

Rok 2025 v přehledu – Kardiovaskulární problematika v intenzivní a perioperační medicíně

Pořízka M.¹, Šoltés J.¹, Pudil J.², Horejsek J.¹

¹Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze

²II. interní klinika – klinika kardiologie a angiologie 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze

Rok 2025 přinesl významné poznatky v oblasti kardiovaskulární problematiky intenzivní a perioperační medicíny. Výzkum se zaměřil především na individualizaci oběhové podpory, optimalizaci perfuzních cílů a přesnější hodnocení rizika. V terapii cirkulačního šoku převažuje trend k fyziologicky orientovaným, personalizovaným strategiím s důrazem na hemodynamické fenotypy a vyvážení mezi objemovou terapií, vazopresory a mechanickou podporou oběhu. Rozšiřují se důkazy pro selektivní využití pokročilých metod, jako jsou mechanické srdeční podpory, a to včetně použití v rámci extrakorporální kardio-pulmonální resuscitace. V perioperační medicíně se důraz přesouvá k systematickému hodnocení funkční kapacity a biomarkerů, které umožňují přesnější predikci kardiovaskulárního rizika bez nutnosti rutinních testů. Farmakologický výzkum potvrzuje bezpečnost cílené kontroly srdeční frekvence u septických pacientů a hledá nové přístupy k antikoagulační při mechanické podpoře oběhu. Současný vývoj tak směřuje k preciznější fenotypizaci, integraci moderní monitorace a racionálnímu využití pokročilých terapií. Individualizace léčby a nákladová efektivita se stávají hlavními principy moderní kardiovaskulární péče v intenzivní medicíně.

Klíčová slova: intenzivní medicína, selhání srdce, cirkulační šok, mechanická podpora oběhu, perioperační riziko.

Year 2025 in review – Cardiovascular issues in intensive care and perioperative medicine

Year 2025 brought significant advances in the field of cardiovascular issues in intensive and perioperative medicine. Research has focused primarily on the individualization of circulatory support, optimization of perfusion targets, and more accurate risk assessment. In the treatment of circulatory shock, there is a prevailing trend toward physiologically oriented, personalized strategies emphasizing hemodynamic phenotypes and a balance between fluid therapy, vasopressors, and mechanical circulatory support. Evidence continues to grow for the selective use of advanced methods, including mechanical cardiac support and extracorporeal cardiopulmonary resuscitation. In perioperative medicine, the focus is shifting toward systematic assessment of functional capacity and biomarkers, which allow for more accurate prediction of cardiovascular risk without the need for routine testing. Pharmacologic research confirms the safety of targeted heart rate control in septic patients and explores new approaches to anticoagulation during mechanical circulatory support. Overall, current developments are moving toward more precise phenotyping, integration of modern monitoring techniques, and rational use of advanced therapies. Individualization of treatment and cost-effectiveness are becoming the core principles of modern cardiovascular care in intensive medicine.

Key words: intensive care medicine, heart failure, circulatory shock, mechanical circulatory support, perioperative risk.

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA:

doc. MUDr. Michal Pořízka, Ph.D., MBA, E.D.I.C., michal.porizka@vfn.cz

Článek přijat redakcí: 29. 10. 2025; Článek přijat k tisku: 3. 11. 2025

Cit. zkr: Anest intenziv Med. 2025;36(5):328-335