

PROGNOSTICKÉ FAKTORY U PACIENTŮ S AKUTNÍM INFARKTEM MYOKARDU

Autor: Rašková M.

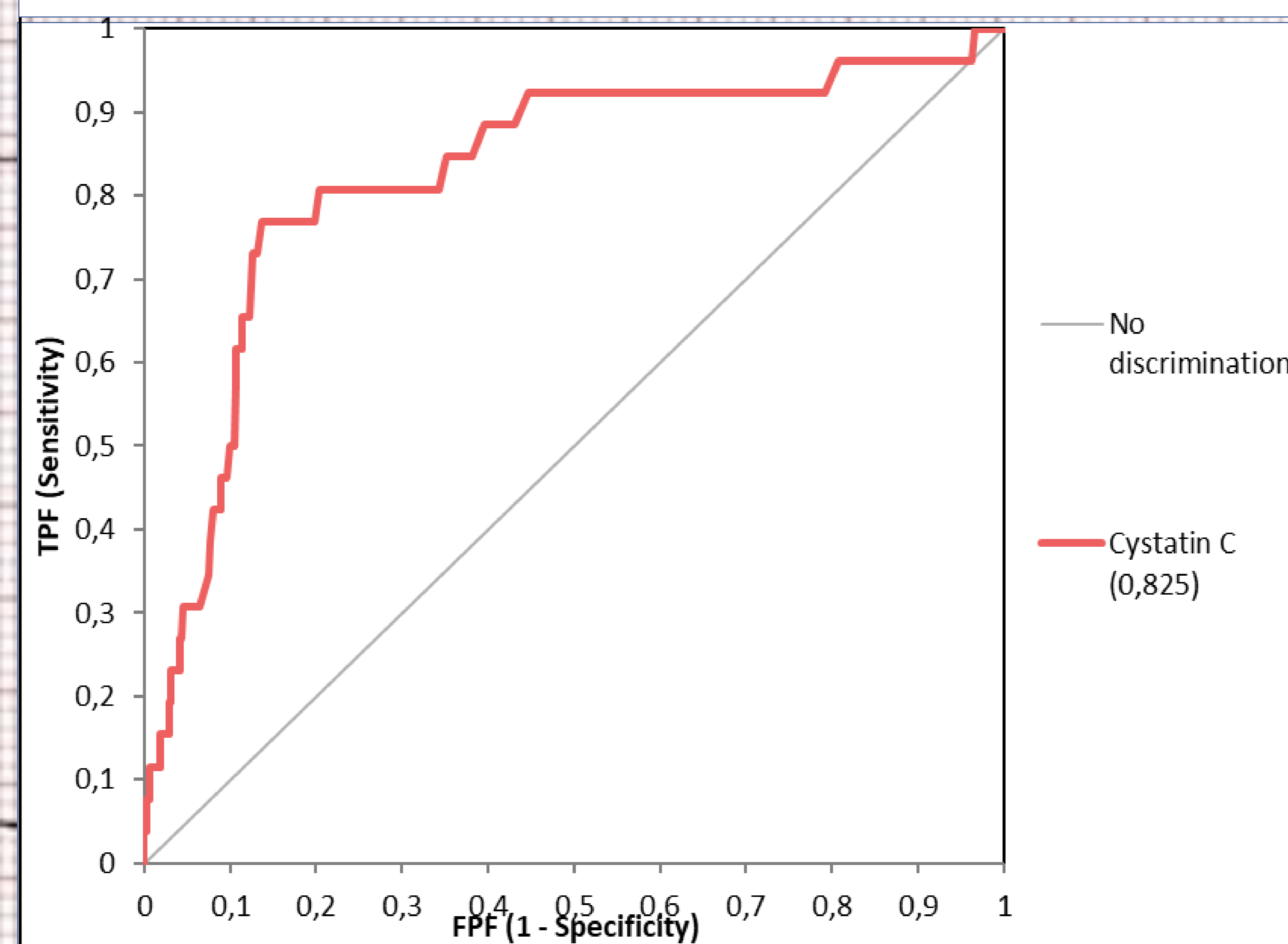
Školitel: Přeček J., MUDr. Ph.D.

I. interní klinika - kardiologická, LF UP v Olomouci



Úvod: Podle registru CZECH-3 probíhajícího v České republice v r. 2015 byla incidence akutních koronárních syndromů 2250 případů / 1 000 000 obyvatel / rok, pacienti a akutním infarktem myokardu s elevacemi ST (STEMI) tvoří 39,9 % všech případů AKS. Prognóza pacientů s akutním STEMI je variabilní a závislá na celé řadě faktorů včetně vstupní hladiny biomarkerů. Časná riziková stratifikace pacientů s AKS je užitečná pro optimalizaci dalšího léčebného postupu.

