

# Obsah

## OBEČNÁ ČÁST VŠEOBECNÉ PRAKTICKÉ LÉKAŘSTVÍ

<b>1. ÚVOD</b>	<b>3</b>		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
<b>2. VŠEOBECNÉ PRAKTICKÉ LÉKAŘSTVÍ</b>	<b>5</b>		
2.1. Všeobecné praktické lékařství, definice a charakteristika	5		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
2.2. Teoretická východiska všeobecného praktického lékařství	6		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
2.3. Všeobecný praktický lékař	8		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
2.4. Historie praktického lékařství v českých zemích	9		
<i>(Svatopluk Býma)</i>			
2.5. Všeobecné praktické lékařství v České republice	11		
<i>(Svatopluk Býma, Bohumil Seifert)</i>			
2.6. Perspektivy všeobecného praktického lékařství v ČR	13		
<i>(Svatopluk Býma, Bohumil Seifert)</i>			
2.6.1. Koncepce změn primární péče v ČR – všeobecné praktické lékařství, 2018	13		
2.6.2. Nové kompetence	14		
2.6.3. Personální zajištění oboru všeobecné praktické lékařství	15		
2.6.4. Věcné vybavení	15		
2.6.5. Odstranění preskripčních omezení	15		
2.6.6. Úhrada péče	15		
2.6.7. Lékařská pohotovostní služba	16		
2.6.8. Specializační vzdělávání	16		
2.7. Všeobecné praktické lékařství jako akademický obor	16		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
2.7.1. Co může všeobecné praktické lékařství nabídnout lékařským fakultám?	17		
2.7.2. Co mohou univerzitní pracoviště praktického lékařství udělat pro obor?	18		
2.7.3. Pregraduální výuka ve všeobecném praktickém lékařství	18		
2.7.4. Výuka studentů v ordinacích všeobecných praktických lékařů	19		
2.7.5. Náplň stáže studenta v ordinaci praktického lékaře školitele	19		
2.8. Specializační příprava ve všeobecném praktickém lékařství	21		
<i>(Josef Štolfa)</i>			
2.8.1. Cíl specializačního vzdělávání	21		
2.8.2. Minimální požadavky na specializační vzdělávání	21		
2.8.3. Kmeny pro obor Všeobecné praktické lékařství	22		
2.8.4. Vlastní specializovaný výcvik	23		
2.8.5. Teoretická část vzdělávacího programu	24		
2.8.6. Akreditace pro poskytování vzdělávání ve všeobecném praktickém lékařství	25		
2.8.7. Rezidenční program	26		
2.9. Celoživotní profesionální rozvoj všeobecného praktického lékaře	26		
<i>(Jáchym Bednář)</i>			
<b>3. ORGANIZACE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ</b>	<b>31</b>		
3.1. Společnost všeobecného lékařství ČLS JEP	31		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
3.2. Sdružení praktických lékařů ČR	32		
<i>(Petr Šonka)</i>			
3.3. Mladí praktici, z. s.	32		
<i>(Norbert Král)</i>			
3.4. Mezinárodní organizace praktických lékařů	33		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
3.4.1. WONCA	33		
<i>(Bohumil Seifert)</i>			
3.4.2. Vasco da Gama Movement	34		
<i>(Norbert Král)</i>			

## 4. PRIMÁRNÍ PÉČE 37

4.1. Primární péče a její místo ve zdravotnickém systému.....37	
<i>(Bohumil Seifert)</i>	
4.2. Poskytovatelé primární péče.....38	
<i>(Bohumil Seifert)</i>	
4.3. Domácí péče.....41	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.1. Definice.....41	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.2. Základní vymezení domácí péče v rámci právních norem.....41	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.3. Cíle domácí péče.....41	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.4. Principy domácí zdravotní péče.....41	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.5. Formy domácí zdravotní péče.....42	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.6. Kompetence v domácí zdravotní péči.....42	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.7. Poskytovatelé domácí zdravotní péče.....43	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.8. Indikace a financování domácí péče.....43	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.9. Poskytování domácí zdravotní a sociální péče.....44	
<i>(Jana Uhrová)</i>	
4.3.10. Tísňová péče jakou součást sociálních služeb.....44	
<i>(Bohumil Seifert)</i>	
4.4. Primární péče v Evropě a ve světě.....45	
<i>(Bohumil Seifert)</i>	
4.5. Programy Světové zdravotnické organizace a jejich realizace v rámci primární péče.....49	
<i>(Alena Šteflová)</i>	

## 5. VŠEOBECNÁ PRAXE 55

5.1. Založení a vedení soukromé lékařské praxe v České republice.....55	
<i>(Cyril Mucha)</i>	
5.1.1. Možnosti lékaře po promoci.....55	
5.1.2. Založení soukromé praxe v České republice.....56	
5.1.3. Vedení ordinace praktického lékaře.....57	
5.2. Vybrané problémy spojené s vlastnictvím nestátního zdravotnického zařízení.....58	
<i>(Adam Doležal, Jakub Uher)</i>	
5.2.1. Prodej lékařské praxe.....58	
5.2.2. Postup při úmrtí provozovatele lékařské praxe.....59	
5.3. Služby poskytované ve všeobecné praxi...59	
<i>(Jáchym Bednář, Bohumil Seifert)</i>	
5.3.1. Prostorové a přístrojové vybavení všeobecné praxe.....60	
<i>(Jáchym Bednář, Bohumil Seifert)</i>	

5.3.2. Základní dovednosti praktického lékaře.....62	
<i>(Jáchym Bednář, Bohumil Seifert)</i>	
5.3.3. Profil práce praktického lékaře.....66	
<i>(Bohumil Seifert)</i>	
5.3.4. Odesílání pacientů do sekundární péče.....68	
<i>(Bohumil Seifert)</i>	
5.4. Vedení zdravotnické dokumentace.....69	
<i>(Bohumil Seifert, Jana Vojtíšková)</i>	
5.5. Využití informačních technologií ve všeobecné praxi.....71	
<i>(Cyril Mucha)</i>	
5.5.1. Pozitivní a negativní aspekty informační technologie ve všeobecné praxi.....71	
5.5.2. Ambulantní software v ordinaci všeobecného praktického lékaře.....72	
5.6. Zdravotní sestra ve všeobecném praktickém lékařství.....73	
<i>(Jana Vojtíšková)</i>	
5.6.1. Role a úkoly všeobecné sestry v ordinaci praktického lékaře.....73	
5.6.2. Profil práce všeobecné sestry.....74	
5.6.3. Celoživotní profesní rozvoj všeobecné sestry.....75	
5.7. Optimalizace průchodu pacientů všeobecnou praxí.....76	
<i>(Bohumil Seifert)</i>	

## 6. PRÁVNÍ ASPEKTY POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB VE VŠEOBECNÝCH PRAXÍCH 79

*(Jolana Kopsa Těšínová)*

6.1. Poučení pacienta.....79	
6.2. Právo na svobodné rozhodnutí (právo na informovaný souhlas).....80	
6.3. Zástupný souhlas.....82	
6.4. Stav nouze vyžadující neodkladná řešení...82	
6.5. Nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb (revers).....83	
6.6. Dříve vyslovená přání.....83	
6.7. Odmítnutí přijetí pacienta do péče a ukončení péče.....84	
6.8. Náležitá odborná úroveň ( <i>lex artis</i> ).....84	
6.9. Zdravotnická dokumentace.....85	
6.10. Povinná mlčenlivost zdravotnických pracovníků.....87	
6.11. Právní odpovědnost.....88	

## 7. ZVLÁŠTNOSTI POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE CIZINCŮM 91

7.1. Legislativní kontext poskytování zdravotní péče cizincům.....91	
<i>(Jáchym Bednář)</i>	
7.2. Úvod do péče o migranty.....92	
<i>(Jáchym Bednář)</i>	
7.3. Komunikace s cizinci ve zdravotnictví.....95	
<i>(Václav Benes)</i>	

**8. ETIKA A MORÁLKA 99**

- 8.1. Lékařská etika – mravní skelet medicíny ... 99  
(Josef Kořenek, Jiří Šimek)
- 8.2. Potenciál lékařských stavovských  
ctností v moderní medicíně ..... 100  
(Josef Kořenek)
- 8.3. Morálka ve všeobecném praktickém  
lékařství ..... 102  
(Jiří Šimek)

**9. KLINICKÉ NÁSTROJE A METODY PRÁCE  
VŠEOBECNÉHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE 107**

- 9.1. Klinické přístupy praktického lékaře.... 107  
(Bohumil Seifert)
- 9.2. Konzultace praktického lékaře ..... 109
- 9.2.1. Obsah a způsob konzultace ..... 109
- 9.3. Komunikace s pacientem  
a jeho rodinou ..... 111  
(Radkín Honzák)
- 9.3.1. Psychologické aspekty práce  
praktického lékaře ..... 111
- 9.3.2. Umění komunikace ..... 113
- 9.4. Psychosomatický pacient  
a psychosomatická medicína ..... 114  
(Martin Seifert)
- 9.5. Cesta k diagnóze..... 115  
(Bohumil Seifert)
- 9.5.1. Symptom a syndrom ..... 116
- 9.5.2. Diagnóza v primární péči ..... 116
- 9.6. Terapeutické volby a základní léčebné  
přístupy ..... 118  
(Bohumil Seifert)
- 9.6.1. Základní léčebné přístupy ..... 118  
(Bohumil Seifert)
- 9.6.2. Alternativní medicína ..... 119  
(Martin Seifert)
- 9.7. Mezioborová spolupráce..... 120  
(Bohumil Seifert)

**10. LÉKAŘSKÁ PRVNÍ POMOC  
A KARDIOPULMONÁLNÍ  
RESUSCITACE 123**

(Rudolf Červený, Jiří Pokorný)

- 10.1. Úvod ..... 123
- 10.2. Základní právní normy ..... 123
- 10.3. Všeobecný praktický lékař a systém  
přednemocniční neodkladné péče ..... 124
- 10.4. Kardiopulmonální resuscitace ..... 124
- 10.5. Vybavení pro poskytování  
neodkladné péče ..... 127
- 10.6. Hygienicko-epidemiologická opatření  
v přednemocniční neodkladné péči ..... 128
- 10.7. Etické otázky resuscitace ..... 128
- 10.8. Lékařská pohotovostní služba ..... 129

**11. PÉČE O PACIENTY S CHRONICKÝM  
ONEMOCNĚNÍM 131**

(Bohumil Seifert)

- 11.1. Pacient s chronickým onemocněním .... 131
- 11.2. Dispenzarizace ..... 132

