

Na co nejvíce umíráme?

MUDr. Radan Gocal



Na co nejvíce umíráme?

1.místo: nemoci srdce a cév



A co náhlá smrt - nečekané úmrtí z plného zdraví...?

- Bez předchozích příznaků-velmi často
- Co ji způsobuje:
- Závažné srdeční arytmie
 - zástava srdce
 - fibrilace a flutter komor
 - komorová tachykardie



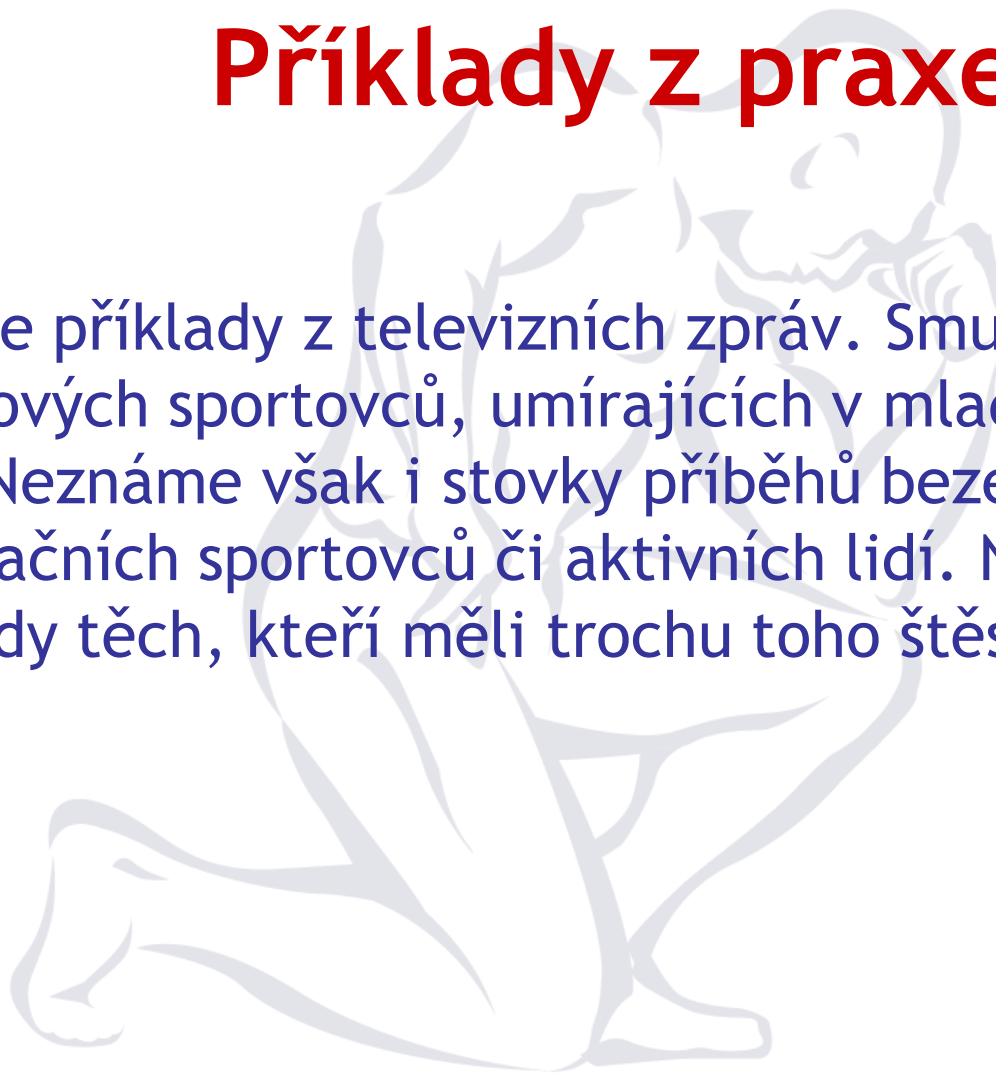
Koho náhlá smrt ohrožuje?

- Kohokoliv
 - Lidi, kteří sportují nebo mají velkou fyzickou zátěž v práci
 - Lidi, kteří nemají žádnou fyzickou aktivitu
 - Děti, dospělé i seniory



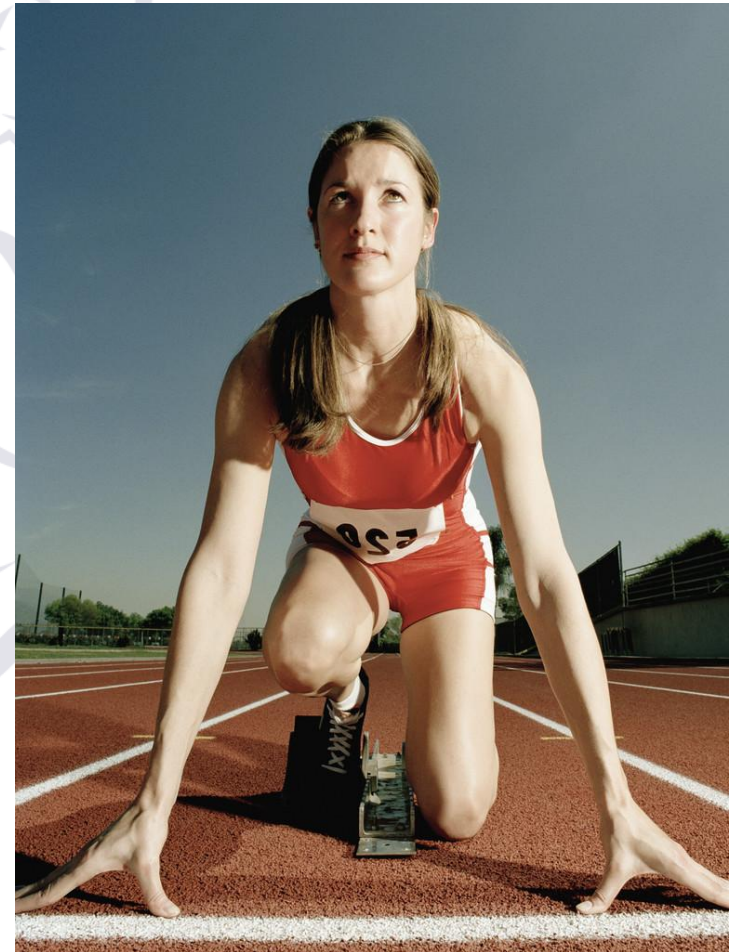
Příklady z praxe

- Známe příklady z televizních zpráv. Smutné příběhy špičkových sportovců, umírajících v mladém věku, plni síly. Neznáme však i stovky příběhů bezejmenných rekreačních sportovců či aktivních lidí. Neznáme případy těch, kteří měli trochu toho štěstí...

