

OBSAH

| | |
|--|----|
| Předmluva | 5 |
| 1 Metabolismus základních složek výživy | 10 |
| 1.1 Metabolismus sacharidů | 10 |
| 1.2 Metabolismus lipidů | 13 |
| 1.2.1 Esenciální mastné kyseliny | 15 |
| 1.2.2 Funkce lipidů v organismu | 16 |
| 1.3 Metabolismus bílkovin | 17 |
| 1.3.1 Esenciální aminokyseliny | 19 |
| 1.3.2 Neesenciální aminokyseliny | 21 |
| 1.3.3 Semiesenciální aminokyseliny | 21 |
| 1.3.4 Funkce aminokyselin | 21 |
| 1.3.5 Potřeba bílkovin | 25 |
| 1.4 Elektrolyty | 25 |
| 1.5 Mikronutrienty | 27 |
| 1.5.1 Stopové prvky | 27 |
| 1.5.2 Vitaminy | 32 |
| 1.6 Vláknina | 41 |
| 1.6.1 Rezistentní škrob | 42 |
| 1.6.2 Celulóza | 42 |
| 1.6.3 Hemicelulóza | 42 |
| 1.6.4 Pektin | 42 |
| 1.6.5 Inulin | 43 |
| 1.6.6 Lignin | 43 |
| 1.6.7 Nižší mastné kyseliny | 44 |
| 2 Malnutrice | 45 |
| 2.1 Dělení malnutrice | 45 |
| 2.2 Nekomplikované hladovění | 46 |
| 2.2.1 Malnutrice charakteru marasmus | 46 |
| 2.2.2 Proteinová malnutrice | 54 |
| 2.2.3 Kombinovaná forma malnutrice: marasmus – kwashiorkor | 55 |
| 2.3 Stresové hladovění – kwashiorkor-like malnutrice | 56 |
| 2.3.1 Výskyt | 56 |
| 2.3.2 Klinický a laboratorní obraz | 58 |
| 3 Hodnocení stavu výživy | 60 |
| 3.1 Bilanční metody sledování nutričního stavu | 60 |
| 3.1.1 Sledování potřeb jednotlivých složek výživy | 61 |
| 3.1.2 Sledování příjmu složek výživy | 66 |
| 3.2 Nepřímé metody hodnocení stavu výživy | 68 |
| 3.2.1 Nutriční anamnéza a klinické vyšetření | 68 |
| 3.2.2 Antropometrická vyšetření | 70 |
| 3.2.3 Laboratorní a pomocná vyšetření | 71 |
| 3.2.4 Funkční vyšetření | 73 |
| 3.2.5 Nové trendy v hodnocení výživy | 77 |
| 3.3 Klinický odhad stavu výživy | 77 |

