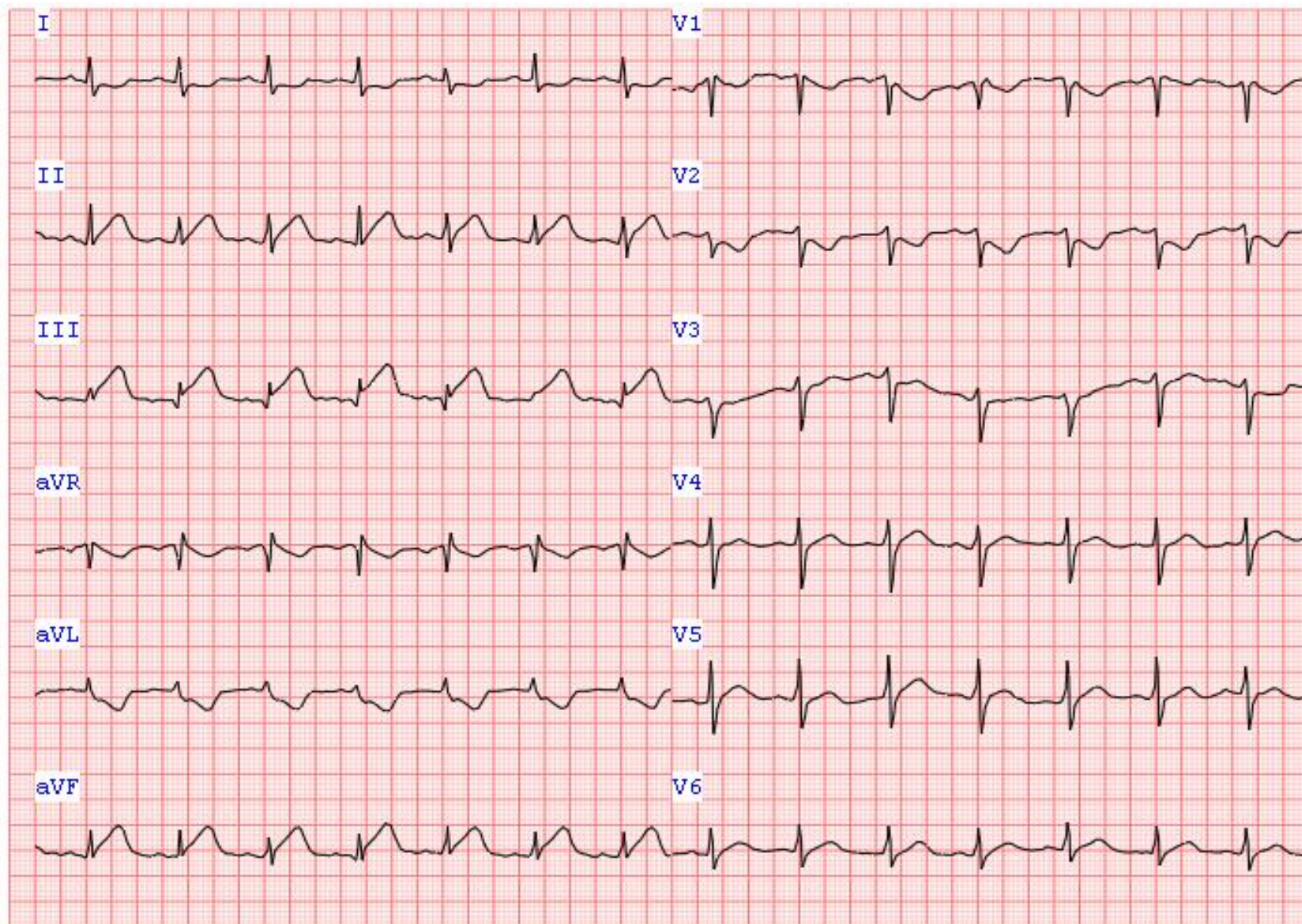


Kazuistika 1

STEMI – infarkt myokardu s elevacemi ST úseků

MUDr. Jan Peterka

- ▶ Pacient přichází v 23.30 hodin na interní ambulanci pro bolest na hrudi s anamnézou trvání přibližně 1 hodiny.