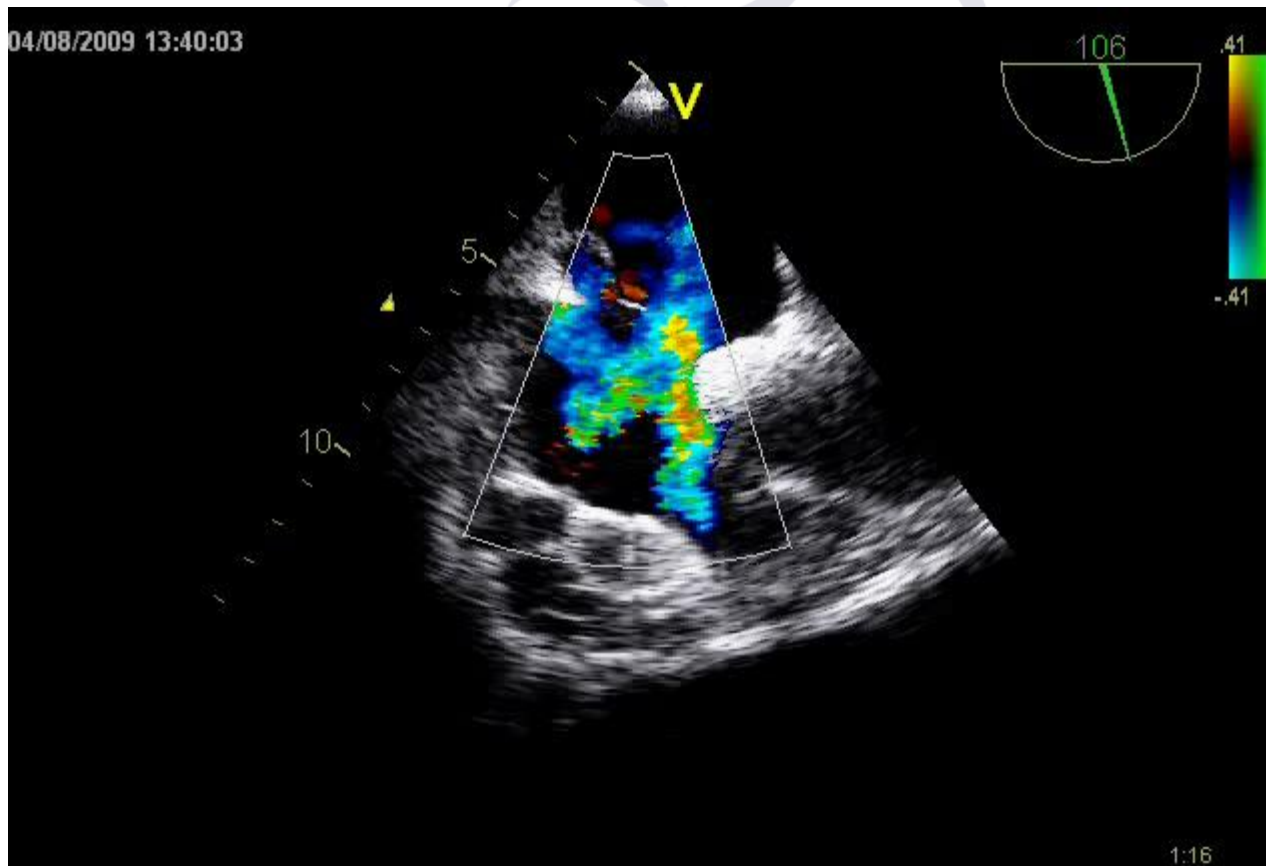


Případ 1 - atlet, 22 let

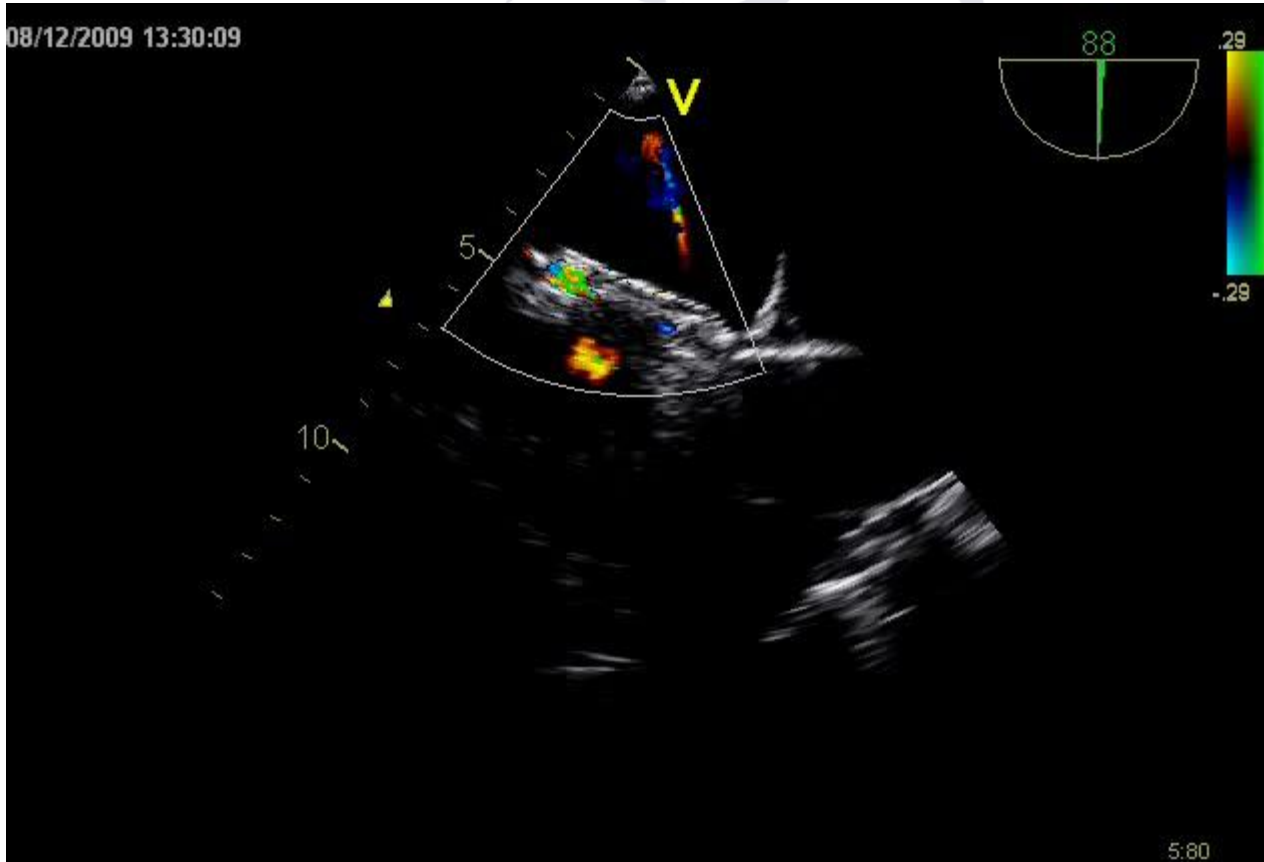
- Pacient 22 let, atlet, bez potíží
- Diagnóza : defekt septa síní
- V případě neřešení defektu by došlo postupně k přetížení srdce s vysokým rizikem náhlé smrti
- Zjištění: náhodně při vyšetření echo ve sportovní medicíně
- Řešení: záplata defektu (Amplatzerův occluder)
- **Perspektiva: dlouhý život a sport bez omezení**



