

# Nevyléčitelné onemocnění

**Nevyléčitelné onemocnění** je takové onemocnění, které současná medicína nedokáže odstranit. V některých případech se podaří dosáhnout dlouhodobé kompenzace, jindy zpomalit progresi onemocnění (*disease modifying drugs*) a někdy potlačit symptomy (*symptomatická terapie*).

## Příklady

Nevyléčitelná onemocnění je to poměrně **široká skupina** nemocí, které najdeme prakticky v každém oboru medicíny. Patří sem nemoci, které při správné farmakologické kompenzaci nemusí pacienta omezovat a zhoršovat mu prognózu. Na druhou stranu sem patří i onemocnění, při jejichž diagnóze pacient má infaustní prognózu a současná farmakoterapie umí jen zmírnit nebo zpomalit progres nemoci.

Mezi časté nevléčitelné onemocnění patří:

- arteriální hypertenze,
- diabetes mellitus,
- některá nádorová onemocnění: maligní melanom, glioblastom,
- chronické onemocnění ledvin,
- chronické srdeční selhání,
- autoimunitní onemocnění: roztroušená skleróza, revmatoidní artritida,
- neurodegenerativní onemocnění: Alzheimerova nemoc, Parkinsonova nemoc, amyotrofická laterální skleróza,
- některé infekce: HIV, hepatitida B a C.

## Typické trajektorie

Časový vývoj jednotlivých onemocnění se zhruba dá zařadit do **tří typických trajektorií**<sup>[1]</sup>. V neurologii se rozlišuje ještě **čtvrtý průběh** typický pro závažná ložisková postižení mozku<sup>[2]</sup>. Znalost a předvídatelnost možného vývoje usnadňuje připravit se na budoucí komplikace a usnadňuje komunikaci s pacientem či jeho blízkými v rámci stanovení cílů péče a advance care planning.

### Krátké a rychlé zhoršení po období dlouhé kompenzace

Po dlouhou dobu má pacient pouze **mírné symptomy** a onemocnění je po dlouhou dobu kompenzované. Následně však dochází k **prudkému zhoršení** a v relativně krátké době pacient umírá. Tato trajektorie je typická pro některé nádory. Při zlomovém zhoršení bývá často chvíle, kdy je na místo obecné paliativní péče indikovaná paliativní péče specializovaná.

### Dlouhodobé omezení s občasnými závažnými zhoršeními

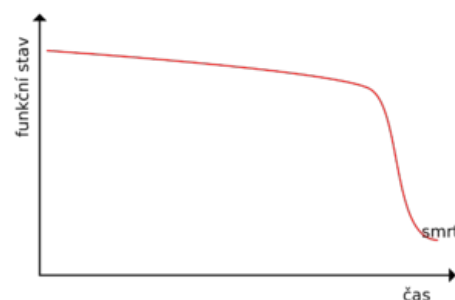
Symptomy nemoci jsou přítomné **od začátku** s různou úrovní kompenzace. V průběhu času dochází k **občasným dekompenzacím**, které pacienta výrazně limitují. Někdy je dekompenzace tak výrazná, že je nutno pacienta hospitalizovat. Onemocnění ale **plynule progreduje**. Pacienti mají různé komplikace až do bodu, kdy přijde zlomová komplikace a pacient následně umírá. Tato trajektorie je typická pro orgánová selhání – renální selhání, kardiální selhání – a některá autoimunitní onemocnění – roztroušená skleróza, myasthenia gravis.

### Pozvolné prodloužené zhoršování

Funkční stav pacienta se pozvolna zhoršuje a v rámci tohoto zhoršování navíc dochází **ke kolísání** podle aktuálních okolností, např. hydratace, psychický stav pacienta, prostředí, infekce. Stav se pozvolna dospěje ke smrti, pokud život pacienta dříve neukončí nějaká jiná komplikace. Tato trajektorie je typická pro **neurodegenerativní onemocnění**, demence a syndrom křehkého geriatrického pacienta.

### Závažné ložiskové postižení mozku

Po ložiskovém postižení je prudce snížen funkční stav pacienta, zároveň je to křehké období, při kterém může dojít ke komplikacím (mozkový edém, krvácení, infekce, trombóza/embolie). Při nejlepším průběhu se část deficitu obnoví, nicméně část deficitu trvale zůstává. Při závažných komplikacích pacient umírá. Vzniká prognostická nejistota, nicméně s rodinou pacienta lze minimálně komunikovat tyto mantinely (nejlepší a nejhorší scénář), mezi nimiž se vývoj bude ubírat. Zároveň *pravděpodobný scénář vývoje* leží někde mezi nimi a často jej pomůže odhadnout klinická zkušenost spíše než prognostifikace na základě dat.



Trajektorie chronického onemocnění typická pro nádorová onemocnění.

# Odkazy

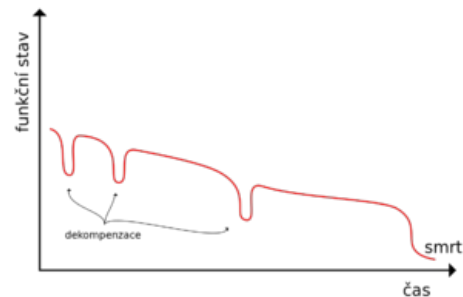
- Seznam nevyléčitelných onemocnění (anglická Wikipedie)

## Související stránky

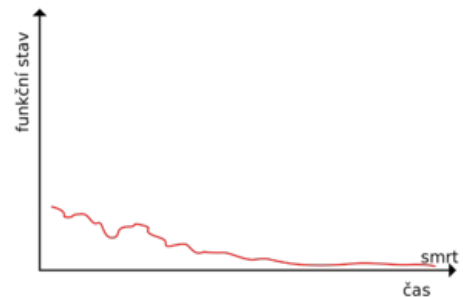
- Cíl péče
- Advance care planning
- Portál:Paliativní medicína

## Reference

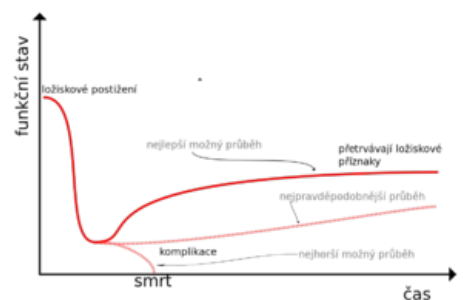
1. MURRAY, Scott A, Marilyn KENDALL a Kirsty BOYD, et al. Illness trajectories and palliative care. *BMJ* [online]. 2005, vol. 330, no. 7498, s. 1007-11, dostupné také z <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC557152/?tool=pubmed>>. ISSN 0959-8138 (print), 1756-1833.
2. CREUTZFELDT, Claire, Benzi KLUGER a Robert HOLLOWAY. *Neuropalliative Care : A Guide to Improving the Lives of Patients and Families Affected by Neurologic Disease*. - vydání. Springer, 2018. 312 s. ISBN 9783319932156.



Trajektorie chronického onemocnění typická pro relabující remitující onemocnění.



Trajektorie chronického onemocnění typická pro neurodegenerativní onemocnění.



Trajektorie chronického onemocnění typická pro závažné ložiskové postižení mozku.