

# GASTROENTEROLOGIE

The image features a solid brown background. In the center, the word "GASTROENTEROLOGIE" is written in a bold, white, sans-serif font. In the bottom right corner, there are several thin, white, diagonal lines that create a sense of motion or a modern design element.

# REFLUXNÍ CHOROBA JÍCNU

způsobena gastroesofageálním refluxem

**gastroesofageální reflux** zpětný tok obsahu žaludku do jícnu

**příčiny** porucha napětí dolního jícnového svěrače

**KO** pyróza, regurgitace žaludečních šťáv do hltanu a úst, říhání



ZDRAVÝ  
ŽALUDEK



GERD

# REFLUXNÍ CHOROBA JÍCNU

**DG** **endoskopie**, příp.histologie, 24 hodinová pH-metrie (zlatý standart)

**léčba** režimová a dietní opatření  
farmakologie – antacida, **IPP**, prokinetika  
chirurgie – fundoplikace

**komplikace** Barretův jícen – změna epitelu → adenokarcinom  
nutnost dispenzarizace

# MIMOJÍCNOVÝ REFLUX

- reflux žaludeční šťávy nad horní jícnový svěrač
- bohatá symptomatologie

**hrtan, trachea, bronchy** – kašel, chrápot

**dutina ústní** – dysmikrobie, pálení jazyka, halitóza, zubní eroze a kazy

**nos** – chronická rinosinitida

**uši** – chronický zánět

**léčba** – režimová opatření, IPP

# KARCINOM JÍCNU

dlaždicobuněčný, adenokarcinom

muži 6x častěji, cca 500 případů za rok v ČR

**KO** dysfagie, známka pokročilého nádoru

**DG** endoskopie s biopsií, CT

# LÉČBA KARCINOMU JÍCNU

**časný karcinom** – endoskopická resekce, dobrá prognóza

**pozdní karcinom** – resekce jícnu s náhradou tubulizovaným žaludkem či transpozicí tlustého střeva

operabilní pouze 30% - paliativní péče – zajištění výživy  
stenty, PEG





# VŘEDOVÁ CHOROBA GASTRODUODENA

slizniční defekt, pronikající přes svalovou vrstvu trávicí trubice  
(eroze je defekt omezený na sliznici)

**primární vřed** zánět sliznice způsobený H.pylori

**sekundární peptický vřed** polékový (NSA, kortikoidy)  
stresový  
endokrinní (gastrinom, hyperparatyreóza)  
hepatogenní, při respirační insuficinci

# VŘEDOVÁ CHOROBA GASTRODUODENA

**příčiny**    **převaha agresivních faktorů**

- účinek HCl
- infekce H.pylori
- žlučové kyseliny
- kouření, léky

# VŘEDOVÁ CHOROBA GASTRODUODENA

**KO** mohou být asymptomatické, projeví se až při komplikaci  
tupá bolest v epigastriu, 30-120 min. po jídle, ustupuje po požití  
potravy (nadváha)

**DG** endoskopie + biopsie (nutnost vyloučení karcinomu) + průkaz H.pylori

**prognóza** dobrá, jen 10% odolává léčbě

# VŘEDOVÁ CHOROBA GASTRODUODENA

## komplikace

- masivní krvácení hemateméza či meléna (NSA+antikoag.)
- penetrace do okolních orgánů, např. pankreatu (adheze)
- perforace, zejména u sekundárních vředů
- stenóza pyloru

# VŘEDOVÁ CHOROBA GASTRODUODENA

## **léčba**

potlačení kyselé sekrece + eradikace *Helicobacter pylori*

**úprava stravy** vyloučení stravy bez neutralizačních vlastností

nekouřit, vysadit ulcerogenní léky

**farmakoterapie** inhibitory protonové pumpy (OMEPRAZOL, HELICID)  
eradikace *H.pylori* (kombinovaná ATB léčba)

**u sekundárních vředů – IPP + eliminace příčiny**

**chirurgie** pouze u komplikací



# BENIGNÍ NÁDORY ŽALUDKU

## **polypy**

nález u 6% všech endoskopovaných  
určité typy mohou malignizovat

**DG a léčba** endoskopie + biopsie + odstranění

# MALIGNÍ NÁDORY ŽALUDKU

**karcinom 95%**

**příčiny** kancerogeny v potravě, genetika, H.pylori

**epidemiologie** pozitivní trend, snížení incidence o polovinu za 30 let

**KO** nespecifické příznaky, dlouho asymptomatický, tlak v epigastriu, nauzea, krvácení do GIT



# MALIGNÍ NÁDORY ŽALUDKU

**DG** endoskopie žaludku s vícečetnou biopsií,

**léčba** radikální - subtotální resekce žaludku

**lymfom 3-5%**

non-Hodgking, většinou sekundární postižení při generalizaci

**léčba** CHT



# MALABSORBČNÍ SYNDROM

**malabsorbce** porucha příjmu a transportu živin, stopových látek, vitamínů střevní sliznicí

**malabsorbční syndrom** stav, při němž dochází k poruchám trávení a vstřebávání základních živin a ke vzniku chorobných stavů z nedostatku těchto látek

# MALABSORBČNÍ SYNDROM

## **primární malabsorbční syndromy**

celiakie, celiakální sprue, selektivní malabsorbční poruchy

**sekundární malabsorbční syndromy** při celkových onemocněních

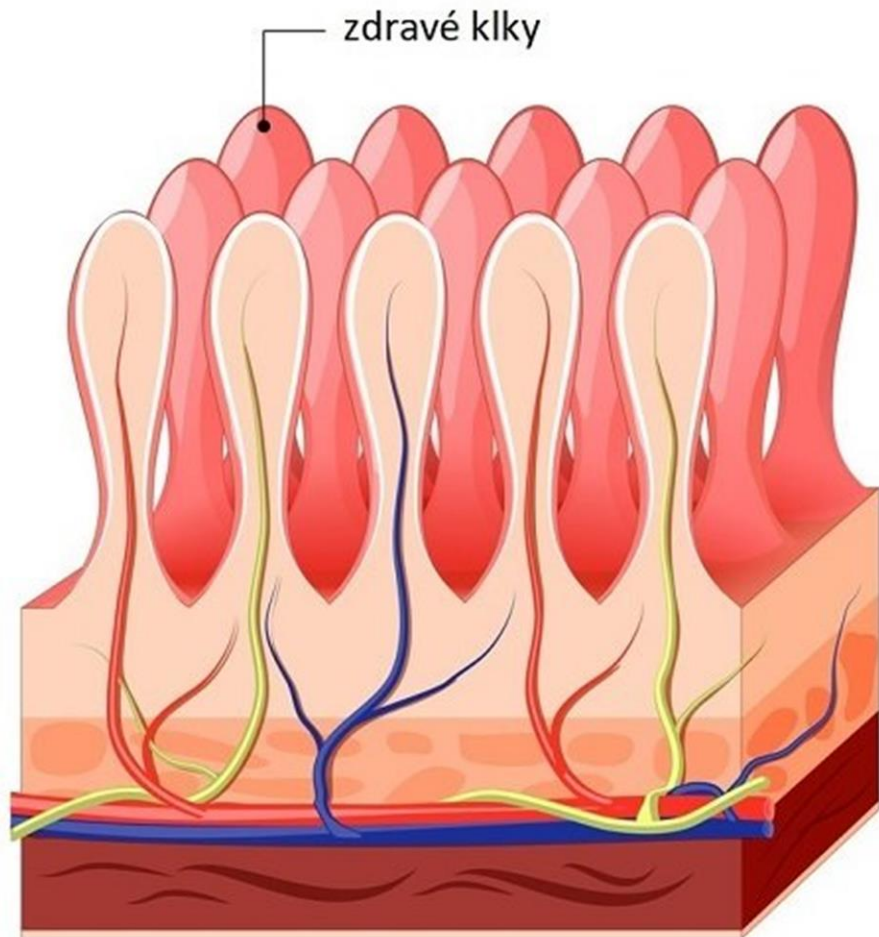
# CELIAKIE

## **gluten senzitivní enteropatie**

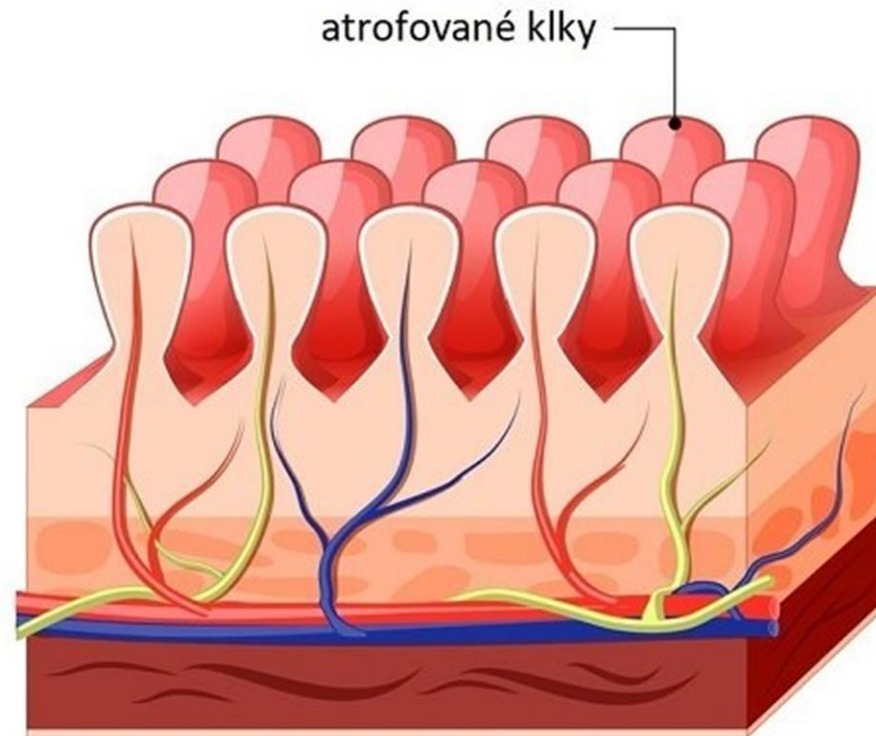
autoimunitní reakce střevní sliznice na zkonsumovanou bílkovinu gluten  
žito, ječmen, pšenice