Defekt před záplatou

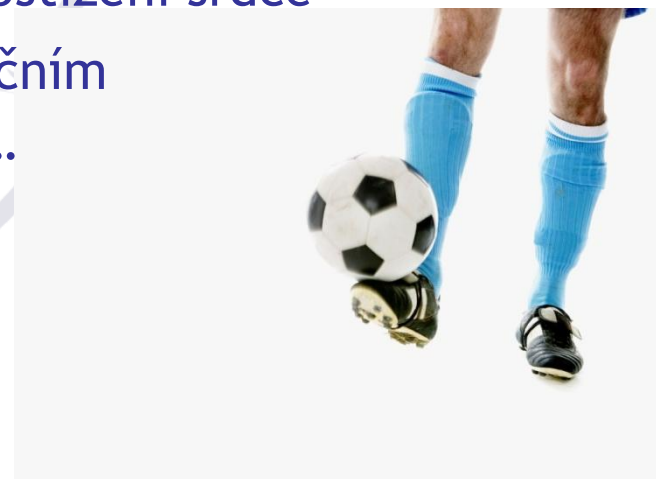


Video - echo po zákroku

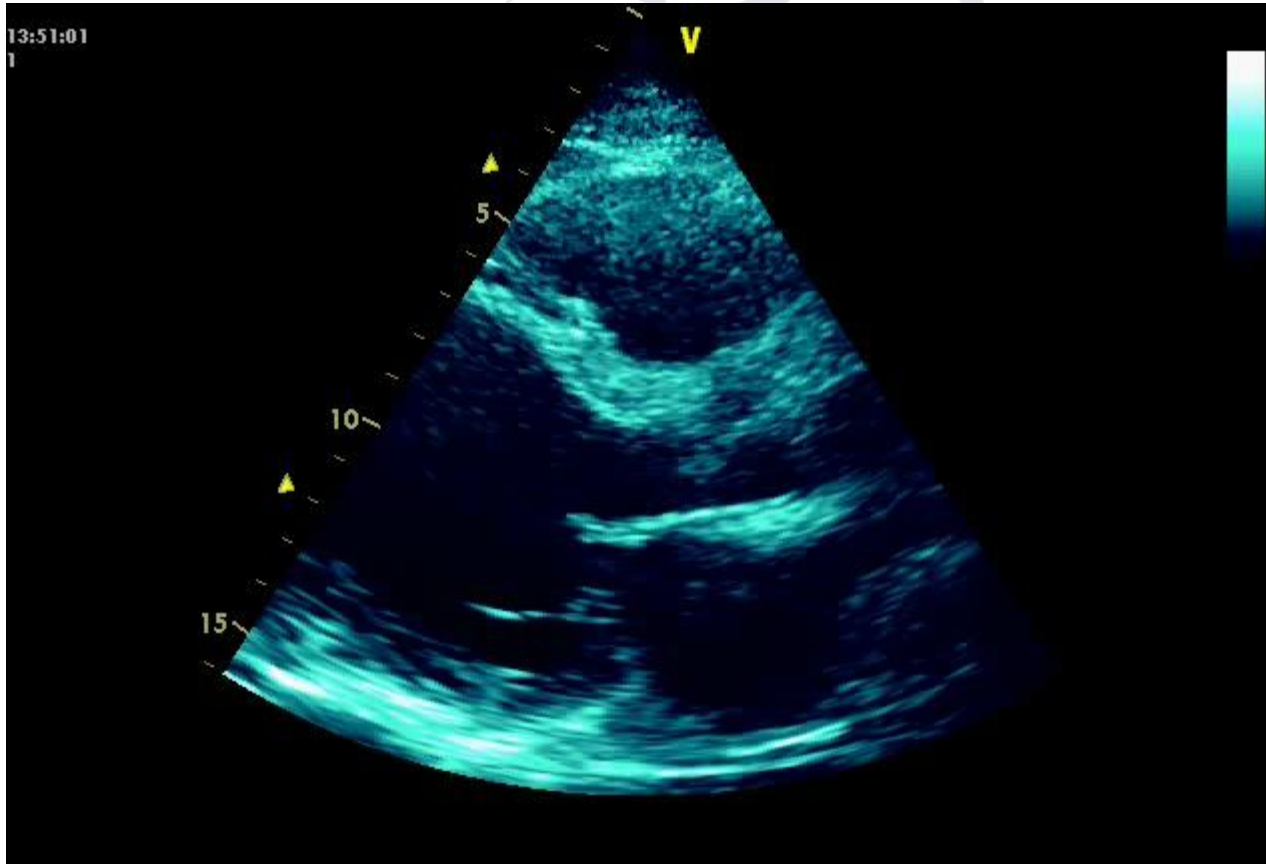


Případ č.2 - fotbalista 33 let

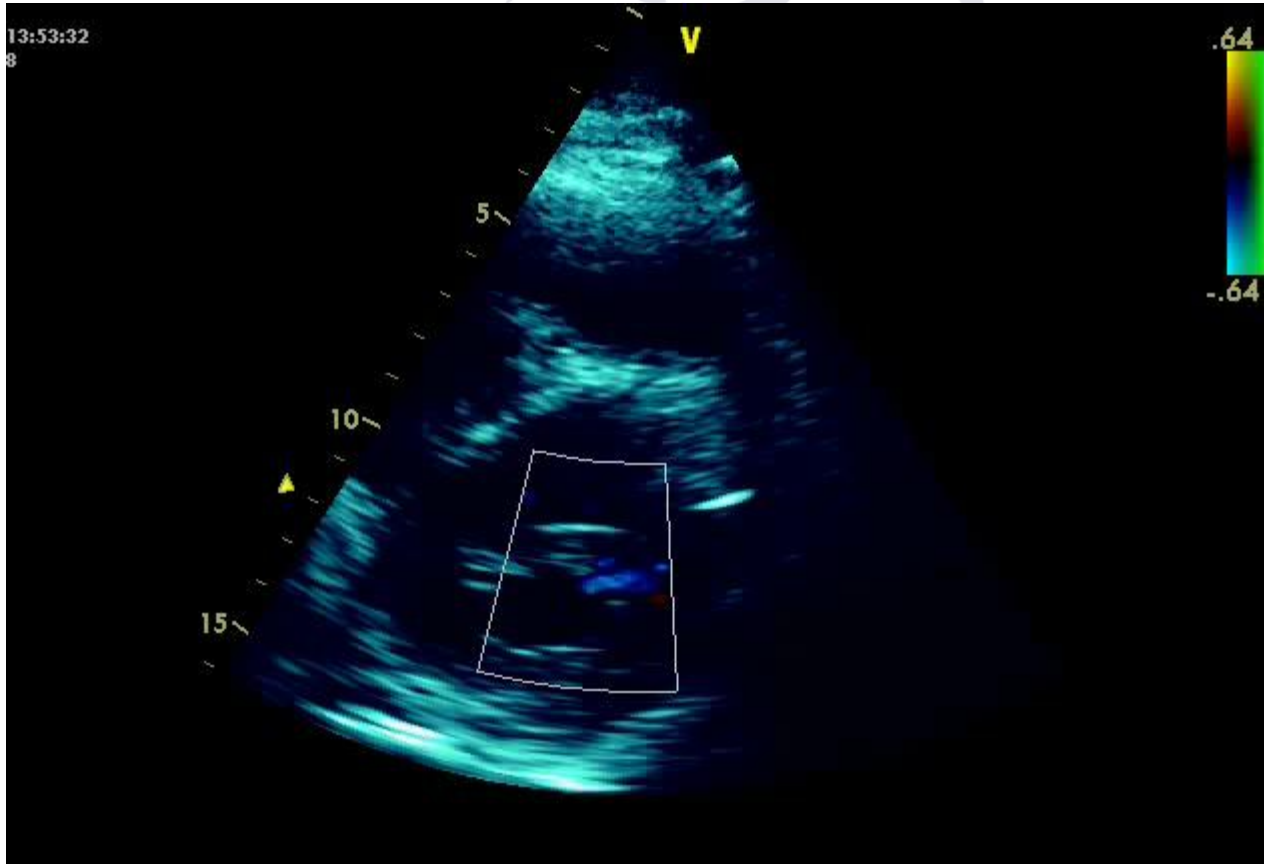
- Fotbalista 33 let, před týdnem prodělal virózu s teplotami kolem 38 stupňů Celsia, bolestmi kloubů a svalů
- Po týdnu, kdy byl slabý, unavený, ale bez teplot odehrál fotbalový zápas, kdy musel ve 20. minutě střídat pro vyčerpání, dušnost, mdloby
