

Obsah

Předmluva	XV	3	Selhání střeva u dětí	47
			(<i>Filip Fencel</i>)	
			Úvod	47
I ÚVOD – PŘEHLED PROBLEMATIKY	1	3.1	Příčiny selhání střeva u dětí	47
Úvod	3	3.2	Terapie selhání střeva	49
(<i>Petr Wohl, Michal Kudla, Jiří Froněk</i>)			Závěr	54
1 Prehabilitace jako terapeutická strategie v rámci chirurgické a transplantační péče	5	4	Transplantace tenkého střeva. Historie a současnost	57
(<i>Peter Girman</i>)			(<i>Michal Kudla</i>)	
1.1 Definice	5		Úvod	57
1.2 Fyzická kondice	6	4.1	Historie	57
1.3 Nutriční stav	7	4.2	Současné trendy v transplantaci střeva	58
1.4 Psychologická intervence	8			
1.5 Individualizace prehabilitace a její vliv u pacientů před netransplantačními chirurgickými výkony	8	II	VYBRANÉ ASPEKTY INTESTINÁLNÍ REHABILITACE	61
1.6 Prehabilitace u pacientů s orgánovými transplantacemi	9	5	Koordinace postupů u abdominálních rekonstrukčních výkonů	63
2 Intestinální rehabilitace, intestinální selhání – přehled problematiky	13		(<i>Bohumila Heřmanová, Jiří Froněk, Petr Wohl, Michal Kudla</i>)	
(<i>Petr Wohl</i>)			Úvod	63
2.1 Úvod do intestinální rehabilitace	13	5.1	Reference	63
2.2 Logistika intestinální rehabilitace	15	5.2	Diagnostika a chirurgická léčba abdominálních katastrof	63
2.3 Intestinální selhání	17	5.3	Následná ambulantní léčba a dlouhodobé sledování	64
2.4 Syndrom krátkého střeva	18	6	Strategie rekonstrukčních operací gastrointestinálního traktu	65
2.5 Abdominální katastrofy	30		(<i>Michal Kudla</i>)	
2.6 Intestinální píštěle	32		Úvod	65
2.7 Reinfuze chymu	33	6.1	Indikace k operačnímu řešení abdominálních katastrof	66
2.8 Poruchy motility a chronická intestinální pseudoobstrukce	33	6.2	Načasování chirurgických rekonstrukčních výkonů	68
2.9 Radiační enteritida	36	6.3	Cíle rekonstrukčních výkonů na trávicím traktu	68
2.10 Intestinální ischemie	36			
2.11 Portomezenterická trombóza	39			
2.12 Ostatní závažné abdominální patologie	41			
2.13 Abdominální rekonstrukce	44			
2.14 Intestinální transplantace, multiviscerální transplantace	44			

6.4	Principy elektivních chirurgických rekonstrukčních výkonů 68	10.3	Přípravky enterální výživy 112
	Závěr 74	10.4	Způsoby aplikace 113
7	Metabolické a nutriční aspekty u selhání střeva 77 (Alice Píšková, Petr Wohl)	10.5	Organizační poznámky při zahajování domácí enterální výživy 115
	Úvod 77	10.6	Vstupy pro domácí enterální výživu ... 115
7.1	Malnutrice 77	10.7	Monitorace domácí enterální výživy ... 118
7.2	Diagnostika 78	10.8	Ukončení domácí enterální výživy 119
7.3	Metabolické a nutriční aspekty 85	11	Domácí parenterální výživa 121 (Petr Wohl)
8	Dietologická problematika u chronického intestinálního selhání a po transplantaci střeva 93 (Růžena Milatová, Petr Wohl)		Úvod 121
	Úvod 93	11.1	Volba cévního vstupu pro domácí parenterální výživu 123
8.1	Patofyziologické aspekty pro dietní intervenci 94	11.2	Režim domácí parenterální výživy 125
8.2	Dietní režim u syndromu krátkého střeva 1. typu 95	11.3	Paliativní domácí parenterální výživa 125
8.3	Dietní režim u syndromu krátkého střeva 2. typu 95	11.4	Komplexní management domácí parenterální výživy 126
8.4	Dietní opatření při kolostomii 96	12	Domácí parenterální výživa a její realizace – význam specializovaných sester 129 (Yvona Durinová, Marcela Sikorová, Petr Wohl)
8.5	Nutriční režim a transplantace střeva 97		Úvod 129
9	Nutriční strategie a intervence u intestinálního selhání 99 (Jan Kopecký, Petr Wohl)	12.1	Podmínky pro vykonávání praxe sester domácí parenterální výživy 130
	Úvod 99	12.2	Komplexní proces přípravy nemocného k zahájení domácí parenterální výživy 130
9.1	Intestinální selhání a nutriční intervence 99	13	Komplikace domácí parenterální výživy 137 (Petr Wohl, Michal Šenkyřík, Simona Kratochvílová, Pavel Taimr)
9.2	Enterální výživa 102		Úvod 137
9.3	Parenterální výživa 105	13.1	Komplikace domácí parenterální výživy – katéetrové infekce 138 (Michal Šenkyřík)
9.4	Specifické situace 106	13.2	Metabolická osteopatie u chronického intestinálního selhání ... 145 (Simona Kratochvílová)
9.5	Transplantace střeva a multiviscerální transplantace 107	13.3	Postižení jater u domácí parenterální výživy 152 (Pavel Taimr)
9.6	Monitorace a komplikace 107		
10	Domácí enterální výživa 111 (Michal Šenkyřík)		
	Úvod 111		
10.1	Indikace 111		
10.2	Domácí enterální výživa u pacientů s chronickým intestinálním selháním 112		

