

Krvácení do tělesných dutin

- GIT
- Peritoneální dutina
- Pleurální dutina
- Dýchací cesty
- Močové cesty



Krvácení do tělesných dutin

Masivní – závažné – život ohrožující

20% všech krvácení

Ztráta 500 ml asymptomatická

1000 ml tachykardie, hypotenze, nausea,
slabost, žízeň

> 2000 ml posthemoragický šok

HGB	< 80g/l
TK syst	< 100 mm Hg
P	> 100/min
potřeba	> 2 transfuzí k oběhové stabilizaci



Krvácení do GIT- příčiny

- **HČTT** – peptický vřed a bulbitida, hemoragická gastropatie, jícnové varixy, tumory žaludku, syndrom Mallory-Weissův.
- **Tenké střevo** – Meckelův divertikl, intususcepce, Crohnova choroba, mezenteriální trombóza, angiektazie.
- **Tlusté střevo** – hemeroidy, nádory tlustého střeva, proktokolitida, divertikly, angiektazie.



Krvácení do GIT- manifestace

- **Hematemeza** – zdroj orálně od duodenojejunálního ohbí (krev čerstvá, tmavá, natrávená)
- **Meléna** – zdroj orálně od céka (minimálně 50-100 ml krve)
- **Enterorágie** – nejčastěji v tlustém střevě, může být i v HČTT !!!



Krvácení do GIT

Diagnostika - anamnéza

- Alkohol, familiární choroby, léky
- Prvé **x** recidivující krvácení
- Čas prvních příznaků
- Odhad ztráty krve
- Oběhové změny - kolaps



Krvácení do GIT

Prognóza

- Věk
- Přidružené choroby
- Velikost ztráty
- Recidiva krvácení
- Dosažitelnost diagnostické a léčebné péče
- Nutnost chirurgické intervence
- Psychologické faktory



