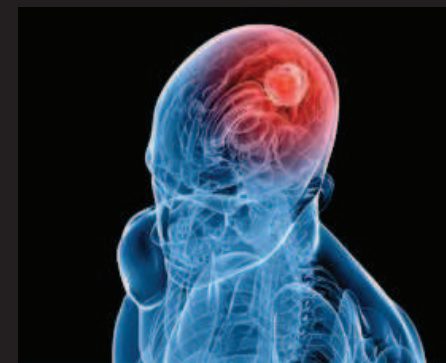


Organizace péče o pacienty s CMP v ČR



Aleš Tomek

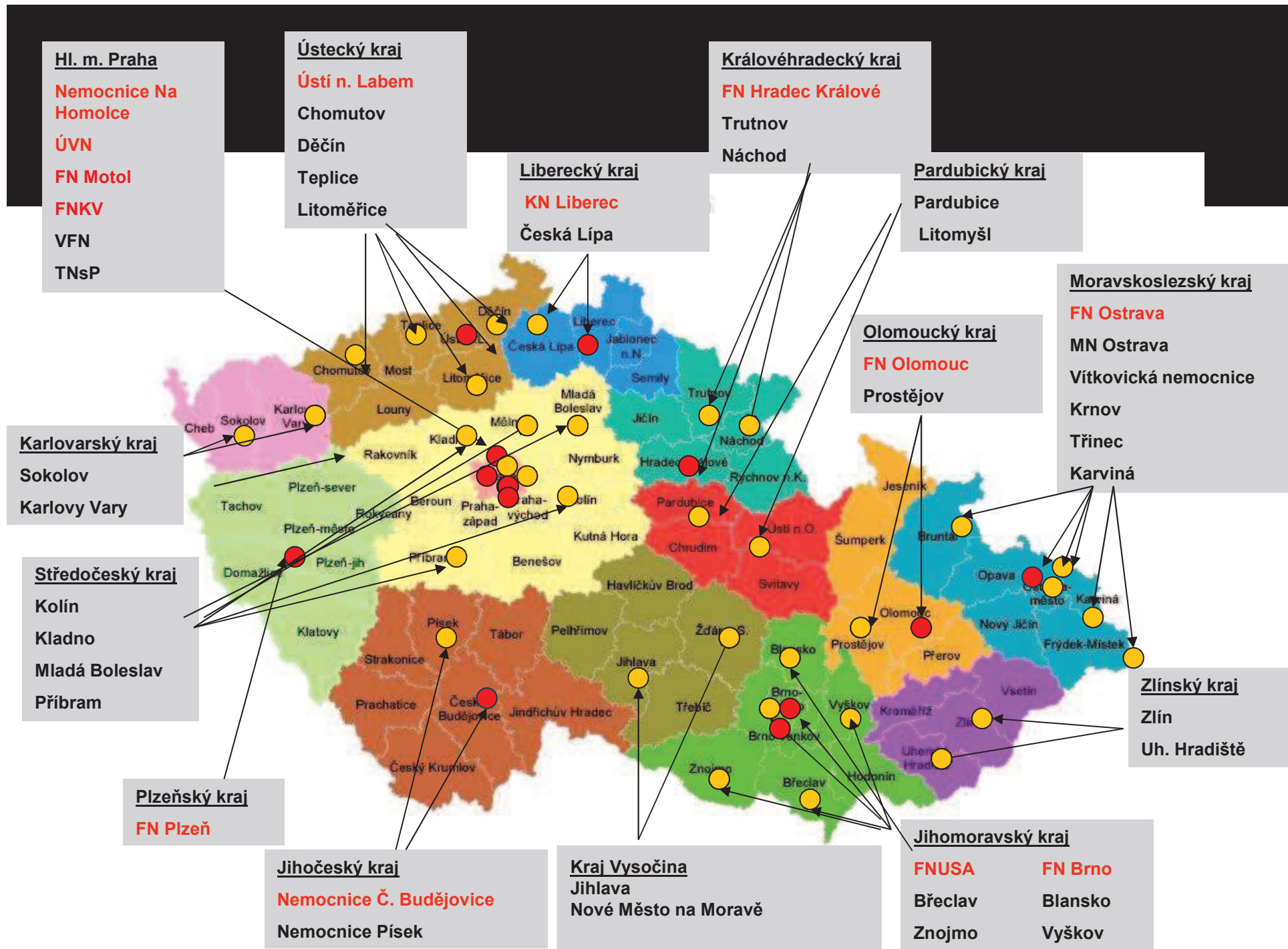
Cerebrovaskulární sekce ČNS ČLS JEP
Neurologická klinika 2. LF UK a FN Motol

Stroke chain of survival (7D) a role neurologa

- Detection
- Dispatch and delivery
- Diagnosis
- Drugs/devices
- Disposition
- Detailed etiology and prevention
- Disability physiotherapy
- Veřejnost
- ZZS
- Neu + urgentista + radiolog
- Neu + inv. radiolog
- Neu
- Neu, kar, rad, int
- RHB, neu

Historie organizace iktové péče v ČR

- **2001 – 2010**
 - Akreditace iktových jednotek CVS ČNS ČLS JEP
- **2010**
 - definice a vyhlášení soutěže o IC/KCC
- **2011**
 - rozjezd IC/KCC
- **2013**
 - Indikátory péče + povinná triáž pro ZZS
- **2015**
 - Přeměna IC a KCC na CVSCP a CVSPPI



Pokrytí obyvatel ČR = 101%!