**12. PSYCHIATRICKÁ PROBLEMATIKA  
VE VŠEOBECNÉ PRAXI 135**

- 12.1. Psychiatrická diagnóza ..... 135  
(Martin Anders)
- 12.2. Další postupy u pacientů  
s psychickými poruchami ..... 136  
(Martin Anders)
- 12.3. Pacienti se závislostí na návykových  
látkách v ordinaci praktického lékaře ... 137  
(Martin Anders, Josef Štolfa, Ladislav Csémy)
- 12.3.1. Závislosti – typy a definice ..... 138  
(Martin Anders, Josef Štolfa)
- 12.3.2. Přehled návykových látek nejčastěji  
zneužívaných v ČR ..... 139  
(Martin Anders, Josef Štolfa)
- 12.3.3. Pacienti závislí na návykových látkách  
a VPL ..... 141  
(Martin Anders, Josef Štolfa)
- 12.3.4. Zdravotní dopady pití alkoholu ..... 143  
(Ladislav Csémy)
- 12.4. Role praktických lékařů  
a změna systému psychiatrické péče  
v České republice ..... 144  
(Martin Anders)

**13. ZVLÁŠTNOSTI PÉČE O SENIORY 147**

(Iva Holmerová)

- 13.1. Choroby ve stáří a jejich projevy ..... 147
- 13.2. Přístup k pacientům ve stáří ..... 148
- 13.3. Terapie ve starším věku ..... 149

**14. ZVLÁŠTNOSTI PÉČE O DĚTI A DOROST 151**

(Věra Ševčíková)

- 14.1. Prevence ..... 151
- 14.2. Kurativa ..... 152

**15. VENKOVSKÉ LÉKAŘSTVÍ 157**

(David Halata, Jan Bělobrádek, Kateřina Javorská)

- 15.1. Venkovské lékařství ve světě ..... 157
- 15.2. Základní historické a terminologické  
souvislosti ..... 158
- 15.3. Definice venkova v ČR a podle OECD ... 158
- 15.4. Venkovské lékařství v ČR ..... 158
- 15.5. Pracovní skupina venkovského lékařství  
SVL ČLS JEP a její mezinárodní vztahy... 159
- 15.6. Vzdělávání, výzkum a kvalita  
ve venkovském lékařství ..... 160

- 15.7. Deklarace z Dílčí 2018 ..... 160  
 15.8. Předpokládaný vývoj a potřebné změny... 161

## 16. POSUDKOVÁ ČINNOST PRAKTICKÉHO LÉKAŘE 163

(Rostislav Čevela, Libuše Čeledová)

- 16.1. Vysvětlení pojmů ..... 163  
 16.2. Posuzování v nemocenském pojištění... 163  
 16.3. Posuzování invalidity ..... 167  
 16.4. Posuzování některých společensky významných činností ..... 167  
 16.5. Hodnocení úrazů ..... 168

## 17. PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ SLUŽBY 171

(Ilona Králová)

- 17.1. Legislativní podklady pro pracovnílékařské služby ..... 171  
 17.2. Náplň poskytování pracovnílékařských služeb ..... 171  
 17.3. Kategorizace prací ..... 172  
 17.4. Pracovnílékařské prohlídky ..... 172  
 17.5. Posudky ..... 174  
 17.6. Nemoci z povolání ..... 175

## 18. NEJČASTĚJŠÍ SYMPTOMY A JEJICH ŘEŠENÍ V PRAXI 177

(Norbert Král)

- 18.1. Hodnocení symptomů ..... 177  
 18.2. Přehled nejběžnějších symptomů ..... 178  
 18.2.1. Bolest ..... 178  
 18.2.2. Kašel ..... 179  
 18.2.3. Bolest v hrdle ..... 179  
 18.2.4. Horečka ..... 179  
 18.2.5. Zácpa ..... 180  
 18.2.6. Únava ..... 180  
 18.2.7. Závrať ..... 181  
 18.2.8. Bolest hlavy ..... 181  
 18.2.9. Průjem ..... 182  
 18.2.10. Porucha trávení (dyspepsie) ..... 183  
 18.2.11. Bolest zad ..... 183  
 18.2.12. Nutkavé bolestivé močení ..... 183  
 18.2.13. Otok ..... 184  
 18.2.14. Dušnost ..... 185  
 18.2.15. Bolest na hrudi ..... 185  
 18.2.16. Zarudlé a/nebo bolestivé oko ..... 186  
 18.2.17. Bolest v uchu ..... 186  
 18.2.18. Bolesti břicha ..... 187

## 19. PREVENCE A PODPORA ZDRAVÍ 189

- 19.1. Rizikové faktory ..... 190  
 (Bohumil Seifert, Markéta Pfeiferová)  
 19.2. Možnosti praktického lékaře v primární prevenci ..... 190  
 (Bohumil Seifert, Markéta Pfeiferová)  
 19.3. Zdravotní gramotnost ..... 191  
 (Markéta Pfeiferová)  
 19.4. Výchova a vzdělávání vedoucí ke zdraví... 193  
 (Markéta Pfeiferová)  
 19.5. Význam pohybu pro zdraví ..... 194  
 (Tomáš Větrovský)  
 19.6. Preventivní prohlídky a očkování ..... 200  
 (Bohumil Seifert)  
 19.7. Sekundární a terciární prevence ..... 202  
 (Bohumil Seifert)  
 19.7.1. Sekundární prevence onkologických onemocnění ..... 203  
 19.7.2. Sekundární prevence kardiometabolických chorob ..... 205  
 19.8. Kvartérní prevence ..... 206  
 (Bohumil Seifert)  
 19.9. Preventivní opatření před cestou do zahraničí ..... 206  
 (Václav Beneš)

## 20. KVALITA POSKYTOVANÉ PÉČE A BEZPEČÍ PACIENTŮ 209

(Bohumil Seifert)

- 20.1. Systematické nástroje rozvoje kvality ... 210  
 20.2. Systém interní kontroly kvality ..... 210  
 20.3. Spokojenost pacientů jako indikátor kvality ..... 212  
 20.4. Pochybení ve všeobecné praxi ..... 216  
 20.5. Akreditace v primární péči ..... 218  
 20.6. Kvalita a bezpečí péče jako součást plánované reformy primární péče ..... 220

## 21. VĚDA A VÝZKUM VE VŠEOBECNÉM PRAKTICKÉM LÉKAŘSTVÍ 221

(Bohumil Seifert)

- 21.1. Výzkum ve všeobecném praktickém lékařství ..... 221  
 21.2. Medicína založená na důkazech ..... 222

## 22. DOPORUČENÉ DIAGNOSTICKÉ A TERAPEUTICKÉ POSTUPY 225

(Svatopluk Býma)

## 23. POSELSTVÍ ZE VŠEOBECNÉ PRAXE 229

(Bohumil Seifert, Svatopluk Býma)

# SPECIÁLNÍ ČÁST

## DOPORUČENÉ DIAGNOSTICKÉ A LÉČEBNÉ POSTUPY PRO VŠEOBECNÉ PRAKTICKÉ LÉKAŘE

### KARDIOVASKULÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ

#### ▶ PREVENCE KARDIOVASKULÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ (2018) **237**

Úvod.....	238
1. Proč provádět prevenci KVO v praxi VPL? .....	238
2. Prioritní cílové skupiny pacientů pro prevenci KVO v praxi VPL.....	238
3. Kategorie kardiovaskulárního rizika .....	239
4. Jaké jsou cíle prevence KVO? .....	239
5. Další markery rizika .....	240
6. Kdy stanovujeme kardiovaskulární riziko? .....	241
7. Proč se zdůrazňuje stanovení celkového rizika KVO? .....	241
8. Jaký je postup při stanovení KV rizika? .....	241
9. Jak použít tabulek SCORE k stanovení rizika KVO u asymptomatických osob.....	241
10. Stanovení rizika pomocí tabulek SCORE.....	242
11. Vyšetření ABI .....	242
12. Jak přistupovat k ovlivnění celkového kardiovaskulárního rizika na individuální úrovni .....	242
12.1. Behavioralní změny.....	242
12.2. Psychosociální faktory .....	242
12.3. Sedavý způsob života a fyzická aktivita ...	243
12.4. Kouření.....	243
12.5. Zdravá výživa .....	243
12.6. Tělesná hmotnost .....	243
12.7. Krevní tlak.....	244
12.8. Lipidy.....	244
12.9. Diabetes mellitus 2. typu .....	244
12.10. Metabolický syndrom.....	245
13. Kdy předepsat další léky pro prevenci KVO kromě těch, které jsou používány k léčbě hypertenze, dyslipidemií a DM? .....	245

14. Proč sledovat blízké příbuzné?.....	246
---	-----

15. Adherence k léčbě.....	246
----------------------------	-----

#### ▶ ARTERIÁLNÍ HYPERTENZE (2014) **247**

Úvod.....	249
1. Prevalence, definice a klasifikace hypertenze .....	249
2. Etiopatogeneze.....	250
3. Technika měření krevního tlaku .....	250
4. Měření krevního tlaku mimo ordinaci.....	251
5. Prognóza arteriální hypertenze.....	251
6. Vstupní vyšetření a další dispenzarizace pacientů s arteriální hypertenzí .....	251
7. Dispenzární a fakultativní vyšetření u arteriální hypertenze v ordinaci VPL .....	252
8. Stanovení celkového kardiovaskulárního rizika .....	252
9. Léčebné postupy .....	254
9.1. Nefarmakologická léčba .....	254
9.2. Farmakologická léčba – obecně .....	254
9.3. Zahájení farmakologické léčby .....	254
9.4. Farmakologická léčba – monoterapie vs kombinační léčba.....	255
9.5. Cíle léčby hypertenze .....	255
9.6. Výběr jednotlivých antihypertenziv .....	255
9.7. Dvojkombinace antihypertenziv.....	259
9.8. Trojkombinace antihypertenziv.....	260
10. Léčba hypertenze u specifických skupin nemocných .....	260
10.1. Hypertenze starších osob.....	260
10.2. Cerebrovaskulární onemocnění.....	260
10.3. Diabetes mellitus.....	260
10.4. Metabolický syndrom.....	261
10.5. Chronická onemocnění ledvin .....	261

10.6. Ischemická choroba srdeční a srdeční selhání .....	261
10.7. Fibrilace síní .....	261
10.8. Hypertrofie levé komory .....	261
10.9. Rezistentní hypertenze .....	262
10.10. Primární aldosteronismus .....	262
10.11. Hypertenze v těhotenství .....	262
10.12. Hypertenze a laktace .....	263
10.13. Hypertenzní krize .....	263
10.14. Sexuální dysfunkce .....	263
<b>11. Přídavná léčba .....</b>	<b>263</b>
11.1. Protidestičková léčba .....	263
11.2. Hypolipidemická léčba .....	263
<b>12. Organizace péče o nemocné s hypertenzí .....</b>	<b>264</b>
<b>13. Primární a sekundární prevence arteriální hypertenze .....</b>	<b>264</b>
Přílohy .....	266

## ▶ FIBRILACE SÍNÍ (2017) 269

1. Úvod .....	270
2. Etiologie a příčiny .....	270
3. Diagnostika a detekce fibrilace síní .....	270
4. Klasifikace fibrilace síní .....	270
5. Detekce a léčba komorbidit .....	272
6. Integrovaná péče o pacienty s fibrilací síní .....	272
7. Diagnostický postup u pacientů s fibrilací síní .....	273
8. Prevence cévní mozkové příhody u pacientů s fibrilací síní .....	273
9. Okluze a exkluze ouška levé síně jako alternativa antikoagulační terapie .....	275
10. Management krvácivých komplikací antikoagulační terapie .....	275
11. Kombinovaná terapie perorálními antikoagulanty a antiagregancii .....	275
12. Doporučená pravidla léčby fibrilace síní .....	275
Přílohy .....	278

