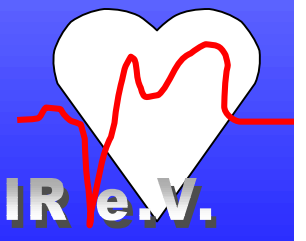


Akuter Myokardinfarkt:

Einsatz eines klinischen Risiko-Index

24. September 2005

Claire Hegenbarth

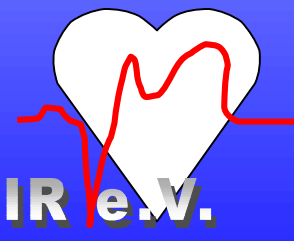


BHIR e.V.

TIMI-Risiko-Index I

$$\text{Score} = \frac{\text{Herzfrequenz} \times [\text{Alter}/10]^2}{\text{systolischer Blutdruck}}$$

- ▶ Beispiel 1: $88 \times 36 / 120 = 26,4$
(60 jähriger Pat.)
- ▶ Beispiel 2: $123 \times 77,4 / 90 = 105,78$
(88 jährige Pat.)



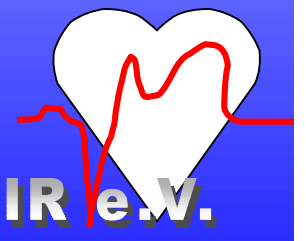
TIMI-Risiko-Index II

- ▶ Schnelle Einschätzung der Krankenhausmortalität nach einfachen klinischen Kriterien
- ▶ Entscheidungshilfe bei weiteren therapeutischen Maßnahmen
- ▶ Präklinisch einsetzbar
- ▶ Unabhängig von spezifischen Befunden
- ▶ Evaluiert bisher nur bei STEMI



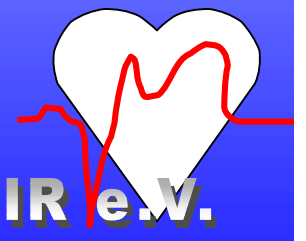
Fragestellung

- ▶ Ist der TIMI- Risiko-Index sowohl für STEMI als auch für **NSTEMI-Patienten** geeignet?



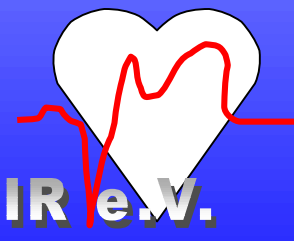
Daten aus dem BHIR

- ▶ Das Berliner Herzinfarktregister besteht seit 1999
- ▶ Erfassung von 5083 bis zum Jahr 2003
- ▶ Über 20 Kliniken in Berlin
 - ▶ große Patientenzahl
 - ▶ nicht vorselektioniert
 - ▶ repräsentativ



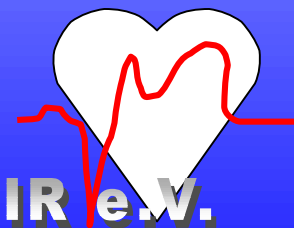
Einschlußkriterien

- ▶ Prähospitalzeit < 48h
- ▶ Intensivstationaufnahme
- ▶ 2 von 3 Kriterien
der WHO-Infarktdefinition



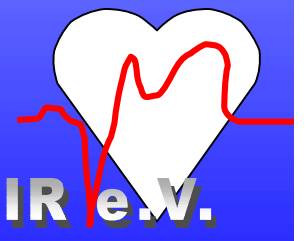
Ausschlußkriterien

- ▶ Herzfrequenz < 50 oder > 150 /min.
- ▶ Kardiogener Schock
- ▶ Fehlende Angaben zu Alter, Herzfrequenz und Blutdruck
- ▶ Fehlende EKG - Klassifikation



