



PILOTNÍ PROJEKT REGISTRU INFARKTU MYOKARDU VÝSLEDKY Z LET 2003-2005

K. Charalampidi¹, H. Grünfeldová¹, P. Hanuš¹, Z. Monhart², V. Faltus³, D. Ryšavá⁴,

¹Městská nemocnice Čáslav, ²Nemocnice Znojmo, ³EuroMISE centrum ÚI AV ČR, Praha, ⁴Nemocnice s ambulantní částí Kutná Hora

Práce byla podporována projektem 1M06014 MŠMT ČR

Cíl práce

Od roku 2003 probíhá sběr dat do pilotního projektu registru infarktu myokardu ve výše uvedených nemocnicích. Cílem projektu je pomocí jednoduchého sběru dat získat data o pacientech s akutním infarktem myokardu v regionech, zhodnotit jejich rizikový profil, porovnat kvalitu péče v zúčastněných pracovištích, sledovat změny v léčebných postupech a porovnat je s doporučeními ČKS pro léčbu pacientů s akutním infarktem myokardu.

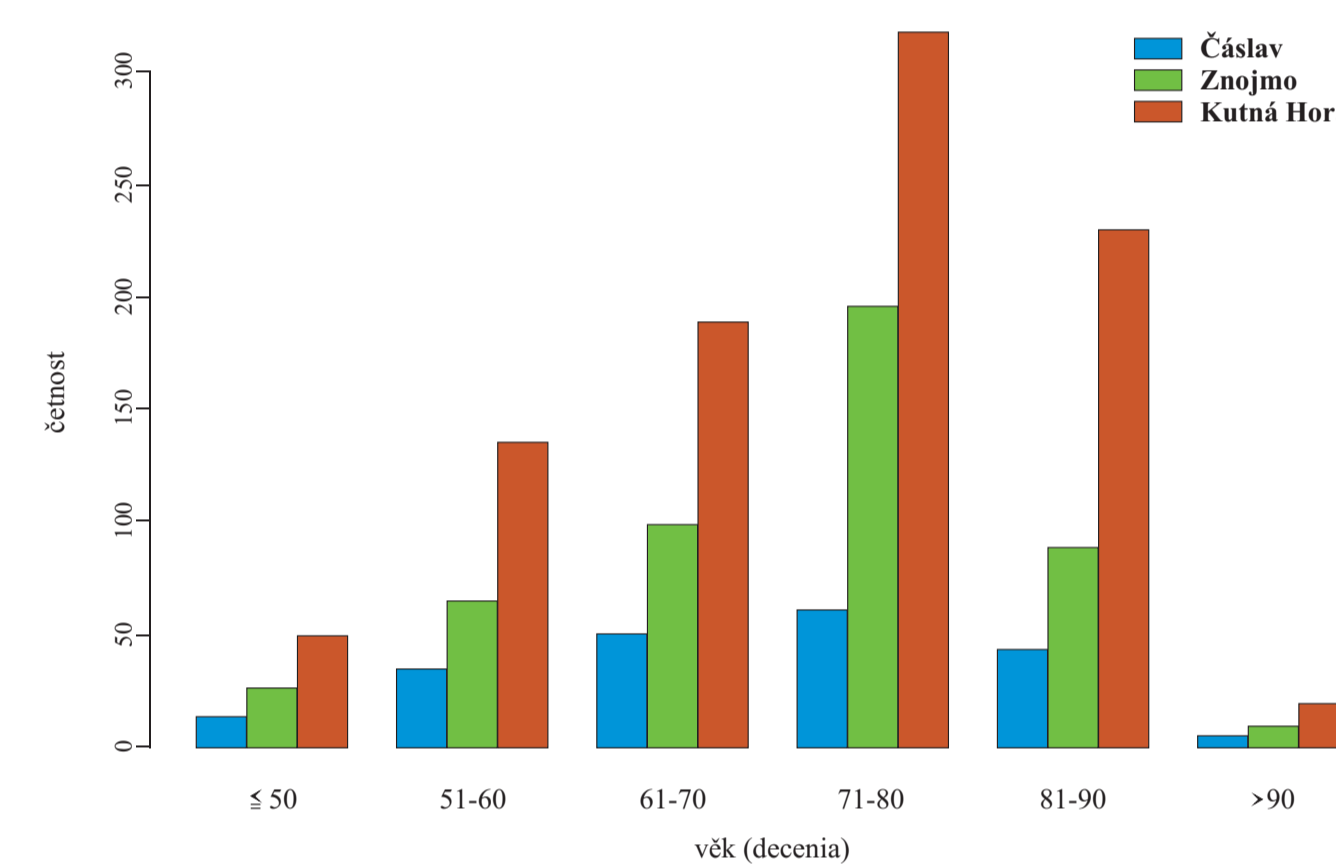
Metodika

Data získaná z propouštěcích zpráv jsme ukládali do námi vytvořeného elektronického datového modulu. Sledovali jsme demografické ukazatele, rizikové faktory ICHS, terapii a hospitalizační mortalitu. Získaná data byla statisticky zpracována.

