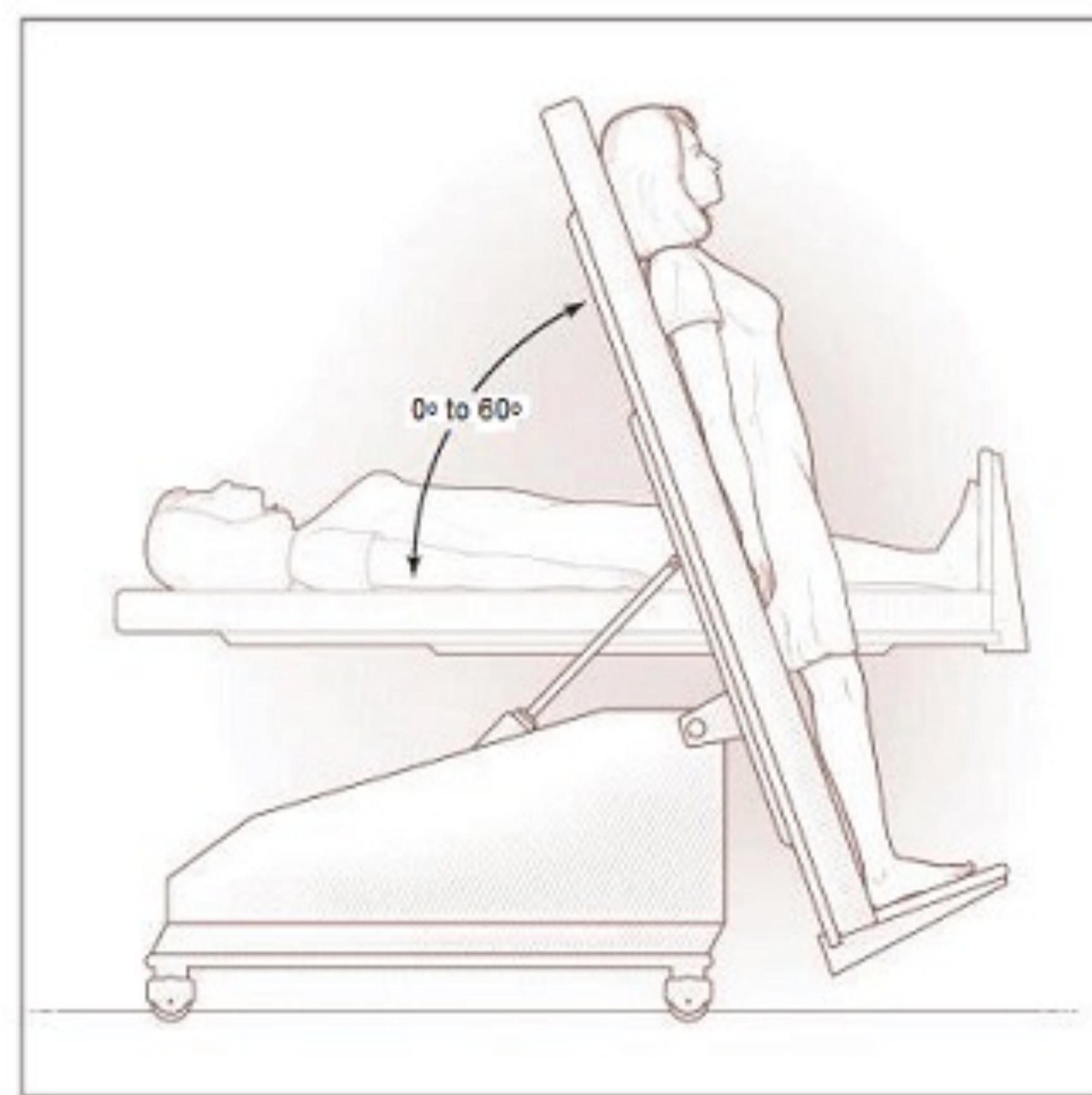


# HODNOCENÍ AUTONOMNÍCH REAKCÍ BĚHEM TESTU NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ V DIAGNOSTICE REFLEXNÍCH SYNKOP

Autor: Ivana Kočková Školitel: MUDr. Jan Galuszka, Ph.D.  
I. Interní klinika kardiologická LF UP v Olomouci a FN Olomouc



Obrázek č.1: HUTT

## Úvod

Reflexní synkopa je definována jako přechodná ztráta vědomí v důsledku snížení perfuze mozku. Může být způsobena nedostatečnou sympatickou vazokonstrikcí vedoucí k hypotenzi (vazodepresorická odpověď) nebo převládající parasympatickou aktivací s dominující bradykardií nebo asystolií (kardioinhibiční odpověď).

## Cíle

Hodnocení integrity baroreflexní kontroly krevního oběhu posouzením citlivosti baroreflexu (BRS) a indexu efektivity baroreflexu (BEI) v průběhu testu na nakloněné rovině (HUTT Head-Up Tilt Test – obrázek č.1) u osob vyšetřovaných pro reflexní synkopy.