- Odvezen do nemocnice, kde zjištěna akutní myokarditida, zánět srdečního svalu, na ECHU nález těžkého postižení srdce
- Pobyt 2 měsíce v nemocnici s těžkým srdečním selháním, indikován k transplantaci srdce...
- po 2 měsících v nemocnici :
 - definitivní selhání srdce... **SMRT**



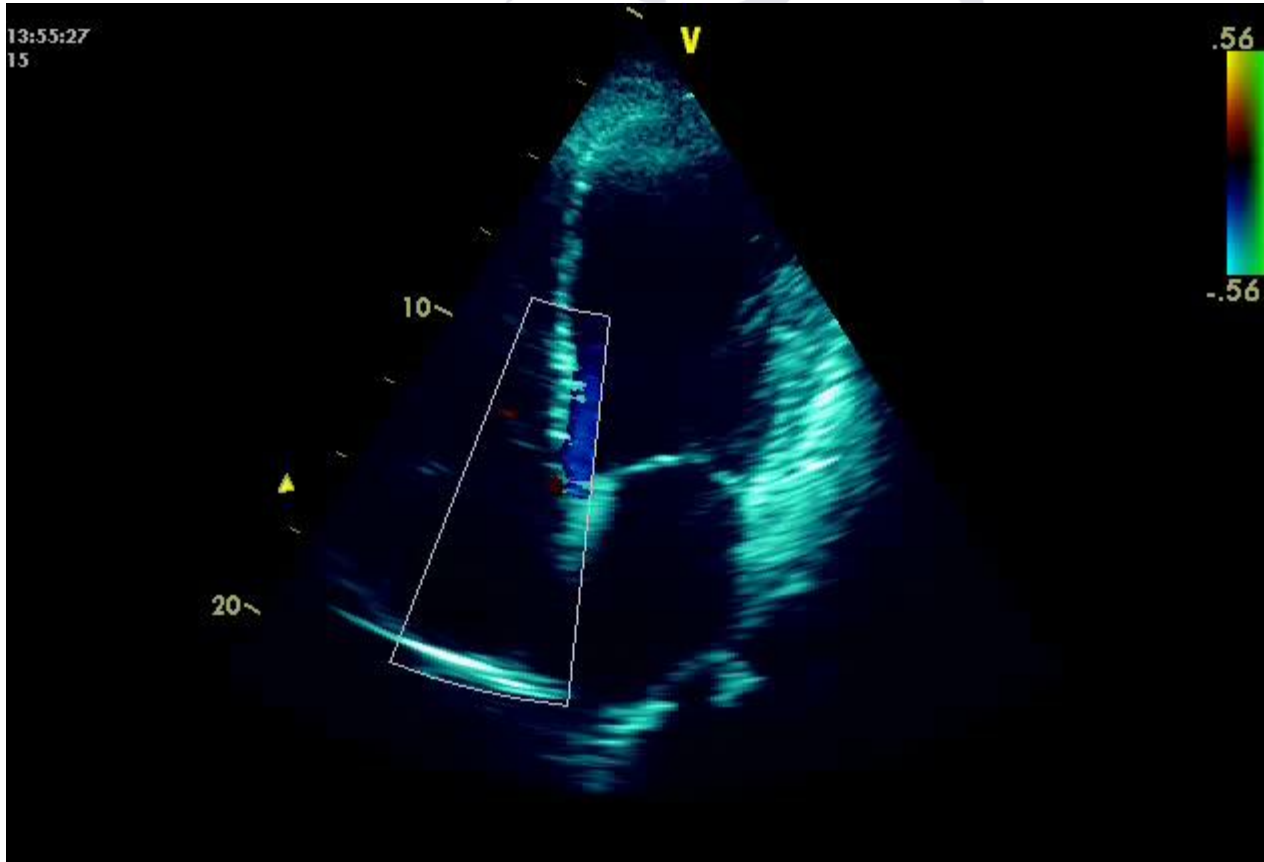
Selhání srdce - smrt (velmi špatná hybnost srdečního svalu)



