

# Obsah

<b>1 Etiologie srdečního selhání (J. Widimský) .....</b>	<b>15</b>
1.1 Příčiny srdečního selhání vyvolané systolickou dysfunkcí.....	17
1.2 Hlavní příčiny srdečního selhání.....	18
1.3 Vzácnější příčiny srdečního selhání.....	19
1.4 Vyvolávající činitelé.....	19
<b>2 Epidemiologie srdečního selhání (J. Widimský) .....</b>	<b>21</b>
2.1 Prevalence srdečního selhání.....	23
2.2 Incidence srdečního selhání.....	26
<b>3 Patofyziologie srdečního selhání (J. Widimský) .....</b>	<b>27</b>
3.1 Stimulace sympatického nervového systému.....	30
3.2 Renin-angiotenzin-aldosteronový systém.....	31
3.3 Aldosteron .....	33
3.4 Natriuretické peptidy ANP a BNP.....	33
3.5 Bradykinin .....	34
3.6 Adrenomedulin .....	35
3.7 Časový průběh neurohumorální stimulace.....	35
3.8 Apoptóza .....	35
3.9 Periferní cévní rezistence, prokrvení ledvin .....	37
3.10 Úloha cytokinů .....	38
3.10.1 TNF-alfa (tumor necrosis factor-alfa) .....	38
3.10.2 Interleukin-6 .....	38
3.11 Endoteliny .....	39
3.12 Srdeční hypertrofie .....	40
3.12.1 Hypertrofie levé komory srdeční jako rizikový faktor .....	41
3.13 Frankův-Starlingův zákon .....	42
3.14 Kontraktilita myokardu .....	43
3.15 Dotížení (afterload) .....	43
3.16 Schéma patofyziologie srdečního selhání .....	44
3.17 Příčiny únavnosti nemocných se srdečním selháním .....	45
3.18 Katabolismus u chronického srdečního selhání .....	46
3.19 Systolická dysfunkce .....	47
<b>4 Definice a diagnostika (J. Widimský) .....</b>	<b>49</b>
4.1 Diagnostické schéma.....	51
4.2 Anamnéza .....	52
4.3 Fyzikální vyšetření .....	52
4.4 Posouzení stadia srdečního selhání podle tolerance zátěže .....	55
4.5 Neinvazivní metody v diagnostice srdečního selhání .....	56
4.5.1 EKG .....	56
4.5.2 RTG snímek hrudníku .....	57

4.5.3 Echokardiografie.....	58
4.5.4 Zátěžové testy .....	60
4.5.4.1 Ergometrie .....	60
4.5.4.2 Spiroergometrie .....	60
4.5.4.3 „Corridor-walking“-test .....	60
4.5.5 Radionuklidová vyšetření.....	62
4.5.6 Další vyšetření .....	62
4.5.6.1 Ambulantní monitorování EKG .....	62
4.5.6.2 Hematologické a biochemické vyšetření.....	62
4.5.6.3 Neuroendokrinní vyšetření.....	63
4.5.6.4 Vyšetření variability srdeční frekvence a aktivity baroreflexu.....	64
4.6 Invazivní vyšetření.....	65
4.6.1 Koronarografie.....	65
4.6.2 Hemodynamické vyšetření .....	66
4.7 Plicní otok.....	67
4.7.1 Endomyokardiální biopsie .....	68
4.7.2 Elektrofiziologické vyšetření.....	68
4.8 Vyšetření plicní funkce.....	68
4.9 Nedostatky v diagnostice srdečního selhání.....	69
4.10 Diastolické srdeční selhání .....	72
<b>5 Prognóza srdečního selhání (J. Widimský) .....</b>	<b>77</b>
<b>6 Léčba srdečního selhání (J. Widimský).....</b>	<b>83</b>
6.1 Vývoj koncepce srdečního selhání od r. 1950 do r. 2000 .....	85
6.2 Léčba základního onemocnění vedoucího k srdečnímu selhání.....	86
6.3 Odstranění vyvolávajících faktorů .....	87
6.4 Nefarmakologická léčba srdečního selhání.....	88
6.4.1 Tělesný trénink (J. Toman, L. Špinarová) .....	89
6.4.1.1 Účinky tréninku .....	90
6.4.1.2 Indikace a kontraindikace.....	92
6.4.1.3 Způsoby tréninku .....	92
6.4.2 Dieta .....	96
6.4.3 Další doporučení.....	96
<b>7 Farmakologická léčba srdečního selhání (J. Widimský) .....</b>	<b>99</b>
7.1 Diureтика .....	101
7.1.1 Mechanismus účinku.....	101
7.1.2 Klasifikace diuretik.....	102
7.1.3 Spironolakton.....	103
7.1.4 Taktika léčby srdečního selhání diuretiky.....	106
7.1.5 Léčba refrakterní retence sodíku.....	108
7.1.6 Nejčastější nežádoucí účinky diuretik.....	108
7.1.7 Hlavní chyby při ambulantní léčbě srdečního selhání diuretiky .....	109
7.1.8 Přehled léků .....	110
7.1.8.1 Thiazidová diureтика .....	110
7.1.8.2 Kličková diureтика .....	110
7.1.8.3 Kalium šetřící diureтика .....	112
7.1.8.4 Porovnání účinku a dávek diuretik .....	113