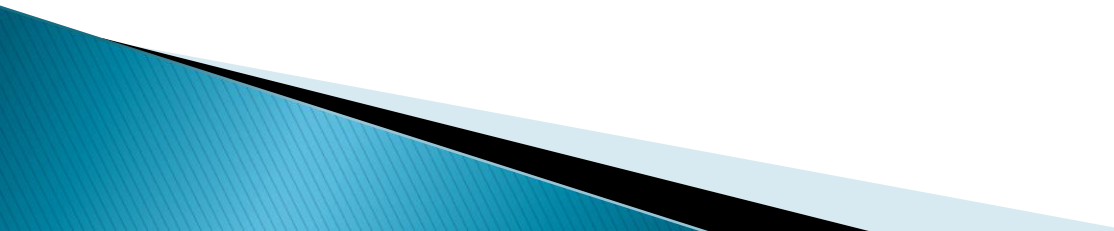
Status praesens

- ▶ TK 170/90mm Hg TF 85/min Sat. 02 94% na vzduchu váha 95kg TT 36,6st.C
- ▶ EKG: akce srdeční pravidelná, rytmus sinusový, frekvence 85/min., sklon el. osy srdeční intermediální, PQ 170ms, QRS 110ms, STE ve II, III, aVF, deprese ST ve I, aVL + V2, negativní T ve I, aVL, V1,2
- ▶ S. bolest na hrudi s propagací do levé horní končetiny
- ▶ Orientovaný, eupnoe, bez cyanózy, anikterický. Hlava: zornice izokorické, fotoreakce +, jazyk vlhký, nepovleklý, hrdlo klidné. Krk: přiměřená náplň krčních žil, uzliny nehmatné, karotidy tepou symetricky a bez šelestu. Hrudník: souměrný, poklep plný jasný, dýchání sklípkové, bazálně chrůpky bilat, akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, šelest neslyším. Břicho: nad niveau, dýchá volně, měkké, palpačně nebolestivé, bez rezistence, bez zn. periton. dráždění, peristaltika +. Játra nezvětšena, slezina nenaráží. Ledviny nehmatné, TPT bilat. neg. DK: bez otoku a známek aTEN.

Nynější onemocnění

- ▶ Pacient se dostavil se na interní ambulanci. Dle EKG STEMI diafragmaticky, podána akutní medikace (250 mg Kardegic (acetylsalicylová kyselina), dále Brilique (ticagrelor) 180mg + 5000j Heparin, indikována urgentní SKG (selektivní koronarografie). Koronarograficky byl prokázán uzávěr a.coronaria dextra, provedena primární PCI (perkutánní koronární intervence) a. coronaria dex. s implantací DES (lékový stent).

Z anamnézy

- ▶ **RA.:** matka + na ca prsu, jinak bez zátěže
 - ▶ **OA.:** nikdy vážněji nestonal
 - ▶ **PA, SA.:** skladník, bydlí s manželkou
 - ▶ **Alergie:** neguje
 - ▶ **Léky:** nebere žádné
 - ▶ **Kouření:** kuřák
- 

[illegible]

