

KAZUISTIKA

Autoři prohlašují, že nemají střet zájmů v souvislosti s tématem práce.

Všichni autoři rukopis četli, souhlasí s jeho zněním a zasláním do redakce časopisu Anesteziologie a intenzivní medicína.

Do redakce došlo dne 9. 8. 2016.
Do tisku přijato dne 21. 11. 2016.

Adresa pro korespondenci:

MUDr. Simona Palásková
e-mail: pals@medicon.cz

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

DLOUHODOBÉ PŘEŽÍVÁNÍ DOSPĚLÝCH PO ECMO

Von BAHR V, HULTMAN J, EKSBORG S, et al. Long-Term Survival in Adults Treated with Extracorporeal Membrane Oxygenation for Respiratory Failure and Sepsis, *Critical Care Medicine* 45, 2017; 2: 164–170, doi: 10.1097/CCM.0000000000002078 40 citací

Uvedená nová metoda je stále více využívána od novorozeneckého věku až po dospělý a seniorský věk. V aktuálním registru ELSO (Extracorporeal Life Support Organization) je již uvedeno 73 000 pacientů. Příznivé výsledky jsou s H1N1 chřipkou, při stavech po neodkladné resuscitaci a jako „bridging“ – život zachraňující přemostění do transplantace plic. Zatím se pouze malý počet studií zaměřil na dlouhodobé přežití a kvalitu života v následném životě po ECMO.

Retrospektivní unicentrická studie z ECMO centra Karolinska (Stockholm) zpracovala výsledky z časového rozmezí 1995–2013 u 288 dospělých po ECMO se selháním dýchání nebo sepsí. Dlouhodobé sledování zahrnuje 255 přeživších pacientů po dobu 4,4 roku s různými úvodními diagnózami v průměrném věku 46 let (18–76 let). K dispozici je pro hodnocení ECMO i řada dalších studií (IGUCI, CESAR studie, HSU). Nejpriznivější dlouhodobé přežití je u mladých traumatických pacientů, u pacientů s komunitní bakteriální pneumonií. Samotné ECMO nebylo v žádném z případů v přímé příčinné souvislosti s úmrtím. Nejméně příznivé výsledky jsou u pacientů se závažným ARDS a s multiorgánovým selháváním. I pro pacienty starší než 65 let je užití ECMO přínosné.

EXOZOMY V MEZENTERIÁLNÍCH LYMFATICKÝCH CÉVÁCH JSOU ZŘEJMĚ INICIÁTOREM SIRS A MOF

KOJIMA M, GIMENES Jr JA, LANGNESS S, et al. Exosomes, not proteins or lipids, in mesenteric lymph activate inflammation: Unlocking the mystery of post-shock multiple organ failure. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery* 82, 2017; 1: 42–50.

Po traumatickém hemoragickém šoku iniciují SIRS a MODS zřejmě exozomy – extracelulární

vezikuly. Běžně zprostředkují mezibuněčnou komunikaci a jsou velmi zvýšenou měrou přítomny i v mezenterických lymfatických cévách – v lymfě.

Svědčí o tom výsledky experimentální studie na samcích krys po 60minutové hemoragické hypotenzi s laparotomií. Markery exozomů – CD63 a HSP70 se prokázaly s dvojnásobným zvýšením již v průběhu šoku a ve čtyřnásobném zvýšení v bezprostřední postšokové fázi. Způsobily osminásobné zvýšení NFκB monocytů a makrofágů. Naproti tomu se obsah supernatantu mezenterické lymfy nezměnil.

Připravila doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc., e-mail: jarmiladrabkova@gmail.com