



1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA
UNIVERZITY KARLOVY V PRAZE

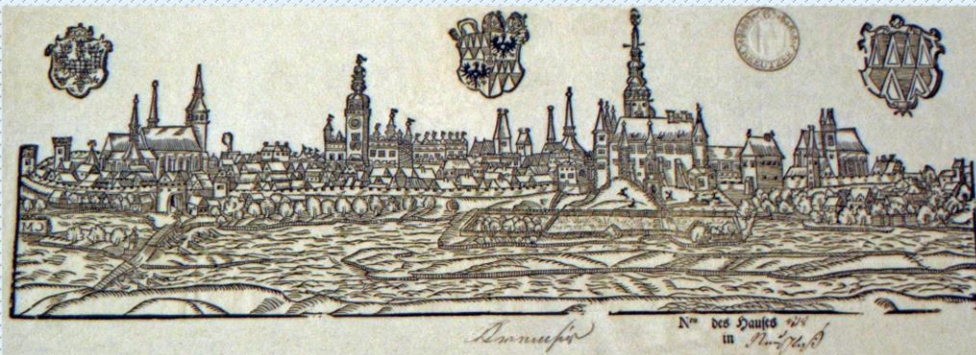


PACIENTI S TĚŽKOU AKUTNÍ PANKREATITIDOU

hospitalizovaní na

ARK TN PRAHA 2002 - 2017

Co se změnilo?



Jan Cihlář

ARK 1. LF UK a TN Praha

*XXI. Dny intenzivní medicíny
Kroměříž 14. - 16. 6. 2017*

AKUTNÍ PANKREATITIDA

akutní primárně neinfekční zánětlivé onemocnění

předčasná aktivace trávicích enzymů uvnitř žlázy

zánětlivá odpověď - místní i celková

incidence: 10 – 40 (80) / 100 000 / rok

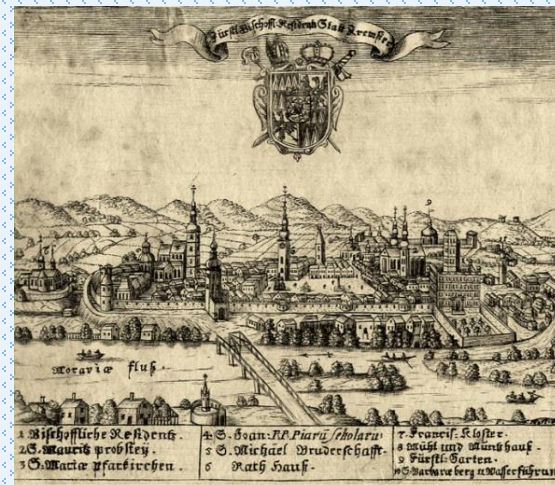
lehká x těžká forma 80:20 (nově i středně těžká)

mortalita 1-2% x 10 - 50 (70) %



Jindra Schmidt - dřevoryt

ZÁKLADNÍ DATA a DEMOGRAFIE



mědirytina okolo r. 1680

CELKEM: 105 pacientů / 15 let a 5 měsíců

=> incidence AP $\approx 10 / 100\,000$ (při úvaze podílu 20 % těžké AP a spádové oblasti TN 350 000 obyv.)

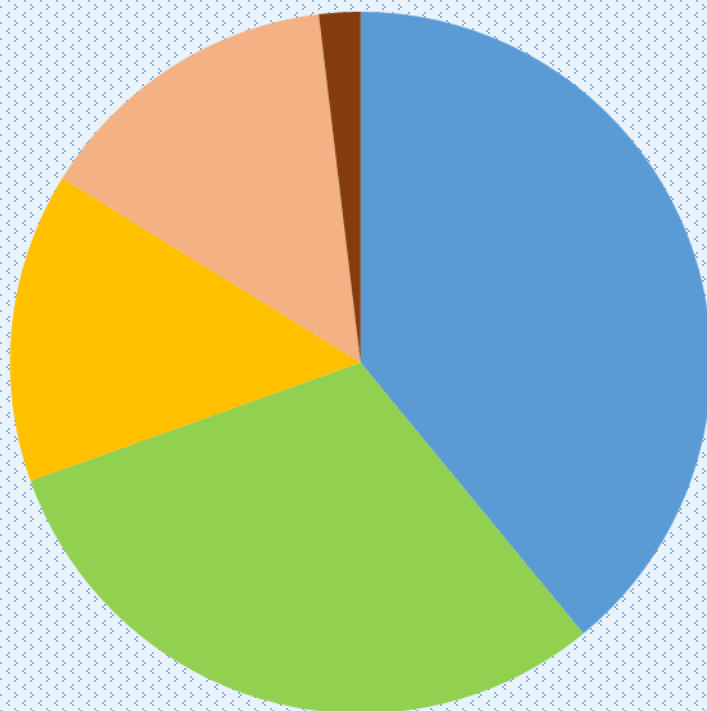
POHLAVÍ: 74 mužů 70,5 %
 31 žen 29,5 %

VĚK: Ø 58,1 roku (26 - 93 let)

