

Jan Bydžovský

**Diferenciální  
diagnostika  
nejčastějších symptomů**

TRITON



TRITON  
Praha / Kroměříž

Jan Bydžovský

**Diferenciální  
diagnostika  
nejčastějších symptomů**



Jan Bydžovský

**Diferenciální  
diagnostika  
nejčastějších symptomů**

Jan Bydžovský

## Diferenciální diagnostika nejčastějších symptomů

### Vyloučení odpovědnosti vydavatele

Autor i vydavatel věnovali maximální možnou pozornost tomu, aby informace o léčivech odpovídaly aktuálnímu stavu znalostí v době přípravy díla k vydání. I když tyto informace byly pečlivě kontrolovány, nelze s naprostou jistotou zaručit jejich úplnou bezchybnost. Z těchto důvodů se vylučují jakékoli nároky na úhradu ať již přímých, či nepřímých škod.

*Tato kniha ani žádná její část nesmí být kopírována, rozmnožována ani jinak šířena bez písemného souhlasu vydavatele.*

© Jan Bydžovský, 2010

© TRITON, 2010

cover © Renata Brtnická, 2010

Vydalo nakladatelství TRITON,  
Vykáňská 5, 100 00 Praha 10

[www.tridistri.cz](http://www.tridistri.cz)

[www.medicabaze.cz](http://www.medicabaze.cz)

ISBN 978-80-7387-352-3

# Obsah

---

ÚVOD . . . . .	9
BOLEST OBECNĚ . . . . .	12
BOLEST HLAVY . . . . .	17
BOLEST BŘICHA . . . . .	25
ZVRACENÍ . . . . .	34
ZMĚNA FREKVENCE STOLICE . . . . .	37
KRVÁCENÍ DO GIT . . . . .	39
VYKAŠLÁVÁNÍ KRVE . . . . .	42
BOLEST DOLNÍ ČÁSTI ZAD . . . . .	44
BOLEST NA HRUDI . . . . .	47
SRDEČNÍ ARYTMIE . . . . .	54
DUŠNOST . . . . .	58
KAŠEL . . . . .	66
HYPOTENZE . . . . .	71
HYPERTENZE . . . . .	73
PORUCHY VĚDOMÍ . . . . .	77
MDLOBA . . . . .	82

ZÁVRAŤ . . . . .	85
HOREČKA . . . . .	89
KŘEČOVÉ STAVY . . . . .	93
OTOK KONČETINY . . . . .	96
ŽLOUTENKA . . . . .	100
ZVĚTŠENÉ UZLINY . . . . .	103
KREV V MOČI . . . . .	107
VYRÁŽKA . . . . .	110
KAZUISTIKY DIFERENCIÁLNĚ DIAGNOSTICKÝCH OMYLŮ . . . . .	125
LITERATURA . . . . .	143



# ÚVOD

---

- **Diferenciální diagnostika (diferenciálně diagnostická rozvaha)** znamená výběr nejpravděpodobnější diagnózy z potenciálních diagnóz s podobnými příznaky na základě anamnestických údajů a příznaků objektivního fyzikálního nálezu a komplementárních vyšetření. Je pravým „uměním medicíny“ (*ars medicinae*).
- S přesvědčením, že se různé choroby projevují podobnými příznaky, poprvé přišel psychiatr *Emil Kraepelin* v 90. letech 19. století.
- Základem je vždy práce lékaře s pacientem začínající pečlivým odběrem anamnézy a celkovým fyzikálním vyšetřením.
- Prvotní **pracovní diagnóza** založená na anamnéze, základním klinickém vyšetření, ale též epidemiologickém hledisku (četnosti výskytu dané diagnózy) se postupně upřesňuje podle výsledků dalších komplementárních (grafických, laboratorních) vyšetření.
- Jako **diferenciální diagnózy** se v případě nejistoty ohledně pracovní diagnózy označují další méně pravděpodobné příčiny obtíží.

