

Souhrn

IHNÁT RUDINSKÁ, Lucia: Soudnělékařský aspekt poranění vznikajících při kardiopulmonální resuscitaci. Univerzita Karlova, Lékařská fakulta v Hradci Králové; Hradec Králové: 2017, 97 s.

Poranění vznikající v souvislosti s kardiopulmonální resuscitací (KPR) představují velmi aktuální problematiku na rozhraní medicínských oborů. Frekvence výskytu těchto poranění je velmi vysoká, spektrum poranění široké od klinicky bezvýznamných až po poranění neslučitelná se životem. Cílem práce bylo hodnocení prevalence a závažnosti poranění vznikajících v souvislosti s KPR, jakož i analýza faktorů, které se mohou podílet na vzniku závažných resuscitačních poranění. Do prospektivní pitevní studie bylo v rozmezí tří let (1. 9. 2012 – 30. 8. 2015) zařazeno 80 osob, u kterých byla ve Fakultní nemocnici Ostrava provedena zdravotní pitva a které byly před smrtí neúspěšně resuscitovány. Poranění asociovaná s KPR byly zaznamenány u 93,7 % resuscitovaných osob, u převážné většiny těchto osob byla poranění vícenásobná. Diagnostikována byla poranění kožního krytu, hlavy, krku, ojedinělá nitrobřišní poranění a především častá poranění hrudníku a nitrohrudních orgánů. Závažná poranění asociovaná s KPR byla zaznamenána u 41,2 % osob (kontuze nebo lacerace plic, hemotorax, kontuze srdce, hemoperikard, lacerace jater, ruptura sleziny). Zlomeniny sterna byly identifikovány u 63,3 % jedinců; zlomeniny žeber u 73 % osob (nejčastěji byly zlomeniny žeber lokalizovány na přední straně hrudníku mezi parasternální a přední axilární čarou). Bylo prokázáno, že zlomeniny skeletu hrudníku jsou asociované s vyšším rizikem vzniku závažných resuscitačních poranění. Histologicky verifikovaná tuková embolie do plic byla diagnostikována signifikantně častěji u osob se zlomeninami skeletu hrudníku vznikajícími v průběhu KPR. Častější výskyt embolie kostní dřeviny do plic nebyl u osob se zlomeninami skeletu prokázán. Výstupy práce potvrzují, že resuscitační poranění představují častý a závažný negativní následek poskytování KPR. Výskyt závažných resuscitačních poranění lze minimalizovat monitoringem a správným prováděním jednotlivých resuscitačních technik.

Klíčová slova: Kardiopulmonální resuscitace. Poranění. Pitevní studie. Rizikové faktory.