

HLAVNÉ RIZIKOVÉ FAKTORY CIEVNYCH MOZGOVÝCH PRÍHOD A ANTIKOAGULAČNÁ LIEČBA

Gašpar L.¹, Komorníková A.¹, Vestenická V.²

1 I. Interná klinika LF UK a UN Bratislava

2 I. Neurologická klinika LF UK a UN Bratislava

Úvod: Cievne mozgové príhody (CMP) sú veľmi častou príčinou morbidity a mortality, pričom u osôb po prekonanej CMP je významným i faktor následného dlhodobého neurologického deficitu vo väčšom alebo menšom rozsahu. Početné klinické i epidemiologické štúdie potvrdili, že zvýšené hodnoty systémového krvného tlaku patria medzi hlavné rizikové faktory ischemických i hemoragických CMP, pričom vplyv artériovej hypertenzie je komplexný s morfológickými i funkčnými zmenami ciev a cievnej cirkulácie. Významným rizikovým faktorom CMP je i fibrilácia predsiení so svojim kardioembolickým potenciálom.

Ciele práce: Analýzou súboru pacientov hospitalizovaných na I. neurologickej klinike LF UK a UNB pre CMP zistiť výskyt najdôležitejších rizikových faktorov a zhodnotiť efektívnosť antikoagulačnej liečby v klinickej praxi.

Súbor a metodika: Retrospektívna analýza 104 pacientov (70 mužov, 34 žien), priem, vek 70,7 rokov. CMP potvrdená zobrazovacími vyšetreniami (CT resp. MRI mozgu). 88 členov súboru (84,6 %) malo diagnostikovanú ischemickú CMP a 16 členov súboru (15,4 %) hemoragickú CMP.

Výsledky: Artériová hypertenzia bola zistená u 96 členov súboru (92,3 %) a fibrilácia predsiení u 34 osôb (32,7 %). V skupine pacientov s nálezom fibrilácie predsiení malo predhospitalizačne antikoagulačnú liečbu iba 14 pacientov (41,2 %), čo svedčí o nedostatočnej indikácii antikoagulačnej liečby, keď vezmeme do úvahy kalkulátory výpočtu rizika CMP pri fibrilácii predsiení (CHA₂DS₂-VASc Score) a rizika krvácania (HAS-BLED Calculator for Atrial Fibrillation). V skupine s hemoragickou CMP bol nález artériovej hypertenzie prítomný u 14-tich členov (87,5 %). Hemoragická CMP sa pri antikoagulačnej liečbe vyskytla iba v jednom prípade, kým nález ischemickej CMP bol pri tejto liečbe v 13-tich prípadoch. U 7-mich z nich (53,8 %) sme zistili poddávkovanie liečby, takže táto nebola efektívna.

Záver: Naša práca poukazuje na nevyhnutnosť zlepšenia efektívneho manažmentu artériovej hypertenzie a fibrilácie predsiení, najčastejších to ovplyvniteľných rizikových faktorov CMP. V antikoagulačnej liečbe je potrebné použitím kalkulátorov výpočtu rizika CMP a rizika krvácania, optimalizovať preskripciu antikoagulancií a ich dávok.