

Obsah

AUTORSKÝ KOLEKTIV	VII
PŘEDMLUVA PROFESORA JAROSLAVA BLAHOŠE.....	XXXIX
PŘEDMLUVA PROFESORA VÁCLAVA PAČESA	XL
ÚVOD	XLI

**L. OBECNÝ ÚVOD
K LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ**
Tomáš Zima, Květa Pelinková

1.1. Úvod.....	1
1.2. Obecné charakteristiky metody	2
■ Nejčastěji vyhodnocované výkonnostní parametry analytické metody/postupu měření	3
■ Nejčastěji užívané pojmy	3
1.3. Referenční hodnoty.....	4
1.4. Laboratorní vyšetření	4
1.5. Preanalytická část laboratorního vyšetření	5
1.5.1. Biologické vlivy.....	5
1.5.2. Odběr biologického materiálu.....	7
■ Odběr krve.....	8
■ Odběr ostatního biologického materiálu	9
1.5.3. Separace a transport materiálu.....	10
1.5.4. Skladování materiálu	10
1.6. Systémy kvality v laboratoři	10
1.6.1. Přístupy k zabezpečování kvality	11
1.7. Indikace, riziko a účelnost vyšetření	12

**2. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA
V KARDIOLOGII**

*Michael Aschermann, Aleš Linhart,
Helena Brodská*

2.1. Laboratorní vyšetření užívaná v diagnostice hypertenze	13
2.2. Laboratorní vyšetření užívaná v diagnostice aterosklerózy	13
2.2.1. Nové biochemické markery využívané v diagnostice aterosklerózy věnčitých tepen.....	13
2.3. Laboratorní vyšetření užívaná v diagnostice ischemické choroby srdeční.....	14
Laboratorní ukazatele nekrózy myokardu	15
■ Kreatinkináza	16
■ Myoglobin	17
■ Troponiny	17
■ Natriuretický peptid typu B.....	18
■ Heart fatty acid binding protein.....	19
■ Karboanhydráza III	19
■ Lehké řetězce myozinu	19
■ Ischémií modifikovaný albumin	19
■ Glykogenfosforyláza	19
■ Plazmatická oxidáza	19
■ C-reaktivní protein	20
■ Aspartátaminotransferáza.....	21
■ Laktátdehydrogenáza	21
Strategie využití laboratorní testů u nemocných s bolestmi na hrudníku	21
Stratifikace rizika v časné fázi akutních koronárních syndromů	21
2.4. Laboratorní vyšetření užívaná při srdečním selhání	22
■ Natriuretický peptid typu B	22
2.5. Laboratorní vyšetření nemocných s plícní embolií	23
■ D-dimery	23

