

Postavení bronchoskopie v diagnostice solitárních plicních uzlů v roce 2025

Jiří Votruba

Klinika TRN VFN a 1. LF UK Praha

Solitární plicní uzly (SPN – „solitary pulmonary nodule“) jsou stále častější klinickou výzvou a dalších minimálně 30 let budou představovat ohromnou zátěž pro zdravotní systém. Jsou problematické vzhledem k jejich variabilnímu malignímu potenciálu a různorodé etiologii. Počet zachycených uzlů má, a do budoucna i zajisté mít bude, prudce vzrůstající tendenci (1). Děje se tak kvůli rozšířenému využívání výpočetní tomografie a zavedení programů časného zachytu u rizikových pacientů. Přesun primozáchytu bronchogenního karcinomu z centrálních do periferních dýchacích cest je dalším důvodem vzestupu jejich incidence. Odhaduje se, že ročně je na světě detekováno více než 1 milion plicních uzlů, přičemž většina (90–95 %) je benigní etiologie (2). Tradiční diagnostické metody ovšem často postrádají přesnost potřebnou k rozlišení mezi benigními a maligními uzly, což vede často ke zbytečným invazivním zákrokům, či naopak zpoždění v zahájení vhodné léčby. Níže shrnujeme současné poznatky o solitárních plicních uzlech zejména s ohledem na možnost jejich diagnostiky a do budoucna i léčby endobronchiálním přístupem.

PLNÁ VERZE ČLÁNKU → <https://doi.org/10.36290/vnl.2025.061>



Možnosti nutriční podpory v domácím prostředí

Michal Šenkyřík¹, Petr Wohl² a Pracovní skupina pro domácí parenterální výživu při Společnosti klinické výživy a metabolické péče

¹Interní gastroenterologická klinika Fakultní nemocnice Brno

²Institut klinické a experimentální medicíny, Praha

Domácí nutriční podpora umožňuje podávání nutričních přípravků za účelem léčby a/nebo zajištění výživy v domácím prostředí. Domácí enterální výživa je široce dostupná modalita, zahrnující sipping a podávání přípravků enterální výživy do sondy nebo cestou speciálně vytvořeného vstupu do gastrointestinálního traktu. Domácí parenterální výživa je metoda prováděná ve specializovaných centrech především u pacientů s chronickým selháním funkce střeva. Umožňuje podávání parenterální výživy nebo hydromineralní substituce prostřednictvím dlouhodobých cévních vstupů. Podávání nutriční podpory v domácím prostředí snižuje ekonomické náklady za hospitalizaci a zlepšuje kvalitu života pacientů.

Klíčová slova: domácí nutriční podpora, domácí enterální výživa, domácí parenterální výživa, selhání funkce střeva, sipping, sondová výživa, cévní vstupy.

PLNÁ VERZE ČLÁNKU → <https://doi.org/10.36290/vnl.2025.062>

