



Vliv hemodynamicky významné karotické stenózy na saturaci hemoglobinu v retinálních cévách



Autoři: Ivaničková K., Večerková E. M.

Školitel: MUDr. Polidar P.

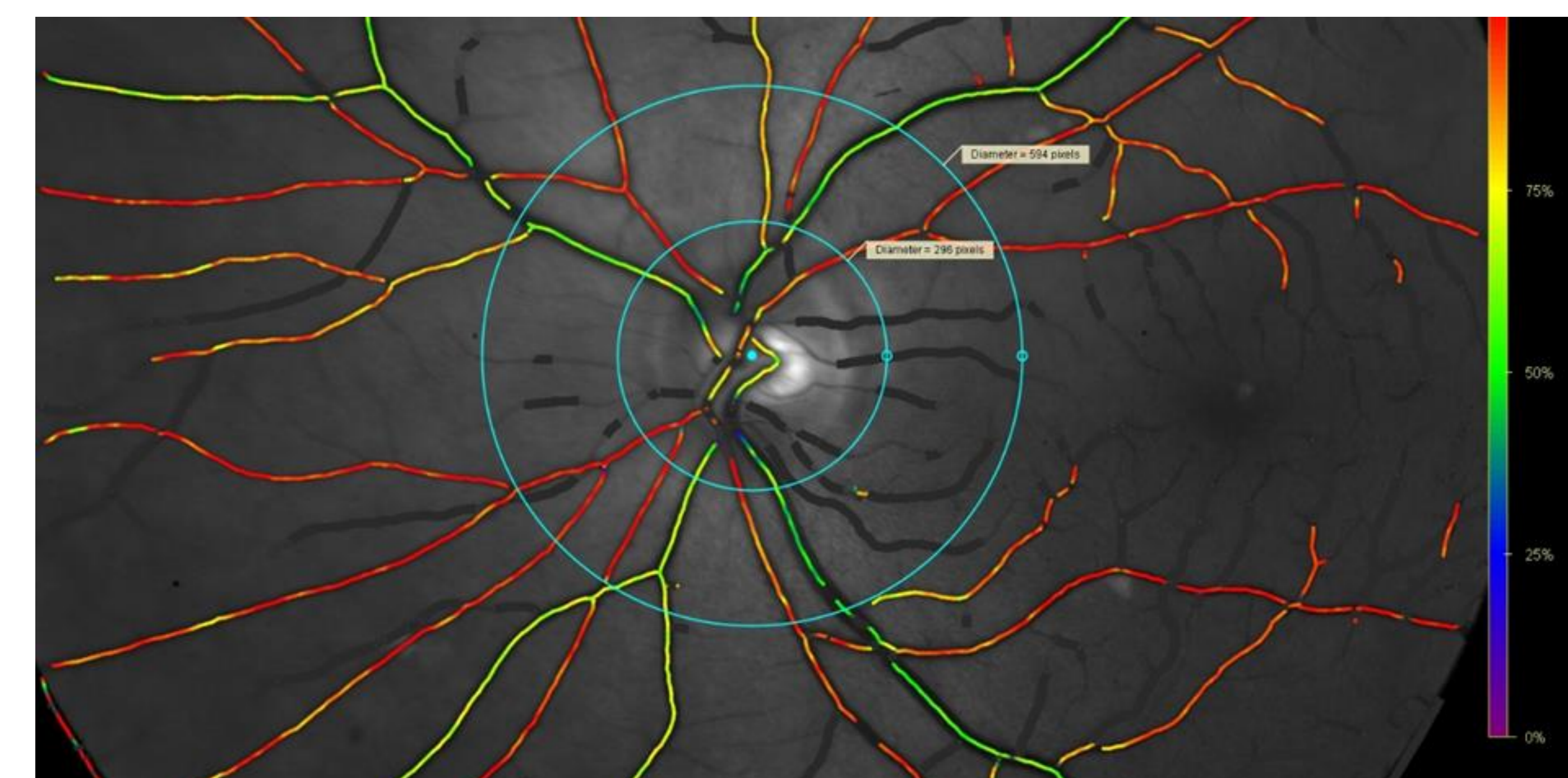
Neurologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

Úvod

Karotická endarterektomie má zásadní význam v prevenci ischemických cévních mozkových příhod. Indikací zůstává symptomatická stenóza nad 70%. Klinické symptomy předcházejí jen 15% všech závažných CMP. Retinální oxymetrie může zhodnotit kyslíkový deficit v poststenotickém řečišti. Metoda je schopna stanovit míru extrakce kyslíku retinou za stenózou.

Metodika

Vyšetřili jsme soubor 35 pacientů se uni či bilaterální stenózou karotidy nad 50% pomocí retinální oxymetrie. Výsledný vzorek tvořilo 39 párů arterie-retina ve skupině stenotické, 21 ve skupině kontrolní a 10 vypadlo z důvodu kontraindikací k provedení oxymetrie.



