

Proč to nemůže být někdy jednoduché?

... aneb některé víkendy jsou jako korálek!

Radomír Nykl

Brno

10.5.2026

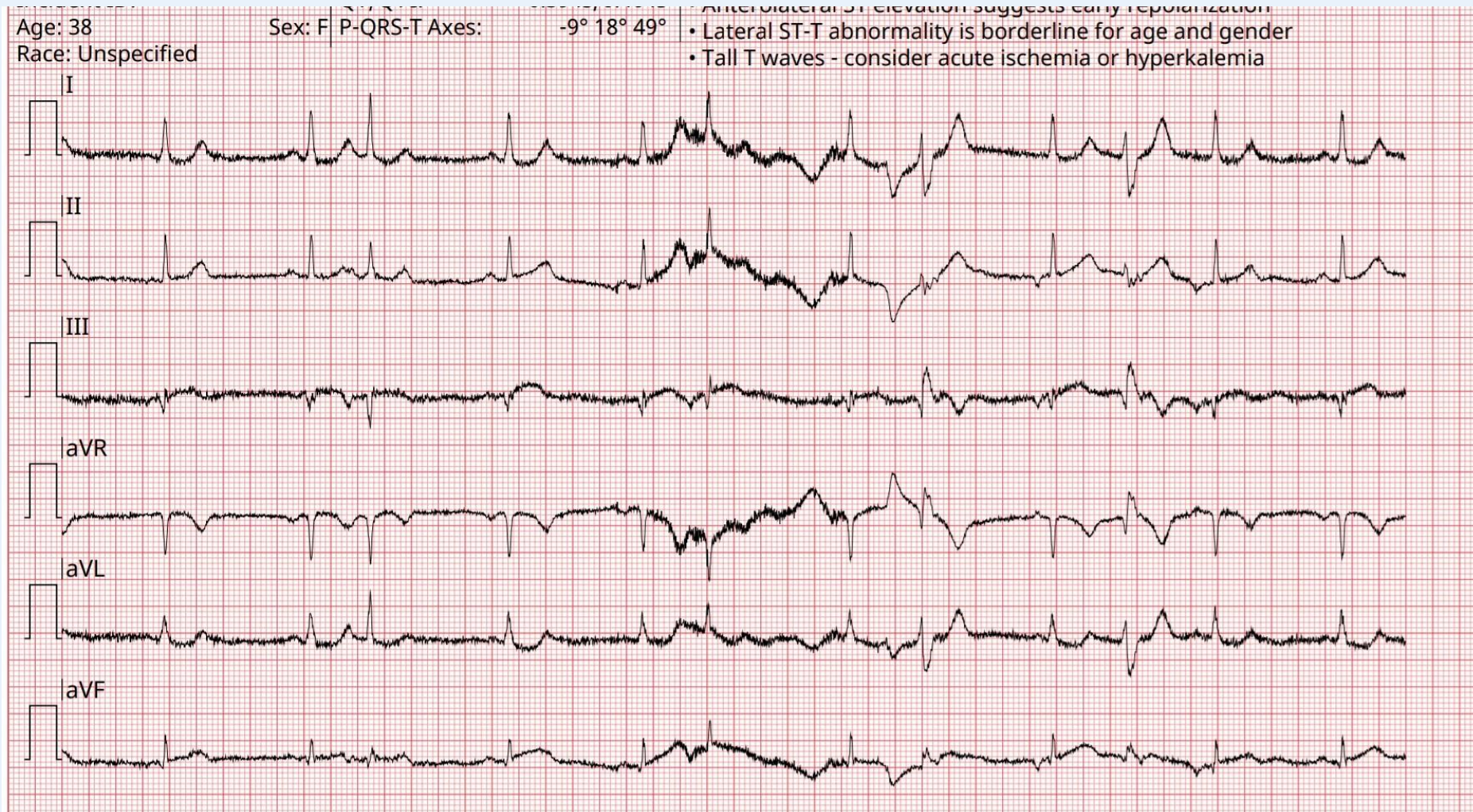
- Sobotní odpoledne, ... po předchozích 4 intervencích od 5. hodiny ranní diskuze nad bezvadným dosavadním průběhem služby s kolegou na koronární JIP
- Telefon z centrály tísňové linky, výzva ke shlédnutí EKG a konzultaci „mimorajónní“ pacientky

