

klinické rozhodování prostřednictvím individualizovaného hodnocení rizik. Situace však není jednoduchá. Ačkoli genetické testování pomohlo identifikovat genetické faktory, které přispívají k celkovému riziku chronické pooperační bolesti na populační úrovni, nemusí být relevantní pro jednotlivé pacienty. Personalizované strategie léčby bolesti mohou vyžadovat informace o vzácných variantách nebo jiných genetických a negenetických faktorech, které nejsou zachyceny standardním testováním [63].

Landau et al. [64] se ve svém úvodníku věnují chronické bolesti po porodu císařským řezem (PCS) a konstatují, že přes veškerý pokrok v peripartální analgezií se za poslední dekádu její výskyt nezměnil a je 5,0–8,8 %. Autorky tradičně opět volají po dalších studiích k predikci rizikových pacientek, které by pak dostávaly multimodální analgetické intervence. PCS se věnuje i Wang et al. [65]. Ve své meta-analýze zahrnující 48 studií z 22 zemí (celkem 19 510 žen) publikovaných mezi r. 2004–2023 popisují, že výskyt PCS po 3, 6 a 12 měsících byl 15,2 %,

9,5 % a 5,0 %. Analýzy podskupin ukázaly nižší výskyt PCB v zemích s nízkými a středními příjmy než v zemích s vysokými příjmy po 6 (6,8 % vs. 12,3 %) a 12 měsících (1,3 % vs. 7,6 %), ale incidence se významně nelišila v ostatních podskupinách. Většina žen s chronickou bolestí měla mírnou nebo středně silnou bolest a některé měly neuropatickou bolest. Rosendahl et al. [66] mají podobný přehled incidence a rizikových faktorů bez jasných východisek stran prevence u pacientů po operacích na GIT.

Závěrem je třeba upozornit, že snaha o optimální analgezii je často nazývána hledáním svatého grálu anesteziologů a adekvátní léčba bolesti je jen součástí širšího komplexu péče o pacienta, které vede ke zlepšení kvality života po operaci. Patří sem například potlačení pooperační nevolnosti a zvracení, tepelný, světelný a akustický komfort, časný příjem tekutin a stravy, časná mobilizace, omezení počtu drénů, katétrů apod [67].

PROHLÁŠENÍ AUTORŮ: Prohlášení o použití AI: Nebyla použita. **Prohlášení o původnosti:** Práce je původní a nebyla publikována ani není zaslána k recenznímu řízení do jiného média. **Střet zájmů:** Ne. **Souhlas se zněním článku:** NA **Uvést podíl autorů:** NA **Financování:** Institucionální podpora a zdroje pracoviště. **Poděkování:** NA **Registrace:** NA **Projednání etickou komisí:** NA

