

Eva Topinková

---

# OBRAZOVÝ ATLAS CHOROBNÝCH STAVŮ

## DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA



## Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.

*Používání elektronické verze knihy je umožněno jen osobě, která ji legálně nabyla a jen pro její osobní a vnitřní potřeby v rozsahu stanoveném autorským zákonem. Elektronická kniha je datový soubor, který lze užívat pouze v takové formě, v jaké jej lze stáhnout s portálu. Jakékoliv neoprávněné užití elektronické knihy nebo její části, spočívající např. v kopírování, úpravách, prodeji, pronajímání, půjčování, sdělování veřejnosti nebo jakémkoliv druhu obchodování nebo neobchodního šíření je zakázáno! Zejména je zakázána jakákoliv konverze datového souboru nebo extrakce části nebo celého textu, umístování textu na servery, ze kterých je možno tento soubor dále stahovat, přitom není rozhodující, kdo takovéto sdílení umožnil. Je zakázáno sdělování údajů o uživatelském účtu jiným osobám, zasahování do technických prostředků, které chrání elektronickou knihu, případně omezují rozsah jejího užití. Uživatel také není oprávněn jakkoliv testovat, zkoušet či obcházet technické zabezpečení elektronické knihy.*





Nakladatelství děkuje společnosti ZENTIVA, a. s., za finanční podporu,  
která umožnila vydání této publikace.

**Prof. MUDr. Eva Topinková, CSc.**

## **OBRAZOVÝ ATLAS CHOROBNÝCH STAVŮ** **Diferenciální diagnostika**

### **Recenzenti:**

Prof. MUDr. Štefan Krajčák, CSc.

Prof. MUDr. Josef Marek, DrSc.

*Autorka děkuje prim. MUDr. Ivaně Krajsové za dermatologické konzultace u následujících obrázků: obr. 16–27, 39, 40, 75–77, 93–95, 97–99, 121, 126–128, 139–149, 160–164, 168–177, 188–191, 195–208, a prof. MUDr. Jiřímu Vencovskému, DrSc., za poskytnutí obrázku 182.*

*Příprava a vydání publikace byly podpořeny grantem „Merck Company Foundation“.*

© Grada Publishing, a.s., 2006

Fotografie v textu i na obálce z archivu autorky

Cover Design © Grada Publishing, a.s., 2006

Vydala Grada Publishing, a.s.

U Průhonu 22, Praha 7

jako svou 2656. publikaci

Odpovědná redaktorka Mgr. Olga Kopalová

Sazba a zlom Antonín Plicka

Počet stran 348

1. vydání, Praha 2006

Vytiskla tiskárna PBTisk, s.r.o.,

Prokopská 8, Příbram VI

*Názvy produktů, firem apod. použité v knize mohou být ochrannými známkami nebo registrovanými ochrannými známkami příslušných vlastníků, což není zvláštním způsobem vyznačeno.*

*Postupy a příklady v této knize, rovněž tak informace o lécích, jejich formách, dávkování a aplikaci jsou sestaveny s nejlepším vědomím autorky. Z jejich praktického uplatnění ale nevyplývají pro autorku ani pro nakladatelství žádné právní důsledky.*

*Všechna práva vyhrazena. Tato kniha ani její část nesmějí být žádným způsobem reprodukovány, ukládány či rozšiřovány bez písemného souhlasu nakladatelství.*