Otázka č. 1 – **Máme rádi konzultace „mimo rajón“?**

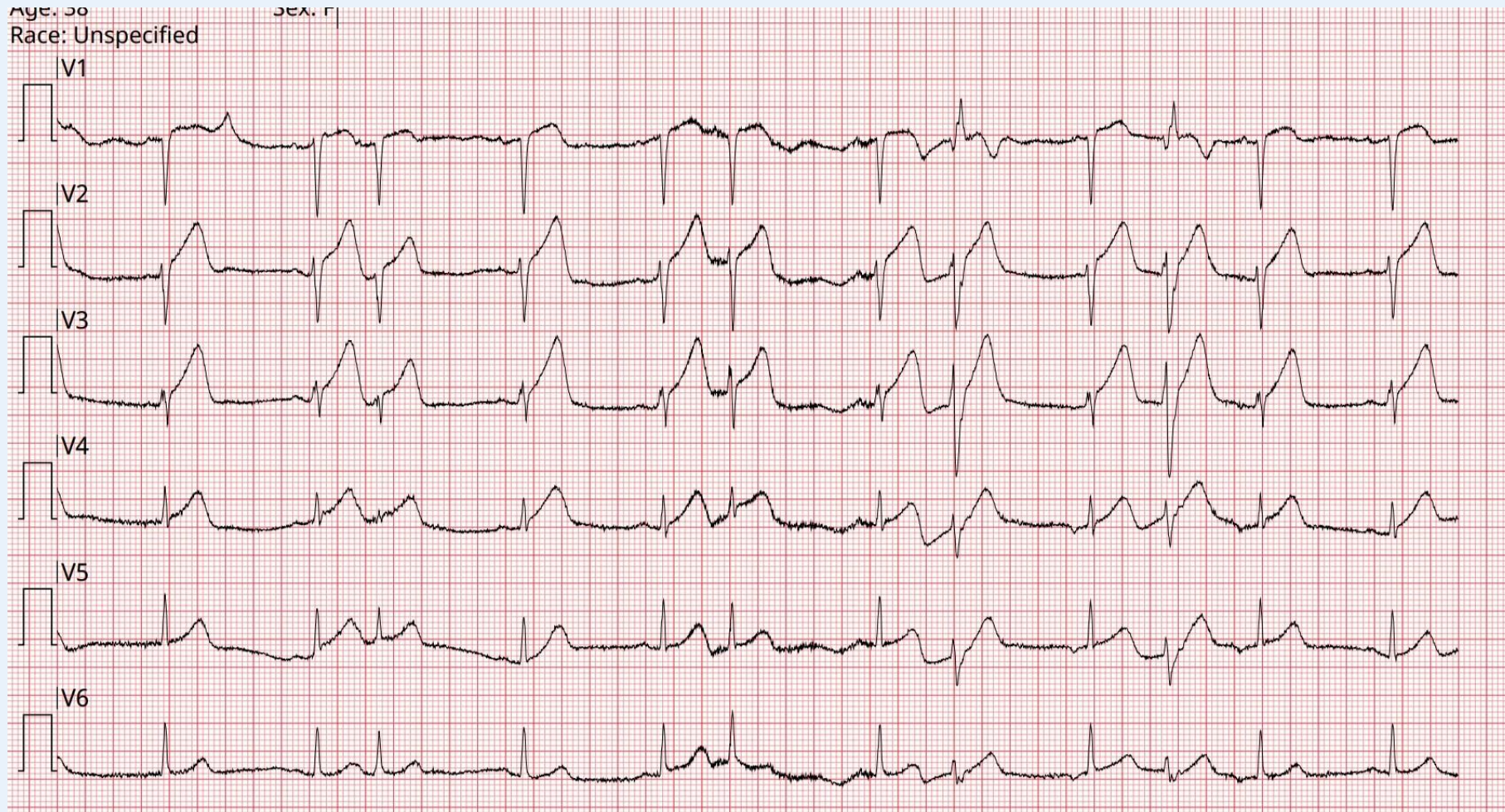
1/ ANO

2/ NE

Zaslané EKG I



Zaslané EKG II

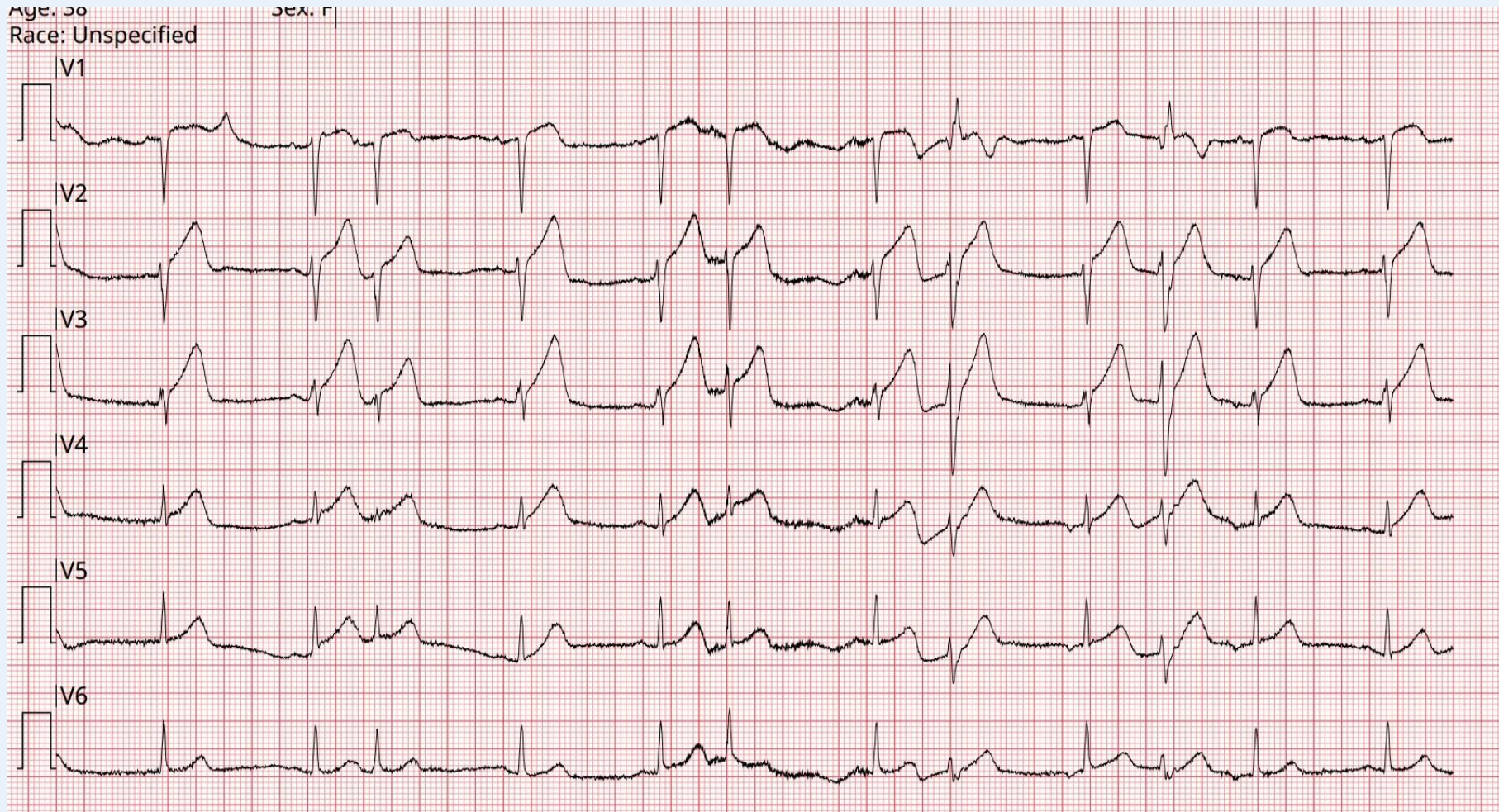


Otázka č. 2 – Než přejdeme k anamnéze ... **dělal by někdo hned?**

- 1/ Direkt !!! Kdo potřebuje detaily ...?
- 2/ Potřebuji detaily, pak se rozhodnu
- 3/ Už jsem dělal od rána 4, nejsou pardáky, katetrizovat
KESky nebudu

