

SOUHRN

Radiální přístup u koronárních katetrizací a intervencí byl dosud pouze alternativou femorálního přístupu. Díky svým několika výhodám má ale šanci se stát metodou volby . Nejdůležitější z nich je snížení výskytu závažných lokálních krvácivých komplikací spojených s místem vpichu do tepny. Dalšími jsou spokojenost pacientů, nižší celkové náklady spojené s výkonem, kratší doba hospitalizace a možnost provádět část výkonů v režimu jednodenních katetrizací a intervencí. Cílem naší práce bylo pokusit se odpovědět na tři dosud otevřené otázky: 1. je možné katetrizovat většinu našich pacientů z levé radiální tepny ? 2. jaká je optimální péče o radiální tepnu po výkonu v prevenci a léčbě jejího uzávěru? 3. měl by být radiální přístup základním přístupem u pacientů se STEMI léčených primární PCI ?

První část se zabývá levým radiálním přístupem. Poté co jsme zkonstruovali speciální soustavu podložek pro levou horní končetinu jsme tento přístup mohli úspěšně použít v našich studiích u téměř 90% pacientů.

Druhou částí naší práce je randomizovaná studie srovnávající dvě odlišné dávky heparinu v prevenci výskytu okluze radiální tepny po diagnostické srdeční katetrizaci a současně novou metodu léčby tohoto uzávěru - přechodnou kompresi ulnární tepny. Zjistili jsme, že dávka 5000 jednotek nefrakcionovaného heparinu v kombinaci s ulnární kompresí vede k významné redukci výsledné radiální okluze ve srovnání s dávkou 2000 jednotek. . Ulnární komprese byla v naší studii ve všech případech bezpečná a v kombinaci s vyšší dávkou heparinu vedla k výsledné radiální okluzi pod 1%.

Třetí část zahrnuje celkem čtyři studie týkající se radiálního přístupu u primárních PCI. Ve třech z nich jsme zjistili, že u radiálního přístupu v případě primárních PCI jsou výsledky intervencí na koronárních tepnách srovnatelné s femorálním přístupem. Výskyt lokálních krvácivých komplikací byl ale vždy významně nižší v radiální skupině. Tyto výsledky budou brzy doplněny o výsledky právě dokončené národní multicentrické randomizované studie srovnávající radiální a femorální přístup u více než 700 pacientů se STEMI.