**patologie** devastace sliznice střeva atrofickým zánětem

prevalence cca 1 na 200 lidí, ženy 2x častěji



bez celiakie



s celiakií

# CELIAKIE

**KO** v **dětství** kolem 1 roku, průjmy, neprospívání, zástava růstu

v **dopělosti** atypický průběh, typická malabsorbce v 50%, kožní bulózní projevy, anémie, hepatopatie, osteoporóza

# CELIAKIE

- **sérologie** antigliadinové protilátky, nyní AEA - antiendomysziální protilátky
- **endoskopie** vyhlazená sliznice střeva
- **histologie** snížení výšky klků

**léčba** celoživotní vysazení lepku  
klinické potíže vymizí v řádu týdnů  
endoskopický nález v řádu měsíců



# LAKTÓZOVÁ INTOLERANCE

vrozená, či získaná (po střevních infekcích)

defekt laktulózy – laktóza se neštěpí na jednoduché cukry a je metabolizována na kyselinu mléčnou, metan,  $\text{CO}_2$  → plynatost, nadýmání, průjmy

**léčba** celoživotní vysazení laktózy (čerstvého mléka)

# SYNDROM KRÁTKÉHO STŘEVA

- ztráta více než 100 cm tenkého střeva resekci
- plný projev při délce 70-80 cm
- ileum je důležitější, zásadní je zachování oblasti přechodu do tlustého střeva

**KO** zrychlená pasáž, průjmy

**léčba** parenterální výživa

# AKUTNÍ STŘEVNÍ ISCHEMIE

- příčiny** embolizace z LS při fibrilaci síní, uvolněný ateromový plát z aorty, trombóza a. mesenterica sup.
- 3 fáze** šokující bolest břicha, tachykardie, hypotenze  
ústup potíží, paralytický ileus  
difúzní peritonitida, odumření střeva
- léčba** chirurgická, odstranění trombu a části nekrotického střeva (malabsorbční syndrom)

# DRÁŽDIVÝ TRÁČNÍK

funkční porucha vyprazdňování stolice spojená s břišním dyskomfortem  
průjmovitá forma, zácpovitá forma, smíšená forma  
s psychosomatické onemocnění

## **DG po vyloučení organických potíží!**

- úleva od potíží po vyprázdnění stolice
- bolesti břicha spojené se změnou frekvence stolice
- bolesti břicha spojené se změnou konzistence stolice

# DRÁŽDIVÝ TRÁČNÍK

## **léčba**

úprava diety

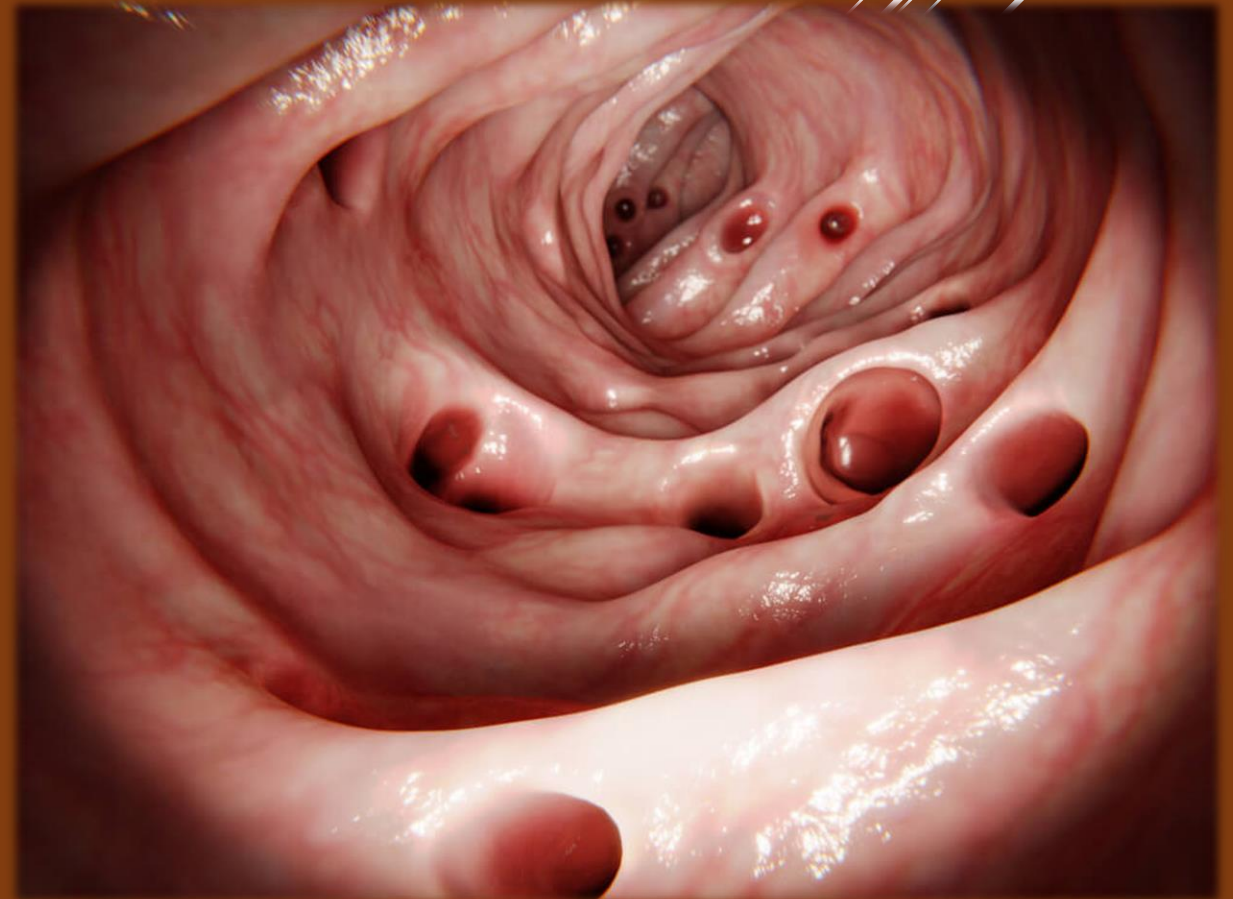
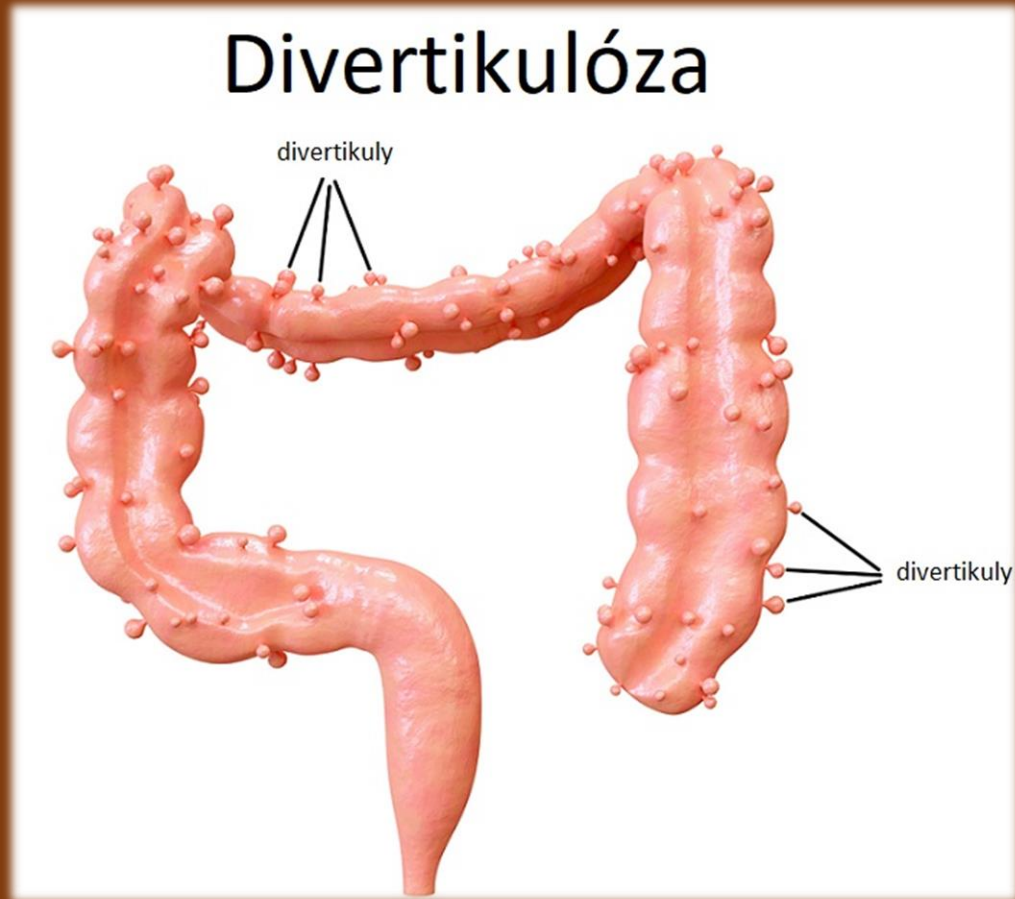
projímadla objemová – luštěniny, vláknina (zvětění objemu)

osmotická – laktulóza (zadržují vodu)

antidiarhoika - IMODIUM (snížení motility střeva)

antidepresiva, spasmolytika, probiotika, psychoterapie

# DIVERTIKULÓZA



# DIVERIKULÁRNÍ CHOROBA

**divertikl** – slepá výchlípka ve stěně střeva

**divertikulóza** – náhodný nález vícečetných divertiklů

**divertikulární choroba** – symptomy

- nekomplikovaná symptomatická DCH – nadýmání, plynatost
- **akutní divertikulitida s komplikacemi** - u 10% pacientů  
nitrobřišní absces, píštěle, perforace → peritonitida  
masivní krvácení – nejčastější příčina z dolního GIT

