

# Obsah

<b>1 Úvod</b> ( <i>P. Gregor</i> ) . . . . .	9
1.1 Historické poznámky, klasifikace kardiomyopatií . . . . .	11
<b>2 Patogeneze hypertrofické kardiomyopatie</b> ( <i>P. Gregor, V. Višek</i> ) . . . . .	14
2.1 Katecholaminová teorie . . . . .	14
2.2 Kalciová teorie . . . . .	18
2.3 Vliv hypertenze na vznik a průběh hypertrofické kardiomyopatie . . . . .	20
2.4 Teorie vycházející z poruchy krevního zásobení . . . . .	21
2.5 Další teorie . . . . .	23
<b>3 Dědičnost u hypertrofické kardiomyopatie</b> ( <i>M. Černý, P. Gregor</i> ) . . . . .	26
<b>4 Patologicko-anatomický obraz hypertrofické kardiomyopatie</b> ( <i>P. Gregor</i> ) . . . . .	34
4.1 Makroskopický obraz . . . . .	34
4.2 Mikroskopické nálezy . . . . .	35
4.3 Histochemické nálezy . . . . .	38
<b>5 Klinický obraz hypertrofické kardiomyopatie</b> ( <i>P. Gregor</i> ) . . . . .	39
5.1 Subjektivní obtíže nemocných . . . . .	39
5.2 Fyzikální vyšetření . . . . .	43
<b>6 Elektrokardiografie u hypertrofické kardiomyopatie</b> ( <i>P. Gregor</i> ) . . . . .	47
6.1 Elektrokardiografická charakteristika hypertrofické kardiomyopatie . . . . .	47
6.2 Elektrokardiografie při rozpoznávání latentních forem hypertrofické kardiomyopatie . . . . .	56
6.3 Poruchy srdečního rytmu, holterovské monitorování EKG . . . . .	61
6.3.1 Výskyt poruch srdečního rytmu . . . . .	61
6.3.2 Vztah arytmii k symptomatologii a rozsahu zbytnění . . . . .	66
6.4 Zátěžová elektrokardiografie u hypertrofické kardiomyopatie . . . . .	69
<b>7 Echokardiografie u hypertrofické kardiomyopatie</b> ( <i>P. Gregor, P. Widimský</i> ) . . . . .	71
7.1 Typ bez obstrukce . . . . .	71
7.1.1 Dvourozměrná echokardiografie . . . . .	71
7.1.2 Jednorozměrná echokardiografie (způsob M) . . . . .	77
7.1.3 Dopplerovská echokardiografie . . . . .	79

7.2	Typ s obstrukcí . . . . .	80
7.2.1	Dvourozměrná echokardiografie . . . . .	80
7.2.2	Jednorozměrná echokardiografie (způsob M) . . . . .	83
7.2.3	Dopplerovská echokardiografie . . . . .	86
<b>8</b>	<b>Srdeční katetrizace u hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor, V. Červenka) . . . . .</b>	<b>91</b>
8.1	Technika katetrizace . . . . .	91
8.2	Katetrizační nálezy . . . . .	93
8.3	Koronarografie . . . . .	99
8.4	Ventrikulografie . . . . .	101
8.5	Odlišení skutečné obstrukce od nepravého tlakového gradientu . . . . .	106
<b>9</b>	<b>Ostatní vyšetřovací metody u hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor) . . . . .</b>	<b>109</b>
<b>10</b>	<b>Diastolická funkce levé komory a její změny u hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor) . . . . .</b>	<b>113</b>
10.1	Patofyziologické poznámky k problematice srdeční diastoly . . . . .	113
10.1.1	Komorová tuhost (stiffness) . . . . .	114
10.1.2	Relaxace . . . . .	115
10.1.2.1	Zátěž (load) . . . . .	115
10.1.2.2	Inaktivace . . . . .	117
10.1.2.3	Nestejněměrnost rozložení zátěže a inaktivace v prostoru a čase . . . . .	117
10.1.3	Ovlivnění diastolického plnění perikardem (pericardial constraint) . . . . .	118
10.1.4	Rozsah hypertrofie myokardu . . . . .	118
10.2	Vyšetřování ukazatelů diastolického plnění . . . . .	119
10.2.1	Poznámky k výběru a klinickému významu různých metodik stanovení ukazatelů diastolického plnění . . . . .	127
10.3	Změny ukazatelů diastolického plnění u hypertrofické kardiomyopatie . . . . .	128
<b>11</b>	<b>Problematika obstrukce u hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor) . . . . .</b>	<b>134</b>
11.1	Mechanismus vzniku obstrukce . . . . .	135
11.1.1	Neobstrukční teorie . . . . .	136
11.1.2	Obstrukční teorie . . . . .	137
11.1.3	Další teorie . . . . .	143
11.2	Vývoj obstrukce v čase . . . . .	146
11.3	Obstrukce ve střední části levé komory . . . . .	147
11.4	Obstrukce v pravé komoře . . . . .	148
11.5	Faktory ovlivňující obstrukci . . . . .	149
11.6	Klinický význam obstrukce . . . . .	150
<b>12</b>	<b>Systolická funkce levé komory a její změny u hypertrofické kardiomyopatie. Mitrální insuficience (P. Gregor) . . . . .</b>	<b>152</b>
12.1	Kontrakce a kontraktilita levé komory . . . . .	152
12.2	Selhání funkce levé komory jako pumpy . . . . .	153
12.3	Mitrální insuficience . . . . .	156

<b>13 Apikální hypertrofická kardiomyopatie (P. Gregor)</b>	159
<b>14 Hypertrofická kardiomyopatie u dětí (P. Gregor)</b>	164
<b>15 Hypertrofická kardiomyopatie ve stáří (P. Gregor)</b>	167
15.1 Kalcifikace mitrálního prstence u hypertrofické kardiomyopatie	172
<b>16 Infekční endokarditida u hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor)</b>	174
<b>17 Sdružení hypertrofické kardiomyopatie s jinými chorobami, stavy, které ji napodobují (P. Gregor)</b>	177
<b>18 Léčba hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor)</b>	179
18.1 Medikamentózní léčba	179
18.1.1 Betablokátory	180
18.1.2 Antagonisté kalcia	183
18.1.2.1 Verapamil	185
18.1.2.2 Nifedipin	197
18.1.2.3 Diltiazem	197
18.1.3 Kombinace betablokátorů s antagonisty kalcia	198
18.1.4 Dizopyramid	200
18.1.5 Amiodaron	201
18.2 Kardiostimulace	204
18.3 Chirurgická léčba	205
18.4 Racionální léčebný přístup u hypertrofické kardiomyopatie	209
<b>19 Těhotenství a porod u hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor)</b>	212
19.1 Normální hemodynamické změny v těhotenství a při porodu	212
19.2 Ovlivnění hemodynamiky u hypertrofické kardiomyopatie v těhotenství a při porodu	213
19.3 Léčba hypertrofické kardiomyopatie v těhotenství	215
19.4 Racionální postup u hypertrofické kardiomyopatie v těhotenství a při porodu	216
<b>20 Prognóza hypertrofické kardiomyopatie (P. Gregor)</b>	218
20.1 Přirozený průběh onemocnění	218
20.2 Náhlá smrt	220
20.2.1 Mechanismus náhlé smrti	221
20.2.2 Předvídání rizika náhlé smrti	223
20.2.3 Prevence náhlé smrti	225
<b>Literatura</b>	228
<b>Rejstřík</b>	256