

Úvodní slovo



Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

po roce se setkáme na již 22. kongresu České internistické společnosti a bude se opět na co těšit. Kongresy ČIS patří tradičně k vrcholům „kongresové“ sezony a k nejvýznamnějším akcím svého druhu. Program zahrnující aktuality ze širokého spektra interních oborů láká, a proto se i letos těšíme na poslední informace z kardiologie, gastroenterologie, nefrologie, z oblasti aterosklerózy či diabetologie. Ale bude toho mnohem více. Interna je mezioborová a na kongrese ČIS nebudou chybět témata, na něž se při jiných příležitostech nedostane. Právě komplexnost a šíře záběru internisty činí z této medicínské specializace jednu z nejzajímavějších a také nejnáročnějších.

V posledních letech se stalo hezkým zvykem, že u příležitosti významných odborných akcí vycházejí tematicky zaměřené publikace poskytující prostor pro širší komentář a rozbor vybraných důležitých oblastí, které účastníky konferencí zvláště zajímají. Rozhodli jsme se uspořádat takový výbor prací i u příležitosti 22. kongresu České internistické společnosti a nyní držíte v rukou výsledek.

Čtěte, že úkol to nebyl jednoduchý. Informace k nám přicházejí ze všech stran a někdy podléháme pokušení, že je ani nelze všechny vstřebat. Na druhou stranu si všichni vybavíme opakovaně do detailu robraná témata, jejichž „novým“ rozbořením se nic nového nedozvíme. Proto jsme volili pečlivě snažili se s oslovenými autory přinést informace k tématům, která „hýbou“ světem (nejen) interny, přitom čtenář při přečtení obsahu nebude mít pocit, že toto vše už tu přece bylo.

Co vás tedy na stránkách „Axonite Review – Aktuality z vnitřního lékařství 2015“ čeká? Nelze vynechat oblast arteriální hypertenze a můžeme být potěšeni, že autoři příspěvků se podívali na své téma cíleně a čtivě. Tak se kromě novinek v léčbě poučíme o rezistentní hypertenzi formou rozšířené konzultace a dotkneme se tolik diskutovaných fixních kombinací léčiv, ale ve specifické situaci nemocných s chronickým renálním onemocněním. Se stoupající prevalencí srdečního selhání se budeme v praxi internisty s těmito pacienty setkávat stále častěji, a proto potřebujeme být informováni o vývoji přístupů k péči o tyto nemocné, což shrnuje další sdělení. Oblast kardiologie by nebyla zastoupena úplně, kdybychom vynechali prevenci, které byl také vyhrazen patřičný prostor. Určitě si se zájmem přečteme nejen o potřebě změny pohledu na kardiovaskulární riziko, ale i data o úspěších (a nezdarech) z vynikajících epidemiologických šetření, která pro českou populaci máme k dispozici. Uvedená témata nás přenesou blíže k neurologii, vždyť málokteré téma máme s neurology tak společné jako péči o pacienty s ischemickými infarkty. Nové obzory prevence vaskulárních příhod se otevírají v oblasti intervence dyslipidemií, kterým věnujeme hned dva samostatné příspěvky – jeden hledí do (snad) blízké budoucnosti využití monoklonálních protilátek v léčbě poruch metabolismu lipoproteinů druhý vymezuje a komentuje současné postavení extrakorporálních očišťovacích metod v léčbě nemocných s rezistentními a familiárními dyslipidemiemi. Metabolické téma neopustíme ani v následujícím sdělení, v němž se dozvíme, co diabetologie přinesla kardiologii. A protože naší ambicí bylo vytvoření sborníku prací pokrývajících nejdůležitější témata, nemohli jsme vynechat jedno z hlavních – oblast antikoagulační léčby. Přehledem toho nejdůležitějšího v uplynulém roce a stati zaměřenou na ambulantní léčbu nemocných s tromboembolickými komplikacemi proto uzavíráme.

Autoři, kteří se na přípravě této publikace z edice Axonite Review podíleli, patří k nejzkušenějším rád bych využil příležitosti a všem poděkoval. Zadaní nebylo jednoduché, ale věřím, že požadavek aktuálnosti, novosti a přitom praktičnosti informací, které jsme chtěli přinést, se podařilo naplnit.

S přáním úspěšného 22. kongresu České internistické společnosti s mnoha příjemnými setkáními samozřejmě i hezkého čtení

Váš Michal Vrablík

Obsah

Arteriální hypertenze

Aktuality v léčbě arteriální hypertenze: nové látky s antihypertenzním účinkem3

Speciality v léčbě hypertenze – případ rezistentní hypertenze9

Postavení fixních kombinací v léčbě hypertenze u pacientů s chronickým onemocněním ledvin15

Srdeční selhání

Novinky v diagnostice a terapii chronického srdečního selhání21

Kardiovaskulární prevence

Jak se mění prevence kardiovaskulárních onemocnění?27

Sekundární prevence u nemocných s nejzávažnějšími kardiovaskulárními onemocněními v České republice33

Ischemické cévní mozkové příhody: od rozpoznání příznaků k intervenční léčbě38

Dyslipidemie

Monoklonální protilátky v léčbě dyslipidemií a snižování kardiovaskulárního rizika44

Lipoproteinová aferéza50

Diabetes mellitus

Co přinesla diabetologie kardiologii53

Antikoagulační léčba

Antikoagulační léčba v roce 201561

Tromboembolická nemoc – možnosti ambulantní léčby a kritéria výběru léku66