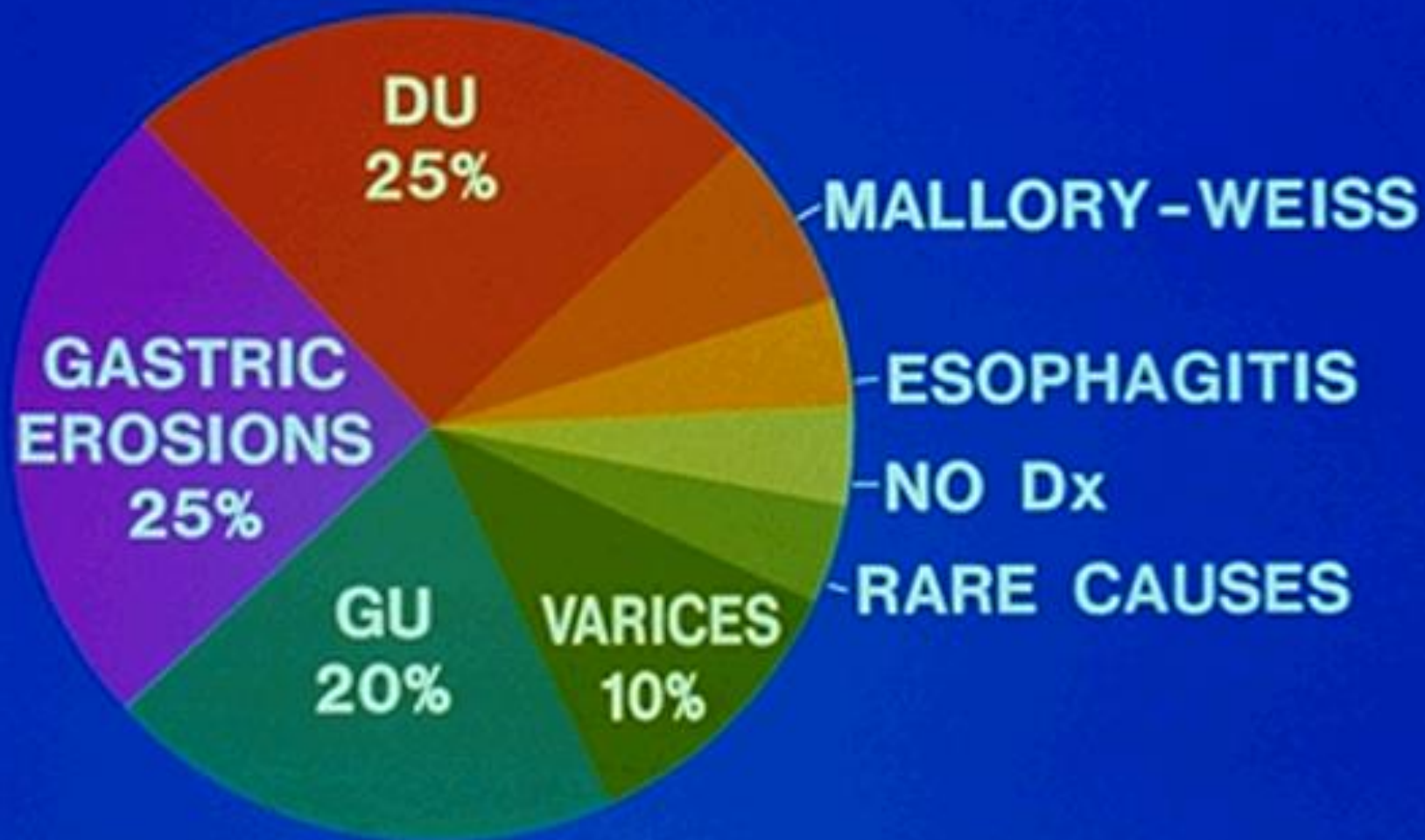
Krvácení do GIT

Fyzikální vyšetření

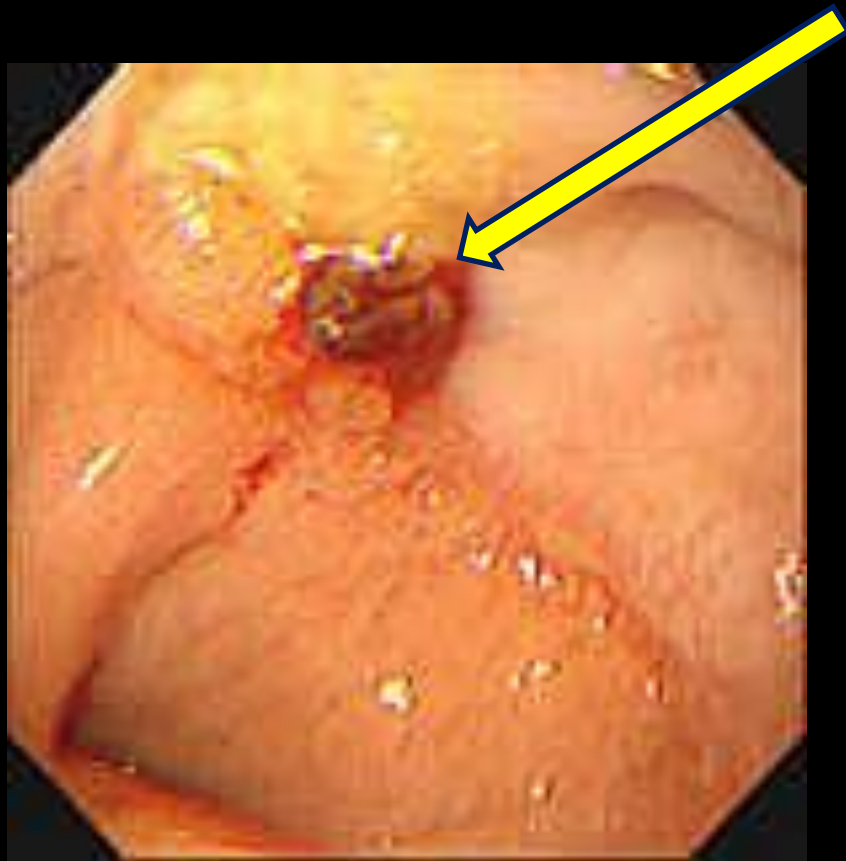
- Barva a teplota kůže
- Pigmentace, pavoučkové névy
- Palmární erytém
- P, TK, ortostáza
- Vyšetření per rectum