Počet obyvatel ČR 2013

10 512 000

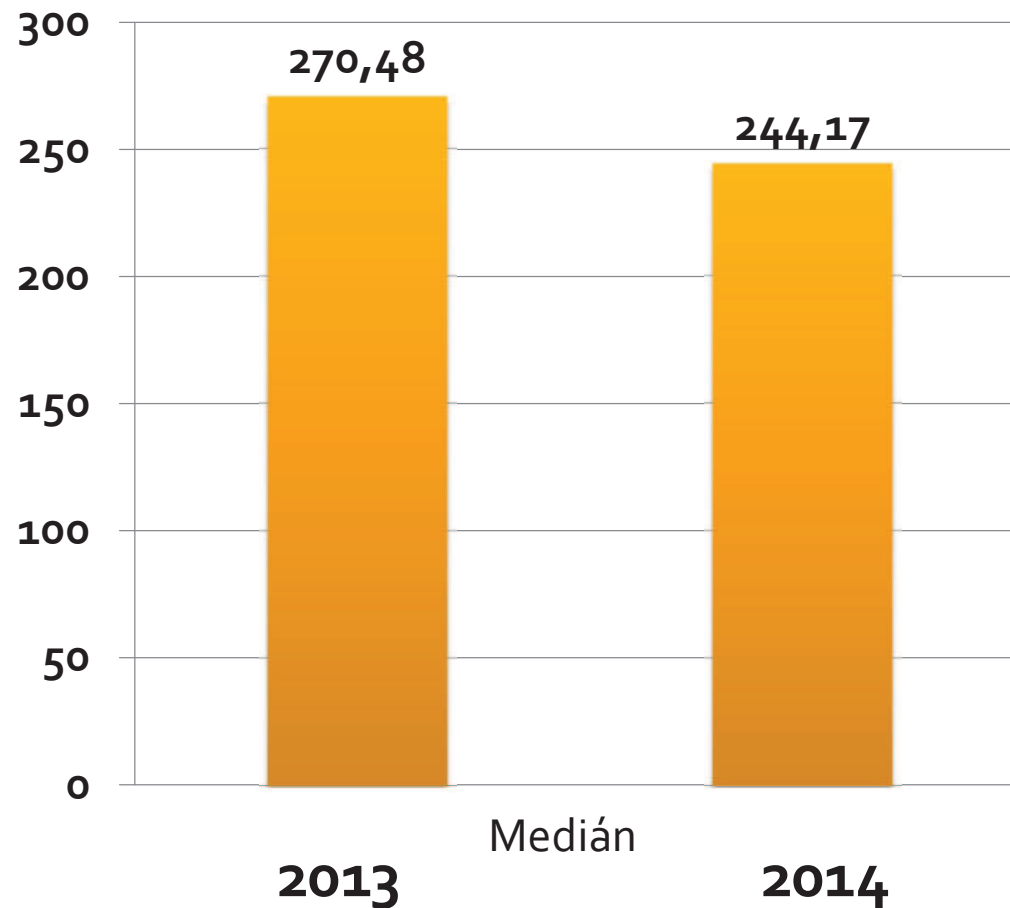
součet primárních spádů IC/KCC

10 569 000

součet sekundárních spádů KCC

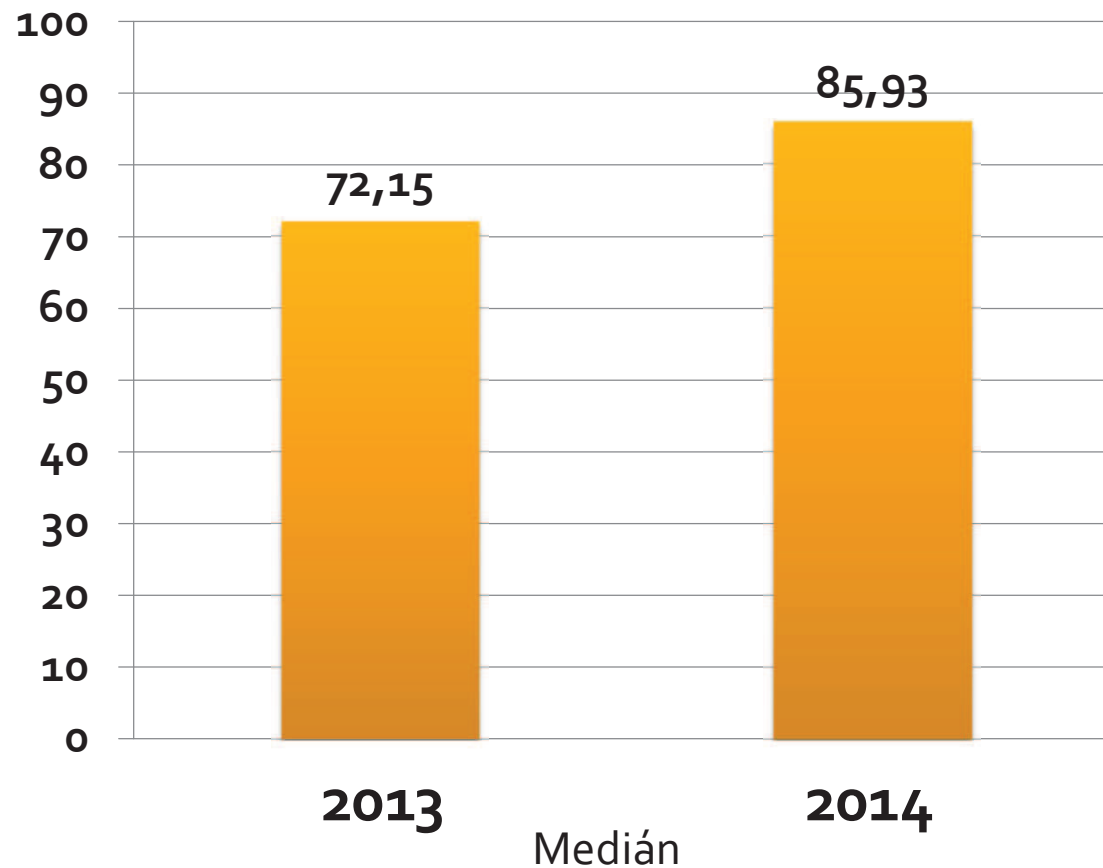
9 825 000

Indikátor 2: Hospitalizace/ 100 000 obyvatel – primární spád IC a KCC



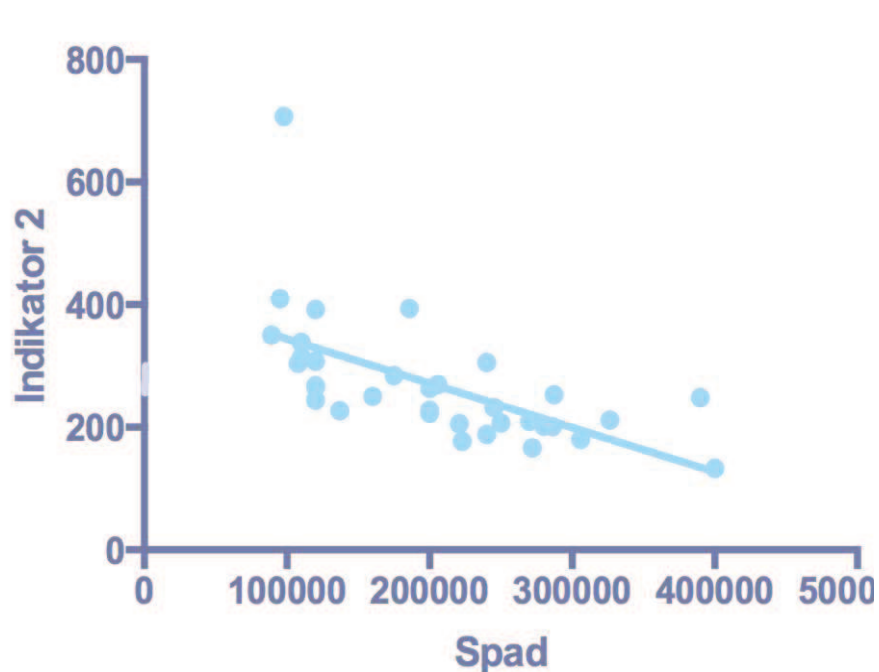
Medián spádu IC/KCC – 206 000 obyvatel (vs. 315/100 000 – Kalita et al.)

Indikátor 3 – sekundární spád/100 000 obyvatel

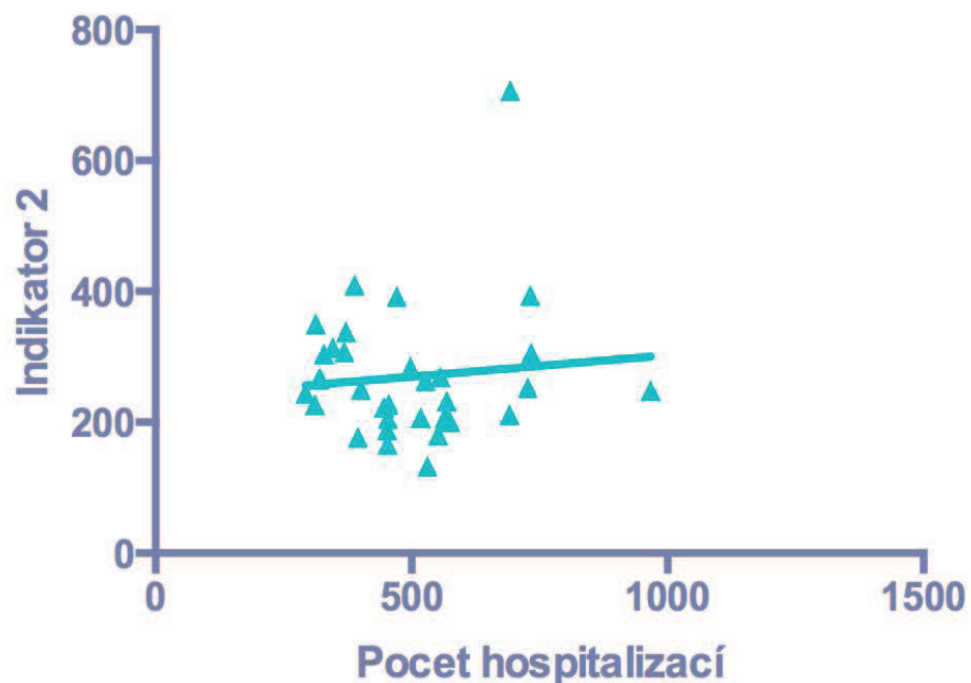


Nejhorší - <47,8/100 000 - NNH

Jak nejlépe pokrýt populaci centrovou péčí?