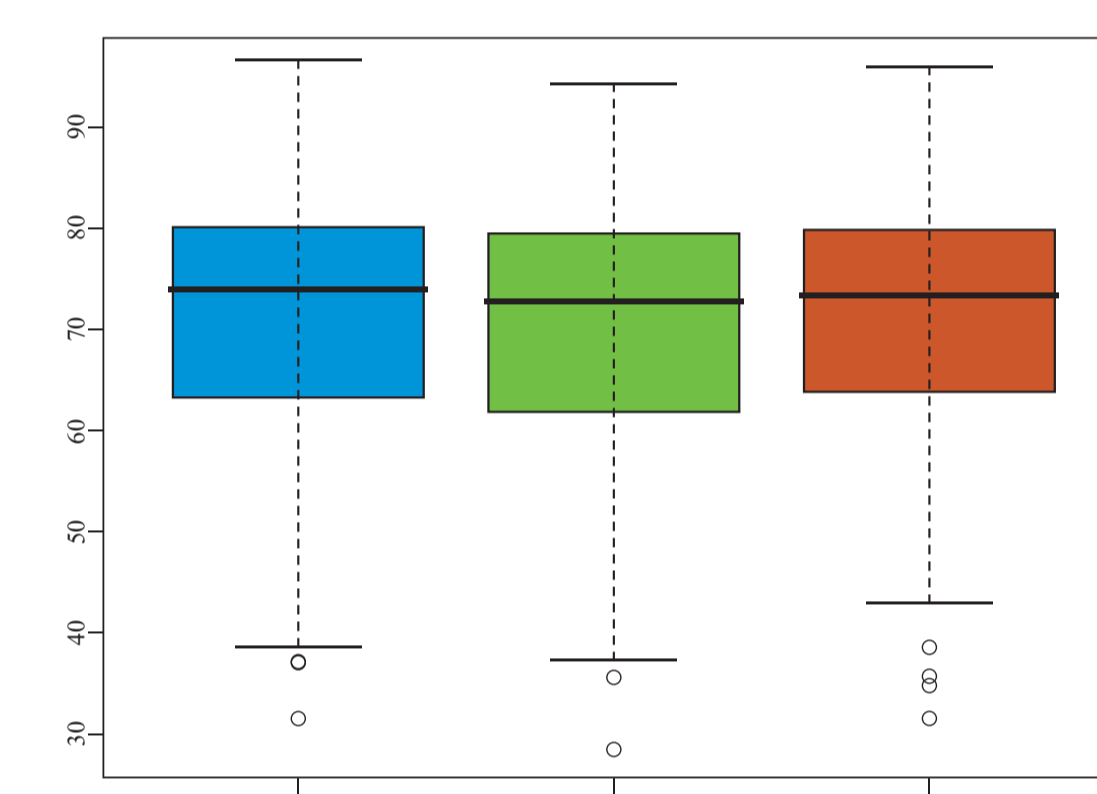
Soubor pacientů

	2003	2004	2005
• Čáslav	86	64	60
• Znojmo	161	165	158
• Kutná Hora	317	316	308

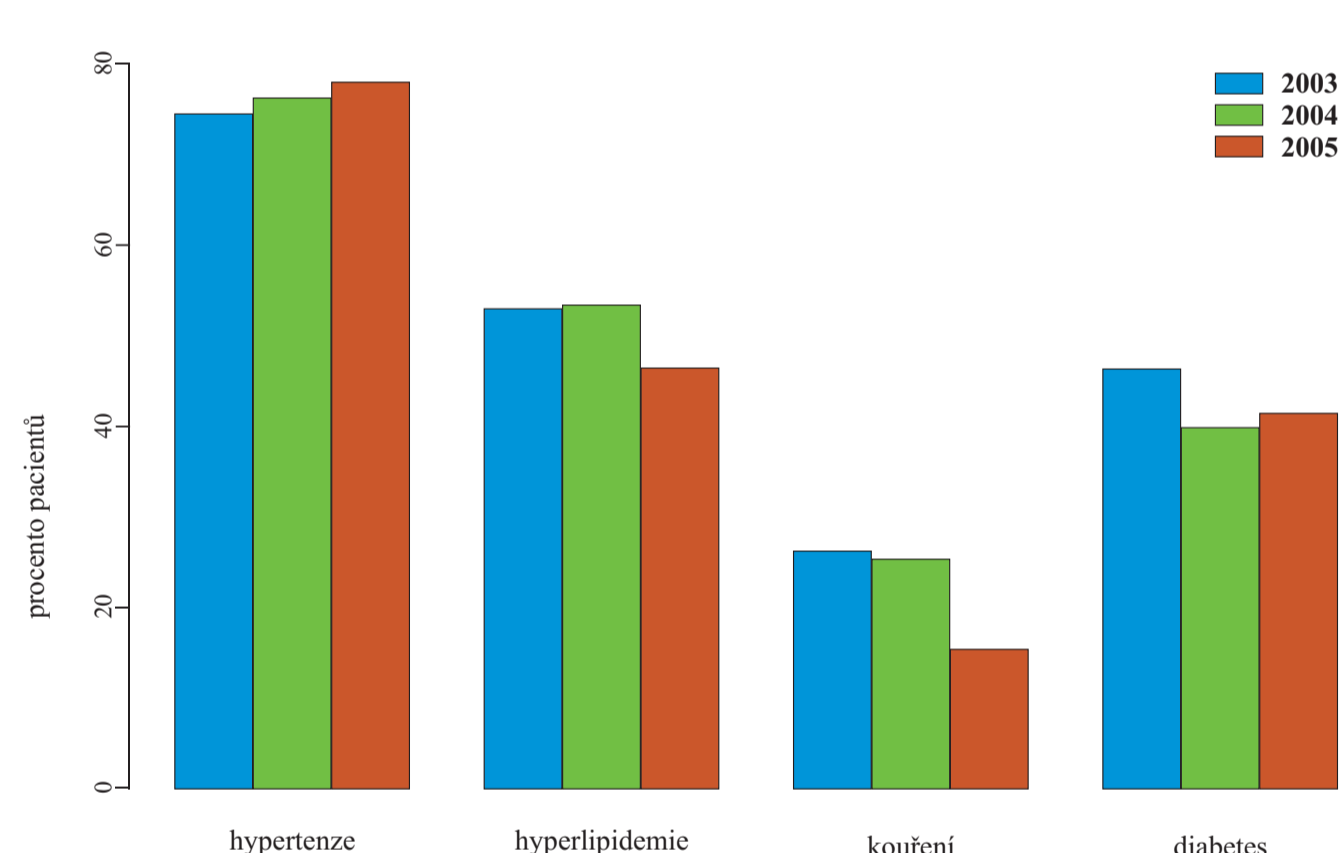
Četnost pacientů dle decenií v jednotlivých nemocnicích