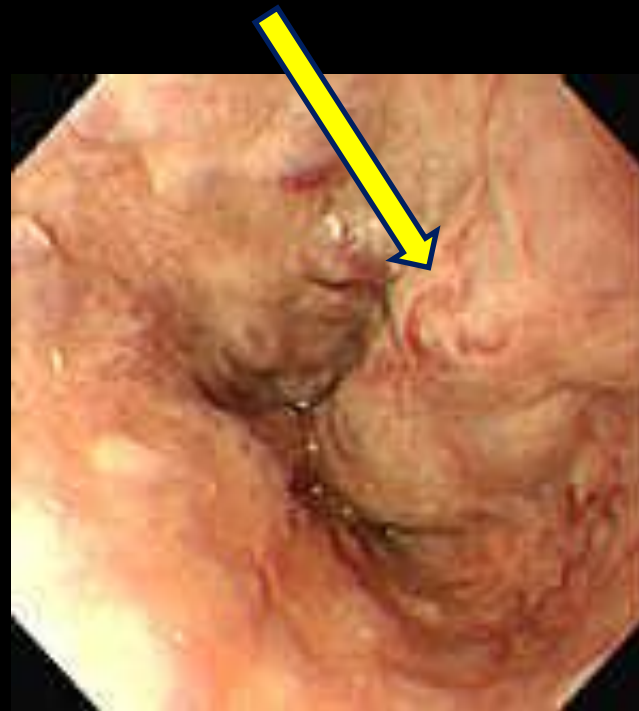
UGI Bleeding ETIOLOGY



Vřed v distálním jícnu se zející cévou



Jícnové varixy s rizikovými znameními



Sklerotizace jícnových varixů



Ligace jícnových varixů

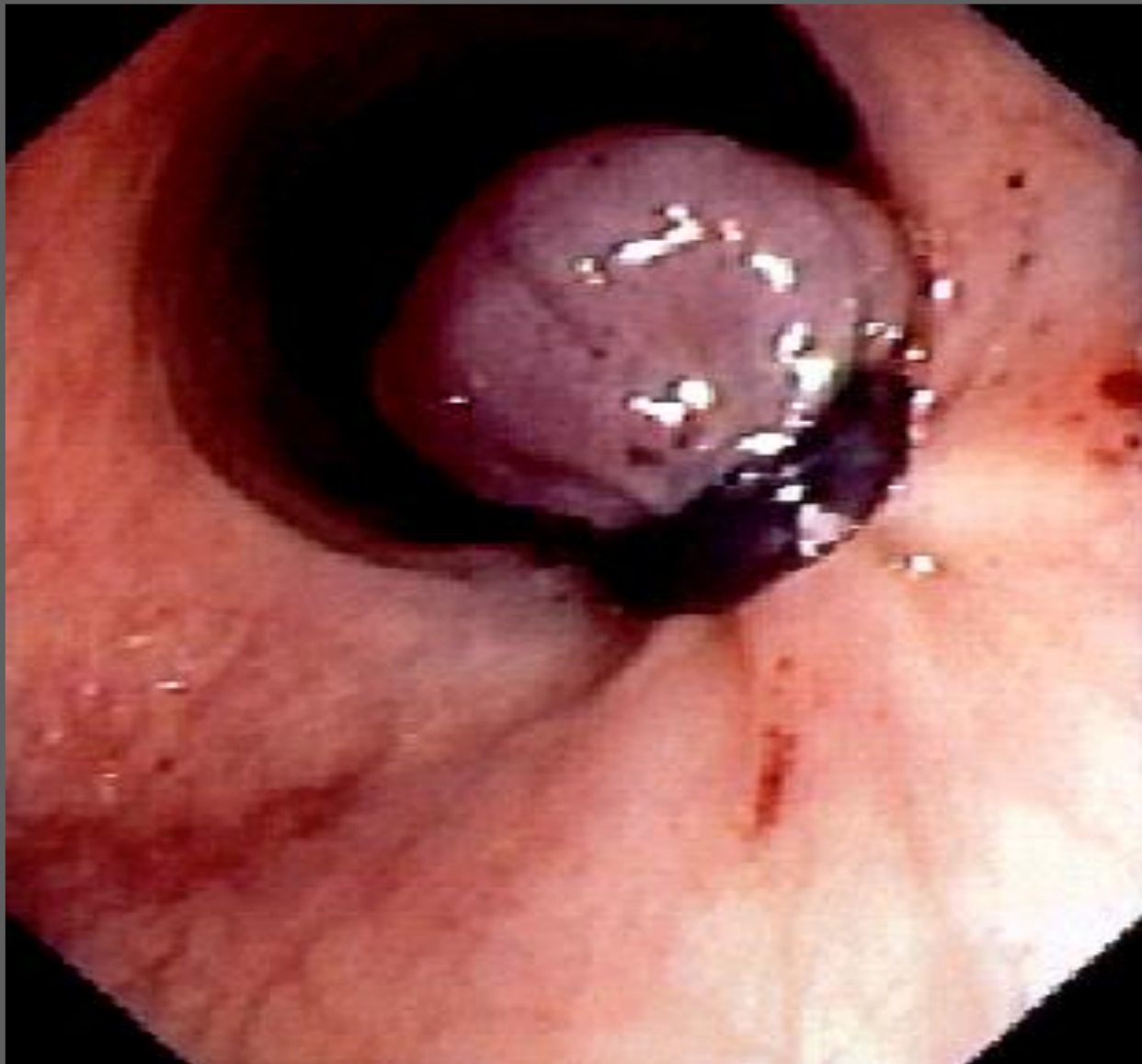
ACUTE VARICEAL BLEEDING

Endoscopic Ligation

- Bleeding controlled in 90%
- Rebleeding rate reduced to 30%
- Compared with sclerotherapy:
 - less rebleeding
 - lower mortality
 - less complications
 - fewer treatment sessions



Ligace jícnových varixů





**Angiodysplázie v
žaludku**



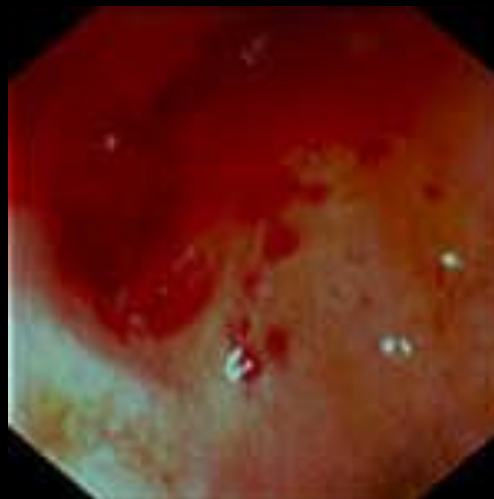
**Hemoragická
gastritida
(Abusus NSA !!!)**

