

Mezioborové stanovisko k používání terapeutické hypotermie u pacientů po zástavě oběhu

Vladimír Černý, Martin Matějovič, Roman Škulec, Anatolij Truhlář

Česká společnost intenzivní medicíny

Česká resuscitační rada

Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

Česká kardiologická společnost – pracovní skupina Akutní kardiologie

Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof

Interv Akut Kardiolog 2014; 13(3): 158

Úvod

Recentně publikované klinické studie (1, 2) otevřely otázku o účinnosti terapeutické hypotermie (TH), která byla doposud vnímána jako rutinní součást komplexní péče o pacienty po náhlé zástavě oběhu a je součástí aktuálních doporučení (3). V České republice je TH jako součást širšího konceptu cílené regulace tělesné teploty (TTM = targeted temperature management) zahajována u naprosté většiny pacientů s obnovením spontánního oběhu (ROSC). Publikování výše zmíněných studií (které je nutno vnímat jako významné a seriózní s ohledem na velikosti souborů i prestiž časopisů, jež je otiskly), vyvolalo u části odborné veřejnosti řadu otázek, které lze shrnout do jediné: „Je správné a bezpečné nadále používat TH u pacientů, u nichž byla až doposud rutinně prováděna?“ S ohledem na závažnost problematiky a dotazy členské základny považoval výbor České společnosti intenzivní medicíny (ČSIM) za vhodné zformulovat stanovisko k použití TH v rámci TTM, pokud možno ve spolupráci s ostatními odbornými společnostmi.

Proces vzniku stanoviska

Výbor ČSIM oslovil odborné společnosti, kterých se problematika používání TH nejčastěji týká – Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ČSARIM), Česká resuscitační rada (ČRR), Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof (SUMMK) a Pracovní

skupina Akutní kardiologie České kardiologické společnosti (PSAK ČKS). Představitelé uvedených společností byli osloveni, zda formulování společného stanoviska považují za prospěšné. Po jejich vyjádření připravil pracovní tým zástupců výborů ČSIM a ČRR návrh textu, který reflektuje stanoviska European Resuscitation Council a International Liaison Committee on Resuscitation vydaná v prosinci 2013 (4, 5). Návrh textu byl rozeslán představitelům jednotlivých společností, výsledný text je prezentován jako společné mezioborové stanovisko (viz dále bod 3).

Stanovisko k používání TH v rámci TTM u pacientů po ROSC

1. Současný stav vědeckého poznání, včetně výsledků nejnovějších klinických studií (1, 2), nepřináší zatím dostatek argumentů k zásadní změně dosavadní praxe. Použití TH je spojeno s lepším klinickým výsledkem ve srovnání s postupy bez TH a není zatíženo vyšším výskytem závažných komplikací.
2. Poresuscitační péče by měla být i nadále poskytována s využitím metod TH a v souladu se současnými doporučeními (3). Cílovou hodnotu tělesné teploty při použití postupů TTM však doporučujeme individualizovat. Nejnovější klinické studie (1, 2) umožňují zvážit cílovou hodnotu 36 °C jako pravděpodobně účinný a bezpečný postup TTM, zejména u pacientů se základní neodkladnou resuscitací zahájenou prokazatelně bez prodlevy.

3. Před zahájením postupů TTM musíme vždy pečlivě analyzovat poměr předpokládaného přínosu metody a jejích případných rizik s ohledem na okolnosti zástavy oběhu a ostatní individuální klinický kontext.

Literatura

1. Nielsen N, Wetterslev J, Cronberg T, et al. TTM Trial Investigators. Targeted temperature management at 33 °C versus 36 °C after cardiac arrest. *N Engl J Med* 2013; 369(23): 2197–206.
2. Kim F, Nichol G, Maynard C, et al. Effect of prehospital induction of mild hypothermia on survival and neurological status among adults with cardiac arrest: a randomized clinical trial. *JAMA* 2014; 311(1): 45–52.
3. Deakin CD, Nolan JP, Soar J, et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 Section 4. Adult advanced life support. *Resuscitation* 2010; 81(10): 1305–1352.
4. Nolan J, Soar J, Böttiger B. ERC Statement on targeted temperature management. December 2013. 2 strany. <https://www.erc.edu>.
5. Jacobs I, Nadkarni V. Targeted temperature management following cardiac arrest: An Update. December 2013. 1 strana. <http://www.ilcor.org/data/TTM-ILCOR-update-Dec-2013.pdf>.

Datum: 12. 2. 2014

„Práce je publikovaná se souhlasem redakce časopisu *Anesteziologie a Intenzivní medicína*“

Citace primárního zdroje:
Anesteziologie a intenzivní medicína
r. 25, rok 2014; 3: 247–248

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM
Česká společnost intenzivní medicíny