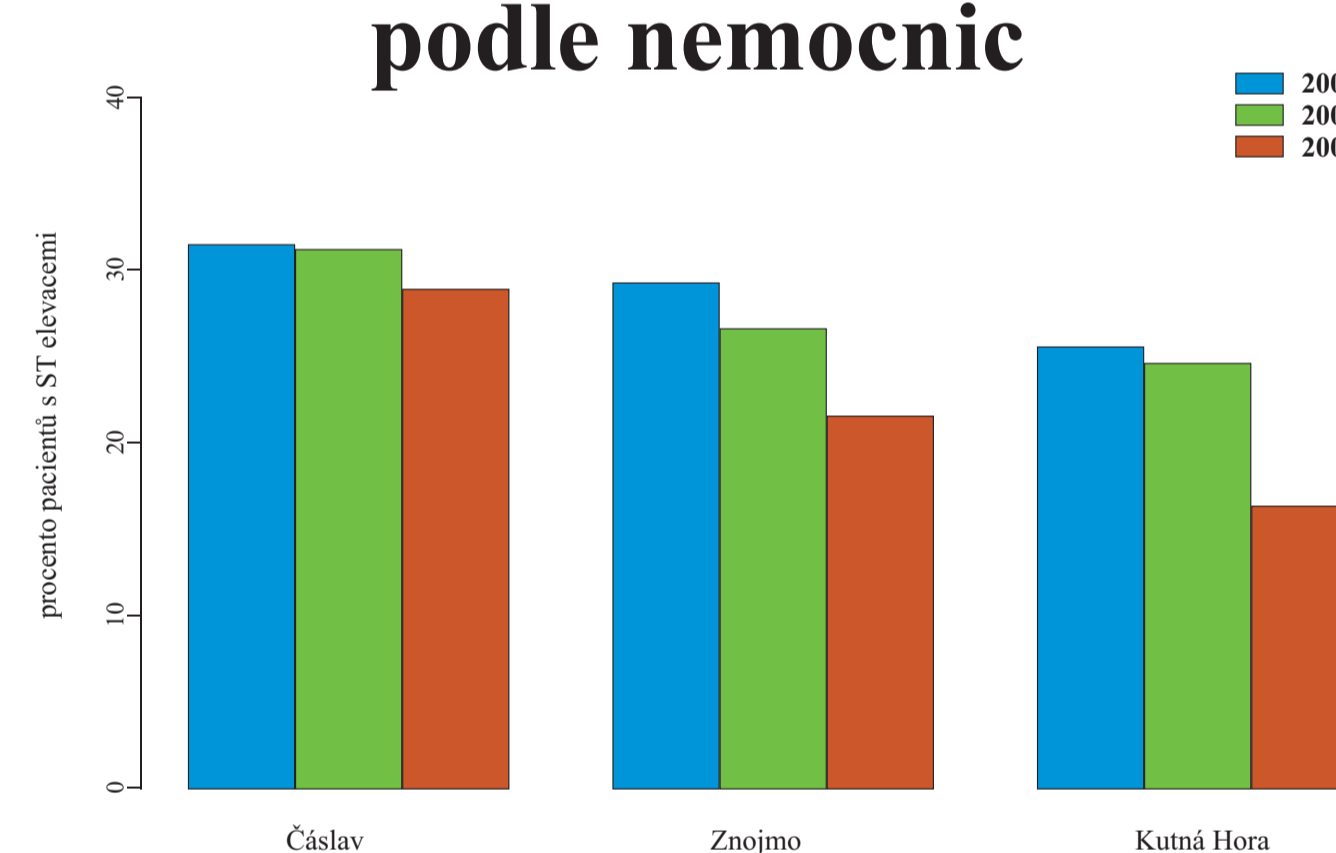
Průměrný věk



