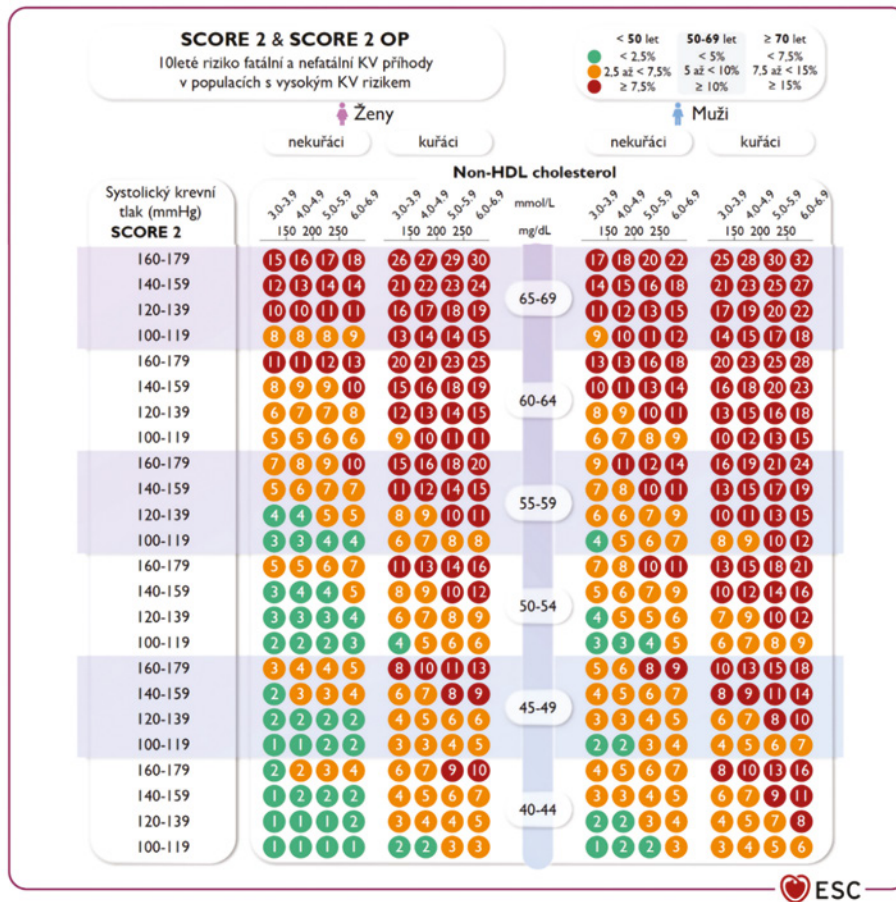


Obr. 1. Tabulka SCORE2 využívaná u doposud zdravých osob pro regiony s vysokým rizikem aterosklerotických kardiovaskulárních onemocnění (mezi které patří i Česká republika)

Vysvětlivky: ● nízké až středně zvýšené KV riziko, ● vysoké KV riziko, ● velmi vysoké KV riziko

Dle doporučení ČKS je vhodné parametr non-HDL cholesterolu rutinně zavést a používat ve všech ambulancích praktických lékařů i specialistů v ČR. Tento parametr lze jednoduše vypočítat ze změřených sérových hodnot: non-HDL Cholesterol = celkový cholesterol – HDL cholesterol.

Osoby s prokázaným AS KVO

Řadí se zde osoby, které prodělaly akutní infarkt myokardu, akutní koronární syndrom, koronární revaskularizaci a jiné arteriální revasku-

larizační procedury, cévní mozkovou příhodu, tranzitorní ischemickou ataku, aortální aneurysma a ischemickou chorobu dolních končetin.

Do této skupiny jsou nově zařazováni také pacienti s průkazem aterosklerotického plátu při koronarografii, CT angiografii či ultrasonografickém vyšetření. Plát je definován jako fokální ztlustění o > 50 % přilehlé stěny cévy.

Kontroverzní téma v guidelines představuje aterosklerotický plát v oblasti karotid. Zatím je považován za modifikující rizikový faktor u pacientů ve středním riziku, nikoli jako jednoznačně manifestní AS

Tab. 4. Cílové hodnoty u pacientů s manifestním AS KVO. Zjednodušeno dle (1)

Dodržování zdravého životního stylu u všech osob		
	TKs (mm Hg)	LDL (mmol/l)
1. krok – u všech osob s AS KVO	< 140	< 1,8 současně snížení o 50 % původní hodnoty
2. krok	< 130	< 1,4 současně snížení o 50 % původní hodnoty
	Přidání druhého antitrombotického léku (P2Y12 inhibitorů nebo nízké dávkovaného rivaroxabanu) k ASA ke zvážení u osob s manifestním AS KVO (třída doporučení IIb)	
Přidání nízké dávky colchicinu je ke zvážení při nedostatečné kontrole ostatních rizikových faktorů nebo pokud dochází k recidivám AS KV příhod i přes optimální terapii (třída doporučení IIb)		
Extrémní riziko**	< 130	< 1,0 současně snížení o 50 % původní hodnoty

* Po rozmluvě s pacientem se zvážení jeho preferencí

** Recidiva AS KV příhody do 2 let od předchozí epizody

ASA – kyselina acetylsalicylová, nízká dávka rivaroxabanu – 2,5 mg 2x denně, nízké dávky colchicinu – 0,5 mg/den