

 GRADA

# KRITICKÉ STAVY V HEPATOLOGII

Jan Lata  
Tomáš Vaňásek  
a kolektiv

## Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.

*Používání elektronické verze knihy je umožněno jen osobě, která ji legálně nabyla a jen pro její osobní a vnitřní potřeby v rozsahu stanoveném autorským zákonem. Elektronická kniha je datový soubor, který lze užívat pouze v takové formě, v jaké jej lze stáhnout s portálu. Jakékoli neoprávněné užití elektronické knihy nebo její části, spočívající např. v kopírování, úpravách, prodeji, pronajímání, půjčování, sdělování veřejnosti nebo jakémkoliv druhu obchodování nebo neobchodního šíření je zakázáno! Zejména je zakázána jakákoli konverze datového souboru nebo extrakce části nebo celého textu, umisťování textu na servery, ze kterých je možno tento soubor dále stahovat, přitom není rozhodující, kdo takovéto sdílení umožnil. Je zakázáno sdělování údajů o uživatelském účtu jiným osobám, zasílání do technických prostředků, které chrání elektronickou knihu, případně omezují rozsah jejího užití. Uživatel také není oprávněn jakkoliv testovat, zkoušet či obcházet technické zabezpečení elektronické knihy.*





Copyright © Grada Publishing, a.s.



Copyright © Grada Publishing, a.s.

# Obsah

Seznam zkratek .....	13
Předmluva .....	15
<b>1 Fyziologické poznámky (Z. Červinková)</b> .....	17
Funkční morfologie jater .....	17
Metabolické funkce jater .....	18
Metabolizmus sacharidů .....	18
Metabolizmus bílkovin .....	18
Metabolizmus lipidů .....	19
Játra a hormony .....	19
Biotransformační funkce jater .....	20
Vybraná Literatura .....	21
<b>2 Akutní jaterní selhání .....</b>	23
2.1 Úvod ( <i>J. Lata</i> ) .....	23
2.2 Patofyziologické dopady akutního jaterního onemocnění ( <i>V. Šafka</i> ) .....	24
2.3 Obecný přístup k nemocným s akutním jaterním selháním ( <i>J. Lata</i> ) .....	26
Vyšetření .....	26
Klinické příznaky .....	26
Nespecifická léčba .....	26
Komplikace mozkové .....	26
Kardiovaskulární .....	27
Renální .....	27
Sepse .....	27
Koagulopatie .....	28
Hypoglykemie .....	28
Vodní a elektrolytové poruchy .....	28
N-acetylcystein .....	28
Extrakorporální podpora .....	28
Bioarteficiální játra .....	28
Molecular Adsorbents Recycling System (MARS) .....	29
Kombinace technik .....	29
Transplantace jater .....	29
Vybraná literatura .....	29
2.4 Akutní jaterní selhání způsobené virovými infekcemi ( <i>M. Volfová, T. Vaňásek</i> ) .....	30
Fulminantní hepatitidy způsobené enteroviry - viry hepatitidy A a E .....	30
Fulminantní hepatitida způsobená viry hepatitidy B, D a C .....	31
Fulminantní hepatitida způsobená systémovými virovými infekcemi .....	32
Fulminantní hepatitida způsobená sporadickými non-ABCDE hepatitidami .....	32
Vybraná literatura .....	33
2.5 Akutní jaterní selhání z toxicických příčin ( <i>J. Lata</i> ) .....	33
Etiopatogeneze .....	33

Otrava paracetamolem .....	34
Klinický průběh .....	34
Pomocná vyšetření .....	35
Terapie .....	35
Otrava muchomůrkou zelenou (hlíznatou) - Amanita phalloides .....	35
Klinický průběh .....	36
Pomocná vyšetření .....	36
Terapie .....	36
Otrava tetrachlormetanem (karbon tetrachloridem) .....	37
Klinický průběh .....	37
Pomocná vyšetření .....	38
Terapie .....	38
Idiosynkratické hepatotoxiny .....	38
Diagnostika a terapie .....	38
Nejčastější léky způsobující dlouhodobé jaterní poškození .....	39
Vybraná literatura .....	39
2.6 Akutní jaterní selhání z cévních příčin ( <i>T. Vaňásek</i> ) .....	41
Onemocnění jaterní tepny .....	41
Onemocnění jaterních žil a portální žíly .....	42
Akutní trombóza portální žíly u necirhotiků .....	42
Venookluzivní nemoc .....	42
Buddův-Chiariho syndrom .....	43
Vybraná literatura .....	44
2.7 Akutní jaterní selhání v důsledku metabolických chorob jater a akutní porfyrie ( <i>Z. Mareček</i> ) .....	44
Fulminantní forma Wilsonovy choroby .....	44
Průběh onemocnění .....	46
Terapie .....	46
Reyeův syndrom .....	47
Epidemiologie .....	47
Diagnostická kritéria .....	47
Galaktozemie .....	47
Hereditární fruktózová intolerance .....	48
Hereditární tyrozinemie .....	48
Akutní porfyrie .....	48
Akutní intermitentní porfyrie (AIP) .....	49
Terapie .....	50
Porphyria variegata .....	50
Hereditární koproporfyrice .....	50
Závěr .....	50
Vybraná literatura .....	51
Metabolizmus alkoholu .....	53