Selhání srdce



Selhání srdce



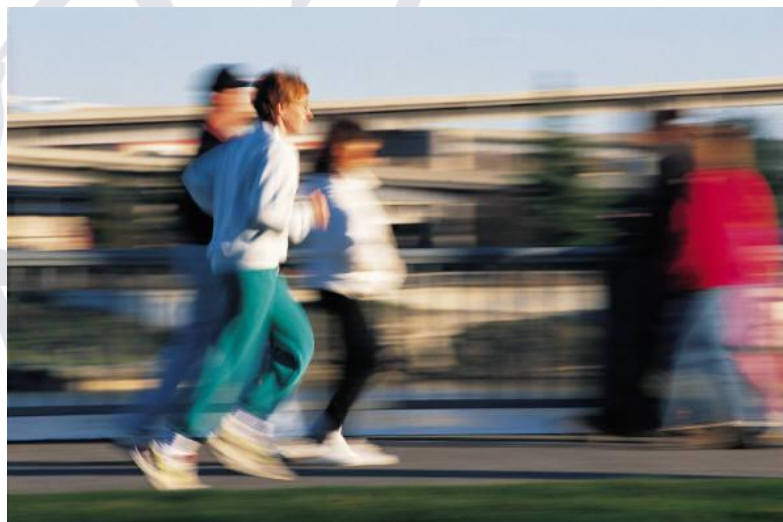
Selhání srdce



Případ č. 3

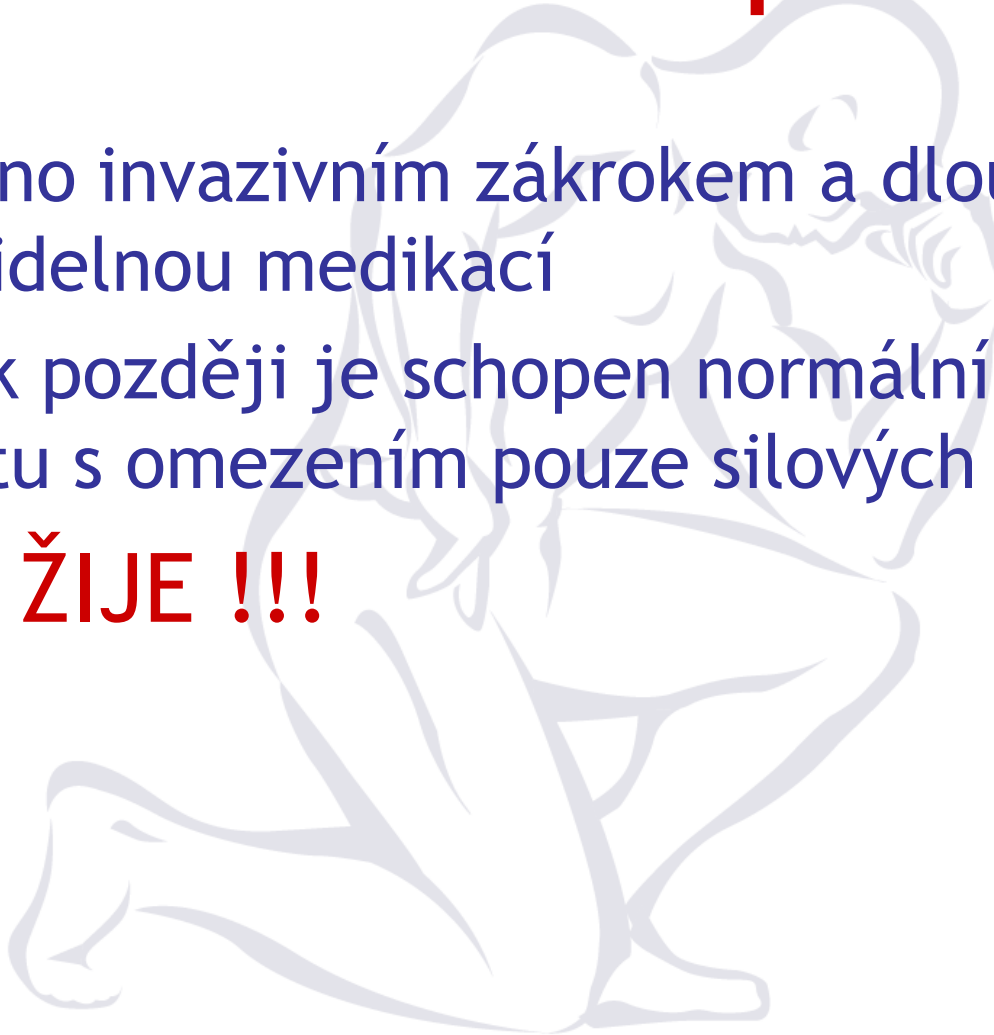
Kolaps při tělocviku (vysoká škola)

- 20 let, mladý muž při běhu na 3000m náhle bezvědomí, nekontrolovaný pád
- Laická resuscitace, obnova dechu i oběhu - srdeční akce
- Volána rychlá záchranná služba, na EKG zjištěna komorová tachykardie (velmi závažná porucha srdečního rytmu) - smrtící
- Hospitalizace
- Zjištění hypertrofické kardiomyopatie (nepřiměřeně tlustá stěna srdce)