Ergebnisse

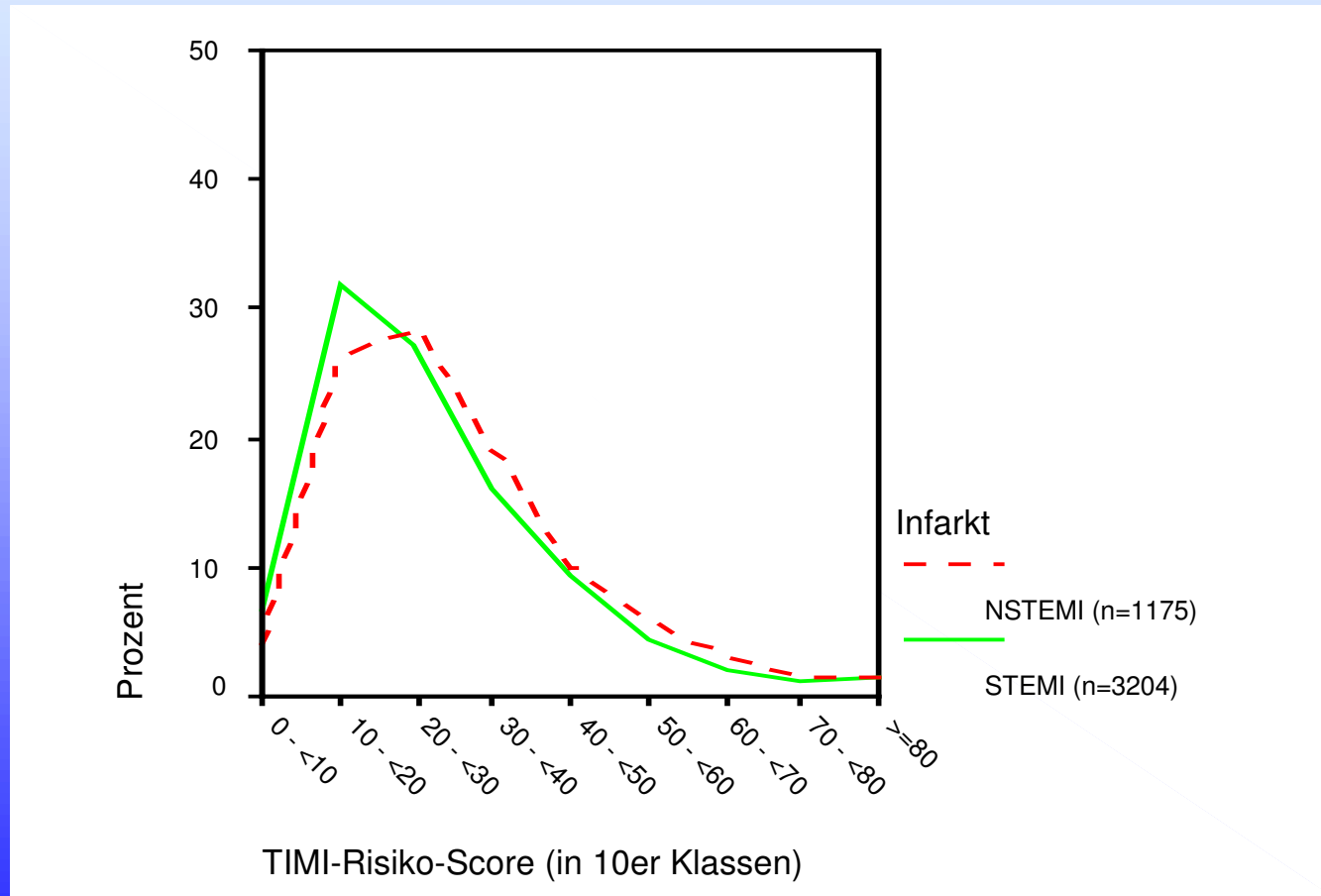
- ▶ Einschlußkriterien erfüllt: $n = 4379$
- ▶ STEMI: $n = 3204$ (73,2%)
(ST-Elevation oder LSB)
- ▶ Non-STEMI: $n = 1175$ (26,8%)