# DIVERTIKULÁRNÍ CHOROBA

- DG** **fyzikální vyšetření** citlivost v levém podbříšku, hmatná rezistence
- zobrazovací metody** CT, MR kolografie, irigografie, kolonoskopie je málo
- diagnostika** výtěžná
- laboratoř** ↑ markery zánětu
- léčba** nekomplikovaná divertikulární choroba – dieta, vlákniny
- divertikulitida – kombinovaná ATB terapie
- chirurgie – 2 epizody či komplikace



# CROHNOVA CHOROBA

- AI granulomatózní transmurální zánět postihující kteroukoliv část GIT
- **ileocekální oblast 40%**, tlusté střevo 30%, tenké střevo 20%
- chronické onemocnění, relapsy, remise
- incidence ČR 10-12/100 000

# CROHNOVA CHOROBA

**KO** **intestinální příznaky** bolesti břicha, hubnutí, stenózy trávicí trubice → ileus, tvorba píštělí a srůstů, perforace

**extraintestinální příznaky** kožní komplikace, artritidy, oční komplikace, primární sklerotizující cholangitida

# CROHNOVA CHOROBA

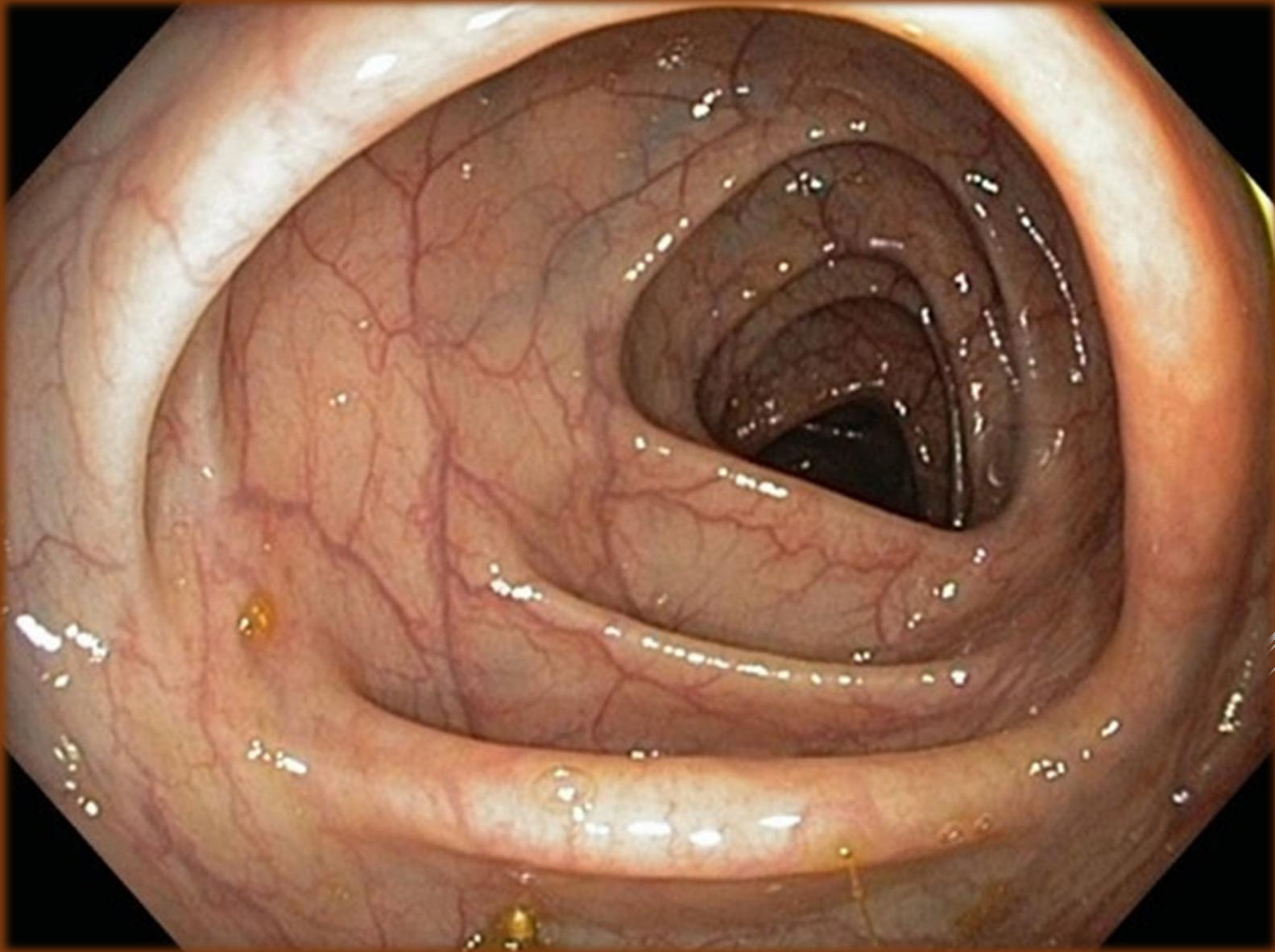
**DG** elevace zánětlivých parametrů, sideropenická anémie, ASCA a ANCA protilátky

endoskopie aftoidní vředy, obraz dlažebních kostek, USG, CT enterografie

**léčba** **farmakoterapie** **navození remise** kortikoidy, ATB  
**udržení remise** mesalazín, azatioprin, metotrexát

**chirurgie** 80% nemocných alepoň 1x – ileocekální resekce, strikturoplastiky, nebezpečí vzniku sy krátkého střeva

**prognóza** umíme léčit, ale ne vyléčit, 5-10% je trvale hendikepováno



# ULCERÓZNÍ KOLITIDA

- AI zánět sliznice tlustého střeva, postihující vždy rektum, šířící se kontinuálně
- medikamentózně nevyléčitelné onemocnění
- incidence stejná jako u Crohnovy choroby
- rektum 25%, levostranná kolitida 45%, celé tlusté střevo 30%

**KO** charakteristický

tenesmy – bolestivé nucení na stolici, stolice s krví a hlenem

střevní komplikace      toxické megakolon – paralytický ileus

# ULCERÓZNÍ KOLITIDA

**extraintestinální projevy** – jako u Crohnovy choroby, častější je primární sklerozující cholangitida, může vést až k cirhóze a karcinomu

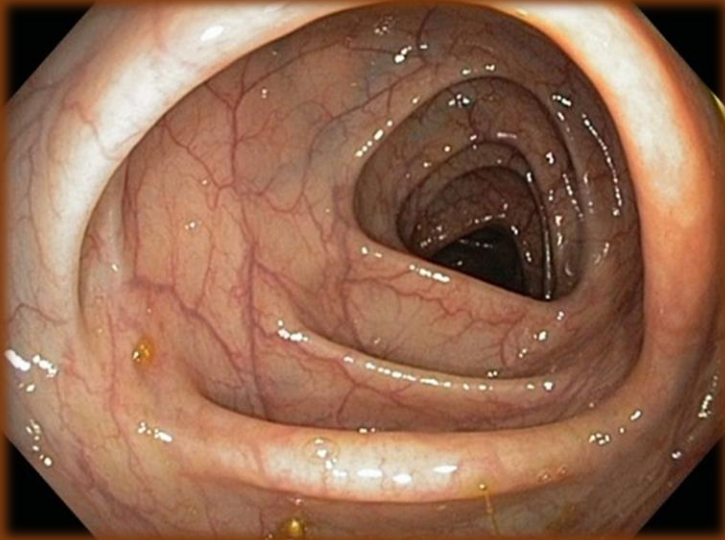
**DG** fekální kalproteín

endoskopie edém sliznice s vymizelou cévní kresbou, krvácivá sliznice

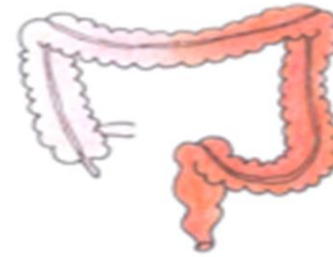
**léčba** kortikoidy, biologická léčba pro **navození remise**