**ISBN 80-247-1670-4** (tištěná verze)

**ISBN 978-80-247-6764-2** (elektronická verze ve formátu PDF)

© Grada Publishing, a.s. 2011

**Obsah**

<b>PŘEDMLUVA</b> .....	11	
<b>SEZNAM ZKRATEK</b> .....	13	
<b>OBRAZOVÁ ČÁST</b> .....	15	
<b>TEXTOVÁ ČÁST</b> .....	237	
<b>PATOLOGIE V OBLASTI HLAVY A KRKU</b> .....	238	
<b>HLAVA</b> .....	238	
Obr. 1 Angioedém obličeje .....	238	18
Obr. 2 Cushingoidní facies při systémové léčbě kortikosteroidy I .....	238	19
Obr. 3 Cushingoidní facies při systémové léčbě kortikosteroidy II .....	239	20
Obr. 4 Cushingoidní habitus a steroidní purpura v oblasti trupu .....	239	21
Obr. 5 Akromegalie .....	239	22
Obr. 6 Hypotyreóza .....	240	23
Obr. 7 Hypotyreóza, xantochromie .....	241	24
Obr. 8 Hypertyreóza při Gravesově-Basedowově chorobě .....	241	25
Obr. 9 Hypertyreóza při toxickém adenomu štítnice .....	242	26
Obr. 10 Hypertyreóza poléková po léčbě amiodaronem, chronické srdeční selhání .....	242	27
Obr. 11 Obstrukční ikterus .....	242	28
Obr. 12 Difuzní kožní a slizniční hyperpigmentace a cushingoidní habitus paraneoplastické etiologie .....	243	29
Obr. 13 Periferní obrna lícního nervu u ženy vlevo (obr. A), u muže vpravo (obr. B) .....	243	30
Obr. 14 Centrální obrna lícního nervu vpravo .....	244	31
Obr. 15 Brýlový hematom .....	244	32
Obr. 16 Stárnutí kůže („fotoaging“, solární keratóza) .....	245	33
Obr. 17 Rosacea, papulopustulózní forma .....	246	34
Obr. 18 Seboroická dermatitida v obličeji .....	246	35
Obr. 19 Seboroická dermatitida retroaurikulárně .....	246	36
Obr. 20 Polékový lupoidní erytém na obličeji .....	247	37
Obr. 21 Rhinophyma .....	247	38
Obr. 22 Herpes zoster ophthalmicus vpravo .....	248	39
Obr. 23 Bazaliom .....	248	40
Obr. 24 Spinocelulární karcinom .....	249	41
Obr. 25 Spinocelulární karcinom metastazující do supraokulárních uzlin .....	249	42
Obr. 26 Difuzní alopecie (defluvium) .....	250	43
Obr. 27 Alopecie z mechanických příčin u imobilní pacientky .....	250	44
<b>OČI</b> .....	251	
Obr. 28 Arcus senilis corneae (gerontoxon) .....	251	45
Obr. 29 Anizokorie (pravostranná mydriáza při postižení n. oculomotorius) .....	251	46