---

<b>3 Akutní jaterní poškození</b>	53
3.1 Poškození jater alkoholem ( <i>T. Fejfar</i> )	53
Mechanismus poškození hepatocytu a jater	54
Morfologické změny	54
Akutní alkoholická steatohepatitida a hepatitida	55
Rizikové faktory	55
Vyšetření	55
Klinické příznaky	56
Terapie	56
Vybraná literatura	57
3.2 Jaterní selhání v těhotenství ( <i>P. Hùlek</i> )	58
HELLP syndrom	58
Spontánní ruptura jater	58
Akutní steatóza jater v těhotenství	59
Vybraná literatura	60
3.3 Bakteriální a jiné nevirové infekce jater ( <i>S. Plíšek, J. Galský, V. Dostál</i> )	60
Pyogenní jaterní absces	60
Amébový absces	61
Leptospiroza	62
Granulomatózní hepatitidy	62
Tuberkulóza	63
Lepra	63
Aktinomykóza	63
Syfilida	64
Lymeská borrelióza	64
Q-horečka	64
Mykózy	64
Schistosomóza (bilharzióza)	64
Leishmaniózy	65
Echinokokóza (hydatidóza)	65
Larvová toxokaróza	65
Ostatní parazitózy	66
Vybraná literatura	66
3.4 Poranění jater ( <i>Z. Hajžman</i> )	66
Anatomie	66
Diagnóza	67
Konzervativní léčba	68
Chirurgická léčba	68
Nekomplikovaná poranění	68
Komplexní poranění	68
Vybraná literatura	69
3.5 Akutní onemocnění žlučových cest a žlučníku ( <i>I. Novotný, T. Vaňásek</i> )	69
Vybraná literatura	72

---

<b>4 Kritické stavy u chronických jaterních onemocnění .....</b>	<b>73</b>
4.1 Patofyziologické dopady chronického	
jaterního onemocnění ( <i>V.Šafka</i> ) .....	73
4.2 Krvácení z gastrointestinálního traktu při portální hypertenzi .....	75
4.2.1 Diagnostika a nechirurgická léčba	
akutního krvácení ( <i>T. Vaňásek, J. Lata</i> ) .....	75
Diagnostika .....	75
Standardní nechirurgická léčba .....	76
Přednemocniční péče .....	76
Nemocniční péče a endoskopie .....	77
Farmakologická léčba .....	80
Ostatní léčebná opatření .....	84
Vybraná literatura .....	84
4.2.2 Chirurgická léčba portální hypertenze ( <i>V. Král</i> ) .....	85
Typy chirurgických výkonů .....	85
Centrální úroveň .....	85
Úroveň portálního řečiště .....	85
Úroveň mezi portálním řečištěm a jícнем .....	86
Chirurgická léčba krvácejících varixů .....	86
Portosystémové spojky - jejich rozdělení a technika .....	86
Azygoportální dekonexe - devaskularizace .....	89
Vybraná literatura .....	91
4.2.3 Léčba refrakterního krvácení ( <i>T. Vaňásek</i> ) .....	92
Selhání léčby .....	92
Chirurgická léčba .....	92
Balonková tamponáda .....	92
Transjugulární intrahepatální portosystémová spojka - TIPS .....	93
Výkony a opatření spojené s indikací a provedením TIPS .....	96
Sledování nemocných po TIPS .....	96
Limitace a kontraindikace TIPS .....	98
Specifické rysy péče o nemocné s krvácením v České republice .....	99
Vybraná literatura .....	100
4.2.4 Prevence krvácení z jícnových varixů ( <i>P. Drastich</i> ) .....	101
Prevence prvního krvácení z jícnových varixů .....	101
Rizikové faktory prvního krvácení .....	101
Farmakologická léčba .....	102
Endoskopická terapie .....	104
Role portosystémových zkratů v primární prevenci krvácení .....	104
Sekundární prevence krvácení z jícnových varixů .....	105
Farmakologická léčba .....	105
Endoskopická terapie .....	105
TIPS a chirurgické portosystémové zkraty .....	106
Vybraná literatura .....	106
4.3 Jaterní encefalopatie ( <i>R. Brůha</i> ) .....	109
Etiologie a patogeneze .....	109
Mozkový edém .....	110

