

Obsah

I.	Úvod do problematiky	11
II.	Schizofrenie a její léčba	13
1.	Úvod	13
2.	Etiopatogeneze	13
3.	Klinický obraz a diagnostika	14
4.	Léčba schizofrenie	16
5.	Kardiovaskulární nežádoucí účinky antipsychotik	21
6.	Rozvoj psychofarmakoterapie a změna spektra nežádoucích účinků	21
III.	Morbidita a mortalita pacientů se schizofrenií	23
1.	Úvod	23
2.	Schizofrenie a rizikové faktory kardiovaskulárních onemocnění	24
2.1	Schizofrenie a obezita	24
2.2	Schizofrenie a kouření	25
2.3	Schizofrenie a dyslipidemie	25
2.4	Schizofrenie a arteriální hypertenze	25
2.5	Schizofrenie a metabolický syndrom	26
3.	Schizofrenie a rizikové faktory kardiovaskulárních onemocnění – vlastní data	27
4.	Příčiny vysoké morbidity a mortality u pacientů se závažnými duševními poruchami	28
5.	Schizofrenie, antipsychotika a kardiometabolické riziko	29
5.1	Schizofrenie, antipsychotika a riziko diabetu mellitu	29
5.2	Schizofrenie a jiné endokrinní abnormality	30
5.3	Schizofrenie a srdeční autonomní dysfunkce	31
5.4	Antipsychotika ve vztahu ke kardiovaskulárním onemocněním	31
6.	Stanovení kardiovaskulárního rizika – SCORE	32
7.	Vodítka pro sledování kardiometabolických parametrů u nemocných schizofrenií	33
8.	Možnosti prevence kardiovaskulárního a metabolického rizika u nemocných schizofrenií	35

IV. Žilní trombóza a plicní embolie (žilní tromboembolická nemoc – TEN)	37
1. Epidemiologie, morbidita a mortalita žilní tromboembolické nemoci	37
2. Rizikové faktory žilní trombózy a plicní embolie	39
3. Trombofilní stavы	43
3.1 Trombofilní stavы – definice a rozdělení	43
3.2 Epidemiologie trombofilních stavů	46
4. Přehled znalostí o laboratorních a klinických rizikových faktorech žilní tromboembolické nemoci	47
4.1 Laboratorní rizikové faktory žilní tromboembolické nemoci	47
4.1.1 APC rezistence – rezistence na aktivovaný protein C	47
4.1.2 Mutace protrombinu (faktoru II) 20210 G/A	48
4.1.3 Deficit antitrombinu (AT)	49
4.1.4 Deficit proteinu C (PC)	49
4.1.5 Deficit proteinu S (PS)	49
4.1.6 Abnormality fibrinogenu (dysfibrinogenemie)	50
4.1.7 Aktivace destiček	50
4.1.7.1 Syndrom lepivých destiček	50
4.1.7.2 Hyperprolaktinemie	50
4.1.8 Antifosfolipidový syndrom (APS)	52
4.1.9 Mírná hyperhomocysteinémie (MHHcy)	55
4.1.10 Vysoká hladina faktoru VIII (F VIII)	56
4.1.11 Abnormality fibrinolýzy	57
4.1.12 Vysoká hladina faktoru IX (F IX)	57
4.1.13 Vysoká hladina faktoru XI (F XI)	58
4.1.14 Endotelialní dysfunkce, solubilní P-selektin, hsCRP ve vztahu k trombóze	58
4.2 Klinické rizikové faktory žilní tromboembolické nemoci	61
4.2.1 Anamnéza TEN	61
4.2.2 Imobilizace a economy class syndrom	61
4.2.3 Operace a trauma	62
4.2.4 Perorální antikoncepcie	63
4.2.5 Hormonální substituční léčba (hormone replacement therapy, HRT)	63
4.2.6 Ovariální hyperstimulace	64
4.2.7 Těhotenství a šestinedělí	64
4.2.8 Obezita a metabolický syndrom	65
4.2.9 Malignita	67

4.2.10 Mayův-Thurnerův syndrom (syndrom komprese pánevní žily)	68
4.2.11 Věk	68
4.2.12 Chronická zánětlivá střevní onemocnění	69
4.2.13 Systémová onemocnění pojiva	69
4.2.14 Kouření	69
4.2.15 Cévní mozková příhoda	70
4.2.16 Akutní infekce a sepse	70
4.2.17 Respirační onemocnění	71
4.2.18 Chronická žilní insuficience a kmenové varixy žil dolních končetin	71
5. Klinické projevy a diagnostika žilní trombózy a plicní embolie	71
6. Léčba a prevence žilní tromboembolické nemoci	74
6.1 Léčba plicní embolie a žilní trombózy	74
6.2 Prevence žilní tromboembolické nemoci	75
7. Základní principy hemostázy a koagulace	76
7.1 Hemostáza	76
7.2 Systém koagulační	77
V. Antipsychotika a žilní tromboembolická nemoc	80
1. Farmakoepidemiologické údaje	80
2. Vlastní epidemiologická data o užívání antipsychotik u nemocných s žilní tromboembolickou nemocí	82
3. Klozapin a žilní tromboembolická nemoc	86
4. Klozapin a žilní tromboembolická nemoc – vlastní zkušenosti	88
5. Olanzapin a žilní tromboembolická nemoc – kazuistická série	90
6. Biologické mechanismy vzniku žilní tromboembolické nemoci při léčbě antipsychotiky	94
VI. Riziko žilní tromboembolické nemoci u hospitalizovaných psychiatrických pacientů	100
1. Úvod do problematiky	100
2. Problémy v diagnostice žilní tromboembolické nemoci u psychiatrických pacientů	101
3. Stanovení rizika a možnosti prevence žilní tromboembolické nemoci u hospitalizovaných psychiatrických pacientů	102
4. Stanovení rizika a možnosti prevence žilní tromboembolické nemoci u hospitalizovaných psychiatrických pacientů – vlastní zkušenosti z praxe	105

5. Možnosti prevence u hospitalizovaných psychiatrických nemocných – diskuse k tématu	109
6. Kazuistika z praxe	110
VII. Vlastní projekt ANTRE	
(ANtipsychotika, TRombóza, Embolie)	112
1. Představení projektu	112
2. Výsledky	117
3. Shrnutí a závěry prospektivního sledování ANTRE	133
VIII. Souhrn a doporučení pro praxi	138
IX. Seznam použitých zkratek	141
X. Literatura	144
Rejstřík	169