Obr. 30 Divergentní strabismus levého oka při postižení zevní větve n. oculomotorius vlevo .....	252	47
Obr. 31 Stav po proběhlé keratitidě s následnou amaurozou pravého oka .....	252	48
Obr. 32 Ektropium levého oka .....	252	49
Obr. 33 Chronická blefaritida s tvorbou vícečetných hordeol bilaterálně .....	253	50
Obr. 34 Chalazion vpravo .....	253	51
Obr. 35 Akutní bakteriální konjunktivitida levého oka .....	253	52
Obr. 36 „Syndrom suchého oka“ (conjunctivitis sicca) .....	254	53
Obr. 37 Uveitida pravého oka .....	254	54
Obr. 38 Xantelazmata víček (obr. A) a periorbitálně (obr. B) .....	255	55
Obr. 39 Solární elastóza Favrého-Racouchotova typu .....	255	56
Obr. 40 Ulcerující bazocelulární karcinom v okolí pravého oka .....	255	57
Obr. 41 Exoftalmus pravého bulbu .....	256	58
Obr. 42 Exoftalmus oboustranný při Gravesově-Basedowově oftalmopatii .....	256	59
Obr. 43 Oční příznaky u hypertyreózy .....	257	60
Obr. 44 Periorbitální edém .....	257	61
<b>ÚSTA A DUTINA ÚSTNÍ</b> .....	257	
Obr. 45 Defektní chrup .....	257	62
Obr. 46 Orální malhygienu, gingivitida, herpes labialis .....	258	63
Obr. 47 Angulární stomatitida (anguli infectiosi) .....	258	64
Obr. 48 Glositida a angulární stomatitida u pacienta s perniciózní anémií (obr. A) a stav po léčbě vitamínem B <sub>12</sub> (obr. B) .....	259	65
Obr. 49 Glositida, angulární stomatitida, krvácivé kožní projevy a pavoučkové névy u pacienta s jaterním postižením .....	259	66
Obr. 50 Glositida, krvácivé kožní projevy a anémie při malnutrici .....	259	67
Obr. 51 Orální kandidóza s postižením jazyka a bukální sliznice .....	260	68
Obr. 52 Teleangiektázie jazyka .....	260	69
Obr. 53 Podjazykové varikozity .....	260	70
Obr. 54 Herpes simplex periorálně .....	261	71
Obr. 55 Hypertrichóza v obličejí .....	261	72
<b>KRK</b> .....	262	
Obr. 56 Torticollis spastica .....	262	73
Obr. 57 Velkouzlová struma .....	262	74
Obr. 58 Struma nodosa se solitárním uzlem .....	262	75
Obr. 59 Stav po tuberkulóze krčních uzlin vpravo (skrofulóza) .....	263	76
Obr. 60 Tumor příušní žlázy vlevo s periferní parézou lícního nervu .....	263	77
Obr. 61 Non-hodgkinský lymfom v submandibulární oblasti vlevo, stav po resekci tumoru s lokální progresí, soor jazyka .....	264	78
<b>PATOLOGIE V OBLASTI TRUPU (HRUDNÍKU, BŘICHA A GENITÁLIÍ)</b> .....	265	
<b>HRUDNÍK</b> .....	265	
Obr. 62 Osteoporóza s typickou deformitou hrudníku .....	265	80
Obr. 63 Osteoporóza, řasení kůže na zádech při snížení tělesné výšky .....	265	81
Obr. 64 Sekundární osteoporóza u pacienta dlouhodobě léčeného kortikosteroidy .....	265	82
Obr. 65 Gibbus .....	266	83
Obr. 66 Revmatoidní artritida s mnohočetnými deformitami kloubů a hrudníku (gibbus, kolena, hlezna, zápěstí), malnutrice, sarkopenie .....	266	84