ETIOLOGIE

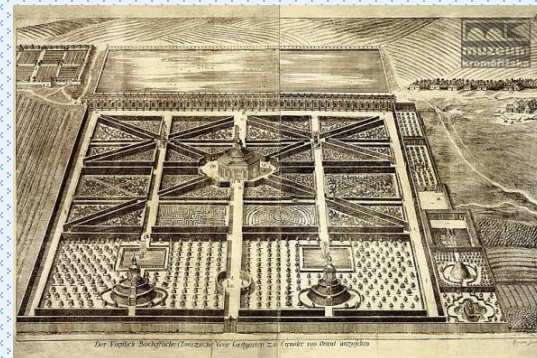


Hübscher – rytina 1849



■ Ethylická	41	39,0 %
■ Biliární	32	30,5 %
■ Hypertriglyceridemie	15	14,3 %
■ Idiopatická	15	14,3 %
■ ERCP	2	1,9 %

MORTALITA



J. van den Nypoort podle G. M. Vischera 1691

ZEMŘELO: 48 pacientů = 45,7 %

dle POHLAVÍ: + 33 mužů => 44,6 % mortalita mužů

+ 15 žen => 48,4 % mortalita žen

dle VĚKU: zemřelí ø věk 65,0 roku (29 - 93 let)
přeživší ø věk 52,3 roku (26 - 84 let)

dle ETIOLOGIE:	BILI	32 zemřelo	65,6 %
	ETOH	41 zemřelo	29,3 %
	HYPERTRIG	15 zemřelo	46,7 %
	IDIOPATICKÁ	15 zemřelo	46,7 %
	ERCP	1 zemřel	50,0 %

TERAPEUTICKÉ INTERVENCE



J. van den Nypoort podle G. M. Vischera 1691

počet	105			
	přeživší		zemřelí	
	57		48	
délka hospitalizace (ARK)	33,7 dne	(2 – 134)	27,2 dne	(1 – 145)
UPV	52	91,2%	48	100%
podpora oběhu NA	45	78,9%	48	100%
RRT	10	17,5%	23	47,9%
chirurgická intervence	25 pacientů	43,9%	27 pacientů	56,3%

soubory pacientů

2002-2010  2010-2017



J. van den Nypoort podle G. M. Vischera 1691

1/2002 - 5/2010

6/2010 - 5/2017

dobu: 8 let + 5 měsíců

7 let

počet: 52 pacientů

53 pacientů

pohlaví:
36 mužů
16 žen

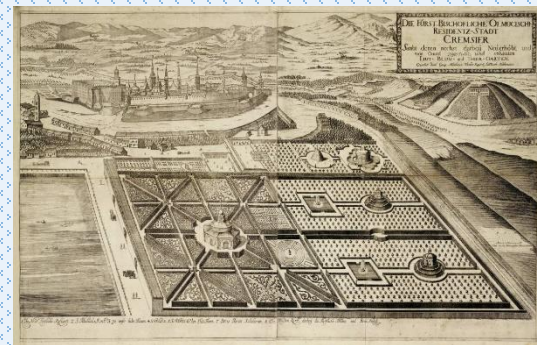
**38 mužů
15 žen**

ø věk: 57,5 let (26 – 93)

58,7 let (27 – 84)

ETIOLOGIE

2002-2010  2010-2017



J. van den Nypoort podle G. M. Vischera 1691

1/2002 - 5/2010

6/2010 - 5/2017

ETOH:	22	42,3 %	19	35,8 %
BILI:	17	32,7 %	15	28,3 %
HYPERTRIG:	6	11,5 %	9	17,0 %
IDIOPAT:	7	13,5 %	8	15,1 %
ERCP:	0		2	3,8 %

MORTALITA

2002-2010  2010-2017

1/2002 - 5/2010

6/2010 - 5/2017

celkem: **50,0 %** (26 pacientů)

41,5 % (22 pacientů)

muži: **52,8 %**

36,9 %

ženy: **43,8 %**

53,3 %

ø věk zemřelých: **63,2** (29 - 93 let)

67,1 (37 – 82 let)