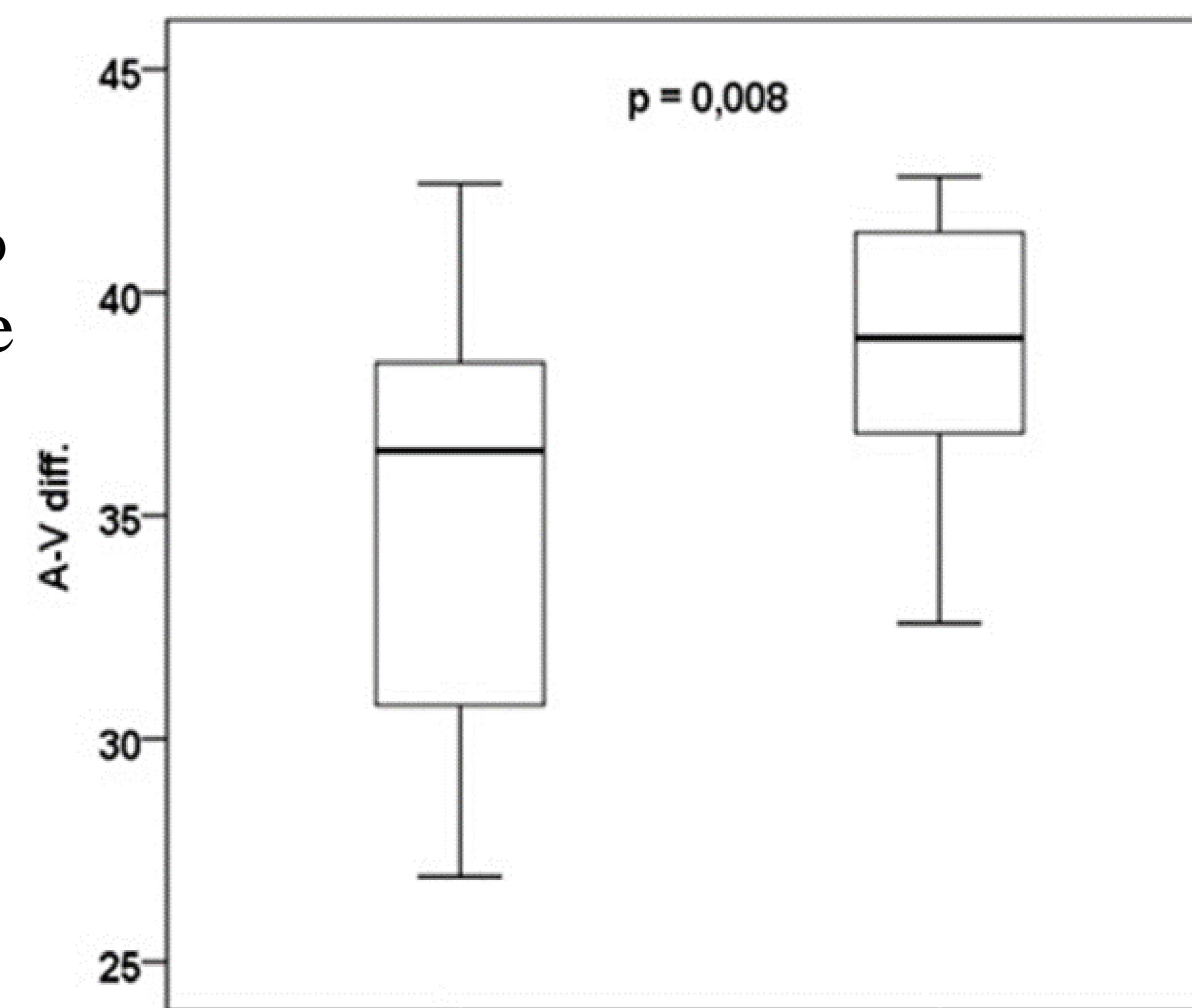
Obr. 1: Retinální oxymetrie. Cévy jsou barevně odlišeny na základě saturace kyslíkem.

Cíle

Porovnat parametry oxymetrie v poststenotickém řečišti se zdravými kontrolami.

Parametry	Control group (n=21)	Stenosis over 80 % (n=13)	p-value
	Median	Median	
A SatO2 (%)	97,7	97,7	0,713
V SatO2 (%)	62,4	57,6	0,113
A Diameter (approx. μm)	113,3	110,5	0,985
V diameter	160,5	168,3	0,699
A-V diff.	36,5	39,0	0,008

Tabulka 1:
Porovnání stenózy nad 80% a kontroly ve všech parametrech.



graf 1: Porovnání AV difference v skupině stenózy nad 80% a kontroly.

Výsledky

Parametry retinální oxymetrie byly porovnány v skupinách stenózy nad 50 %, 70 %, 80 % a 90% proti kontrole. Primární analýza dat prokázala statisticky nevýznamný trend ve všech skupinách. Signifikantně vyšší AV difference 36,5% a 39% byla pozorována ve skupině 80 %.

Závěr

Závěrem lze říci, že naše výsledky prokazují, že zvýšená extrakce kyslíku je jedním z mechanismů kompenzujících snížený průtok krve při stenóze karotidy, nicméně variabilita výsledků ukazuje, že vliv stenózy na perfuzi sítnice je multifaktoriální.