Obr. 67	Revmatická polymyalgie, osteoporóza, atrofie svalů pažního pletence .....	267	85
Obr. 68	Malnutrice, kachexie, sekundární osteoporóza a drobný dekubitus nad vertebrální kostní prominencí na vrcholu hrudní kyfózy a v sakrální oblasti .....	267	86
Obr. 69	Symetrická gynekomastie, zvýšená žilní kresba na hrudníku, kožní změny charakteru „fotoagingu“ na místech vystavených slunci .....	268	87
Obr. 70	Karcinom prsu .....	268	88
Obr. 71	Karcinom prsu vlevo s exulcerací (obr. A), stav po ablaci mamy s recidivou a exulcerací (obr. B) .....	269	89
Obr. 72	Oboustranný karcinom prsu .....	270	90
Obr. 73	Karcinom prsu vpravo s metastatickými podkožními uzly na přední stěně hrudní .....	270	91
<b>BŘICHO</b>	.....	270	
Obr. 74	Crohnova granulomatózní ileokolitida s tvorbou abscesů a píštělí, stav po laparotomii a ileostomii .....	270	92
Obr. 75	Kontaktní iritační dermatitida v okolí kolostomie .....	271	93
Obr. 76	Intertrigo prosté pod prsy (obr. A) a v podbřišku (obr. B) .....	271	94
Obr. 77	Kandidová intertriginózní dermatitida u obézní nemocné s diabetem .....	272	95
Obr. 78	Obstrukční ikterus s klinickými příznaky cholangitidy .....	272	96
Obr. 79	Hepatomegalie s ascitem a porto-systémovým kolaterálním oběhem, malnutrice u pacienta s jaterní cirhózou .....	273	97
Obr. 80	Jaterní cirhóza, celkový pohled .....	273	98
Obr. 81	Jaterní cirhóza, ascites, krvácivé kožní projevy (sugilace) .....	274	99
Obr. 82	Jaterní cirhóza, hepatocelulární karcinom, stav po odlehčovací punkci ascitu ..	274	100
Obr. 83	Splenomegalie u non-hodgkinského lymfomu (splenomegalická forma) .....	274	101
Obr. 84	Umbilikální kožní metastázy u generalizovaného karcinomu žaludku, ascites, ikterus .....	275	102
Obr. 85	Grawitzův tumor s generalizací, podkožními metastázami, ascitem a krvácivými kožními projevy .....	275	103
Obr. 86	Kožní metastázy maligního melanomu, nádorová kachexie .....	276	104
Obr. 87	Pupeční kýla .....	276	105
Obr. 88	Kýla v jizvě .....	276	106
<b>TŘÍSLA A GENITÁL</b>	.....	276	
Obr. 89	Tříselná kýla jednostranná (obr. A), oboustranná (obr. B) .....	276	107
Obr. 90	Šourková kýla .....	277	108
Obr. 91	Tříselná kýla vlevo a šourková kýla vpravo .....	277	109
Obr. 92	Orchitida vpravo se sekundárními změnami na pyji .....	278	110
Obr. 93	Erytrasma .....	278	111
Obr. 94	Odhojující se dermatofytická kožní infekce v oblasti třísel a stehen (tinea inguinalis) .....	279	112
Obr. 95	Plenková dermatitida .....	279	113
Obr. 96	Karcinom vulvy ulcerující s kožními metastázami (obr. A), detail kožní metastázy (obr. B) .....	279	114
<b>PATOLOGICKÉ NÁLEZY V OBLASTI HORNÍCH KONČETIN</b>	.....	281	
Obr. 97	Atrofie kůže se strženou epidermis, podkožní hematom na předloktí .....	281	116
Obr. 98	Purpura senilis .....	281	117



Obr. 99	Steroidní purpura .....	281	118
Obr. 100	Teleangiektázie na dlani a prstech ruky .....	282	119
Obr. 101	Periferní cyanóza rukou .....	282	120
Obr. 102	Hyperpigmentace rukou u Addisonovy choroby .....	282	121
Obr. 103	Palmární erytém u Crohnovy choroby (obr. A) a u chronické hepatitidy (obr. B) .....	283	122
Obr. 104	Paličkovité prsty .....	283	123
Obr. 105	Edém horní končetiny při hemiplegii .....	284	124
Obr. 106	Lymfedém levé horní končetiny u pacientky po exenteraci axily pro karcinom prsu .....	284	125
Obr. 107	Pakloub humeru po fraktuře chirurgického krčku humeru vlevo .....	285	126
Obr. 108	Collesova fraktura s bajonetovou deformitou levého předloktí .....	285	127
Obr. 109	Algodystrofický syndrom ruky vlevo .....	285	128
Obr. 110	Dupuytrenova kontraktura 3. prstu (obr. A) a 5. prstu vpravo (obr. B) .....	286	129
Obr. 111	Flekční kontraktura levé ruky u pacientky po cévní mozkové příhodě (obr. A) a po zaploňování na dlazi (obr. B) .....	286	130
Obr. 112	Fixovaná dystonie pravé ruky charakteru písářské křeči u pacientky po cévní mozkové příhodě .....	287	131
Obr. 113	Osteoartróza rukou s převahou postižení proximálních interfalangeálních kloubů (Bouchardovy uzly) .....	287	132
Obr. 114	Osteoartróza rukou s postižením především distálních interfalangeálních kloubů (Heberdenovy uzly) .....	288	133
Obr. 115	Atrofie interoseálních svalů ruky .....	288	134
Obr. 116	Postižení rukou u revmatoidní artritidy .....	288	135
Obr. 117	Těžké komplexní deformity rukou a zápěstí při revmatoidní artritidě .....	289	136
Obr. 118	Revmatoidní artritida – ruce s revmatoidními uzly v oblasti zápěstí (obr. A) a lokte (obr. B) .....	289	137
Obr. 119	Postižení kloubů ruky při chronické dnavé artropatii .....	289	138
Obr. 120	Enteropatická artropatie rukou při Crohnově chorobě .....	290	139
Obr. 121	Psoriatická artropatie rukou .....	290	140
Obr. 122	Bursitis olecrani .....	291	141
Obr. 123	Histiocytom pahýlu paže s kožními metastázami .....	291	142
Obr. 124	Zbarvení nehtů u kuřáka .....	291	143
Obr. 125	Zbarvení nehtů od stolice .....	292	144
Obr. 126	Onychomykóza ruky (tinea unguium) .....	292	145
Obr. 127	Postižení nehtů při psoriáze (psoriasis unguium) .....	293	146
<b>PATOLOGICKÉ NÁLEZY V OBLASTI DOLNÍCH KONČETIN .....</b>		<b>294</b>	
Obr. 128	Kožní atrofie (pergamenová kůže) s exkoriaci na bérce a senilní purpurou .....	294	148
Obr. 129	Oboustranné edémy dolních končetin .....	294	149
Obr. 130	Jednostranný edém dolní končetiny při jednostranné flebotrombóze .....	295	150
Obr. 131	Oboustranný lymfedém dolních končetin .....	295	151
Obr. 132	Ischemická nekróza s mnohočetnými gangrény prstů pravé nohy, stav po neúspěšném chirurgickém řešení .....	296	152
Obr. 133	Ischemická nekróza pravé nohy s počínající mumifikací .....	296	153
Obr. 134	Ischemická vlhká gangréna hřbetu nohy a bérce u pacientky s diabetem .....	297	154



