**Vyšetřování bolestí na hrudi na urgentním příjmu – update 2021**

Jiří Nový

Oddělení urgentní medicíny FN Hradec Králové

Bolesti na hrudi patří ve světě i v ČR k nejčastějším důvodům vyšetření pacienta na urgentním příjmu – v dostupných statistikách představují obvykle okolo 7-10 % všech pacientů zde vyšetřovaných. Situace na Oddělení urgentní medicíny Fakultní nemocnice Hradec Králové tomuto trendu odpovídá. Za prvních 8 měsíců roku 2021 bylo zde ošetřeno 649 pacientů se vstupní diagnózou bolesti na hrudi (z celkem 9 760 ošetřených pacientů na interní části). Diferenciální diagnostika bolestí na hrudi je velmi široká a maximální snaha lékaře u takovéhoto pacienta směřuje zejména na vyloučení či potvrzení možné akutní ischemie myokardu. Na jedné straně je známo, že cca u 50 % pacientů přicházejících na urgentní příjem má bolest na hrudi nekardiální původ. Současně ale platí, že jedna z nejzávažnějších možných příčin – akutní infarkt myokardu – je v prostředí urgentního příjmu přehlédnuta v 1-2 % případů. Vyšetřování bolestí na hrudi prochází v čase významnými změnami a v souvislosti se stále se zpřesňujícími diagnostickými možnostmi dostupnými v prostředí akutní ambulance urgentního příjmu dochází sice k nárůstu přesnosti vlastní diagnostiky, na straně druhé přináší nová problematická místa v iniciální diagnostice těchto pacientů. V prezentaci je rozebrána vlastní problematika diagnostiky bolestí na hrudi především s ohledem na recentní doporučení evropské kardiologické společnosti z roku 2021. Tato doporučení přinášejí některé zajímavé změny oproti dosavadní praxi. Součástí prezentace jsou i vlastní zkušenosti z pracoviště a sporné situace vyskytující se v běžné denní praxi.