k **udržení remise** mesalazin, azathioprin, pokračování biolog.léčby

**chirurgie** – proktokolektomie s vytvořením ileopouchanální anastomózy



Crohnova choroba



Ulcerózní kolitida

# INFEKČNÍ KOLITIDY

**pseudomembranózní kolitida** *clostridium difficile*, nejtěžší, nozokomiální infekce

**salmonelová kolitida** *salmonela enteridis*, nejčastější

**yersiniová kolitida** *yersinia enterocolica*

**campylobakterová kolitida** *campylobacter jejuni*

**shigelová kolitida** *shigella dysenteriae* (dysentérie)

**KO** průjem, teplota, bolesti břicha

**léčba** symptomatická, hydratace, v těžších případech ATB (fluorochinolony)



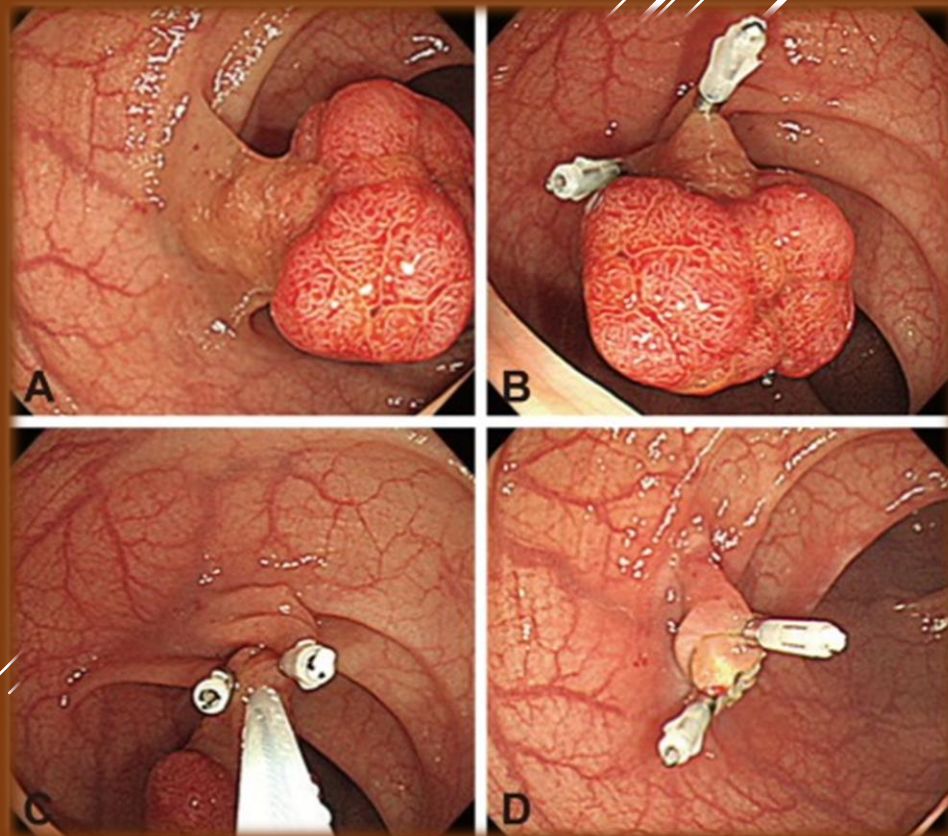
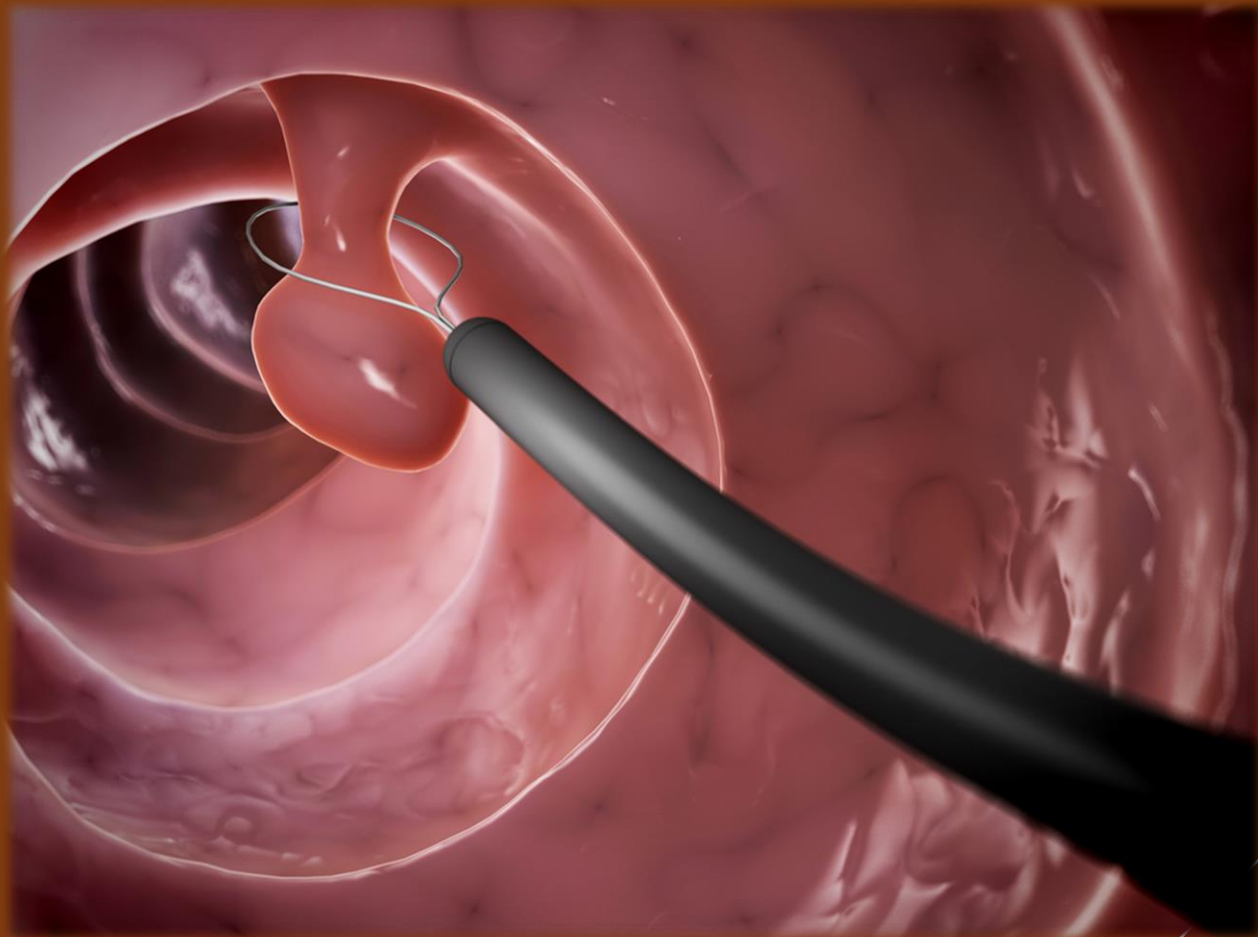
# BENIGNÍ NÁDORY TLUSTÉHO STŘEVA

**polypy adenomatózní** (adenomy, ze žláзовého epitelu)

riziko maligní transformace – až 90% karcinomů pochází z adenomu

**KO** většinou němé, někdy obstrukce

**terapie** odstranění endoskopickou cestou



# KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM

nejčastější malignita GIT, druhá nejčastější malignita u nás  
incidence 77/100 000/rok

**RF** konzumace červeného masa, živočišné tuky, kouření, obezita

**protektivní vlivy** vláknina, polynenasycené MK (rybí tuk), HAK, kys.listová

nejčastěji postižený levý tračník (rektum 30%)

# KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM

- KO** pravý tráčník – sideropenická anémie (okultní krvácení)  
levý tráčník – manifestní krvácení, poruchy pasáže, průjmy, zácpy  
rektum – tenesmy
- DG** anémie, hmatná rezistence, nádorové markery CEA, CA 19-9,  
**kolonoskopie s biopsií**, CT, MR

# KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM

## **léčba**

kurativní či paliativní

**chirurgická** pravý tračník – pravostranná hemikolektomie s ileo-transverso-anastomózou  
levý tračník - levostranná hemikolektomie s transverso-rekto-anastomózou  
rektum – amputace konečnicku

**RT** u ca rekta před operací

**CHT, biologická léčba**

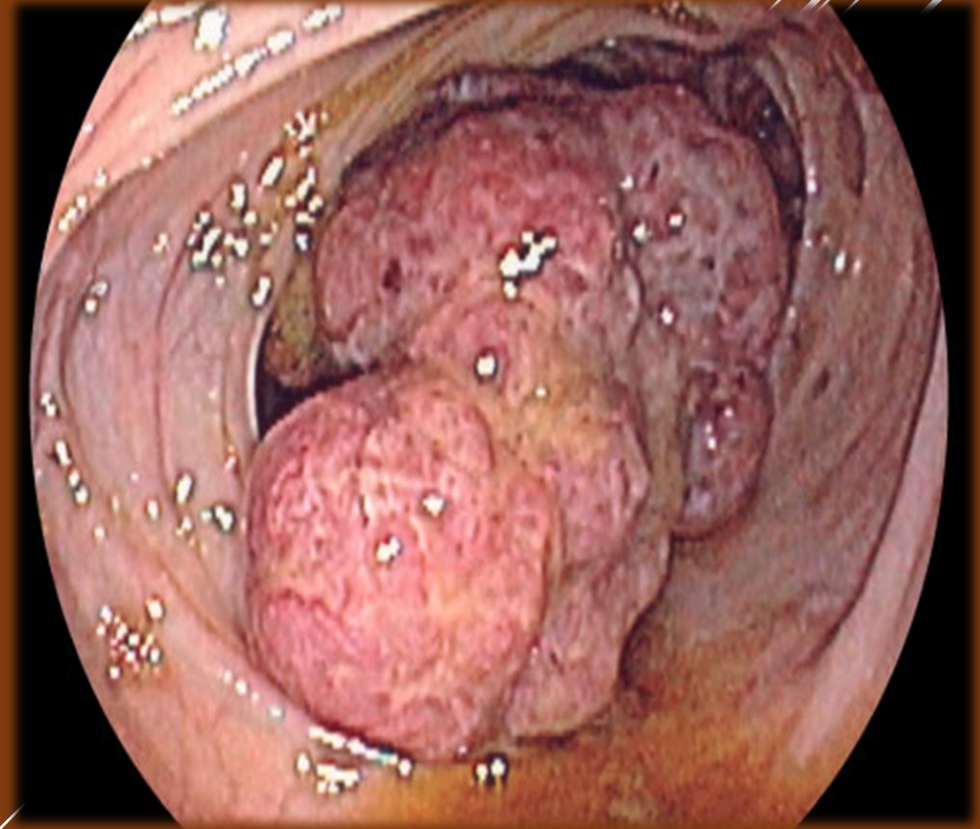
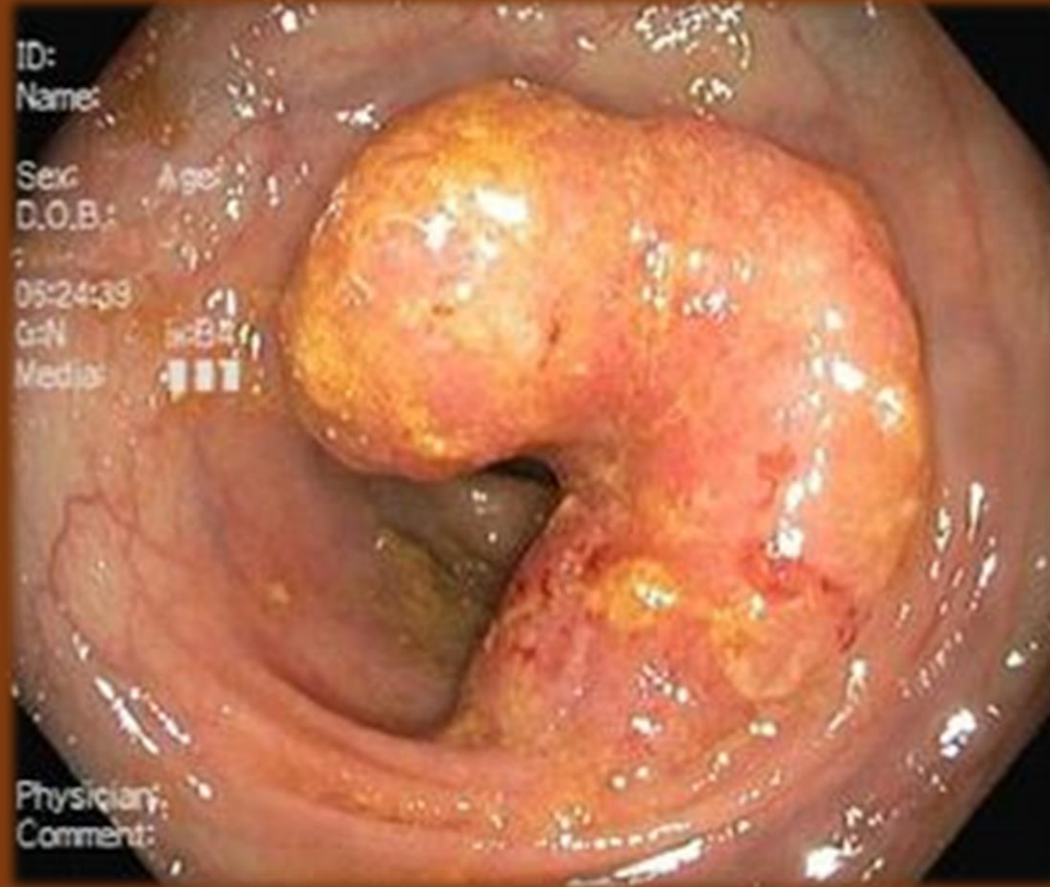
# KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM

