

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

Financování: Podpořeno MZ ČR – RVO (Institut klinické a experimentální medicíny – IKEM, IČ 00023001)

Do redakce došlo dne 27. 9. 2018.
Do tisku přijato dne 1. 11. 2018.

Adresa pro korespondenci:

doc. MUDr. Eva Kieslichová, Ph.D.
evki@ikem.cz

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

Srdeční dysfunkce v kritickém stavu

Dalton A, Shagul S. Cardiac dysfunction in critical illness. *Curr Opin Anesthesiol.* 2018;2:158–164.

Přehledový článek autorů z univerzitního pracoviště v Chicagu rozšiřuje znalosti o septické kardiomyopatii. Ta má celou řadu nepříznivých interakcí v různých směrech a na četných úrovních. Vyžaduje časnou diagnostickou pozornost, k níž se řadí senzitivní echokardiografie, která je schopna detekovat i varovné úvodní známky.

Myokard je postižen vyvolávajícím patogenem, zánětlivou odpovědí i ofenzivními medikacemi. Dysfunkce postihuje systolu i diastolu. Tabulky v článku přehledně vykazují účastné procesy a kro-

mě uvedeného ultrazvukového vyšetření doporučují v sepsi vždy připojit i laboratorní markery – troponin, vysoce citlivý NT-proBNP, NGAL.

V terapii se doporučují betablokátory, infuzní esmolol se svými vícečetnými příznivými účinky i nekatécholaminové vazopresory – vazopresin a do medikací časně připojit i levosimendan.

Článek je podán systematicky a klinicky konkrétně, v uvedených 31 citacích odkazuje návodně k bližšímu studiu.

Připravila doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
e-mail: jarmila.drabkova@fnmotol.cz