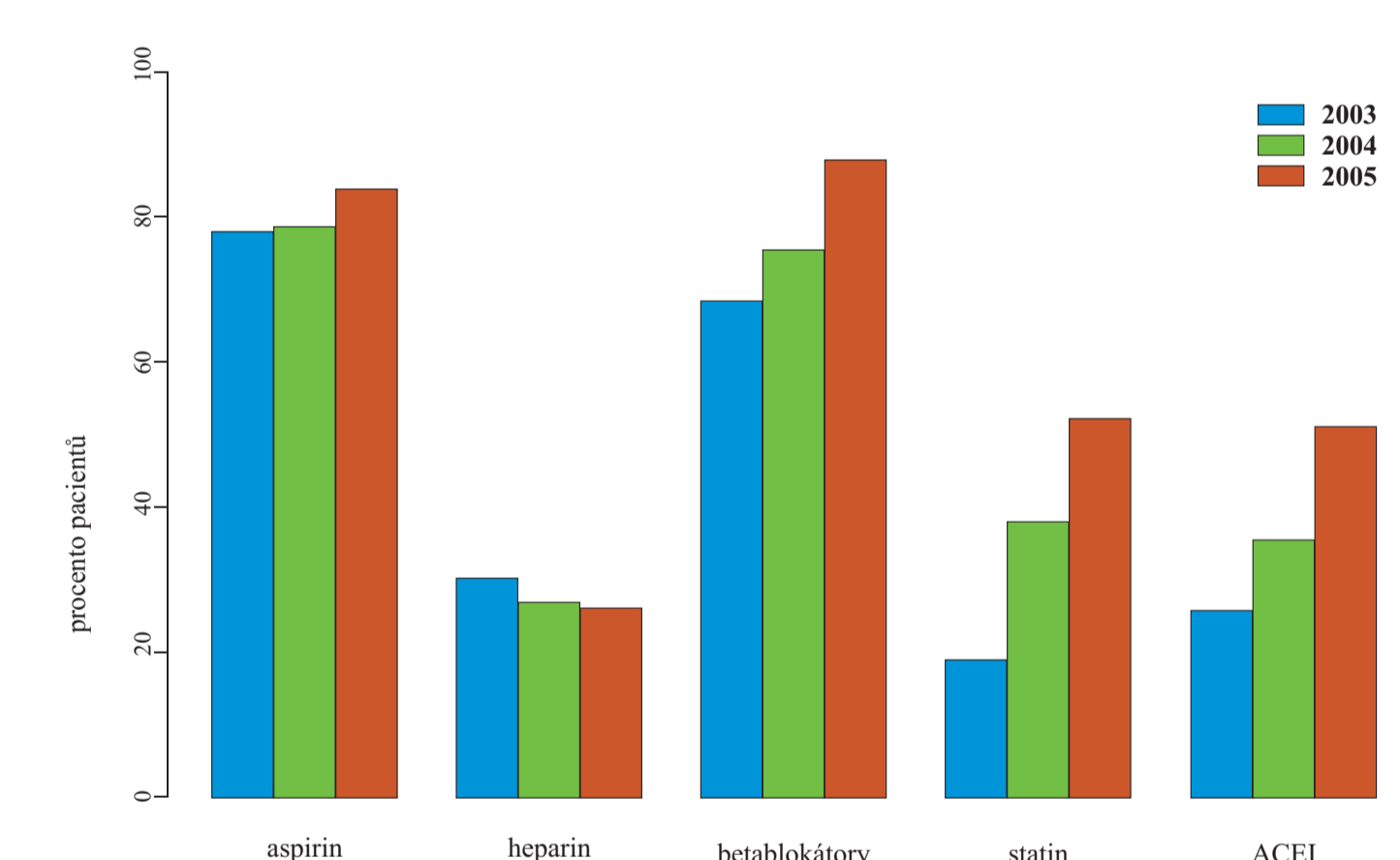
Rizikové faktory



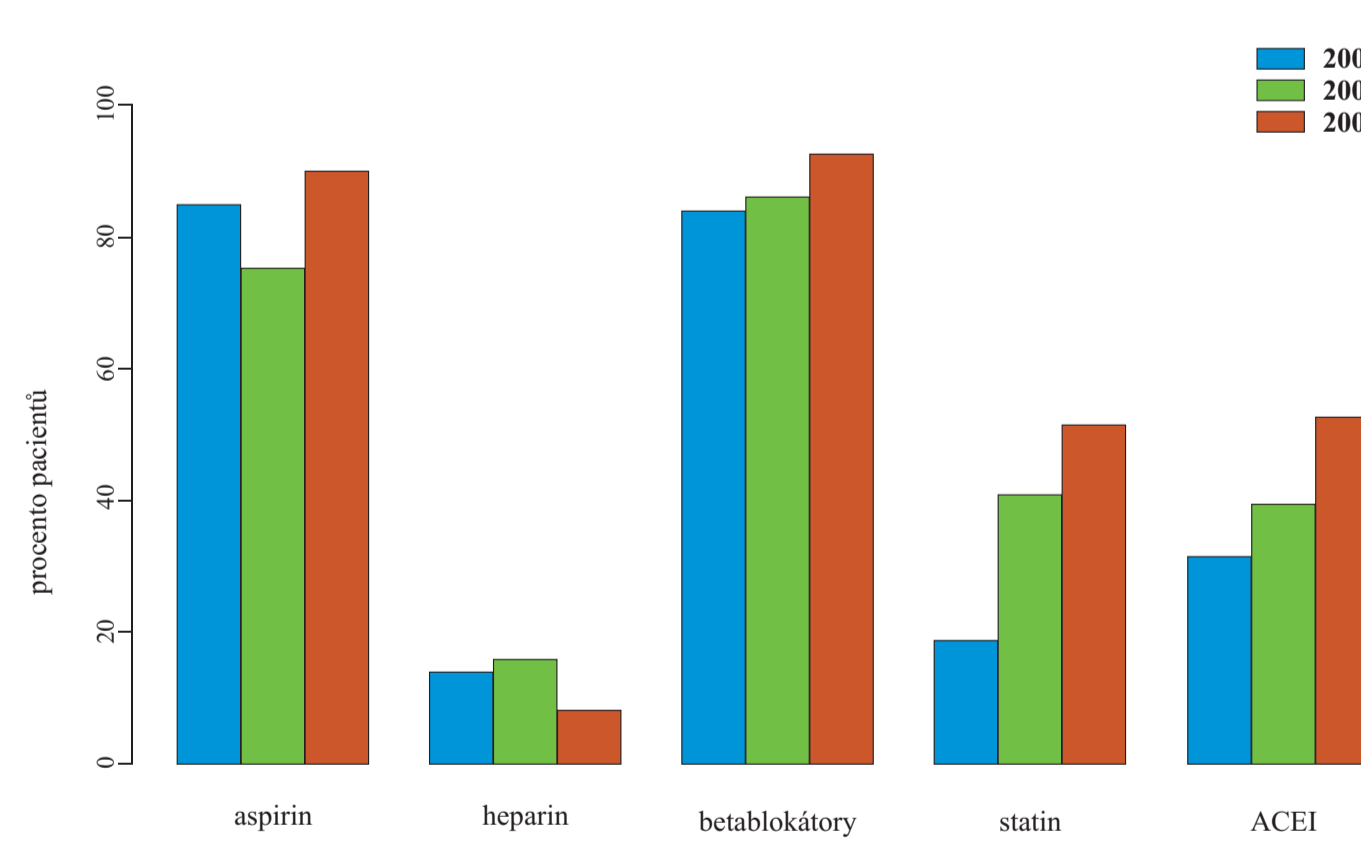
Výskyt IM s ST elevacemi v jednotlivých letech podle nemocnic