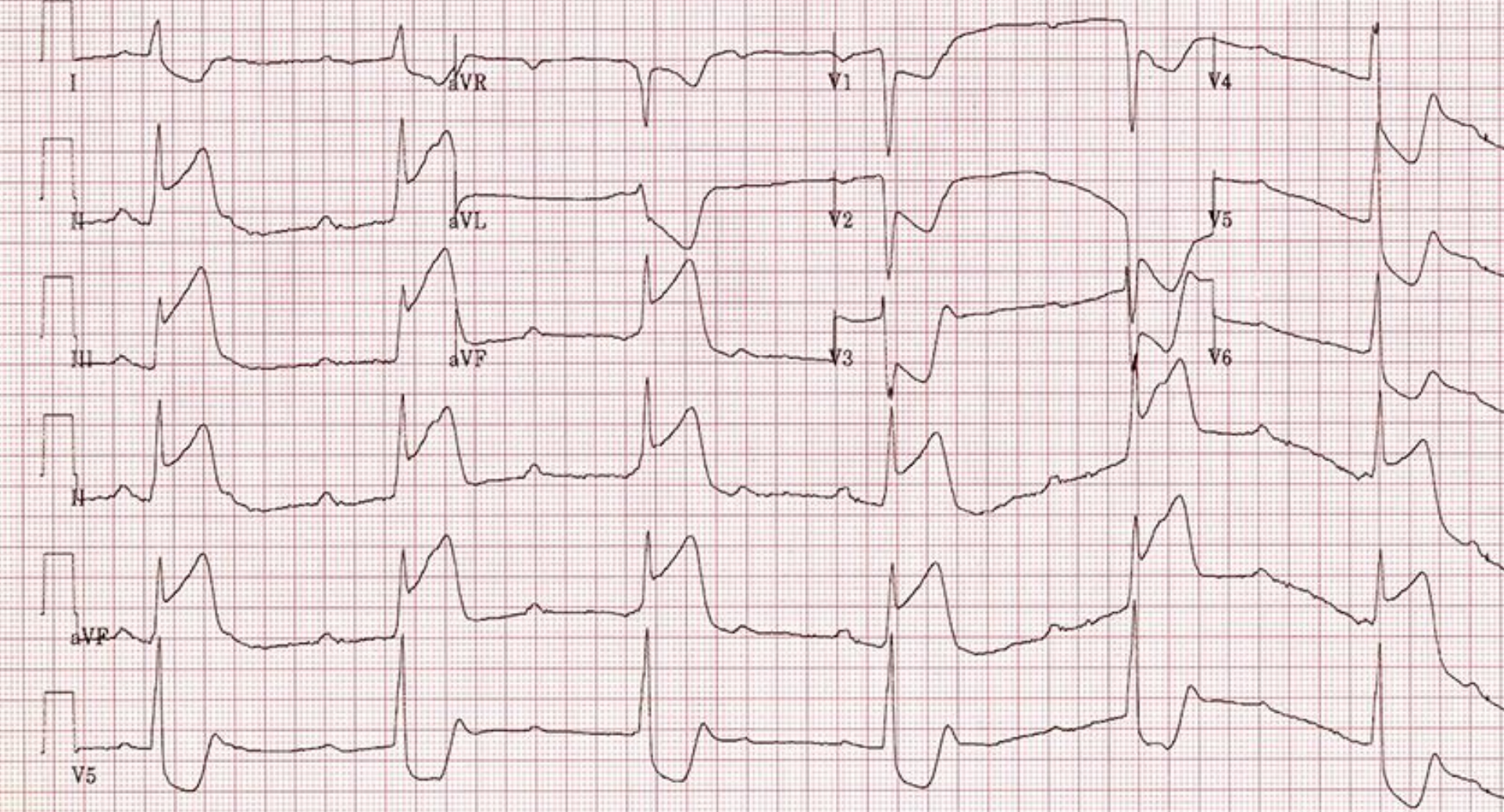
P/S--CRP	10	13	20		 -	< 8	mg/l
P/S--CK	11,69	25,81			 >	0,1 - 3,2	ukat/l
P/S--Myoglobin	137,8	211,6			 >	28 - 72	ug/l
P--Troponin T hs	11	1 191	705		 -	< 14	ng/l
Hemokoagulace							
P--Stav materiálu	hemolyza		sraženo				-
P--APTT	24,7	24,8					s
P--APTT - R	0,90	0,90			 -	0,8 - 1,2	1
P--Protrombin. test	10,4	10,9	sraženo				s
P--PT - R	0,90	0,96	sraženo		 -	0,8 - 1,2	1
P--PT - INR	0,9	1,0	sraženo				1
P--Trombin. test	13,7				 -	11 - 18	s
P--Trombin.test - R	0,94				 -	0,8 - 1,2	1
P--Fbg	3,85	3,41			 -	1,8 - 4,5	g/l
Lipidogram							
P/S--Cholesterol		4,26			 -	2,9 - 5	mmol/l
P/S--TG		4,41			 -	0,45 - 1,7	mmol/l
P/S--HDL		0,67			 -	1 - 2,1	mmol/l
qS--LDL		1,59			 -	1,2 - 3	mmol/l
qS--nonHDL cholesterol		3,6			 -	< 3,8	mmol/l
qS--Index log (TG/HDL)		0,82			 -	< 0,1	1
Vyšetření moče							
U--pH	5,5	5,5	5,0		 -	5 - 6,5	
U--Bílkovina	1	1	neg.		 -	0 - 0	arb.j.
U--Glukóza	3	3	3		 -	0 - 0	arb.j.
U--Ketolátky	1	neg.	neg.		 -	0 - 0	arb.j.
U--Krev	1	neg.	1		 -	0 - 0	arb.j.
U--Bilirubin	0	neg.	neg.		 -	0 - 0	arb.j.
U--Urobilinogen	1	1	2		 >	0 - 0	arb.j.
U--Leuko chem.	0	neg.	neg.		 -	0 - 0	arb.j.
U--Nitrity	0	neg.	neg.		 -	0 - 0	arb.j.
U--Spec.hmotnost	1,014	1,026	1,018		 -	1,01 - 1,03	g/ml
U--Leukocyty	7	16			 -	0 - 20	počet/ul
U--Erytrocyty	3	4	10		 -	0 - 15	počet/ul
U--Epit.dlaždicové	ojedin.	ojedin.	ojedin.				počet/ul
U--Hlien	+	+	+				arb.j.
Odhad glom.filtrace							
qS--GF-MDRD	1,30	> 1,50	> 1,50				ml/s
qS--GF-kreatinin(CKD-E	1,39	1,66	1,75		 -	1 - 2,5	ml/s
Hormony							
S--TSH.			0,679		 -	0,3 - 4	mIU/l
S--free T4			10,7		 -	7,9 - 14,4	pmol/l
S--free T3			4,5		 -	3,8 - 6	pmol/l