Anamnéza

- žena, 38 let
- DM 1. typu na kontinuální subkutánní inzulinové infuzi
- Hypothyreosa na substituci
- ...
- Extrémní (dle posádky opravdu netypická) bolest nad hrudní kostí, žádná propagace
- Na doptání – normotenze, normosaturace, pulsace na HKK hmatné bilat, jazyk středem, na monitoru četné KES – bigeminicky až nsKT



Jenže... zásadní info: **24. týden gravidity !!!**

Diferenciální diagnostika bolesti u gravidních

- Plicní embolie
 - Tako-tsubo syndrom
 - Disekce aorty
 - MINOCA syndrom
-
- V rámci AKS nejčastější příčina: spontánní disekce koronární tepny asociovaná s těhotenstvím (SCAD)

→ vzhledem k anamnéze, EKG ... ad urgentní SKG?

Otázka č. 3 – **Je SKG proveditelné?**

- 1/ NE, v graviditě je to vždy VŠECHNO nebo NIC, přednost má plod
- 2/ ANO, ale je velké riziko poškození plodu
- 3/ ANO, při správném postupu minimální riziko poškození plodu



ESC

European Society
of Cardiology

- Fetal radiation risk is no reason to delay primary PCI in a pregnant patient with suspected STEMI.
- Prioritizace matky – **ALE ZÁROVEŇ** – optimalizace výsledků a řešení reziduálního nálezu s možností další intervence **až po porodu.**

Otázka č. 4 – **Jakou léčbu můžeme bezpečně podat?**

- 1/ Zvyklá předléčba AKS:
heparin, kys. acetylsalicylová, ticagrelor

- 2/ „Zlatý“ standard:
heparin, kys. acetylsalicylová, clopidogrel

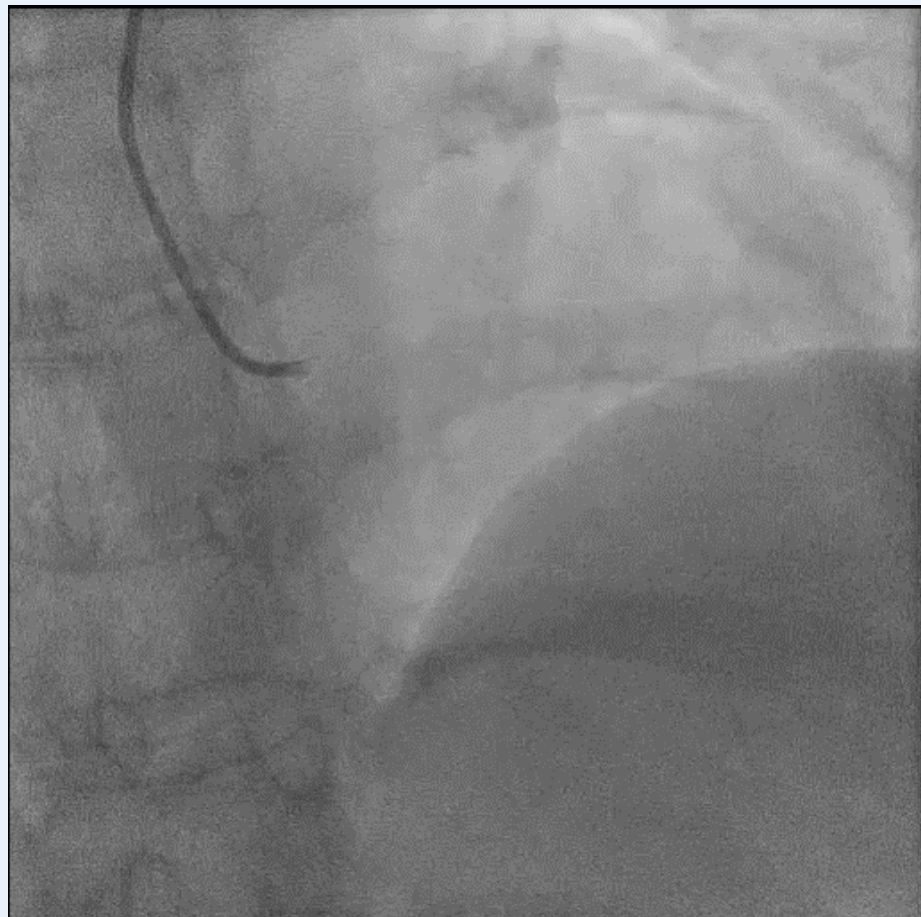
- 3/ Pouze heparin a kys. acetylsalicylová