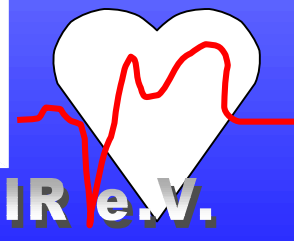
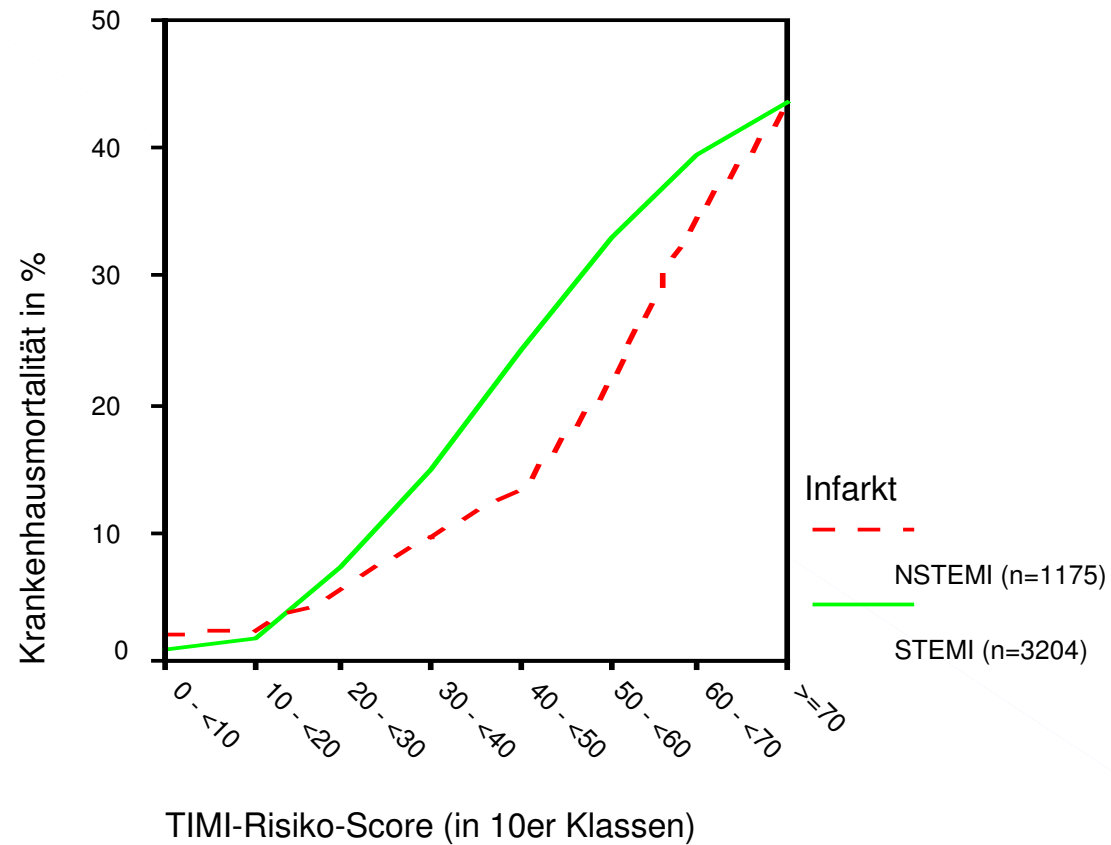
Patientencharakteristika

	STEMI n=3204	NSTEMI n=1175	p
Alter (MW in Jahren +/- St.abw.)	64,6 (+/- 13,7)	67,8 (+/-12,9)	<0,001
männlich in %	66,4	64,9	0,32
Diabetes mellitus in %	25,3	32,8	<0,001
arterieller Hypertonus in %	60,4	68,4	<0,001
Herzfrequenz bei Aufnahme (MW +/- St. abw.)	83 (+/-20)	88 (+/-22)	<0,001
systol RR bei Aufnahme (MW +/- St. abw.)	141 (+/-32)	147 (+/-31)	<0,001
Reperfusionrate in %	72,1	38,4	<0,001