Obr. 135 „Diabetická noha“ s chronickou ulcerací nad metatarzofalangeálním kloubem ...	297	155
Obr. 136 „Diabetická noha“ s mnohočetnými nekrotizujícími prsty a kožními defekty na nártách a ploskách .....	298	156
Obr. 137 Stav po amputaci dolní končetiny v bérce pro ischemickou gangrénu nohy hojící se per secundam (obr. A) a po zhojení (obr. B) .....	298	157
Obr. 138 Stav po vysoké amputaci levé dolní končetiny ve stehně s rozpadem a sekundární infekcí v ráně .....	299	158
Obr. 139 Varices cruris .....	299	159
Obr. 140 Varikózní komplex, chronická žilní insuficience, stadium II .....	299	160
Obr. 141 Varikózní komplex, chronická žilní insuficience, stadium II s chronickou dermatitidou .....	300	161
Obr. 142 Porucha periferního prokrvení dolních končetin, kožní změny při chronické žilní insuficienci a suspektní hypovitaminóze C .....	300	162
Obr. 143 Ulcus cruris – arteriální vřed .....	301	163
Obr. 144 Ulcus cruris posttraumatický .....	301	164
Obr. 145 Ulcus cruris – arteriovenózní vřed .....	301	165
Obr. 146 Ulcus cruris – venózní vřed .....	302	166
Obr. 147 Ulcus cruris – venózní vřed se sekundární infekcí .....	302	167
Obr. 148 Ulcus cruris – elefantíáza nohou, lymphostasis verrucosa .....	302	168
Obr. 149 Ulcus cruris – atypické pyoderma gangrenosum .....	303	169
Obr. 150 Osteoartróza nohy – kladívkové deformity prstů .....	303	170
Obr. 151 Osteoartróza nohy – digitus superductus .....	303	171
Obr. 152 Osteoartróza nohy – hallux valgus + tylom .....	304	172
Obr. 153 Osteoartróza kolen s kloubními deformitami .....	304	173
Obr. 154 Septická artritida levého kolena .....	304	174
Obr. 155 Arthritis urica s postižením I. metatarzofalangeálního kloubu .....	305	175
Obr. 156 Revmatoidní artritida s komplexními deformitami nohou a kotníků .....	305	176
Obr. 157 Stav po fraktuře horní části stehenní kosti řešené Enderovými pruty, hojení pooperační rány per secundam .....	306	177
Obr. 158 Protruze Enderova prutu .....	306	178
Obr. 159 Paréza n. peroneus vpravo .....	306	179
Obr. 160 Erysipel na dolní končetině .....	307	180
Obr. 161 Stav po erysipelu dolní končetiny s reziduálními kožními změnami .....	308	181
Obr. 162 Eczema microbiale bérce .....	308	182
Obr. 163 Eczema microbiale, dermatitis erythematosa squamosa .....	308	183
Obr. 164 Paraneoplastický exantém dolních končetin .....	308	184
Obr. 165 Kuří oko (clavus) .....	309	185
Obr. 166 Mozol (tyloma) .....	309	186
Obr. 167 Verruca vulgaris .....	309	187
Obr. 168 Tinea pedis hyperkeratosquamosa .....	310	188
Obr. 169 Plantární hyperkeratóza .....	310	189
Obr. 170 Onychogryfóza .....	310	190
Obr. 171 Onychomykóza .....	311	191
<b>KOŽNÍ PATOLOGICKÉ NÁLEZY .....</b>	<b>312</b>	
Obr. 172 Atrofie kůže trupu .....	312	194
Obr. 173 Xerosis cutis (obr. A), eczema craquelé (obr. B) .....	312	195