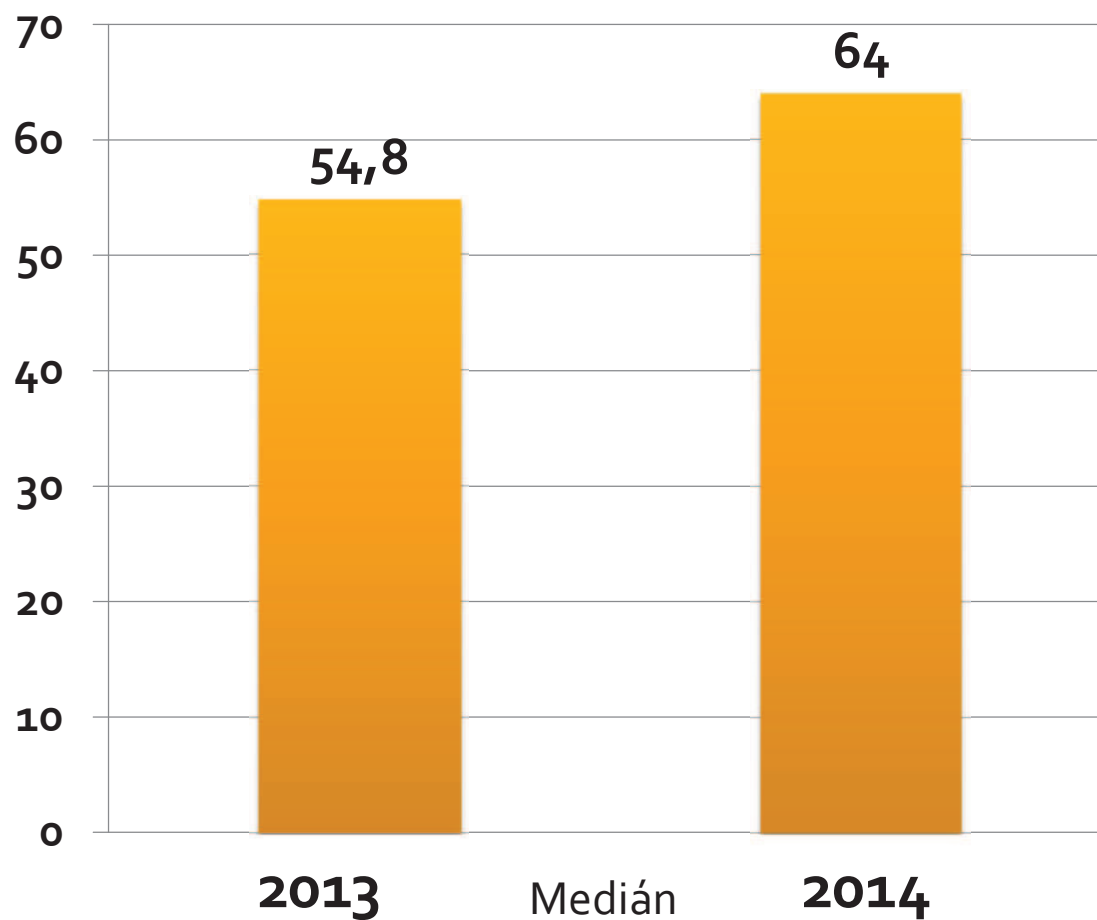
Menší spád = více hospitalizací



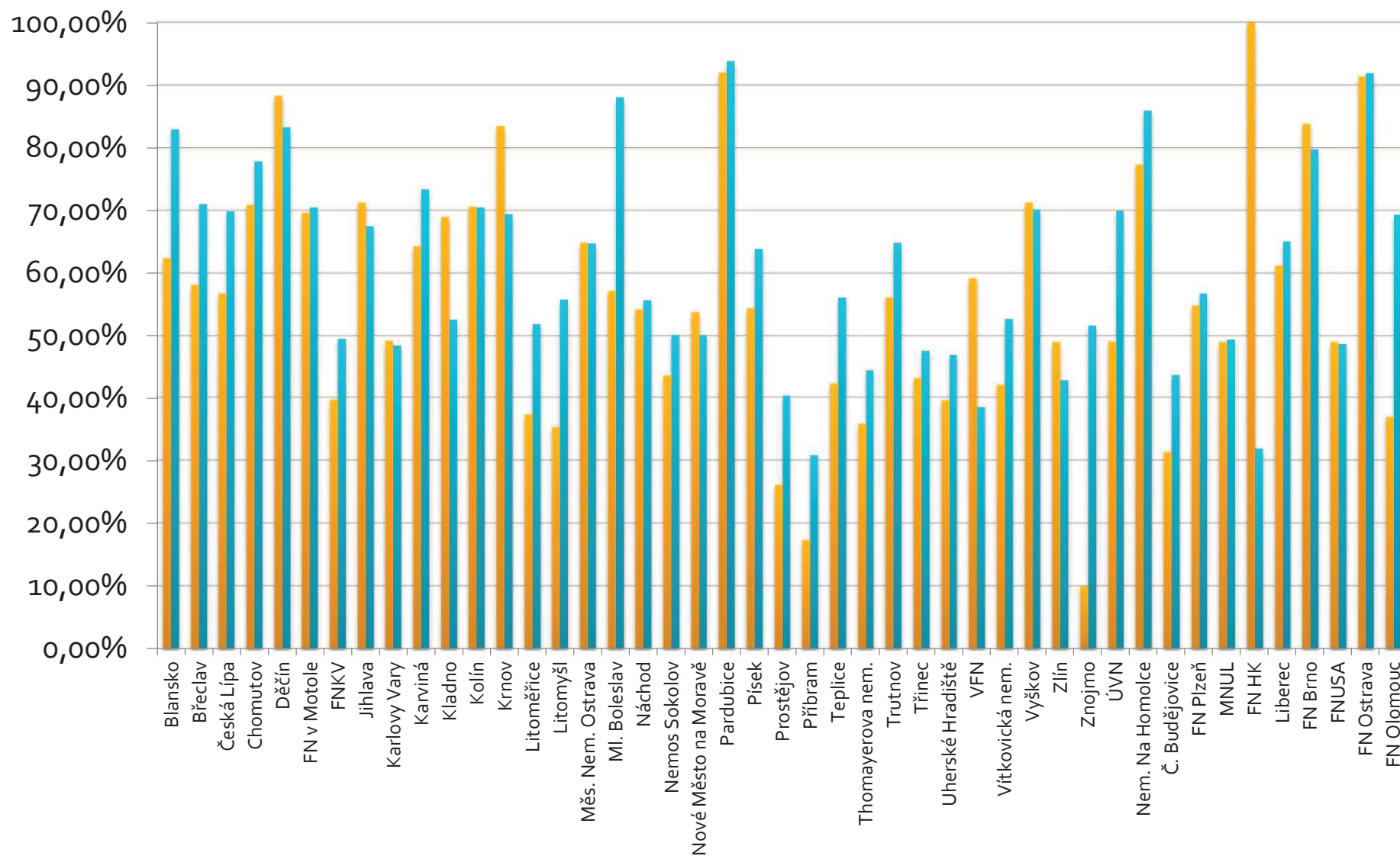
Menší spád = více hospitalizací

n.s.

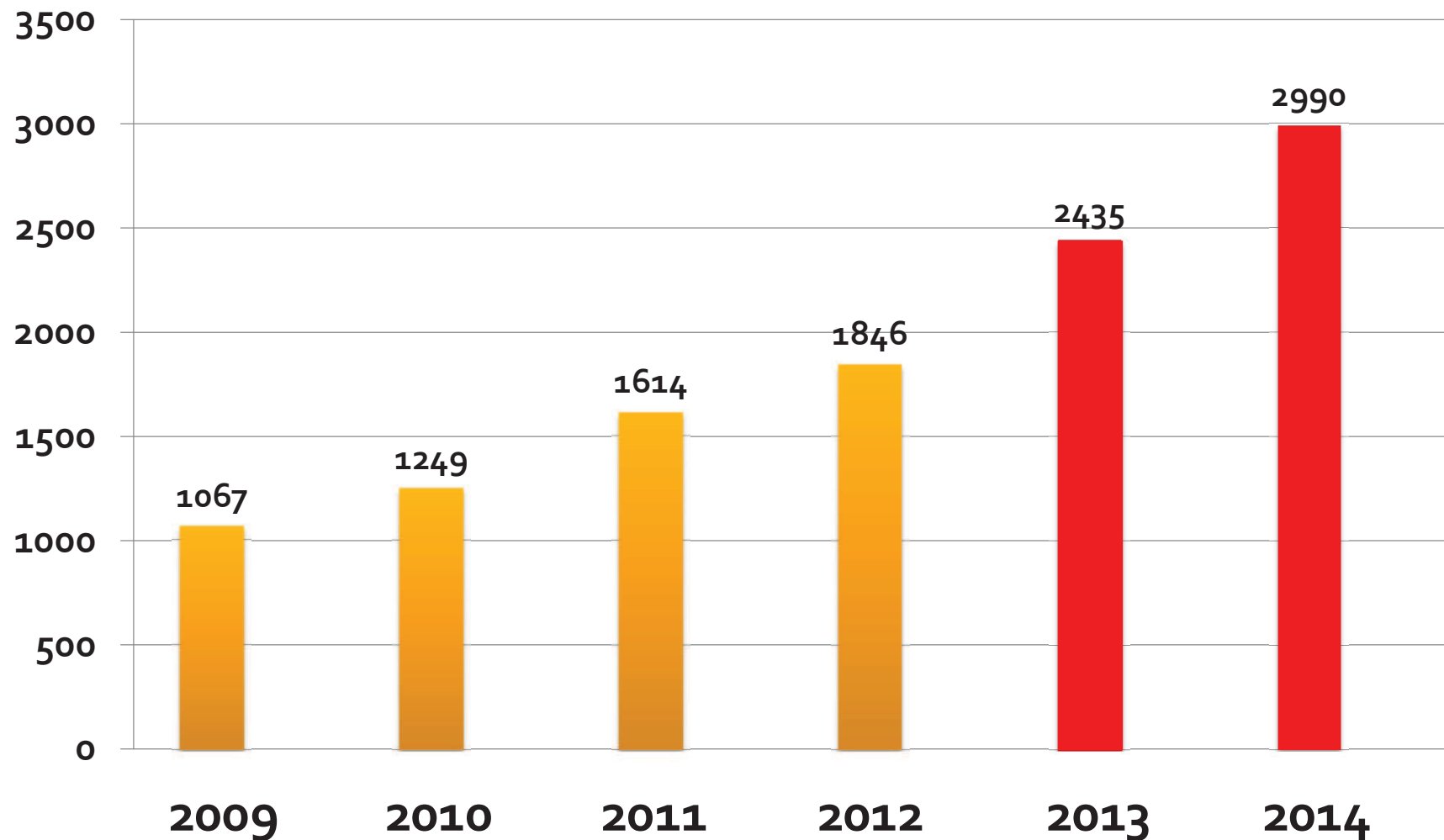
Indikátor 4: Hospitalizace JIP [%]



