

Ischemická choroba srdeční patří mezi nejčastější onemocnění v lidské populaci, v ekonomicky vyspělých zemích je nejčastější příčinou úmrtí. Přestože je výpočetní tomografie velmi komplexní metodou v diagnostice ICHS, není v oblasti primární prevence rozvoje ischemické choroby srdeční významně využívána.

Cílem předkládané práce bylo ověřit možnosti CT angiografie v diagnostice koronární aterosklerózy v preklinickém stádiu. Kromě stanovení prevalence aterosklerózy ve zvoleném souboru, bylo hlavním cílem porovnání vlivu přítomnosti různých rizikových faktorů na stupeň postižení a také výskyt kardiálních příhod ve sledovaném období. Při analýze výsledků jsme se zaměřili na rozdíly nálezů ve skupině diabetiků 2. typu a osob bez diabetu.

Soubor 205 osob se zvýšeným rizikem vzniku ischemické choroby srdeční podstoupil vyšetření CT angiografie koronárních tepen. Nálezy byly posuzovány z hlediska charakteru a stupně aterosklerotického postižení, statisticky byl zhodnocen vliv přítomnosti rizikových faktorů na zjištěných změnách. Osoby souboru byly sledovány v období průměrně 24 měsíců po vyšetření.

Celková prevalence aterosklerózy v našem souboru byla 73 %, kalcifikace různého stupně se vyskytovaly u 63,9 % osob, nekalcifikované měkké pláty u 9,3 %. Jako nejvýznamnější rizikový faktor pro stupeň aterosklerotického postižení byl prokázán diabetes mellitus 2. typu. Následné sledování souboru prokázalo obecně nízký výskyt kardiálních příhod a vysokou prediktivní hodnotu negativního nálezu při CT angiografii.

Hlavním výstupem naší práce je potvrzení přínosu CT angiografie v rámci časného záchytu koronární aterosklerózy u osob se zvýšeným rizikem rozvoje ischemické choroby srdeční. V souladu se doposud publikovanými pracemi lze specifikovat osoby vhodné k nasazení či úpravě preventivních a terapeutických opatření.