---

Klinický obraz .....	110
Laboratorní a pomocná vyšetření .....	111
Psychometrické testy .....	111
Neurofyziologické vyšetření a zobrazovací metody .....	112
Léčba .....	112
Jaterní kóma .....	113
Léčba .....	113
Prognóza nemocných s jaterní encefalopatií .....	113
Vybraná literatura .....	113
4.4 Ascites ( <i>J. Lata, T. Vaňásek</i> ) .....	114
Patofyziologie .....	114
Klinický obraz .....	115
Diagnostika .....	115
Terapie .....	116
Klid na lůžku .....	116
Vyloučení nefrotoxické medikace .....	116
Omezení příjmu sodíku .....	116
Diureтика .....	116
Paracentéza .....	117
Refrakterní ascites .....	117
Paracentéza .....	117
Koncentrace a reinfuze ascitu .....	118
Peritoneovenózní spojka .....	118
Portosystémové spojky .....	118
Transplantace .....	119
Komplikace ascitu .....	119
Vybraná literatura .....	119
4.5 Spontánní bakteriální peritonitida ( <i>J. Lata</i> ) .....	119
Patofyziologie .....	120
Klinický obraz .....	121
Diagnostika .....	121
Terapie .....	121
Vybraná literatura .....	122
4.6 Hepatorenální syndrom ( <i>J. Lata</i> ) .....	122
Patogeneze .....	122
Klinický obraz .....	123
Diagnostika .....	123
Terapie .....	123
Vybraná literatura .....	126
4.7 Akutní psychiatrické stavů spojené s jaterním selháním ( <i>J. Pokora</i> ) .....	126
Stavy kvalitativně narušeného vědomí .....	127
Deliriózní syndrom .....	127
Klinické příznaky .....	127
Terapie .....	128
Vybraná literatura .....	130

---

4.8	Kardiovaskulární systém a plicní řečiště u nemocných s jaterní cirkózou ( <i>A. Herman, V. Rozsíval, I. Varvařovský</i> ) .....	130
	Kardiovaskulární systém a plicní řečiště po provedení portosystémové spojky .....	131
	Vybraná literatura .....	132
4.9	Specifika farmakologické léčby nemocných s chronickým onemocněním jaterním ( <i>T. Sechser</i> ) .....	133
	Primárně nebo potenciálně hepatotoxická farmaka .....	133
	Změny farmakokinetických a farmakodynamických vlastností farmak u jaterních onemocnění .....	133
	Chronická onemocnění jater a poruchy funkce jater .....	134
	Vybraná literatura .....	135
4.10	Specifika anestezie u nemocných s chronickým onemocněním jater ( <i>M. Pavlík, P. Ševčík</i> ) .....	135
	Fyziologie a patofyziologie jater z pohledu anesteziologa .....	135
	Předoperační (anestetická) příprava .....	136
	Vlastní anestezie .....	137
	Regionální anestezie .....	137
	Celková anestezie .....	137
	Udržovací fáze .....	138
	Vybraná literatura .....	138
4.11	Komplikace po jaterní biopsii ( <i>T. Vaňásek</i> ) .....	139
	Krvácení .....	139
	Biliární peritonitida .....	140
	Pneumotorax .....	140
	Arteriovenózní píštěle .....	140
	Přenos infekce .....	140
	Vybraná literatura .....	140
5	<b>Transplantace jater .....</b>	141
5.1	Transplantace jater pro akutní jaterní selhání ( <i>P. Trunečka, K. Filip</i> ) .....	141
	Indikace k transplantaci pro akutní jaterní selhání .....	142
	Prognóza vývoje akutního selhání jater .....	142
	King's College kritéria a kritéria Clichy .....	144
	Nedostatky stávajících kritérií prognózy akutního selhání jater .....	145
	Kontraindikace transplantace jater .....	146
	Indikace k transplantaci jater u náhlého zhoršení chronického jaterního onemocnění .....	147
	Vybraná literatura .....	149
5.2	Pozdní komplikace po transplantaci jater s akutním průběhem ( <i>P. Trunečka, K. Filip</i> ) .....	149
	Akutní rejekce .....	149
	Toxicita imunosupresiv .....	150
	Cévní komplikace .....	151

