

Studiem reprezentativního vzorku z populace příjemců transplantace srdce jsme v naší studii ukázali na častý výskyt časné po transplantaci detekované KNSŠ. Prokázali jsme, že kromě věku dárce a BMI příjemce žádný z velkého množství testovaných pre-, peri- či časné po-transplantačních faktorů, ať již imunologické či neimunologické povahy, nepředstavuje rizikový faktor pro přítomnost časné detekované KNSŠ.

Přestože jsme prokázali, že přežití příjemců s časně detekovanou KNSŠ je statisticky významně horší oproti takto nepostiženým příjemcům, nepodařilo se nám prokázat, že časně detekovaná KNSŠ představuje nezávislý negativní rizikový faktor přežití v populaci příjemců TxS, kteří přežili 4. týden po TxS. Rovněž tak, přestože výskyt závažných kardiálních událostí je statisticky významně vyšší v populaci příjemců s časně detekovanou KNSŠ, nepodařilo se nám prokázat, že časně detekovaná KNSŠ představuje nezávislý rizikový faktor pro jejich výskyt.

V naší práci jsme dále ukázali na výskyt klinických manifestací KNSŠ v populaci příjemců našeho studijního souboru. Nepodařilo se nám však nalést žádný rizikový faktor, který by mohl být s klinickou manifestací onemocnění spojený