

Charakteristika predkladaného výstupu tvorivej činnosti / Characteristics of the submitted research/ artistic/other output

Tlačivo VTC slúži na predkladanie výstupov tvorivej činnosti podľa metodiky hodnotenia tvorivých činností (časť V. Metodiky na vyhodnocovanie štandardov) / The form is used to submit the research/artistic/other outputs according to the evaluation methodology of research/artistic/other activities (part V. The Methodology for Standards Evaluation).

ID konania/ID of the procedure: ¹ Kód VTC/Code of the research/artistic/other output (RAOO): ¹	
---	--

OCA1. Priezvisko hodnotenej osoby / Surname awarded to the assessed person ²	Čandík
OCA2. Meno hodnotenej osoby / Name awarded to the assessed person ²	Peter
OCA3. Tituly hodnotenej osoby / Degrees awarded to the assessed person ²	doc. MUDr. PhD., MPH
OCA4. Hyperlink na záznam osoby v Registri zamestnancov vysokých škôl / Hyperlink to the entry of the person in the Register of university staff ³	https://www.portalvs.sk/reqzam/detail/22918
OCA5. Oblasť posudzovania / Area of assessment ⁴	Urgentná zdravotná starostlivosť
OCA6. Kategória výstupu tvorivej činnosti / Category of the research/ artistic/other output <i>Výber zo 6 možností (pozri Vysvetlivky k položke OCA6) / Choice from 6 options (see Explanations for OCA6).</i>	Vedecký výstup
OCA7. Rok vydania výstupu tvorivej činnosti / Year of publication of the research/artistic/other output	2019
OCA8. ID záznamu v CREPČ alebo CREUČ (ak je) / ID of the record in the Central Registry of Publication Activity (CRPA) or the Central Registry of Artistic Activity (CRAA) ⁵	ID: 119978
OCA9. Hyperlink na záznam v CREPČ alebo CREUČ / Hyperlink to the record in CRPA or CRAA ⁶	https://app.crepc.sk/?fn=detailBiblioFormChildK1BM79&sid=20AC8DF1557D29D71807AE5D3F&seo=CREP%C4%8C-detail-%C4%8C%C3%A1nok
X Charakteristika výstupu, ktorý nie je registrovaný v CREPČ alebo CREUČ / Characteristics of the output that is not registered in CRPA or CRAA	OCA10. Hyperlink na záznam v inom verejne prístupnom registri, katalógu výstupov tvorivých činností / Hyperlink to the record in another publicly accessible register, catalogue of research/ artistic/other outputs ⁷
OCA11. Charakteristika výstupu vo formáte bibliografického záznamu CREPČ alebo CREUČ, ak výstup nie je vo verejne prístupnom registri alebo katalógu výstupov / Characteristics of the output in the format of the CRPA or the CRAA bibliographic record, if the output is not available in a publicly accessible register or catalogue of outputs	Left atrial appendage strain rate is associated with documented thromboembolism in nonvalvular atrial fibrillation [Rýchlosť deformácie uška ľavej predsieň je asociovaná s dokumentovaným tromboembolizmom v nevalvulárnej predsieňovej fibrilácii] / Jankajová, Monika [Autor, UPS51176, 5%]; Kubíková, Lucia [Autor, [Interný doktorand]UPS51176, 30%]; Valočik, Gabriel [Autor, UPS51176, 30%]; Čandík, Peter [Autor, 5%]; Mitro, Peter [Autor, UPS51176, 5%]; Kurečko, Marián [Autor, [Externý doktorand]UPS51176, 5%]; Sabol, František [Autor, 4%]; Kolesár, Adrián [Autor, 4%]; Kubíková, Mária [Autor, UPS51175, 4%]; Vachalcová, Marianna [Autor, 4%]; Dvorožňáková, Marianna [Autor, UPS51176, 4%]. – text, obr. – [angličtina]. – [OV 180]. – [článok]. – DOI 10.1007/s00508-019-1469-6. – sign UPJS MSEP 031018. – CCC; SCO; WOS CC. In: Wiener klinische Wochenschrift [textový dokument (print)] [elektronický dokument] : the Central European Journal of Medicine. – Viedeň (Rakúsko) : Springer Nature. Springer International Publishing AG. – ISSN 0043-5325. – ISSN (online) 1613-7671. – Roč. 131, č. 7-8 (2019), s. 156-164 [tlačaná forma] [online]. – SJR: 0,383; CiteScore: 2,4; SNIP: 0,643; IF: 1.323