## screeningový program (depistáž)

- u osob s nízkým rizikem
- u osob nad 50 let 1x ročně test na okultní krvácení, při pozitivitě kolonoskopické vyšetření
- nad 55 let buď kolonoskopie co 10 let nebo okultní krvácení co 2 roky

## dispenzární program

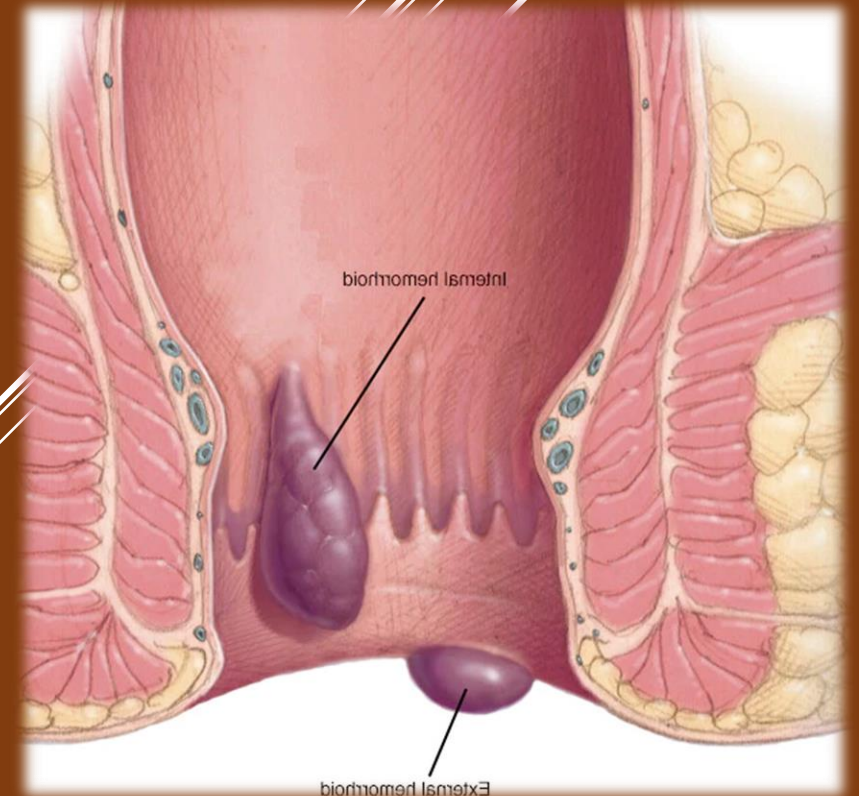
- osoby s vysokým rizikem
- kolonoskopické vyšetření v pravidelných intervalech dle rizika



# HEMOROIDY

uzlovitě rozšířené **cévní pleteně** v oblasti konečníku  
více než **polovina** obyvatel nad 50 let

- **vnější** – viditelné okem, nekrvácí
- **vnitřní** – nelze zahlédnout, krvácí





# HEMOROIDY

**příčiny** zvýšení tlaku v žilních pleteních

životní styl, obezita, sedavý způsob života, málo vlákniny...

**KO** asymptomatické

bolest, čerstvá krev ve stolici

**DG** pohledem, rektoskopie, kolonoskopie – k vyloučení jiného zdroje krvácení

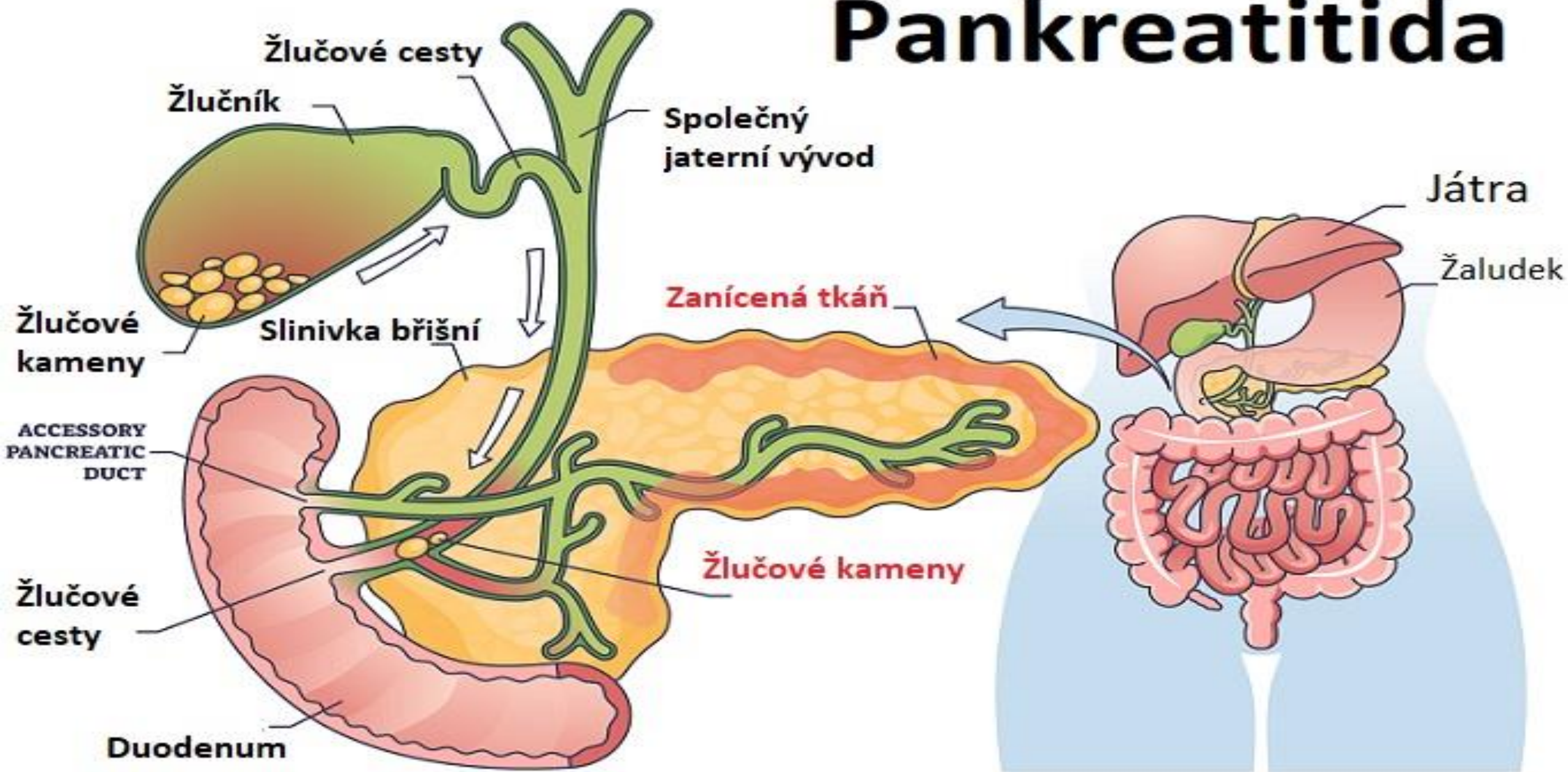
# LÉČBA HEMOROIDŮ

**režimová opatření** pohyb, vláknina, hydratace

**farmakoterapie** hypermanganové koupele, čípky, masti (FAKTU, DOBEXYL), celkově venotonika (aescin)

**chirurgie** ligace, sklerotizace, hemoroidektomie, staplerová hemoroidopexe

# Pankreatitida



# AKUTNÍ PANKREATITIDA

závažné onemocnění, roční incidence cca 10/100 000

**příčiny** biliární příčiny 50% (choledocholitiáza, stenóza Vaf.papily)  
toxický vliv alkoholu 30%  
polékové postižení  
infekce, poranění