- 4/ Fibrinolýza

Management

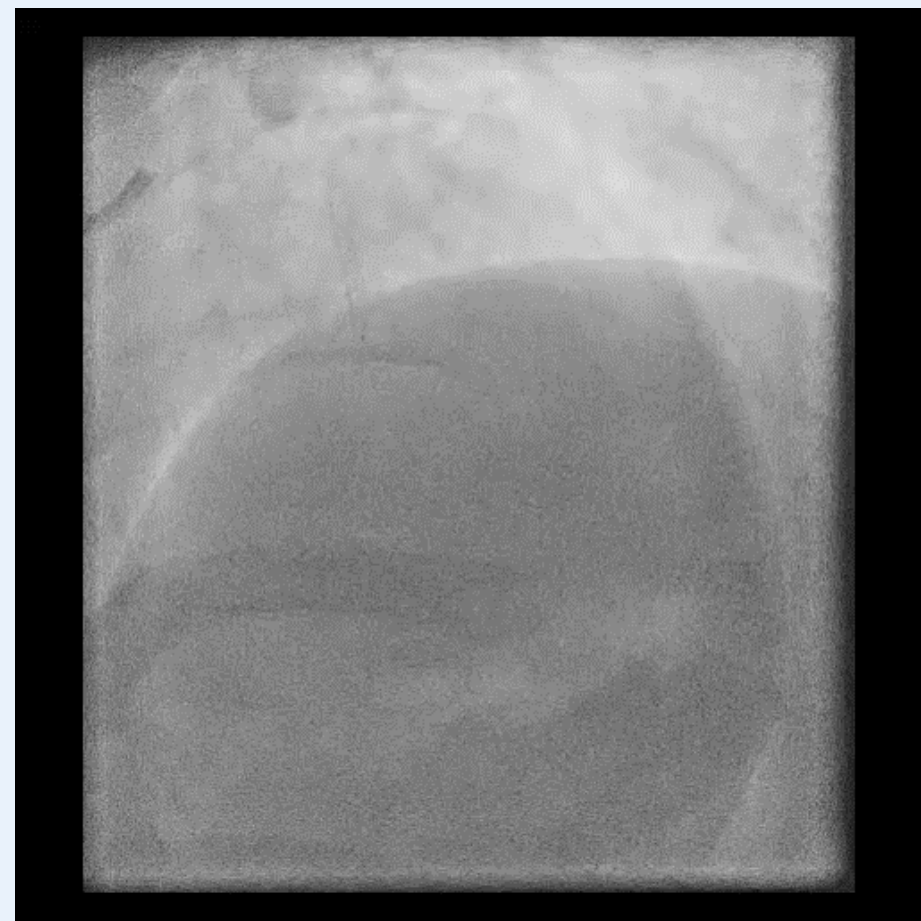
- Není to jednoduché ...
- Mezioborová konzultace – intervenční k., koronární JIP, gynekolog
- Terapie dle guidelines + diskuze
- Snaha o minimální radiační zátěž + clonění plodu
- **Využití až nadstandardní dávky empatie a „uklidňovacích“ prostředků**
- **ECHO bedside** během rouškování:
 - nepotvrzena embolie
 - není významná chlopenní vada
 - není disekce přehlednutelného úseku aorty
 - není obraz Tako tsubo