<p>OCA12. Typ výstupu (ak nie je výstup registrovaný v CREPČ alebo CREUČ) / Type of the output (if the output is not registered in CRPA or CRAA)</p> <p><i>Výber zo 67 možností (pozri Vysvetlivky k položke OCA12) / Choice from 67 options (see Explanations for OCA12).</i></p>	
<p>OCA13. Hyperlink na stránku, na ktorej je výstup sprístupnený (úplný text, iná dokumentácia a podobne) / Hyperlink to the webpage where the output is available (full text, other documentation, etc.)</p>	<p>https://link.springer.com/article/10.1007/s00508-019-1469-6</p>
<p>OCA14. Charakteristika autorského vkladu / Characteristics of the author's contribution</p>	<p>Čandík, Peter [Autor, 5%]</p>
<p>OCA15. Anotácia výstupu s kontextovými informáciami týkajúcimi sa opisu tvorivého procesu a obsahu tvorivej činnosti a pod. / Annotation of the output with contextual information concerning the description of creative process and the content of the research/artistic/other activity, etc.</p> <p>⁸<i>Rozsah do 200 slov v slovenskom jazyku / Range up to 200 words in Slovak</i> ⁸<i>Rozsah do 200 slov v anglickom jazyku / Range up to 200 words in English</i></p>	<p>Retrospektívne bola analyzovaná skupina 80 pacientov s priemerným vekom 65 rokov, ktorí boli odoslaní na elektrickú kardioverziu nevalvulárnej fibrilácie predsiení. Každý pacient podstúpil 2D transezofageálnu echokardiografiu (TEE). Kmeň LAA odvodený z rýchlostného vektorového zobrazovania (VVI) a rýchlosť deformácie paralelne s inými konvenčnými prediktormi TEE sa analyzovali z hľadiska ich asociácie s predchádzajúcou embolickou mŕtvicou a periférnou embolizáciou. Porovnaním dvoch skupín pacientov s (22/80) a bez embolických príhod (58/80) boli pacienti s embolickými príhodami starší, mali vyššie skóre CHA₂DS₂-VASc, vyšší výskyt ischemickej choroby srdca a trombov LAA a horšiu mieru kmeňa a kmeňa LAA. Navyše pacienti bez embolizácie častejšie užívali antikoagulanciá ako pacienti s embolickými príhodami. Po úprave o vyššie uvedené embolické rizikové faktory zostalo ako významné prediktorové riziko embolizácie iba skóre CHA₂DS₂-VASc (kongestívne srdcové zlyhanie, hypertenzia, vek ≥ 75 rokov [dvojitá hmotnosť], diabetes mellitus, mŕtvica [dvojitá hmotnosť], cievne ochorenie, vek od 65 do 74 rokov, kategória pohlavia). Výsledky štúdie ukazujú, že miera kmeňa LAA odvodená od VVI je významným prediktorom dokumentovanej ischemickej cievnej mozgovej príhody a systémového tromboembolizmu u pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení. Jeho prediktívna sila je podobná predikčnej sile skóre.</p>
<p>OCA16. Anotácia výstupu v anglickom jazyku / Annotation of the output in English</p> <p>⁹<i>Rozsah do 200 slov / Range up to 200 words</i></p>	<p>Background: The left atrial appendage (LAA) strain and strain rate have not yet been studied in the prediction of cardiac thromboembolism. Therefore, this study aimed to evaluate the significance of LAA strain and strain rate as assessed by speckle-tracking imaging in relation to documented thromboembolic events. Methods: A group of 80 patients with a mean age of 65 years who were referred for electrical cardioversion of nonvalvular atrial fibrillation was retrospectively analyzed. Each patient underwent 2D transesophageal echocardiography (TEE). Velocity vector imaging (VVI)-derived LAA strain and strain rate in parallel with other conventional TEE predictors were analyzed in terms of their association with previous embolic stroke and peripheral embolization. Results: By comparing the two groups of patients with (22/80) and without embolic events (58/80), patients with embolic events were older, had higher CHA₂DS₂-VASc scores, higher incidence of coronary artery disease and LAA thrombi, and worse LAA strain and strain rate. Moreover, patients without embolization more often used anticoagulants than patients with embolic events. After adjusting for the abovementioned embolic risk factors, only the CHA₂DS₂-VASc (congestive heart failure, hypertension, age ≥75 years [double weight], diabetes mellitus, stroke [double weight], vascular disease, age from 65 to 74 years, sex category) score and the LAA strain rate remained as significant predictors of embolic events. Conclusion: The results of the study show that the VVI-derived LAA strain rate is a significant predictor of documented ischemic stroke and systemic thromboembolism in patients with nonvalvular atrial fibrillation. Its predictive power is similar to the predictive power of the CHA₂DS₂-VASc score.</p>
<p>OCA17. Zoznam najviac 5 najvýznamnejších ohlasov na výstup / List of maximum 5 most significant citations corresponding to the output</p> <p><i>Rozsah do 200 slov / Range up to 200 words</i></p>	<p>[o1] 2022. Sonaglioni, A; Lombardo, M; Nicolosi, GL; Gensini, GF; Ambrosio, G. Mechanical concordance between left atrium and left atrial appendage in nonvalvular atrial fibrillation: can it be exploited to avoid transesophageal echocardiography prior to electrical cardioversion during Covid-19 pandemic? In: International Journal of Cardiovascular Imaging 2022 Scopus</p> <p>[o1] 2021 Mao, Y; Yu, C; Yang, Y; Ma, M; Wang, Y; Jiang, R; Chen, R; Zhao, B; Jiang, C. Comparison of left atrial and left atrial appendage mechanics in the risk stratification of stroke in patients with atrial fibrillation. In: <i>Cardiovascular Ultrasound</i>. 2021 SCOPUS</p> <p>[o1] 2023. Thong, EHE; Kong, WKF; Poh, KK; Wong, R; Chai, P; Sia, CH. Multimodal Cardiac Imaging in the Assessment of Patients Who Have Suffered a Cardioembolic Stroke: A Review. In: <i>Journal of Cardiovascular Development and Disease</i> [elektronický dokument]. 2023 Scopus</p>

