

22. Needham MJ, Webb CE, Bryden DC. Postoperative cognitive dysfunction and dementia: what we need to know and do. *Br J Anaesth*. 2017;119(suppl_1):i115–i125.
23. Sardas S, Izdes S, Ozcagli E, et al. The role of antioxidant supplementation in occupational exposure to waste anaesthetic gases. *Int Arch Occup Environ Health*. 2006;80:154–159.
24. Lucio LMC, Braz MG, Nascimento Junior P do, et al. Riscos ocupacionais, danos no material genético e estresse oxidativo frente à exposição aos resíduos de gases anestésicos. *Brazilian J Anesthesiol*. 2018;68:33–41.
25. Wrońska-Nofer T, Nofer J-R, Jajte J, et al. Oxidative DNA damage and oxidative stress in subjects occupationally exposed to nitrous oxide (N₂O). *Mutat Res Mol Mech Mutagen*. 2012;73:58–63.

Práce je původní, nebyla publikována ani není zaslána k recenznímu řízení do jiného média.

Předběžné výsledky byly prezentovány formou posteru na konferenci ČSARIM 2018 a formou přednášky na 14th International Medical Postgraduate Conference 2017 na Lékařské fakultě v Hradci Králové.

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.

Podíl autorů na vytvoření článku:

AD: napsal převážnou většinu rukopisu, byl zodpovědný za nábor pacientů a dodání vzorků.

KM: podílela se na analýzách.

ZV: podílela se na analýzách, napsala metodickou část analýzy rukopisu.

KM: byla zodpovědná za analýzy.

HR: podílel se na analýzách.

TA: podílela se na analýzách.

CV: podílel se na tvorbě rukopisu.

SR: vypracoval metodu analýzy.

ZZ: navrhl celý projekt, podílel se na jeho průběhu, podílel se na tvorbě rukopisu.

Institucionální podpora Fakultní nemocnice Hradec Králové: MH CZ – DRO (UHHK, 00179906), všechna práva vyhrazena. Studie nebyla registrována.

Etická komise fakultní nemocnice Hradec Králové, jednací číslo 201511 S14P.

Do redakce došlo dne 8. 8. 2019.

Do tisku přijato dne 6. 11. 2019.

Adresa pro korespondenci:

MUDr. David Astapenko, Ph.D.
Astapenko.d@seznam.cz

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

Akutní poranění laryngu po prodloužené umělé plicní ventilaci

Shinn JR, et al. *Incidence and outcome of acute laryngeal injury after prolonged mechanical ventilation*. *Crit Care Med*. 2019;47:1699–1706.

Prodloužená tracheální intubace je uznávanou příčinou komplikací, postihujících řeč, mluvu, dýchání i polykání v důsledku v důsledku anatomického poranění. Výzkumný tým z Vanderbilt University (Nashville, TN, USA) se tématu věnoval v prospektivní studii u dospělých pacientů, přijatých od srpna 2017 do května 2018 do intenzivní péče z nechirurgických a netraumatologických indikací. Pacienti byli intubováni déle než 12 hodin a po extubaci bylo u nich do 36 hodin provedeno laryngoskopické vyšetření. Kontrolní vyšetření terénu i zjištění subjektivních obtíží bylo opakováno 10 týdnů po extubaci. Soubor vytvořilo 100 následně přijímaných pacientů v průměrném věku 58,5 let; v 62 % byli zastoupeni muži.

Akutní trauma laryngu bylo endoskopicky potvrzeno u 57 pacientů (57 %) se slizničními ulceracemi nebo později s tvorbou granulací. Zhoršily se současně dechové obtíže provázející jejich chronickou obstrukční plicní nemoc (CHOPN) (1,05; 0,48–2,10), vznikla významná hlasová indispozice. Komorbidity pacientů tvořily významné rizikové faktory; diagnosticky byly zastoupeny zejména diabetes mellitus, vysoký BMI, intubace tracheální rourkou s ID < 7 mm, výše uvedená pokročilá CHOPN.

Pacienti mají být na uvedené možné komplikace upozorněni, absolvovat kontrolní přeshetření a respektovat soubor doporučených preventivních opatření po extubaci.

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