ø věk přeživších: **51,8** (26 - 82 let)

52,8 (27 – 84 let)

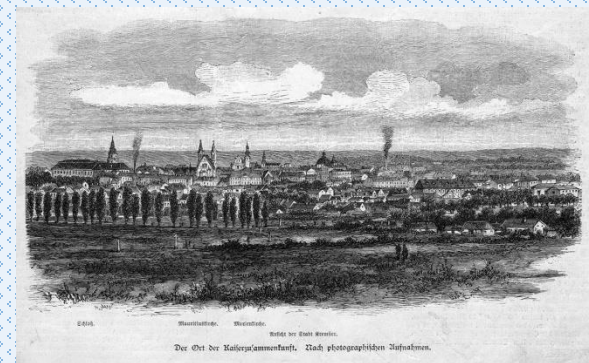


dřevoryt 1885

MORTALITA

2002-2010  2010-2017

1/2002 - 5/2010



dřevoryt 1885

6/2010 - 5/2017

ETOH: 8 36,4 %

BILI: 12 70,6 %

HYPERTRIG: 3 50,0 %

IDIOPAT: 3 42,9 %

ERCP: 0

4 21,1 %

9 60,0 %

4 44,4 %

4 50,0 %

1 50,0 %

TERAPEUTICKÉ INTERVENCE

2002-2010 2010-2017



oceloryt 1842

přeživší

zemřelí

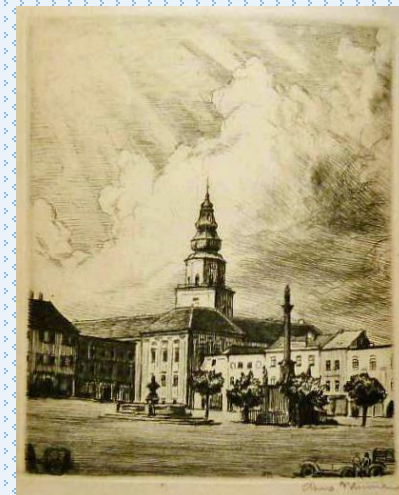
1/2002
až
5/2010

doba hospitalizace	37,1	6 - 134 dní	21,2	1 - 57 dní
UPV	25	96,2%	26	100%
podpora oběhu NA	17	65,4%	26	100%
RRT	5	19,2%	15	57,7%
chir. intervence	6 pacientů	23,1%	12 pacientů	46,2%

6/2010
až
5/2017

doba hospitalizace	30,9	2 - 131 dní	30,1	1 - 145 dní
UPV	27	87,1%	22	100%
podpora oběhu NA	28	90,3%	22	100%
RRT	5	16,1%	8	36,4%
chir. intervence	19 pacientů	61,3%	15 pacientů	68,2%

NOVÉ NÁZORY, LÉKY, POSTUPY A METODY?



první polovina 20. století

ATLANTSKÁ REVIZE – NOVÁ KLASIFIKACE

STŘEDNĚ TĚŽKÁ AP

INCIDENCE



DIAGNOSTIKA – ČASNÝ MARKER K IDENTIFIKACI TĚŽKÉ FORMY ? NE

SPECIFICKÁ TERAPIE ?

NE

TEKUTINOVÁ POLITIKA ?

AGRESIVNÍ HYDRATACE – JAK MOC ?

VÝŽIVA ?

ČASNÁ ENTERÁLNÍ (i P.O.) NUTRICE

ATB ?

CÍLENĚ – NE PROFYLAKTICKY

PRO, PRE, SYN – BIOTIKA ?

NE

CHIRURGICKÝ PŘÍSTUP ?

STEP UP APPROACH



CO NOVÉHO V TN ?