ACD



ACS

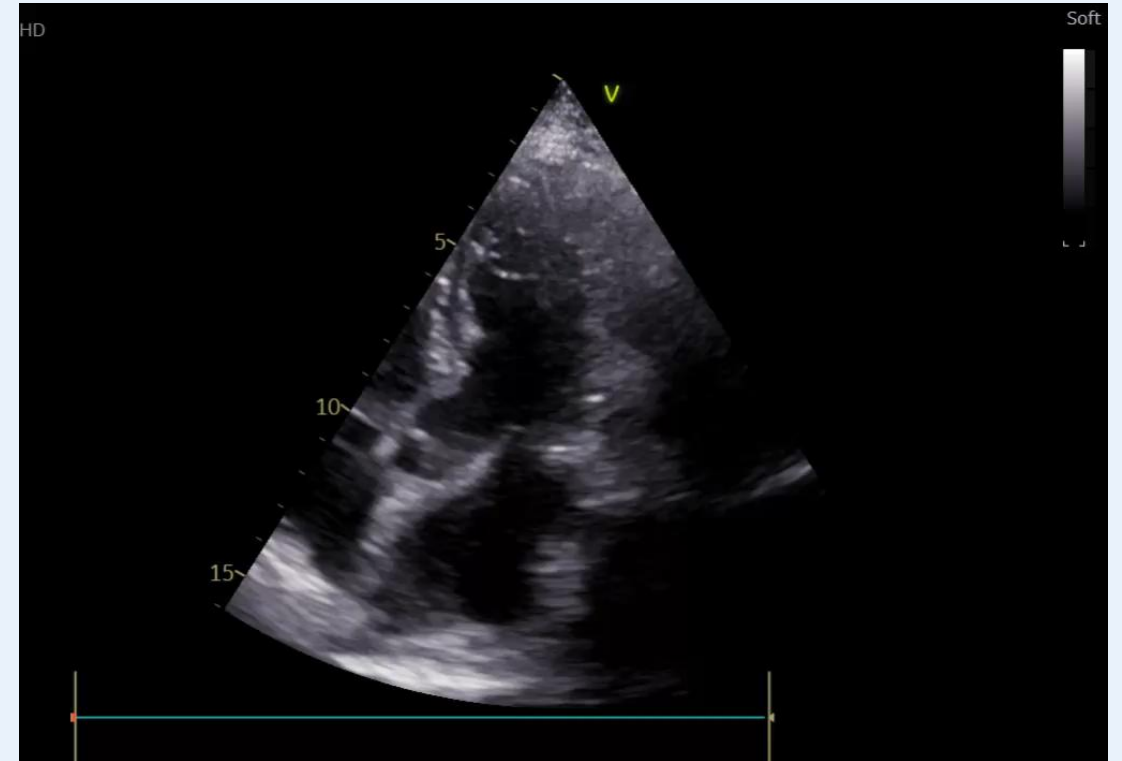




Po výkonu:

- Normalizace ST úseků
- Ad JIP
- Standardní péče, monitorace
- Gynekologická kontrola včetně UZ vyšetření
- Hematolog pro zjištěnou anémii
- DAPT ponecháno dle mezioborové domluvy

- Subj – bez obtíží, **zklidněná**



ALARA – as low as reasonably achievable

- Celková DAP: 11,5 Gy.cm²
(dávka dg SKG pro vyšetřovanou osobu 20–50, PCI 70–200)
- Kumulativní Air Karma 226 mGy (odahodávaná dávka pro plod 0,1 mGy říká, jaká byla kumulativní dávka v referenčním bodě)

ESC guidelines:

optimalizace výsledků a řešení reziduálního nálezu
s možností další intervence **až po porodu.**

Otázka č. 5 – **Přechází kontrastní látka placentou?**

1/ ANO

2/ NE

Otázka č. 6 – **další terapie – co je bezpečné?**

- 1/ matka má přednost
plná terapie: DAPT, betablokátor, ACEi, statin
- 2/ chráním i plod
jen DAPT, ACEi a statin
- 3/ chráním zejména plod
jen DAPT a ACEi
- 4/ opravdu chráním i plod
DAPT, ev. betablokátor

Pro připomenutí ...

- Hypoxie a hyposaturace s sebou nesou větší riziko než RTG záření!
- ALARA!
- V DAPT využít **clopidogrel**, zvolit typ stentu s možností **kratší** DAPT
- **NIKDY NE:** TICAGRELOR/PRASUGREL
FIBRYNOLÝZA
ACEi a STATIN



ZDROJNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA
DĚLOMOUCKÉHO KRAJE



siemens helicopter