

# **Obsah**

Úvod .....	11
<b>1. Základní pojmy fyziologie srdeční dynamiky</b> .....	15
Přetížení (preload) .....	16
Dotížení (afterload) .....	16
Kontraktilita (inotropie) .....	16
Synergie srdeční kontraktace .....	17
Srdeční frekvence .....	17
<b>2. Srdeční nedostatečnost</b> .....	19
2.1. Definice .....	19
2.2. Formy srdeční nedostatečnosti .....	20
2.3. Příčiny srdečního selhání .....	21
2.3.1. Mechanické příčiny patologického přetížení srdce .....	21
2.3.2. Myokardiální příčiny .....	22
2.3.3. Poruchy srdečního rytmu .....	23
2.4. Okolnosti provokující nástup nebo zhoršování srdeční nedostatečnosti .....	25
2.5. Rezervní mechanismy .....	27
2.5.1. Zvýšená aktivita sympatoadrenální soustavy .....	27
2.5.2. Renin-angiotenzin-aldosteronový systém .....	29
2.5.3. Dilatace srdce a Frankův-Starlingův mechanismus .....	29
2.5.4. Hypertrofie srdce .....	32
2.6. Hemodynamické důsledky srdeční insuficience .....	34
<b>3. Klinický obraz srdečního selhání</b> .....	38
3.1. Kritéria srdeční nedostatečnosti podle klinického obrazu .....	39

3.2. Příznaky a znaky srdečního selhání . . . . .	40
3.2.1. Dušnost . . . . .	40
3.2.2. Orthopnoe . . . . .	41
3.2.3. Paroxysmální noční dušnost . . . . .	42
3.2.4. Cheyneovo-Stokesovo dýchání . . . . .	43
3.2.5. Mentální projevy . . . . .	44
3.2.6. Únava a slabost . . . . .	44
3.2.7. Snížené prokrvení kůže . . . . .	45
3.2.8. Zvýšená náplň krčních žil . . . . .	45
3.2.9. Hepatomegalie . . . . .	46
3.2.10. Otoky . . . . .	46
3.2.11. Hydrothorax a ascites . . . . .	47
3.2.12. Přirozený průběh chronické srdeční nedostatečnosti . . . . .	48
3.3. Funkční klasifikace kardiovaskulárních onemocnění podle NYHA . . . . .	50
<b>4. Diagnostický přístup k nemocnému s chronickou srdeční nedostatečností . . . . .</b>	<b>53</b>
4.1. Neinvazivní vyšetřovací metody . . . . .	55
4.1.1. Fyzikální vyšetření . . . . .	55
Srdeční frekvence a rytmus . . . . .	58
Získané chlopenní vady a vrozené srdeční malformace .	59
Diastolické přídatné zvuky . . . . .	62
4.1.2. Elektrokardiografické vyšetření . . . . .	63
4.1.3. Rentgenové vyšetření hrudníku . . . . .	65
Rentgenologické známky plicní hypertenze . . . . .	66
Rentgenologické známky srdečního selhávání . . . . .	67
4.1.4. Echokardiografické vyšetření . . . . .	68
Detailní analýza . . . . .	69
Odstranění diferenciálně diagnostických nejistot . . . . .	69
Údaje o srdeční výkonnosti . . . . .	69
4.1.5. Biochemické vyšetřovací metody . . . . .	72
4.1.6. Jiné zobrazovací metody . . . . .	73
Radionuklidové zobrazování srdce . . . . .	73
Počítačová tomografie (CT) a nukleární magnetická rezonance (NMR) srdce . . . . .	74
4.2. Invaživní vyšetření při chronické srdeční nedostatečnosti . . . . .	75
4.3. Diagnostický plán při chronické srdeční nedostatečnosti . . . . .	77

<b>5. Cíle a možnosti léčby chronické srdeční nedostatečnosti . . . . .</b>	80
Ovlivnění základních příčin srdečního selhání . . . . .	80
Ovlivnění okolností, které provokují nebo zhoršují srdeční selhání . . . . .	81
5.1. Kauzální léčba chronické srdeční nedostatečnosti . . . . .	81
5.2. Režimová a dietetická opatření . . . . .	85
5.2.1. Omezení tělesné aktivity . . . . .	85
5.2.2. Odstranění negativních psychických podnětů . . . . .	86
5.2.3. Úprava tělesné hmotnosti . . . . .	87
5.2.4. Omezení soli ve stravě . . . . .	87
5.2.5. Přísun tekutin . . . . .	88
<b>6. Farmakoterapie . . . . .</b>	89
6.1. Srdeční glykosidy . . . . .	89
Intoxikace digitalisem . . . . .	94
6.2. Diureтика . . . . .	99
6.2.1. Kličková diureтика . . . . .	100
6.2.2. Thiazidová diureтика . . . . .	101
6.2.3. Kalium šetřící diureтика . . . . .	102
6.3. Vazodilatancia . . . . .	106
6.3.1. Nitráty a molsidomin . . . . .	108
6.3.2. Hydralaziny . . . . .	110
6.4. Inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu (ACE) . . . . .	111
6.4.1. Pokročilá chronická srdeční nedostatečnost (NYHA IV) . . . . .	114
6.4.2. Symptomatická srdeční nedostatečnost (NYHA II-III) . . . . .	114
6.4.3. Asymptomatická dysfunkce levé komory . . . . .	115
6.4.4. Asymptomatická a klinicky manifestní dysfunkce levé komory po akutním infarktu myokardu . . . . .	118
6.4.5. Diastolická dysfunkce levé komory . . . . .	118
6.4.6. Jaké závěry lze vyvodit z účinku inhibitorů ACE při chronickém srdečním selhání pro klinickou praxi? . . . . .	121
6.4.7. Kteří nemocní těží z léčení inhibitory ACE a kteří nikoli? . . . . .	122
6.5. $\beta$ -blokátory . . . . .	127
6.6. Antagonisté kalciového kanálu . . . . .	130

6.7. Jiné léky .....	132
6.7.1. Arteriální vazodilatancia .....	132
6.7.2. Farmaka posilující inotropii myokardu .....	132
6.7.3. Inhibitory fosfodiesterázy .....	133
6.8. Mechanismus působení farmak .....	134
6.9. Antiarytmická léčba při chronické srdeční nedostatečnosti .....	134
6.10. Místo jednotlivých farmak v léčbě chronické srdeční nedostatečnosti .....	136
<b>7. Kam směruje další vývoj poznání o chronické srdeční nedostatečnosti v diagnostice a léčbě .....</b>	<b>139</b>
Literatura .....	141
Autor .....	143
Přehled obrázků a tabulek .....	144
Rejstřík .....	147