



## J. Bogaert, S. Dymarkowski, A. M. Taylor (editors): Clinical Cardiac MRI

Berlin, Heidelberg, New York: Springer, 2005, 550 stran  
První vydání, formát A4, brožované barevné provedení,  
ISBN 978-3-540-26217-6, ISBN 3-340-26217-2, cena 1 983 Kč.

V poslední třetině dvacátého století byla diagnostika všech lékařských oborů výrazně obohacena: byly vyvinuty nové vyšetřovací metody – ultrazvuk, výpočetní tomografie (CT), výpočetní tomografie s vysokou rozlišovací schopností (HRCT), magnetická rezonance (MR, MRI), pozitronová emisní tomografie (PET), multimodální metody (PET/CT) aj.

K oborům, které měly z těchto nových metod maximální prospěch, patří i kardiologie. Z vyšetřovacích metod je v současnosti nejrozšířenější ultrasonografie (USG), která se dokonce stala po EKG druhou nejfrekventovanější kardiologickou vyšetřovací metodou.

Magnetická rezonance (MR, MRI, dříve nukleární magnetická rezonance [NMR]; z názvu byl vypuštěn výraz „nukleární“, protože vzbuzoval obavy nemocných z radioaktivního záření) se pokládá za špičkovou metodu. Poskytuje informace nejen o anatomii myokardu, ale i o jeho mechanické funkci (= výkonnosti), jeho prokrvení, anatomii i funkci chlopní a jejich změnách. Navíc je to metoda zcela neinvazivní, nevyužívající žádné záření. V ČR je její dostupnost ještě omezena na fakultní a velká zdravotnická zařízení.

Tato kniha je dílem deseti zahraničních autorů z Belgie a Velké Británie. Vlastní odborný text je rozdělen do 18 samostatných kapitol a je doplněn 52 tabulkami. První tři kapitoly se věnují fyzikálním principům magnetické rezonance, kontrastním látkám používaným při MRI srdce; další dvě srdeční anatomii a srdeční funkci, další tři srdeční perfuzi, ischemii myokardu a jejímu průkazu. Samostatné kapitoly se zabývají také onemocněním perikardu, změnami srdečních chlopní, ischemickou chorobou srdeční, neischemickými nemocemi srdečními, srdečním selháním, plicní hypertenzí a transplantací srdce (nejdelší kapitola), vrozenými srdečními vadami, MRI řízenou srdeční katetrizací a znázorněním velkých cév. Závěrečná kapitola s přehlednou tabulkou srovnává klinický význam MRI a jiných zobrazovacích metod. Jsou zde uvedeny: transthorakální a trans-

esofageální echokardiografie [TTE, TEE], multidetektorová výpočetní tomografie [MDCT], nukleární kardiologie [NC], RTG angiografie, tkáňové a intrakoronární dopplerovské vyšetření [IVUS].

Text je, jak už to bývá u knih s tematikou zobrazovacích metod, bohatě ilustrován 1 218 samostatnými znázorněními ve 437 obrázcích, z toho je 92 barevných. Vlastní obrázky jsou velmi dobré nebo výborné kvality, podrobné popisy a časté používání šipek umožňuje i méně zkušeným dobrou orientaci v obraze. Literatura je (tak jak bývá nyní zvykem) uvedena za každou kapitolou. Je bohatá, uváděné prameny jsou převážně z let 1995–2000; poslední je publikační rok 2004 (odpovídá vročení knihy 2005). Věcný rejstřík je vzhledem k rozsahu knihy přece jen malý, a tak se v něm některé i dosti významné výrazy nenajdou (např. surveillance, s. 277; stent graft, stent graft imaging, s. 501 aj.) nebo jsou nepřesné – metastases, s. 301). Rejstřík také není sestaven podle sekvence podstatných, ale často podle přídatných jmen. Seznam zkratk chybí.

Celkový dojem z knihy je velmi dobrý. Vyčerpává téma v plném rozsahu a činí tak kvalitně i kvalifikovaně. Je nutné ocenit bohatou obrazovou dokumentaci. Po formální stránce odevzdalo nakladatelství Springer (konečně jako obvykle) velmi kvalitní práci.

Komu knihu doporučit? O tom, že je určena především pracovníkům oddělení zobrazovacích metod, není pochyb. Také kardiologové, kteří se s MRI setkávají, by se s ní měli seznámit. Pro většinu klinických i ambulantních kardiologů může být upozorněním na možnosti diagnostiky tam, kde ostatní metody selhávají.

Prof. MUDr. Jan Petrášek, DrSc.,  
III. interní klinika, VFN a 1. LF UK, Praha,  
e-mail: petrasek@galen.cz, jvpetr@quick.cz