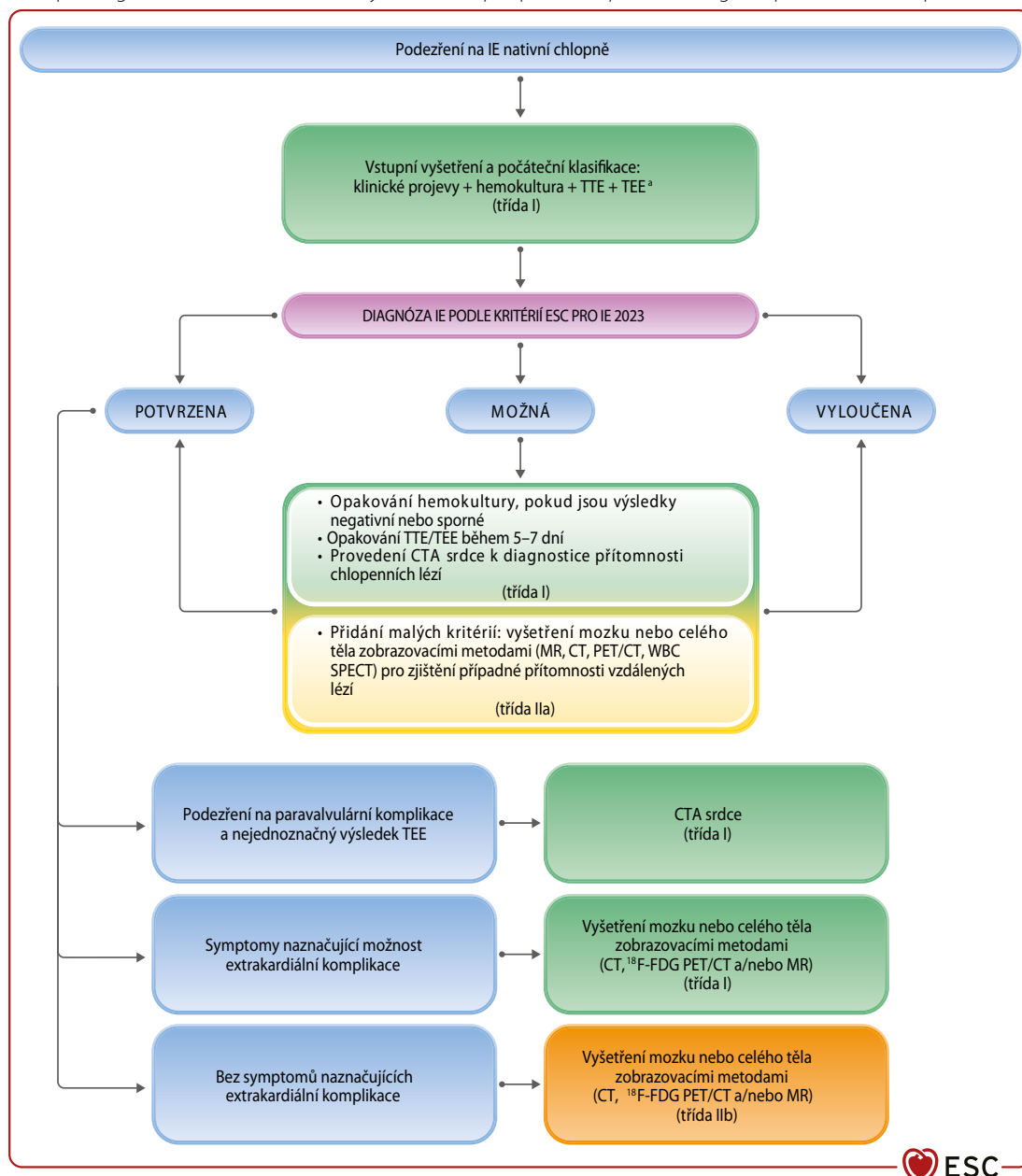


Obr. 1. Algoritmus pro diagnostiku infekční endokarditidy nativní chlopně podle Evropské kardiologické společnosti (2023); převzato z (2)

¹⁸F-FDG – ¹⁸F-fl urodeoxyglukóza; CT – výpočetní tomografie; CTA – CT angiografie; ESC – Evropská kardiologická společnost; IE – infekční endokarditida; MR – magnetická rezonance; NVE – endokarditida nativní chlopně; PET – pozitronová emisní tomografie; TEE – transezofageální echokardiografie; TTE – transtorakální echokardiografie; WBC SPECT – jednofotonová emisní tomografie značenými leukocyty; ^aTEE pro stanovení diagnózy a pro detekci perivalvulárních komplikací ve všech případech (kromě IE na pravostranné nativní chlopně, a to při kvalitním zobrazení TTE a jejím jednoznačném výsledku)

IE je považována za **definitivní** při splnění 2 velkých kritérií nebo 1 velkého a aspoň 3 malých kritérií nebo 5 malých kritérií. Diagnóza IE je **možná** při splnění 1 velkého a 1 nebo 2 malých kritérií nebo při splnění 3–4 malých kritérií. Diagnóza IE je **zamítnuta**, pokud nesplňuje kritéria definitivní nebo možné IE při přijetí s jasnou alternativní diagnózou nebo bez ní.

Mezi **velká kritéria** patří **pozitivní hemokultury** způsobené **typickými mikroorganismy konzistentními s IE**, které jsou zjištěné ve 2 separátních hemokulturách a zahrnují viridující streptokoky, *Streptococcus gallolyticus* (dříve *S. bovis*), skupina HACEK, *S. aureus* a *E. faecalis* nebo **mikroorganismy konzistentními s IE**, které jsou opakovaně izolovány z hemokultury a zahrnují ≥ 2 pozitivní hemokultury odebrané v intervalu > 12 hodin nebo všechny 3 nebo většina

z ≥ 4 separátních hemokultur (s intervalem ≥ 1 hodiny mezi prvním a posledním odběrem) nebo **1 pozitivní hemokultura pro C. burnetii** nebo **fáze I titru protilátek třídy IgG > 1 : 800**. Dalším velkým kritériem je **pozitivní nález IE na zobrazovacích metodách**. Jedná se o anatomické a metabolické léze na chlopních, perivalvulárně/periproteticky a na cizím implantovaném materiálu, charakteristické pro IE, detekované některou z následujících zobrazovacích metod: echokardiografie (TTE a TEE), srdeční CT, ¹⁸F-FDG PET/CT(A) a SPECT/CT vyšetření pomocí značených leukocytů (2).

Mezi **malá kritéria** patří **predisponující stavy** s vysokým nebo středním rizikem IE nebo injekční uživatelé drog, dále **horečka** definovaná teplotou > 38 °C, **cévní embolizace** (včetně asymptomatických, detekovaných pomocí zobrazovacích metod): velké systémové a plicní