

Hlavní téma: Vaskulární medicína

Vážení a milí čtenáři,

dostává se vám do rukou číslo časopisu Vnitřní lékařství, ve kterém jsou čtyři články tentokrát věnovány cévní problematice. Každý, kdo s angiologií přichází do kontaktu, ať již je to angiolog–internista, kardiolog, diabetolog, cévní chirurg, případně dermatolog, vidí nejčastěji choroby na podkladě periferní aterosklerózy, nebo komplikující atero-trombózy, případně následky uzávěrů tepen emboligenní etiologie. U žil pak dominuje kromě chronické žilní nemoci na podkladě varikozity či potrombotického stavu právě akutní žilní trombóza.

Chronická končetinová ischemie (dnes správněji nazývaná chronická ischemie ohrožující končetinu – CLTI, chronic limb threatening ischemia) je nejvážnější formou ischemické choroby dolních končetin. Přístup k nemocnému s klidovou ischemickou bolestí nebo již vzniklou gangrénou musí být velmi agilní, protože často dochází k rychlé progresi stavu. Jde o specifické posouzení anatomie a rozsahu tepenných postižení (prvou volbou v zobrazení je dnes CT angiografie), určení optimálního typu intervence, nejlépe multidisciplinárním týmem. Důležité je i zlepšení celkového stavu nemocného, zejména pokud má být revaskularizován chirurgicky. I přes dramatický rozvoj zejména endovaskulárních metod revaskularizace však stále zůstává určité procento končetin, které nelze zachránit. Naštěstí však je minimum nemocných, kteří by byli amputováni před zobrazáním postižených tepen a posouzením vhodnosti alespoň paliativní intervence.

Další článek pojednává o netraumatickém kompartment syndromu, který je charakterizován zvýšeným tlakem v uzavřeném intrafasciálním prostoru. Mezi rizika jeho vzniku patří právě prolongovaná ischemie

končetiny, s možností vzniku i po úspěšné její revaskularizaci. Základní jeho charakteristikou je extrémní, progredující bolest v dané části končetiny, provázená paresteziemi, snížením cití, svalovou slabostí, spolu s nárůstem objemu. Kompartment syndrom musí být řešen fasciotomií v řádu několika hodin od vzniku symptomů.

Kazuistické sdělení je věnováno problematice poměrně vzácně lokalizované trombózy na horní končetině. Často vzniká v souvislosti s kompresí subklaviální, případně i axilární žíly na podkladě thoracic outlet syndromu, typicky u jinak zdravých jedinců, častěji mužů, po profesním nebo sportovním zatížení dané končetiny. Proto kromě přívlastku „Paget-Schroetterův syndrom“ podle autorů prvně o problému referujících (již koncem 19. století) má také název „trombóza ze zatížení“ (effort thrombosis). Kazuistika pojednává o mladé ženě s touto diagnózou, kde došlo jejím následkem ke vzniku chronické tromboembolické plicní hypertenze a následně byla tato léčena jak intervenčně (balonkovou angioplastikou větví plicnice), tak farmakologicky (riociguatem).

A pokud jste ještě neslyšeli o Kommerellově divertiklu aorty, pak je to další důvod k tomu, abyste si četli dále v tomto čísle časopisu.

Doufám, že výběrem témat i zpracováním jsme ukázali, že vaskulární medicína je pestrá, že neřeší jen obvyklé diagnózy. Třeba tím získáme příznivce pro obor angiologie, protože se zdá, že specialistů v daném oboru přibývá po poslední reformě vzdělávání velmi málo. A přitom počet nemocných s vaskulárními chorobami stále roste.

doc. MUDr. Debora Karetová, CSc.



19.
interní medicína pro praxi

14.–15. 3. 2024
OLOMOUC



Průběžně aktualizovaný
program a registrace:
www.kongresinterna.cz

PŘIPRAVOVANÉ TEMATICKÉ BLOKY:

- Infekční lékařství
- Lékové interakce
- Interní předoperační vyšetření a posudková činnost internisty
- Ambulantní internisté pro ambulantní internisty
- Úskalí diagnostiky v revmatologii
- Glifloziny napříč internou
- Kardiovaskulární onemocnění
- Perspektivy medicíny:
Využití umělé inteligence v medicíně

MÍSTO KONÁNÍ: **CLARION**
CONGRESS HOTEL OLOMOUC
Jeremenkova 36

