

OBSAH

Předmluva	7	
1	Úvod	.12
2	Definice sepse	.13
3	Epidemiologie sepse	.15
4	Prevence nozokomiální infekce	.17
5	Patogeneze sepse	.25
5.1	Role makro- a mikroorganismu	.25
5.2	Rozpoznávací mechanismy vrozeného systému imunity	.26
5.3	Interakce hostitele a infekčního agens	.30
5.4	Mechanismy imunosuprese u sepse (hyperzánětlivá odpověď a CARS)	.31
5.5	Nekróza, nekroptóza, apoptóza, pyroptóza a jejich imunomodulační vliv	.33
5.6	Vliv neuroregulace na imunosupresi	.37
5.7	Imunosuprese a imunoparalýza	.38
5.8	Multiorgánové selhání jako důsledek sepse	.39
5.9	Patofyziologie, systémové změny, role hypoxie	.40
5.10	Změny na úrovni orgánů	.41
5.11	Změny na buněčné úrovni	.45
6	Diagnostika sepse	.50
6.1	Úloha biochemických, imunologických a hematologických parametrů	.50
6.2	Budoucnost diagnostiky sepse – genomika a proteomika	.56
6.3	Mikrobiologická diagnostika sepse	.57
7	Zobrazovací metody v diagnostice sepse	.64
7.1	Přehled vyšetřovacích modalit	.66
7.2	Perspektiva zobrazovacích metod ve vyhledávání příčin sepse	.74
8	Plíce v sepsi	.75
8.1	Úvod a epidemiologie	.75
8.2	Stručná anatomie a fyziologie plic	.78
8.3	Patofyziologie SILI	.79
8.4	Klinické projevy SILI	.83
8.5	Formy SILI	.83
8.6	Terapie SILI	.85
9	Kardiovaskulární systém v sepsi	.93
9.1	Úvod	.93
9.2	Septická kardiomyopatie	.99

10	Neuroendokrinní systém v sepsi	112
10.1	Úvod	112
10.2	Hypothalamo-hypofyzární systém v sepsi	113
10.3	Centrální nervový systém a imunitní systém v sepsi	117
10.4	Sepse, endokrinní systém a klinická praxe	118
10.5	Hormony jako biomarkery a prediktory výsledku	118
10.6	Praktické poznámky k endokrinologii kritických stavů	119
11	Hemokoagulace v sepsi	122
11.1	Úvod	122
11.2	Zánětem indukovaná aktivace koagulace	124
11.3	Vzájemný vztah zánětu a hemokoagulace	126
11.4	Klinické souvislosti	130
11.5	Vyšetření stavu koagulace v sepsi	132
12	Ledviny v sepsi	136
12.1	Úvod	136
12.2	Definice AKI v sepsi	137
12.3	Epidemiologie a charakteristika AKI v sepsi	137
12.4	Sepse a ledviny: obousměrný vztah	138
12.5	Patofysiologie AKI v sepsi	139
12.6	Prevence a léčba poškození ledvin v sepsi	143
13	Mozek v sepsi	150
13.1	Úvod	150
13.2	Patogeneze septické encefalopatie	151
13.3	Patologicko-anatomický obraz	157
13.4	Klinický obraz	157
13.5	Diferenciální diagnóza	158
13.6	Pomocná vyšetření	159
13.7	Léčba	160
13.8	Prognóza	161
14	Játra v sepsi	164
14.1	Perfuze jater	165
14.2	Typy jaterních buněk a jejich úloha v obranných mechanismech	166
14.3	Perfuze jater v sepsi	166
14.4	Klinický obraz jaterního poškození v souvislosti se sepsí	167
14.5	Sepse u pacientů s jaterní cirhózou	172
15	Změny metabolismu, výživa a farmakonutrice v sepsi	181
15.1	Úvod	181
15.2	Metabolické změny	182
15.3	Výživa	186
15.4	Kontrola glykemie u kriticky nemocných a nemocných v sepsi	197

16	Sepse u imunokompromitovaných pacientů	202
16.1	Celkový stav imunosuprese (net state of immunosuppression)	203
16.2	Stručný přehled imunosupresivní terapie	204
16.3	Diagnostika sepse u imunokompromitovaných pacientů	206
16.4	Riziko infekce	208
16.5	Časové souvislosti infekcí	209
16.6	Terapie sepse u imunokompromitovaných pacientů	213
17	Sepse u dětí	217
17.1	Úvod	217
17.2	Rozdíly v hemodynamické odpovědi na sepsi mezi dětmi a dospělými	218
17.3	Klinické známky a hemodynamické parametry	219
17.4	Septický šok u dětí – diagnóza	220
17.5	Septický šok u dětí – terapie	221
18	Antibiotická terapie sepse	227
18.1	Včasné zahájení antibiotické léčby	227
18.2	Antibiotika vhodná pro léčbu sepse	229
18.3	Výběr antibiotik pro úvodní léčbu	233
18.4	Další vedení antibiotické léčby	238
19	Zásady podávání ATB u sepse	244
19.1	Obecné principy	245
19.2	Změny ve farmakokinetických vlastnostech	246
19.3	Změny v distribučním objemu	248
19.4	Změna clearance	249
19.5	Prizpůsobení dávky ATB dle tělesné hmotnosti	251
19.6	Doporučení k optimalizaci dávkovacích režimů	253
19.7	Zabránění akumulace, projevům toxicity a nežádoucím účinkům	255
19.8	Podávání ATB jinou než intravenózní cestou	257
20	Imunoterapie sepse	261
20.1	Intravenózní imunoglobuliny	262
20.2	Léčba inhibitory cytokinů	263
20.3	Použití inhibitorů toll-like receptorové cesty	263
20.4	Kortikosteroidy	264
20.5	Růstové faktory	265
20.6	Inhibitory negativních kostimulačních molekul	265
21	Doporučení pro léčbu těžké sepse a septického šoku v klinické praxi	270
21.1	Přehled současných doporučení pro léčbu těžké sepse a septického šoku	271
21.2	Jak přistupovat k doporučeným postupům v klinické praxi	279
Přehled použitých zkratek		281
Seznam ilustrací		286
Rejstřík		288