Obr. 174	Senilní angiomy .....	313	196
Obr. 175	Verruca senilis seborrhoica .....	313	197
Obr. 176	Comu cutaneum .....	313	198
Obr. 177	Keratoakantom .....	314	199
Obr. 178	Pavoučkový névus .....	314	200
Obr. 179	Absces na paži .....	315	201
Obr. 180	Purpura na trupu a dolních končetinách u pacienta s jaterní cirhózou .....	315	202
Obr. 181	Petechie na dolních končetinách u pacienta s antikoagulační léčbou s karcinomem prostaty .....	316	203
Obr. 182	Purpura na dolních končetinách při autoimunitní vaskulitidě .....	316	204
Obr. 183	Sufuze a hematomy u pacientky s trombocytopenií po pádu .....	316	205
Obr. 184	Purpura při trombocytopenii, detail .....	317	206
Obr. 185	Rozsáhlé hematomy po pádu u nemocných na antikoagulační léčbě .....	317	207
Obr. 186	Hematom na stehně po pádu při léčbě kyselinou acetylsalicylovou .....	318	208
Obr. 187	Poruchy prokrvení, intravitální (mrtvolné) skvrny .....	318	209
Obr. 188	Tinea corporis .....	318	210
Obr. 189	Poléková urtikarie .....	319	211
Obr. 190	Polékový makulopapulózní exantém trupu .....	320	212
Obr. 191	Exantém při chronické hepatitidě typu B .....	320	213
Obr. 192	Herpes zoster na trupu ve fázi zasychajících krust .....	320	214
Obr. 193	Herpes zoster, perzistující kožní hyperpigmentace .....	321	215
Obr. 194	Generalizovaný herpes zoster, obr. C až E vývoj herpetické morfy .....	321	216
Obr. 195	Psoriatická kožní ložiska na kolenou .....	321	217
Obr. 196	Výsev psoriázy na trupu .....	322	218
Obr. 197	Porokeratóza .....	322	219
Obr. 198	Porphyria cutanea tarda .....	322	220
Obr. 199	Jizvící bulózní pemfigoid – oční postižení .....	323	221
Obr. 200	Jizvící bulózní pemfigoid sliznic s postižením genitálu a perianální oblasti .....	324	222
Obr. 201	Bulózní dermatitida poléková .....	324	223
Obr. 202	Vitiligo .....	325	224
Obr. 203	Névus modrý .....	325	225
Obr. 204	Dysplastický melanocytární névus .....	325	226
Obr. 205	Lentigo maligna melanom na tváři .....	326	227
Obr. 206	Povrchově se šířící melanom .....	326	228
Obr. 207	Nodulární melanom .....	327	229
Obr. 208	Kožní lymfom .....	327	230
Obr. 209	Dekubitus, stadium I – erytém, na obr. A a B již s počínající poruchou kožního krytu (stadium II) .....	327	231
Obr. 210	Dekubitus, stadium II – puchýř .....	327	232
Obr. 211	Dekubitus, stadium III – nekróza .....	328	233
Obr. 212	Dekubitus, stadium IV – dekubitální vřed s postižením podkožních struktur .....	329	234
Obr. 213	Dekubitus, stadium IV na patě .....	329	235
<b>REJSTŘÍK</b> .....			<b>331</b>

