

2. Carter CJ. The natural history and epidemiology of venous thrombosis. *Prog Cardiovasc Dis* 1994; 36: 423–438.
3. Laing W. Chronic venous diseases of the leg. London: Office of Health Economics 1992.
4. Roztočil K, Roček M. Léčba žilní trombózy. In: Widimský J, Malý J et al. Akutní plicní embolie a žilní trombóza. Praha: Triton 2002: 217–228.
5. Comerota AJ, Throm RC, Mathias SD et al. Catheter-directed thrombolysis for iliofemoral deep venous thrombosis improves health-related quality of life. *J Vasc Surg* 2000; 32: 130–137.
6. Turpie AG, Levine MN, Hirsh J et al. Tissue plasminogen activator (rt-PA) vs heparin in deep vein thrombosis. Results of a randomized trial. *Chest* 1990; 97(Suppl 4): 172S–175S.
7. Kanter DS, Mikkola KM, Patel SR et al. Thrombolytic therapy for pulmonary embolism. *Chest* 1997; 111: 1241–1245.
8. Tapson VF, Carroll BA, Davidson BL. The diagnostic approach to acute venous thromboembolism. Clinical practice guideline. American Thoracic Society. *Am J Respir Crit Care Med* 1999; 160: 1043–1066.
9. Tschersich HU. Diagnosis of acute deep venous thrombosis of the lower extremities: prospective evaluation of color Doppler flow imaging versus venography. *Radiology* 1995; 195: 289.
10. Katz DS, Hon M. Current DVT imaging. *Tech Vasc Interv Radiol*. 2004; 7: 55–62.
11. Cholt M. Barevná ultrasonografie hlboké žilnej trombózy. Praha: Kardia 1999.
12. Blebea J, Kihara TK, Neumyer MM et al. A national survey of practice patterns in the noninvasive diagnosis of deep venous thrombosis. *J Vasc Surg* 1999; 29: 799–804.

MUDr. Ivo Hofírek

www.fnusa.cz

e-mail: ivo.hofirek@fnusa.cz

Doručeno do redakce: 11. 3. 2005

Přijato k otištění: 11. 3. 2005

Oznámení

Sepsa a Československé fórum pre sepsu

V ostatnom čase sa stále viac do popredia lekárskej verejnosti dostáva problematika sepsy. Je nanajvýš aktuálna nielen pre svoj častý výskyt, ale aj vysokú mortalitu a značné finančné náklady vynaložené na liečbu jedného pacienta. V snahe zlepšiť túto nepriaznivú situáciu vznikla na 15. európskom kongrese intenzívnej medicíny v Barcelone inštitucionálna spolupráca troch najvýznamnejších spoločností pre intenzívnu medicínu v podobe **Kampane za prežitie sepsy** (Surviving Sepsis Campaign). Jej hlavnou úlohou, ktorá je oficiálne prezentovaná v „Barcelonskej deklarácii“, je znížiť relatívnu mortalitu na sepsu o 25 % v priebehu nasledujúcich piatich rokov.

Následne na to bolo v januári 2003 v Ostrave založené Československé fórum pre sepsu (CSFPS). Je to dobrovoľné združenie prevažne intenzivistov, ale aj iných odborníkov – chirurgov, infektológov, pediatrov, internistov, mikrobiológov, imunológov a ďalších z Českej a Slovenskej republiky. Cieľom tejto organizácie je sústrediť za už uvedeným účelom čo najširšie fórum odborníkov, aby bolo možno využiť poznatky z každého medicínskeho odboru. V januári 2005 bol v Ostrave v rámci „Kampane za prežitie sepsy“ prijatý „Balíček opatrení“ za účelom zlepšenia starostlivosti o septických pacientov. Informácie o činnosti CSFPS, jej aktivitách, ako aj možnosť prihlásiť sa za člena tejto or-

ganizácie (zatiaľ bez finančných nárokov) možno nájsť na webovej stránke www.csfps.cz.

Dovoľujem si dať do pozornosti jednu z mimoriadne pozoruhodných aktivít vzhľadom na svoju náplň, kvalitu prednášok a zanietenosť poslucháčov – Postgraduálny kurz o Sepse a MODS, ktorý sa koná každoročne koncom januára v Ostrave. Víťaný sú na ňom všetci.

MUDr. Mária Bucová, CSc.

Imunologický ústav Lekárskej fakulty UK

Sasinkova 4, 911 08 Bratislava, SR

e-mail: maria.bucova@fmed.uniba.sk

www.fmed.uniba.sk

Doručeno do redakce: 11. 7. 2005