ROC křivka pro cystatin C v predikci nemocniční mortality



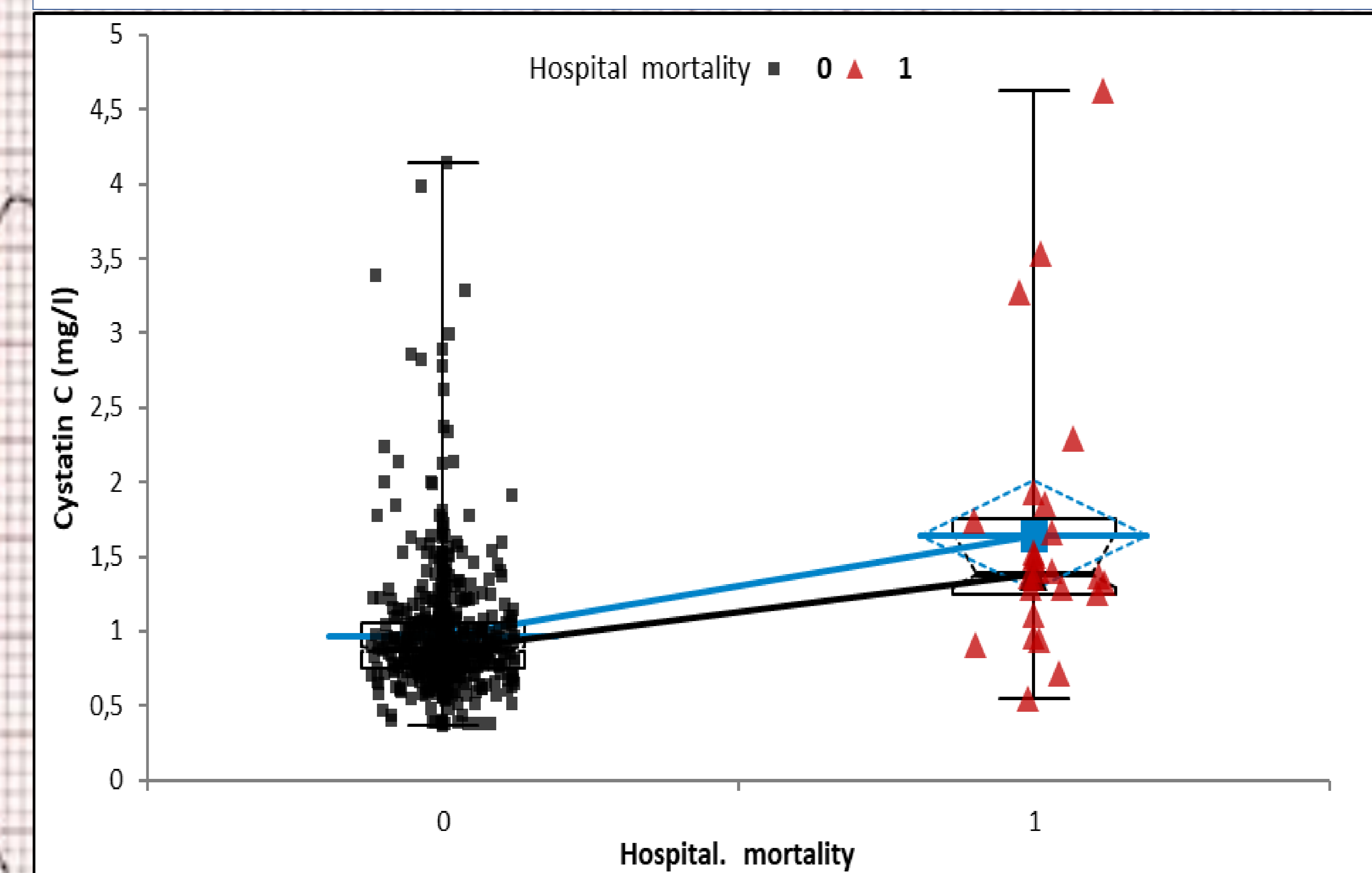
Výsledky: Ve sledovaném souboru došlo ve 4,97 % (n=52) k úmrtí za hospitalizace. Cystatin C, IL-6, CRP, kreatinin, troponin T a NT-proBNP skóre byli identifikováni jako nezávislé prognostické faktory. Hodnota AUC (the area under the curve) pro predikci nemocniční mortality byla pro cystatin C 0,825 a pro IL-6 0,810. Cystatin C měl ze všech stanovovaných biomarkerů nejsilnější prognostickou váhu pro odhad nemocniční mortality

Predikce nemocniční mortality – ROC analýza

	AUC	P-hodnota
Kreatinin (μmol/l)	0,787 (0,710–0,881)	<u>≤ 0,001</u>
Cystatin C (mg/l)	0,825 (0,723–0,901)	<u>≤ 0,001</u>
CRP (mg/l)	0,731 (0,621–0,859)	<u>≤ 0,001</u>
IL-6 (ng/l)	0,819 (0,711–0,918)	<u>≤ 0,001</u>
hs-troponin T (μg/l)	0,649 (0,509–0,755)	0,021
NT-proBNP (ng/l)	0,781 (0,701–0,859)	<u>≤ 0,001</u>

Metodika: Do prospektivní studie bylo zařazeno 1045 pacientů s diagnózou akutního STEMI. Při přijetí byl u všech pacientů proveden odběr standardního panelu laboratorních testů, který obsahoval mj. cystatin C, IL-6, troponin T, NT-proBNP, ostatní ukazatele renálních funkcí a CRP. Následně byla testována schopnost vybraných biomarkerů v predikci nemocniční mortality.

Distribuce hladin cystatinu C a rozdíly ve skupinách podle výskytu nemocniční mortality



Cíle: Stanovení prognostického významu **cystatinu C** a **IL-6** v časně rizikové stratifikaci pacientů se STEMI a srovnání prognostické síly s ostatními biomarkery.

Závěr: Ve stanovení krátkodobé prognózy pacientů se STEMI je **cystatin C** silným a nezávislým prognostickým faktorem a v této indikaci překonává další biomarkery.