## Předmluva

V současné době praktikujeme stále více atomizovanou medicínu. Specializace a rozsah znalostí v jednotlivých oborech pravděpodobně již přesáhly schopnosti jednotlivce držet krok s vývojem poznání v medicíně jako celku. Navíc se v mnoha oborech doslova opájíme možnostmi, které nabízejí moderní vyšetřovací metody, jejichž citlivost a rozlišovací schopnosti mnohonásobně přesahují schopnosti lidských smyslů. A ať chceme nebo nechceme, fyzikální vyšetřování se dnes stává nemoderním, ba mnohými lékaři je považováno za jakési staromilství, které bylo doménou 19., nejpozději však 20. století. K tomuto postoji přispívají i vědecké důkazy, které ukazují, že naše smysly se často mohou mýlit a že výsledky laboratorních i instrumentálních vyšetření jsou přesnější a reprodukovatelnější. Některé, ještě nedávno doporučované metody fyzikálního vyšetření, například palpace prsů pro časně rozpoznání možného karcinomu mamy, mají oproti mamografii nedostatečnou senzitivitu. Medicínu, ale především ars medicinae však nelze praktikovat bez osobního kontaktu s pacientem. Fyzikální vyšetření pak v dnešní dehumanizované a přetechnizované medicíně poskytuje nejen informace, ale také čas k osobnímu kontaktu pacienta s lékařem a jejich vzájemné blízkosti. Oční kontakt i dotýkání se pacienta při vyšetření pohmatem či poklepem v sobě nesou stále cosi z dávného šamanství a v těchto okamžicích je zde lékař pouze pro vyšetřovaného pacienta. Bez dobrých znalostí a dovedností při provádění fyzikálního vyšetření bychom ke správné diagnóze dospěli pozdě a pacienta zbytečně zatěžovali dalšími vyšetřeními. Předkládaná publikace *Obrazový atlas chorobných stavů* staví na fyzikálním vyšetření pohledem, kdy ke správné diagnóze nebo k podezření na ni může napomoci pečlivé pozorování a sledování pacienta. Uplatňuje se schopnost lékaře „vidět“, popsat a správně interpretovat patologické nálezy přístupné zraku. Některé diagnózy tak lze stanovit „ode dveří“ neboli na první pohled, jiné vyplynou až z pečlivého zhodnocení nálezu či pátrání po nálezech doplňujících. Zejména studenti a mladí lékaři bývají často překvapeni tím, že zkušený klinický učitel „viděl“ to, čeho si sami nevšimli, nebo patologický nález rozpoznali, až když věděli, co mají vidět. To souvisí s dalším problémem mladších kolegů, dokázat popsat to, co vidím. A oběma těmto schopnostem je třeba se učit.

Cílem publikace je renesance a kultivace klinického fyzikálního vyšetření. *Obrazový atlas* zahrnující více než 300 barevných fotografií má pomoci lékařům, studentům lékařství i ošetrovatelství rozpoznat a správně popsat charakter patologických změn u častých onemocnění. Jsou zahrnuta onemocnění, s nimiž se setkávají v každodenní praxi praktičtí lékaři, všeobecní internisté a lékaři řady dalších interních a chirurgických oborů. S pomocí obrazové dokumentace může lékař lépe posoudit přítomnost a klinickou významnost těchto nálezů pro širší diferenciální diagnostiku a stanovit správnou diagnózu než při pouhém popisu patologie v textu. Soubor fotografií obsažených v atlase vznikl téměř dvacet let. Původně byly fotografie určeny pro výuku studentů medicíny jako doplněk učebních textů. Nad fotografiemi probíhaly diskuse se studenty nad konkrétní kazuistikou. Často studenti diskutovali a kladli otázky na diferenciální diagnózu a na doplňující vyšetření, která by jim pomohla dospět ke správné diagnóze. To mě přivedlo na myšlenku doplnit rozrůstající se soubor fotografií i jednoduchými otázkami a poskytnout krátký popis zobrazených patologických stavů, včetně jejich