III	PŘIDRUŽENÉ VÝKONY INTESTINÁLNÍ REHABILITACE	165		
14	Hematologické aspekty intestinálního selhání a transplantace střeva	167		
	<i>(Pavčina Malíková, Monika Bačová, Alexandra Romanová)</i>			
	Úvod	167		
14.1	Monitorování pacienta s CIF z hematologického hlediska	167		
14.2	Intestinální transplantace – hematologické aspekty peritransplantační a potransplantační péče	179		
15	Gastroenterologická problematika u intestinálního selhání a transplantace střeva	187		
	<i>(Pavel Wohl)</i>			
	Úvod	187		
15.1	Gastroenterologie v rámci intestinální rehabilitace	187		
15.2	Idiopatické střevní záněty a intestinální rehabilitace	190		
15.3	Jaterní a hepatobiliární problematika	191		
15.4	Vyšetřovací a terapeutické gastroenterologické metody u chronického intestinálního selhání ...	192		
15.5	Potransplantační období	194		
16	Stomatologická problematika u intestinálního selhání	197		
	<i>(Andrea Landgrafová)</i>			
	Úvod	197		
16.1	Fokální infekce dentálního původu	198		
16.2	Opatření u pacienta s chronickým intestinálním selháním, malnutricí a na domácí parenterální výživě	201		
16.3	Gastrointestinální choroby a jejich orální projevy	201		
16.4	Komplikace orálního zdraví u pacientů s malnutricí	202		
16.5	Význam prevence v oblasti orálního zdraví v situaci rozvoje transplantační medicíny	203		
17	Psychosociální aspekty u pacientů se střevním onemocněním a selháním střeva	209		
	<i>(Simona Hruška Jetmarová)</i>			
	Úvod	209		
17.1	Specifika nemocných s chronickým intestinálním selháním a domácí parenterální výživou	209		
17.2	Role psychologické péče u pacientů se střevním selháním	209		
17.3	Deprese a úzkost	210		
17.4	Psychiatrické vyšetření a diagnostika, následná farmakologická a psychoterapeutická léčba	211		
17.5	Přístup psychoterapie	211		
17.6	Role psychoterapie v přípravě na transplantaci	212		
17.7	Psychosociální aspekty života se střevním selháním	213		
17.8	Péče o děti a adolescenty	213		
17.9	Chronická bolest a závislost	214		
18	Břišní infekce z pohledu infektologa	215		
	<i>(Petr Smejkal)</i>			
	Úvod	215		
18.1	Mikrobiologie	215		
18.2	Kontrola zdroje infekce	215		
18.3	Empirická antimikrobiální léčba	216		
18.4	Antibiotické režimy	216		
18.5	Cílená antimikrobiální léčba	218		
18.6	Délka léčby a důvody klinického selhání	219		
18.7	Infekce po transplantacích	219		
18.8	Obecné zásady	220		
18.9	Riziko infekce po transplantaci	220		
18.10	Časová osa infekcí po transplantaci	221		
18.11	Viry jako patogeny a kopatogeny	222		
18.12	Hodnocení a léčba infekce	223		
19	Proktologická problematika u intestinálních chorob a imunosuprese	225		
	<i>(Bedřich Sixta)</i>			
	Úvod	225		
19.1	Anatomické poměry	225		
19.2	Idiopatické střevní záněty	225		

