

INFEKČNÍ ENDOKARDITIDA JAKO „NOVÝ“ NEŽÁDOUCÍ ÚČINEK OPIOIDNÍ EPIDEMIE?

S nárůstem pacientů používajících opioidy (v USA je používán pojem „opioid epidemic“ nebo „opioid crisis“) stoupá výskyt infekční endokarditidy („drug use – associated infective endocarditis“). Autoři studie upozorňují, že by lékaři měli na tuto diagnózu častěji myslet u pacientů léčených opioidy.

Schranz AJ, Fleischauer A, Chu VH, et al. Trends in Drug Use-Associated Infective Endocarditis and Heart Valve Surgery, 2007 to 2017: A Study of Statewide Discharge Data. *Ann Intern Med.* [Epub ahead of print] doi: 10.7326/M18-2124

kainem) v souvislosti s extenzivní topickou anestézií (např. pro fibroskopickou intubaci při vědomí), v kardiologické literatuře jsou údaje o podobném mechanismu u pacientů připravovaných k jícnové echokardiografii.

Marcucci C, et al. *Avoiding common anesthesia error.* Wolters Kluwer, 2008 (k dispozici u editora rubriky).

Do redakce došlo dne 24. 12. 2018.

Do tisku přijato dne 3. 1. 2019.

MYSLEME PŘI NÍZKÉ HODNOTĚ SpO_2 I NA ZÍSKANOU METHEMOGLOBINÉMI!

Z literatury vyplývá, že kromě použití nitrátů je v anesteziologické praxi nejčastější příčinou předávkování lokálními anestetiky (např. lido-

Adresa pro korespondenci:

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM
cernyvla1960@gmail.com

ZAJÍMAVOSTI Z LITERATURY

Peroperační epizody hypotenze a pooperační delirium – hlavní vztah?

Maheshwari K. Peri-op hypotension associated with post-op delirium in critically ill. *Anesthesiology News. Clinical Anesthesiology.* 2019;15.

<http://www.anesthesiologynews.com/article ID = 53711>

Pooperačnímu deliriu se věnuje velká pozornost – nepříznivě ovlivňuje prognózu, délku pobytu v intenzivní péči, mentalitu pacienta, ekonomické náklady a je zátěží i pro ošetřující personál. Data uvádějí výskyt pooperačního deliria u pacientů až ve 43 %.

Retrospektivní analýza u více než 908 pacientů přijatých po ukončení výkonu ihned na lůžko intenzivní pooperační péče prokazuje, že dominantním faktorem na vzniku pooperačního de-

liria jsou pooperační epizody hypotenze s MAP (mean arterial pressure, střední arteriální tlak) < 65 mmHg, nejčastěji v kombinaci s nenápadnými až němými hypotenzními příhodami v časném pooperačním období. Celkem 316 pacientů (34,8 %) celého souboru prošlo delirantní fází v prvních pěti pooperačních dnech – rizikový index pro MAP < 65 mmHg byl 1,10 ($p = 0,029$). Pokles o 10 mmHg u takto ohrožených pacientů zvýšil riziko deliria o HR 1,16 ($p < 0,001$). Dominantní až rozhodující byla hypotenze, i když svůj podíl na vzniku měly i komorbidita a různé peroperačně podané přípravky.

Připravila doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
e-mail: jarmiladrabkova@gmail.com