

# **Obsah**

<b>1 Akutní koronární syndromy - praktické aspekty léčby .....</b>	<b>17</b>
Martin Hutyra	
1.1 Úvod .....	17
1.2 Základní epidemiologické údaje .....	18
1.3 Přednemocniční a hospitalizační farmakoterapie .....	19
1.4 Farmakologická a nefarmakologická léčba při a po propuštění .....	27
<b>2 Farmakoterapie po infarktu myokardu .....</b>	<b>32</b>
Petr Oštádal, Martin Mates	
2.1 Úvod .....	32
2.2 Antiagregační léčba .....	33
2.3 Betablokátory .....	35
2.4 Inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu (ACE-I) a blokátory receptorů pro angiotenzin (ARB) .....	37
2.5 Hypolipidemika .....	38
2.6 Blokátory aldosteronu .....	43
<b>3 Pacient s dysfunkcí levé komory po infarktu myokardu - jak na to? 46</b>	
Marián Fedorco	
3.1 Úvod .....	46
3.2 Epidemiologie .....	47
3.3 Patofyziologie srdečního selhání po infarktu myokardu a komorová remodelace .....	49
3.4 Diagnostika srdečního selhání po infarktu myokardu .....	49
3.5 Chronická farmakologická léčba .....	55
3.6 Implantabilní kardiovertery-defibrilátory .....	57
<b>4 Diabetes a kardiovaskulární onemocnění.....</b>	<b>64</b>
Milan Kvapil	
4.1 Diabetes mellitus .....	65
4.2 Klinicky významné kardiovaskulární rizikové faktory u diabetu .....	70
4.3 Ischemická choroba srdeční a diabetes .....	76
<b>5 Jak správně léčit pacienta s poruchou lipidového metabolismu .....</b>	<b>83</b>
Hana Rosolová	
5.1 Klasifikace lipoproteinů a dyslipidemií a jejich etiologie .....	84
5.2 Diagnostika poruch metabolismu lipidů .....	87
5.3 Léčba dyslipidemií .....	91
5.4 Sekundární cíle léčby dyslipidemií .....	101
5.5 Nové léky pro léčbu dyslipidemií .....	104

<b>6 Nová doporučení ESH/ESC pro léčbu hypertenze v klinické praxi..</b>	<b>107</b>
Jan Václavík	
6.1 Definice hypertenze .....	107
6.2 Měření krevního tlaku .....	108
6.3 Léčba hypertenze .....	112
<b>7 Význam adherence v kardiovaskulární terapii .....</b>	<b>122</b>
Michal Vrablík	
7.1 Definice pojmu .....	122
7.2 Hodnocení adherence a perzistence .....	123
7.3 Jak často musíme počítat s non-adherencí k léčbě .....	124
7.4 Význam nedostatečné adherence k léčbě .....	125
7.5 Jak rozpoznat špatnou adherenci a jak ji zlepšit .....	126
7.6 Adherence v centru pozornosti... .....	133
<b>8 Léčba chronického srdečního selhání v ambulantní praxi.....</b>	<b>134</b>
Jindřich Špinar, Jiří Vítovc	
8.1 Úvod .....	134
8.2 Prevence srdečního selhání .....	135
8.3 Cíle léčby srdečního selhání .....	136
8.4 Režimová a dietní opatření .....	137
8.5 Farmakologická léčba .....	137
8.6 Zásady farmakologické léčby srdečního selhání.....	146
8.7 Nefarmakologická léčba .....	147
<b>9 Ischemické cévní mozkové příhody - jaká je realita léčby v roce 2014? 152</b>	
Aleš Tomek	
9.1 První kontakt s pacientem .....	153
9.2 Organizace péče o pacienty s CMP .....	155
9.3 Příjezd pacienta do specializovaného centra.....	155
9.4 Rekanalizační léčba ischemické CMP .....	156
9.5 Péče o pacienta mimo rekanalizační léčbu.....	160
9.6 Sekundární prevence ischemické CMP .....	161
<b>10 Nová perorální antikoagulancia v klinické praxi .....</b>	<b>169</b>
Miloš Táborský	
10.1 Úvod - klinické studie s novými perorálními antikoagulancii .....	170
10.2 Doporučené postupy - standardy léčby pacientů s fibrilací síní .....	174
10.3 Stanovení rizika tromboembolických komplikací FS a rizika krvácení při antikoagulační léčbě .....	175
10.4 Praktické poznámky ke změně antikoagulační léčby z jiných antikoagulancií na NPA a naopak .....	177
10.5 Jak prakticky řešit chybu v dávkování NPA .....	178
10.6 Management krvácivých komplikací v souvislosti s léčbou NPA ....	178