INCIDENCE



MORTALITA



DOBA HOSPITALIZACE PŘEŽIVŠÍCH



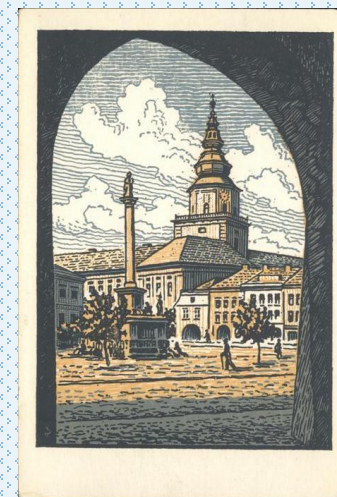
DOBA HOSPITALIZACE ZEMŘELÝCH



POTŘEBA RRT



NUTNOST CHIRURGICKÉ INTERVENCE



Jindra Schmidt - dřevoryt

AKUTNÍ PANKREATITIDA



Jan Willenbereg - 1592

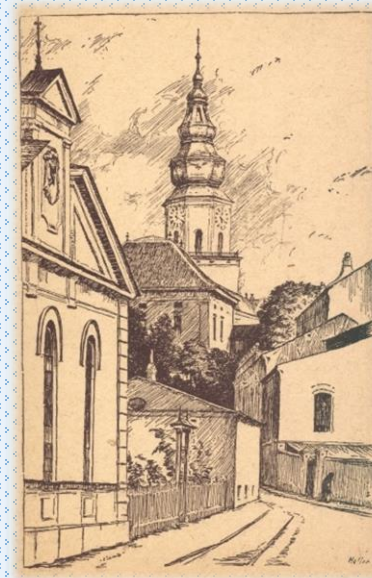
*JE NEJSTRAŠNĚJŠÍ ZE VŠECH POHROM, KTERÉ SE
OBJEVUJÍ V SOUVISLOSTI S NITROBŘIŠNÍMI ORGÁNY.
NÁHLOST NÁSTUPU, STRAŠLIVÁ MUKA, JEŽ JSOU S NÍ
SPOJENÁ, A DOPROVÁZEJÍCÍ ÚMRTNOST, TO VŠE Z NÍ
ČINÍ NEJPŮSOBIVĚJŠÍ Z KATASTROF.*

LORD B.G.A. MOYNIHAN – 1925

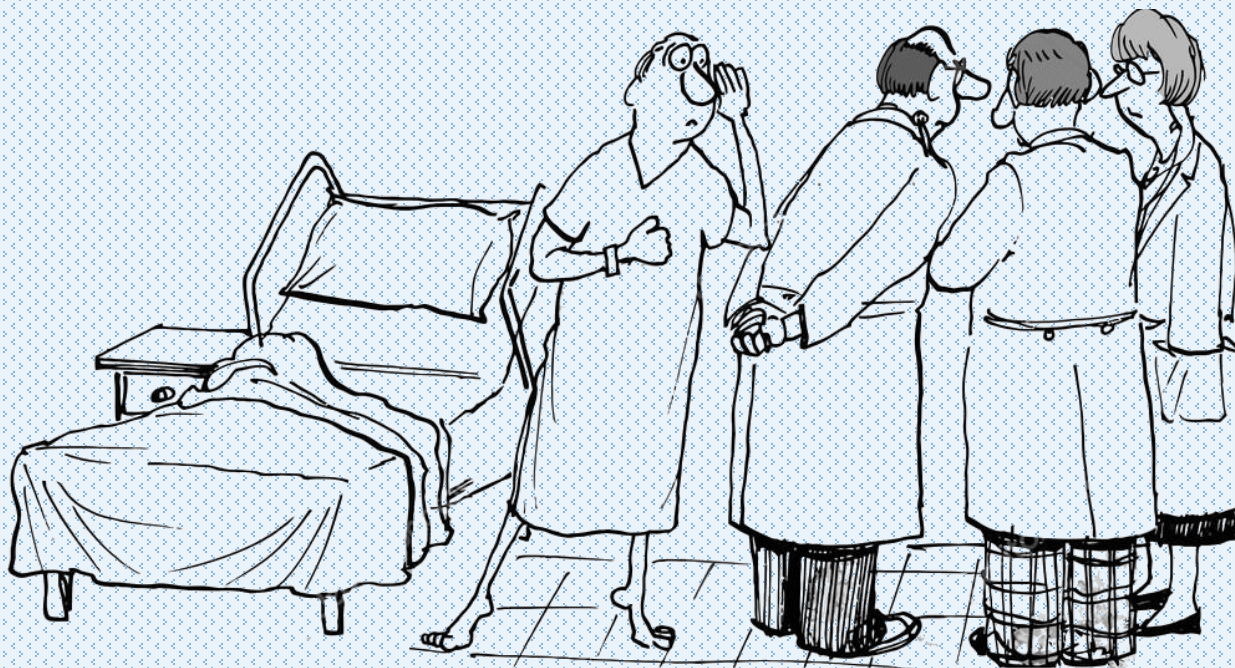
Moynihan B. Acute pancreatitis. *Ann Surg* 1925;81:132–42

TĚŽKÁ AKUTNÍ PANKREATITIDA

*INTENZIVNÍ A MULTIDISCIPLINÁRNÍ
PÉČE O PACIENTA V TĚŽKÉM STAVU*



Adolf Heller okolo 1925



DĚKUJI ZA VAŠI POZORNOST



A. Haun – litografie, 1860