

## SOUHRN

Cílem studie bylo ukázat, do jaké míry přímý transport pacientů s akutním infarktem myokardu s elevacemi ST úseku (STEMI) z terénu do katetrizační laboratoře ovlivňuje zkrácení času do provedení reperfúze pomocí p-PCI a letalitu pacientů krátkodobou a dlouhodobou.

**Metoda a soubor:** Prospektivní sledování času dveře - balon (DBT) a letality během dvou let 2008 a 2009 u 869 konsekutivních přijatých pacientů s diagnózou STEMI do kardiocentra fakultní nemocnice v Hradci Králové a transportovaných buď primárním transportem (PT) nebo sekundárním transportem (ST) zdravotnickou záchrannou službou (ZZS) a léčených p-PCI s reperfúzí do 12 hodin od prvních bolestí na hrudi. V naší práci pod názvem DBT jsme sledovali čas od dveří první nemocnice či ambulance, ve které byl pacient ošetřen a stanovena diagnóza STEMI, až do reperfúze na katetrizačním sále, to znamená, že u primárních transportů byl sledován čas od dveří fakultní nemocnice Hradec Králové až k reperfúzi balonem na katetrizačním sále, u sekundárních transportů pak čas od dveří regionálních nemocnic až k reperfúzi balonem na katetrizačním sále fakultní nemocnice. Z původního souboru bylo vyřazeno z různých důvodů 192 (22,09 %) pacientů z finálního hodnocení. Do finální analýzy bylo tedy zahrnuto 677 pacientů ve věku 20 až 96 let, průměrný věk byl 64,04 roku, směrodatná odchylka 12,03 let. Z toho 475 mužů, tj. 70,16 %, a 202 žen, tj. 29,84 %. U 354 pacientů (52,29 %) byl realizován PT přímo z terénu na katetrizační sál a u 323 pacientů (47,71 %) ST z regionálních nemocnic.

**Výsledky:** Medián DBT byl 34 minut, 95% meze spolehlivosti (m. s.) mediánu <33; 36>, distribuční rozpětí DBT <20; 115> u PT a pro ST byl medián 100 minut, 95% m. s. mediánu <95; 106>, distribuční rozpětí DBT <35; 160>. Měsíční letalita byla 3,95 % pro PT a 9,46 % pro ST (statisticky významný rozdíl na hladině významnosti  $p = 0,002$ ). Roční letalita byla 7,35 % pro PT a 20,51 % pro ST (statisticky významný rozdíl na hladině významnosti  $p < 0,005$ ), Osmiletá letalita pak u PT 26,8 % vs. 32,6 % u ST,  $p = 0,035$ .

Medián srdeční zástavy u PT byl 1432 dní ( $n = 25$ ), u ST 266 dní ( $n = 31$ ), statisticky významný rozdíl na hladině významnosti  $p = 0,024$ .

**Závěr:** Přímý transport pacientů se STEMI na katetrizační sál významně zkracuje dobu reperfúze a tím zřetelně snižuje letalitu těchto pacientů.

**Klíčová slova:** STEMI, primární perkutánní koronární intervence (p-PCI), časy a letality.