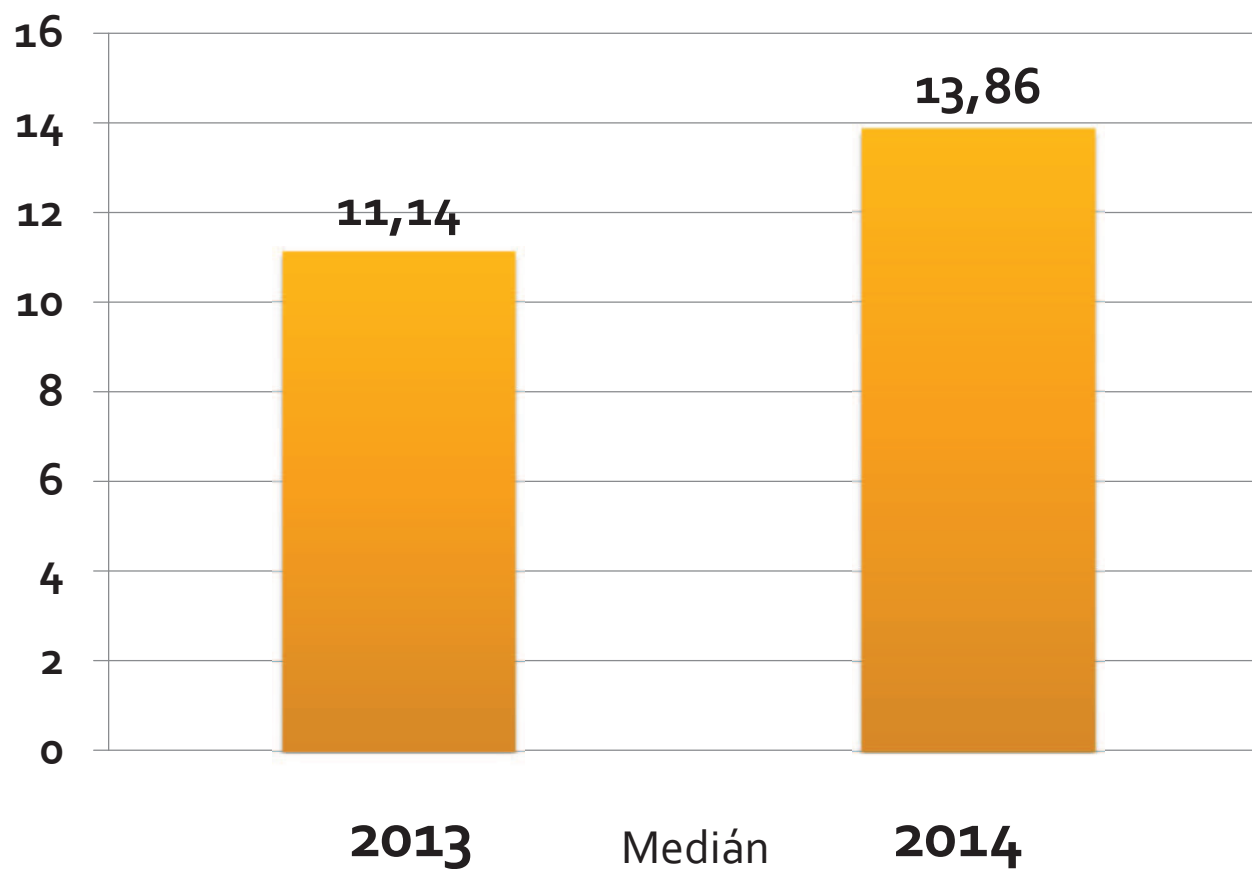
Indikátor 4: Jednotlivá centra



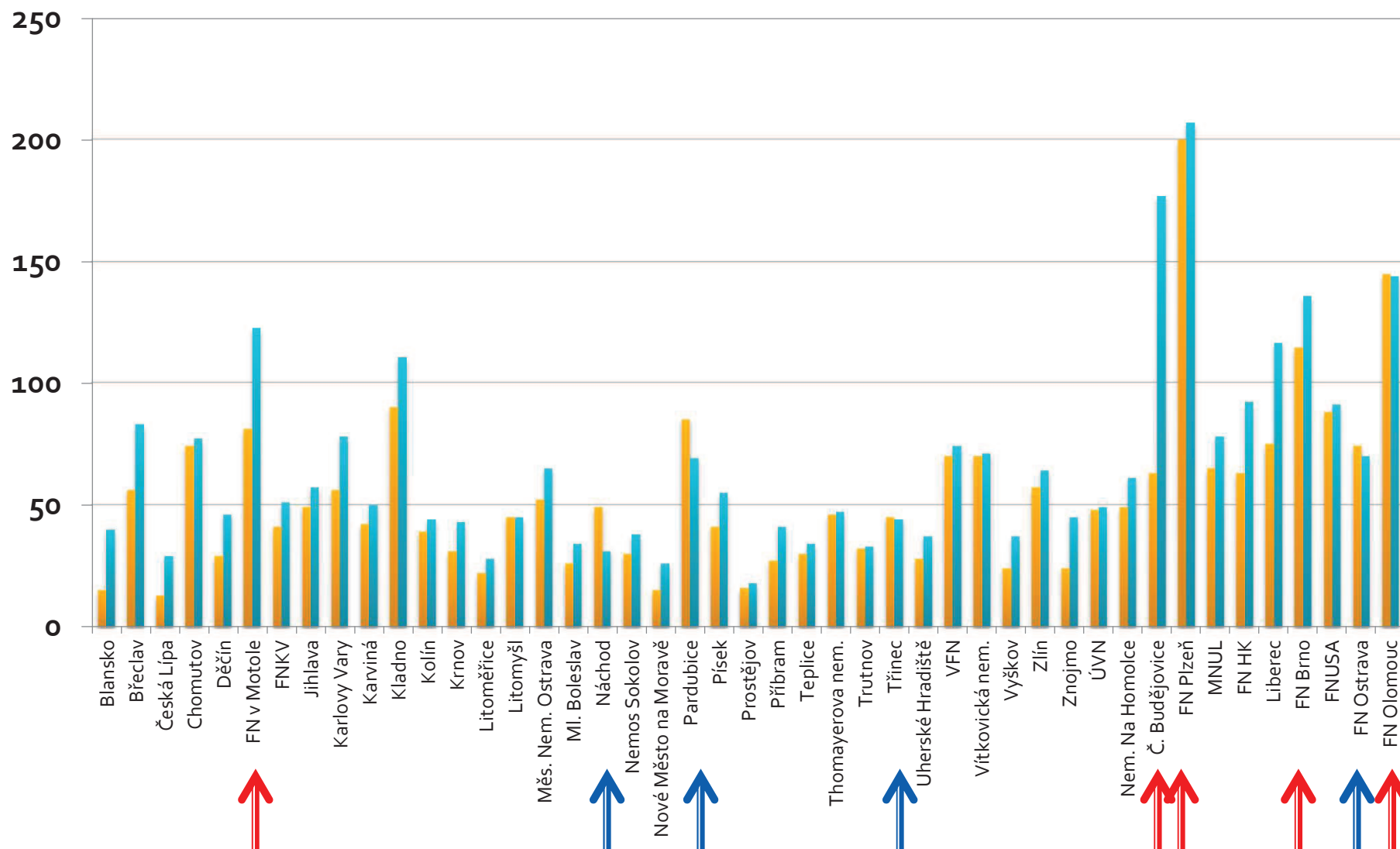
Vývoj počtu trombolýz v ČR



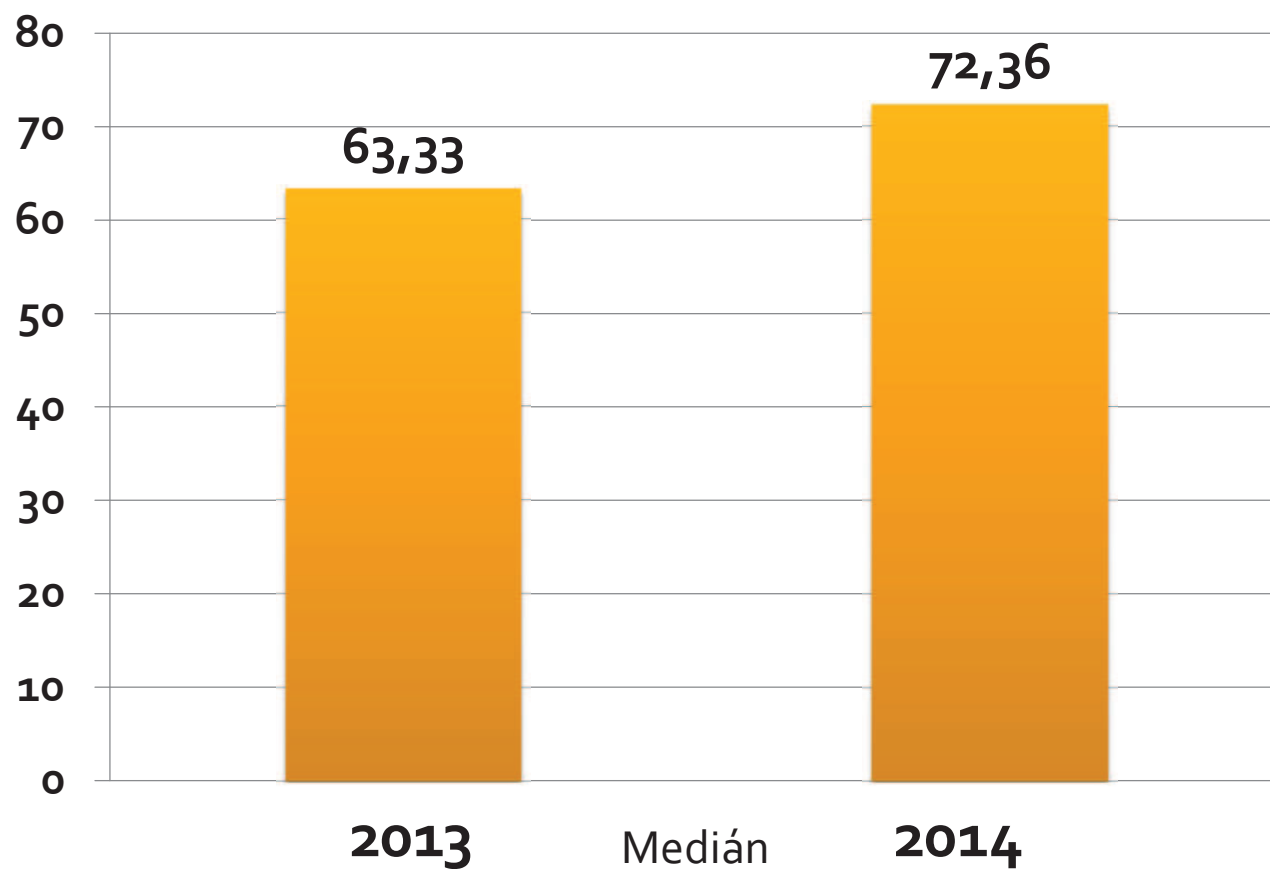
Indikátor 5: % IVT z ischemických CMP



