

1. Ischemická cévní mozková příhoda nebo tranzitorní ischemická ataka a jejich sekundární prevence u pacientů s otevřeným foramen ovale

2. Péče o pacienty s cévní mozkovou příhodou a hypertenzí

Informace pro pacienty

Adoptovaný doporučený postup (Stroke Foundation: Clinical Guidelines for Stroke Management – living guidelines: Secondary prevention)

Autoři: prof. MUDr. Josef Bednařík, CSc., FCMA, FEAN (garant); MUDr. Mgr. Radim Líčeník, Ph.D., FESO, FRCP; doc. MUDr. Ondřej Volný, Ph.D., FESO; MUDr. Jiří Neumann, FESO; prof. MUDr. Martin Prázný, CSc., Ph.D.; prof. MUDr. Jan Václavík, Ph.D., FESC; Anna Zimovjanová
(metodický tým) PhDr. Miloslav Klugar, Ph. D.
Verze: 3.0
Datum: 27. 12. 2022

Informace pro pacienty

Doporučení č. 1

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
Pacienti s ischemickou CMP a/nebo TIA a s prokázaným PFO by měli být léčeni optimální terapií zahrnující protidestičkovou nebo antikoagulační terapii, pokud je tato indikována.	⊕⊕⊕⊖	↑↑

Doporučení č. 2

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
U pacientů mladších 60 let, u kterých je PFO považováno za kauzální příčinu ischemického iktu a po vyloučení jiných příčin iCMP, je doporučeno provést perkutánní uzávěr PFO okludérem.	⊕⊕⊕⊕	↑↑

Doporučení č. 3

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
Všichni pacienti s akutní CMP by měli mít v prvních 48 hodinách od vzniku CMP pravidelně monitorován TK.	DPP	

Doporučení č. 4

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
U pacientů s akutní CMP léčených intravenózní trombolýzou by měl být TK před léčbou a v prvních 24 hodinách po léčbě snížen pod 185/110 mmHg.	DPP	

Doporučení č. 5

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
U pacientů s akutní ischemickou CMP (neléčených systémovou trombolýzou) a s TK > 220/120 mmHg by měl být TK během prvních 24 hodin opatrně snížen (nejvýše o 20 % za 24 hod).	DPP	

Doporučení č. 6

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
Intenzivní snížení TK v akutní fázi iCMP na cílovou hodnotu STK < 140 mmHg není doporučováno.	⊕⊕⊕⊕	↓?

Doporučení č. 7

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
U pacientů s akutním ICH by měl být TK akutně snížen na cílový STK < 140 mmHg a udržován nad 110 mmHg.	⊕⊕⊕⊕	↑?

Doporučení č. 8

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
Antihypertenziva, která pacient užíval před CMP, mohou být vysazena až do doby, kdy jsou pacienti neurologicky stabilní a kdy je možné bezpečně podávat léčbu.	⊕⊕⊕⊕	↑?

Doporučení č. 9

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
U všech pacientů po CMP nebo TIA s TK > 140/90 mmHg by měla být zahájena, nebo zintenzivněna dlouhodobá terapie krevního tlaku.	⊕⊕⊕⊕	↑↑

Doporučení č. 10

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
U pacientů po CMP nebo TIA je třeba zahájit, nebo zintenzivnit léčbu snižující TK ještě před propuštěním nebo brzy po TIA v případě, že není pacient přijat k hospitalizaci.	⊕⊕⊕⊕	↑↑

Doporučení č. 11

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
Jako terapie snižující krevní tlak je přijatelná kterákoli z následujících skupin léků: inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu, antagonisté receptoru angiotenzinu II, blokátor kalciových kanálů, thiazidová diuretika. Betablokátory by neměly být používány jako antihypertenziva první volby, pokud pacient netrpí ischemickou chorobou srdeční.	⊕⊕⊕⊕	↑↑

Doporučení č. 12

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
Navrhujeme zahájit nebo zintenzivnit antihypertenzní léčby s cílem dosažení STK mezi 120–140 mmHg, a to za předpokladu, že nedojde k nežádoucím účinkům v důsledku nadměrného snížení TK.	DPP	

Doporučení č. 13

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
U pacientů s STK 120–140 mmHg, kteří dosud nejsou léčeni, je vhodné zahájit antihypertenzní léčbu, přičemž nejlepší jsou důkazy pro duální léčbu (ACEi/diuretikum).	⊕⊕⊕⊕	↑?

Doporučení č. 14

Doporučení	GRADE	
	Úroveň	Síla
Ideální dlouhodobá cílová hodnota TK není jednoznačně stanovena. Cíl STK < 130 mmHg může přinést větší benefit než STK < 140 mmHg, a to zejména u pacientů s CMP způsobenou postižením malých cév (za předpokladu, že nedochází k nežádoucím účinkům v důsledku nadměrného snížení TK).	⊕⊕⊕⊕	↑?

Kompletní klinický doporučený postup pro Ischemickou cévní mozkovou příhodu nebo tranzitorní ischemickou ataku a jejich sekundární prevence u pacientů s otevřeným foramen ovale a Péči o pacienty s cévní mozkovou příhodou a hypertenzí je dostupný [zde](#).