7.2 Pozitivně inotropní látky.....	114
7.2.1 Pozitivně inotropní látky nezávislé na cAMP – srdeční glykozidy .....	114
7.2.1.1 Indikace .....	116
7.2.1.2 Kontraindikace.....	117
7.2.1.3 Nevhodné indikace.....	117
7.2.1.4 Nežádoucí a toxické účinky srdečních glykozidů.....	118
7.2.1.5 Interakce.....	120
7.2.1.6 Dávkování .....	121
7.3 Další inotropní látky.....	122
7.3.1 Látky působící přes sympatický nervový systém.....	123
7.3.1.1 Dopamin.....	123
7.3.1.2 Dobutamin .....	124
7.3.1.3 Dexmedetomidin .....	125
7.3.1.4 Noradrenalin .....	125
7.3.1.5 Ibopamin.....	126
7.4 Inhibitory fosfodiesterázy.....	126
7.4.1 Amrinon .....	126
7.4.2 Milrinon .....	127
7.4.3 Enoximon .....	128
7.4.4 Vesnarinon .....	129
7.4.5 Kombinace inhibitorů fosfodiesterázy s beta-blokátory v léčbě pokročilého srdečního selhání .....	130
7.5 Vazodilatační léčba .....	131
7.5.1 Vazodilatační léčba chronického srdečního selhání kombinací hydralazinu a ISDN .....	132
7.5.2 Blokátory kalciových kanálů .....	133
7.5.3 Další vazodilatátory.....	134
7.5.3.1 Flosequinan .....	134
7.5.3.2 Prostacyklin.....	134
7.5.3.3 Alfa-blokátory .....	135
7.6 Inhibitory ACE .....	135
7.6.1 Mechanismus účinku.....	135
7.6.2 Důkazy o příznivém působení inhibitorů ACE .....	137
7.6.3 Porovnání účinku inhibitorů ACE s vazodilatační léčbou.....	142
7.6.4 Inhibitory ACE u pacientů s akutním infarktem myokardu .....	142
7.6.5 Jaký je mechanismus léčebného působení inhibitorů ACE u akutního infarktu myokardu? .....	144
7.6.6 Souhrnné indikace inhibitorů ACE .....	146
7.6.7 Taktika léčby .....	146
7.6.8 Léčebné zásady .....	149
7.6.9 Nedostatky v léčbě srdečního selhání .....	149
7.7 Antagonisté receptorů angiotenzinu II typu 1 .....	154
7.8 Beta-blokátory v léčbě srdečního selhání .....	160
7.8.1 Vliv beta-blokátorů na srdeční funkci u nemocných se systolickou dysfunkcí levé srdeční komory.....	161
7.8.2 Studie léčby srdečního selhání beta-blokátory – vliv na prognózu nemocných .....	162

