

## **Asociace mezi věkem a rizikem mozkové mrtvice nebo smrti po karotické endarterektomii a karotickém stentingu: meta-analýza z dat čtyř randomizovaných studií**

Podle čtyř randomizovaných studií porovnávajících karotickou endarterektomii (CEA) a karotický stenting (CAS) měl zásadní vliv na úspěch operace věk pacienta, přičemž CEA měla u starších pacientů lepší výsledky. Cílem této studie bylo popsat asociaci mezi věkem a stupněm rizika vzniku mozkové mrtvice nebo smrti u symptomatických pacientů se stenózami karotid. Studie se zúčastnilo 4754 pacientů. Během prvních 120 dní po operaci, bylo pro pacienty po CAS mezi 65-69 lety tzv. hazard ratio (HR) v porovnání s pacienty pod 60 let věku 2,16, pro pacienty starší 70 let bylo HR dokonce 4,0. U pacientů po CEA nebyla prokázána spojitost mezi vyšším věkem a vznikem výše uvedených komplikací během prvních 120 dní. Věk také nehrál roli u pacientů sledovaných déle než 120 dní, a to po obou typech operací. Ukázalo se, že CEA je pro pacienty nad 70 let daleko vhodnějším výkonem než CAS, protože po CAS mají pacienti zvýšené riziko rozvoje mozkové mrtvice během prvních 120 dní po výkonu.

[Association between age and risk of stroke or death from carotid endarterectomy and carotid stenting: a meta-analysis of pooled patient data from four randomised trials](#)

*The Lancet, Volume 387 No. 10025, 26 March 2016*

## **Onemocnění mitrální chlopně – současný management diagnostiky a léčby a nové perspektivy**

Diagnostika a management onemocnění mitrální chlopně se v současnosti významně mění, a to především díky rychlému rozvoji zobrazovacích metod. Spolu s lepším porozuměním patofyziologii a patologii mitrálních chorob je tak možná včasná diagnostika a následná léčba. Metodou volby v léčbě primární mitrální regurgitace je chirurgická operace, která má více než 95% úspěšnost a mortalitu pod 1 %. Nyní se do popředí dostává transkatetrová náprava chlopně přístrojem zvaným MitraClip, protože má velmi dobré výsledky u pacientů s vysokým peroperačním rizikem. V terapii sekundární mitrální regurgitace je také čím dál více využíváno transkatetrových technik, jejichž efektivitu prokážou až výsledky právě probíhajících studií. Závažným problémem starších pacientů je kalcifikace mitrálního anulu vedoucí současně k mitrální stenóze i regurgitaci. Problematika léčby tohoto onemocnění je náročná a zvažuje se hybridní přístup otevřené chirurgie spolu s transkatetrovou technikou. Proveditelnost takového výkonu se zabývá další studie.

[Mitral valve disease—current management and future challenges](#)

*The Lancet, Volume 387 No. 10025, 26 March 2016*

### **Top Articles:**

- [NIAID director wins Canada Gairdner Global Health Award](#)
- [Valvular aspects of rheumatic heart disease](#)
- [Management strategies and future challenges for aortic valve disease](#)