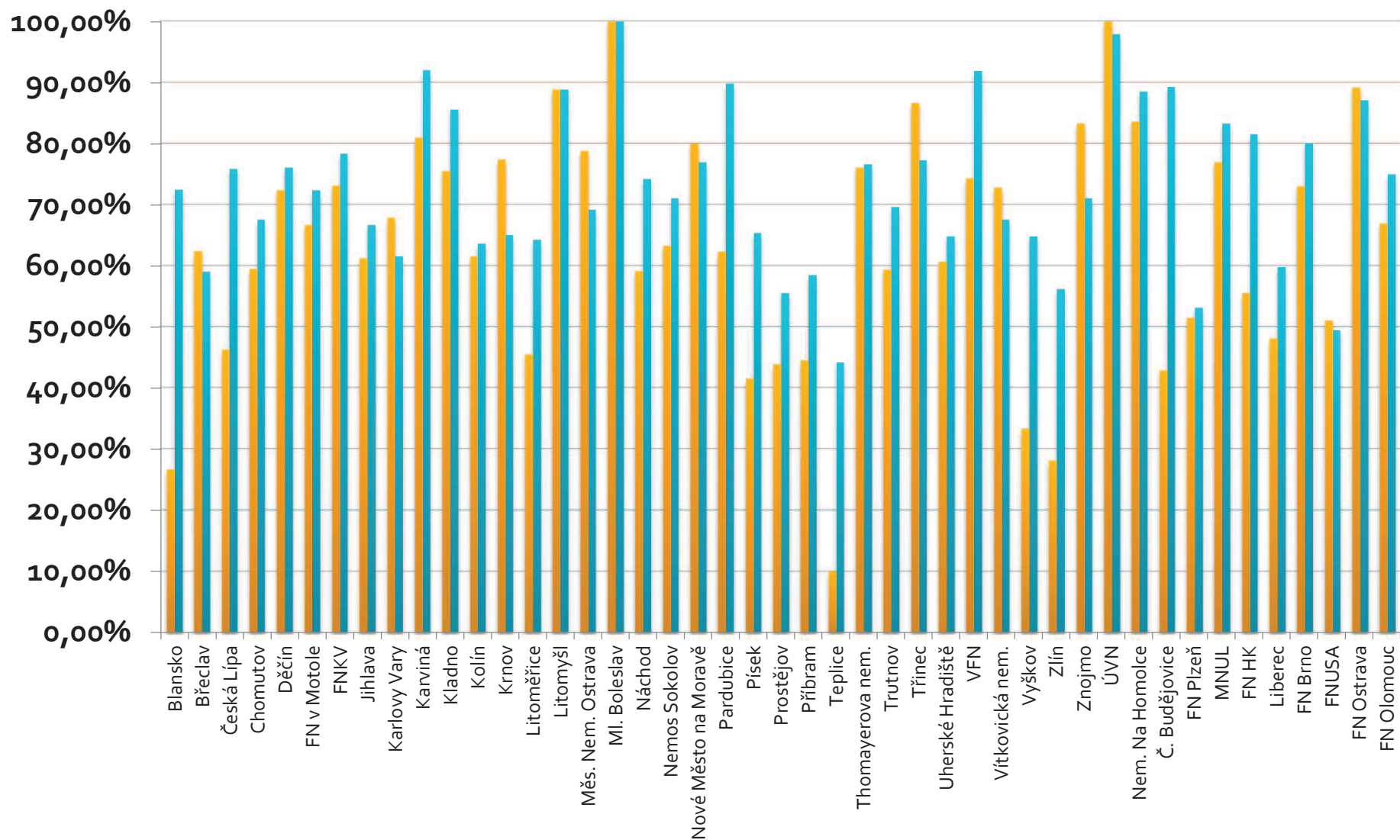
Počet IVT v IC a KCC 2013-2014



Indikátor 6: % IVT do 60 minut



Indikátor 6: % IVT do 60 minut 2013-2014



RHB, NCH a intervenční indikátory

INDIKÁTOR 7

% následných překladů
na akutní RHB v IC/KCC
(medián)

