

Abstrakt

Úvod: Dlouhodobý kardiovaskulární osud pacientů, delší než 5 let, po primární perkutánní koronární intervenci (pPCI) pro infarkt myokardu s elevacemi ST úseku (STEMI) není dosud rozsáhle popsán. V současné době nejsou běžně dostupné prediktivní modely pro stratifikaci rizika dlouhodobé kardiovaskulární mortality (KM) u této skupiny pacientů.

Cíle: Zhodnotit dlouhodobou celkovou mortalitu a KM ve skupině pacientů po pPCI pro STEMI. Identifikovat rizikové faktory pro dlouhodobou KM. Sestavit prediktivní model ke stratifikaci rizika dlouhodobé KM.

Metodika: Byla provedena akademická, retrospektivní, dvoucentrická studie zahrnující pacienty, kteří prodělali pPCI pro akutní STEMI v Kardiocentru Nemocnice České Budějovice, a.s. a Kardiocentru Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy mezi březnem 2008 a prosince 2019. Populační data byla získána z prospektivních registrů vytvářených během iniciální hospitalizace. Mortalitní data byla extrahována z Ústavu pro zdravotnické informace a statistiku České republiky

Výsledky: Do studie bylo zahrnuto 5263 pacientů, kteří byli léčeni pomocí pPCI pro STEMI. Bylo zjištěno, že KM byla zodpovědná celkem za 65% úmrtí. Medián sledování byl 5,1 let. Na základě multivariantní analýzy byly identifikovány nezávislé prediktory pro dlouhodobou KM – věk, anamnéza diabetu mellitu, anamnéza srdečního selhání, anamnéza renální insuficience, třída Killip před pPCI a úspěšnost pPCI. Na základě získaných dat byl sestaven prediktivní model pro dlouhodobou KM s dobrou diskriminační hodnotou (C-statistic = 0,836).

Závěr: Kardiovaskulární onemocnění jsou nejčastější příčinou dlouhodobé mortality u pacientů po pPCI pro akutní STEMI v České republice. Ke stratifikaci rizika dlouhodobé KM byl sestaven prediktivní model. Stratifikace rizika dlouhodobé KM může vést k optimalizaci sekundárně preventivní terapie s následným zlepšením morbidit, mortality a redukcí socioekonomických konsekvencí u pacientů po pPCI pro STEMI.