<p>OCA18. Charakteristika dopadu výstupu na spoločensko-hospodársku prax / Characteristics of the output's impact on socio-economic practice <i>Rozsah do 200 slov v slovenskom jazyku / Range up to 200 words in Slovak</i> <i>Rozsah do 200 slov v anglickom jazyku / Range up to 200 words in English</i></p>	<p>Výskum, ktorý naznačuje, že strain rate (rýchlosť deformácie) ľavého predsieňového ušného laloku je spojený s dokumentovanou tromboembóliou u pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení, prináša významné dôsledky nielen v oblasti klinickej praxe, ale aj v širšom spoločensko-hospodárskom kontexte. Tento výstup môže ovplyvniť diagnostiku, liečbu a prevenciu tromboembolických príhod, čím sa zlepši efektívnosť a nákladová efektívnosť liečby pacientov. Identifikácia rýchlosti deformácie ľavého predsieňového ušného laloku ako faktora spojeného s tromboembóliou umožňuje lekárom lepšie stratifikovať riziko pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení. Týmto spôsobom môžu byť pacienti s vyšším rizikom cieľavedomejšie monitorovaní a liečení, čím sa zlepšuje celková kvalita a efektívnosť zdravotnej starostlivosti.</p>
<p>OCA19. Charakteristika dopadu výstupu a súvisiacich aktivít na vzdelávací proces / Characteristics of the output and related activities' impact on the educational process <i>Rozsah do 200 slov v slovenskom jazyku / Range up to 200 words in Slovak</i> <i>Rozsah do 200 slov v anglickom jazyku / Range up to 200 words in English</i></p>	<p>Skúmanú problematiku možno využiť pre rozvoj študijného programu urgentná zdravotná starostlivosť - I. stupeň. Pomôže študentom rozšíriť si vedomostný obzor v teórii aj klinickej praxi. Prostredníctvom kazuistik môžu študenti aplikovať teoretické vedomosti pri riešení konkrétnych prípadov z reálnej praxe a účinnejšie si tak osvojiť pracovné postupy. Rovnako môže byť vedecký výstup citovaný pri tvorbe bakalárskych prác.</p>