| | | |
|----------|---|-----|
| 4 | Enterální výživa | 82 |
| 4.1 | Perorální příjem | 83 |
| 4.1.1 | Modulovaná dieta | 83 |
| 4.1.2 | Sipping | 85 |
| 4.2 | Gastrická cesta (podávání výživy do žaludku) | 86 |
| 4.2.1 | Nazogastrická sonda | 87 |
| 4.2.2 | Punkční endoskopická gastrostomie (PEG) | 87 |
| 4.2.3 | Chirurgická gastrostomie | 88 |
| 4.3 | Jejunální výživa (podávání výživy přímo do tenkého střeva) | 88 |
| 4.3.1 | Nazojejunální sonda | 89 |
| 4.3.2 | Punkční gastrojejunostomie | 89 |
| 4.3.3 | Punkční jejunostomie | 89 |
| 4.4 | Způsob aplikace výživy | 90 |
| 4.5 | Složení enterální výživy | 92 |
| 4.5.1 | Speciální typy enterální výživy | 92 |
| 4.5.2 | Význam vlákniny | 94 |
| 4.6 | Kontraindikace enterální výživy | 94 |
| 4.7 | Komplikace enterální výživy | 95 |
| 4.7.1 | Časné komplikace | 96 |
| 4.7.2 | Pozdní komplikace | 97 |
| 5 | Parenterální výživa | 100 |
| 5.1 | Definice | 100 |
| 5.2 | Základní objevy vedoucí k rozvoji parenterální výživy | 100 |
| 5.3 | Indikace | 102 |
| 5.4 | Kontraindikace | 102 |
| 5.5 | Cesta podávání parenterální výživy | 103 |
| 5.6 | Doba podávání parenterální výživy | 103 |
| 5.7 | Konstrukce parenterální výživy | 103 |
| 5.8 | Způsoby podávání parenterální výživy | 105 |
| 5.8.1 | Periferní přístup pro parenterální výživu | 105 |
| 5.8.2 | Centrální přístup pro parenterální výživu | 105 |
| 5.9 | Péče o správnou hydrataci a dobrou dodávku elektrolytů | 106 |
| 5.9.1 | Voda | 107 |
| 5.9.2 | Elektrolyty | 109 |
| 5.10 | Energetická potřeba | 111 |
| 5.11 | Substráty parenterální výživy | 112 |
| 5.11.1 | Kvantitativní zastoupení základních substrátů parenterální výživy | 112 |
| 5.11.2 | Sacharidy | 112 |
| 5.11.3 | Lipidy | 114 |
| 5.11.4 | Aminokyseliny | 115 |
| 5.11.5 | Mikronutrienty | 117 |
| 5.12 | Praktické provádění parenterální výživy | 119 |
| 5.12.1 | Režimy pro podávání parenterální výživy | 120 |
| 5.12.2 | Výživa systémy AIO | 120 |
| 5.12.3 | Výživa systémy více lahví – MB | 137 |
| 6 | Psychické poruchy spojené s odmítáním potravy | 152 |
| 6.1 | Historie poruch příjmu potravy | 152 |
| 6.2 | Mentální anorexie | 154 |
| 6.2.1 | Základní charakteristika | 154 |
| 6.2.2 | Epidemiologie | 154 |
| 6.2.3 | Etiologie | 154 |
| 6.2.4 | Diagnostická kritéria | 156 |

| | | |
|--------|---|-----|
| 6.2.5 | Anamnéza | 156 |
| 6.2.6 | Klinický a laboratorní obraz | 158 |
| 6.2.7 | Diferenciální diagnóza | 166 |
| 6.2.8 | Průběh a prognóza | 170 |
| 6.2.9 | Realimentace | 171 |
| 6.2.10 | Další terapeutický postup | 172 |
| 6.3 | Mentální bulimie | 173 |
| 6.3.1 | Základní charakteristika | 173 |
| 6.3.2 | Epidemiologie | 173 |
| 6.3.3 | Etiologie | 173 |
| 6.3.4 | Diagnostická kritéria | 174 |
| 6.3.5 | Klinický obraz | 174 |
| 6.3.6 | Sekundární změny a komplikace u mentální bulimie | 175 |
| 6.3.7 | Diferenciální diagnóza | 177 |
| 6.3.8 | Průběh a prognóza | 177 |
| 6.3.9 | Léčba | 177 |
| 6.4 | Specifické fobie – sitofobie | 178 |
| 6.4.1 | Základní charakteristika | 178 |
| 6.4.2 | Epidemiologie | 178 |
| 6.4.3 | Etiologie a patogeneze | 179 |
| 6.4.4 | Diagnóza | 179 |
| 6.4.5 | Klinický obraz | 179 |
| 6.4.6 | Diferenciální diagnóza | 180 |
| 6.4.7 | Průběh a prognóza | 180 |
| 6.4.8 | Léčba | 180 |
| 6.4.9 | Nutriční problematika | 180 |
| 7 | Porucha příjmu potravy z narušení některé z psychických funkcí | 182 |
| 7.1 | Poruchy myšlení – bludy | 182 |
| 7.1.1 | Definice bludu | 182 |
| 7.1.2 | Charakteristika bludu | 183 |
| 7.1.3 | Dělení bludů | 183 |
| 7.1.4 | Etiopatogeneze bludu | 185 |
| 7.1.5 | Výskyt bludů | 185 |
| 7.1.6 | Průběh a prognóza bludu | 186 |
| 7.1.7 | Léčba bludů | 186 |
| 7.2 | Poruchy vnímání – halucinace | 186 |
| 7.2.1 | Definice | 186 |
| 7.2.2 | Dělení | 187 |
| 7.2.3 | Výskyt | 188 |
| 7.2.4 | Průběh a prognóza | 188 |
| 7.2.5 | Léčba | 188 |
| 7.2.6 | Nutriční problematika poruch myšlení a vnímání | 189 |
| 7.3 | Poruchy intelektu – demence | 189 |
| 7.3.1 | Základní charakteristiky | 189 |
| 7.3.2 | Epidemiologie | 189 |
| 7.3.3 | Etiologie | 190 |
| 7.3.4 | Obecná diagnostická kritéria demence | 191 |
| 7.3.5 | Klinické charakteristiky | 191 |
| 7.3.6 | Diferenciální diagnóza | 194 |
| 7.3.7 | Průběh a prognóza | 194 |
| 7.3.8 | Léčba | 194 |
| 7.3.9 | Nutriční problematika | 194 |