Häufigkeitsverteilung STEMI/ NSTEMI



Krankenhausmortalität STEMI/ NSTEMI



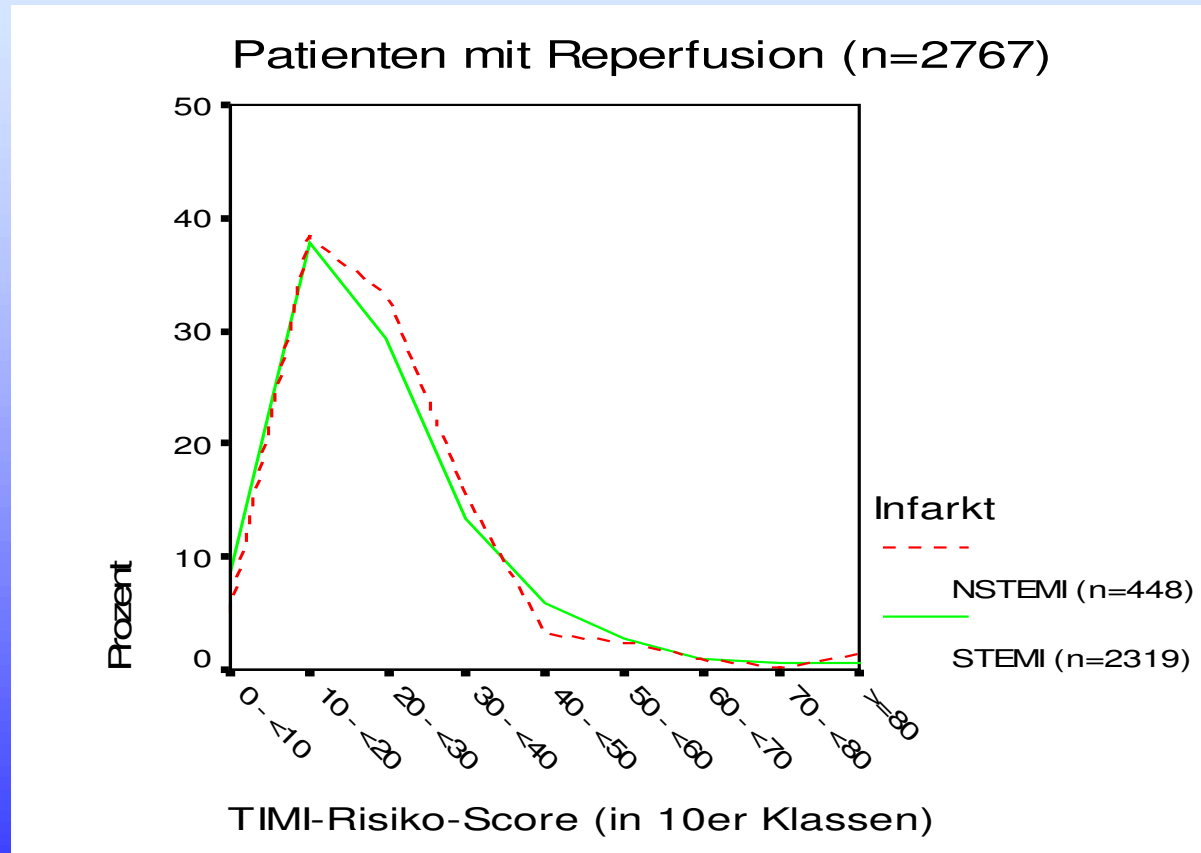
Krankenhausmortalität

- Im BHIR („real world“)