## ▶ ISCHEMICKÁ CHOROBA SRDEČNÍ (2018) 281

1. Úvod .....	282
<b>2. Akutní formy ischemické choroby srdeční .....</b>	<b>282</b>
2.1. Nestabilní angina pectoris .....	282
2.2. Akutní infarkt myokardu .....	283
<b>3. Chronické formy ischemické choroby srdeční .....</b>	<b>286</b>
3.1. Asymptomatická ischemická choroba srdeční .....	286

3.2. Stav po infarktu myokardu .....	286
3.3. Angina pectoris .....	287
3.4. Chronické srdeční selhání .....	292
3.5. Dysrytmická forma ischemické choroby srdeční .....	292
Příloha .....	293

## ▶ CHRONICKÉ SRDEČNÍ SELHÁNÍ (2015) 295

1. Úvod .....	296
2. Definice, klinická klasifikace a terminologie .....	296
3. Epidemiologie .....	297
4. Diagnostika .....	297
5. Léčba .....	300
5.1. Nefarmakologická opatření .....	300
5.2. Farmakologické léčba .....	302
5.3. Chirurgická léčba .....	304
5.4. Přístrojová léčba .....	304

## ▶ ANTITROMBOTICKÁ PREVENCE A LÉČBA V PRIMÁRNÍ PĚČI (2018) 307

Úvod .....	308
<b>1. Definice .....</b>	<b>308</b>
1.1. Léčba protidestičková (antiagregační) .....	308
1.2. Léčba antikoagulační .....	308
1.3. Léčba trombolytická .....	308
<b>2. Protidestičková léčba .....</b>	<b>308</b>
2.1. Volba léku .....	308
2.2. Hlavní indikace protidestičkových léků .....	308
2.2.1. Primární prevence kardiovaskulárních příhod .....	310
2.2.2. Sekundární prevence kardiovaskulárních příhod při ICHS aterosklerotického původu .....	310
2.2.3. Užívání ASA při sekundární prevenci .....	310
2.2.4. Protidestičková léčba s klopidogrelem u ICHDK .....	310
2.2.5. Protidestičková léčba s ASA u PAD .....	310
2.3. Dávkování perorálních protidestičkových léků .....	311
2.4. Monitorování protidestičkové léčby .....	311
2.5. Opatření při protidestičkové léčbě v perioperačním období u KVO .....	311
<b>3. Antikoagulační léčba .....</b>	<b>311</b>
3.1. Parenterální (injekční) přípravky .....	311
3.1.1. Nefrakcionovaný heparin .....	311
3.1.2. Nízkomolekulární hepariny .....	312
3.1.2.1. Indikace k léčbě LMWH .....	312
3.1.2.2. Dávkování LMWH .....	312
3.1.2.3. Monitoring léčby s LMWH .....	313
3.1.2.4. Krvácivé komplikace při léčbě heparinem/LMWH .....	313

3.1.2.5. Heparinem indukovaná trombocytopenie (HIT).....	313
3.1.2.6. Kontraindikace podávání LMWH.....	313
3.1.3. Fondaparinux.....	313
3.1.4. Bivalirudin.....	314
3.2. Perorální antikoagulancia (OAC).....	314
3.2.1. Warfarin.....	314
3.2.1.1. Indikace warfarinu a délka léčby.....	314
3.2.1.2. Dávkování warfarinu.....	314
3.2.1.3. Monitoring léčby warfarinem.....	314
3.2.1.4. Ambulantní zahájení warfarinizace.....	315
3.2.1.5. Terapeutické rozmezí INR.....	315
3.2.1.6. Faktory ovlivňující účinnost warfarinu.....	315
3.2.1.7. Kontraindikace podávání warfarinu.....	317
3.2.1.8. INR mimo terapeutické rozmezí – úprava dávky.....	317
3.2.1.9. Algoritmus kontrolních vyšetření INR.....	318
3.2.1.10. Postup při perioperačním zajištění u nemocných léčených warfarinem.....	318
3.2.2. Nová přímá perorální antikoagulancia (NOAC).....	319
3.2.2.1. Indikace NOAC a jejich farmakologické vlastnosti.....	319
3.2.2.2. Koagulační testy použité v závislosti na zvoleném NOAC.....	319
3.2.2.3. Převody z léčby s NOAC na jiné antitrombotické přípravky a naopak.....	321
3.2.2.4. Převod na warfarin.....	321
<b>4. Terapeutický postup v případě krvácení při antitrombotické léčbě OAC.....</b>	<b>322</b>
4.1. Krvácení při léčbě warfarinem.....	322
4.2. Krvácení při léčbě NOAC.....	322
<b>5. Perioperační management u nemocných na antitrombotické léčbě s NOAC.....</b>	<b>323</b>
<b>6. Prevence VTE v ortopedii a po operacích pro nádor v dutině břišní.....</b>	<b>323</b>
6.1. Prevence vysokého rizika VTE (prodloužená tromboprolaxe).....	323
6.2. Prevence VTE v ortopedii a traumatologii mimo TEP a HFS.....	324
6.2.1. Artroskopie kolenního kloubu.....	324
6.2.2. Poranění dolní končetiny distálně od proximální stehenní kosti.....	324
<b>7. Prevence CMP u nevalvulární fibrilace síní.....</b>	<b>324</b>
<b>8. Léčba venózního tromboembolismu.....</b>	<b>324</b>
8.1. Ambulantní léčba VTE.....	325
8.1.1. Léčba VTE u onkologických pacientů.....	326
8.1.2. Warfarin a nebo NOAC? Současné vymezení úhrad pojišťovny.....	326
<b>9. Prevence cestovní trombózy.....</b>	<b>327</b>
<b>10. Doporučený postup České neurologické společnosti pro primární a sekundární prevenci a léčbu ischemické CMP, 2016.....</b>	<b>327</b>
10.1. Epidemiologie.....	327
10.2. Patofyziologie.....	327
Přílohy.....	330
<b>▶ ISCHEMICKÁ CHOROBA DOLNÍCH KONČETIN (2016) 333</b>	
<b>1. Úvod a definice.....</b>	<b>334</b>
<b>2. Epidemiologie ischemické choroby končetin.....</b>	<b>334</b>
<b>3. Rizikové faktory periferní aterosklerózy.....</b>	<b>334</b>
<b>4. Symptomy končetinové ischemie.....</b>	<b>334</b>
4.1. Akutní tepenná ischemie končetiny.....	334
4.2. Chronické formy ischemické choroby končetin.....	335
<b>5. Klasifikace chronické ischemické choroby dolních končetin a přirozený vývoj nemoci.....</b>	<b>335</b>
<b>6. Diagnostické metody.....</b>	<b>336</b>
6.1. Fyzikální vyšetření.....	336
6.2. Laboratorní vyšetření.....	336
6.3. Instrumentální vyšetření.....	336
<b>7. Diferenciální diagnostika defektů a bolestí končetin.....</b>	<b>337</b>
<b>8. Léčba ischemické choroby dolních končetin.....</b>	<b>337</b>
8.1. Intervence rizikových faktorů – ke snížení kardiovaskulárního rizika.....	337
8.2. Protidestičková medikace – ke snížení trombotických komplikací.....	339
8.3. Symptomatická léčba ischemické choroby dolních končetin – k prodloužení délky klaudikací.....	339
8.3.1. Rehabilitační léčba.....	339
8.3.2. Farmakoterapie.....	340
8.4. Revaskularizace.....	341
8.4.1. Endovaskulární léčba.....	341
8.4.2. Chirurgická léčba.....	341
8.4.3. Hybridní léčba.....	341
<b>9. Algoritmy diagnostiky a léčby ischemické choroby dolních končetin.....</b>	<b>341</b>
<b>10. Souhrn.....</b>	<b>342</b>
<b>11. Posudkové hledisko, zkráceně.....</b>	<b>342</b>
Přílohy.....	343
<b>▶ CHRONICKÉ ŽILNÍ ONEMOCNĚNÍ (2016) 345</b>	
<b>1. Charakteristika a vymezení chronických žilních onemocnění.....</b>	<b>346</b>
<b>2. Epidemiologie.....</b>	<b>346</b>
<b>3. Etiopatogeneze.....</b>	<b>346</b>
<b>4. Klinické projevy.....</b>	<b>347</b>
<b>5. Klasifikace.....</b>	<b>347</b>
<b>6. Diagnostika.....</b>	<b>347</b>
<b>7. Léčba.....</b>	<b>349</b>

7.1. Konzervativní léčba .....	349
7.1.1. Kompresivní léčba .....	349
7.1.2. Péče o kůži .....	350
7.1.3. Farmakologická léčba .....	350
7.2. Skleroterapie (a transkutánní laser) .....	352
7.3. Chirurgická léčba .....	352
8. Akutní komplikace varixů .....	353
8.1. Varikoflebitida .....	353
8.2. Krvácení z varixu .....	353
9. Posudková problematika .....	353
10. Závěr .....	353

## ONKOLOGICKÁ ONEMOCNĚNÍ

### ▶ PREVENCE A SCREENING ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ (2018) 355

1. Onkoprevence pro Českou republiku .....	356
1.1. Primární prevence .....	356
1.2. Sekundární prevence .....	357
1.3. Terciární prevence .....	357
1.4. Kvartérní prevence .....	358
1.5. Informační nástroje podporující onkoprevenci .....	358
2. Prevence nádorů tlustého střeva a konečníku ...	359
3. Prevence nádoru prsu .....	360
4. Prevence karcinomu děložního čípku .....	360
5. Prevence nádoru varlat .....	361
6. Prevence nádoru plic .....	362
7. Prevence nádoru kůže .....	362
8. Prevence nádoru děložního těla .....	363
9. Prevence rakoviny penisu .....	363
10. Schématické postupy screeningu .....	363
10.1. Screening karcinomu hrdla děložního .....	363
10.2. Screening kolorektálního karcinomu ...	364
11. Doporučené postupy České gastroenterologické společnosti ČLS JEP pro diagnostickou a terapeutickou koloskopii .....	366
11.1. Preventivní koloskopie .....	366
11.2. Dispenzární koloskopie .....	366
11.3. Chyby a omyly v mamární diagnostice .....	368
11.4. Kolonoskopie (obr. 4.) .....	368
12. Screening karcinomu prostaty .....	370
13. Screening karcinomu plic .....	371

### ▶ PÉČE O VYBRANÁ ONKOLOGICKÁ ONEMOCNĚNÍ (2018) 373

1. Úvod .....	374
2. Obecný obsah prohlídky u vybraných onkologických onemocnění .....	374