7.8.3 Léčba nejtěžších forem srdečního selhání beta-blokátory.....	168
7.8.4 Mechanismy příznivého účinku beta-blokátorů.....	170
7.8.5 Nežádoucí účinky léčby beta-blokátory .....	172
7.8.6 Závěr.....	173
7.8.7 Současný stav léčby srdečního selhání podle výsledků programu IMPROVEMENT of HF v ČR a SR .....	175
<b>8 Další léčba (J. Widimský).....</b>	<b>179</b>
8.1 Statiny v léčbě srdečního selhání.....	181
8.2 Antikoagulační léčba .....	182
8.3 Léčba srdeční kachexie.....	183
<b>9 Predsieňová fibrilácia a chronické srdcové zlyhávanie</b> (O. Sleiman, J. Murín).....	<b>185</b>
9.1 Ako predsieňová fibrilácia komplikuje situáciu chronického srdcového zlyhávania u pacienta? .....	187
9.2 Liečba predsieňovej fibrilácie u pacientov s chronickým srdcovým zlyhávaním .....	191
9.2.1 Konverzia predsieňovej fibrilácie na sínusový rytmus.....	191
9.3 Antikoagulačná liečba v súvise s liečebným prístupom k predsieňovej fibrilácii.....	194
9.4 Prevencia rekurencie predsieňovej fibrilácie.....	194
9.5 Warfarín alebo aspirín?.....	196
9.6 Aká dávka warfarínu sa má používať?	197
<b>10 Komorové arytmie (R. Čihák, J. Widimský) .....</b>	<b>199</b>
10.1 Mechanismus vzniku komorových arytmii u srdečního selhání .....	203
10.2 Výskyt a prognostický význam komorových arytmii .....	203
10.3 Komplexní léčba arytmii u srdečního selhání .....	204
10.3.1 Revaskularizace myokardu .....	205
10.3.2 Léčba srdečního selhání.....	205
10.3.3 Antiarytmika .....	206
10.3.3.1 Antiarytmika I. skupiny .....	206
10.3.3.2 Amiodaron v léčbě komorových arytmii .....	207
10.3.3 Nitrožilní aplikace amiodaronu .....	212
10.4 Sotalol.....	213
10.5 Nová antiarytmika III. skupiny .....	215
10.6 Implantabilní kardioverter defibrilátor (ICD).....	216
10.7 Radiofrekvenční katetrační ablacie jako léčba komorové tachykardie .....	222
10.8 Chirurgická léčba arytmii .....	224
10.9 Hybridní léčba arytmii .....	224
10.10 Kardiostimulace .....	225
<b>11 Biventrikulární stimulace: nová liečebná metoda</b> chronického srdečního selhání (J. Kautzner).....	<b>227</b>
<b>12 Ischemická choroba srdeční a viabilní myokard (T. Marek) .....</b>	<b>235</b>
12.1 Omráčený myokard.....	239
12.2 Hibernovaný myokard .....	239
12.3 Detekce viabilního myokardu .....	240
12.4 Hodnocení efektu revaskularizace .....	243