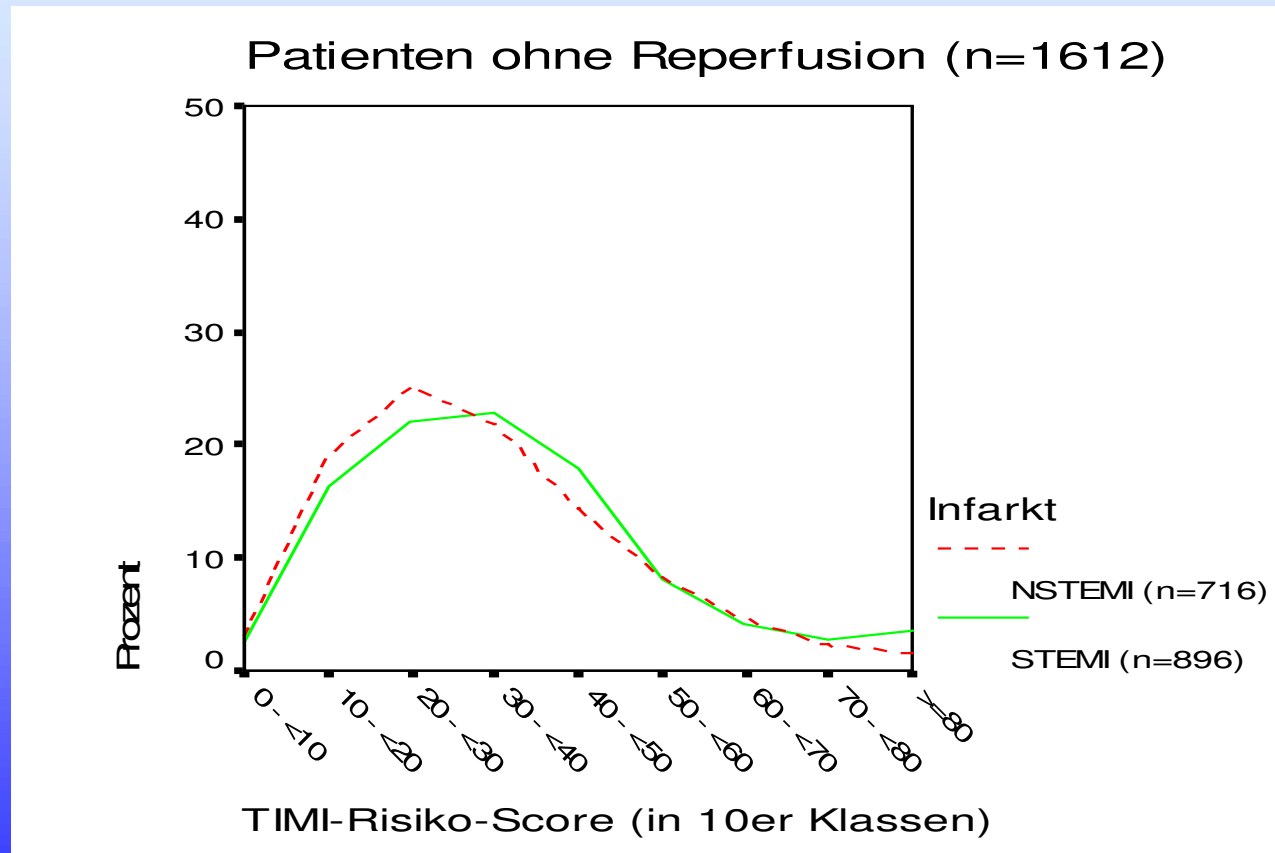
 STEMI 10,6%

 NSTEMI 9,2%

Anteil Reperfusionstherapie

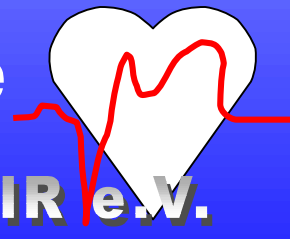


Anteil **keine** Reperfusionstherapie



Zusammenfassung I

- ▶ Gleiche Verteilung der STEMI und NSTEMI Patienten auf die 10er Scoregruppen
- ▶ Gleiche KH-Mortalität in den einzelnen Risiko-Score-Gruppen bei STEMI und bei NSTEMI-Patienten
- ▶ Unabhängig von STEMI oder NSTEMI erhielten die jeweiligen Score-Gruppen zu gleichem Anteil eine Reperfusionstherapie



Zusammenfassung II

- ▶ Das durch den TIMI-Score ermittelte Mortalitätsrisiko unterscheidet sich nicht zwischen der STEMI oder NSTEMI Gruppe
- ▶ Der TIMI-Risiko-Index ist für STEMI und NSTEMI gleichermaßen gültig