3. Vybrané postupy sledování v ambulantní praxi .....	375
3.1. Nádory varlat – follow-up po léčbě .....	375
3.2. Maligní melanom – follow-up po léčbě ...	375
3.3. Karcinom prsu – follow-up po léčbě pro stadium I–III .....	376
3.4. Karcinom plic – follow-up po léčbě .....	376
3.5. GIST (gastrointestinální stromální tumor) – follow-up po radikální operaci .....	377
3.6. Karcinom prostaty – follow-up .....	377
3.7. Nádory mozku – follow-up .....	378
3.8. Kolorektální karcinom – follow-up po léčbě .....	378
3.9. Anální karcinom v kompletní remisi po chemoradioterapii – follow-up .....	379
3.10. Karcinom žaludku – follow-up po kurativní léčbě .....	379
3.11. Nádory hlavy a krku – follow-up po léčbě .....	379
3.12. Renální karcinom – follow-up po léčbě .....	380
3.13. Ovariální karcinom – follow-up po léčbě .....	380
3.14. Karcinom děložního čípku – follow-up po léčbě .....	381
3.15. Karcinom děložního těla – follow-up po léčbě .....	381

## METABOLICKÁ ONEMOCNĚNÍ

### ▶ DIABETES MELLITUS (2018) 383

Úvod .....	384
1. Epidemiologie .....	384
2. Definice onemocnění .....	384
3. Klasifikace .....	384
4. Diagnóza .....	384
5. Klinický obraz .....	386
6. Diabetes mellitus v těhotenství .....	386
7. Komplikace diabetes mellitus .....	387
7.1. Akutní komplikace diabetes mellitus ...	387
7.2. Chronické komplikace diabetes mellitus .....	389
7.2.1. Mikrovaskulární komplikace .....	389
7.2.2. Makrovaskulární komplikace .....	392
7.3. Syndrom diabetické nohy .....	392
7.4. Infekční komplikace diabetu .....	392
7.5. Vakcinace u pacientů s diabetes mellitus .....	393
7.6. Prevence diabetes mellitus .....	393
8. Terapie diabetes mellitus .....	393
8.1. Farmakoterapie .....	394
8.1.1. Perorální i injekční antidiabetika .....	394



8.1.2. Inzuliny .....	397	5.2. Doporučení pro volbu cílových hodnot kompenzace DM .....	418
8.2. Algoritmus léčby diabetes mellitus 2. typu .....	398	5.3. Dispenzární prohlídky u zdravotních seniorů s DM2 .....	418
8.3. Ukazatele kvality léčby diabetu .....	398	5.4. Kódy vykazované zdravotním pojišťovnám u pacientů s DM2 v ordinaci VPL .....	418
8.4. Terapie přidružených onemocnění .....	400	6. Rekapitulace pro praxi – cílové hodnoty, které by měly minimalizovat riziko staršího a geriatrického pacienta .....	419
8.5. Doporučení klinických a laboratorních vyšetření u diabetiků 2. typu při v ambulantních kontrolách – náplň dispenzárních prohlídek .....	402	Příloha .....	420
8.6. Kódy vykazované zdravotním pojišťovnám u pacientů s DM 2. typu t v ordinaci VPL .....	403		

## ▶ DIABETES MELLITUS – LÉČBA U STARŠÍCH PACIENTŮ V ČR (2019) 405

1. Současná situace a algoritmy léčby geriatrických pacientů s diabetes mellitus v klinické praxi v ČR .....	406
2. Screening a diagnostika DM u starších nemocných .....	406
3. Komplikace diabetu ve stáří a cílové hodnoty léčby .....	407
3.1. Akutní komplikace DM .....	408
3.1.1. Hypoglykemie .....	408
3.1.2. Diabetická ketoacidóza .....	409
3.1.3. Hyperosmolární hyperglykemický stav .....	409
3.1.4. Laktátová acidóza .....	409
3.2. Další komplikace DM .....	409
3.3. Dispenzární kontroly .....	410
4. Algoritmus léčby DM starších pacientů .....	411
4.1. Léčba hyperglykemie .....	411
4.1.1. Nefarmakologická léčba hyperglykemie .....	411
4.1.2. Farmakologická léčba hyperglykemie .....	411
4.1.3. Obecná doporučení pro inzulínovou léčbu u starších diabetiků .....	413
4.1.4. Antidiabetika při zhoršené renální funkci .....	414
4.2. Další specifika léčby diabetu ve stáří .....	415
4.2.1. Kyselina acetylsalicylová .....	415
4.2.2. Léčba hypertenze .....	415
4.2.3. Léčba dyslipidemie .....	415
4.2.4. Deprese a psychózy .....	416
4.2.5. Problém polypragmatie .....	416
4.2.6. Močová inkontinence .....	416
4.2.7. Riziko pádů .....	416
4.2.8. Bolesti u diabetika .....	416
4.2.9. Syndrom diabetické nohy .....	416
4.2.10. Demence .....	416
4.2.11. Perioperační péče .....	417
4.2.12. Očkování .....	417
4.2.13. Léčba obezity .....	418
5. Závěr – dopad těchto doporučení pro klinickou praxi .....	418
5.1. Obecná doporučení .....	418

## ▶ PREDIABETES (2016) 421

1. Úvod .....	422
2. Epidemiologie .....	422
3. Definice, charakteristika a diagnostika .....	422
4. Patofyziologie a etiologie .....	422
5. Klinický obraz .....	423
6. Vyhledávání prediabetu .....	423
7. Interpretace výsledků pro praxi .....	423
8. Komplikace prediabetu .....	423
9. Náplně dispenzární prohlídky prediabetu .....	424
10. Terapie .....	425
11. Preventivní opatření .....	426
12. Posudkové hledisko .....	426

## ▶ METABOLICKÝ SYNDROM (2014) 427

1. Úvod, definice a prevalence .....	428
2. Léčebné ovlivnění jednotlivých rizikových faktorů metabolického syndromu .....	429
2.1. Obezita a nadváha .....	429
2.2. Hyperglykémie .....	430
2.3. Dyslipidemie .....	432
2.4. Hypertenze .....	433
2.5. Poruchy koagulace a dysfunkce endotelu .....	434
2.6. Důsledky metabolického syndromu .....	434

## ▶ DYSLIPIDÉMIE (2017) 437

1. Novinky pro praxi v diagnostice a léčbě hyperlipoproteinémií a dyslipidemií. Z nových guidelines, výsledků výzkumu i medicíny založené na důkazech .....	438
1.1. Úvod .....	438
1.2. Základní cíl: kardiovaskulární prevence .....	439
1.3. Globální kardiovaskulární riziko .....	439
1.4. Cílové hodnoty .....	439
1.5. Nefarmakologická léčba .....	441

1.6. Farmakoterapie zaměřená na LDL-C....	441
1.7. Farmakoterapie zaměřená na triglyceridy.....	441
1.8. Léčba nemocných s orgánovým postižením a „speciální skupiny osob“... ..	441
1.8.1. Léčba dyslipidémie u nemocných s akutním koronárním syndromem a po angioplastice .....	442
1.8.2. Léčba dyslipidémie u nemocných se srdečním selháním a se srdeční vadou ....	442
1.8.3. Léčba dyslipidémie u nemocných s ischemickou chorobou dolních končetin či jinou periferní aterosklerózou.....	442
1.8.4. Léčba u nemocných v primární a sekundární prevenci cévní mozkové příhody.....	442
1.8.5. Léčba u nemocných s diabetes mellitus 2. typu a metabolickým syndromem .....	442
1.8.6. Léčba dyslipidémie u nemocných s onemocněním ledvin.....	442
1.8.7. Léčba nemocných po transplantaci.....	442
1.8.8. Léčba žen .....	442
1.8.9. Léčba dyslipidémie u starších nemocných .....	442
1.8.10. Léčba u dětí .....	442
1.9. Poznámky pro každodenní praxi.....	442
1.9.1. Jak často vyšetřovat lipidy?.....	442
1.9.2. Bezpečnostní laboratoř .....	443
1.9.3. Familiární hypercholesterolemie.....	443
1.9.4. Jaké parametry vyšetřovat?.....	443
1.9.5. Lipidy a pankreatitida .....	443
2. Vliv skladby stravy na hladinu cholesterolu a krevních lipidů .....	443

## **OBEZITA (2018)**

445

1. Charakteristika onemocnění – definice a klasifikace obezity .....	446
2. Epidemiologie.....	446
3. Etiologie .....	446
4. Diagnostický postup .....	447
5. Biochemické vyšetření.....	448
6. Celkové vyšetření.....	448
7. Preventivní postup .....	448
8. Vybrané terapeutické postupy v ambulantní praxi .....	448
8.1. Dietní léčba .....	449
8.2. Fyzická aktivita.....	451
8.3. Farmakoterapie .....	453
8.4. Chirurgická léčba.....	453
9. Postup léčby u pacientů s nadváhou a obezitou .....	456

## **DIAGNOSTIKA A LÉČBA TYREOPATIÍ (2015)**

459

Úvod.....	461
1. Definice pojmů, etiologie .....	461
1.1. Velikost a morfologie .....	461
1.2. Funkce štítné žlázy .....	462
1.3. Etiologie .....	462
2. Epidemiologie.....	463
3. Klinické vyšetření .....	463
3.1. Anamnéza.....	463
3.2. Klinické příznaky.....	463
3.3. Fyzikální vyšetření štítné žlázy.....	464
3.3.1. Vyšetření krku.....	464
3.3.2. Celkové vyšetření.....	464
4. Laboratorní diagnostika .....	464
4.1. Laboratorní vyšetření tyreoidální funkce u neléčených osob .....	465
4.2. Vyšetření příčiny tyreoidální dysfunkce .....	466
4.3. Poznámky k laboratorní diagnostice ..	466
5. Zobrazovací a invazivní metody .....	467
5.1. Vyšetření štítné žlázy ultrazvukem.....	467
5.2. Aspirační biopsie tenkou jehlou .....	467
5.3. Scintigrafie štítné žlázy technecianem <sup>99m</sup> Tc.....	467
5.4. CT bez podání jodové kontrastní látky... ..	468
5.5. Pozitronová emisní tomografie.....	468
6. Léčba hypertyreózy.....	468
6.1. Kompetence.....	468
6.2. Gravesova-Basedowova choroba.....	468
6.3. Hyperfunkční tyreoidální uzly .....	469
6.4. Léčba hyperfunkce z jiných příčin.....	469
6.5. Hyperfunkce indukovaná amiodaronem.....	469
6.6. Indikace k operaci nebo léčbě radiojodem .....	469
6.7. Prognóza .....	469
6.8. Posudková hlediska .....	469
7. Léčba hypotyreózy .....	469
7.1. Kompetence.....	469
7.2. Substituce levotyroxinem .....	470
7.3. Prognóza .....	470
7.4. Posudková hlediska .....	470
8. Subklinické stavy .....	470
8.1. Kompetence.....	470
8.2. Léčba subklinické hypotyreózy .....	471
8.3. Léčba subklinické hypertyreózy.....	471
9. Tyreoiditidy .....	471
9.1. Kompetence.....	471
9.2. Akutní tyreoiditida.....	471
9.3. Subakutní tyreoiditida (de Quervainova, granulomatózní, velkobuněčná).....	471

