

616.1

704 701

MORAVSKÁ ZEMSKÁ  
KNIHOVNA

**Obsah**

sign. 1 - 1129.529

<b>1 Úvod .....</b>	<b>13</b>
<b>2 Etiologie srdečního selhání .....</b>	<b>15</b>
2.1 Příčiny chronického srdečního selhání vyvolaného systolickou dysfunkcí .....	15
2.2 Vyvolávající činitelé .....	16
<b>3 Patofyziologie chronického srdečního selhání .....</b>	<b>18</b>
3.1 Neurohumorální aktivace .....	18
3.2 Srdeční hypertrofie .....	24
3.3 Frankův-Starlingův zákon .....	26
3.4 Stimulace sympatiku a hemodynamika .....	28
3.5 Schéma patofyziologie chronického srdečního selhání .....	29
3.6 Systolická dysfunkce .....	31
<b>4 Definice a diagnostika .....</b>	<b>33</b>
4.1 Klinická definice chronického srdečního selhání .....	33
4.2 Posouzení stadia chronického srdečního selhání podle tolerance zátěže .....	37
4.3 Neinvazivní metody v diagnostice chronického srdečního selhání .....	39

4.3.1 EKG.....	39
4.3.2 RTG snímek hrudníku.....	40
4.3.3 Echokardiografie .....	41
4.3.4 Stanovení natriuretických peptidů .....	44
4.3.5 Další vyšetření .....	47
4.3.6 Zátěžové testy.....	49
4.3.7 Plicní funkce .....	50
4.3.8 Invazivní vyšetření.....	54
4.4 Nedostatky v diagnostice chronického srdečního selhání.....	54
4.5 Situace diagnostiky chronického srdečního selhání v České republice .....	57
4.6 Diastolické chronické srdeční selhání.....	59
<b>5 Prognóza.....</b>	<b>70</b>
<b>6 Léčba chronického srdečního selhání vyvolaného systolickou dysfunkcí levé srdeční komory .....</b>	<b>74</b>
6.1 Léčba základního onemocnění vedoucího k srdečnímu selhání .....	74
6.2 Odstranění vyvolávajících faktorů .....	76
6.3 Nefarmakologická léčba chronického srdečního selhání.....	76
6.4 Souhrn obecných opatření .....	80
<b>7 Farmakoterapie chronického srdečního selhání .....</b>	<b>84</b>
7.1 Diuretika.....	84
7.1.1 Taktika léčby chronického srdečního selhání diuretiky.....	86
7.1.2 Nežádoucí účinky diuretik .....	90

7.1.3 Hlavní chyby ambulantní léčby chronického srdečního selhání diuretiky .....	93
7.1.4 Spironolakton .....	93
7.1.5 Dávkování diuretik .....	99
7.2 Pozitivně inotropní látky závislé na cAMP .....	100
7.2.1 Látky působící přes sympatický nervový systém....	100
7.2.2 Inhibitory fosfodiesterázy .....	101
7.3 Vazodilatační léčba .....	101
7.4 Inhibitory ACE .....	104
7.4.1 Mechanismus účinku .....	104
7.4.2 Průkazy o příznivém účinku inhibitorů ACE u chronického srdečního selhání.....	106
7.4.3 Inhibitory ACE u pacientů s akutním infarktem myokardu .....	110
7.4.4 Mechanismus léčebného působení inhibitorů ACE u akutního infarktu myokardu .....	112
7.4.5 Souhrnné indikace inhibitorů ACE .....	114
7.4.6 Taktika léčby inhibitory ACE .....	115
7.4.7 Nežádoucí účinky .....	117
7.4.8 Kontraindikace .....	119
7.4.9 Dávkování inhibitorů ACE v léčbě chronického srdečního selhání .....	120
7.5 Antagonisté receptorů angiotenzinu II typu AT <sub>1</sub> .....	122
7.6 Beta-blokátory v léčbě chronického srdečního selhání .....	133
7.6.1 Doklady o příznivém působení beta-blokátorů v léčbě chronického srdečního selhání .....	133
7.6.2 Mechanismus účinku beta-blokátorů .....	138

7.6.3	Nežádoucí účinky léčby beta-blokátory .....	141
7.6.4	Dávkování beta-blokátorů .....	143
7.6.5	Taktika léčby beta-blokátory .....	144
7.6.6	Kontraindikace .....	146
7.6.7	Závěr .....	152
7.7	Srdeční glykosidy – pozitivně inotropní látky nezávislé na cAMP .....	154
7.7.1	Indikace srdečních glykosidů .....	158
7.7.2	Nežádoucí a toxické účinky srdečních glykosidů ..	160
7.7.3	Lékové interakce digoxinu .....	162
7.7.4	Digitalisová toxicita .....	163
7.7.5	Kontraindikace srdečních glykosidů .....	167
7.7.6	Digoxin .....	169
<b>8</b>	<b>Situace léčby chronického srdečního selhání v ČR, SR a v Evropě podle dat programu IMPROVEMENT-HF .....</b>	<b>172</b>
<b>9</b>	<b>Další léčba .....</b>	<b>179</b>
9.1	Antiagregační léčba .....	179
9.2	Antikoagulační léčba .....	179
9.3	Léčba řízená koncentracemi natriuretických peptidů ...	180
9.4	Význam hypoalbuminémie při vzniku srdečního selhání .....	181
<b>10</b>	<b>Nevhodné látky .....</b>	<b>182</b>
10.1	Blokátory kalciových kanálů .....	182
10.2	Alfa-blokátory .....	183
10.3	Motonidin .....	184
<b>11</b>	<b>Některé stavy u chronického srdečního selhání.....</b>	<b>186</b>
11.1	Kachexie .....	186
11.2	Anémie.....	186

11.3 Hypotenze .....	187
11.4 Renální dysfunkce.....	188
11.5 Léčba diabetu u srdečního selhání .....	189
11.6 Kdy je třeba poslat nemocného na vyšetření ke specialistovi.....	191
<b>12 Antiarytmická léčba .....</b>	<b>192</b>
12.1 Fibrilace síní .....	192
12.2 Komorové arytmie.....	197
12.3 Komplexní léčba arytmií u srdečního selhání .....	199
<b>13 Cíle a taktika léčby chronického srdečního selhání.....</b>	<b>204</b>
<b>14 Chyby v léčbě chronického srdečního selhání .....</b>	<b>210</b>
<b>15 Prevence chronického srdečního selhání.....</b>	<b>214</b>
<b>16 Akutní srdeční selhání .....</b>	<b>216</b>
16.1 Akutní kardiogenní plicní otok.....	216
16.2 Kardiogenní šok.....	232
16.3 Akutní selhání pravé srdeční komory při akutním infarktu myokardu pravé srdeční komory .....	244
16.4 Akutní dekompenzace chronického srdečního selhání .....	245
<b>17 Nové systémy dlouhodobé péče o nemocné s chronickým srdečním selháním.....</b>	<b>249</b>
<b>18 Organizační opatření podle směrnic České kardiologické společnosti.....</b>	<b>251</b>
<b>Literatura .....</b>	<b>255</b>
<b>Rejstřík .....</b>	<b>267</b>