

**Výskyt mozkové mrtvice a smrti u pacientů ze 47 zemí 1 rok po příhodě síňové fibrilace – kohortová studie**

Síňová fibrilace je významnou příčinou morbidit a mortality u nemocných na celém světě, nicméně podrobná data o dlouhodobém sledování pacientů jsou zatím k dispozici pouze u severoamerické a evropské populace. Proto se autoři rozhodli v letech 2007–2011 provést prospektivní kohortovou studii u 15 400 nemocných ze 47 zemí světa, kteří byli přijati na urgentních příjmech pro síňovou fibrilaci nebo flutter, ať už se jednalo o primární, nebo o sekundární diagnózu, a sledovali, u kolika lidí se do 1 roku objeví mozková příhoda nebo smrt. Lékaři porovnávali data pacientů z těchto regionů: Severní Amerika, západní Evropa, Austrálie, Jižní Amerika, východní Evropa, Blízký východ, subsaharská Afrika, Indie, Čína a jihovýchodní Asie. Z celkového počtu sledovaných zemřelo 1758 lidí (11 %), z nichž větší část tvořili pacienti s fibrilací v rámci sekundární diagnózy (16 % vs. 6 %). Největší poměr zemřelých měla Jižní Amerika (17 %) a Afrika (20 %) v porovnání s lidmi z velké skupiny Severní Amerika, západní Evropa a Austrálie (10 %). Nejčastější příčinou smrti bylo srdeční selhání (30 % případů), následovaly infekční komplikace a poté mozková příhoda. Mozková mrtvice postihla během roku 604 pacientů (4 %), největší počet případů byl zaznamenán v Africe (8 %), Číně (7 %) a jihovýchodní Asii (7 %). Nejnižší počet se vyskytoval v Indii (méně než 1 %). Velká západoevropská, severoamerická a australská skupina zaznamenala 3 % mozkových příhod. Studie poukázala na poměrně výrazné rozdíly mezi jednotlivými regiony, což je dáno různými faktory, např. vyšším výskytem neléčené hypertenze u Asiatů, málo nemocných užívajících antikoagulační terapii v Africe a v Číně aj. Nejdůležitějším poznatkem je fakt, že 1/3 nemocných zemře na srdeční selhání – na tuto skutečnost by se měli lékaři zaměřit v rámci léčby.

[Occurrence of death and stroke in patients in 47 countries 1 year after presenting with atrial fibrillation: a cohort study](#)

*The Lancet, Volume 388 No. 10050, 17 September 2016*



Image courtesy of samarttvi  
/ FreeDigitalPhotos.net

**Využití virtuální reality v kombinaci s tréninkem na běžícím páse v rámci snížení výskytu pádů u starší populace – randomizovaná studie**

Pohybové a kognitivní nedostatky spojené s vyšším věkem vedou k riziku pádů, hlavní příčiny morbidit a mortality. Autoři se rozhodli vyzkoušet kombinovaný trénink, který se zaměřuje jak na motorickou, tak na kognitivní složku, což by mělo snížit riziko pádů lépe než jen samotný motorický trénink. Studie probíhala v letech 2013–2015 a zúčastnilo se jí 302 dospělých pacientů z 5 různých zemí ve věku 60–90 let s vysokým rizikem pádů (2 a více pádů v předchozích 6 měsících) a s motorickými a kognitivními deficity. Sledovaní byli náhodně rozděleni do dvou skupin, z nichž první podstoupila 6týdenní trénink na běžícím páse v kombinaci s virtuální realitou (VR), druhá skupina absolvovala pouze trénink na páse. Systém virtuální reality se skládal z kamery zachycující pohyb a z počítačové projekce, kdy byla pacientovi promítána cesta s různými typy překážek z reálného života (kameny, různé povrchy apod.). Lékaři poté v následujících 6 měsících sledovali incidenci pádů. Ještě před zahájením studie měli všichni účastníci podobný počet pádů za 6 měsíců – 10,7 (jen běžící pás) a 11,9 (běžící pás + VR). Půl roku po tréninku se významně snížila incidence pádů u skupiny s VR na 6 pádů za půl roku. I ve druhé skupině došlo k poklesu incidence, ale ne tak výrazně (8,27 pádů za půl roku). Během tréninku se nevyskytly žádné závažné příhody. Z výsledků tak jasně vyplývá, že použití pásu v kombinaci s VR je pro starší pacienty s rizikem pádů prospěšnější než jen samotný běžecký trénink.

[Addition of a non-immersive virtual reality component to treadmill training to reduce fall risk in older adults \(V-TIME\): a randomised controlled trial](#)

*The Lancet, Volume 388 No. 10050, 17 September 2016*

**Top Articles:**

- [Mass trapping of malaria vector mosquitoes](#)
- [Vaginal progesterone prophylaxis for preterm birth](#)
- [HIV and tuberculosis in prisons in sub-Saharan Africa](#)