9.4. Chronická lymfocytární (autoimunitní) tyreoiditida (CLT) .....	471
9.5. Riedlova tyreoiditida .....	471
<b>10. Karcinom štítné žlázy .....</b>	<b>472</b>
10.1. Kompetence .....	472
10.2. Léčba karcinomu štítné žlázy .....	472
<b>11. Screening funkčních tyreopatií .....</b>	<b>472</b>
<b>12. Těhotenství a štítná žláza .....</b>	<b>472</b>
12.1. Kompetence .....	472
12.2. Fyziologie, suplementace jodem .....	472
12.3. Normy tyreoidálních parametrů v těhotenství .....	472
12.4. Potřeba navýšit substituci levotyroxinu v těhotenství .....	473
12.5. Nově diagnostikovaná hypotyreóza v těhotenství .....	473
12.6. Postup u eutyroidních žen s pozitivními TPOAb .....	473
12.7. Kontroly laboratorních nálezů v těhotenství a po porodu u hypotyreózy a u eutyroidních žen s pozitivními TPOAb .....	473
12.8. Hypertyreóza v graviditě .....	473
12.9. Kontroly laboratorních nálezů u žen s hypertyreózou .....	473
12.10. Poporodní tyreoiditida .....	474
12.11. Screening tyreopatií v těhotenství .....	474
<b>13. Tyreoidální uzly a prostá difúzní struma .....</b>	<b>474</b>
13.1. Kompetence .....	474
13.2. Definice .....	474
13.3. Management pacienta s tyreoidálními uzly .....	475
13.4. Terapie prosté difúzní strumy .....	475
<b>14. Diabetes mellitus a štítná žláza .....</b>	<b>475</b>
14.1. Kompetence .....	475
14.2. Screening a terapie tyreopatií u diabetiků .....	475
<b>15. Dyslipidemie a štítná žláza .....</b>	<b>476</b>
<b>16. Obezita a štítná žláza .....</b>	<b>476</b>
<b>17. Štítná žláza ve stáří .....</b>	<b>476</b>

## ▶ OSTEOPORÓZA (2018) **485**

1. Charakteristika .....	486
2. Patogeneze osteoporózy .....	486
3. Klinické příznaky osteoporózy .....	488
4. Diagnostika osteoporózy .....	488
5. Prevence osteoporózy .....	489
6. Odhad individuálního rizika zlomeniny a indikace k léčbě osteoporózy .....	490
7. Terapie osteoporózy .....	491
Příloha .....	495

## PLICNÍ ONEMOCNĚNÍ

### ▶ ASTMA BRONCHIALE (2018) **497**

1. Úvod .....	498
2. Definice a etiopatogeneze .....	498
3. Epidemiologie .....	498
4. Klinický obraz .....	498
5. Diagnostika astmatu .....	498
6. Diferenciální diagnostika .....	499
7. Klasifikace astmatu .....	499
8. Léčba astmatu .....	499
8.1. Léky používané v léčbě astmatu .....	499
8.2. Léčba směřující k dosažení kontroly .....	500
8.3. Léčba exacerbace .....	500
9. Vybavení ordinace .....	501
10. Monitorování .....	502
11. Astma a zvláštní situace .....	502
11.1. Chirurgické výkony .....	502
11.2. Gravidita .....	502
11.3. Onemocnění horních dýchacích cest .....	502
11.4. Aspirinem indukované astma .....	502
12. Prognóza .....	502
13. Prevence .....	502

### ▶ CHRONICKÁ OBSTRUKČNÍ PLICNÍ NEMOC (2018) **505**

1. Definice .....	506
2. Rizikové faktory .....	506
3. Hlavní příznaky .....	506
4. Fyzikální vyšetření .....	507
5. Zhodnocení tíže příznaků .....	507
6. Funkční vyšetření – základ diagnostiky .....	507
7. Zátěžové testy .....	508
8. Zobrazovací metody .....	508
9. Vyšetření krevních plynů .....	508
10. Vyšetření deficitu alfa <sub>1</sub> -antitrypsinu .....	508
10.1. Klasifikace a stanovení tíže CHOPN .....	508
10.2. Charakteristika nemocných .....	510
10.3. Fenotypické formy CHOPN .....	510
10.4. Diferenciální diagnostika CHOPN .....	510
10.5. Terapie stabilizované CHOPN .....	511
10.6. Terapie CHOPN obecně .....	511
10.7. Paušální terapie CHOPN (terapie pro každého pacienta) .....	512
10.8. Personalizovaná terapie (terapie cílená na specifické léčitelné znaky u konkrétního pacienta) .....	513
10.9. Důležité poznámky jednotlivým komponentům paušální terapie .....	513

10.10. Důležité poznámky k jednotlivým komponentům personalizované terapie.....	514
10.11. Prognóza pacientů .....	516
10.12. Organizace péče o nemocné s CHOPN a monitorování CHOPN .....	516

## PSYCHIATRICKÁ ONEMOCNĚNÍ

### ▶ DEMENCE (2018) 517

1. Úvod.....	518
2. Druhy demencí a etiologie.....	518
3. Průběh Alzheimerovy choroby.....	518
4. Diagnostický postup.....	519
5. Terapeutický postup.....	519
5.1. Léčba poznávacích funkcí.....	519
Přílohy.....	521

### ▶ DEPRESE (2018) 525

1. Úvod.....	526
2. Epidemiologie.....	526
3. Diagnostika podle MKN-10.....	526
3.1. Hlavní a vedlejší příznaky.....	526
3.2. Trvání symptomů 2 týdny.....	526
3.3. Trvání symptomů méně než 2 týdny.....	526
3.4. Somatický syndrom.....	526
3.5. Epizoda deprese F32.....	527
3.6. Periodická (rekurentní) depresivní porucha F33.....	527
3.7. Persistující afektivní poruchy F34.....	528
4. Rozpoznání a zhodnocení poruchy.....	528
4.1. Možná přítomnost deprese.....	528
4.2. Podezření na přítomnost deprese.....	528
4.3. Zvážení přítomnosti deprese.....	528
4.4. Komplexní zhodnocení.....	529
4.5. Použití validovaného dotazníku.....	529
5. Posouzení rizika suicidia.....	530
5.1. Vykazování známek přímého ohrožení.....	530
5.2. Shledání rizika suicidia.....	530
5.3. Zvažování rizika suicidia při každém kontaktu.....	530
6. Diferenciální diagnostika depresivního syndromu.....	530
6.1. Smíšená úzkostná a depresivní porucha F41.2.....	530
6.2. Přítomnost demence nebo mentální retardace.....	530
6.3. Hypotyreóza.....	530
6.4. Fyziologický smutek.....	530
6.5. Bipolární porucha.....	530
6.6. Jiná psychická onemocnění.....	530
7. Léčba.....	530

7.1. Faktory, které podporují terapii.....	530
7.1.1. Podpůrná psychoterapie, aktivní sledování a doporučení úpravy životního stylu.....	530
7.1.2. Podpora aktivní léčby v primární péči.....	531
7.1.3. Podpora odeslání pacienta do specializované psychiatrické péče.....	531
7.1.4. Neodkladné odeslání pacienta do specializované psychiatrické péče.....	531
7.2. Nefarmakologické přístupy.....	531
7.2.1. Specifická psychoterapie.....	531
7.2.2. Podpůrná psychoterapie.....	531
7.2.3. Elektrokonvulzivní terapie.....	531
7.2.4. Fototerapie.....	531
7.2.5. Tělesné cvičení.....	532
7.2.6. Modifikace životního stylu, dieta.....	532
7.2.7. Další biologické léčebné prostředky.....	532
7.3. Farmakoterapie.....	532
7.3.1. Akutní etapa léčby.....	532
7.3.2. Pokračovací etapa léčby.....	532
7.3.3. Profylaktická (udržovací) léčba.....	532
7.3.4. Výběr antidepresiva.....	534
7.3.5. Započetí léčby antidepresivy.....	534
7.3.6. Nedostatečná odpověď na léčbu.....	534
7.3.7. Sledování léčby.....	536
7.3.8. Vysazení léčby.....	536
7.3.9. Léčba relapsu a recidivy deprese.....	536
7.3.10. Léčba dystymie.....	536
7.3.11. Léčba úzkosti a insomnie u deprese.....	536
7.3.12. Léčba deprese u seniorů.....	537
7.3.13. Léčba deprese u demence.....	537
7.3.14. Léčba deprese v těhotenství a při laktaci.....	537
7.3.15. Léčba deprese u žen ve fertlním věku.....	537
7.3.16. Schopnost řízení motorových vozidel při léčbě antidepresivy.....	537
8. Posudková hlediska.....	537
Příloha.....	538

### ▶ ÚZKOSTNÉ PORUCHY (2018) 539

1. Úvod.....	540
2. Epidemiologie.....	540
3. Klasifikace úzkostných poruch podle MKN 10.....	540
3.1. Panická porucha (F410).....	540
3.2. Generalizovaná úzkostná porucha (F411).....	540
3.3. Smíšená úzkostně depresivní porucha (F412).....	541
3.4. Agorafobie (F400).....	541
3.5. Sociální fobie (F401).....	541
3.6. Specifické fobie (F402).....	541
4. Diagnostický postup, vyšetření a hodnocení pacienta s úzkostí.....	541
4.1. Anamnéza.....	541

4.2. Nynější onemocnění .....	541
4.3. Základní fyzikální vyšetření a podle potřeby doplnění laboratorního vyšetření k vyloučení tělesné choroby...	542
4.4. Diferenciální diagnóza úzkostných poruch.....	542
4.4.1. Deprese .....	543
4.4.2. Psychotické poruchy .....	543
4.4.3. Závislosti.....	543
4.4.4. Obsedantně kompulzivní porucha.....	543
4.4.5. Následky po traumatu.....	543
4.4.6. Posttraumatická stresová porucha .....	543
4.4.7. Poruchy příjmu potravy.....	543
4.4.8. Jiné psychické poruchy .....	543
<b>5. Léčba .....</b>	<b>543</b>
5.1. Edukace pacienta.....	543
5.2. Terapeutické možnosti u úzkostných poruch – všeobecné zásady .....	544
5.3. Farmakoterapie .....	544
5.3.1. Zásady farmakoterapie.....	544
5.3.2. Výběr léku.....	544
5.3.3. Dávkování a délka farmakoterapie.....	544
5.3.4. Riziko vzniku závislosti na léčbě .....	545
5.3.5. Kdy ukončit farmakoterapii .....	546
5.3.6. Kdy změnit medikaci .....	546
5.3.7. Změna léku.....	546
5.3.8. Augmentace léčby.....	546
5.3.9. Kombinační léčba.....	546
5.3.10. Léčba pacienta s komorbiditou.....	546
5.3.11. Léčba pacienta s poruchou spánku .....	547
5.4. Psychoterapie úzkostných poruch .....	547
5.4.1. Dynamická psychoterapie a psychoanalýza .....	547
5.4.2. Skupinová psychoterapie .....	547
5.4.3. Kognitivně-behaviorální terapie.....	547
Příloha.....	548

