pm 11,9$  tepů/min a pomocí tlakoměru Microlife BP B3 AFIB  $75,2 \pm 12,2$  tepů/min. Palpační měření podhodnocovalo TF jak v porovnání s vyšetřením prováděným pomocí KardiaMobile 6L ( $P = 0,0246$ ), tak v porovnání s vyšetřením prováděným pomocí přístroje Microlife BP B3 AFIB ( $P = 0,0018$ ). Průměrná hodnota krevního tlaku byla  $139/79 (\pm 14,8/ \pm 10,6)$  mm Hg. Průměrné CHA2DS2-VASc skóre činilo 2,6 s vyšší hodnotou u žen. Šest pacientů bylo odesláno k lékaři z důvodu abnormalit

v hodnotách TF, 13 pacientů bylo odesláno z důvodu podezření na vysoký krevní tlak. Zpětná vazba byla zaznamenaná pouze u jedné pacientky s vysokým krevním tlakem. Pacientka již užívala antihypertenziva, ke kterým jí lékařka do medikace přidala indapamid.

**Diskuse a závěr:** Zapojení lékárníků do screeningů FIS se zdá být díky velké dostupnosti lékáren přínosné. V lékárnách je možné oslovit větší část populace, čímž se tato problematika dostává více do povědomí pacientů. Aby se maximalizoval přínos včasné detekce FIS, je důležité prohloubit mezioborovou spolupráci mezi lékařem a farmaceutem.

**Klíčová slova:** fibrilace síní, lékárna, lékárník, screening, tepová frekvence