**dělení** lehká edematózní forma - úplná úprava stavu  
těžká nekrotická forma – s nekrózou – mortalita až 50%

# AKUTNÍ PANKREATITIDA

- KO** **bolest v mesogastriu**, s propagací do páteře, zvracení bez úlevy  
tachykardie, **hypovolemický šok**,  
paralytický ileus, kožní projev – mramorovaná kůže na břichu
- DG** amylázy a lipázy v krevním séru
- CT břicha** – zásadní, odlišení lehké od těžké formy
- endosonografie, ERCP u biliární etiologie

# AKUTNÍ PANKREATITIDA

## léčba

**konzervativní** na JIP

korekce hypovolemického šoku

enterální, parenterální výživa

korekce hyperglykémie

tlumení bolesti

ATB u nekrotické formy

řešení biliární pankreatity ERCP

**chirurgická** – odložená nekrektomie má nižší letalitu

# CHRONICKÁ PANKREATITIDA

**vleklý zánět** pankreatické tkáně s **ireverzibilními změnami** a náhrady funkční tkáně vazivem

**příčiny**    abusus alkoholu, nikotinu a výživa – strava chudá na bílkoviny  
                  cystická fibróza  
                  dědičná forma chronické pankreatitidy

**KO**        bolest po jídle, hubnutí, ikterus, steatorea, DM

# CHRONICKÁ PANKREATITIDA

**DG**

anamnéza

hladina pankreatických enzymů – nízká sensitivita

CT, MR, USG, endosonografie

**léčba**

konzervativní – zákaz alkoholu, rostlinné tuky

substituce pankreatických enzymů

analgetizace

endoskopická – u obstrukční formy

chirurgická – duodenum šetřící resekce hlavy pankreatu



# KARCINOM PANKREATU

- závažné onemocnění s infaustní prognózou
- projevy až u pokročilého onemocnění
- incidence stoupá, 18/100000/rok
- 94% pacientů umírá do 5 let od stanovení diagnózy

**etiologie**      kouření cigaret, živočišné tuky, dlouhotrvající DM, chronická pankreatitida

**KO**              obstrukční ikterus, bolest lumbální páteře

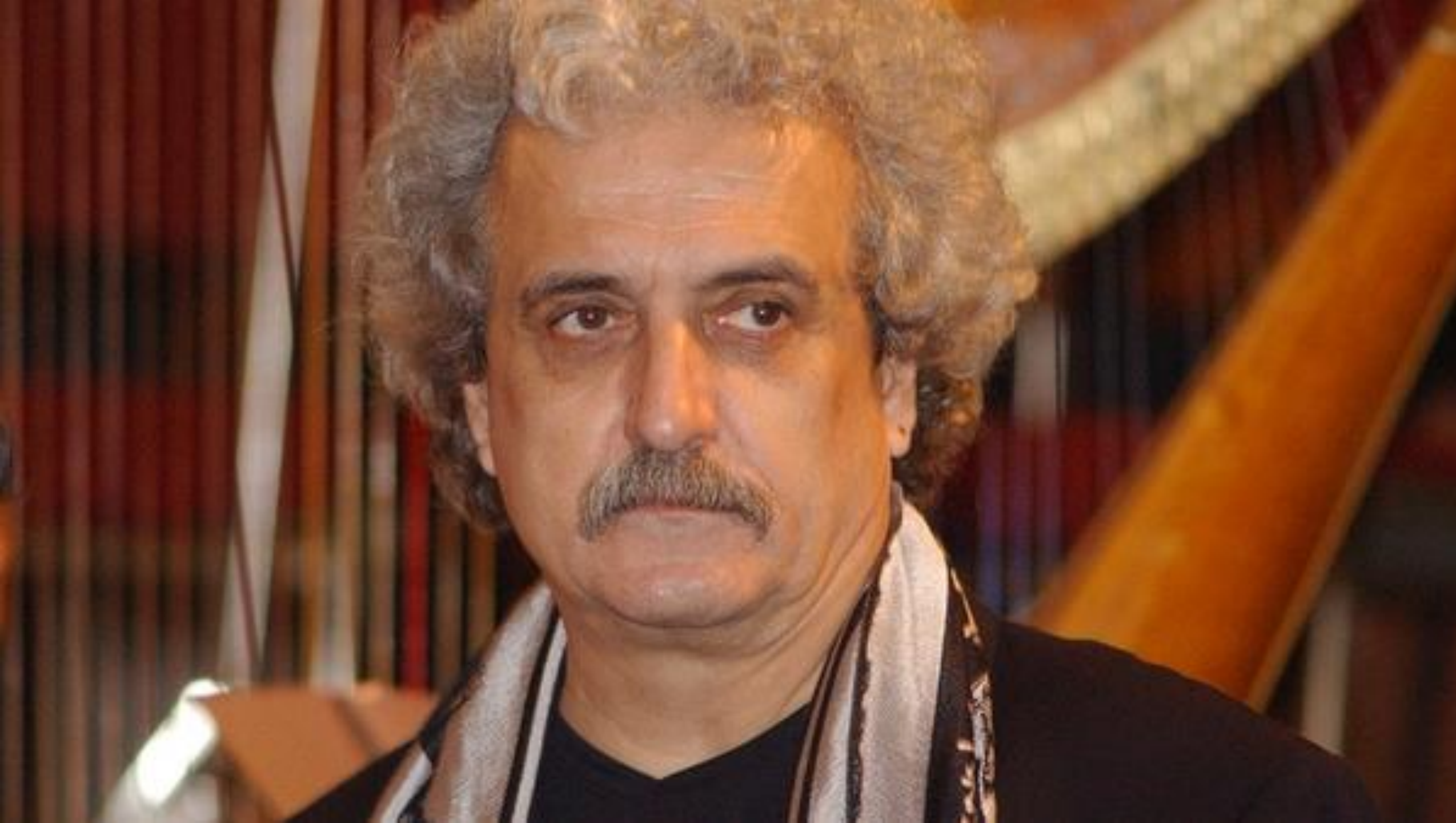
# KARCINOM PANKREATU

**DG** USG, CT, endosonografické vyšetření

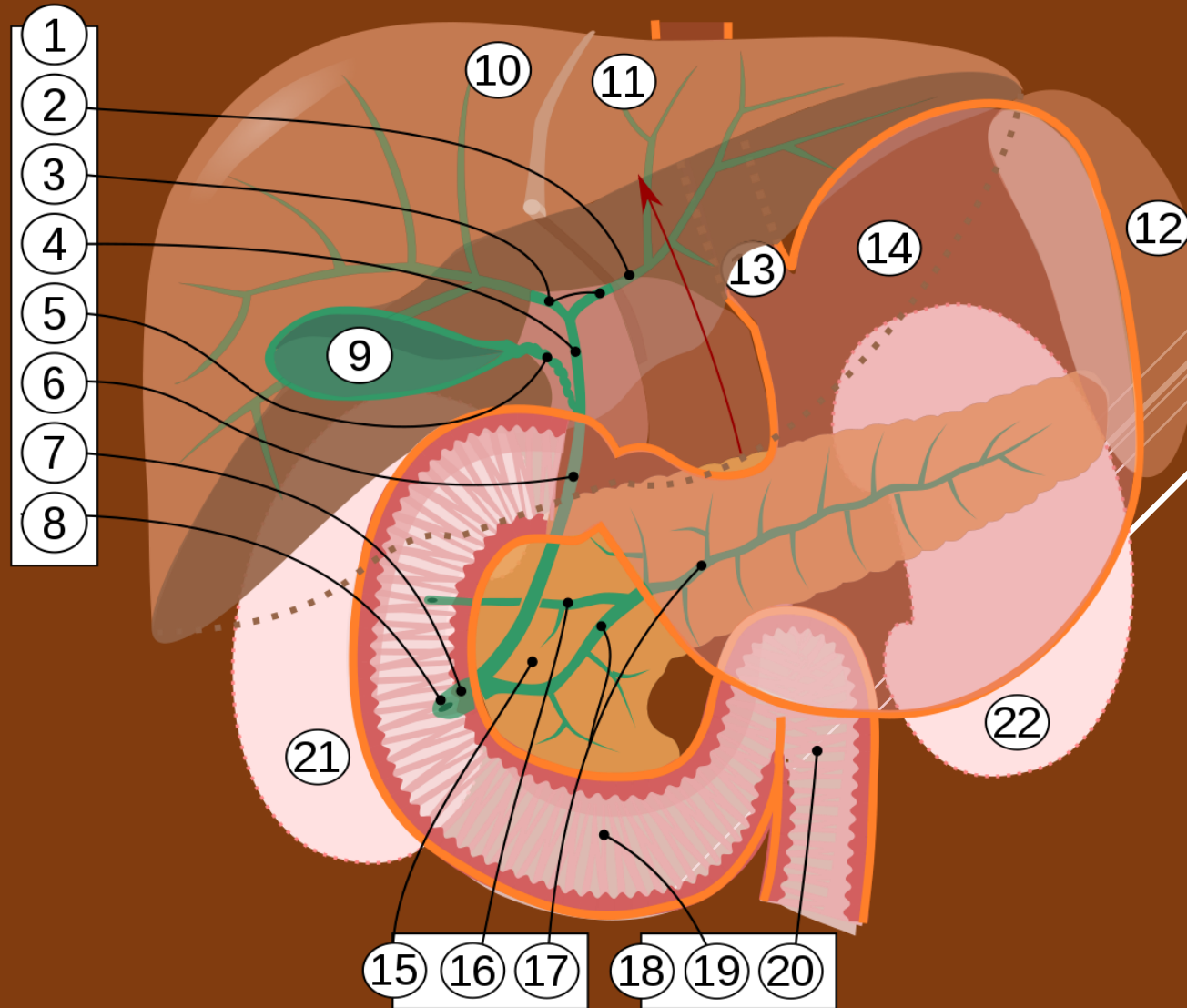
**léčba** **chirurgická** možná u 20 až 30% pacientů  
kurativní je Whippleova operace (resekce žaludku, duodena, hemipankreatektomie s wirsungojejunánnastomosou a choledochojejunální anastomózou)  
**paliativní kombinovaná** chemoterapie významně prodlužuje přežití







