

Invazivní versus konzervativní léčebná strategie u pacientů starších 80 let s NSTEMI infarktem myokardu nebo nestabilní anginou pectoris (otevřená randomizovaná studie)

NSTEMI infarkt myokardu a nestabilní angina pectoris jsou častým důvodem hospitalizace starších pacientů. Klinické studie zaměřené na tuto problematiku nejsou dostačující a pacientům tak není poskytována léčba podle nejnovějších směrnic. Cílem této studie bylo zjistit, zda je pro úspěšnou léčbu vhodnější postup invazivní nebo konzervativní. Na studii se podílelo celkem 16 nemocnic v Norsku, které mezi roky 2010 a 2014 hospitalizovaly 229 pacientů pro invazivní terapii – ta zahrnovala perkutánní koronární intervence a koronární bypassy spolu s přídatnou medikací. Ve skupině s konzervativní terapií pouze pomocí léků bylo zapsáno 228 pacientů. Všichni hospitalizovaní byli starší 80 let. Lékaři sledovali následný výskyt infarktu myokardu, mozkové příhody, potřebu urgentní revaskularizace a úmrtí. Alespoň jedna z těchto komplikací postihla 93 pacientů ze skupiny invazivní léčby a 140 pacientů ze skupiny léčby konzervativní. Mezi pacienty léčenými invazivně se vyskytly 4 velké a 23 malých krvácivých komplikací, ve druhé skupině se také objevily 4 velké, ale jen 16 malých krvácivých komplikací. Výsledky studie ukázaly, že vhodnější volbou pro léčbu výše zmíněných onemocnění je invazivní terapie, její efektivita se ovšem snižuje s vyšším věkem.

[Invasive versus conservative strategy in patients aged 80 years or older with non-ST-elevation myocardial infarction or unstable angina pectoris \(After Eighty study\): an open-label randomised controlled trial](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10023, 12 March 2016

Atopická dermatitida

Atopická dermatitida, známá také pod pojmem atopický ekzém, je chronické zánětlivé kožní onemocnění charakterizované intenzivním svěděním a opakovaným výsevem ekzematózních ložisek. Nejčastěji začíná již v dětském věku, ale hojně se s ním setkáváme i v dospělosti. Z hlediska snížené kvality života je atopická dermatitida se svou vysokou prevalencí výskytu nejvýznamnějším kožním onemocněním současnosti. Pojí se také s výskytem potravinové alergie, astmatu a alergické rinitidy. Navíc má podstatný negativní vliv na psychiku pacienta i jeho nejbližšího okolí. Atopická dermatitida představuje celoživotní predispozici k určitým onemocněním s variabilní klinickou manifestací, kde je hlavním problémem poškozená epidermální bariéra. K obnovení správné funkce této bariéry používáme emolienta, která mají nejlepší efekt jak v prevenci, tak v terapii rozvinutého onemocnění. Lékem první volby pro akutní projevy zůstávají topické kortikosteroidy, často kombinované s topickými inhibitory kalcineurinu, což umožňuje udržet onemocnění v remisi. Nespecifická imunosupresiva jsou využívána pouze v případech těžkého postižení. V současné době probíhá výzkum zaměřený na cílenou léčbu. Do budoucna bychom se měli ještě více zaměřit na roli atopie a autoimunity v rozvoji atopické dermatitidy, na bližší poznání mechanismů způsobujících intenzivní svědění a také na efektivitu a bezpečnost terapie.

[Atopic dermatitis](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10023, 12 March 2016

Top Articles:

- [Oral fingolimod in primary progressive multiple sclerosis \(INFORMS\): a phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled trial](#)
- [Cediranib in patients with relapsed platinum-sensitive ovarian cancer \(ICON6\): a randomised, double-blind, placebo-controlled phase 3 trial](#)
- [Genetic variants associated with response to lithium treatment in bipolar disorder: a genome-wide association study](#)