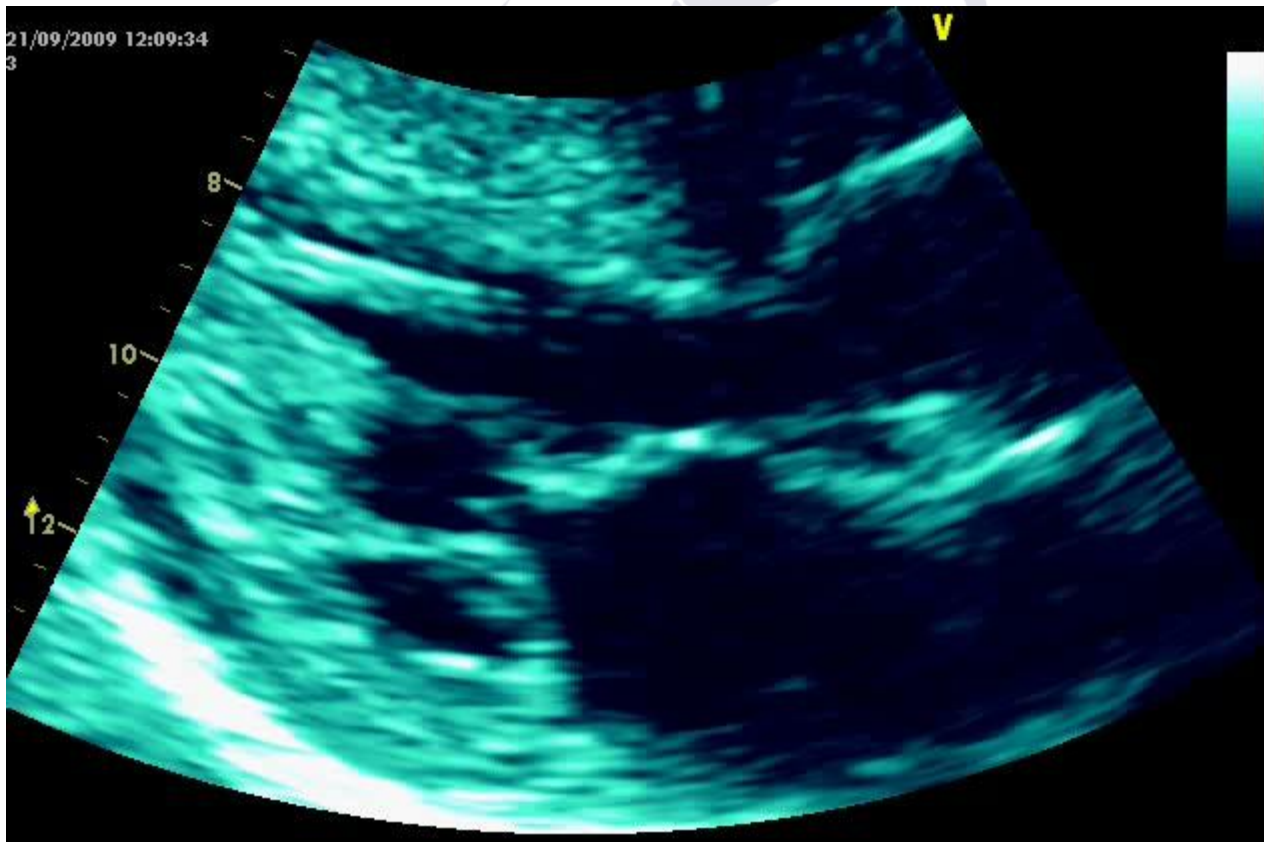


...o 3 měsíce později

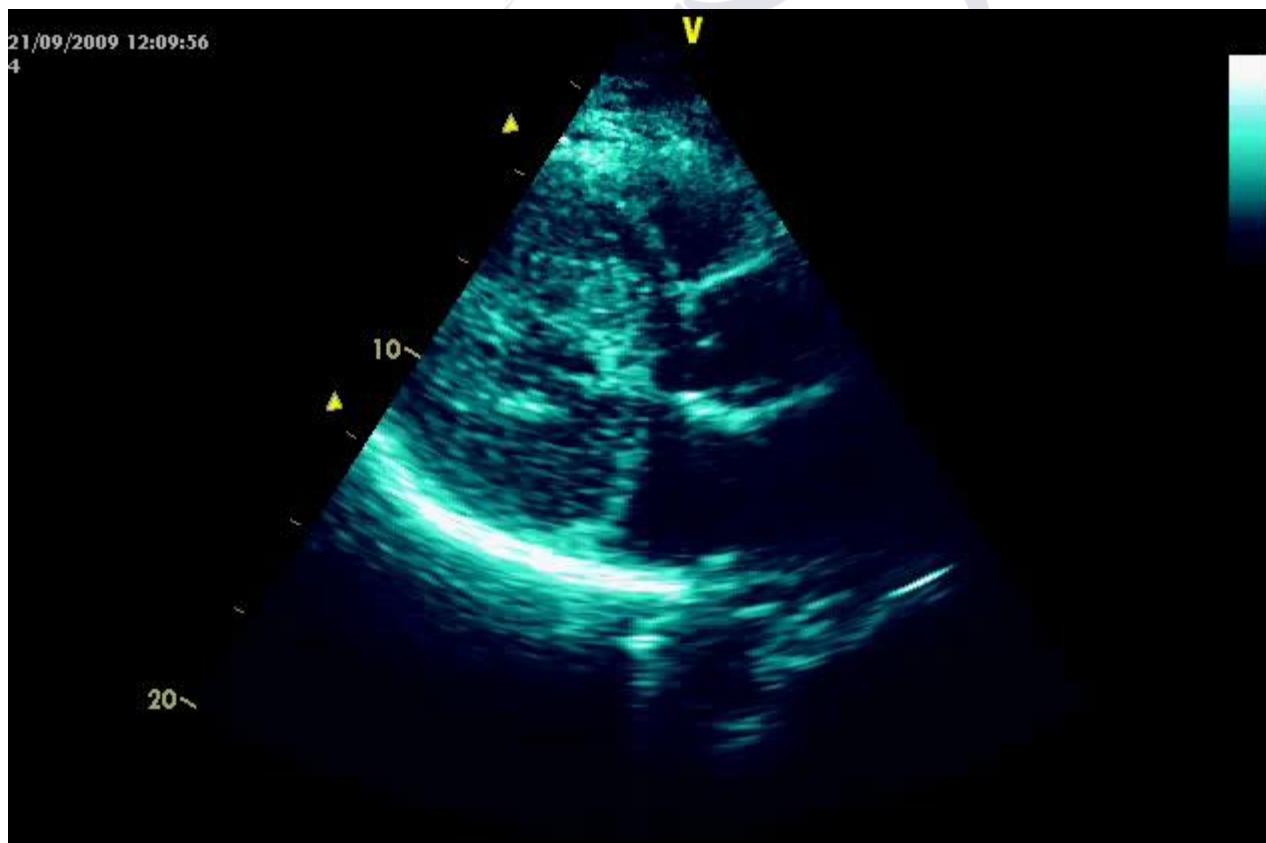
- Řešeno invazivním zákrokem a dlouhodobě pravidelnou medikací
- O rok později je schopen normálního života i sportu s omezením pouze silových sportů
- ... a **ŽIJE !!!**



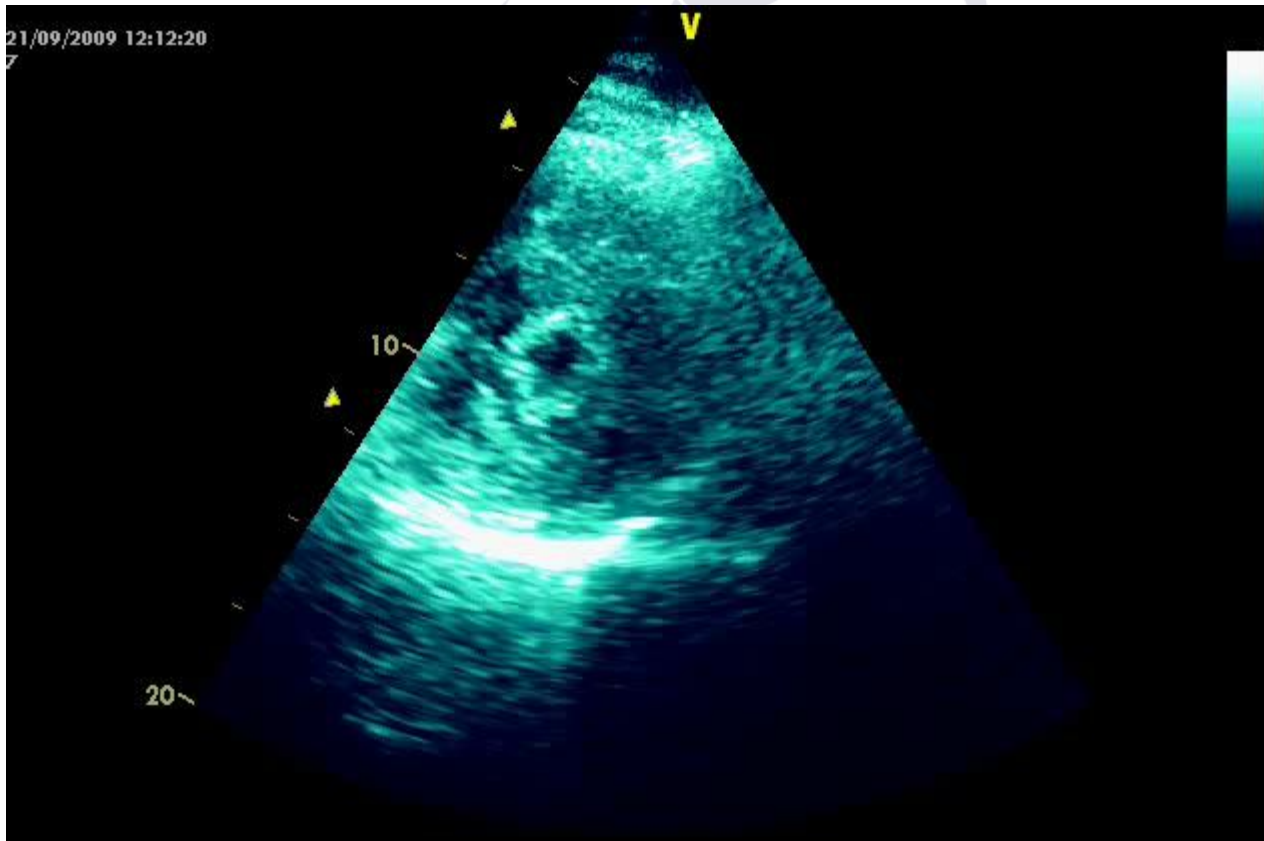
Video - echo - Hypertrofická kardiomyopatie (výrazné ztluštění stěny levé srdeční komory)