## ▶ NESPAVOST (2017) **553**

<b>1. Úvod.....</b>	<b>554</b>
<b>2. Definice.....</b>	<b>554</b>
<b>3. Epidemiologie.....</b>	<b>554</b>
<b>4. Etiologie a patogeneze .....</b>	<b>554</b>
<b>5. Klasifikace .....</b>	<b>554</b>
<b>6. Diagnostika a diferenciální diagnostika .....</b>	<b>555</b>
<b>7. Léčba .....</b>	<b>556</b>
7.1. Farmakoterapie .....	556
7.1.1. Obecné principy farmakoterapie nespavosti .....	556
7.1.2. Synchronizátory biologických rytmů.....	556
7.1.3. Benzodiazepiny a benzodiazepinům podobná psychofarmaka .....	557
7.1.4. Závislost na benzodiazepinech.....	557
7.1.5. Přírodní léčiva.....	558

7.1.6. Léky působící nespavost .....	558
7.1.7. Lékové interakce při léčbě nespavosti.....	558
7.2. Psychoterapeutické metody a pravidla spánkové hygieny .....	558
<b>8. Prognóza.....</b>	<b>559</b>
<b>9. Prevence .....</b>	<b>560</b>

## ▶ PSYCHOSOMATICKÉ PORUCHY A LÉKAŘSKY NEVYSVĚTLITELNÉ PŘÍZNAKY (2015) **561**

Úvod.....	562
<b>1. Definice a vymezení problematiky .....</b>	<b>562</b>
<b>2. Epidemiologie.....</b>	<b>562</b>
2.1. Kombinace MUS a úzkostných poruch a/nebo deprese .....	563
<b>3. Etiopatogeneze.....</b>	<b>563</b>
3.1. Predisponující faktory .....	564
3.2. Vyvolávající faktory.....	564
3.3. Udržující faktory.....	564
<b>4. Přehled nejčastějších projevů .....</b>	<b>564</b>
4.1. Nejčastější projevy .....	564
4.2. Hodnocení závažnosti MUS.....	565
<b>5. Přístup k pacientům s MUS.....</b>	<b>565</b>
5.1. Vyšetřování symptomů .....	565
5.2. Specifický přístup VPL k pacientovi s MUS.....	566
5.2.1. Obecné poznámky.....	566
5.2.2. Vztah lékař–pacient .....	566
5.3. Terapeutická doporučení.....	567
5.3.1. Somatická dimenze .....	567
5.3.2. Psychická dimenze .....	567
5.3.3. Sociální dimenze.....	568
5.4. Souběžná psychická porucha.....	569
5.5. Fyzikální vyšetření, další specializovaná vyšetření .....	569
5.6. MUS a farmaka .....	570
5.7. Stupňovitý model léčby.....	570
5.8. Mezioborová spolupráce.....	571
5.9. Psychosomatika versus alternativní medicína.....	572
<b>6. Průběh a prognóza.....</b>	<b>572</b>
6.1. Prognostické faktory .....	572
6.2. Posudková hlediska .....	572
<b>7. Další vzdělávání v psychosomatické medicině.....</b>	<b>572</b>
Přílohy.....	574

## GASTROENTEROLOGIE A HEPATOLOGIE

### ▶ GASTROENTEROLOGIE (2012) **575**

<b>1. Definice.....</b>	<b>577</b>
<b>2. Klasifikace .....</b>	<b>577</b>

<b>3. Epidemiologie</b> .....	577
<b>4. Patofyziologie</b> .....	578
<b>5. Klinický obraz</b> .....	579
<b>6. Diagnostika</b> .....	580
<b>7. Přístup k pacientům s dyspepsií v ordinaci praktického lékaře</b> .....	580
7.1. <b>Dyspepsie horního typu</b> .....	580
7.1.1. Postup s časnou endoskopií .....	580
7.1.2. Empirický postup .....	581
7.1.3. Postupy založené na přístupu k infekci <i>H. pylori</i> .....	581
7.1.4. Přístup k pacientům s funkční dyspepsií....	582
7.2. <b>Dyspepsie dolního typu</b> .....	582
7.2.1. Postup per exclusionem.....	582
7.2.2. Přístup k pacientům s funkční střevní poruchou .....	583
<b>8. Peptický vřed</b> .....	584
8.1. <b>Definice</b> .....	584
8.2. <b>Klasifikace</b> .....	584
8.3. <b>Epidemiologie</b> .....	584
8.4. <b>Patofyziologie</b> .....	584
8.5. <b>Klinický obraz</b> .....	584
8.6. <b>Diagnostika</b> .....	585
8.6.1. Eradikační léčba <i>H. pylori</i> .....	585
<b>9. Refluxní choroba jícnu</b> .....	586
9.1. <b>Definice</b> .....	586
9.2. <b>Klasifikace</b> .....	586
9.3. <b>Epidemiologie</b> .....	586
9.4. <b>Etiopatogeneze refluxní choroby jícnu</b> ... 586	
9.5. <b>Klinický obraz</b> .....	587
9.6. <b>Diagnostika</b> .....	587
9.7. <b>Přístup k pacientovi s refluxní chorobou jícnu</b> .....	587
9.8. <b>Dispenzarizace</b> .....	588
9.9. <b>Prognóza</b> .....	589
<b>10. Rizika a prevence gastropatie z nesteroidních antiflogistik</b> .....	589
10.1. <b>Definice</b> .....	589
10.2. <b>Epidemiologie</b> .....	589
10.3. <b>Klasifikace a riziko skupin nesteroidních antirevmatik</b> .....	589
10.4. <b>Příznaky gastropatie z NSA</b> .....	589
10.5. <b>Rizikové faktory pro vznik gastropatie z NSA</b> .....	589
10.6. <b>Zásady prevence gastropatie z NSA</b> .....	589
<b>11. Možnosti prevence dyspeptických obtíží a jejich prognóza</b> .....	590
<b>12. Posudková hlediska</b> .....	590
Příloha.....	591

## ▶ AKUTNÍ PRŮJEM U DOSPĚLÝCH (2015) 595

<b>Úvod</b> .....	596
<b>1. Charakteristika onemocnění</b> .....	596
1.1. <b>Charakteristika (definice) akutního průjmu</b> .....	596
1.2. <b>Hlavní epidemiologické charakteristiky</b> .....	596
1.3. <b>Patofyziologie a etiologie průjmu</b> .....	596
<b>2. Zásady diagnostického a terapeutického postupu</b> .....	597
2.1. <b>Zásady diagnostického postupu v praxi</b> .....	597
2.1.1. První kontakt pacienta s lékařem .....	597
2.1.2. Postup při konzultaci nebo návštěvě pacienta.....	597
2.1.3. Fyzikální vyšetření .....	597
2.1.4. Zhodnocení stavu .....	597
2.1.5. Pomocná vyšetření .....	597
2.1.6. Ohlašovací povinnost.....	598
2.2. <b>Zásady léčebného postupu</b> .....	598
2.2.1. Poučení .....	598
2.2.2. Prevence a léčba dehydratace.....	598
2.2.3. Realimentace .....	599
2.2.4. Medikamentózní léčba.....	599
2.2.5. Indikace k hospitalizaci na infekčním oddělení .....	600
<b>3. Prognóza a prevence</b> .....	600
3.1. <b>Prognóza</b> .....	600
3.2. <b>Prevence</b> .....	600
3.3. <b>Cestovní průjmy</b> .....	600
<b>4. Posudková hlediska</b> .....	600
Přílohy.....	601

## ▶ PORUCHY EXOKRINNÍ FUNKCE PANKREATU (2014) 603

<b>Úvod</b> .....	604
<b>1. Slivivka břišní</b> .....	604
<b>2. Exokrinní pankreatická nedostatečnost a její příčiny</b> .....	604
<b>3. Symptomatologie</b> .....	604
<b>4. Diagnostika onemocnění pankreatu</b> .....	604
<b>5. Vyšetřovací metody exokrinní funkce</b> .....	604
<b>6. Přístup k nemocným s poruchou exokrinní funkce pankreatu</b> .....	605
<b>7. Substituce pankreatickými enzymy</b> .....	605

## ▶ ABNORMÁLNÍ JATERNÍ TESTY (2018) 607

<b>1. Úvod</b> .....	608
<b>2. Jaterní testy</b> .....	608

- 3. Základní charakteristika jaterních testů ..... 609
- 4. Přístup k abnormalitám jaterních testů ..... 610
- 5. Screening jaterních onemocnění ..... 614

## ▶ VIROVÁ HEPATITIDA C 615

- 1. Epidemiologie chronické infekce virem hepatitidy C ..... 616
- 2. Přirozený průběh chronické infekce virem hepatitidy C ..... 616
- 3. Skrining chronické infekce virem hepatitidy C ..... 616
- 4. Indikace zahájení terapie chronické infekce virem hepatitidy C ..... 617
- 5. Cíle terapie chronické infekce virem hepatitidy C ..... 617
- 6. Protivirová léčiva ..... 617
- 7. Účinnost léčby ..... 617
- 8. Praktická doporučení ..... 618

## UROLOGIE A NEFROLOGIE

### ▶ DIAGNOSTIKA A LÉČBA MOČOVÉ INKONTINENCE U ŽEN (2017) 619

- Úvod ..... 620
- 1. Definice inkontinence ..... 620
- 2. Epidemiologie ..... 620
- 3. Druhy močové inkontinence ..... 620
- 4. Příčiny inkontinence ..... 620
- 5. Základní diagnostika močové inkontinence ..... 621
  - 5.1. Anamnéza ..... 621
  - 5.2. Fyzikální vyšetření ..... 621
  - 5.3. Laboratorní vyšetření ..... 621
  - 5.4. Dotazníky a mikční deníky ..... 622
  - 5.5. Rozšířená diagnostika ..... 622
- 6. Léčba jednotlivých typů inkontinence ..... 622
  - 6.1. Režimová léčba (behaviorální terapie) ..... 622
  - 6.2. Obecná léčba – zásady ..... 622
  - 6.3. Cílená léčba jednotlivých druhů inkontinence ..... 622
- 7. Problematika močové inkontinence ve stáří ..... 625
- 8. Problematika močové inkontinence v ústavech sociální péče a léčebnách dlouhodobě nemocných ..... 626
- 9. Problematika močové inkontinence – lázeňská léčba ..... 626
- 10. Dočasná pracovní neschopnost (DPN) inkontinentních pacientek ..... 626

- 11. Organizace péče o inkontinentní pacienty v České republice ..... 627
  - Příloha ..... 628