19.3	Léčebná strategie	227	23	Hyperglykemie, diabetes mellitus a chronické intestinální selhání	275
19.4	Proktologické problémy při imunosupresi a snížené imunitě	228		(Petr Wohl, Simona Kratochvílová)	
19.5	Anální fisura	229		Úvod	275
19.6	Hemoroidální onemocnění	230	23.1	Akutní fáze intestinálního selhání	275
19.7	Trombóza análních žil	232	23.2	Chronická fáze intestinálního selhání a domácí parenterální výživa ...	276
19.8	Polypy rekta	233	23.3	Obecné principy	277
19.9	Nádory rekta	234	23.4	Diabetes mellitus 1. typu	279
19.10	Nádory análního kanálu	235	23.5	Diabetes mellitus 2. typu	280
19.11	Anorektální kondylomata	236	23.6	Transplantace střeva a hyperglykemie	281
20	Urologická problematika u intestinálního selhání a transplantace střeva	239	24	Problematika farmakoterapie pacientů s chronickým intestinálním selháním a syndromem krátkého střeva	283
	(Viktor Vik)			(Kornélia Chrapková)	
	Úvod	239		Úvod	283
20.1	Urologické komplikace u pacientů se syndromem krátkého střeva, chronickým intestinálním selháním a před transplantací střeva	239	24.1	Predikce absorpce léčiv	283
20.2	Urologické komplikace po transplantaci	242	25	Stomie a píštěle na trávicím traktu ...	299
21	Endokrinopatie u chronického intestinálního selhání	247		(Jiří Mendl, Michal Kudla)	
	(Simona Kratochvílová)			Úvod	299
21.1	Tyreoidální osa	247	25.1	Historie	299
21.2	Kortikoidní osa	251	25.2	Indikace stomií	299
21.3	Gonadální osa	255	25.3	Rozdělení stomií	300
21.4	Somatotropní osa	258	25.4	Péče o stomie	300
21.5	Incidentalom nadledviny	259	25.5	Komplikace stomií a jejich řešení	300
			25.6	Střevní píštěle	302
			25.7	Rozdělení píštělí	302
22	Zobrazovací diagnostické metody u abdominálních patologických stavů	261	26	Nefrologická problematika u intestinálního selhání	305
	(Dana Kautznerová)			(Petr Wohl)	
	Úvod	261		Úvod	305
22.1	Onemocnění žaludku (horní gastrointestinální trakt)	261	26.1	Příčiny poškození ledvin	305
22.2	Idiopatické střevní záněty	261	26.2	Hodnocení funkce ledvin u chronického intestinálního selhání ...	306
22.3	Tumorózní postižení	263	26.3	Dehydratace a renální poškození při chronickém intestinálním selhání	307
22.4	Choroby střeva vznikající na cévním podkladě	265	26.4	Akutní poškození ledvin	308
22.5	Multiviscerální/intestinální transplantace	271	26.5	Infekce, sepse	308
			26.6	Nefrolitiáza a obstrukce močových cest	308

26.7	Metabolická acidóza a iontové dysbalance	308	29.4	Operace příjemce – transplantace tenkého střeva, v kombinaci s játry nebo multiviscerální	335
26.8	Klinické důsledky onemocnění ledvin pro léčbu chronického intestinálního selhání	311	29.5	Izolovaná transplantace střeva	336
26.9	Renální funkce po transplantaci střeva	312	29.6	Kombinovaná transplantace střeva a jater	336
27	Anesteziologické aspekty u intestinálního selhání a transplantace střeva	315	29.7	Multiviscerální transplantace	337
	<i>(Jan Pavelka)</i>		29.8	Transplantace břišní stěny	337
	Úvod	315	29.9	Reoperace a časné pooperační komplikace po transplantaci střeva	338
27.1	Založení žilního vstupu	315	29.10	Retransplantace	340
27.2	Předanestetické vyšetření	315	29.11	Imunosupresivní léčba a transplantace střeva	340
27.3	Specifika farmakoterapie a monitorace	317	30	Nové metody zobrazení v chirurgii ...	345
27.4	Nechirurgická léčba	317		<i>(Jiří Froněk)</i>	
27.5	Chirurgická léčba	317	V	VARIA	349
27.6	Pooperační a potransplantační péče	318	31	Zdravotně-sociální podpora u pacientů s domácí parenterální výživou	351
27.7	Kontrolní vyšetření štěpu/štěpů	319		<i>(Iveta Krčová)</i>	
				Úvod	351
IV	INTESTINÁLNÍ TRANSPLANTACE	323	31.1	Česká správa sociálního zabezpečení (ČSSZ, PSSZ, OSSZ)	351
28	Koordinace intestinální transplantace	325	31.2	Úřad práce	352
	<i>(Bohumila Heřmanová, Jiří Froněk, Petr Wohl, Michal Kudla)</i>			Závěr	358
28.1	Reference	325	32	Pacientská organizace v ČR	359
28.2	Vyšetření a indikace, zařazení na čekací listinu	325		<i>(Iva Svobodová)</i>	
28.3	Přijetí, transplantace a hospitalizace ...	328	33	Perspektivy programu intestinální rehabilitace	363
28.4	Následná ambulantní léčba a dlouhodobé sledování	329		<i>(Petr Wohl, Jiří Froněk, Michal Kudla)</i>	
29	Transplantace střeva – současný pohled	331		Seznam zkratk	366
	<i>(Jiří Froněk, Michal Kudla, Petr Wohl)</i>			Medailonky editorů	372
	Úvod	331		Souhrn	374
29.1	Typy výkonů	333		Summary	375
29.2	Indikace a kontraindikace	334		Rejstřík	376
29.3	Odběr štěpu tenkého střeva, resp. multiviscerálního od zemřelého dárce	334			