# JÁTRA



# IKTERUS

- **symptom**
- **žluté** zbarvení tkáně, způsobeno nahromaděním **bilirubinu**
- hem → nekonjugovaný bilirubin → konjugovaný bilirubin → žluč → stolice → vyloučení / vstřebání formou urobilinogenu → moč

# DĚLENÍ IKTERU

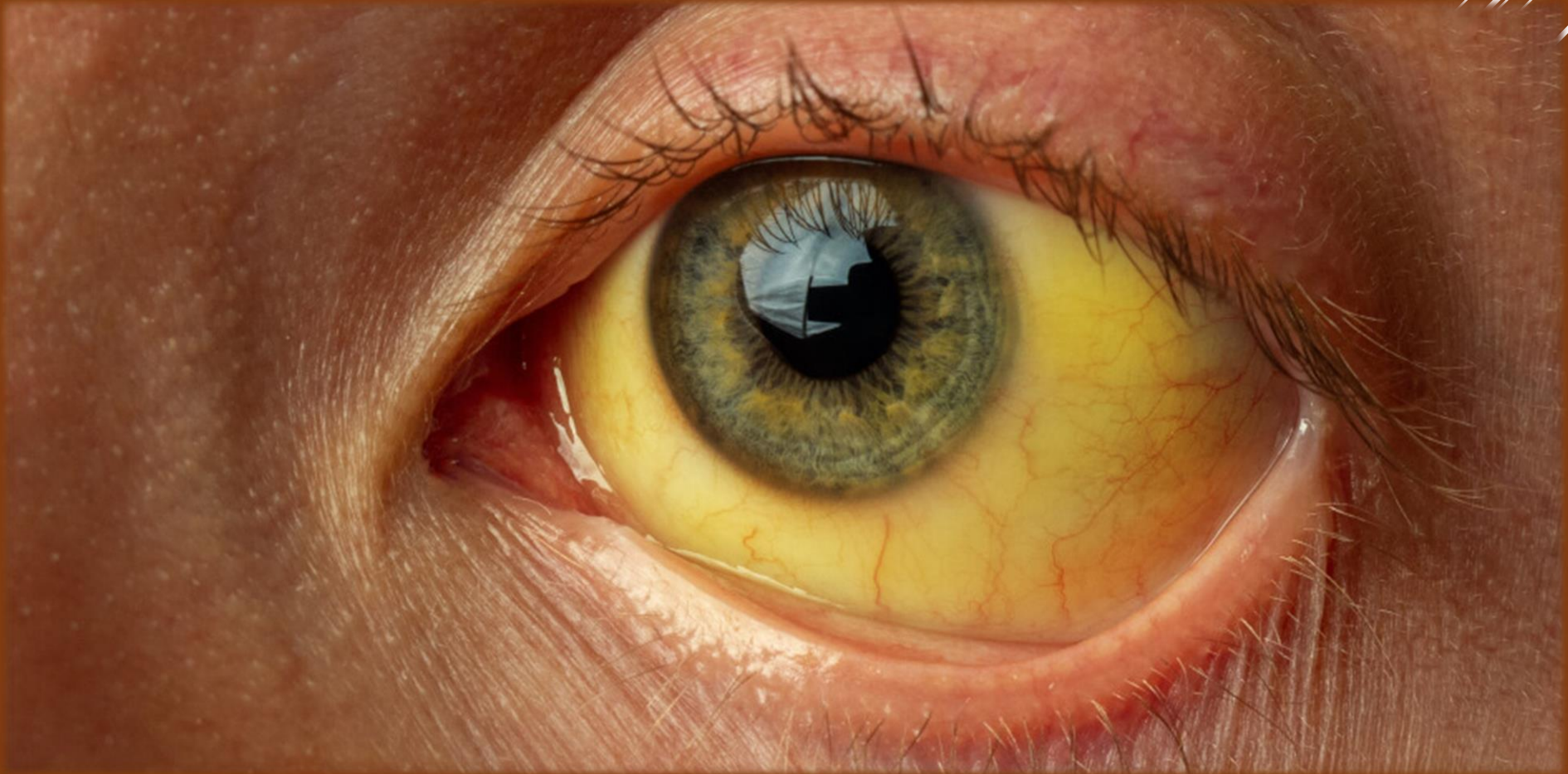
**prehepatální** (hemolytický, nekonjugovaný) - nadměrný rozpad červených krvinek

**hepatální** - porucha jaterní tkáně → snížení vylučování bilirubinu do žluči → hromadění bilirubinu v těle (alkoholická cirhóza, hepatitidy, nádory, genetické poruchy)

**posthepatální** (obstrukční, porucha odtoku žluči) - nádory pankreatu, žlučníku, cholelitiáza, iatrogenní poškození



# IKTERUS



# GILBERTŮV SYNDROM

- u 7% mužů
- **nejběžnější žloutenka** v běžné populaci
- vrozená
- ikterus sklér
- fyziologická abnormalita, neléčí se
- nižší rizko KV onemocnění i některých nádorů

# CHOLESTÁZA

**porucha vylučování žluče do střeva**

**intrahepatální** - jakékoliv parenchymové onemocnění jater

**extrahepatální** - překážka ve vývodných cestách - kámen, zánět, nádor

**KO** ikterus (nemusí být)

pruritus ( z nahromaděných žlučových kyselin)

světlá stolice

**terapie** dle příčiny cholestázy, kys. ursodeoxycholová (URSOSAN)

# VIROVÉ HEPATITIDY

akutní selhání A, B, E

cirhóza jater C, B

# VIROVÉ HEPATITIDY

## VHA

- probíhá akutně, nepřechází do chronicity
- fekálně orální cesta
- většinou probíhá mírně, s výjimkou preexistující jaterní choroby
- symptomatická terapie

# VIROVÉ HEPATITIDY

## VHB

- probíhá akutně, většinou nepřechází do chronicity
- přenos sexuálním stykem a sdílením injekčních jehel
- akutní průběh s typickými příznaky (ikterus, elevace JT, u 1% selhání jater)
- může přecházet do chronicity v 5% – fibróza, cirhóza, karcinom
- symptomatická terapie, plošné očkování od r.2001

# VIROVÉ HEPATITIDY

## VHC

- přenos krví – uživatelé drog, rizikové sexuální chování, dříve často iatrogenní – transfúze, hemodialýza
- akutní průběh bezpříznakově, z 80% přechází do chronicity
- riziko fibrózy, cirhózy a karcinomu (po 20-30 letech chronického průběhu)
- terapie DAA – 100% vyléčení chronického stadia
- neléčená má nejvážnější následky

# VIROVÉ HEPATITIDY

## VHD

- u nás neexistuje

## VHE

- nejčastější virová hepatitida u nás
- zoonóza – nedostatečně tepelně upravené maso
- probíhá většinou asymptomaticky, u 95% pacientů dochází k uzdravení



# ALKOHOL A JÁTRA

- bezpečné množství alkoholu 30g (2 drinky)
- při jiném jaterním onemocnění se citlivost snižuje
- jaterní steatóza (plně reverzibilní) → steatohepatitida (částečně reverzibilní) → fibróza → cirhóza (ireverzibilní)
- léčba **absolutní abstinence**, neexistence hepatoprotektivních léků

# AUTOIMUNITA A JÁTRA

**primární biliární cholangitida** AI postižení intrahepatálních žlučových cest

příznaky pruritus, poté ikterus, cirhóza, portální hypertenze

**léčba** kyselina ursodeoxycholová, transplantace jater

**primární sklerozující cholangitida** AI postižení intra i extrahepatálních ŽC

asociována s ulcerózní kolitidou a Crohnovou chorobou

**léčba** stenty či endoskopické dilatace, UDCA, transplantace jater

zvýšené riziko kolorektálního karcinomu

# TOXICKÉ POSTIŽENÍ JATER

**primární hepatotoxiny** – jisté postižení, je závislé na použité dávce  
tetrachlormetan, toxin muchomůrky zelené, paracetamol

**potenciální hepatotoxiny** – působí na citlivé jedince, není závislé na dávce  
amiodaron, amoxicilin+klavulanát, erytromycin, halothan, HAK

# AKUTNÍ SELHÁNÍ JATER

**akutní selhání jater** – bez předchozí jaterní choroby

**příčiny** VHA, VHB, VHE, polékové postižení, muchomůrka/zelená

**KO** koagulační porucha, ikterus, hypoglykemie, encefalopatie, edém mozku

**léčba** na JIP, léčba edému mozku, podpora cirkulace vazopresory, léčba renálního selhání, **transplantace jater**

# CHRONICKÉ SELHÁNÍ JATER

**cirhóza jater** nahrazení zdravé tkáně jater vazivem. Vyvíjí se desetiletí.

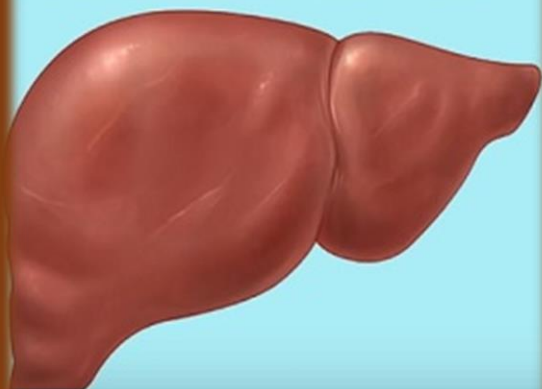
**příčina** alkoholismus, VHC, nealkoholové ztukovatění jater