Forrestova klasifikace krvácení ze vředu

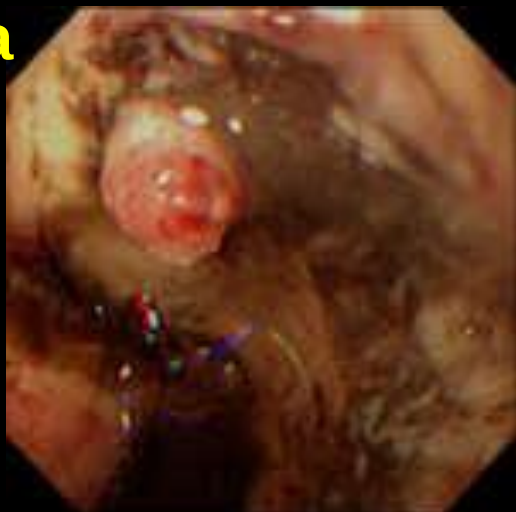
1a



1b



2a



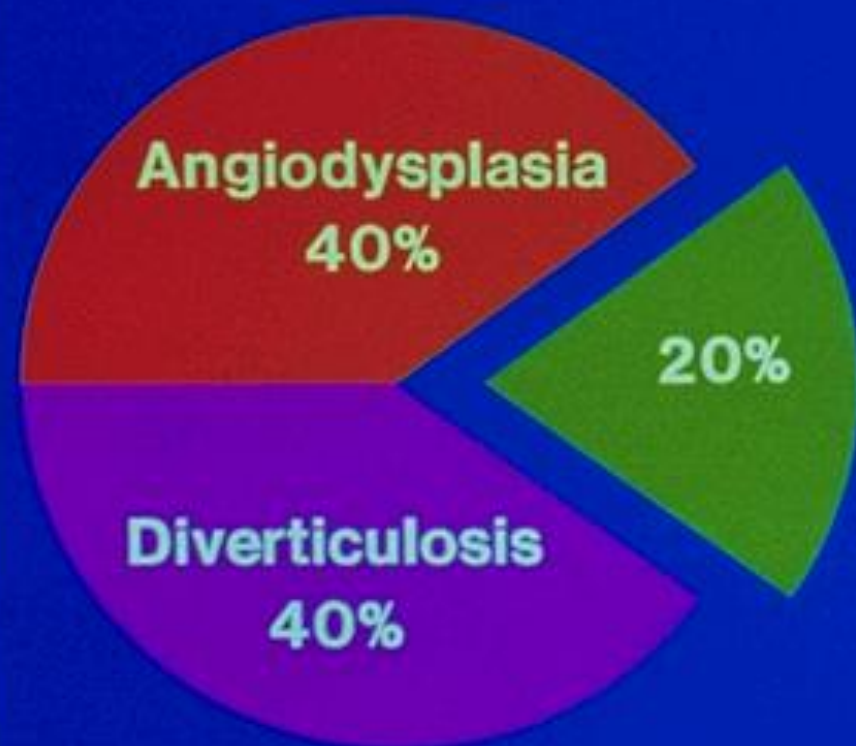
2b



2c



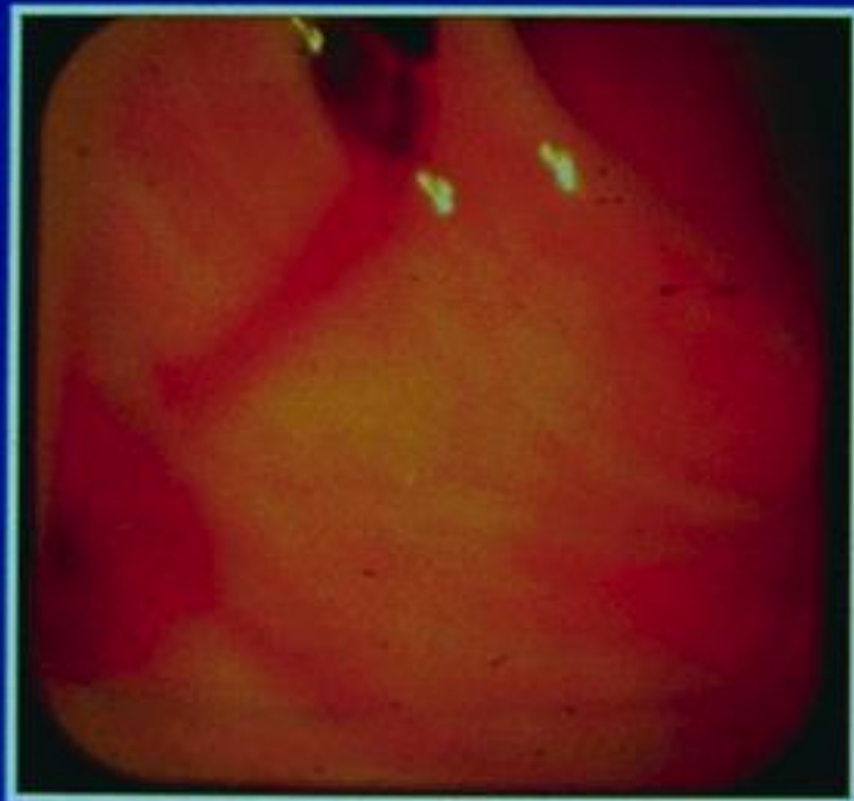