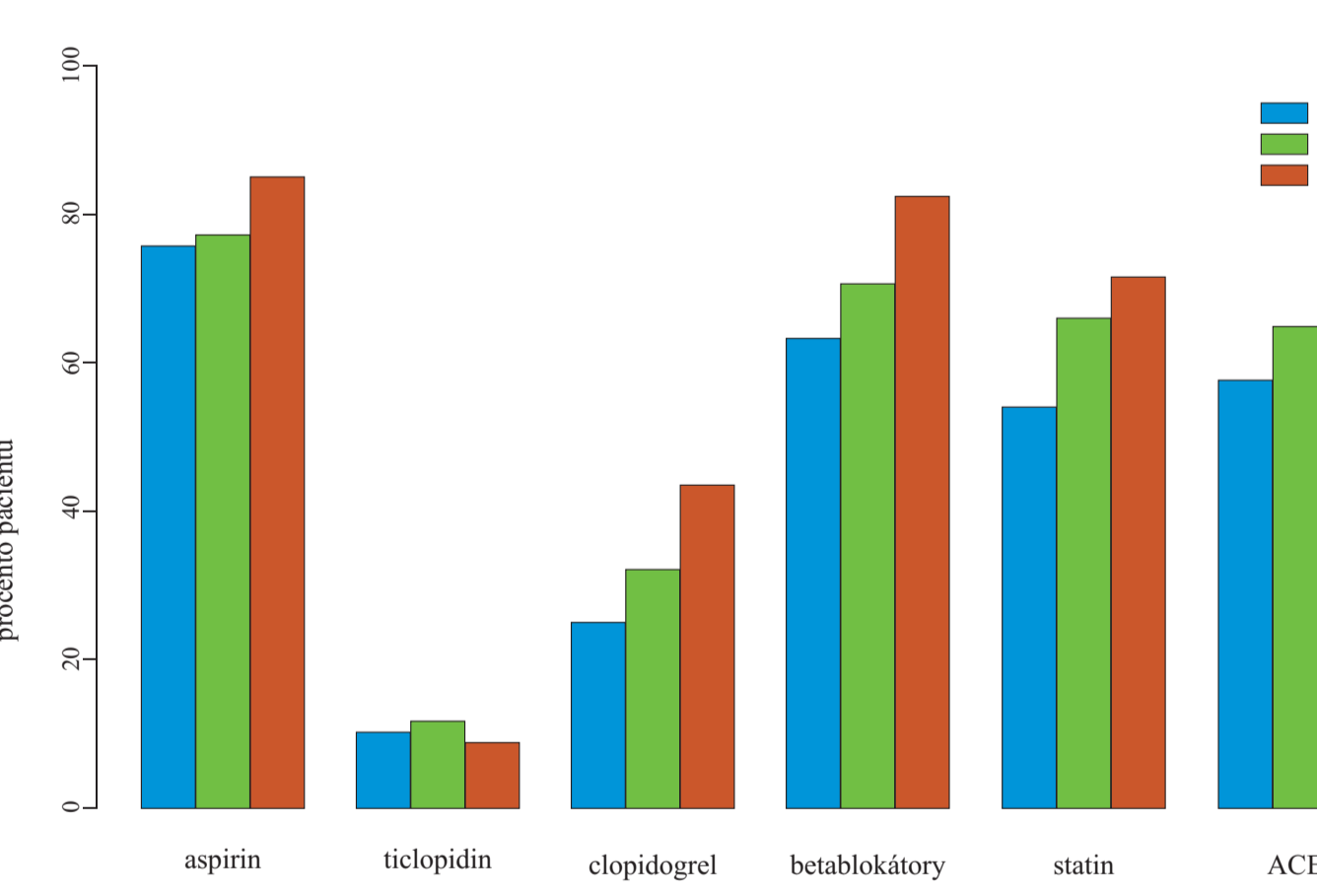
Léčba v prvních 24 hodinách



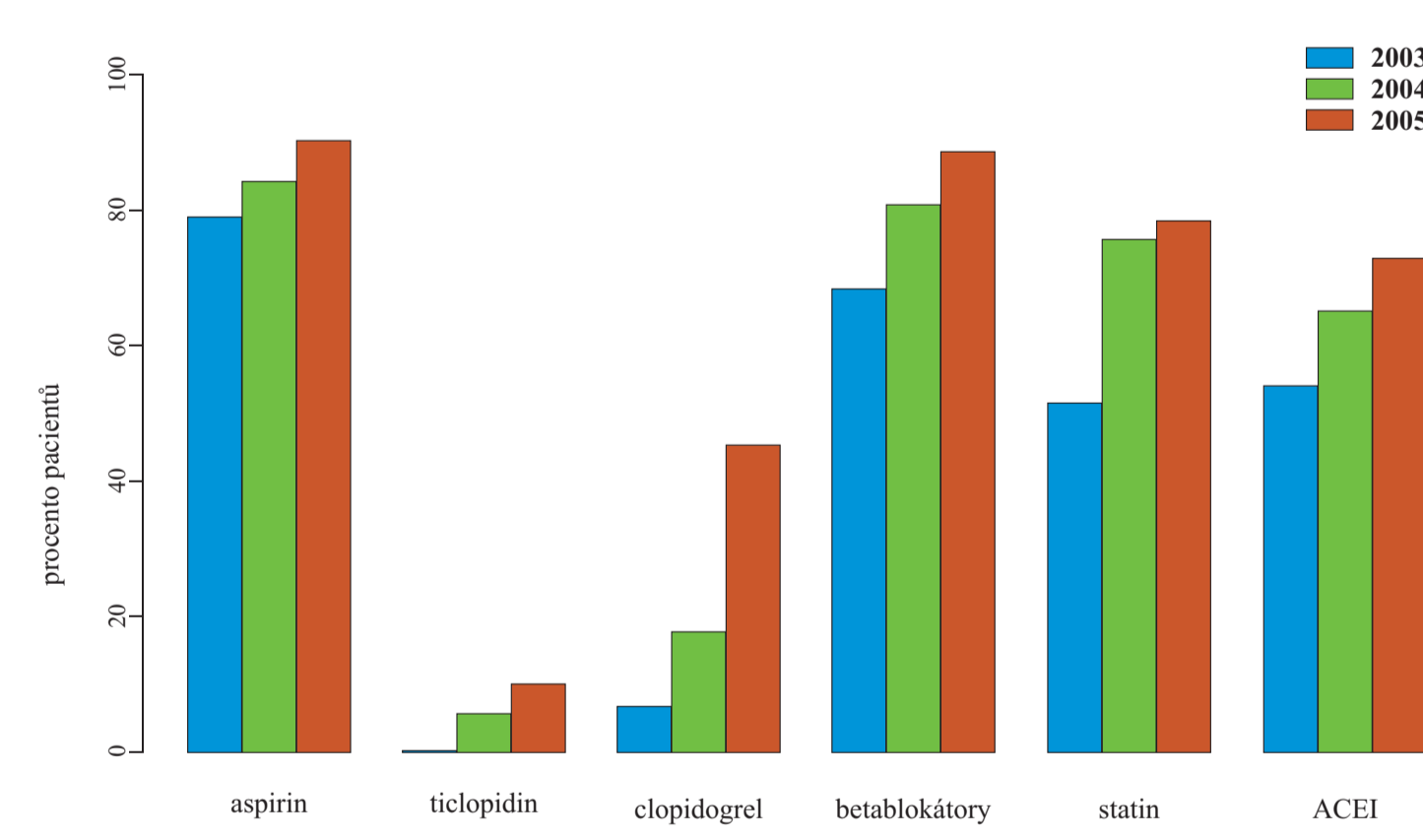
Léčba v prvních 24 hodinách v MN Čáslav



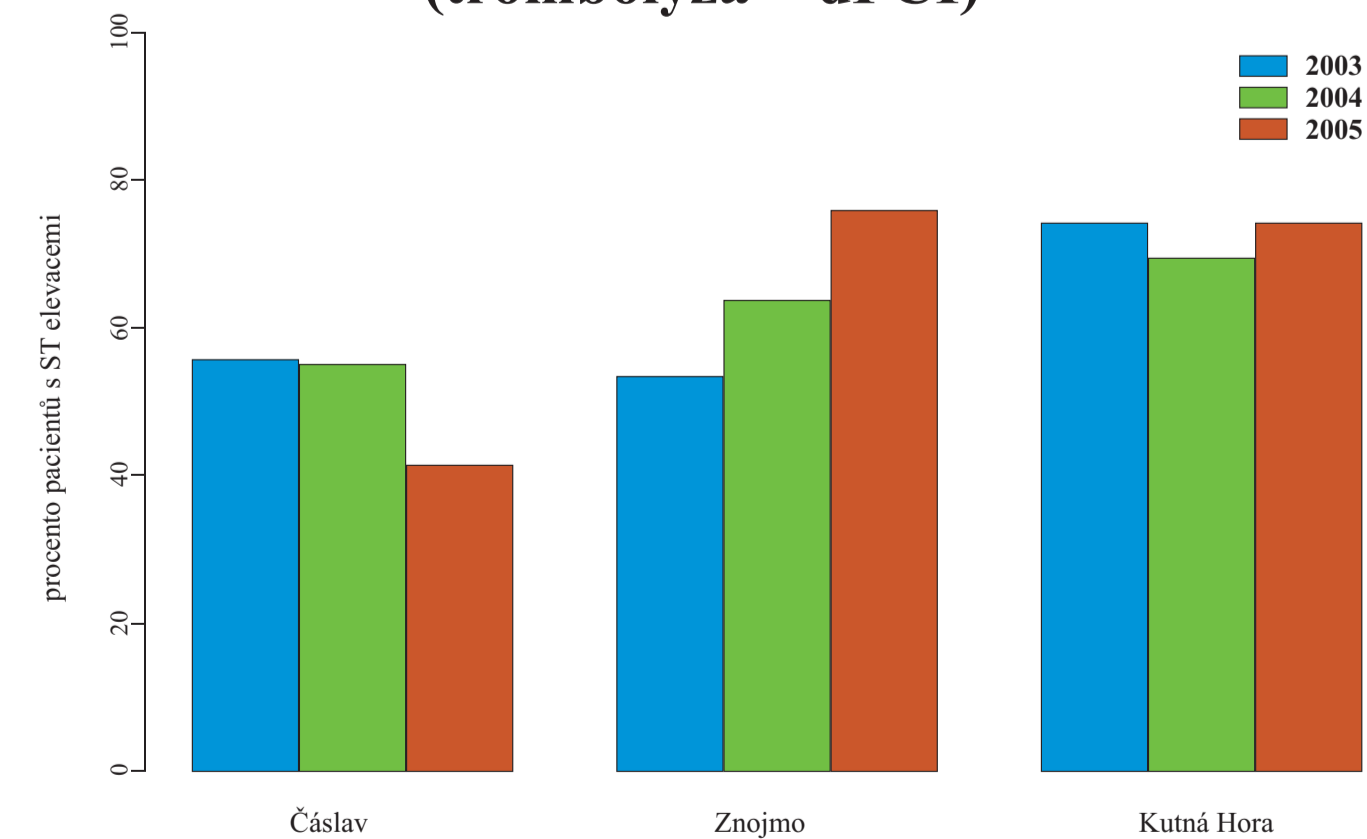
Léčba při propuštění



Léčba při propuštění v MN Čáslav



Reperfuční léčba IM v jednotlivých letech podle nemocnic (trombolýza + dPCI)



Hospitalizační mortalita v jednotlivých letech

	počet	%
celkem	197	12
• 2003	86	15
• 2004	61	11
• 2005	50	9
• Muži	94	47
• ženy	103	53

Závěr

V letech 2003-2005 jsme zhodnotili data od 1635 pacientů s akutním infarktem myokardu. Ve všech zúčastněných nemocnicích je v roce 2005 patrný pokles výskytu infarktu myokardu s ST elevacemi, v Kutné Hoře je statisticky významný. Rizikový profil pacientů se během sledovaného období nemění, stejný zůstává i průměrný věk pacientů. Prokázali jsme malý, ale statisticky významný pokles hospitalizační mortality, který není závislý na věkové struktuře souboru.

V roce 2005 bylo v celém souboru reperfuční léčbou léčeno 69% pacientů se STEMI. Pouze dva nemocní byli léčeni trombolýzou. Je patrný příznivý vývoj v terapii akutního infarktu myokardu v akutní fázi i při propuštění. 85% pacientů bylo léčeno při propuštění ASA, 82% pacientů bylo léčeno betablokátozem, 71% pacientů bylo léčeno statinem, 72% bylo léčeno ACEI. Rozbor dosažených výsledků umožňuje další zkvalitnění péče o pacienty s akutním infarktem myokardu v souladu s guidelines vydaných Českou kardiologickou společností.