Závěrečné diagnózy a doporučená medikace

- STEMI spodní stěny, stav po SKG s implantací DES při proximálním uzávěru a. coronaria dx.
- Dyslipidémie
- Diabetes mellitus – prvozáchyt – k dovyšetření
- Obezita
- Nikotinismus
- **Doporučená medikace:** Anopyrin (acetylsalicylová kyselina) 100 mg 1-0-0, Brilique (ticagrelor) 90 mg 1-0-1, Concor Cor (bisoprolol) 5 mg 1-0-0, Tritace (ramipril) 5 mg 1-0-0, Atoris (atorvastatin) 80 mg 0-0-1, Nolpaza (pantoprazol) 40 mg 0-0-1, Metformin 1000 mg 1-0-0

Otázky

- 1. Jaká je stručná definice infarktu myokardu?
- 2. Jaká je typická EKG prezentace STEMI spodní stěny?
- 3. Popište vstupní EKG křivku pacienta.
- 4. Jaká je v našich podmínkách (dopravení do kardiocentra do 2hod od diagnózy) základní léčbná modalita u pacienta se STEMI?
- 5. Jaká tepna je nejčastěji uzavřena u STEMI spodní stěny?
- 6. Jaké léky používáme k akutnímu iniciálnímu zajištění pacienta s infarktem myokardu?
- 7. Jaké léky užíváme v ambulantní fázi léčby – po propuštění ke snížení rizika progresu ischemické choroby srdeční? Co to znamená duální antiagregační terapie?
- 8. Uveďte alespoň 5 komplikací infarktu myokardu.



- 9. Popište EKG.