Major Lower GI Bleeding **ETIOLOGY**



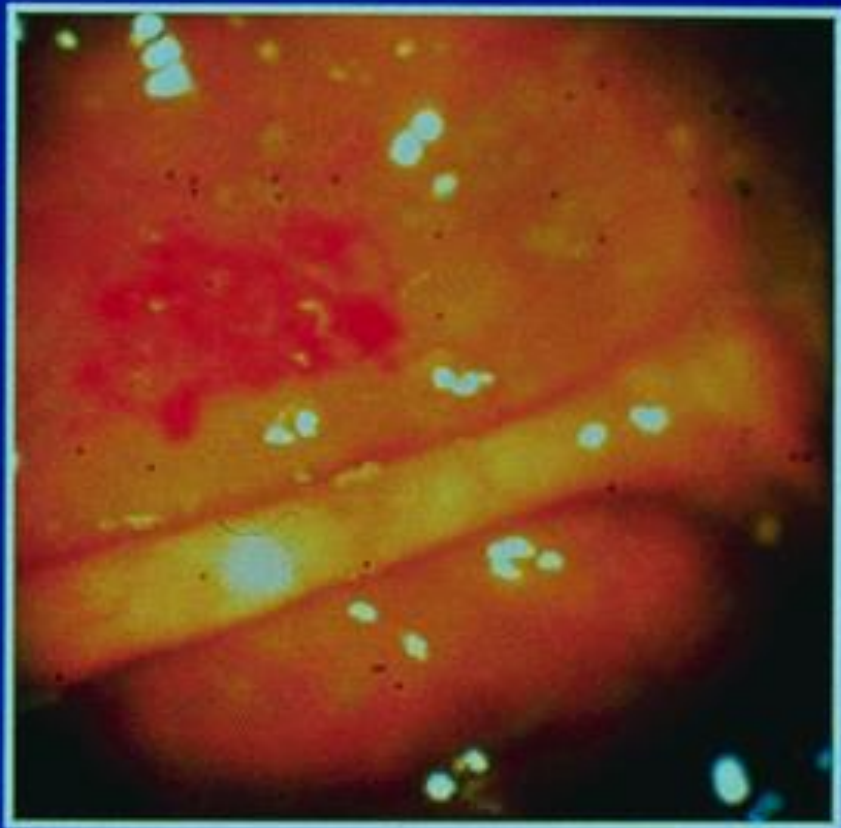
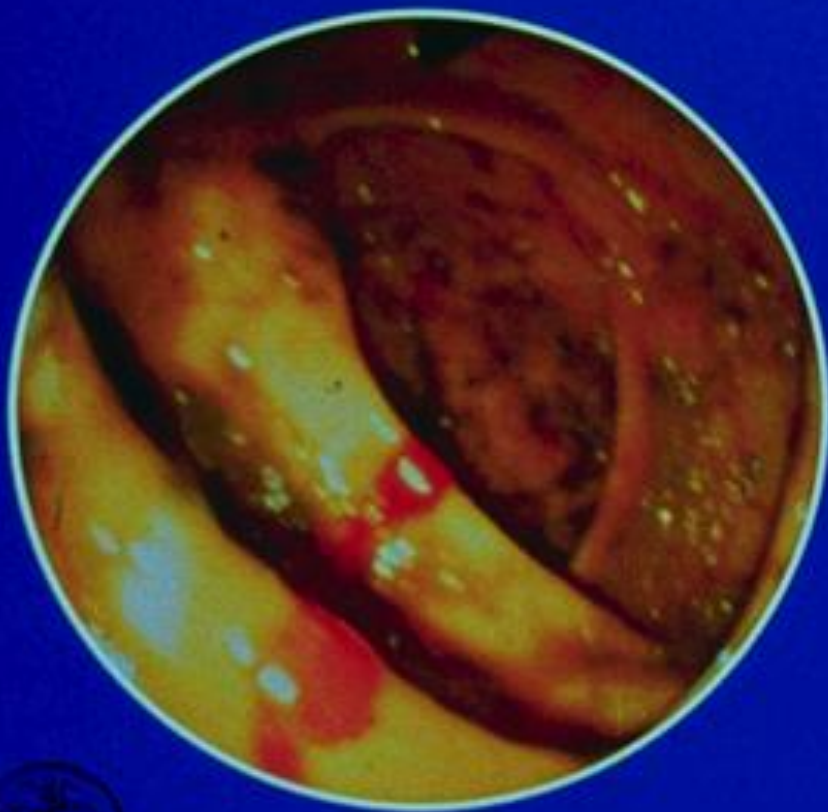
- Neoplasms
- Ischemia
- Colitis
- Ileal & colonic varices
- Meckel's diverticulum
- Hemorrhoids