- 2013 – 8,78%
- 2014 – 10,48%

POČTY ZÁKROKŮ

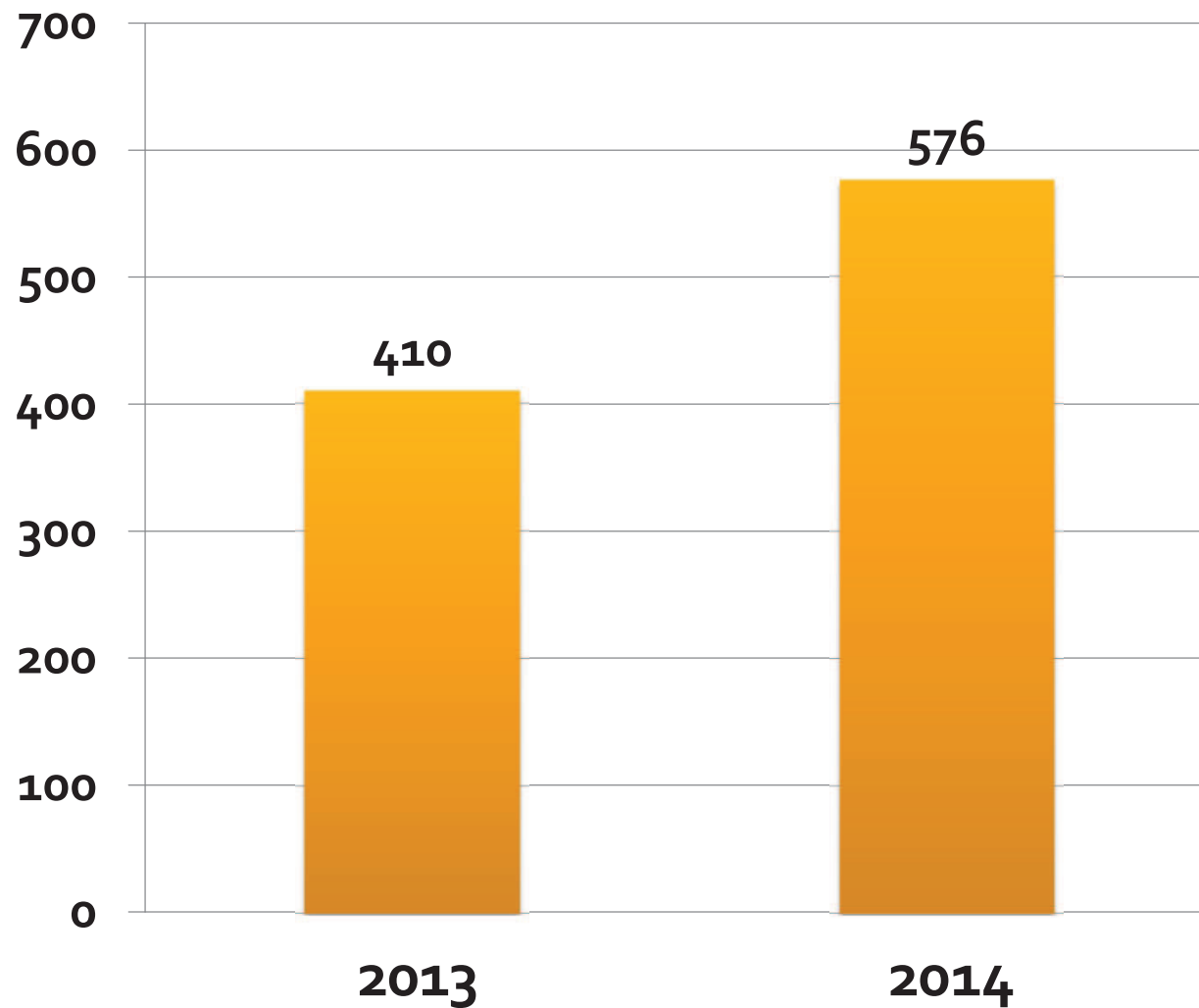
CEA/CAS

- 2013 – 1467
- 2014 – 2377

Aneu, AVM, ICH

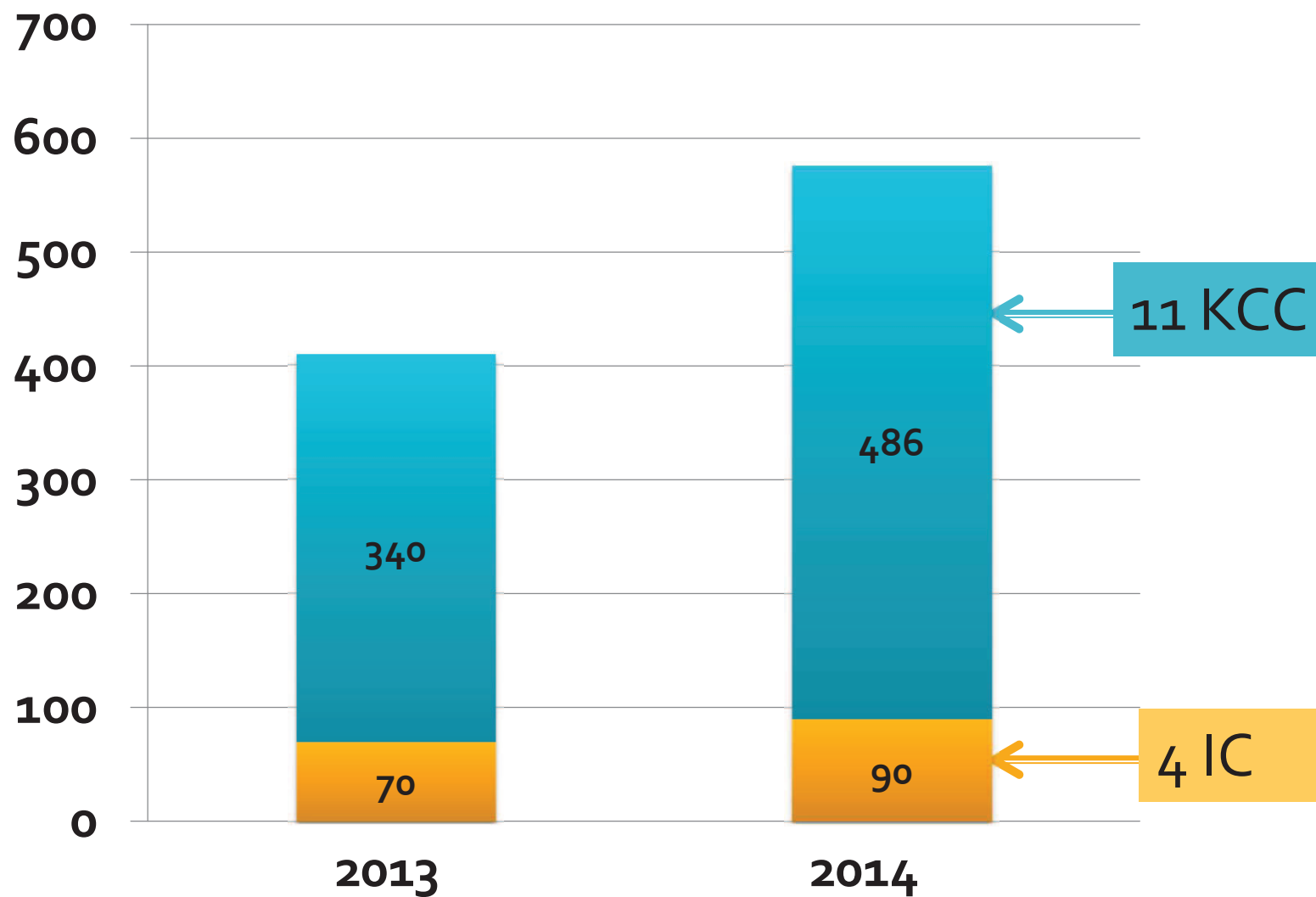
- 2013 – 1091
- 2014 – 1231

Trombektomie v ČR

