

Prediktor prognózy u pacientů s kardioembolizační cévní mozkovou příhodou

Autor: Rašková M.

Školitel: prof. MUDr. Hutýra M., Ph.D., FESC

I. Interní klinika kardiologická, LF UP v Olomouci



Úvod:

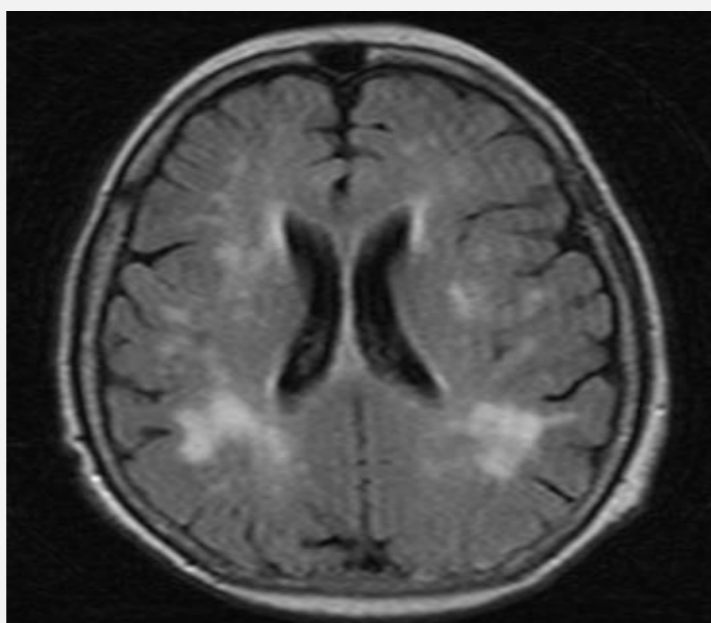
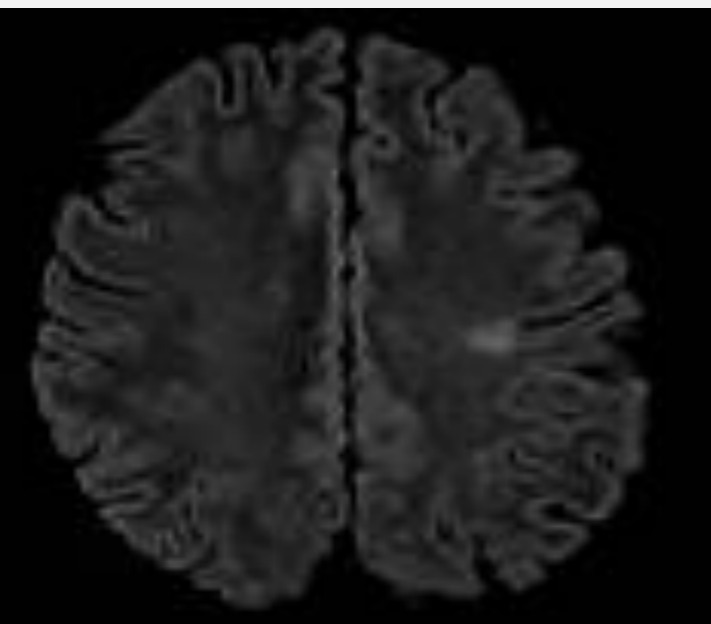
Foramen ovale patens (FOP) je známým rizikovým faktorem pro paradoxní embolii, včetně ischemické cévní mozkové příhody (CMP). **Paradoxní embolie** byla pozorována u pacientů s akutní plicní embolií (PE) s koexistujícím FOP.

