

OBSAH

Poděkování	12
1 Úvodní slovo autora	13
2 Historie ARDS	15
3 Epidemiologie ARDS	22
3.1 Incidence	22
3.2 Mortalita	25
4 Etiologie ARDS	30
4.1 Sepse, SIRS a multiorgánové selhání ve vztahu k ARDS	32
4.2 Akutní pankreatitida a ARDS	55
4.3 Popáleninové trauma a ARDS	65
4.4 Pneumonie a ARDS	81
4.5 Aspirace a ARDS	130
4.6 Trauma a ARDS	143
4.7 Tuková embolie	167
4.8 Kardiopulmonální bypass (mimotělní oběh) a ARDS	179
4.9 TRALI (transfusion-related acute lung injury), akutní plicní poškození v souvislosti s transfuzí krevních derivátů	189
5 Patogeneze a patofyziologie ARDS	200
5.1 Úvod	200
5.2 Stručný popis jednotlivých fází ARDS (patogeneticky, morfologicky)	200
5.3 Stručný popis rozvoje inflamatorního plicního poškození při ARDS (patofyziologicky, časově)	203
5.4 Typy plicního inzultu	203
5.5 Průběh zánětlivé odpovědi na inzult	205
5.6 Závěr	256
6 Klinická symptomatologie ARDS	266
6.1 Dušnost	267
6.2 Kašel	268
6.3 Bolest plicního/hrudního původu	268
6.4 Abnormální tělesná teplota	269

7	Diagnostika	271
7.1	Definice ARDS (ALI/ARDS), diagnostická kritéria a jejich kontroverze	271
7.2	Diferenciální diagnostika	284
7.3	Vyšetřovací metody	306
8	Monitorace pacientů s ARDS	341
8.1	Úvod	341
8.2	Monitorace výměny krevních plynů	341
8.3	Monitorace mechaniky respiračního systému	351
8.4	Monitorace hemodynamiky se zaměřením na parametry plicní funkce	359
9	Krevní plyny u ARDS	377
9.1	Stručný úvod a definice – hypoxemie, hyperoxemie, hypokapnie, hyperkapnie	377
9.2	Hyperoxemie a toxicita O ₂	379
9.3	Hypoxemie	383
9.4	Hyperkapnie	390
10	Patologické nálezy při ARDS – cytologie a histologie	396
10.1	Úvod do problematiky	396
10.2	Zpracování materiálu pro histologické a cytologické vyšetření	396
10.3	Histologický obraz ARDS – difuzní alveolární poškození (DAD)	398
10.4	Etiologie a patogeneze difuzního alveolárního poškození	401
10.5	Primární a sekundární ARDS	401
10.6	MODS při ARDS – nepoměr klinického a histopatologického obrazu	414
11	VILI a ARDS	417
11.1	Obecný úvod	417
11.2	Terminologie VILI/VALI	418
11.3	Stručná anatomie skeletu bronchiálního stromu ve vztahu k VILI	418
11.4	Patogenetický podklad VILI (lokální poškození pozitivním přetlakem)	420
11.5	VILI a ARDS	422
11.6	Mechanismy VILI	424
11.7	Systémové důsledky VILI	428
11.8	VILI z pohledu EBM	431
11.9	VILI u nonARDS pacientů	431
11.10	Strategie k minimalizaci VILI	432
11.11	Diskuze	437

12	Terapie ARDS	445
12.1	Konvenční umělá plicní ventilace u nemocných s ARDS	446
12.2	Nekonvenční ventilační intervence	477
12.3	Záchranné (rescue) intervence u ARDS	485
12.4	Farmakologická terapie	517
13	Komplikace ARDS	605
13.1	Úvod	605
13.2	Akutní komplikace ARDS	606
13.3	Chronické komplikace ARDS a ovlivnění kvality života	609
13.4	Možnosti zlepšení kvality života u pacientů s ARDS	613
14	Genetika ARDS	617
14.1	Obecný úvod	617
14.2	Genová analýza	617
14.3	Genová terapie	620
15	Budoucnost ARDS	631
15.1	Úvod	631
15.2	Budoucnost terapie	632
15.3	Budoucnost diagnostiky	641
15.4	Budoucnost klinických studií	641
16	Interorgánové interakce respiračního systému	647
16.1	Úvod	647
16.2	Interakce respiračního a kardiovaskulárního systému	649
16.3	Interakce respiračního systému a bránice	655
16.4	Interakce respiračního systému a centrálního nervového systému	656
16.5	Interakce respiračního systému a ledvin	657
17	Souhrn problematiky ARDS z pohledu medicíny založené na důkazech	664
17.1	Úvod	664
17.2	Zásady klinického přístupu k pacientům s ARDS	664
17.3	Vybraná doporučení pro klinickou praxi	666
17.4	Závěr	667
	Přehled použitých zkratk	669
	Seznam ilustrací	680
	Rejstřík	687