

# Pohled na akutní pankreatitidu očima mladých gastroenterologů

**Martin Kyselý, Štěpán Šembera**

2. interní gastroenterologická klinika Fakultní nemocnice Hradec Králové a Lékařská fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova

**Úvod:** Akutní pankreatitida (AP) patří mezi nejčastější závažná onemocnění trávicího traktu a její incidence v posledních desetiletích setrvale narůstá. Navzdory významnému pokroku v intenzivní péči, zobrazovacích metodách a intervenčních technikách zůstává mortalita onemocnění relativně stabilní. V každodenní klinické praxi se navíc stále setkáváme s přežitými postupy, které nejsou v souladu s aktuálními mezinárodními doporučeními.

**Cíl:** Během posledních dvou dekád došlo k zásadním proměnám pohledu na diagnostiku, klasifikaci a léčbu akutní pankreatitidy. Tento přehledový článek si klade za cíl podat interním lékařům prakticky orientovaný a aktuální souhrn diagnostických postupů, klasifikace a léčebných principů akutní pankreatitidy s důrazem na změny dle nejnovějších doporučení.

**Metody:** Text vychází z nejnovějších mezinárodních doporučení vydaných v roce 2025. Shrnuje současné poznatky o etiologii, diagnostických kritériích, a hodnocení závažnosti onemocnění. Zvláštní pozornost je věnována indikacím zobrazovacích vyšetření a jejich načasování, dále pak aktualizovaným principům terapie zahrnující volumoterapii, výživu, antibiotickou strategii, management žlučových cest a léčbu lokálních komplikací.

**Výsledky:** Současná doporučení jasně ukazují, že rutinní časné CT vyšetření není u nekomplikovaného průběhu indikováno. Stejně tak není doporučeno profylaktické podávání antibiotik u sterilní nekrózy, neboť nemá prokazatelný vliv na prognózu nemocných. Základní iniciační terapie sestává z adekvátní tekutinové resuscitace balancovanými krystaloidy, účinné analgezie a co nejčasnějšího zahájení perorální či enterální výživy. ERCP má v léčbě akutní pankreatitidy své jasně vymezené místo s indikací při prokázané choledocholitiáze a u pacientů se současnou akutní cholangitidou. Významnou změnou prošel také přístup k nekrotizující pankreatidě a infikovaným nekrotickým kolekcím. Preferován je tzv. step up approach – „delay, drain, debride“, který upřednostňuje odložený, maximálně konzervativní a postupný průběh.

**Závěr:** Moderní management akutní pankreatitidy je založen na časné podpůrné terapii, selektivních invazivních intervencích a multidisciplinárním přístupu. Dodržování aktuálních doporučení snižuje morbiditu a zlepšuje prognózu nemocných.

**Klíčová slova:** akutní pankreatitida, nekrotizující pankreatitida, ERCP, výživa, infekce nekrózy, walled-off nekróza.

## Acute pancreatitis: a practical update through the eyes of young gastroenterologists

**Background:** Acute pancreatitis (AP) is one of the most frequent gastrointestinal diseases with a steadily increasing incidence. Despite declining mortality, clinical practice remains burdened by outdated management strategies not aligned with current evidence.

**Aim:** To provide a practical and up-to-date overview of the diagnosis, classification and management of acute pancreatitis for internal medicine physicians, highlighting recent paradigm shifts in clinical practice.

**Methods:** This narrative review is based on current international guidelines (2025) and recommendations of professional societies. It summarizes contemporary evidence on etiology, diagnostic criteria, severity assessment, indications for imaging, and modern therapeutic management including fluid resuscitation, analgesia, nutritional support, antibiotic strategy, biliary management and treatment of local complications.