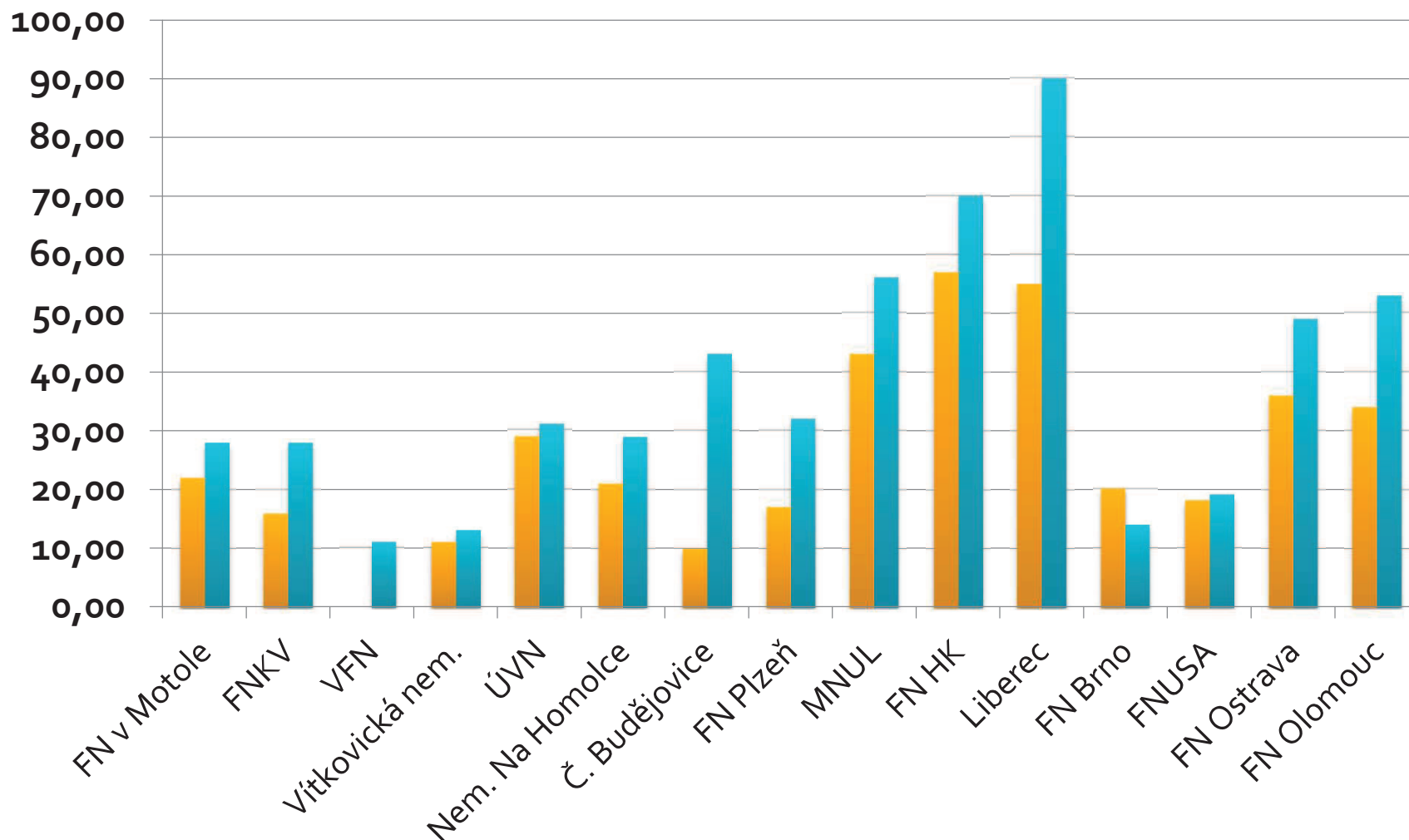


Medián 2014:
6,48%
z hosp.
isch.CMP

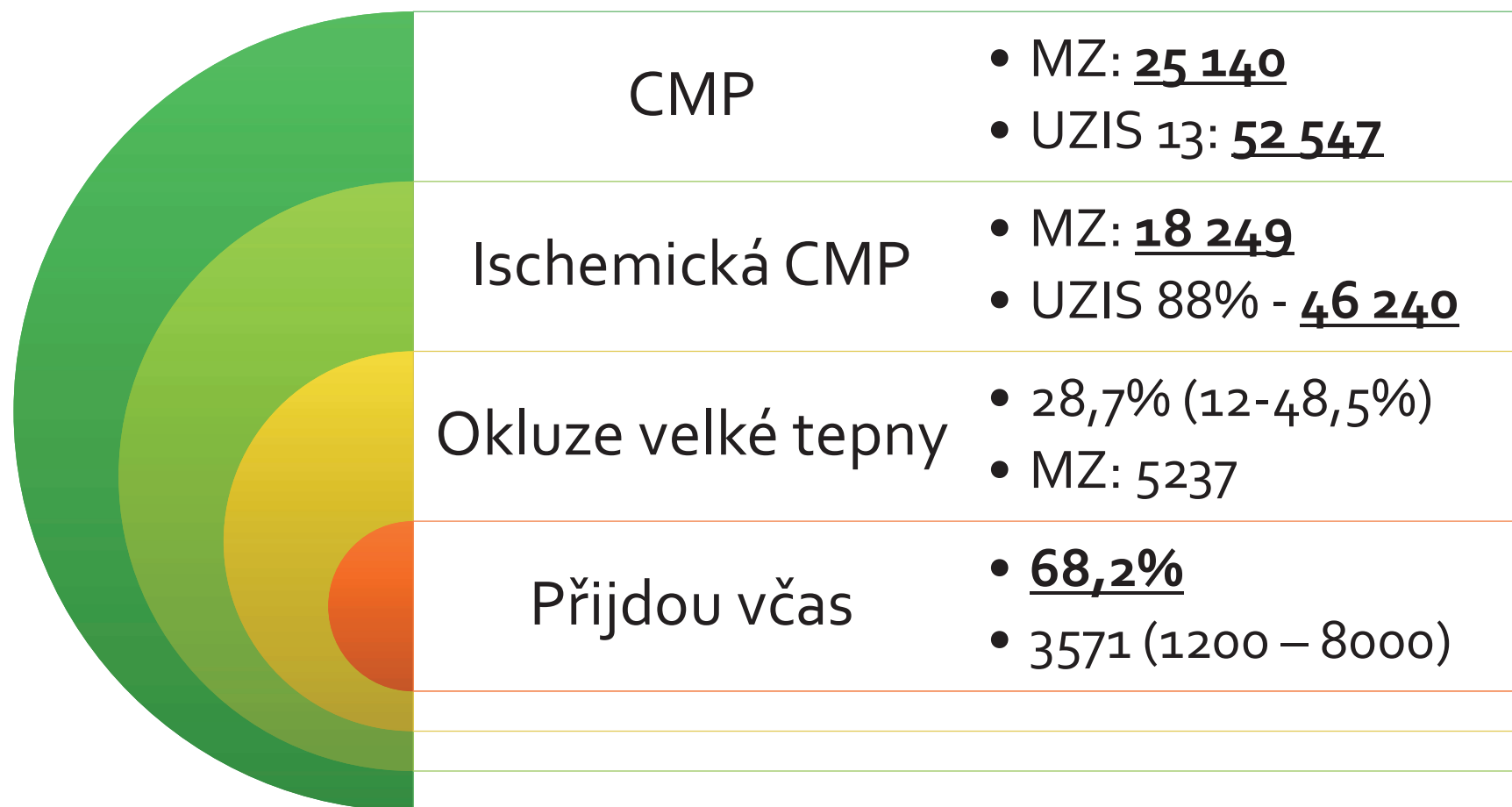
Trombektomie IC a KCC



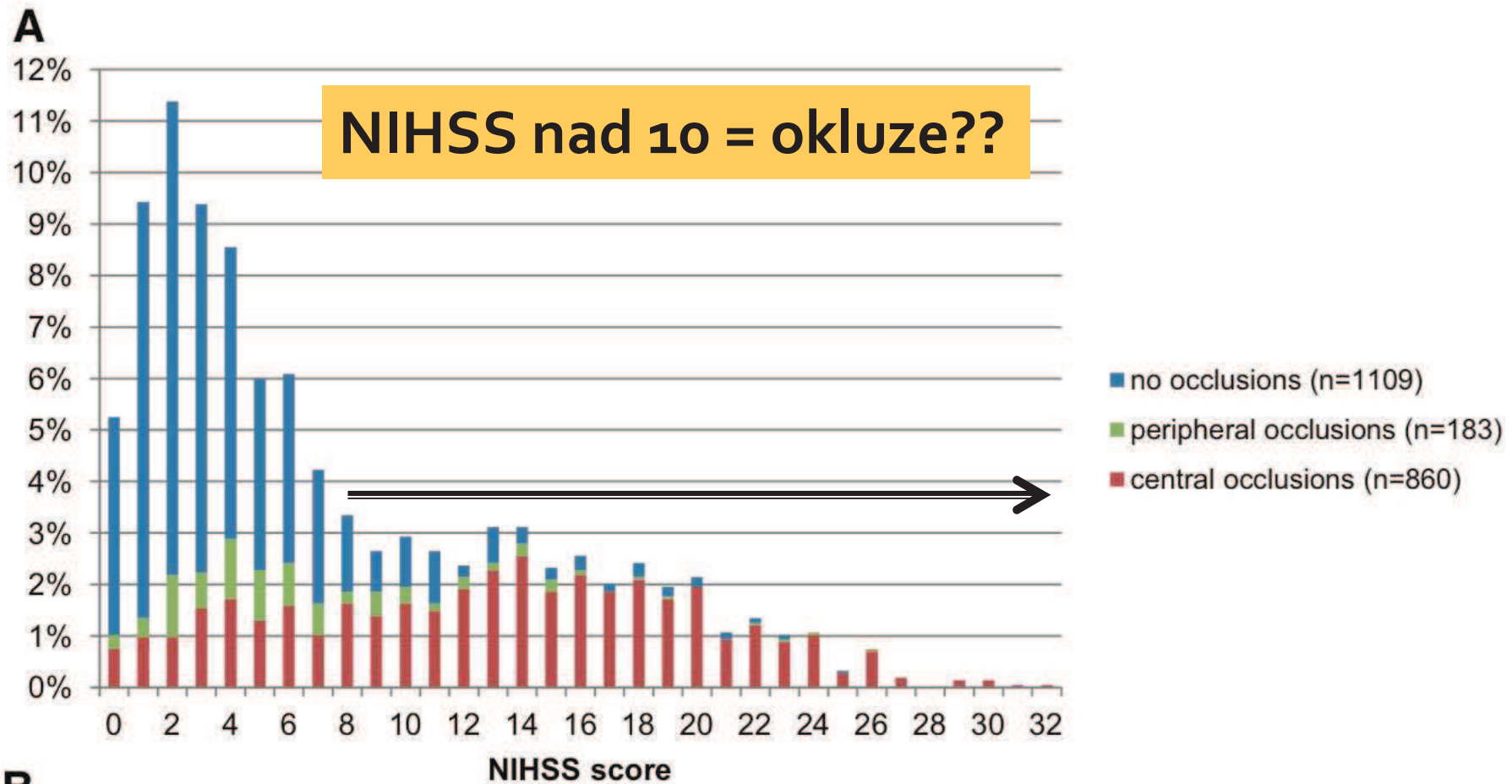
Trombektomie počty 2013-2014



Kolik je v ČR kandidátů trombektomie?