10.7 Laboratorní hodnocení účinku léčby NPA .....	179
10.8 Farmakokinetika a lékové interakce NPA .....	181
10.9 Bezpečnost léčby NPA u pacientů s chronickou renální insuficiencí	184
10.10 Jak postupovat u pacientů na léčbě NPA, kteří podstupují elektivní nebo urgentní chirurgický výkon? .....	186
10.11 Bezpečnost kardioverze u pacientů s NPA .....	188
10.12 Management pacientů po akutním intracerebrálním krvácení do CNS..	189
10.13 Budoucnost nových perorálních antikoagulantí .....	189
<b>11 Katetrizační ablace fibrilace síní - komu, jak a kdy? .....</b>	<b>194</b>
<i>Josef Kautzner</i>	
11.1 Úvod .....	194
11.2 Proč léčit FS agresivně .....	195
11.3 Pohled do historie katetrizačních ablací FS .....	196
11.4 Kdo je indikován ke katetrizační ablaci FS .....	197
11.5 Jak se nyní katetrizační ablace FS provádí .....	198
11.6 Optimální načasování ablace .....	199
11.7 Co je třeba vzít v potaz při indikaci ke katetrizační ablaci FS .....	200
11.8 Potenciální komplikace katetrizační ablaci FS .....	201
11.9 Naše zkušenosti s katetrizační ablaci FS .....	204
11.10 Závěr .....	204
<b>12 Kardiochirurgická léčba fibrilace síní .....</b>	<b>207</b>
<i>Zbyněk Straka, Petr Budera</i>	
12.1 Historie a principy chirurgické léčby .....	207
12.2 Techniky k vytvoření ablačních lézí .....	209
12.3 Používané sady lézí a typy chirurgických výkonů .....	212
12.4 Výsledky a indikace chirurgické léčby.....	215
12.5 Diskuse .....	216
<b>13 Současné trendy v léčbě žilní trombózy.....</b>	<b>219</b>
<i>Petr Dulíček</i>	
13.1 Úvod .....	219
13.2 Léčba venózního tromboembolismu .....	220
13.3 Nové možnosti a přístupy k terapii VTE .....	223
13.4 Závěr .....	227
<b>14 Diagnostika a léčba plicní arteriální hypertenze .....</b>	<b>231</b>
<i>Pavel Jansa</i>	
14.1 Klasifikace a definice .....	231
14.2 Patofyziologie, epidemiologie a prognóza .....	233
14.3 Klinický obraz .....	236
14.4 Diagnostika .....	237
14.5 Léčba .....	240

<b>15 Genetika v kardiologii a vnitřním lékařství – význam pro klinickou praxi.....</b>	<b>243</b>
<i>Jana Petřková</i>	
15.1 Úvod .....	243
15.2 Nemoci a genetické faktory .....	244
15.3 Genetika vrozených srdečních vad .....	245
15.4 Monogenně dědičná onemocnění .....	246
15.5 Genetika imunitního systému – imunogenetika .....	253
15.6 Komplexní onemocnění.....	254
15.7 Farmakogenetika, personalizovaná medicína.....	254
<b>16 Význam rehabilitace pro pacienty s kardiovaskulárním onemocněním .....</b>	<b>257</b>
<i>Hana Skalická, Ivan Karel</i>	
16.1 Definice.....	257
16.2 Odůvodnění .....	257
16.3 Fáze a provádění kardiorehabilitace.....	260
16.4 Kontraindikace kardiovaskulární rehabilitace .....	263
16.5 Kdo indikuje a provádí kardiorehabilitaci .....	264
16.6 Komu je kardiorehabilitace určena.....	264
16.7 Specifika KV RHB u vybraných skupin nemocných .....	265
16.8 Rizika kardiovaskulární rehabilitace.....	278
<b>17 Nový občanský zákoník - interpretace základních otázek pro klinickou praxi .....</b>	<b>280</b>
<i>Sabina Procházková, Barbora Půžová</i>	
17.1 Základní změny v souvislosti s novým občanským zákoníkem.....	280
17.2 Nová terminologie podle NOZ – možné dopady.....	281
17.3 Vztah NOZ a zákona o zdravotních službách.....	282
17.4 Informované souhlasy se zdravotní péčí v souvislosti s NOZ .....	282
17.5 Poučení při nedobrovolné hospitalizaci .....	284
17.6 Právní úprava odškodňování újmy na zdraví – zásadní změna .....	284
17.7 Odpovědnost za vadu věci .....	286
17.8 Posmrtná ochrana osobnosti – pitvy.....	286
17.9 Další změny, které přináší NOZ .....	289
<b>Rejstřík.....</b>	<b>292</b>