

# Obsah

Zkratky .....	XV
Předmluva .....	XXI

## OBECNÁ ČÁST

<b>1 Diferenciální diagnostika a medicína založená na důkazech</b>	
(Matthias Schrappe a Walter Lehmacher) .....	3
<b>1.1 Úvod</b> .....	3
<b>1.2 Definice a koncepce</b> .....	5
Perspektivy pozorování (sledování) .....	5
Koncepce evidence-based medicine (EBM) .....	6
Směrnice a postupy v léčení .....	9
Zobrazení vnitřních směrnic a ošetřovacích postupů v nemocničním informačním systému .....	12
<b>1.3 Hodnocení kvality diagnostických a screeningových testů</b> .....	13
Diagnostické a screeningové testy v klinickém kontextu .....	13
Vývoj a hodnocení kvality testu .....	16
Znaky testu pro diferenciálně diagnostické použití .....	21
<b>1.4 Medicína založená na důkazech při diagnostických         a screeningových testech</b> .....	25
Stanovení otázek a design studie .....	26
Interní validita diagnostických a screeningových studií .....	27
Rating a grading .....	30
Představení a zveřejnění výsledků .....	33
Literatura .....	35
<b>2 Klinické vyšetření jako základ diferenciální diagnózy</b> (Dieter J. Ziegenhagen) .....	37
<b>2.1 Úvod</b> .....	37
<b>2.2 Jak spolehlivé jsou klinické vyšetřovací metody (reliabilita)</b> .....	38
Formulování kvantifikace reliability .....	39
Srovnání interindividuální shody při klinických a technicky ovlivněných vyšetřeních .....	39
Které příčiny mohou přispět k nízké reliabilitě? .....	41
<b>2.3 Jaký přínos má klinické vyšetření na cestě k diagnóze?</b> .....	41
<b>2.4 Jakou diagnostickou hodnotu mají jednotlivé části         klinického vyšetření?</b> .....	43
Anamnéza .....	44
Význam anamnézy v primární péči .....	44
Anamnéza jako jediná diagnostická metoda .....	45

Lze věřit hodnocení jednoduchých klinických příznaků při inspekci?	46
Je „anemie“ spolehlivá blesková diagnóza?	46
Ikterus: klinická, nebo laboratorní diagnóza?	47
Mohou různá fyzikální vyšetření ještě konkurovat technologickým vyšetřovacím metodám?	48
Co poskytne fyzikální vyšetření při určování velikosti sleziny?	49
Auskultace versus echokardiografie	50
Může být fyzikální vyšetření vyškrtnuto z učebních osnov?	51
<b>2.5 Vyplatí se ještě klinické vyšetření?</b>	52
Literatura	53

## SPECIÁLNÍ ČÁST

<b>3 Anemie (Holger Spangenberger a Ingo Meuthen)</b>	59
<b>3.1 Definice a vymezení</b>	59
<b>3.2 Diagnostický postup</b>	60
Mikrocytární anemie	61
Anemie z nedostatku železa	65
Normocytární anemie	65
Hemolytické anemie	69
Makrocytární anemie	76
Nedostatek vitaminu B <sub>12</sub>	79
Nedostatek kyseliny listové	79
Smíšené formy	80
Literatura	80
<b>4 Edémy (Dieter J. Ziegenhagen a Stefan Degenhardt)</b>	83
<b>4.1 Definice a vymezení</b>	83
<b>4.2 Diagnostický postup</b>	87
Edémy: akutní s možným ohrožením života	87
Akutní hluboká žilní trombóza	89
Dekompenzovaná srdeční insuficience s edémy	91
Generalizované edémy	94
Edémy při onemocněních ledvin	94
Hepatální edémy	96
Edémy při poruchách výživy	97
Edémy při gastrointestinálním syndromu ztráty bílkovin (exsudativní enteropatie)	97
Edémy vyvolané nealergizujícími léky	98
Edémy při endokrinologických onemocněních	99
Edémy v těhotenství	100
Idiopatické edémy u žen	101
Lokalizované edémy	102
Chronická žilní nedostatečnost	102
Lymfedém	103
Alergické edémy a angioedémy	105