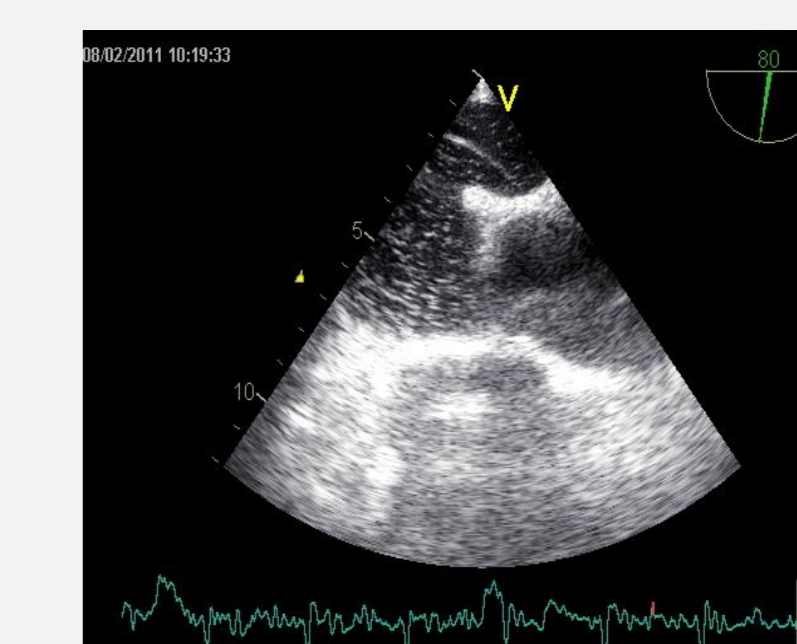
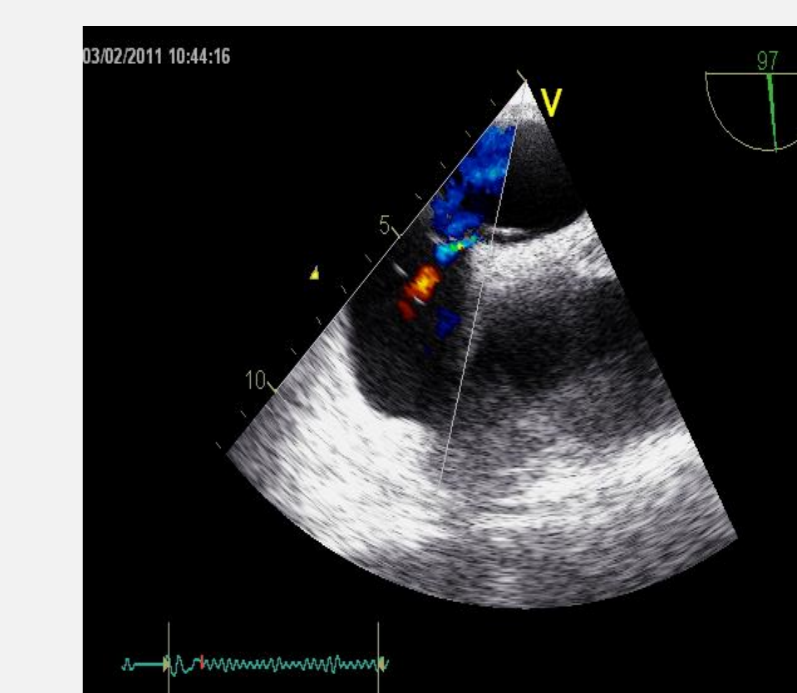
Klinicky **němé ischemické mozkové léze** byly detekovány u pacientů s PE a FOP zejména u pacientů s významnou dysfunkcí pravé komory vedoucí k pravo-levému interatriálnímu zkratu přes FOP v akutní fázi PE. Zobrazování magnetickou rezonancí (MRI) umožňuje spolehlivou detekci ischemických lézí mozku (IBL)

Cíle:

- 1) **zhodnotit četnost** nové klinicky němé mozkové ischemické embolie detekované na MRI u pacientů s přítomnou akutní PE během 12měsíčního období sledování na účinné antikoagulační léčbě
- 2) **vyhodnotit potenciální vztah** s přítomností FOP a pravo-levého zkratu (RLS) na transezofageální echokardiografii (TEE).

Spojitost mezi FOP/RLS a ischemických mozkových lézí na MRI

		Foramen ovale patens			Pravo-levý zkrat		
		nepřítomné	přítomné	P^\dagger	nepřítomný	přítomný	P^\dagger
	Ischemické mozkové léze na začátku sledování						
	nepřítomny	n=28 (59.6%)	n=11 (35.5%)	0.063	n=29 (58.0%)	n=10 (35.7%)	0.098
přítomny	n=19 (40.4%)	n=20 (64.5%)	n=21 (42.0%)		n=18 (64.3%)		
	Nově vzniklé ischemické léze						
	nepřítomny	n=35 (94.6%)	n=14 (66.7%)	0.008	n=38 (95.0%)	n=11 (61.1%)	0.002
přítomny	n=2 (5.4%)	n=7 (33.3%)	n=2 (5.0%)		n=7 (38.9%)		



\dagger Statistická srovnání byla provedena pomocí Fischerova exaktního testu pro kategorické parametry
MRI – magnetická rezonance

Závěr:

1. Přítomnost FOP a RLS je spojena s vyšším rizikem nových mozkových ischemických lézí na MRI u pacientů s PE během 12měsíčního období sledování navzdory účinné antikoagulační léčbě.
2. Paradoxní embolie může být významnou příčinou ischemických mozkových příhod a je nutné ji vyloučit u pacientů bez jiné zjevné etiologie cévní mozkové příhody.
3. Pro diagnostické účely doporučujeme použití TEE s kontrastem. TEE by tedy měla být standardní součástí diagnostického managementu pacientů s akutní PE.

88 pacientů s akutní PE

78 podstoupilo základní kontrastní transezofageální echokardiografii s MRI mozku

Po 12měsíčním období sledování podstoupilo 58 pacientů opětovnou MRI

Nově vzniklá CMP u 2 pacientů (5,4 %) bez otevřeného foramen ovale a u 7 pacientů (33,3 %) s přítomností foramen ovale patens