Video - echo hypertrofická kardiomyopatie



Video - echo hypertrofická kardiomyopatie



Případ č. 4 - rekreační tenis

- 42 let, žena při tenisu s kamarády, nevolnost, zvracení
- Volána rychlá záchranná služba, na EKG zjištěna komorová tachykardie (velmi závažná porucha srdečního rytmu) - smrtící
- Hospitalizace
- Zjištění hypertrofické kardiomyopatie (nepřiměřeně tlustá stěna srdce)

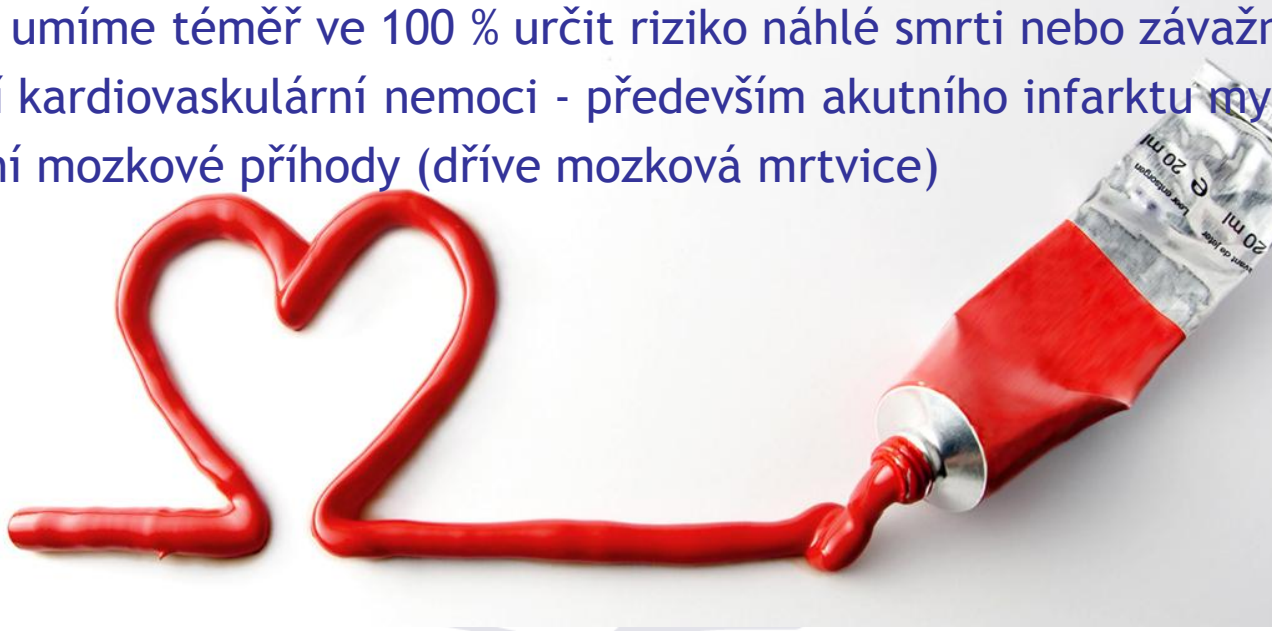


Lze těmto případům předejít ?



Jak zabránit náhlé smrti ?

- Protože téměř ve všech případech se jedná o postižení srdce, je možné provést vyšetření specialisty, kteří umí včas najít skrytá onemocnění a zajistit jejich léčbu
- V případě kvalitního vyšetření odborníkem, provedení spiroergometrického a echokardiografického vyšetření, laboratorních testů, umíme téměř ve 100 % určit riziko náhlé smrti nebo závažné akutní kardiovaskulární nemoci - především akutního infarktu myokardu a cévní mozkové příhody (dříve mozková mrtvice)



Jak to dokážeme ?

kvalitní lékař - odborník-kardiolog:

- vyšetří precizně klienta, zjistí možné příznaky nemocí
- provede a zhodnotí spiroergometrické vyšetření - zátěžový test na ergometru (bicykl) nebo běžeckém páse
- provede a zhodnotí echokardiografické vyšetření (ultrazvuk srdce)
- indikuje dle potíží nebo nálezu při výše uvedeném laboratorní testy



2 základní vyšetření

- SPIROERGOMETRIE
- ECHOKARDIOGRAFIE



Spiroergometrie

- Zjišťujeme možnou poruchu prokrvení srdce
 - riziko infarktu a smrti
- Zjišťujeme závažné srdeční arytmie
 - riziko náhlé smrti
- Zjišťujeme reakci krevního tlaku na zátěž i po zátěži
 - riziko cévních mozkových příhod, srdečního selhání a náhlé smrti
- Zjišťujeme plicní parametry a také výkonnost klienta



Echokardiografie

- **Poruchy srdečního svalu** - zvětšení srdečních dutin nebo abnormální ztlustění stěn srdce- velmi často se neprojeví žádnými potížemi, klienti-sportovci jsou schopni vynikajících výkonů - pak náhlá smrt
- **Poruchy - defekty přepážek mezi jednotlivými srdečními oddíly** - rovněž bez klinických potíží, riziko náhlé smrti
- **Chlopenní vady- závažná zúžení a nedomykavosti chlopní** - rovněž velmi často bez jakýchkoliv příznaků- riziko náhlé smrti a vzniku infekční endokarditidy



Echokardiografie

- Systolická funkce levé srdeční komory
 - zhodnocení kvality pumpy
- Diastolická funkce levé komory
 - můžeme díky zhodnocení této funkce upozornit až s předstihem několika let na riziko rozvoje poruchy srdce
- Plicní hypertenze
 - tento parametr nás může upozornit na řadu nemocí srdce i plic a přesně směřovat k dalšímu vyšetření k odhalení poruchy, která by v dalším období byla nebezpečná



Co si počít s těmito výsledky testů ??