| | | |
|--|--|------------|
| 7.3.10 | Alzheimerova choroba | 195 |
| 7.3.11 | Vaskulární demence | 198 |
| 7.4 | Vrozené poruchy intelektu – mentální retardace | 199 |
| 7.4.1 | Epidemiologie | 200 |
| 7.4.2 | Etiologie | 200 |
| 7.4.3 | Diagnostika | 200 |
| 7.4.4 | Klinický obraz | 200 |
| 7.4.5 | Diferenciální diagnostika | 201 |
| 7.4.6 | Průběh a prognóza | 201 |
| 7.4.7 | Léčba | 201 |
| 7.5 | Porucha motoriky – katatonie | 201 |
| 7.5.1 | Základní charakteristika | 201 |
| 7.5.2 | Etiologie | 202 |
| 7.5.3 | Diagnostika | 202 |
| 7.5.4 | Výskyt katatonie | 203 |
| 7.5.5 | Průběh a prognóza | 204 |
| 7.5.6 | Léčba | 204 |
| 7.5.7 | Nutriční problematika | 204 |
| 7.6 | Poruchy vědomí – delirium | 205 |
| 7.6.1 | Definice | 205 |
| 7.6.2 | Delirium u nepsychiatrických chorob | 209 |
| 7.6.3 | Delirium při akutní intoxikaci psychoaktivními látkami | 210 |
| 7.6.4 | Odvykací stavy spojené s deliriem | 212 |
| 7.6.5 | Alkoholový odvykací stav – delirium tremens | 217 |
| 8 | Nepřijímání potravin jako komplikace psychofarmakologické léčby | 230 |
| 8.1 | Maligní neuroleptický syndrom | 230 |
| 8.1.1 | Základní charakteristika | 230 |
| 8.1.2 | Epidemiologie | 230 |
| 8.1.3 | Etiologie | 230 |
| 8.1.4 | Diagnostika | 231 |
| 8.1.5 | Diferenciální diagnóza | 231 |
| 8.1.6 | Průběh a prognóza | 231 |
| 8.1.7 | Léčba | 231 |
| 8.1.8 | Nutriční problematika | 232 |
| 8.2 | Těžká dystonie navozená neuroleptiky | 233 |
| 8.2.1 | Diagnostika | 233 |
| 8.2.2 | Výskyt | 233 |
| 8.2.3 | Léčba | 233 |
| 8.2.4 | Nutriční problematika | 233 |
| 9 | Vliv některých psychofarmák na nutriční stav organismu | 234 |
| 9.1 | Neuroleptika (antipsychotika podle americké literatury) | 234 |
| 9.2 | Antidepresiva | 235 |
| 9.3 | Anxiolytika | 235 |
| 9.4 | Thymoprofylaktika | 236 |
| 9.5 | Stimulancia | 236 |
| Přehled použitých zkratek | 237 | |
| Seznam obrázků | 239 | |
| O autorech | 240 | |
| Rejstřík | 242 | |
| Složení vybraných výrobků parenterální a enterální výživy | 251 | |