■ BNP, NT-proBNP.....	23	4.3.	Vyšetření kostní dřeně.....	41
■ Troponiny.....	23	4.3.1.	Metody odběru vzorku.....	41
■ H-FABP.....	24		■ Aspirační punkce kostní dřeně	41
2.6. Laboratorní vyšetření užívaná v diagnostice infekčních onemocnění v kardiologii.....	24	4.3.2.	■ Trepanobiopsie.....	42
2.6.1. Infekční endokarditida	24		Cytologické vyšetření punktátu kostní dřeně (examination of bone marrow film).....	42
2.6.2. Myokarditida.....	24	4.3.3.	Histologické vyšetření kostní dřeně.....	42
2.6.3. Perikarditida	24	4.4.	Speciální vyšetřovací metody	43
2.7. Laboratorní vyšetření užívaná v angiologii.....	25	4.4.1.	Cytochemické vyšetření krevních buněk	43
		4.4.2.	Cytogenetické a molekulárněbiologické vyšetření buněk kostní dřeně.....	44
			■ Cytogenetické vyšetření	44
			■ Metody molekulárněbiologické	45
		4.4.3.	Imunofenotypizace	46
		4.4.4.	Kultivace hematopoetických buněk <i>in vitro</i>	47
3.1. Úvod.....	27		Vyšetření jednotlivých krevních řad.....	47
3.1.1. Laboratorní vyšetření v pneumologii ...	27	4.5.	Červený krevní obraz.....	48
3.1.2. Mykobakteriologická vyšetření	28	4.5.1.	■ Algoritmus diagnostického postupu u hypoproliferativních anémii.....	48
3.1.3. Imunologická a alergologická vyšetření v pneumologii.....	28		■ Vypočítané hodnoty červeného krevního obrazu	50
3.1.4. Biopatická vyšetření v pneumologii	28		■ Retikulocytární index	50
3.1.5. Izotopová vyšetření v pneumologii.....	28		■ Stav železa v organismu.....	50
3.1.6. Analýza vydechovaného vzduchu nebo kondenzátu vydechovaného vzduchu....	29		■ Vyšetřovací možnosti ke zjištění stavu železa v organismu.....	52
3.2. Diagnostické postupy			■ Hemolytické anémie – vyšetřovací možnosti, algoritmus	53
u vybraných plicních chorob	30		■ Přímý antiglobulinový test.....	54
3.2.1. Tuberkulóza	30		■ Nepřímý antiglobulinový test	54
3.2.2. Bronchogenní karcinom.....	30		■ Haptoglobiny	54
3.2.3. Emfyzém při deficitu α_1 -antitrypsinu... 32	32		■ ADAMTS13	55
3.2.4. Asthma bronchiale	32		■ Testy, které se při podezření na hemolytickou anémii rutinně nevyšetřují	56
3.2.5. Chronická bronchitida a emfyzém	33		■ Zvýšený počet erytrocytů	56
3.2.6. Pleuritidy	34	4.5.2.	Bílá krevní řada	57
3.2.7. Sarkoidóza	35		■ Leukocytóza	57
3.2.8. Kryptogenní fibrotizující alveolitida – idiopatická plicní fibróza	36		■ Leukemoidní reakce	57
3.2.9. Plicní alveolární proteinóza	37		■ Leukopenie	58
3.2.10. Idiopatická plicní hemosideróza	37	4.6.	■ Pancytopenie	58
			Algoritmus vyšetření u vybraných hematologických malignit	58
		4.6.1.	Lymfoproliferace	58
4. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA			■ Diagnostický algoritmus u maligních lymfomů	58
V HEMATOLOGII			■ Diagnostický algoritmus u chronické lymfatické leukémie	60
<i>Jan Haber, Kristina Forsterová,</i>			■ Diagnostický algoritmus u mnohočetného myelomu	62
<i>Pavel Klener jr., Jan Kváscička,</i>			■ Monoklonální gamapatie nejasného významu	63
<i>Daniela Dušková, Lukáš Darebníček</i>		4.6.2.	Myeloproliferace	65
4.1. Úvod.....	39			
<i>Jan Haber, Kristina Forsterová,</i>				
<i>Pavel Klener jr.</i>				
4.2. Rutinni vyšetření periferního krevního obrazu	39			
4.2.1. Vyšetření krevního obrazu na automatických analyzátorech	39			
4.2.2. Vyšetření periferního krevního obrazu v mikroskopu	40			