- **Diagnóza per exclusionem** je zvláštní forma diagnózy, obvykle raritních idiopatických chorob (s neznámou příčinou), pro které nejsou dostupná specifická vyšetření a důkazy; je stanovena nepřímo vyloučením ostatních příčin pacientových obtíží.
- **Chyby v diferenciální diagnostice nejčastěji způsobují:**
  - **neúplný a nepečlivý odběr anamnézy**
  - **soustředění se pouze na některé (hlavní) příznaky a jejich nejběžnější příčiny**
  - **nedostatečné fyzikální a další komplementární vyšetření**
  - **nedostatek znalostí a zkušeností**
  - **nadměrné paušalizování, zobecňování a předsudky**
  - **soustředění se na spíše raritní diagnózy, zejména ty závažné, vyžadující agresivní (a ve výsledku neindikovanou a potenciálně nebezpečnou) léčbu**
  - **chybný úsudek, nelogický závěr**

***„POSLOUCHEJTE  
PACIENTA,  
ŘÍKÁ VÁM SVOU  
DIAGNÓZU!“***

# BOLEST OBECNĚ

---

- **Bolest** je nepříjemný smyslový a emoční zážitek spojený s potenciálním či skutečným poškozením tkáně, její funkce je varovná. Je nejčastějším příznakem přivádějícím nemocného k lékaři.
- Je vnímána prostřednictvím **nociceptorů (algoreceptorů)**; nejvíce jich je v prstech, zubech a rohovce.
- Vjem je veden z kůže a sliznic myelinizovanými A $\delta$  vlákny a nemyelinizovanými C vlákny z útrobních orgánů.
- **Bolest dle aferentních vláken:**
  - **epikritická (rychlá)**
    - myelinizovaná vlákna A $\delta$
    - rychlost 15 m/s
    - ostrá lokalizovaná **somatická** bolest
  - **protopatická (pomalá)**
    - nemyelinizovaná C vlákna
    - rychlost 1 m/s
    - špatně lokalizovatelná **viscerální** bolest z vnitřních orgánů
    - může být i vegetativní doprovod
- Důležitá je změna charakteru bolesti (např. při apendicitidě).

- Vzruch je aferentními nervovými vlákny veden do **zadních kořenů míšních**, kde se vlákna kříží (přechází na druhou stranu) a stoupají do **thalamu** nebo **retikulární formace**, **gyrus postcentralis** a **gyrus cinguli**.
- Za **kognitivní zpracování** bolesti zodpovídá neocortex mozku, za **afektivní limbický systém**.
- **Nociceptory jsou stimulovány:** draselným a vodíkovým kationtem, histaminem, serotoninem, kininy, PG, leukotrieny.
- **Lépe je snášena bolest akutní** než chronická.
- **Snášení bolesti je ovlivněno** také výchovou, temperamentem, náboženstvím aj.
- **Přenesená bolest (*referred pain*)** – na kůži se v některých případech může bolest promítat jinam, než by odpovídalo orgánu původu (kvůli společné inervaci).
- **Neuropatická bolest** – vzniká poškozením periferního či centrálního nervového systému, kdy stimuly bývají pociťovány zkresleně (nebolestivé jako bolest – tzv. allodynie, nepřiměřeně silná bolest – hyperalgie), nemá protektivní význam; často je popisována jako vystřelující nebo pálivá, typická je distribuce v dermatomu a zhoršení obvykle v klidu, v noci, je výrazně závislá na psychice pacienta; např. při (diabetické) polyneuropatii, intoxikaci (Pb, Hg),

zánětech (postherpetická neuralgie, borrelióza, HIV), neuralgie pooperační nebo při kompresi (syndrom karpálního tunelu), hypovitaminóze B<sub>12</sub> aj. Léčebně se dobře uplatňují zejména antidepressiva (TCA – amitriptylin, ev. SNRI – duloxetin) a antikonvulziva (gabapentin či pregabalin), dále lamotrigin a kyselina valproová, baklofen, anodyna, psychoterapie, lokální a regionální anestezie (obstříky, blokády) a neuroablativní léčba (chemická, operativní).

- **Pahýlová bolest** – při špatně ošetřeném nervu při amputaci (vznikl tzv. amputační neurom)
- **Fantómová bolest** – pocit přítomnosti či bolesti amputované končetiny
- **Neuralgie** – bolest způsobená ischemií (*vasa nervorum*), poraněním nebo infekcí nervu