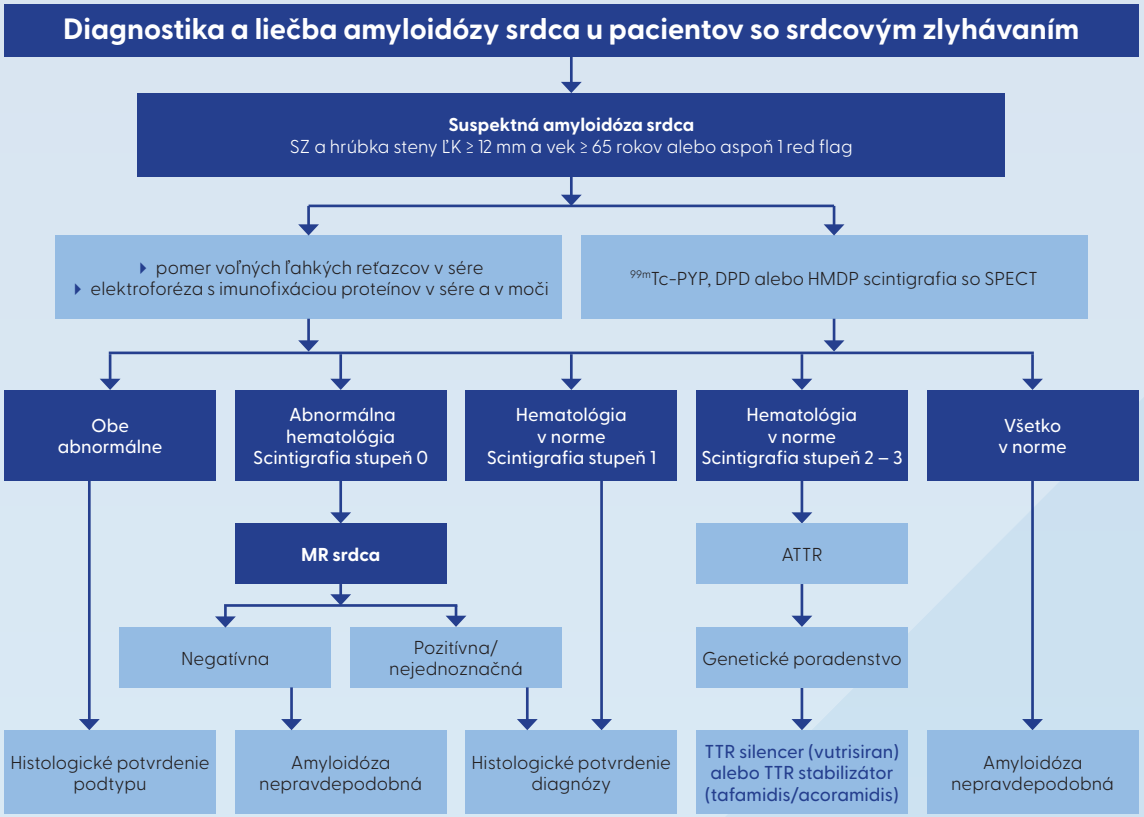
TÉMA MESIACA:

DIAGNOSTICKÝ ALGORITMUS U PACIENTOV S PODOZRENÍM NA AMYLOIDÓZU SRDCA[1]

Elektronická verzia:

HLAVNÝ PARTNER:

Pfizer



Skratky:

SZ = srdcové zlyhávanie; ĽK = ľavá komora; ^{99m}Tc-DPD = ^{99m}technetium-labeled 3,3-diphosphono-1,2-propanodicarboxylic acid; ^{99m}Tc-HMDP = ^{99m}technetium-labeled hydroxymethylene diphosphonate; ^{99m}Tc-PYP = ^{99m}technetium-labeled pyrophosphate; AL = amyloidóza ľahkých reťazcov; SPECT = single-photon emission computed tomography; MR = magnetická rezonancia; ATTR = transtyretínová amyloidóza

Referencie:

1. Køber L, Adamo M, et al. European Heart Journal. 2026; doi:10.1093/eurheartj/ehag100

Schválené:

september 2026, PP-VYN-SVK-0177

TÉMA MESIACA:

VAROVNÉ PRÍZNAKY PRE NAJČASTEJŠIE FORMY AMYLOIDÓZY SRDCA

Elektronická verzia:

HLAVNÝ PARTNER:

Pfizer

HRÚBKA STENY ĽAVEJ KOMORY

≥ 12 mm obzvlášť u pacientov nad 65 rokov / + ≥ 1 varovný príznak[1-3]

KARDIÁLNE

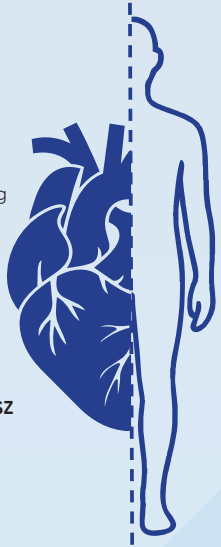
Klinické
Srdcové zlyhávanie (SZ)
Hypotenzia/normotenzia v prípade predchádzajúcej hypertenzie
Aortálna stenóza

Echokardiografia
Granulárna štruktúra myokardu
Zhrubnutie voľnej steny pravej komory
Zhrubnutie AV chlopne
Perikardiálny výpotok
Znížená longitudinálna kontraktilita a obraz tzv. apical sparing

EKG
Pseudoinfarktový obraz
Nepomer zníženej voltáže QRS k hrúbke steny ľavej komory
Poruchy atrioventrikulárneho (AV) vedenia

Laboratórne
Disproporčné zvýšenie NT-proBNP vzhľadom na závažnosť SZ
Perzistujúce zvýšené hladiny troponínu

MR srdca
Subendokardiálne neskoré sýtenie gadolíniom
Zvýšené natívne hodnoty T1
Zvýšený extracelulárny objem
Abnormálna kinetika gadolínia



EXTRAKARDIÁLNE

Klinické
Dysautonómia

Strata sluchu
Zákaly sklovca*
Makroglosia

Bilaterálny syndróm karpálneho tunela
Ruptúra šľachy bicepsu
Modriny na koži

Polyneuropatia
Lumbálna spinálna stenóza

Rodinná anamnéza*

Laboratórne
Renálna insuficiencia
Proteinúria

* hereditárna forma ATTR-CM

Skratky: ATTR-CM = transtyretínová amyloidová kardiomyopatia; MR = magnetická rezonancia; SZ = srdcové zlyhávanie

Referencie: 1. Køber L, Adamo M, et al. European Heart Journal. 2026; doi:10.1093/eurheartj/ehag100. 2. Arbelo E, Protonotarios A, Gimeno JR, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of cardiomyopathies. Eur Heart J. 2023;44(37):3503-3626. doi:10.1093/eurheartj/ehad194. 3. Garcia-Pavia P, Rapezzi C, Adler Y, et al. Diagnosis and treatment of cardiac amyloidosis: a position statement of the ESC Working Group on Myocardial and Pericardial Diseases. Eur Heart J. 2021;42(16):1554-1568. doi:10.1093/eurheartj/ehab072

Schválené: september 2026, PP-VYN-SVK-0176