

Může pneumolog detekovat PH?

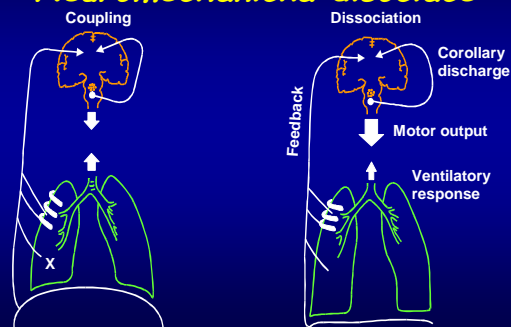
Jan Chlumský
Pneumologická klinika 1.LF UK a
Fakultní Thomayerovy nemocnice,
Praha



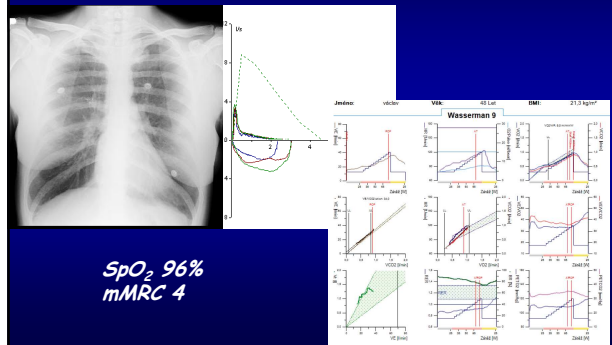
Patofyziologie dušnosti

- Zvýšená dechová práce způsobená obstrukcí dýchacích cest nebo zvýšenou plicní rigiditou
- Nedokonalé zásobování tkání kyslíkem - porucha směny plynů v plicích, porucha perfuze tkání, anemie, snížená vazebná kapacita hemoglobinu pro kyslík
- Nadměrné chemické stimuly ventilace, způsobené zvýšením pCO_2 , nebo poklesem pH, hypoxemií
- Nadměrná stimulace ventilace z oblasti CNS, buď z respiračního centra v mozkovém kmeni, nebo psychogenní.