### ▶ LÉČBA VYBRANÝCH UROLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ (2016) 629

- 1. Benigní hyperplazie prostaty ..... 631
  - 1.1. Definice ..... 631
  - 1.2. Epidemiologie ..... 631
  - 1.3. Etiologie ..... 631
  - 1.4. Symptomatologie ..... 631
  - 1.5. Diagnostika ..... 632
  - 1.6. Diferenciální diagnostika ..... 632
  - 1.7. Léčba ..... 632
  - 1.8. Sledování ..... 633
- 2. Karcinom prostaty ..... 633
  - 2.1. Epidemiologie ..... 633
  - 2.2. Etiopatogeneze ..... 634
  - 2.3. Symptomatologie ..... 635
  - 2.4. Diagnostika ..... 635
  - 2.5. Vyhledávací programy ..... 635
  - 2.6. Léčba ..... 636
  - 2.7. Průběh a prognóza ..... 637
- 3. Nádory varlat ..... 637
  - 3.1. Epidemiologie ..... 637
  - 3.2. Patologie a etiopatogeneze ..... 637
  - 3.3. Symptomatologie ..... 638
  - 3.4. Diagnostika ..... 638
  - 3.5. Léčba ..... 638
  - 3.6. Průběh a prognóza ..... 638
- 4. Hematurie ..... 639
  - 4.1. Definice ..... 639
  - 4.2. Epidemiologie ..... 639
  - 4.3. Vyšetření ..... 639
  - 4.4. Symptomatologie ..... 639
  - 4.5. Etiologie ..... 640
  - 4.6. Urologické vyšetření ..... 640
  - 4.7. Léčba ..... 640
- 5. Karcinom ledviny ..... 640
  - 5.1. Epidemiologie ..... 640
  - 5.2. Patologie a etiopatogeneze ..... 641
  - 5.3. Symptomatologie ..... 641
  - 5.4. Diagnostika ..... 641
  - 5.5. Diferenciální diagnóza ..... 642
  - 5.6. Léčba ..... 642
  - 5.7. Průběh a prognóza ..... 643
  - 5.8. Dispenzarizace ..... 643
- 6. Karcinom močového měchýře ..... 643
  - 6.1. Epidemiologie ..... 643
  - 6.2. Patologie a etiopatogeneze ..... 644
  - 6.3. Symptomatologie ..... 644
  - 6.4. Diagnostika ..... 644
  - 6.5. Diferenciální diagnóza ..... 644

6.6. Léčba.....	644	3.4. Patogeneze a mechanismy progresu.....	660
6.7. Průběh a prognóza.....	645	3.5. Metody vyšetřování ledvinných funkcí a albuminurie.....	660
<b>7. Dočasná pracovní neschopnost (DPN) a lázeňská péče u vybraných urologických onemocnění, zejména uroonkologických</b> .....	645	3.6. Ovlivnění progresu chronického onemocnění ledvin.....	661
<b>8. Mezinárodní dotazník IPSS</b> .....	646	3.7. Klinický obraz a terapie.....	661
Příloha.....	647	3.8. Diferenciální diagnostika.....	662
		3.9. Organizační opatření v rámci péče o pacienty s CKD.....	663
<b>▶ ZÁKLADY NEFROLOGIE (2018)</b>		<b>▶ EREKTILNÍ DYSFUNKCE (2018)</b>	
	<b>649</b>		<b>669</b>
<b>1. Vymezení pojmů</b> .....	650	<b>1. Definice erektilní dysfunkce</b> .....	670
1.1. <b>Oligurie a anurie</b> .....	650	<b>2. Výskyt poruch erekce</b> .....	670
1.1.1. Definice.....	650	<b>3. Mechanismus erekce, klasifikace poruch, rizikové faktory</b> .....	670
1.1.2. Etiologie.....	650	<b>4. Etiologie</b> .....	670
1.1.3. Klinický obraz, diagnostika, terapie.....	650	4.1. <b>Organické příčiny</b> .....	671
1.2. <b>Polyurie a polydipsie</b> .....	650	4.1.1. Vaskulogenní příčiny.....	671
1.2.1. Definice.....	650	4.1.2. Neurogenní příčiny.....	671
1.2.2. Etiologie.....	650	4.1.3. Endokrinní příčiny.....	671
1.2.3. Diagnostika.....	650	4.1.4. Diabetické příčiny.....	671
1.2.4. Terapie.....	651	4.1.5. Anatomické příčiny.....	672
1.3. <b>Polakisurie, dysurie, strangurie</b> .....	651	4.2. <b>Psychogenní etiologie</b> .....	672
1.3.1. Definice.....	651	4.3. <b>Erektilní dysfunkce vyvolané medikamenty a jinými chemickými látkami</b> .....	672
1.3.2. Etiologie.....	651	4.4. <b>Erektilní dysfunkce vyvolané jinými faktory</b> .....	672
1.3.3. Diagnostika.....	651	<b>5. Diagnostika poruch erekce</b> .....	672
1.3.4. Terapie.....	651	5.1. <b>Základní vyšetření</b> .....	672
1.4. <b>Bolesti v bederní krajině</b> .....	651	5.1.1. Anamnéza.....	672
1.4.1. Etiologie.....	651	5.1.2. Tělesné vyšetření.....	673
1.4.2. Diagnostika.....	651		
1.5. <b>Hematurie</b> .....	652		
1.5.1. Definice.....	652		
1.5.2. Etiologie.....	652		
1.5.3. Diagnostika.....	652		
1.6. <b>Leukocyturie a bakteriurie</b> .....	653		
1.6.1. Definice.....	653		
1.6.2. Etiologie.....	653		
1.6.3. Klinický obraz.....	653		
1.6.4. Diagnostika.....	653		
1.7. <b>Proteinurie</b> .....	653		
1.7.1. Definice.....	653		
1.7.2. Etiologie.....	653		
1.7.3. Diagnostika.....	654		
<b>2. Akutní selhání ledvin</b> .....	654		
2.1. <b>Definice, terminologie, klasifikace</b> .....	654		
2.2. <b>Epidemiologie</b> .....	655		
2.3. <b>Etiologie a patofyziologie</b> .....	655		
2.4. <b>Průběh</b> .....	656		
2.5. <b>Klinické projevy</b> .....	656		
2.6. <b>Vyšetření</b> .....	656		
2.7. <b>Terapie</b> .....	657		
2.8. <b>Prognóza</b> .....	657		
2.9. <b>Prevence</b> .....	658		
<b>3. Chronické onemocnění ledvin</b> .....	658		
3.1. <b>Základní charakteristika</b> .....	658		
3.2. <b>Epidemiologie a příčiny</b> .....	659		
3.3. <b>Přirozený průběh</b> .....	659		



5.2. Speciální laboratorní vyšetření .....	673
5.2.1. Biochemické a mikrobiologické vyšetření.....	673
5.2.2. Hormonální vyšetření.....	673
5.3. Přístrojové rozšířené vyšetření a speciální testy .....	674
5.3.1. Monitorování noční penilní tumescence.....	674
5.3.2. Intrakavernózní injekční testy .....	674
5.3.3. Dopplerovská ultrasonografie (duplexní ultrazvuk penilních artérií) .....	674
<b>6. Terapie .....</b>	<b>674</b>
6.1. Léčba první linie.....	674
6.1.1. Perorální terapie .....	674
6.1.1.1. Léčba preparáty blokujících aktivitu enzymu fosfodiesterázy .....	674
6.1.1.2. Jiné perorální preparáty .....	676
6.1.2. Psychosexuální terapie.....	676
6.1.3. Podtlakové erekční přístroje.....	676
6.1.4. Použití rázové vlny v léčbě .....	676
6.2. Léčba druhé linie.....	676
6.2.1. Intrakavernózní injekce .....	676
6.2.2. Intrauretrální terapie.....	677
6.3. Léčba třetí linie.....	677
6.3.1. Implantace penilních protéz .....	677
6.3.2. Cévní a revaskularizační operace.....	677
6.3.3. Hormonální terapie v souvislosti s ovlivněním poruchy erekce .....	677
6.3.4. Alternativní tzv. přírodní terapie potravinovými doplňky .....	677
6.3.5. Rizika léčby erektilní dysfunkce z hlediska kardiálních komplikací.....	677
<b>7. Závěr .....</b>	<b>678</b>

## DALŠÍ DŮLEŽITÉ STAVY A ONEMOCNĚNÍ

### LÉKAŘSKÁ PRVNÍ POMOC A KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE (2018)

681

Úvod.....	682
<b>1. Základní právní normy .....</b>	<b>682</b>
<b>2. Všeobecný praktický lékař v systému přednemocniční neodkladné péče .....</b>	<b>682</b>
<b>3. Kardiopulmonální resuscitace .....</b>	<b>683</b>
<b>4. Zásady pro zahájení kardiopulmonální resuscitace .....</b>	<b>685</b>
<b>5. Vybavení pro poskytování neodkladné péče .....</b>	<b>686</b>
<b>6. Hygienicko-epidemiologická opatření v přednemocniční neodkladné péči .....</b>	<b>686</b>
<b>7. Etické otázky resuscitace .....</b>	<b>686</b>
<b>8. Pohotovostní systém přednemocniční neodkladné péče v ČR .....</b>	<b>688</b>

## NÁHLÉ PŘÍHODY BŘIŠNÍ (2005)

689

<b>1. Náhlé příhody břišní v ordinaci praktického lékaře.....</b>	<b>690</b>
1.1. Charakteristika a vymezení náhlých příhod břišních .....	690
1.1.1. Příčiny a rozdělení náhlých příhod břišních .....	690
1.1.2. Klinický obraz .....	690
1.2. Přístup k pacientům s podezřením na náhlou příhodou břišní .....	690
1.2.1. Anamnéza.....	690
1.2.2. Fyzikální vyšetření .....	690
1.2.3. Pomocná vyšetření .....	691
1.2.4. Diferenciální diagnostika .....	691
1.2.5. Minimální zápis v dokumentaci praktického lékaře .....	691
1.2.6. Nejčastější chyby v zápisech .....	692
1.3. Péče o nemocné po operacích náhlé příhody břišní v ordinacích PL.....	692
1.3.1. Příhody nekomplikované s hladkým pooperačním průběhem.....	692
1.3.2. Příhody provázené zánětem v dutině břišní.....	692
1.3.3. Komplikované pooperační průběhy .....	692
1.4. Závěr .....	692
<b>2. Náhlé příhody břišní zánětlivé.....</b>	<b>692</b>
2.1. Charakteristika a vymezení zánětlivých náhlých příhod břišních.....	692
2.1.1. Příčiny a rozdělení.....	692
2.1.2. Klinický obraz onemocnění.....	692
2.2. Přístup k pacientům s podezřením na náhlé příhody břišní.....	692
2.2.1. Pomocná vyšetření .....	693
2.2.2. Diferenciální diagnostika .....	693
2.2.3. Léčebný postup .....	694
2.3. Prognóza a posudkové aspekty.....	694
<b>3. Náhlé příhody břišní ileózní.....</b>	<b>694</b>
3.1. Charakteristika a vymezení ileózních náhlých příhod břišních.....	694
3.1.1. Příčiny a rozdělení.....	694
3.1.2. Klinický obraz.....	694
3.2. Přístup k pacientům s podezřením na ileózní náhlé příhody břišní .....	695
3.2.1. Pomocná vyšetření.....	695
3.2.2. Diferenciální diagnostika .....	695
3.2.3. Léčebný postup .....	695
3.3. Prognóza a posudkové aspekty.....	696
3.4. Prevence .....	696
3.5. Pooperační péče.....	696
<b>4. Náhlé příhody břišní krvácivé a perforační....</b>	<b>696</b>
4.1. Charakteristika a vymezení krvácivých a perforačních náhlých příhod břišních .....	696
4.1.1. Příčiny a rozdělení.....	696