<b>13 Léčba terminálních stadií srdečního selhání (J. Widimský).....</b>	<b>245</b>
13.1 Hemodynamická monitorace.....	247
13.2 Nitrožilní inotropní léčba.....	247
<b>14 Invazivní a chirurgická léčba (J. Widimský).....</b>	<b>249</b>
14.1 Intraaortální balonková kontrapulzace.....	251
14.2 Ultrafiltrace.....	251
14.3 Chirurgická léčba mitrální insuficience .....	251
14.4 Zevní kontrapulzace u nemocných se srdečním selháním.....	252
14.5 Mechanická srdeční podpora .....	252
14.6 Kardiomyoplastika .....	254
14.7 Další chirurgické výkony.....	254
14.8 Význam léčby řízené hemodynamickým monitorováním .....	255
<b>15 Srdeční transplantace (I. Málek, J. Widimský).....</b>	<b>257</b>
15.1 Indikace.....	259
15.2 „Mosty“ k transplantaci srdce .....	260
15.3 Kontraindikace srdeční transplantace.....	261
15.4 Dárce orgánů .....	261
15.5 Imunosupresivní léčba.....	262
15.6 Komplikace srdeční transplantace.....	263
15.7 Program transplantace .....	265
<b>16 Cíle a taktika léčby srdečního selhání (J. Widimský) .....</b>	<b>269</b>
<b>17 Další novější přístupy (dosud ve stadiu výzkumu) (J. Widimský) .....</b>	<b>275</b>
17.1 Inhibitory vazopeptidáz (duální inhibitory ACE/NEP).....	277
17.2 Antagonisté endotelinu.....	280
17.3 Anticytokinová léčba .....	282
17.4 Inhibitory receptorů vazopresinu.....	282
17.5 Natriuretické peptidy .....	283
17.6 Kalcium senzibilizující látky.....	284
17.7 Růstový hormon.....	285
17.8 Inhibitory ACE u diastolického srdečního selhání starších osob .....	285
17.9 Optimální antitrombotická léčba .....	286
17.10 Imunologická léčba .....	286
17.11 L-arginin .....	286
17.12 Genetická léčba.....	286
<b>18 Prevence srdečního selhání (J. Widimský) .....</b>	<b>287</b>
18.1 Sekundární prevence.....	289
18.2 Primární prevence .....	290
<b>19 Pravostranné srdeční selhání (J. Widimský).....</b>	<b>293</b>
19.1 Akutní cor pulmonale – akutní pravostranné srdeční selhání .....	296
19.2 Akutní selhání pravé komory při akutním infarktu myokardu pravé komory .....	296
19.3 Chronické cor pulmonale při hypoxické nebo restriktivní formě plicní hypertenze.....	296
19.3.1 Patofysiologie.....	297
19.3.2 Diagnóza chronického cor pulmonale .....	299
19.3.3 Prognóza.....	300

19.3.4 Léčba dekompenzovaného cor pulmonale u chronické obstrukční plicní nemoci.....	300
19.3.5 Obstrukční spánková apnoe .....	303
19.3.6 Léčba dekompenzovaného cor pulmonale při restriktivní formě plicní hypertenze .....	303
19.4 Chronické cor pulmonale při vaskulární formě plicní hypertenze.....	303
19.4.1 Primární plicní hypertenze.....	303
19.4.1.1 Patogeneze.....	303
19.4.1.2 Diagnóza.....	305
19.4.1.3 Léčba.....	305
19.4.2 Další vaskulární formy plicní hypertenze.....	311
19.5 Prevence cor pulmonale .....	312
<b>20 Akutní srdeční selhání (J. Widimský).....</b>	<b>313</b>
20.1 Akutní levostranné srdeční selhání – akutní kardiogenní plicní otok.....	315
20.1.1 Patofyziologie.....	315
20.1.2 Klinický obraz .....	317
20.1.3 Diferenciální diagnóza.....	318
20.1.4 Léčba kardiogenního plicního otoku .....	318
20.2 Kardiogenní šok.....	321
20.2.1 Klinické známky kardiogenního šoku .....	322
20.2.2 Prediktory vzniku šoku.....	322
20.2.3 Léčba kardiogenního šoku.....	323
20.2.4 Sledování stavu nemocných během léčby .....	326
20.2.5 Přehled léčby kardiogenního šoku při akutním infarktu myokardu .....	326
20.3 Akutní selhání pravé komory při akutním infarktu pravé komory srdeční .....	326
20.4 Akutní dekompenzace chronického levostranného srdečního selhání .....	327
20.5 Intraaortální balonková kontrapulzace.....	327
<b>21 Organizační opatření .....</b>	<b>329</b>
 <b>Doporučené směrnice o diagnostice a léčbě srdečního selhání.....</b>	<b>333</b>
<b>Literatura .....</b>	<b>334</b>
<b>Přehled studií léčby srdečního selhání včetně antiarytmické léčby a některých studií prevence srdečního selhání.....</b>	<b>362</b>
<b>Seznam léků srdečního selhání .....</b>	<b>372</b>
<b>Rejstřík .....</b>	<b>385</b>