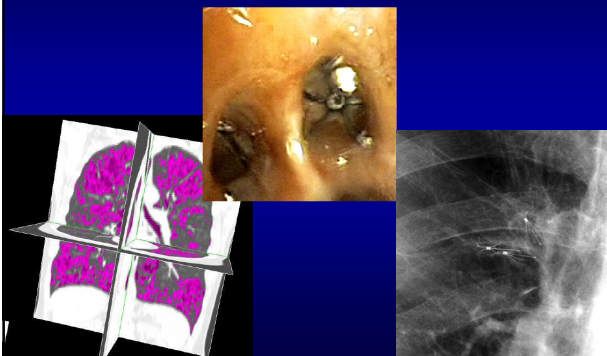
Neuromechanická disociace



Námahová dušnost - CHOPN

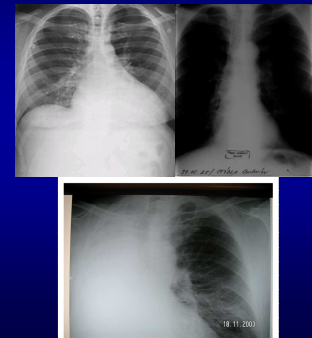


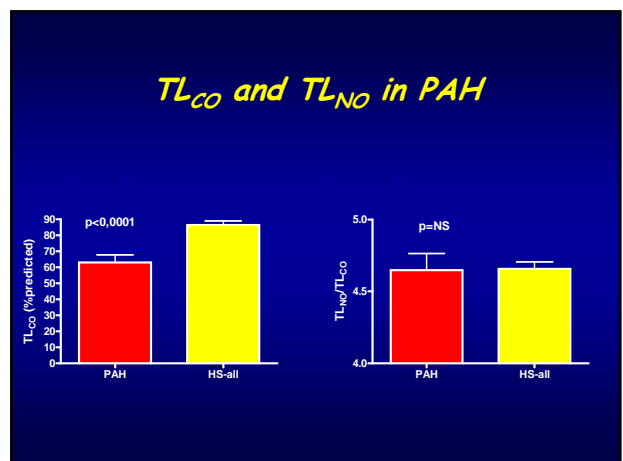
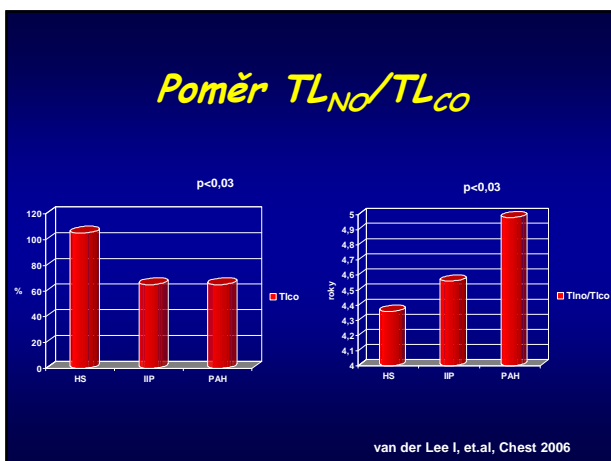