LITERATURA

1. Castaño-Asins JR, Barceló-Soler A, Royuela-Colomer E, Sanabria-Mazo JP, García V, Neblett R, et al. Effectiveness of peri-operative psychological interventions for the reduction of postsurgical pain intensity, depression, anxiety and pain catastrophising: A systematic review and meta-analysis. *Eur J Anaesthesiol*. 2025;42(7):609-625. doi: 10.1097/EJA.0000000000002157.
2. Lahoud MJ, Gurary ST, Elia N. Hypnosis for anaesthetists: a systematic review and meta-analyses. *Anaesthesia*. 2025. doi: 10.1111/anae.70013.
3. Polomeni MM, Huguet T, Mariotti M, Larcher C, Delort F, Minville V, et al. Avoiding pain during propofol injection in pediatric anesthesia: Hypnoanalgesia of the hand versus intravenous lidocaine. *Paediatr Anaesth*. 2024;34(8):742-749. doi: 10.1111/pan.14909.
4. Iniesta MD, Ramirez PT, Munsell MF, Basabe S, Shen SE, Cain KE, et al. Integration of self-hypnosis in an enhanced recovery after surgery program in gynecologic oncology - A prospective randomized trial. *Gynecol Oncol*. 2025;198:96-103. doi: 10.1016/j.ygyno.2025.05.018.
5. Becker AS, van der Valk Bouman ES, Schaap J, van Eijck K, Bierman Z, Saat C, et al. Self-chosen music as a contributor to music-induced analgesia across diverse socio-cultural backgrounds: a crossover randomised controlled trial. *Eur J Pain*. 2025;29(8):e70095. doi: 10.1002/ejp.70095.
6. Yi W, Palmer C, Serian A, Roy M. Individualizing musical tempo to spontaneous rates maximizes music-induced hypoalgesia. *Pain*. 2025;66(8):1761-1768. doi: 10.1097/j.pain.0000000000003513.
7. Angkoontassaneeyarat C, Detsurang P, Vichiensanth P, Chalermdamrichai P, Wibulpolprasert A, Athinarattananapong N, et al. The effect of music therapy on treating patients pain and anxiety in emergency department: a randomized controlled trial. *Int J Emerg Med*. 2025;18(1):77. doi: 10.1186/s12245-025-00878-4.
8. Liu J, Li Y, Liu J, Zhang X. Efficacy of acupuncture in postoperative pain-relieving: A systematic review and meta-analysis. *Pain Manag Nurs*. 2025;26(3):319-329. doi: 10.1016/j.pmn.2024.12.014.
9. Seaman LA, LaVergne D, Walden AL, Watson DP, Yurasek FA, Hudson M, et al. Clinician views on acupuncture for acute pain care in a busy urban emergency department. *Complementary Therapies in Clinical Practice* 2025;59: https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2025.101982
10. Ilfeld BM, Abramson WB, Alexander B, Sztajn JF, Said ET, Broderick RC, et al. Percutaneous auricular neuromodulation (nerve stimulation) for the treatment of pain following cholecystectomy and hernia repair: a randomized, double-masked, sham-controlled pilot study. *Reg Anesth Pain Med*. 2024 Sep;49(9):628-634. doi: 10.1136/rapm-2024-105283.
11. Miller DL, Hutchins J, Ferguson MA, Barhoush Y, Achter E, Kuckelman JP. Intercostal nerve cryoablation during lobectomy for postsurgical pain: a safe and cost-effective intervention. *Pain Ther*. 2025;14(1):317-328. doi: 10.1007/s40122-024-00694-3.
12. Marques D, Vieira R, Fragoso A, Tuna T. Intercostal nerve cryoablation for postoperative pain control after the nuss procedure in children: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Pediatr Surg*. 2025. doi: 10.1055/a-2708-2796.
13. Smith MJ. Cryoablation may prevent post-op pain from abdominal wall surgery. *Clinical Pain Med* 17. 11. 2025. https://www.painmedicineneeds.com/Clinical-Pain-Medicine/Article/03-25/Cryoablation-Abdominal-Surgery-Pain-Relief/76529?ses=ogst
14. Johnstone RE, Ribaya DN. Dogs in perioperative areas: guidelines needed. *Anesth Analg*. 2025;141(2):e35-e36. doi: 10.1213/ANE.0000000000007628.
15. Lidauer SM, Hoppu S, Kaartinen K, Lidauer MH, Kalliomäki ML. Pain assessment and its effect on pain management during emergency medical services-a descriptive study in the Tampere University Hospital Area of Finland. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2025;69(6):e70047. doi: 10.1111/aas.70047.
16. Nogrady B. Osteoarthritis has a placebo problem, and it's challenging both research and clinical practice. *Medscape* 18. 6. 2025. [cited 2025 Nov 21]. Available from: https://www.medscape.com/viewarticle/osteoarthritis-has-placebo-problem-and-its-challenging-both-2025a1000g87
17. Carvalho C, Caetano JM, Cunha L, Rebouta P, Kaptchuk TJ, Kirsch I. Open-label placebo treatment in chronic low back pain: a randomized controlled trial. *Pain*. 2016;157(12):2766-2772. doi: 10.1097/j.pain.0000000000000700. Erratum in: *Pain*. 2017;158(2):365. doi: 10.1097/j.pain.0000000000000820.
18. Volpino V, Piedimonte A, Campaci F, Maria Camerone E, Persiani F, Carlino E. It is time to feel better: how temporal information of placebo analgesia affects our brain. *Eur J Pain*. 2025;29(8):e70093. doi: 10.1002/ejp.70093.
19. Hopton Cann SA. Acetaminophen and autism: What do the data say? - Medscape - October 08, 2025. [cited 2025 Nov 21]. Available from: https://www.medscape.com/viewarticle/acetaminophen-and-autism-what-do-data-suggest-2025a1000qf7
20. Prada D, Ritz B, Bauer AZ, Baccarelli AA. Evaluation of the evidence on acetaminophen use and neurodevelopmental disorders using the Navigation Guide methodology. *Environ Health*. 2025;24(1):56. doi: 10.1186/s12940-025-01208-0.
21. Andrade C. Maternal use of acetaminophen (paracetamol) during pregnancy and neurodevelopmental disorders in offspring: a reasoned evaluation of risk. *J Clin Psychiatry*. 2025;86(4):25f16187. doi: 10.4088/JCP.25f16187.
22. WHO statement on autism-related issues. 24 September 2025. https://www.who.int/news/item/24-09-2025-who-statement-on-autism-related-issues
23. Volpino V, Piedimonte A, Campaci F, Maria Camerone E, Persiani F, Carlino E. The safety and efficacy of intravenous ibuprofen in older patients: a retrospective subgroup analysis. *Clin Ther*. 2025;47(8):538-545. doi: 10.1016/j.clinthera.2025.04.021.
24. Joshi GP, Kehlet H, Lobo DN. Nonsteroidal anti-inflammatory drugs in the perioperative period: current controversies and concerns. *Br J Anaesth*. 2025;134(2):294-296. doi: 10.1016/j.bja.2024.10.018.
25. Bláha J, Bartoňová T, Nguyenová QG. Rok 2023 v přehledu – celková anestezie. *AiM*. 2025;36(5):XX
26. Svensson N, Henriksen MG, Møller AM. Postoperative pain management in patients with preexisting opioid dependence—A scoping review protocol. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2025;69(1):e14556. doi:10.1111/aas.14556