4.1.2. Klinický obraz .....	697
<b>4.2. Přístup k pacientům s podezřením na náhlé příhody břišní</b> .....	697
4.2.1. Pomocná vyšetření .....	697
4.2.2. Diferenciální diagnostika .....	698
4.2.3. Léčba .....	698
4.2.4. Prevence .....	698
4.3. Prognóza a posudkové aspekty .....	698
<b>5. Náhlé příhody břišní gynekologického původu</b> .....	699
5.1. Charakteristika a vymezení náhlých příhod břišních gynekologického původu .....	699
5.1.1. Bolest a vnitřní rodidla .....	699
5.2. Přístup k pacientům s podezřením na gynekologickou náhlou příhodu břišní .....	699
5.2.1. Kdy myslíme na náhlou příhodu břišní gynekologického původu? .....	699
5.2.2. Diferenciální diagnostika akutní pánevní bolesti .....	699
5.2.3. Ektopická gravidita .....	699
5.2.4. Adnexální bolest .....	700
5.3. Závěr .....	702

### ▶ BOLEST. CHYBY A OMYLY V LÉČBĚ BOLESTI Z POHLEDU ALGEZIOLOGICKÉ PRAXE (2016) **703**

<b>1. Cíl novelizace doporučeného postupu</b> .....	704
<b>2. Z historie léčby bolesti – algeziologie</b> .....	704
2.1. Bolest akutní a chronická .....	705
<b>3. Léčba bolesti a postavení praktického lékaře</b> .....	705
<b>4. Chyby a omyly obecně</b> .....	706
4.1. Chyby a omyly a proces zpracování informací .....	706
<b>5. Chyby a omyly v léčbě bolesti</b> .....	706
5.1. Chyby a omyly z hlediska strategie lékařského rozhodování – stanovení cílů .....	706
5.2. Chyby a omyly z hlediska taktiky .....	706
<b>6. Chyby a omyly při zpracování klinických informací</b> .....	707
6.1. Chyby a omyly při sběru klinických informací .....	707
6.1.1. Anamnéza .....	707
6.1.2. Objektivní nález – fyzikální metody .....	708
6.1.3. Posouzení psychogenních vlivů .....	710
6.1.4. Pomocná vyšetření .....	710
6.1.5. Další odborná vyšetření .....	711
6.2. Chyby a omyly při analýze a syntéze klinických informací .....	711
6.2.1. Diagnostika syndromologická .....	711

6.2.2. Diagnostika patomorfologická .....	712
6.2.3. Diagnostika patofyziologická .....	712
6.2.4. Diagnostika funkční .....	712
6.2.5. Diagnostika psychiatrická, příp. psychologická .....	713
<b>7. Etické problémy léčby chronické bolesti</b> .....	713
<b>Etické aspekty lékařské strategie a taktiky při léčbě nemocných s chronickou bolestí</b> .....	714
<b>Závěr</b> .....	715
Přílohy .....	715

### ▶ PACIENT S ALERGICKÝM ONEMOCNĚNÍM V ORDINACI VPL (2017) **723**

<b>Úvod a vymezení doporučeného postupu</b> .....	724
<b>1. Obecná část</b> .....	724
1.1. Definice imunity a alergie .....	724
1.2. Patofyziologie alergické reakce .....	724
1.3. Epidemiologie .....	725
<b>2. Speciální část</b> .....	725
2.1. Alergie respiračního traktu .....	725
2.1.1. Alergická rýma .....	725
2.1.2. Alergické astma .....	726
2.2. Oční alergie .....	727
2.3. Potravinové alergie .....	728
2.4. Kožní alergie .....	730
2.5. Lékové alergie .....	731
2.6. Poruchy imunity – imunodeficience a autoimunity .....	732
<b>3. Mezioborová spolupráce v alergologii a imunologii</b> .....	732
<b>4. Vybrané aspekty péče VPL o pacienty s alergologickým onemocněním</b> .....	733
<b>5. Řešení akutních stavů</b> .....	733
5.1. Anafylaxe .....	733
5.2. Postup při pobodání hmyzem .....	734
5.3. Reakce na jodové kontrastní látky .....	735

### ▶ REVMATOLOGIE (2014) **737**

<b>Úvod</b> .....	738
<b>1. Diagnostický přístup k revmatickým chorobám</b> .....	738
<b>2. Revmatoidní artritida</b> .....	738
2.1. Definice a epidemiologie .....	738
2.2. Klinické projevy .....	739
2.3. Diagnostika .....	739
2.4. Kritéria pro odeslání ke specialistovi .....	740
<b>3. Axiální spondyloartritida</b> .....	740
3.1. Definice a epidemiologie .....	740
3.2. Klinické projevy .....	740
3.3. Diagnostika .....	741
3.4. Kritéria pro odeslání ke specialistovi .....	742

## ▶ ROZTROUŠENÁ SKLERÓZA (2017) 743

1. Definice a formy nemoci .....	744
2. Rizika a příčiny onemocnění .....	744
3. Epidemiologie .....	745
4. Organizace léčebné péče .....	745
5. Diagnostika .....	745
6. Diferenciální diagnóza .....	747
7. Léčba .....	747
7.1. Léčba ataky .....	747
7.2. Dlouhodobá imunomodulační terapie relaps remitující roztroušené sklerózy ...	747
7.3. Léčba sekundárně a primárně progresivní roztroušené sklerózy .....	747
7.4. Symptomatická léčba a nefarmakologické postupy, režimová opatření .....	749
8. Roztroušená skleróza a těhotenství .....	749
9. Roztroušená skleróza a očkování .....	749
10. Posudková hlediska .....	749

## ▶ GERIATRIE (2014) 751

1. Racionální farmakoterapie geriatrických pacientů .....	752
1.1. Současná situace v preskripci u seniorů – farmakoepidemiologická data .....	752
1.2. Faktory ovlivňující výsledný efekt farmakoterapie ve stáří .....	752
1.3. Farmakokinetika .....	753
1.4. Farmakodynamika .....	754
1.5. Nízkodávkové režimy .....	755
1.6. Lékové interakce .....	756
1.7. Nežádoucí lékové reakce .....	756
1.8. Léky nevhodné u geriatrických pacientů a potenciálně prospěšná léčba .....	757
1.8.1. Potenciálně nevhodná léčiva ve stáří .....	757
1.8.2. Potenciálně prospěšná léčiva ve stáří, která jsou často „používána“ .....	757
2. Předoperační vyšetření seniora v primární péči .....	766
2.1. Pooperační mortalita a morbidita .....	766
2.2. Optimalizace pooperační prognózy seniora .....	766
2.3. Terminologie .....	767
2.4. Předoperační vyšetření seniorů a kvantifikace pooperačního rizika .....	767
2.5. Postup při provádění předoperačního vyšetření .....	768
2.6. Obsah předoperačního vyšetření pro elektivní výkony .....	769
2.6.1. Anamnestické údaje .....	769
2.6.2. Fyzikální vyšetření .....	769

2.6.3. Pomocná a laboratorní vyšetření .....	769
2.6.4. Závěr předoperačního vyšetření seniora .....	770
2.6.5. Doba platnosti předoperačního vyšetření .....	770
2.7. Doporučená doplňková vyšetření a opatření u geriatrických pacientů .....	770
2.7.1. Kardiovaskulární systém .....	771
2.7.2. Respirační systém .....	771
2.7.3. Metabolismus .....	771
2.7.4. Duševní zdraví .....	772
2.7.5. Zhodnocení celkové zdatnosti a soběstačnosti .....	772

## ▶ ANTIBIOTICKÁ TERAPIE RESPIRAČNÍCH, MOČOVÝCH A KOŽNÍCH INFEKČÍ V ORDINACI VPL (2018) 775

Úvod .....	777
1. Respirační infekce .....	778
1.1. Akutní rhinofaryngitida (nemoc z nachlazení, syndrom akutní rýmy) .....	778
1.2. Akutní faryngitida a tonzilofaryngitida .....	778
1.3. Infekční mononukleóza a syndrom infekční mononukleózy .....	779
1.4. Chřipka .....	780
1.5. Dávivý kašel (černý kašel, pertusse a parapertusse) .....	781
1.6. Akutní sinusitida (akutní zánět vedlejších obličejových dutin) .....	781
1.7. Akutní laryngitida (akutní zánět hrtanu) .....	782
1.8. Akutní tracheobronchitida (akutní zánět průdušnice a průdušek) ...	783
1.9. Akutní exacerbace chronické bronchitidy (CB) či chronické obstrukční plicní nemoci (CHOPN) .....	783
1.10. Pneumonie (zápal plic, zánět plic) .....	784
2. Infekce močových cest .....	785
2.1. Multirezistentní infekce .....	786
2.2. Asymptomatická bakteriurie (ABU) .....	786
2.3. Akutní cystitida .....	787
2.4. Akutní negonokoková uretritida .....	788
2.5. Kapavka .....	788
2.6. Prostatitida .....	789
2.7. Akutní epididymitida .....	790
2.8. Akutní pyelonefritida .....	790
3. Kožní infekce .....	791
3.1. Impetigo (impetigo contagiosa), ektyma .....	791
3.2. Folikulitida .....	792
3.3. Furunkly (nežity) .....	792
3.4. Karbunkly (shluk furunklů) .....	793
3.5. Erysipel (růže) .....	793
3.6. Celulitida, fasciitida, myonekróza .....	793
3.7. Lymeská borelióza .....	794

**▶ LABORATORNÍ METODY. ČÁST 1.  
BIOCHEMICKÉ METODY (2008) 799**

Úvod.....	800
<b>1. Obecná část.....</b>	<b>800</b>
1.1. Biochemická vyšetření a jejich význam ...	800
1.1.1. Referenční hodnoty.....	800
1.2. Preanalytická část laboratorního vyšetření.....	800
1.2.1. Biologické vlivy.....	801
1.2.2. Odběr materiálu.....	802
1.2.3. Separace a transport materiálu.....	804
1.2.4. Skladování materiálu.....	804
1.3. Analytická fáze: systémy kvality v laboratoři.....	804
1.4. Postanalytická fáze.....	804
<b>2. Speciální část.....</b>	<b>804</b>
2.1. Porucha jater a slinivky břišní.....	804
2.2. Porucha funkce ledvin.....	805
2.3. Tyreopatie.....	806
2.4. Celiakie.....	807
2.5. Laboratorní ukazatele zánětu.....	807
2.6. Ukazatele poškození myokardu („kardiální markery“).....	807
2.7. Vnitřní prostředí a výživa.....	808
2.8. Lipidový metabolismus.....	809
2.9. Podezření na infekci EBV (virus Epstein-Barr).....	809
2.10. Sexuálně přenosné choroby.....	809
2.11. Lymeská borelióza.....	809
2.12. Poruchy kostního metabolismu.....	810
2.13. Základní imunologická vyšetření.....	811
2.14. Nádorové markery.....	811
2.15. Vyšetření lékových hladin.....	812
2.16. Metody POCT.....	814
<b>Seznam zkratk.....</b>	<b>815</b>
<b>Rejstřík.....</b>	<b>825</b>