diferenciální diagnózy, příčin či komplikací, který byl později doplněn a rozšířen tak, aby mohl být využíván i pro postgraduální výuku. Práce s atlasem již předpokládá základní medicínské znalosti. Nejde tedy o systematický přehled či učebnici medicíny, ale doplňující interaktivní pomůcku pro pregraduální a postgraduální studium, jejímž cílem je spojit zrakový vjem s hlavní charakteristikou zobrazené chorobné jednotky.

Při výběru a pořádání fotografií jsem si znovu vybavovala stovky životních osudů zachycených pacientů, z nichž mnozí již nežijí. Všem patří mé poděkování i díky za udělení souhlasu s uveřejněním jejich snímku. Za shovívavost děkuji i svým spolupracovníkům a kolegům, protože několik posledních let se stal můj fotoaparát běžnou součástí vizit a nemohu vyloučit, že mě tajně pasovali na nemocničního „paparazzi“. Mé poděkování patří i prim. Ivaně Krajsové, se kterou jsem konzultovala většinu kožních patologií, recenzentům a pracovníkům redakce a v neposlední řadě i sponzorům.

Práce nad netradiční formou učebnice byla pro mě nová a radostná a přála bych si, aby byl obrazový atlas příjemným zpestřením mezi tradičními učebními texty při Vašem studiu.

*Eva Topinková*

## Seznam zkratk

ABI	index kotník/paže
ACA	anticyklický citrulinovaný peptid
ACR	American College of Rheumatology
ACTH	adrenokortikotropní hormon
ALP	alkalická fosfatáza
ARO	anesteziologicko-resuscitační oddělení
ASA	kyselina acetylsalicylová
CLL	chronická lymfatická leukemie
CRP	C-reaktivní protein
CT	počítačová tomografie
DIC	diseminovaná intravaskulární koagulace
DM	diabetes mellitus
ERCP	endoskopická retrográdní cholangiopankreatografie
fT <sub>3</sub>	volný trijódtyronin
fT <sub>4</sub>	volný tyroxin
GH-RH	hormon stimulující uvolňování růstového hormonu
GMT	gama-glutamyltransferáza
HSV-1	virus herpes simplex, typ 1
HSV-2	virus herpes simplex, typ 2
IGF-I	inzulinu podobný růstový faktor I
IgG	imunoglobuliny typu G
INR	international normalized ratio
KRBS	komplexní regionální bolestivý syndrom
LDN	léčebna pro dlouhodobě nemocné
MDS	myelodysplastický syndrom
MR	magnetická rezonance
MSH	melanocyty stimulující hormon
NHL	non-hodgkinský lymfom
OA	osteoartróza
OP	osteoporóza
P	pulz
PG	pyoderma gangrenosum
PMR	polymyalgia rheumatica
RA	revmatoidní artritida
RF	revmatoidní faktor
rtg	rentgen, rentgenový
SHBG	globulin vážící pohlavní hormony (sexual hormones binding globulin)
SLE	systémový lupus erythematoses
SSRI	selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu
st. p.	stav po
STH	růstový hormon, somatotropní hormon
T <sub>3</sub>	trijódtyronin
T <sub>4</sub>	tyroxin

TK	tlak krve
TNM	staging maligních nádorů
TSH	tyreotropin, tyreoidu stimulující hormon
USG	ultrasonografie, sonografické (ultrazvukové) vyšetření

+

# OBRAZOVÁ ČÁST





# **PATOLOGIE V OBLASTI HLAVY A KRKU**