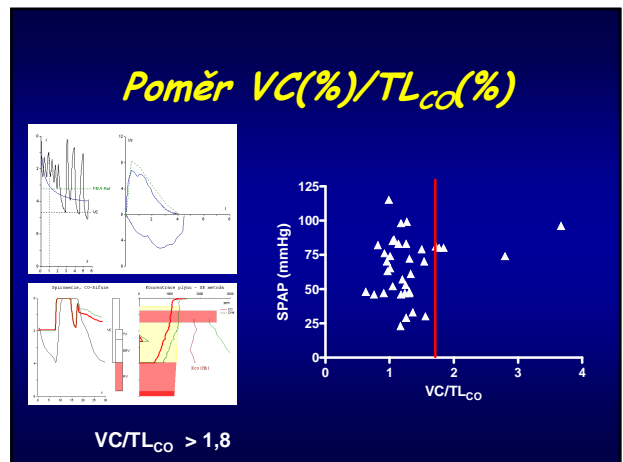
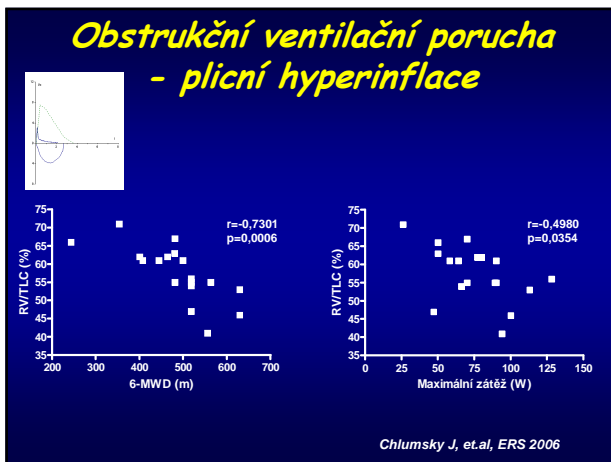
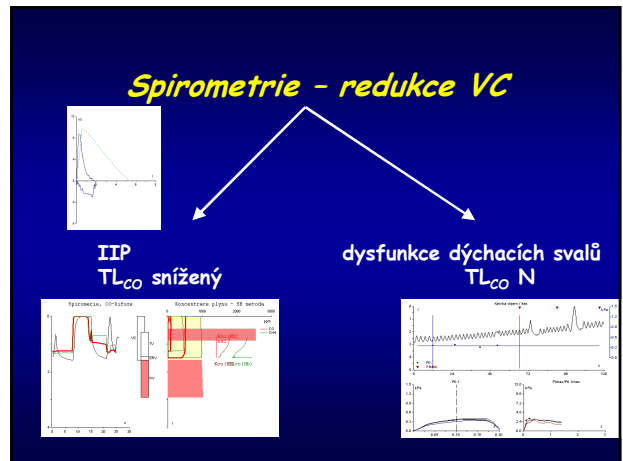
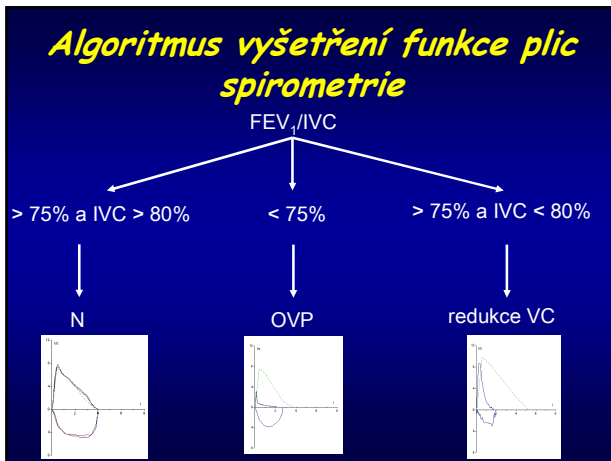
Námahová dušnost - CHOPN