Ischemický edém a edém při anomáliích cév .....	106
Traumaticky podmíněné edémy .....	107
Vzácné lokalizované formy edémů .....	107
<b>Literatura .....</b>	<b>108</b>
<b>5 Obezita (Matthias Laudes a Michael Faust) .....</b>	<b>111</b>
<b>5.1 Definice a vymezení .....</b>	<b>111</b>
<b>5.2 Diagnostický postup .....</b>	<b>113</b>
Hypotyreóza .....	113
Cushingův syndrom.....	115
Syndrom polycystických ovarií (syndrom PCO).....	120
Nedostatek růstového hormonu v dospělosti.....	120
Hypogonadismus .....	121
Inzulinom .....	122
Hypotalamická obezita .....	124
Syndromová obezita.....	125
<b>Literatura .....</b>	<b>126</b>
<b>6 Úbytek hmotnosti a malnutrice (Jessica Mertens a Ingo Scheller) .....</b>	<b>127</b>
<b>6.1 Definice a vymezení .....</b>	<b>127</b>
<b>6.2 Diagnostický postup .....</b>	<b>130</b>
Ztráta hmotnosti.....	130
Malnutrice .....	134
Úbytek hmotnosti a malnutrice při nedostatečném příjmu kalorií a živin nebo při poruše využití živin .....	138
Úbytek hmotnosti a malnutrice při zvýšené potřebě živin .....	139
<b>Literatura .....</b>	<b>145</b>
<b>Další literatura .....</b>	<b>146</b>
<b>7 Dysfagie (Dieter J. Ziegenhagen a Elfriede Bollschweiler) .....</b>	<b>147</b>
<b>7.1 Definice a vymezení .....</b>	<b>147</b>
<b>7.2 Diagnostický postup .....</b>	<b>152</b>
Orofaryngeální (horní) dysfagie .....	152
Stanovení rizika aspirace u pacientů se záchvatem mrtvice .....	153
Ezofageální dysfagie .....	154
Dysfagie a gastroezofageální refluxní nemoc.....	157
<b>Literatura .....</b>	<b>158</b>
<b>8 Dyspnöe (Stephan Rosenkranz) .....</b>	<b>161</b>
<b>8.1 Definice a vymezení .....</b>	<b>161</b>
<b>8.2 Diagnostický postup .....</b>	<b>164</b>
Dyspnöe: akutní s možným ohrožením života .....	164
Srdeční insuficience .....	171
Plicní embolie .....	176
Hemodynamicky nestabilní pacienti a masivní plicní embolie ..	177
Infarkt myokardu nebo disekce aorty.....	178
Poruchy srdečního rytmu .....	178

Insuficience pravého srdece .....	179
Hyperventilace .....	179
Dyspnoe: chronická nebo pomalu progredující.....	180
Základní diagnostika.....	181
Další diagnostika při pulmonálních příčinách .....	182
Další diagnostika při kardiálních příčinách .....	187
Literatura .....	194
<b>9 Bolest hrudníku (Reinhard Griebenow a Friedhelm Saborowski) .....</b>	<b>197</b>
<b>9.1 Definice a vymezení .....</b>	<b>197</b>
<b>9.2 Diagnostický postup .....</b>	<b>199</b>
Akutní koronární syndrom.....	200
Aneuryzma nebo disekce aorty .....	205
Spontánní pneumotorax, resp. ventilový pneumotorax.....	207
Plicní embolie .....	208
Mediastinální emfyzém, resp. mediastinitida .....	211
Onemocnění skeletu hrudníku nebo neurologická onemocnění .....	212
Onemocnění neohrožující akutně .....	212
Stabilní angina pectoris při ischemické chorobě srdeční.....	213
Perikarditida .....	214
Onemocnění jícnu .....	214
Onemocnění plic a pleury.....	215
Onemocnění skeletu hrudníku .....	216
Neurologická onemocnění .....	216
Jiná a extratorakální onemocnění .....	216
Literatura .....	217
<b>10 Arteriální hypertenze (Hans-Michael Steffen) .....</b>	<b>219</b>
<b>10.1 Definice a vymezení .....</b>	<b>219</b>
<b>10.2 Diagnostický postup .....</b>	<b>220</b>
Arteriální hypertenze: akutní s možným ohrožením života .....	225
Arteriální hypertenze: nově zjištěná, bez akutního ohrožení života ..	227
Arteriální hypertenze: přes antihypertenzní terapii .....	228
Literatura .....	236
Další literatura .....	237
<b>11 Kašel a expektorace (Damian Franzen a Hans-Georg Brochhagen) .....</b>	<b>239</b>
<b>11.1 Definice a vymezení .....</b>	<b>239</b>
<b>11.2 Diagnostický postup .....</b>	<b>240</b>
Akutní kašel .....	242
Subakutní kašel .....	242
Chronický kašel .....	244
Časté obrazy nemocí .....	245
Vzácné obrazy nemocí .....	250
Literatura .....	250

