

# Klinický výsledek mechanické trombektomie u cévní mozkové příhody před, v průběhu a po pandemii Covid19

Černík D<sup>1</sup>, Neradová J<sup>1</sup>, Hliněná V<sup>1</sup>, Cihlář F<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Komplexní cerebrovaskulární centrum, Neurologické odd., Masarykova Nemocnice KZ a.s., Ústí nad Labem

<sup>2</sup> Radiologická klinika Fakulty zdravotnických studií UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s, Ústí nad Labem

## Úvod:

Pandemie COVID19 významně zasáhla do všech oblastí poskytované zdravotně-sociální péče a nejinak tomu bylo i u pacientů s cévní mozkovou příhodou (CMP). Cílem této analýzy bylo zjistit dopad pandemie na klinické výsledky mechanické trombektomie (MT) u pacientů s CMP při okluzi velké tepny.

## Metodika:

Studie zahrnovala pacienty, kteří podstoupili MT v letech 2008 až 2022. Neurologický deficit byl hodnocen pomocí škály National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) a klinický výsledek pomocí modifikované Rankinovy škály (mRS). Přítomnost symptomatického intracerebrálního krvácení (SICH) byla hodnocena podle kritérií SITS-MOST. Dosažená rekanalizace byla hodnocena pomocí Thrombolysis in Cerebral Infarction scale (TICI). Doba před pandemií Covid 19 byla pro účely této studie definována časově (MT provedena do 31.3.2020) a doba po pandemii od 1.4.2022. Data byla hodnocena pro všechny pacienty a dále jednotlivě pro věkové skupiny.

## Výsledky:

Retrospektivně byla vyhodnocena data 1350 pacientů, kterým byla provedena MT pro okluzi velké tepny. Před začátkem pandemie (893 pacientů, věk 71.7±12.8, rekanalizace TICI≥2b 80.3 %) byla dobrá klinická úspěšnost (mRS ≤2) přítomna ve 48 % a 30ti denní mortalita byla 31 %. V době pandemie (327 pacientů, věk 74.3±11.5, rekanalizace TICI≥2b 80.7 %) poklesla klinická úspěšnost na 39.8% a mortalita vzrostla na 40.1%. Po pandemii (130 pacientů, věk 75.1±12.6, rekanalizace TICI≥2b 80.8 %) klesla mortalita na 29.2% avšak dobrý klinický výsledek byl dosažen stále pouze ve 40%. Nižší klinickou úspěšnost nacházíme ve všech analyzovaných věkových kategoriích.

## Závěr:

Pandemie Covid 19 se odrazila v klinickém výsledku u pacientů po mechanické embolektomii všech věkových skupin. Dle našich dat se již mortalita vrátila na úroveň před epidemií, avšak i nadále přetrvává nižší míra klinické úspěšnosti výkonu.

## Subanalýza souboru – výsledky ve věku nad 80 let

	před COVIDEM	COVID	po COVIDU
Celkem (počet)	207	91	42
mRS ≤ 2 3M(%)	<b>24,6</b>	<b>13,2</b>	<b>11,9</b>
Mortalita 3M (%)	<b>54,6</b>	<b>64,8</b>	<b>57,1</b>
Věk (medián)	85,6	85,2	84,3
Muž (%)	25,1	25,3	35,7
DM (%)	44,4	30,8	26,2
AH (%)	90,3	89,0	90,5
ICHs (%)	43,0	37,4	31,0
Hyperlipidemie (%)	53,1	57,1	59,5
Fibrilace síní (%)	53,1	57,1	52,4
Antiagregace (%)	44,4	25,3	45,2
Antikoagulace (%)	14,5	18,7	19,0
IVT (%)	77,8	82,4	71,4
TICI ≥2b (%)	<b>75,8</b>	<b>72,5</b>	<b>64,3</b>
ICH (%)	21,7	20,9	26,2
SICH (%)	4,3	6,6	7,1
NIHSS (medián)	18	20	19