

Aktuální pohled na netraumatickou bolest na hrudi u dětí

MUDr. Karel Severa

Dětské a novorozenecké oddělení, Oblastní nemocnice Kladno

MUDr. Karel Severa – Ambulance pediatrie, Kladno

V současné praxi se stále více setkáváme v pediatrických ambulancích, lékařských pohotovostních službách a na urgentních příjmech s dětskými pacienty, kteří si stěžují na bolest na hrudi. Dle recentních studií lze konstatovat, že naprostá většina z těchto případů není závažných a život ohrožujících. Vzhledem k rizikovitosti tohoto symptomu ale nelze stav takovýchto pacientů bagatelizovat a vždy je nutné bolest na hrudi adekvátně posoudit a případně dále vyšetřit. Se vzrůstající dostupností velké škály vyšetřovacích metod je vyšetřující lékař často stavěn před dilema, jak široký má daný vyšetřovací algoritmus být.

Klíčová slova: bolest na hrudi, etiologie, diagnostické metody.

Current approach to non-traumatic chest pain in children

Nowadays, we are facing an uprising number of pediatric patients that are coming to pediatric ambulances and hospital admissions, complaining about chest pain. According to the recent data, vast majority of these cases is not caused by a serious medical condition. However, due to the generally well-known fact that chest pain might be caused by a serious medical problem, all patients should be properly managed and eventually examined. As the availability of examination methods improves, it becomes a challenge for the medical professionals to choose the proper diagnostic algorithm.

Key words: chest pain, etiology, diagnostic methods.

Základní diagnostická rozvaha

Vzhledem k odlišné frekvenci kardiálních patologií v dospělosti je bolest na hrudi rodiči pediatrických pacientů často vnímána jako závažný příznak. Tato skutečnost může mít pro dětské pacienty další důsledky nejen zdravotní, ale i socioekonomické jako je vynechávání školy nebo zvýšené náklady na zdravotní péči (1, 2). Pro pediatrie je prvním důležitým krokem v diagnostice důkladné zhodnocení **anamnézy**. Cíleně bychom se měli vyptat na to, zda se jedná o bolest **krátkodobou** – trvající v řádu desítek sekund či několika minut, nebo naopak **dlouhodobější, která se v čase zhoršuje**. Důležité je zjistit **intenzitu bolesti** a její **charakter**, zda je **bolest bodavá nebo svíravá**. Nesmíme opomenout, zda je bolest vázána na **pohybovou aktivitu** nebo **dýchání**. Cíleně by

měl být položen dotaz, zda nepředcházela současným potížím např. **viróza, zvýšená fyzická námaha, palpitace, synkopa či úraz**. Stran dlouhodobé anamnézy se ptáme na výskyt **prokazatelných kardiálních patologií v rodině – syndrom náhlého úmrtí či kardiomyopatie**. Zajímá nás i **fyzická výkonnost** pacienta. Roli může hrát i **psychické** rozpoložení pacienta a rodiny (2, 3, 4). V rámci somatického vyšetření může upoutat pozornost zejména nově vzniklý **srdeční šelest**. Důležitá je symetrie **poslechu plic**. Neopomíjíme ani **vyšetření skeletu**, posoudíme případné otoky či hepatomegalii. Dále zaznamenáme kompletní vitální funkce (srdeční frekvence, dechová frekvence, krevní tlak, SpO₂, tělesná teplota) i antropometrické (3). Po zhodnocení veškerých relevantních údajů se rozhodujeme o vyšet-

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research in Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2025;26(3):155-158

<https://doi.org/10.36290/ped.2025.029>

Článek přijat redakcí: 8. 10. 2024

Článek přijat k tisku: 24. 2. 2025

MUDr. Karel Severa

pediatrie-severa@seznam.cz