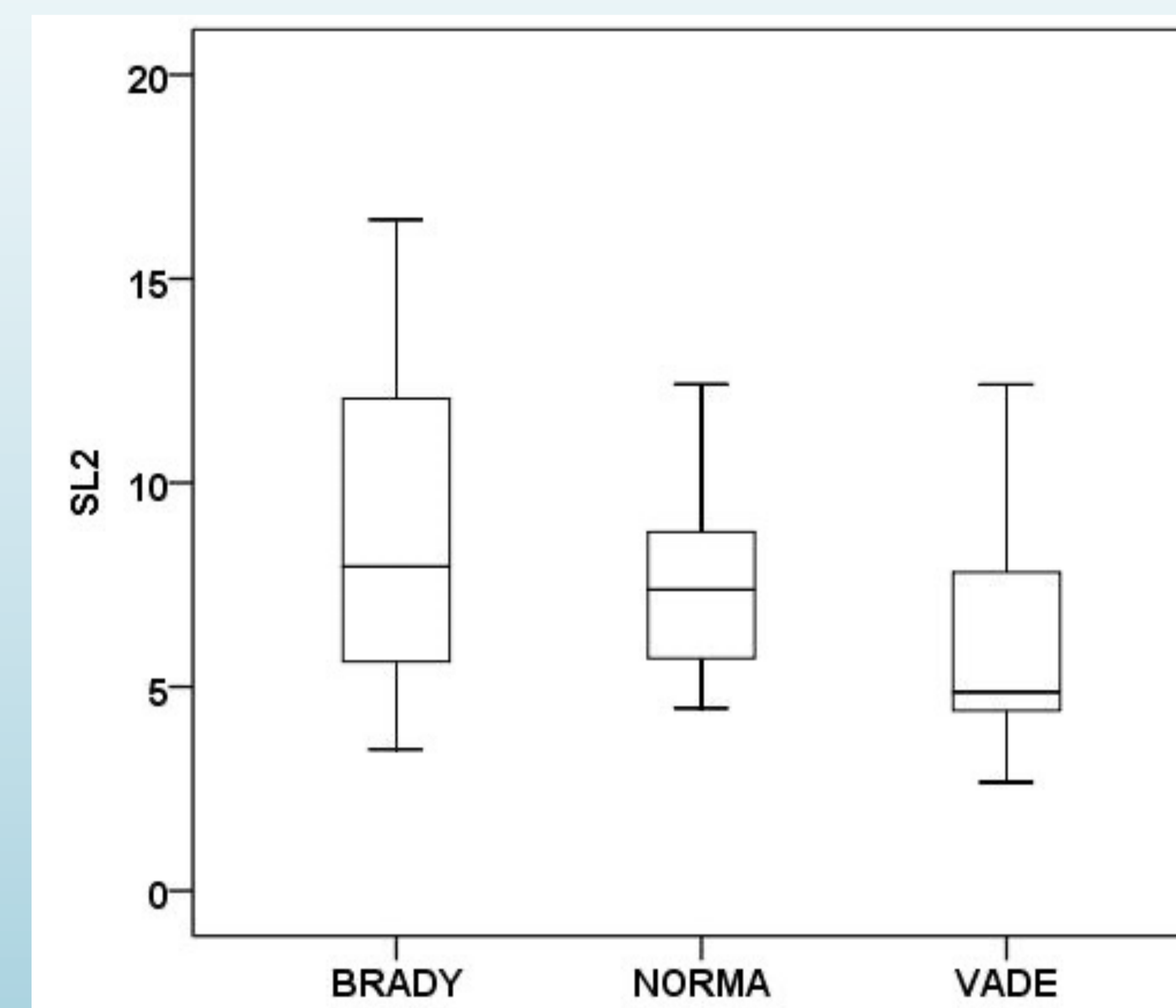
## Metodika

Studijní soubor tvořilo 61 pacientů, rozdělených na základě hodnot krevního tlaku a srdeční frekvence v průběhu HUTT na skupinu vazodepresorickou (VADE: 20 osob, 14 žen), bradykardickou (BRADY: 20 osob, 8 žen) a kontrolní skupinu bez synkopy (NORMA: 21 osob, 10 žen). Byly porovnány mediány hodnot BRS slope (SL) a BEI vleže na začátku testu (SL1, BE1), v náklonu 60° (SL2, BE2), vleže po sklopení (SL3, BE3). Statistické zpracování bylo provedeno pomocí testů: Kruskal-Wallis, Mann-Whitney s Bonferroniho korekcí, chí-kvadrát, Shapiro-Wilkov na hladině signifikance 0,05.

