

3. Den otevřených dveří Kliniky kardiologie IKEM

1) Současná kardiologie

Josef Kautzner – přednosta kliniky kardiologie IKEM

Nemoci oběhové soustavy jsou hlavní příčinou úmrtí u nás (50 % všech úmrtí)

EBM = Evidence Based Medicine – založeno na hierarchii důkazů

Systematický rozbor jednotlivých studií

Zlepšující se diagnostika = různé možnosti a způsoby (MR, CT, elektroanatomické mapování)

Intrakardiální echokardiografie – sonda přímo uvnitř srdce

Za pár let už nebudeme potřebovat ani fonendoskop

Narůstající intervenční charakter = všichni pacienti s infarktem léčeni angioplastikou

Častější implantace umělých chlopní

Zavádění moderních technologií = bezesvodové kardiostimulátory, senzor tlaků v plicním řečišti

Velký rozmach mobilních aplikací = účinná pomoc při resuscitaci

Big Data = velká předpovědní hodnota u sociálních sítí, Apple Watch monitorují srdeční aktivitu

Komplexní odborná příprava jde ruku v ruce s finanční náročností.

2) Katetrizační ablace v léčbě srdečních arytmií

Petr Peichl

Základní principy elektrofyziologie a katetrizačních ablací

Katetry diagnostické, mapovací

Flutter síní a fibrilace síní

Důležité je uvědomit si variabilní anatomii srdce a srdečních cév

Historie katetrizační ablace arytmií = datuje se až ke konci 80. let minulého století

Patofyziologie fibrilace síní

Katetrizační ablace = nejúčinnější způsob léčby srdečních arytmií

Velice účinná léčba s nízkým rizikem komplikací

3) Intervenční kardiologie

Michael Želízko

Nutná znalost koronárního řečiště a průtoku jednotlivými cévami

Diagnostika a riziková stratifikace

Akutní koronární syndromy – u 2/3 pacientů

Jak často se Vám a vašim kolegům z IKEMu stává, že by při vámi prováděných katetrizačních zákrocích došlo k závažnějším komplikacím, které byste museli akutně řešit invazivní cestou?

Případně jaké komplikace to nejčastěji jsou?

4) Akutní kardiologie – široké spektrum stavů

Jiří Kettner

Od roku 2005 oddělení akutní kardiologie

Projevy x příčiny

Akutní příjem – okamžité napojení na přístroje a začátek monitorace

Nasazena kyslíková maska a oxymetr na ukazováčku

Odběr krve a její následná analýza

Klasické fyzikální vyšetření + EKG, CT + echokardiografické vyšetření

12 svodové EKG – většinou z něj vyčteme, o kterou nemoc se jedná

Ultrazvuk v akutní péči

Backside echokardiografie

Inotropní léky pomáhají dostat pacienta z kritického stavu do stavu stabilizovaného

Nejčastější příčinou kardiogenního šoku je závažné postižení srdce

Disekce hrudní aorty má podobné projevy jako akutní infarkt myokardu, ale zcela odlišnou léčbu

Mimonemocniční oběhová zástava

5) Možnosti léčby pokročilého srdečního selhání

Vojtěch Melenovský

Epidemie chronického srdečního selhání

70 % ChSS je na podkladě ICHS

Obezita a diabetes = hlavní rizikový faktor ChSS do budoucna

Srdeční selhání je nejčastější příčinou hospitalizace v interních odděleních nemocnic po celém světě

24 % pacientů je po propuštění do 4 týdnů opět rehospitalizováno

Až 50 % pacientů se srdečním selháním ho má společně s Diabetem

Transplantace srdce – objev cyklosporinu A v 80. letech

Dlouhodobé mechanické podpory oběhu s kontinuálním tokem

Rozdíly mezi srdečním selháním se sníženou a zachovanou ejekční frakcí

6) Zobrazovací metody v kardiologii – nová dimenze (Quo vadis)

Martin Kotrč

Echokardiografie, Magnetická rezonance, Počítačová tomografie, Scintigrafie, Katetrizace

Posunutí hranice za 2D zobrazení do 3D, v některých případech až 4D

Magnetická rezonance nám nabízí podrobné zobrazení daného úseku srdce

Hemodynamické zobrazení = tracking průtoku a průchodu krve jednotlivými cévami

Ischemická etiologie – anatomické i funkční zobrazení

Novým trendem jsou **hybridní techniky** = kombinace anatomického i funkčního zobrazení

Zobrazovací kardiologické metody jsou základním nástrojem v diagnóze, léčbě a sledování