

## **Souhrn:**

### **Úvod:**

Nezastupitelné postavení v terapii onemocnění kardiovaskulárního systému má protideštičková terapie. Vzhledem k interindividuální variabilitě v deštičkové aktivitě a rekurujícím trombotickým komplikacím i přes zavedenou terapii narůstá význam možnosti testování deštičkových funkcí v praxi.

### **Cíle:**

Cílem práce bylo popsání výskytu vysoké reziduální deštičkové aktivity ve sledovaném souboru, hledání možného vlivu přidružených chorob a konkomitantní terapie na variabilitu deštičkových funkcí a posouzení variability deštičkové aktivity v čase a potažmo reproducibility našeho měření.

### **Metodika a výsledky:**

Sledováni byli pacienti s kardiovaskulárním onemocněním léčení kyselinou acetylsalicylovou (v dávce 100mg/den). K monitorování deštičkových funkcí byla zvolena optická agregometrie (LTA) s kationickým propylgalátem. Celkem bylo zařazeno 207 pacientů, reziduální deštičková aktivita byla stanovována za použití LTA vstupně a při kontrole (medián 9 měsíců). Dávka léku nebyla měněna. V průběhu sledování 82,1% ze souboru vykazovalo při obou měřeních adekvátní míru suprese deštičkové aktivity, 16,9% z vyšetřovaného souboru vykazovalo nedostatečnou míru suprese deštičkových funkcí alespoň při jednom z provedených měření. Výsledky poukazují na značnou variabilitu deštičkových funkcí v čase ( $p=0,67$ ). Statisticky nevýznamné rozdíly v deštičkové reaktivitě vyšly ve skupině pacientů s akutními koronárními syndromy ( $p=0,37$ ), s chronickými formami ischemické choroby srdeční ( $p=0,70$ ), ve skupině hypertoniků ( $p=0,30$ ), diabetiků ( $p=0,30$ ), obézních osob ( $p=0,48$ ) či osob se srdečním selháním ( $p=0,21$ ) a mezi pohlavími ( $p=0,99$ ). Statisticky významný rozdíl v deštičkových funkcích ve skupině pacientů s hyperlipidemií ( $p=0,007$ ) vzhledem k nízké síle testu nelze považovat za relevantní. Nebyl prokázán statisticky významný vliv podávané medikace: pro ACE-i ( $p=0,86$ ), betablokátory ( $p=0,12$ ) a statiny ( $p=0,47$ ). Stran reproducibility dat z pohledu statistika z výsledků Bland Altmanova testu a jeho grafického znázornění vyplývá, že testovaná veličina oplývá nízkou mírou opakovatelnosti a vysokou mírou variability.

### **Závěry:**

Z našich závěrů pro praxi vyplývá, že rutinní zavedení testování deštičkových funkcí do klinické praxe naráží na řadu úskalí. Nebyl nalezen statisticky významný rozdíl v deštičkové aktivitě mezi pohlavími či v závislosti na přidružených chorobách ani v souvislosti s konkomitantní medikací. Výsledky získané za použití LTA s kationickým propylgalátem vykazují vysokou míru variability a malou míru reproducibility, výsledky se v čase mění aniž by bylo zasahováno do terapie a aniž by byl nalezen jednoznačný vysvětlující a potenciálně ovlivnitelný faktor.