- Pokud je vše v pořádku, vystavíme klientovi zprávu s výsledky všech vyšetření, kde však přesně popíšeme naměřené parametry, abychom mohli zdravotní stav sledovat v dalších letech.
- **Závěr:** zhodnotíme celkový stav včetně doporučení další aktivity
- ...a hlavně... budu jako klient **vědět**, že můžu sportovat s naprostým klidem, protože riziko vážného poškození zdraví a především smrti při sportu je téměř nulové



Raději nepůjdu, co když mi něco najdou??

- Když něco - nějakou vadu - najdeme, to znamená, že **existuje** a **nelze před ní utéct**, později nebo dříve se projeví a může **vést ke smrti nebo invaliditě**:
- ochrnutí končetin po mozkové příhodě
- výrazná dušnost po infarktu myokardu
- výrazné snížení výkonnosti, projevující se zhoršením kvality i běžného života, často s nemožností již nikdy sportovat a žít plnohodnotným životem



Tak dobře, půjdu na vyšetření, něco mi najdou... všechno mi asi zakážou...to nechci

- NE
- Většina nemocí, o kterých jsem se zmínil dnes umíme léčit a ve většině případů vyléčit
- Takže pak může klient, který se bude léčit, opět aktivně žít a sportovat, většinou jako dříve
- V některých případech bude muset změnit druh sportu, ale bude žít, bude moci sportovat mnoho dalších let



...a co dál...?

- Sledování 1x ročně i těch klientů, kteří dopadli výborně, některé nemoci se projevují až během dalších let, ale platí totéž, když je pak zjistíme včas, nic se neděje, jsou řešitelné
- V případě klientů, kterým zjistíme méně či více závažné onemocnění domluvíme a zařídíme další vyšetření a léčbu v jednom ze špičkových kardiocenter na Moravě (Třinec, Ostrava, Olomouc, Brno)



Normální nález

(symetrické a dostatečné stahování stěn srdce)





Kontakt

Kde nás najdete?

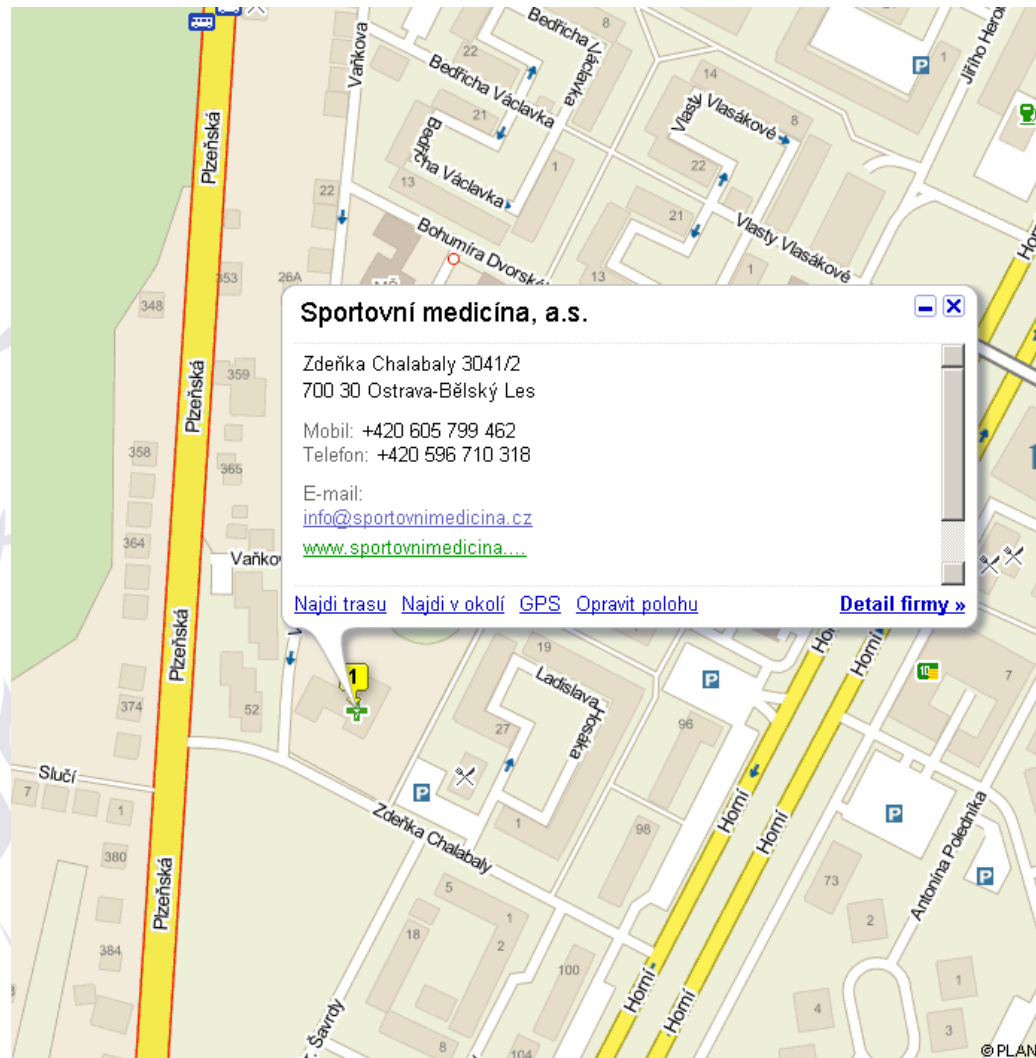
Zdeňka Chalabaly 3041/2

700 30 Ostrava - Bělský Les

e-mail: info@sportovnimedicina.cz

Pevná linka: 596 710 318

www.sportovnimedicina.cz



Jak se objednat?

Telefonicky:

Objednávka - zátěžové testy a doplňkové služby: Jana Kuchařová, tel.: **605 799 462**

Objednávka - zátěžové testy a doplňkové služby: Jana Králíková, tel.: **725 534 117**

Objednávka - rehabilitace: Lada Jarošová, Dis., tel.: **725 534 110**

Online: <http://www.sportovnimedicina.cz/objednavka-on-line/>



**Děkuji za pozornost
a přeji srdce jako zvon !**

