

1. Alkoholová intoxikace zvyšuje průtok krve mozkem o 8 až 24 procent
2. Alkohol neovlivňuje dynamickou autoregulační odpověď mozkové cirkulace
3. Kofein v dávce 300 mg per os snižuje průtok krve mozkem o 20 %.
4. S vyloučením vlivu CO<sub>2</sub> snižuje kofein v dávce 300 mg per os průtok krve mozkem o 10 až 20 %.
5. Kofein snižuje CBF i při těžké, arteficiálně navozené vazodilataci mozku (při hyperkapnii kofein snižuje CBF o 11 až 12 %)
6. Při hypokapnii kofein nesnižuje CBF
7. Výsledky testu vasomotorické reaktivity nejsou ovlivněny případným příjmem kofeinu před testem
8. Hladina kyslíčnanu uhličitého (CO<sub>2</sub>) v krvi je silným regulátorem tonu mozkových cév a tím i CBF
9. Vasomotorická reaktivita u zdravých jedinců je  $86.5 \pm 19.1$  a CO<sub>2</sub> reaktivita je  $3.0 \pm 0.6$  %/mmHg
10. Hyperkapnie téměř kompletně vyřazuje mozkovou autoregulaci (autoregulační index se při hyperkapnii snížil z  $4 \pm 0.8$  na  $0.9 \pm 0.9$ )
11. Při vzestupu etCO<sub>2</sub> o 1 mmHg dojde k poklesu ARI o 8.24%
12. Po kraniotraumatu dochází k výraznému zhoršení mozkové autoregulace
13. Metoda měření dynamické autoregulační odpovědi pomocí cyklických změn tlaku je výsledky srovnatelná s klasickou metodou a je méně zatěžující pro pacienty
14. Mozková autoregulace je asymetrická – působí efektivněji proti vzestupu systémového krevního tlaku než proti hypoperfuzi
15. Kofein a CO<sub>2</sub> mohou umožnit terapeutickou manipulaci tonu cév a tím ovlivňovat průtok krve mozkem