

Rok 2025 v přehledu – Urgentní medicína na urgentních příjmech

Škulec R.^{1–5}

¹Katedra klinických disciplín a urgentnej medicíny, Fakulta sociálních věd a zdravotnictva, Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre, Slovenská republika

²Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny, Univerzita J. E. Purkyně v Ústí nad Labem, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

³Fakulta zdravotnických studií, Univerzita J. E. Purkyně v Ústí nad Labem

⁴Lékařská fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova, Praha

⁵Výukové pracoviště pro Point-of-Care ultrasonografii, IPVZ, Praha

V článku autor prezentuje soubor komentovaných prací publikovaných v roce 2025 ve světové literatuře, které mají významný vztah k oboru urgentní medicína. Ve výběru nejsou uvedeny práce z prostředí přednemocniční neodkladné péče.

Klíčová slova: urgentní medicína, 2025.

Year 2025 in review – Emergency medicine in the emergency departments

In this article, the author presents a set of annotated papers published in 2025 in the world literature that are significantly related to emergency medicine. Publications from the pre-hospital setting are not included in the selection.

Key words: emergency medicine, 2025.

Úvod

Článek představuje soubor komentovaných původních prací publikovaných ve světové literatuře v roce 2025, které autor považuje za významné nebo zajímavé pro obor urgentní medicína, a to jak z hlediska metodologické kvality, tak i přímé klinické relevance pro každodenní praxi na urgentních příjmech. Přehled zahrnuje původní klinické studie a metaanalýzy.

Časné podávání vitamínu C u pacientů se sepsí nebo septickým šokem v urgentních příjmech

Vandervelden et al. publikovali multicentrickou, dvojité zaslepenou, randomizovanou a placebem kontrolovanou studii, která zkoumala potenciální přínos časného podávání vitamínu C (do 6 hodin od příchodu na urgentní příjem) u pacientů se sepsí nebo septickým šokem [1]. Pacienti randomizovaní do intervenční skupiny dostávali každých 6 hodin po dobu 4 dnů 1,5 g vitamínu C intravenózně. V kontrolní skupině bylo pacientům podáváno odpovídající placebo. Studie probíhala v osmi belgických nemocnicích a zahrnovala 292 pacientů (147 v intervenční skupině a 145 ve skupině s placebem). Primárním cílem bylo vyhodnocení hodnocení průměrného SOFA skóre 2. až 5. den po

léčbě. Hlavní zjištění studie jsou, že časné podávání vitamínu C statisticky významně nesnížilo míru orgánových dysfunkcí. SOFA skóre bylo v intervenční skupině nižší o 8,7 % (1,98 vs. 2,19 u placeba), ale tento rozdíl nebyl statisticky významný (OR 0,91, 95% CI 0,77–1,08, $p = 0,300$). V předem naplánované analýze podskupiny pacientů s výchozím SOFA skóre ≥ 6 bylo zjištěno významně nižší průměrné SOFA skóre ve skupině s vitamínem C (OR 0,76, 95% CI 0,86–0,99, $p = 0,042$), nicméně tato asociace byla významná pouze pro výchozí SOFA skóre 7 a 8 a nikoliv pro vyšší, takže klinická relevance je diskutabilní. Podávání vitamínu C bylo vyhodnoceno jako bezpečné.

Hlavním závěrem klinické studie podle autorů je, že výsledky nepodporují časné podávání vitamínu C u pacientů se sepsí nebo se septickým šokem na urgentním příjmu. Tyto výsledky jsou v souladu s dalšími klinickými studiemi testujícími tuto intervenci.

Diagnostická přesnost povlaku jazyka při identifikaci akutní apendicitidy

Akutní apendicitida je jednou z častých příčin akutní bolesti břicha. Přesná a včasná diagnostika zůstává klíčová pro prevenci komplikací. Nové neinvazivní metody, založené na jednoduchém fyzikálním vyšetření či

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA:

doc. MUDr. Roman Škulec, Ph.D., skulec@email.cz

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

Cit. zkr: Anest intenziv Med. 2025;36(5):351-356