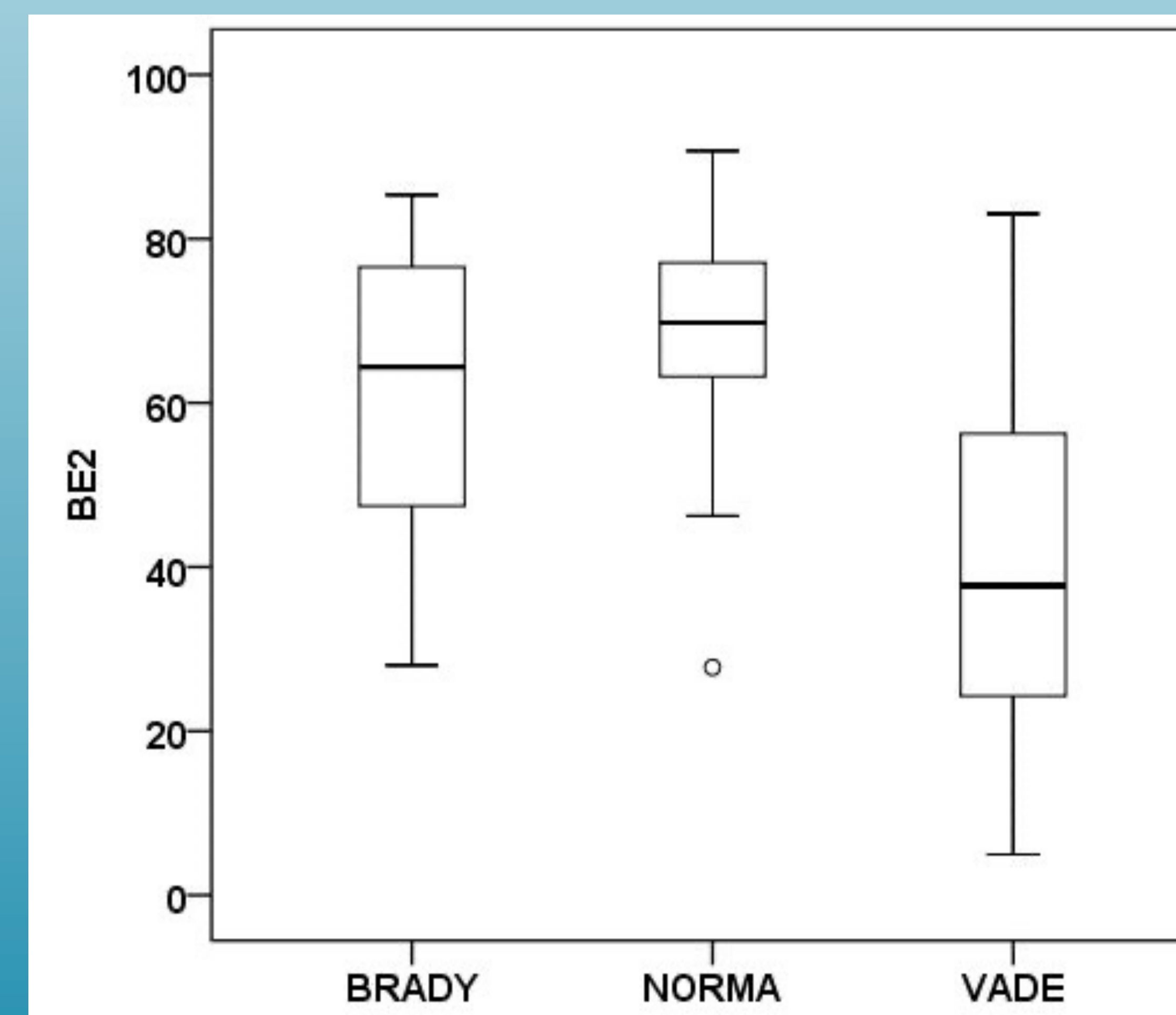
Tabulka č.1: Porovnání mediánů

	Mediány			Kruskal-Wallis p-value
	BRADY	NORMA	VADE	
SL1	17,1	15,5	9,9	0,285
BE1	65,1	68,0	58,6	0,102
SL2	7,9	7,4	4,9	<b>0,016</b>
BE2	64,4	69,8	37,7	<b>0,001</b>
SL3	21,3	17,9	17,4	0,376
BE3	64,5	67,6	56,8	0,074

Graf č.1: Distribuce hodnot SL2



Graf č.2: Distribuce hodnot BE2



## Výsledky

Zkoumané soubory pacientů se významně nelišily ve věku, pohlaví, ani v hodnotách zkoumaných parametrů v poloze vleže (tabulka č.1). Při porovnání jednotlivých skupin v náklonu 60° měly parametry SL2 a BE2 významně nejvyšší hodnoty ve vazodepresorickém souboru (tabulka č.2, graf č.1 a č.2). Mezi skupinami bradykardickou a kontrolní nebyl statisticky významný rozdíl (tabulka č.2, graf č.1 a č.2).

Tabulka č. 2: Výsledky Mann-Whitney post-hoc testů s Bonferroniho korekcí signifikance (p hodnoty)

	SL2	BE2
BRADY vs. NORMA	1,493	0,855
BRADY vs. VADE	<b>0,038</b>	<b>0,015</b>
NORMA vs. VADE	<b>0,049</b>	<b>0,001</b>

## Závěr

Výsledky hodnocení charakteristik baroreflexu svědčí o insuficienci baroreflexní regulace krevního oběhu u pacientů s vazodepresorickým typem synkopy.