**KO** plíživé příznaky – dyspeptické potíže, hubnutí, ikterus, krvácivé projevy, gynekomastie, ascites, jaterní encefalopatie

**komplikace** krvácení do GIT, ascites, hepatorenální syndrom, jaterní encefalopatie, hepatocelulární karcinom

# GASTROENTEROLOGIE – JÁTRA

Zdravá játra



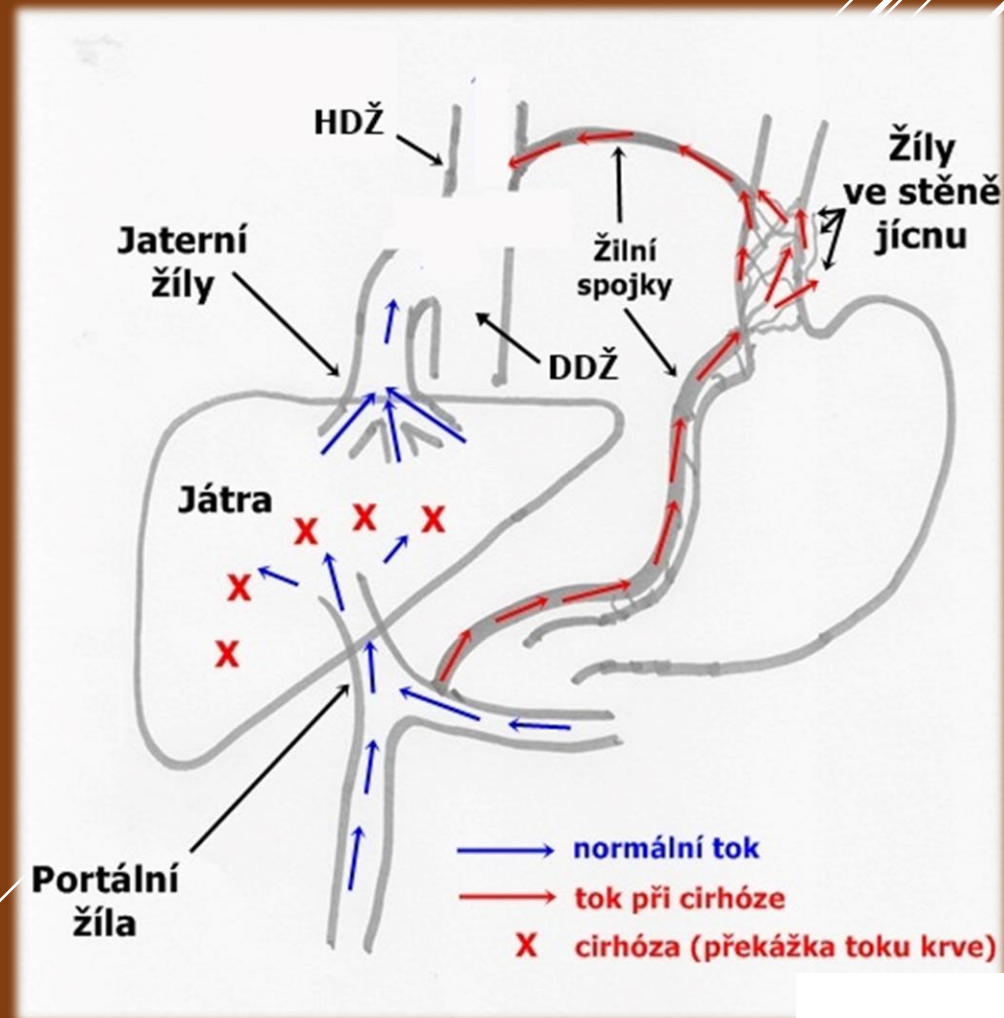
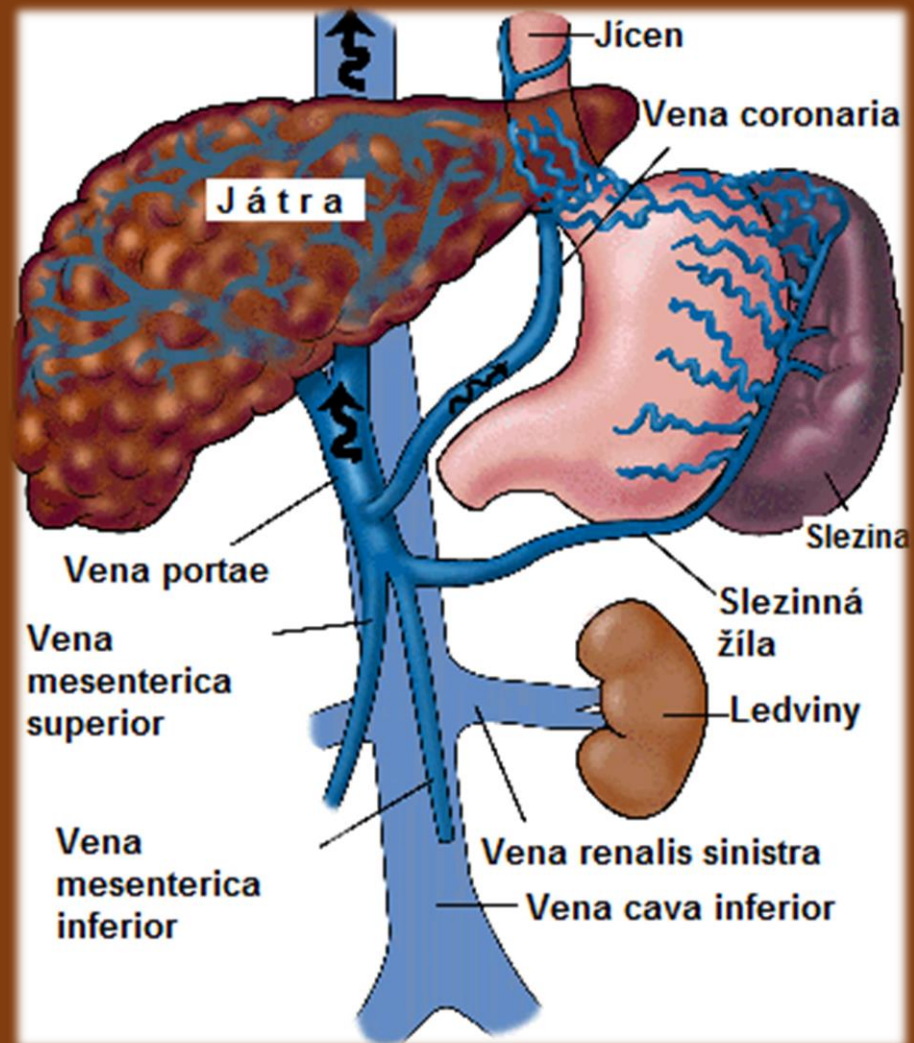
Játra s cirhózou



# PORTÁLNÍ HYPERTENZE

- klinický syndrom, zvýšení tlakového rozdílu mezi portální žilou a dolní dutou žilou
- nejčastější příčina je cirhóza
- důsledkem je tvorba kolaterál v dolním GITu, až 80% objemu krve

# GASTROENTEROLOGIE – JÁTRA





# PORTÁLNÍ HYPERTENZE

**KO** kožní projevy – pavoučkové névy, petechie, hepatosplenomegalie, otoky DKK, ascites, jícnové varixy

**DG** USG (splenomegalie, průměr portální žíly), endoskopie jícnu a žaludku

# KRVÁCENÍ Z JÍCNOVÝCH VARIXŮ

**zvýšený průtok** krve kolaterálami v oblasti žaludku a dolního jícnu  
u **50%** pacientů s cirhózou a ascitem

**KO** bezpříznakový průběh, projeví se až krvácením

**léčba** endoskopické ošetření až po **důsledné stabilizaci** a přípravě pacienta (doplnění krevního objemu, ATB, vazooaktivní léčba)



# ASCITES

**zvýšené** množství volné **tekutiny** v břišní dutině

## **příčiny**

kardiální

nádorová

cirhóza

## **DG**

fyzikálním vyšetření – od 1,5 litru

USG

punkce ascitu, dle obsahu bílkovin lze stanovit příčinu

## **léčba**

diuretika, event. paracentéza – nutno hradit albumin

# JATERNÍ ENCEFALOPATIE

neuropsychiatrický syndrom s nejasnou etiopatogenezí

**KO** změny vědomí, flapping tremor, konstrukční apraxie

**DG** klinický obraz, psychometrické testy – test spojování čísel

**léčba** léčba základní příčiny

# TRANSPLANTACE JATER

- chirurgická metoda léčby pokročilé jaterní cirhózy (90%) či těžkého akutního jaterního selhání (10%)
- rutinní metoda, v ČR 200/rok (2 centra)
- cena cca 2 miliony Kč (2018)
- kontraindikací je mimojaterní malignita, pokročilé KP onemocnění
- po transplantaci celoživotní imunosuprese

# HEPATOCELULÁRNÍ KARCINOM

v ČR **vzácnější** nádor, celosvětově 5.nejčastější, zejména v Asii a Africe  
v 95% následek cirhózy

**KO** většinou v rámci screeningu - dobrá prognóza  
hubnutí, dyspepsie, bolest břicha až ikterus, ascites, jaterní  
encefalopatie, krvácení z varixů

**DG** UZ screening, definitivní dg z CT či MR, případně biopsie

**léčba** radikální chirurgická – resekce či transplantace, RF ablace

# METASTÁZY V JÁTRECH

- nejčastější místo meta postižení (spolu s plícemi)
- nádory GIT – zvláště kolorektální karcinom
- plíce
- močový měchýř
- lymfomy
- karcinoid

omezený počet se dá chirurgicky řešit



# ZMĚNY V DÚ PŘI ONEMOCNĚNÍ TRÁVICÍHO SYSTÉMU

**atrofie jazyka** při jaterních onemocněních

**povlak na jazyku** při žaludečních onemocněních

**koutky, afty, ulcerace na sliznicích** m. Crohn, ulcerózní kolitida, celiakie