BLEEDING DIVERTICULUM



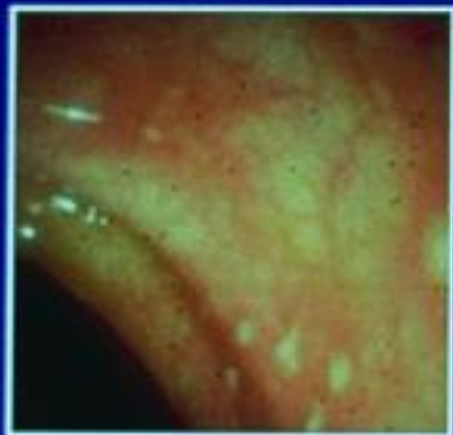
COLONIC ARTERIOVENOUS MALFORMATIONS



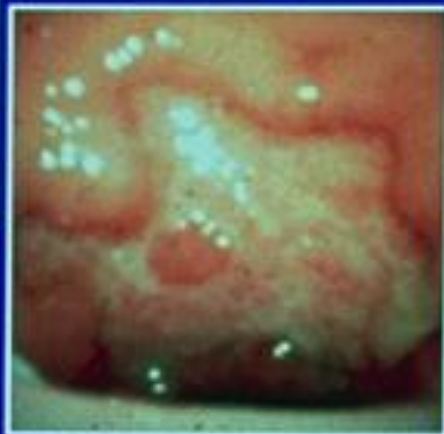
Crohn's Disease

ENDOSCOPIC APPEARANCES

Aphthae



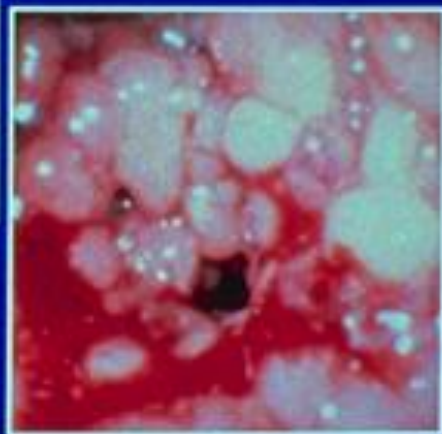
Stellate Ulcer



Longitudinal Ulcer



Pseudopolyps



Diagnostika krvácení z tenkého střeva

ENTEROCLYSIS



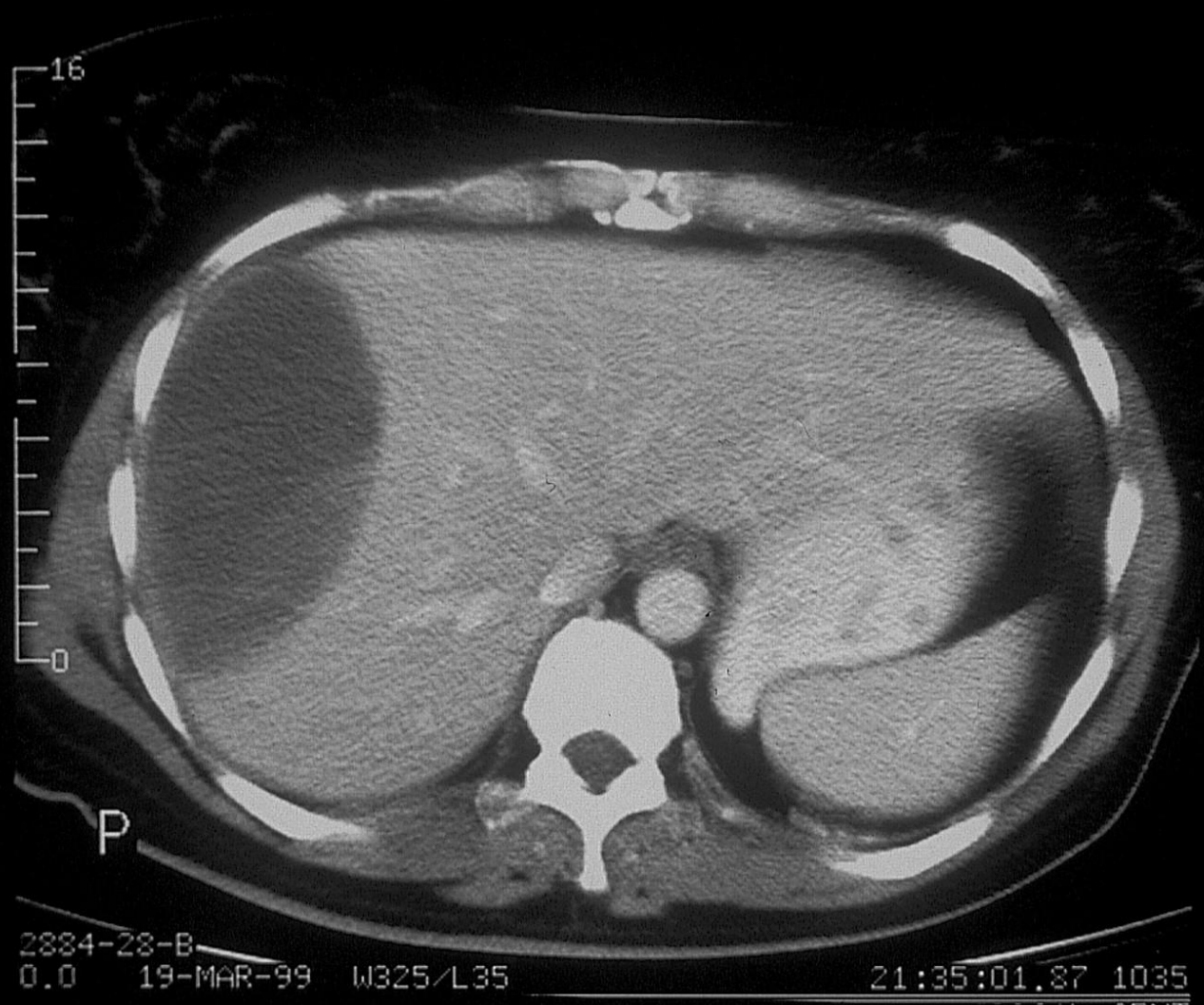
- CT (MR)
enterografie
- Enteroskopie
- Kapslová
endoskopie

Krvácení do peritoneální dutiny

- **Jatrogenní** (biopsie, punkce ascitu, drenáže)
- Nádorová onemocnění (HCC, ovarium, meta postižení)
- TBC
- **Vzácné – akutní pankreatitis, aneurysma, poranění, spontánní.**



Subkapsulární hematom jater (po jaterní biopsii)



Krvácení do pleurální dutiny

x hemoragický výpotek

- **Jatrogenní** (punkce centrální žíly, punkce výpotku, punkce jater)
- **Nádorové postižení**
- **Poranění**
- **Cévní malformace**



Krvácení do dýchacích cest

- Pneumonie
- Embolie
- TBC
- Nádory plic
- Cévní malformace
- Zdroj v ORL oblasti

