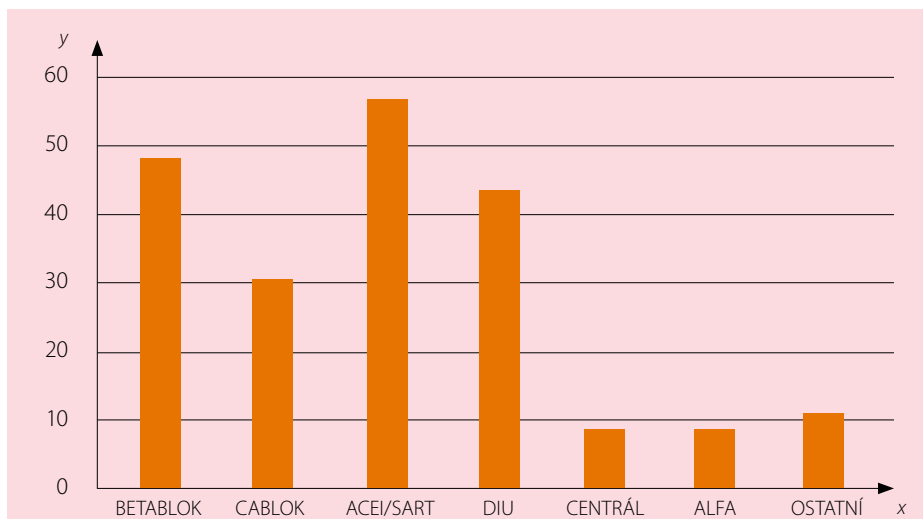
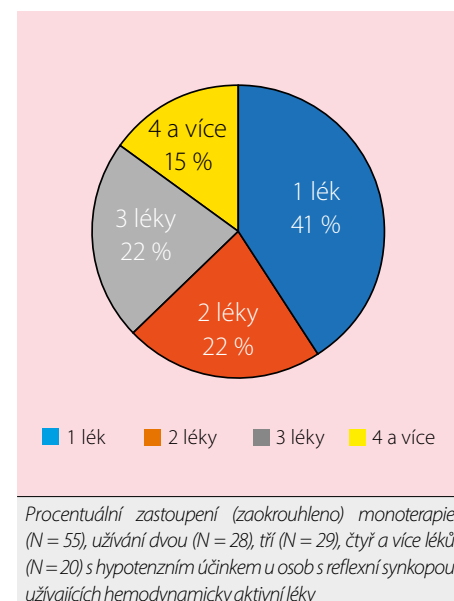


Graf 4. Spektrum hypotenziv u osob užívajících léky s hypotenzním účinkem v době synkopy při HUTT

osa x: lékové skupiny s hypotenzním účinkem: betablokátory 49,2 % (N = 64), kalciové blokátory 33,0 % (N = 43), ACEI/sartany 58,4 % (N = 76), diuretika (furosemid, spironolakton, indapamid, hydrochlorthiazid) 46,1 % (N = 60), centrálně působící sympatolytika (urapidil, metyldopa, rilmenidin) 10 % (N = 13), alfa1 blokátory (doxazosin, tamsulosin) 10 % (N = 13), ostatní (trazodon, mirtazapin, molsidomin, baclofen, levodopa/carbidopa/entacapon) 13,8 % (N = 18), osa y: procentuální hodnoty

Graf 5. Rozdělení pacientů užívajících léky s hypotenzivním účinkem podle počtu hypotenziv na osobu

Procentuální zastoupení (zaokrouhleno) monoterapie (N = 55), užívání dvou (N = 28), tří (N = 29), čtyř a více léků (N = 20) s hypotenzivním účinkem u osob s reflexní synkopou užívajících hemodynamicky aktivní léky

zejména u osob nad 50 let věku. Riziko polypragmatie a kumulativního účinku medikace na srdeční výdej a regulaci krevního tlaku s iatrogenní potenciací vzniku reflexní synkopy lze snížit měřením krevního tlaku

vestoje a využitím ambulantní monitorace krevního tlaku k titraci antihypertenzní léčby, odhalení ortostatické hypotenze v průběhu dne, nebo například noční hypertenze (6). Je třeba neustále pamatovat

na možnost interakcí léků nasazených ve specializovaných ambulancích rozdílných odborností.

Podpořeno MZČR – RVO (FNOI, 00098892)

LITERATURA

- Brignole M, Moya A, de Lange FJ, et al. Practical Instructions for the 2018 ESC Guidelines for the diagnosis and management of syncope. The Task Force for the diagnosis and management of syncope of the European Society of Cardiology (ESC) Endorsed by: European Academy of Neurology (EAN), European Society of Autonomic Societies (EFAS), European Federation of Internal Medicine (EFIM), European Union Geriatric Medicine Society (EUGMS), European Society of Emergency Medicine (EuSEM) Developed with the special contribution of the European Heart Rhythm Association (EHRA). Eur Heart J. 2018; 39:e43-e80.
- Wieling W, Shen W-K. Syncope. Approach to Management. In: Low PA, Benarroch EE, editors. Clinical Autonomic Disorders. Third Edition. Lippincott Williams & Wilkins; 2008: p. 493-514.
- Thijs RD. Syncope an integrative physiological approach.

- GildePrint, Enschede; 2008: p. 1-214. ISBN 978-90-9023122-8.
- Riedl M. Dějiny kardiologie. Galén; 2009: p 612-613.
- Fišer B, Honzíkova N. Ze života společnosti: prof. MUDr. Jan Peňáz, CSc. Cor Vasa. 2006;48(9):Kardio:K167.
- Brignole M, Moya A, de Lange FJ, et al. 2018 ESC Guidelines for diagnosis and management of syncope. The Task Force for the diagnosis and management of syncope of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the European Heart Rhythm Association (EHRA) Endorsed by: European Academy of Neurology (EAN), European Society of Autonomic Societies (EFAS), European Federation of Internal Medicine (EFIM), European Union Geriatric Medicine Society (EUGMS), European Society of Emergency Medicine (EuSEM). Eur Heart J. 2018;39:1883-1948.

- Fedorowski A, Melander O. Syndromes of orthostatic intolerance: a hidden danger. J Intern Med. 2013;273:322-335.
- Ricci F, De Caterina R, Fedorowski A. Orthostatic hypotension Epidemiology, Prognosis, and Treatment. Journal of the American College of Cardiology J Am Coll Cardiol. 2015 Aug 18;66(7):848-860.
- Widimský J, Filipovský J, Ceral J, et al. Diagnostické a léčebné postupy u arteriální hypertenze. Doporučení České společnosti pro hypertenzi 2022. Hypertenze & kardiovaskulární prevence. Supplementum. 2022;12(2):1-25.
- Bhanu C, Nimmons D, Petersen I, et al. Drug-induced orthostatic hypotension: A systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. PLoS Med. 2021 Nov 9;18(11):e1003821. doi: 10.1371/journal.pmed.1003821. PMID: 34752479; PMCID: PMC8577726.

S NÁMI SE NEZTRATÍTE

Časopis je indexován v těchto databázích:
Ebsco a Bibliographia medica čechoslovaca

Využíváme systém **CrossRef**. S články můžete snadno pracovat díky jednoznačnému identifikátoru **DOI**.