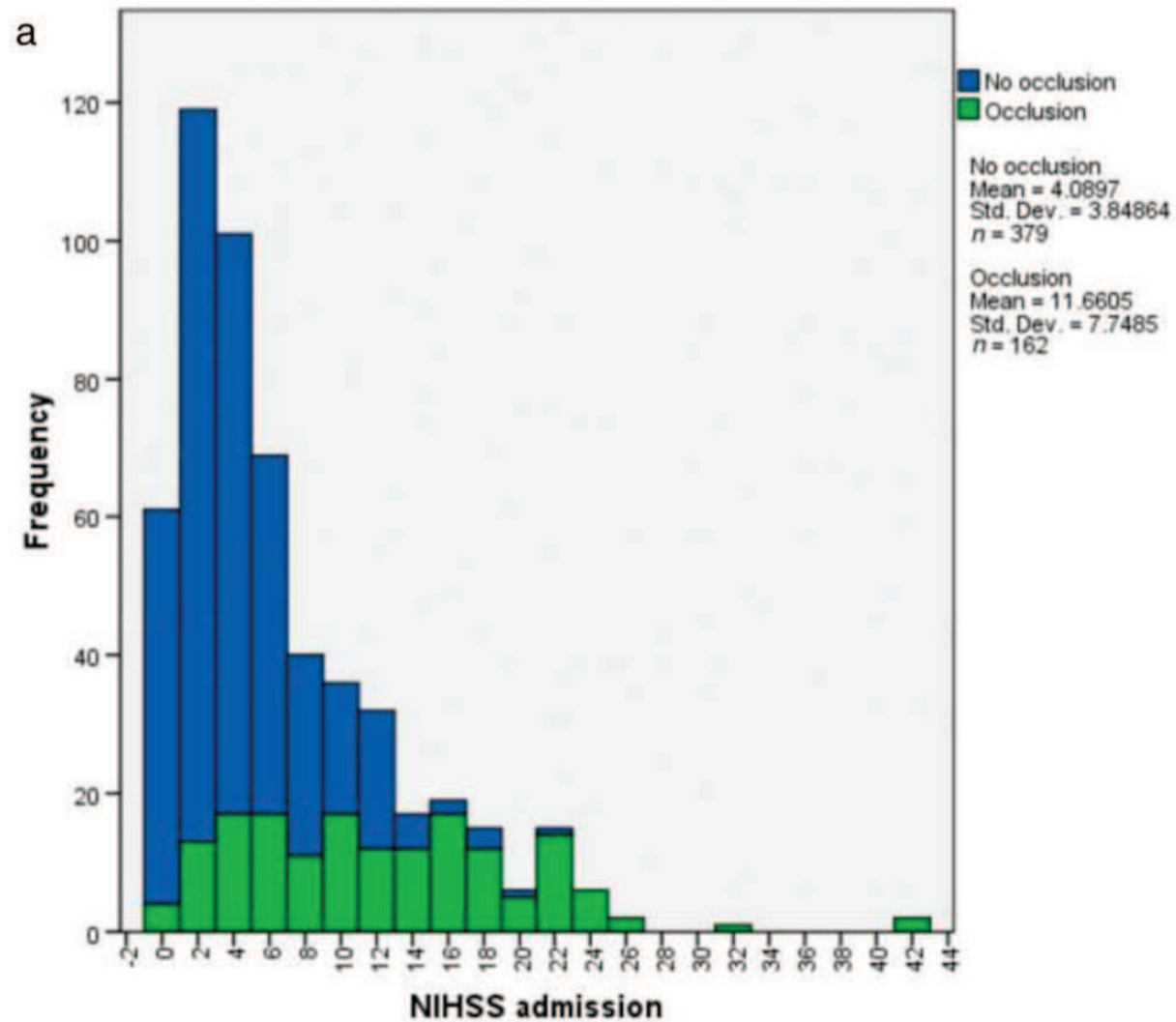
Direktní triáž do KCC?



NIHSS a okluze

- 28,7%
 - <4,5 hod
 - ICA, M1-2, ACA, PCA, BA, VA
- NIHSS \geq 10 jako cut-off trombektomie do 4,5 hodin?
 - 50,3% (95% CI: 46,4–54,2) falešně negativní
 - 7,9% (95% CI; 5,8–10,0) falešně pozitivní
 - was 6 - 26,9/22,7% false positive and 5 24,7/33,3% false ne

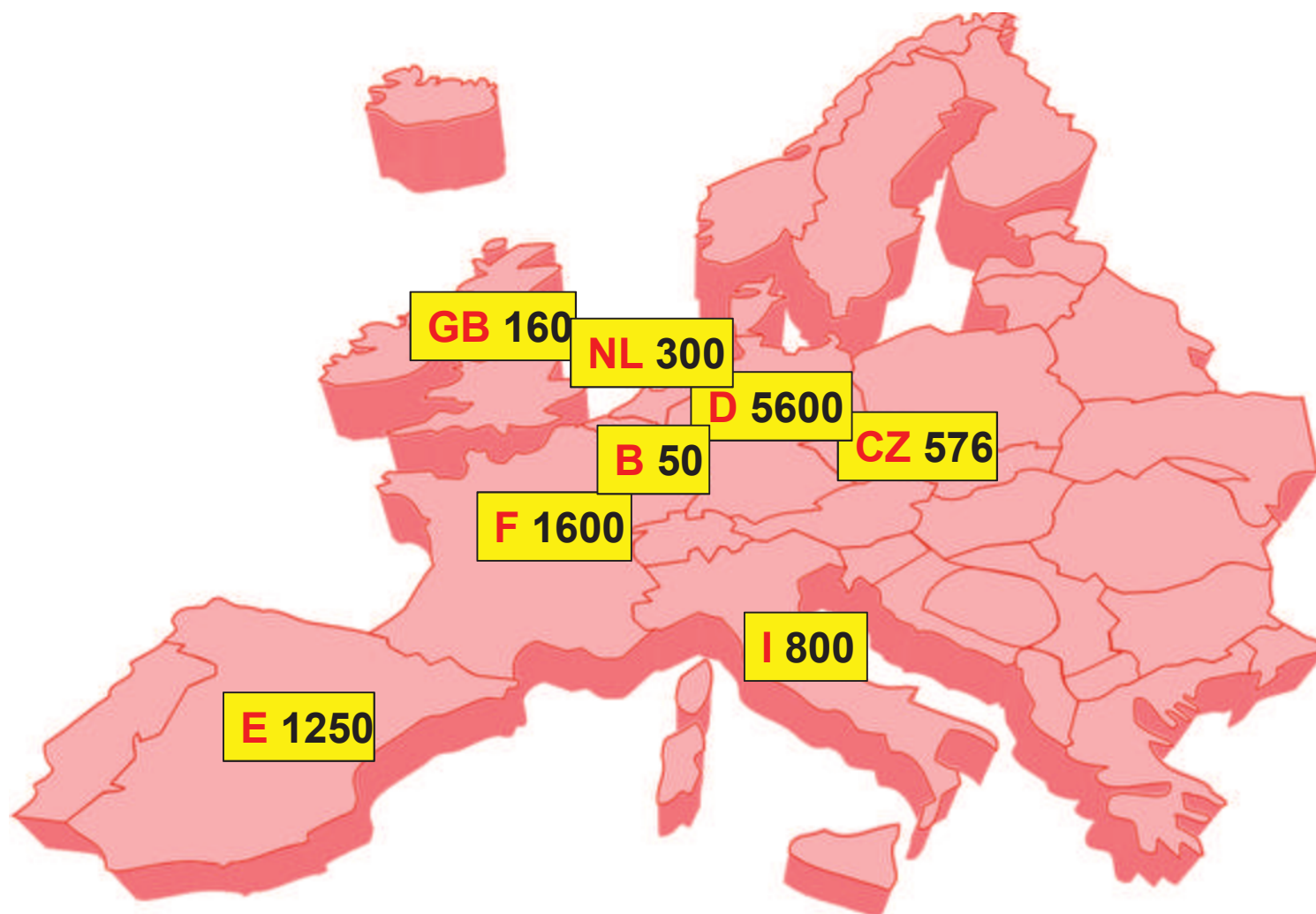
NIHSS a okluze



Kampaň "Čas je mozek!"



Trombektomie v Evropě 2014



Data bez ohledu na počet obyvatel v daném státě

Závěrem...co se povedlo...

- **pátý rok fungující stabilizovaná síť iktových center odpovídající světové špičce!**
- Slušné vybavení díky EU fondům
- Triáž a indikátory
- Narůstající celkové počty trombolyzovaných, intervenovaných a vůbec v centrech léčených pacientů

A co se (ještě) nepovedlo...

- Rozšíření trombektomie
 - Implementace sekundární triáže
- Není vyšší úhrada v centrech plátcí péče
- Nenaplnění slíbené kapacity
 - zejména JIP a RHB lůžek
- Vyladění indikátorů péče
 - Přesnější sběr dat – vzorové formuláře
 - akcent na rychlost endovaskulární léčby
 - mortalita jednotlivých výkonů/diagnóz