Biliární komplikace .....	151
Infekce .....	152
Infekce cytomegalovirem .....	152
Infekce virem Epsteina-Barrové .....	154
Infekce plic a neuroinfekce .....	155
Rekurence onemocnění .....	155
Ostatní komplikace .....	155
Vybraná literatura .....	156
 <b>6 Standardy .....</b>	 157
6.1 Doporučený postup České hepatologické společnosti pro léčbu krvácení .....	157
6.2 Doporučený postup České hepatologické společnosti pro léčbu jaterní encefalopatie .....	159
6.3 Doporučený postup České hepatologické společnosti pro léčbu ascitu .....	161
 <b>Rejstřík .....</b>	 165



## Seznam zkratek

ADH .....	antiidiuretický syndrom
AH .....	alkoholická hepatitida
AIP .....	akutní intermitentní porfyrie
AJS .....	akutní jaterní selhání
ALA .....	kyselina delta-aminolevulová
ALDH .....	aldehydhydrogenáza
ALP .....	alkalická fosfatáza
ALT .....	alanin aminotransferáza
AST .....	aspartát aminotransferáza
ATB .....	antibiotická (léčba)
CDT .....	karbohydrát deficitní transferin
CMV .....	cytomegalovirus
DDV .....	dolní dutá žíla
DIC .....	diseminovaná intravaskulární koagulace
ERCP .....	endoskopická retrográdní cholangiopankreatikografie
GIT .....	gastrointestinální trakt
GMT .....	sérová aminotransferáza
HCC .....	hepatocelulární karcinom
HELLP .....	haemolysis, elevated liver enzymes, low platelet count
HGF .....	hepatocyte growth factor
HRS .....	hepatorenální syndrom
HVPG .....	hepatic venous pressure gradient
INR .....	international normalization ratio
ISMN .....	isosorbid-5-mnonitritá
JE .....	jaterní encefalopatie
MCV .....	střední objem červené krvinky
MEOS .....	microsomal ethanol oxidizing system
MEOS .....	nikotinamid adenin dinukleotid fosfát
MRCP .....	cholangiopankreatikografie pomocí magnetické rezonance
MRI .....	magnetická rezonance
NAD .....	nikotinamindadeninnukleotid
NCT .....	number connection test
NK .....	natural killer
NMR .....	nukleární magnetická rezonance
NSAID .....	esteroidní antiflogistika
PH .....	portální hypertenze
PSC .....	primární sklerotizující cholangioitida
PSS .....	portosystémové spojky
PTD .....	pektanánní transhepatální drenáž
PTLD .....	asociovaná potransplantacní lymfoproliferace
PVS .....	peritoneální spojka

RES .....	retikuloendoteliální systém
SAAG .....	albuminový gradient séra ascitu
SBP .....	spontánní bakteriální peritonitida
TIPS .....	transjugulární intrahepatální portosystémová spojka
TIVA .....	totální intravenózní anestezie
TPA .....	tkáňový polypeptidový antigen

## Předmluva

Monografie doc. MUDr. Jana Laty, CSc. a kolektivu je ojedinělou monografií v oblasti hepatologie na českém lékařském trhu a nejen u nás, neboť tato problematika byla v ucelené formě zpracována i v zahraničním písemnictví spíše výjimečně.

Na více než 150 stranách je čtenář seznámen s fyziologickými funkcemi a morfologií jaterní a v následujících kapitolách jsou velice přehledně podány informace o akutním jaterním selhání, o problematice portální hypertenze a jejich komplikací, o vztahu infekčních agens k jaternímu selhání a o problematice jaterního selhávání u těhotných žen. Neobyčejně zdařilou je kapitola věnující se jaterní encefalopatií a nechybí ani kapitola týkající se jaterní transplantace v důsledku akutního selhání jater.

Pro čtenáře je neobvyčejně cennou kapitola šestá, uvádějící standardy u akutních stavů v hepatologii.

Doc. MUDr. Jan Lata, CSc. měl neobyčejně šťastnou ruku při výběru spoluautorů díla, protože celá kniha je napsána na vysoké úrovni nejen odborné, ale zvláště je třeba vyzdvihnout úroveň didaktickou.

I proto je úroveň předložené monografie skutečně vysoká a internistům, gastroenterologům, hepatologům a všem, kteří se zabývají intenzivní medicínou přináší neobvyčejně cenné informace.

Věřím, že se stane knihou, která nemůže v lékařských knihovnách chybět.

Prof. MUDr. Petr Dítě, DrSc.

