

Úvod	11
1. Základní pojmy fyziologie srdeční dynamiky	15
Předtížení (preload)	16
Dotížení (afterload)	16
Kontraktilita (inotropie)	16
Synergie srdeční kontraktace	17
Srdeční frekvence	17
2. Srdeční nedostatečnost	19
2.1. Definice	19
2.2. Formy srdeční nedostatečnosti	20
2.3. Příčiny srdečního selhání	21
2.3.1. Mechanické příčiny patologického přetížení srdce	21
2.3.2. Myokardiální příčiny	22
2.3.3. Poruchy srdečního rytmu	23
2.4. Okolnosti provokující nástup nebo zhoršování srdeční nedostatečnosti	25
2.5. Rezervní mechanismy	27
2.5.1. Zvýšená aktivita sympatoadrenální soustavy	27
2.5.2. Renin-angiotenzin-aldosteronový systém	29
2.5.3. Dilatace srdce a Frankův-Starlingův mechanismus	29
2.5.4. Hypertrofie srdce	32
2.6. Hemodynamické důsledky srdeční insuficience	34
3. Klinický obraz srdečního selhání	38
3.1. Kritéria srdeční nedostatečnosti podle klinického obrazu	39

3.2. Příznaky a znaky srdečního selhání	40
3.2.1. Dušnost	40
3.2.2. Ortopnoe	41
3.2.3. Paroxysmální noční dušnost	42
3.2.4. Cheyneovo-Stokesovo dýchání	43
3.2.5. Mentální projevy	44
3.2.6. Únava a slabost	44
3.2.7. Snížené prokrvení kůže	45
3.2.8. Zvýšená náplň krčních žil	45
3.2.9. Hepatomegalie	46
3.2.10. Otoky	46
3.2.11. Hydrothorax a ascites	47
3.2.12. Přirozený průběh chronické srdeční nedostatečnosti	48
3.3. Funkční klasifikace kardiovaskulárních onemocnění podle NYHA	50
4. Diagnostický přístup k nemocnému s chronickou srdeční nedostatečností	53
4.1. Neinvazivní vyšetřovací metody	55
4.1.1. Fyzikální vyšetření	55
Srdeční frekvence a rytmus	58
Získané chlopenní vady a vrozené srdeční malformace ..	59
Diastolické přídatné zvuky	62
4.1.2. Elektrokardiografické vyšetření	63
4.1.3. Rentgenové vyšetření hrudníku	65
Rentgenologické známky plicní hypertenze	66
Rentgenologické známky srdečního selhávání	67
4.1.4. Echokardiografické vyšetření	68
Detailní analýza	69
Odstranění diferenciálně diagnostických nejistot	69
Údaje o srdeční výkonnosti	69
4.1.5. Biochemické vyšetřovací metody	72
4.1.6. Jiné zobrazovací metody	73
Radionuklidové zobrazování srdce	73
Počítačová tomografie (CT) a nukleární magnetická rezonance (NMR) srdce	74
4.2. Invazivní vyšetření při chronické srdeční nedostatečnosti	75
4.3. Diagnostický plán při chronické srdeční nedostatečnosti	77

5. Cíle a možnosti léčby chronické srdeční nedostatečnosti . .	80
Ovlivnění základních příčin srdečního selhání	80
Ovlivnění okolností, které provokují nebo zhoršují srdeční selhání	81
5.1. Kauzální léčba chronické srdeční nedostatečnosti	81
5.2. Režimová a dietetická opatření	85
5.2.1. Omezení tělesné aktivity	85
5.2.2. Odstranění negativních psychických podnětů	86
5.2.3. Úprava tělesné hmotnosti	87
5.2.4. Omezení soli ve stravě	87
5.2.5. Přisun tekutin	88
6. Farmakoterapie	89
6.1. Srdeční glykosidy	89
Intoxikace digitalisem	94
6.2. Diuretika	99
6.2.1. Kličková diuretika	100
6.2.2. Thiazidová diuretika	101
6.2.3. Kalium šetřící diuretika	102
6.3. Vazodilatancia	106
6.3.1. Nitráty a molsidomin	108
6.3.2. Hydralaziny	110
6.4. Inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu (ACE)	111
6.4.1. Pokročilá chronická srdeční nedostatečnost (NYHA IV)	114
6.4.2. Symptomatická srdeční nedostatečnost (NYHA II-III)	114
6.4.3. Asymptomatická dysfunkce levé komory	115
6.4.4. Asymptomatická a klinicky manifestní dysfunkce levé komory po akutním infarktu myokardu	118
6.4.5. Diastolická dysfunkce levé komory	118
6.4.6. Jaké závěry lze vyvodit z účinku inhibitorů ACE při chronickém srdečním selhání pro klinickou praxi?	121
6.4.7. Kteří nemocní těží z léčení inhibitory ACE a kteří nikoli?	122
6.5. β -blokátory	127
6.6. Antagonisté kalciového kanálu	130

6.7. Jiné léky	132
6.7.1. Arteriální vazodilatancia.....	132
6.7.2. Farmaka posilující inotropii myokardu	132
6.7.3. Inhibitory fosfodiesterázy.....	133
6.8. Mechanismus působení farmak	134
6.9. Antiarytmická léčba při chronické srdeční nedostatečnosti.....	134
6.10. Místo jednotlivých farmak v léčbě chronické srdeční nedostatečnosti	136
 7. Kam směřuje další vývoj poznání o chronické srdeční nedostatečnosti v diagnostice a léčbě	 139
 Literatura	 141
Autor	143
Přehled obrázků a tabulek	144
Rejstřík	147