

Hodnocení hemostázy patří mezi základní součásti péče o pacienty během perioperačního období. Testy koagulace, mezi které patří protrombinový a aktivovaný parciální tromboplastinový čas, koncentrace fibrinogenu a počet trombocytů, představují standard ve vyšetření hemostázy. Nicméně způsob jejich stanovení a časová dostupnost výsledků není vyhovující, obzvláště v případě život ohrožujícího krvácení. Z tohoto důvodu se jeví jako perspektivní viskoelastické metody, jakou je rotační tromboelastometrie (ROTEM).

Cílem první části této práce bylo ověřit, zda jsou v podmínkách našeho pracoviště relevantní výsledky ROTEM časově dostupnější než výsledky standardních laboratorních testů. Ve druhé části práce byla hodnocena míra korelace srovnatelných parametrů zjištěných pomocí ROTEM a standardních koagulačních testů. V části třetí bylo zjišťováno, zda hodnocení hemostázy pomocí ROTEM pomáhá snížit spotřebu transfuzních přípravků před provedením invazivních a operačních výkonů. Dále bylo zjišťováno, zda má implementace ROTEM do managementu perioperačního krvácení vliv na velikost krevní ztráty, spotřebu transfuzních přípravků a délku hospitalizace.

Výsledky této práce potvrzují, že hodnocení hemostázy pomocí ROTEM je signifikantně rychlejší než hodnocení pomocí standardních koagulačních testů. Při porovnání výsledků byla zjištěna pouze korelace parametrů $A5_{FIBTEM}$ a MCF_{FIBTEM} s koncentrací fibrinogenu stanovenou Claussovou metodou. Využití ROTEM před invazivními a operačními výkony u dospělých i dětských pacientů pomohlo snížit spotřebu čerstvě zmražené plazmy. Implementace ROTEM do managementu perioperačního krvácení vedla ke snížení velikosti krevní ztráty, snížení spotřeby transfuzních přípravků, obzvláště čerstvě zmražené plazmy, a zkrácení doby hospitalizace pacientů.