

Obsah

Předmluva	13
I BŘIŠNÍ KATASTROFY STŘEVNÍHO PŮVODU	
1 Příčiny břišních katastrof a jejich řešení	16
1.1 Zvládnutí akutního stavu	17
1.2 Zajištění výživy – syndrom krátkého střeva	22
1.3 Rekonstrukční operace	23
2 Chirurgické řešení břišních katastrof	27
2.1 Definice	27
2.2 Stabilizace nemocného a léčba septických komplikací	28
2.3 Optimalizace nutričního stavu	34
2.4 Speciální lokální péče o ránu	34
2.5 Diagnostika střevních píštělí a stavu střevního traktu	35
2.6 Načasování chirurgického výkonu	35
2.7 Chirurgická strategie	36
2.8 Pooperační péče	37
3 Abdominálne katastrofy – skúsenosti z chirurgickej praxe	39
3.1 Diagnostika	39
3.2 Terapia	40
3.3 Kazuistiky a poučenia pre klinickú prax	40
3.4 Závěry	51
4 Intenzivní, nutriční a metabolická péče o nemocné s břišní katastrofou	54
4.1 Příčiny abdominálních katastrof	54
4.2 Strategie léčby	55
5 Zajištění cévního vstupu u nemocných s břišní katastrofou	60
6 Břišní katastrofy a syndrom krátkého střeva u dětí	65
6.1 Nekrotizující enterokolitida	65
6.2 Kongenitální volvulus středního střeva	68
6.3 Mnohočetná střevní atrezie	71
6.4 Excesivní formy Hirschsprungovy choroby	72
6.5 Syndrom krátkého střeva	73
7 Uzávěr rozsáhlých defektů břišní stěny po abdominálních katastrofách	78
7.1 Možnosti uzavření rozsáhlých defektů břišní stěny	79
7.2 Možnosti použitých materiálů při uzávěru s pomocí sítky ...	80
7.3 Řešení akutních defektů břišní stěny u abdominálních katastrof	80
7.4 Použití sítky mesh	81
7.5 Operační postup	82
7.6 Časování výkonu	82
7.7 Pooperační komplikace	83

8	Pokročilý pánevní karcinom – břišní katastrofa v jiném rozměru ...	86
8.1	Metoda	87
8.2	Výsledky	88
8.3	Diskuse	91
II	ANASTOMÓZA	
9	Predikce a prevence selhání kolorektální anastomózy	96
9.1	Incidence leaku kolorektální anastomózy	96
9.2	Komplikace anastomotického leaku	96
9.3	Prevence a predikce leaku kolorektální anastomózy	97
10	Kontrola kvality a suficience anastomózy rekta	104
10.1	Metody	104
11	Vliv komplikací kolorektální anastomózy na onkologické výsledky .	109
12	Současná miniinvazivní chirurgie u nemocných s nespecifickými záněty střeva	115
13	Řešení dehiscence anastomózy po robotické nízké resekci rekta pomocí endo-sponge	120
13.1	Problematika operativy rekta	121
13.2	Anastomotický leak	121
13.3	Diagnostika leaku	123
13.4	Endo-sponge	125
14	Syndrom nízké resekce rekta a jeho závažnost z pohledu pacienta ...	129
III	STOMIE – KOMPLIKACE, PREVENCE, ŘEŠENÍ	
15	Parastomické kýly – prevence a léčba	136
15.1	Etiologie	136
15.2	Prevence vzniku parastomických kýl	137
15.3	Terapie	141
16	Protektivní stomie po resekcích rekta	144
16.1	Důvod provádění protektivních stomií	144
16.2	Typy a technika provedení	145
16.3	Doba zrušení	147
16.4	Komplikace protektivních stomií	147
17	Strach je špatný rádce	153
IV	KRVÁCENÍ DO DOLNÍ ČÁSTI TRÁVICÍHO TRAKTU	
18	Endovaskulární léčba arteriálního krvácení do dolního trávicího traktu	160
18.1	Etiologie a zdroje krvácení	161
18.2	Metodika angiografie a embolizace	162
18.3	Výsledky	167
19	Krvácení do tenkého střeva	170
19.1	Terminologie	171
19.2	Vyšetřovací metody	171
19.3	Zdroj krvácení do tenkého střeva	174
19.4	Terapie	175

20	Endoskopická diagnostika krvácení do dolní části trávicího traktu – tlusté střevo	177
20.1	Časná, nebo odložená koloskopie	179
20.2	Koloskopie s přípravou, nebo bez přípravy	179
21	Krvácení do dolního gastrointestinálního traktu	181
V	NOVINKY	
22	Nové techniky použití staplerů v koloproktologii	190
22.1	Cirkulární stapler CSC-KOL	190
22.2	Stapler PPH	191
22.3	Stapler TST33	191
22.4	Stapler TST36	192
23	OVESCO k uzávěru píštělí anorekta	196
24	Od Lichtleiteru k fluorescenční endoskopii	201
24.1	Historie endoskopie	201
24.2	Fluorescenční endoskopie	203
25	Fluorescenční angiografie v posouzení perfúzie anastomózy u kolorektálních resekcí	206
25.1	Materiál a metoda	208
25.2	Výsledky	209
26	Indocyaninová zeleň – klinické zkušenosti	212
26.1	Fluorescence a indocyaninová zeleň	213
26.2	Fluorescence v chirurgii	213
26.3	Fluorescenční angiografie v kolorektální chirurgii	214
VI	KONTROLA KVALITY V CHIRURGII	
27	Je nutné sledovat kvalitu chirurgické činnosti? Pohled s ohledem na onkochirurgické výkony	220
27.1	Selekce pacientů	220
27.2	High-volume centra	221
27.3	Situace v České republice	221
27.4	Hodnocení chirurgické činnosti	222
28	Kvalita totální mezorektální excize v chirurgické léčbě karcinomu rekta	226
28.1	Chirurgická léčba karcinomu rekta	226
28.2	Kvalita totální mezorektální excize	227
28.3	Protokolární zpracování resektátu	228
	Souhrn	231
	Summary	233
	Seznam zkratk	234
	Rejstřík	237