

KLASIFIKÁCIA OPERAČNÉHO RIZIKA PODĽA SRDCOVÉHO OCHORENIA

V posledných rokoch bolo vyvinutých viacero indikátorov rizika, ktoré stanovujú vzťah medzi klinickými charakteristikami a perioperačnou kardiálnou morbiditou a mortalitou. Známe sú indexy podľa Goldmana (1977), Detského (1986) a Leea (1999). Leea index, ktorý je modifikáciou pôvodného Goldmanovho indexu, je mnohými lekármi a vedcami považovaný za najlepší na stanovovanie kardiálneho rizika u nekardiálnej operácie. Leea index zahrňuje 5 nezávislých klinických determinantov veľkých perioperačných kardiálnych príhod: 1. anamnéza ICHS, 2. anamnéza mozgovej cievnej príhody, 3. diabetes I. typu, 4. zlyhávanie srdca a 5. dysfunkcia obličiek. Ako 6. faktor je zahrnutý veľký operačný výkon. Index ma veľkú schopnosť rozlišovať medzi pacientmi bez komplikácií a s veľkými kardiálnymi komplikáciami.

NYHA (New York Heart Association)

Klasifikácia je založená na posúdení stavu srdca a prognózy choroby. Stav srdca je daný hlavnou príčinou kardiovaskulárneho ochorenia. Prognóza je určená mierou priaznivého účinku a rizika konzervatívnej (medikamentóznej) a chirurgickej terapie.

Klasifikácia	Charakteristika
NYHA I.	ochorenie srdca bez obmedzenia telesnej výkonnosti; telesná záťaž nevedie k nadmernému vyčerpaniu, palpitáciám, dýchavici alebo k angine pectoris; prognóza je dobrá
NYHA II.	ochorenie srdca s ľahkým obmedzením telesného výkonu; ťažkosti i v kľude, normálne telesne zaťaženie vedie k únave, palpitáciám, dýchavici alebo k angine pectoris; prognóza pri liečbe je dobrá
NYHA III.	ochorenie srdca s jasne obmedzenou telesnou výkonnosťou; spravidla nie sú ťažkosti v kľude, avšak minimálne telesne zaťaženie vedie k únave, palpitáciám, dýchavici alebo k angine pectoris; prognóza je dobrá pri liečbe
NYHA IV.	ochorenie srdca, ktoré obmedzuje i normálnu telesnú činnosť; známky srdcovej insuficiencie alebo anginy pectoris sa môžu vyskytnúť i v kľude; každý druh činnosti zosilňuje ťažkosti; prognosticky je tento stav neistý a to i pri liečbe.

(Zdroj: Odporúčania pre predoperačné hodnotenie kardiálneho rizika a perioperačnú kardiálnu starostlivosť pri nekardiálnych operáciách, 2010, s. 103-145,

http://sks.webcentrum.eu/images/stories/kardiologia/2010/cardiol_2010_02_103odporucania.pdf)