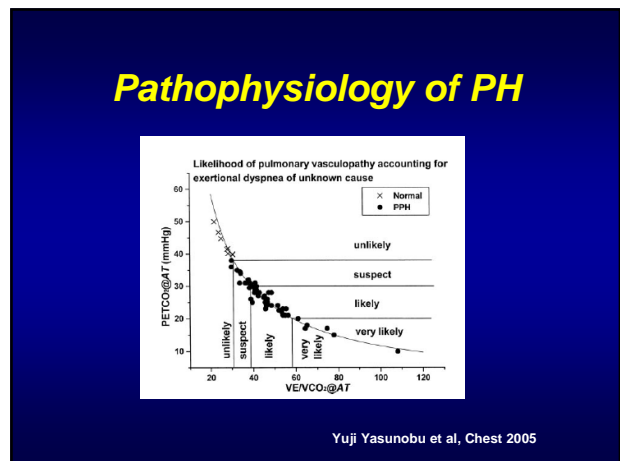
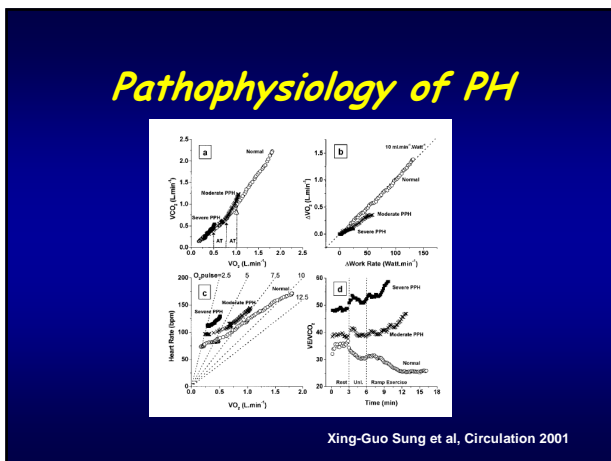
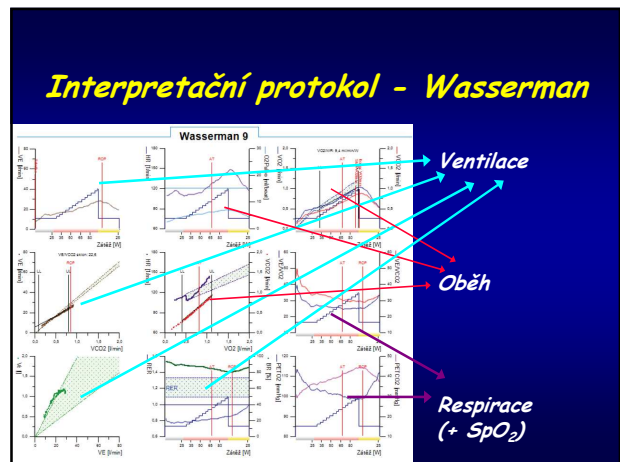
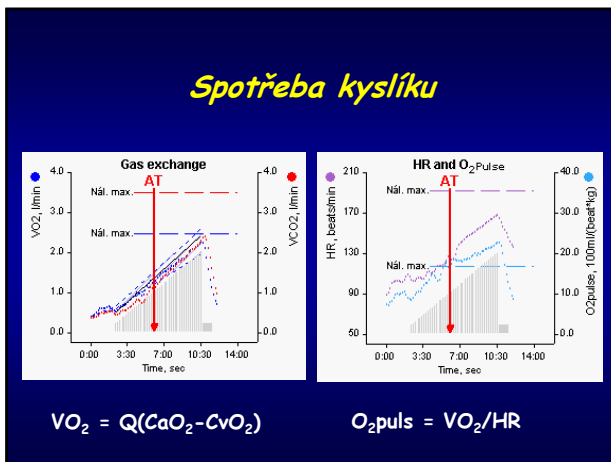
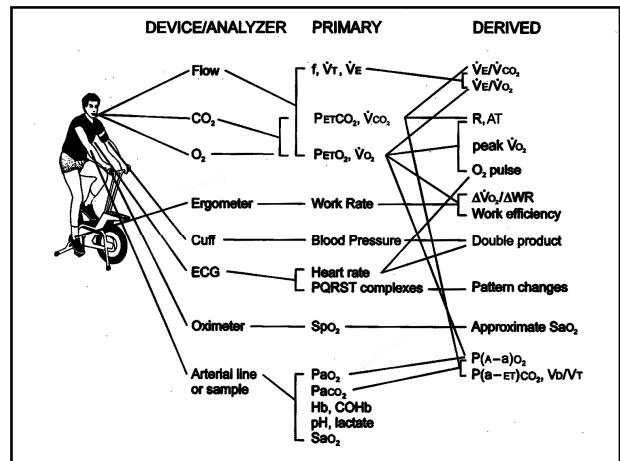
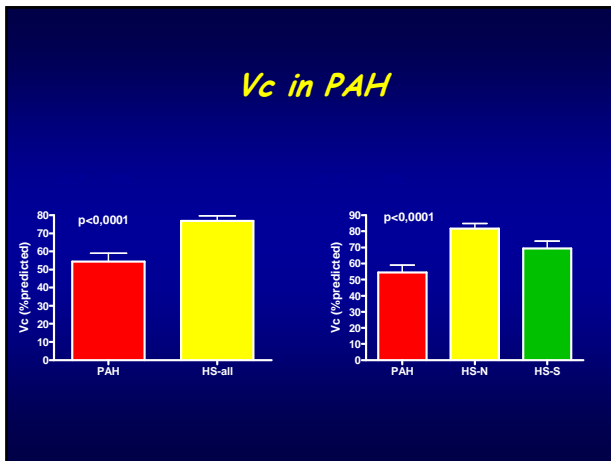


Námahová dušnost

- ✓ Anamnesa
- ✓ Fyzikální vyšetření
- ✓ EKG
- ✓ RTG hrudi
- ✓ KO
- ✓ SpO_2
- ✓ Spirometrie







Protokol

- *Funkční vyšetření (F/V, TL_{CO}, BODY)*
- *TL_{NO} (Dm, Vc, TL_{NO}/TL_{CO})*
- *Spiroergometrie*
- *RTG/CT hrudi*
- *Perfuzní scan/angioCT hrudi*
- *Echokardiografie, BNP*
- *Pravostranná srdeční katetrizace v klidu*
- *Pravostranná srdeční katetrizace při zátěži*