<b>12 Akutní břicho a bolesti břicha</b> (Hans Michael Steffen a K. Tobias E. Beckurts) . . . . .	253
<b>12.1 Definice a vymezení</b> . . . . .	253
<b>12.2 Diagnostický postup</b> . . . . .	255
Akutní břicho: známky šoku a/nebo prknovitého břicha . . . . .	256
Bolesti břicha: akutní s možným ohrožením života . . . . .	260
Bolesti břicha: spíše lokalizované, akutní nebo chronické – recidivující, bez známeck bezprostředního ohrožení života . . . . .	263
Vedoucí symptom: pravostranná, resp. kolikovitá bolest v nadbřišku . . . . .	264
Vedoucí symptom: bolest v pravém podbřišku . . . . .	265
Vedoucí symptom: bolest v levém podbřišku . . . . .	267
Vedoucí symptom: bolest v levém nadbřišku . . . . .	269
Vedoucí symptom: epigastrická bolest . . . . .	270
Bolesti břicha: difuzní, akutní nebo chronické – recidivující, bez známeck ohrožení života . . . . .	272
Literatura . . . . .	280
Další literatura . . . . .	282
<b>13 Nevolnost a zvracení</b> (Hans-Michael Steffen a Heinrich Feltkamp) . . . . .	283
<b>13.1 Definice a vymezení</b> . . . . .	283
<b>13.2 Diagnostický postup</b> . . . . .	285
Nevolnost a zvracení: akutní s možným ohrožením života . . . . .	286
Nevolnost a zvracení: akutní bez známeck ohrožení života . . . . .	288
Nevolnost a zvracení: s plíživým začátkem nebo chronické . . . . .	291
Literatura . . . . .	296
Další literatura . . . . .	297
<b>14 Krvácení do gastrointestinálního traktu</b> (Ulrich Töx) . . . . .	299
<b>14.1 Definice a vymezení</b> . . . . .	299
<b>14.2 Diagnostický postup</b> . . . . .	300
Literatura . . . . .	307
<b>15 Diarea</b> (Ulrich Töx) . . . . .	309
<b>15.1 Definice a vymezení</b> . . . . .	309
<b>15.2 Diagnostický postup</b> . . . . .	310
Akutní diarea . . . . .	310
Chronická diarea . . . . .	313
Rozlišení mezi organickou a funkční diareou . . . . .	316
Rozlišení mezi dolním gastrointestinálním onemocněním a malasimilací . . . . .	318
Vzácné diferenciální diagnózy . . . . .	320
Literatura . . . . .	323
<b>16 Obstipace</b> (Tobias Goeser) . . . . .	327
<b>16.1 Definice a vymezení</b> . . . . .	327
<b>16.2 Diagnostický postup</b> . . . . .	329

Literatura .....	334
Další literatura .....	334
<b>17 Ikterus, cholestáza a onemocnění jaterního parenchymu</b>	
(Hans-Michael Steffen a Tobias Goeser) .....	337
<b>17.1 Definice a vymezení .....</b>	337
<b>17.2 Diagnostický postup .....</b>	343
Intrahepatální, resp. extrahepatální cholestáza .....	349
Hepatocelulární poškození .....	354
Onemocnění s mírně zvýšenými aminotransferázami (< 5krát), s převahou ALT .....	355
Onemocnění s mírně zvýšenými aminotransferázami (< 5krát), s převahou AST .....	359
Onemocnění se značně zvýšenými aminotransferázami .....	361
(> 15krát nad horní hranici normálu) .....	361
Hepatobiliární onemocnění v těhotenství .....	363
Literatura .....	365
Další literatura .....	366
Rejstřík .....	367