■ Ph-negativní myeloproliferativní neoplazie	65	■ Techniky vyšetření krevních skupin v AB0, antigenu D (RhD) a screeningu nepravidelných antierytrocytárních protilátek	84
■ Kritéria pro diagnózu myelodysplastického syndromu.....	66	■ Předtransfuzní vyšetření u autologních transfuzních přípravků.....	85
4.7. Vyšetření hemostázy a hemokoagulace.....	67	■ Přímý antiglobulinový test a typické nálezy u vybraných klinických stavů.....	85
<i>Jan Kvasnička</i>		■ Další imunohematologická vyšetření	85
4.7.1. Koagulační faktory.....	68	■ Molekulárněgenetická vyšetření v transfuzním lékařství	86
■ Protrombin	68	■ Laboratorní vyšetření nežádoucí reakce po transfuzi	86
■ Fibrinogen.....	68		
■ Von Willebrandův faktor	69		
4.7.2. Inhibitory koagulačních faktorů	69		
■ Inhibitory serinových proteáz	69		
■ Inhibitory kofaktorů koagulačních faktorů	70		
4.7.3. Fibrinolytický systém.....	70		
4.7.4. Testy používané k vyšetření hemostázy, koagulace a fibrinolyzy	71		
■ Testy primární hemostázy	71		
■ Hemokoagulační testy	74		
■ Vyšetření fibrinolyzy.....	76		
■ Vyšetření inhibitorů krevního srážení.....	77		
4.7.5. Vyšetřovací algoritmus některých významných krvácivých nebo trombofilních stavů.....	78	5.1. Diagnostika <i>Helicobacter pylori</i>	89
■ Diseminovaná intravaskulární koagulace.....	78	Neinvazivní metody	89
■ Antifosfolipidový syndrom.....	78	■ Sérologické vyšetření	89
■ Hyperhomocysteinémie.....	79	■ Průkaz antigenu <i>H. pylori</i> ve stolici... 90	
■ Genetické testy doporučené k stanovení dědičné trombofilie.....	79	■ Dechový test	91
4.7.6. Změny v periferním krevním obrazu po splenektomii	80	Invazivní metody	92
4.8. Laboratorní vyšetření v transfuzním lékařství.....	80	■ Histologické vyšetření	92
<i>Daniela Dušková, Lukáš Darebníček</i>		■ Rychlý ureázový test	92
4.8.1. Úvod.....	80	■ Mikrobiologické vyšetření	93
4.8.2. Laboratorní vyšetření dárce krve a krevních složek	80	■ Metody molekulární biologie	93
■ Vyšetření krevního obrazu	80	Výšetření žaludeční sekrece a laboratorní diagnostika Zollingerova-Ellisonova syndromu	94
■ Imunohematologická vyšetření dárce krve a krevních složek	81	Měření výdeje kyseliny chlorovodíkové	94
■ Techniky vyšetření krevních skupin v AB0, antigenu D (RhD) a screeningu nepravidelných antierytrocytárních protilátek	82	Kvalitativní vyšetření sekrece kyseliny	94
■ Vyšetření infekčních markerů u dárce krve a krevních složek.....	82	Laboratorní diagnostika Zollingerova-Ellisonova syndromu	95
■ Kontrola kvality transfuzních přípravků.....	83	■ Stanovení koncentrace gastrinu	95
4.8.3. Předtransfuzní laboratorní vyšetření....	83	■ Sekretinový test	95
■ Standardní předtransfuzní laboratorní vyšetření	83	Diagnostika idiopatických střevních zánětů	95

5.

LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA
V GASTROENTEROLOGII*Julius Špičák, Jan Martinek, Petr Kocna,
Milan Lukáš*

5.4.	Diagnostika malabsorpčního syndromu	99	6.3.2.	Testy odrážející poruchy na úrovni žlučovodů a kanalikulárního pólů jaterní buňky.....	119
5.4.1.	Stanovení tuku ve stolici.....	100	■ Alkalická fosfatáza	119	
5.4.2.	Malabsorpce žlučových kyselin.....	101	■ Gama-glutamyltransferáza	120	
5.4.3.	Xylózový test.....	101	■ 5-nukleotidáza.....	121	
5.4.4.	Laktázový test.....	101	■ Ostatní enzymy	121	
5.4.5.	Výšetření absorpce vitamínu B ₁₂ (Schillingův test).....	101	6.3.3.	Testy měřící syntetickou činnost jater	121
5.4.6.	Celiakie	101	■ Albumin	121	
5.4.7.	Speciální výšetření střevní funkce.....	103	■ Prealbumin	121	
5.5.	Screening kolorektálního karcinomu....	103	■ Změny γ-globulinů	121	
5.6.	Výšetření zevně sekretorické funkce pankreatu.....	105	■ Koagulační faktory.....	121	
5.6.1.	Výšetření s duodenální intubací.....	105	■ Plazmatické lipidy a lipoproteiny....	122	
5.6.2.	Orální funkční testy	105	Analyty měřící transportní a exkrekční kapacitu jater.....	123	
5.6.3.	Enzymy ve stolici.....	106	■ Bilirubin	123	
5.6.4.	Dechové testy	106	■ Delta-bilirubin	124	
5.6.5.	Endokrinní testy	106	■ Urobilinogen	124	
5.6.6.	MR cholangiopankreatografie po stimulaci.....	106	■ Žlučové kyseliny	125	
5.6.7.	Souhrnné zhodnocení funkčních testů 106		Testy měřící schopnost a kapacitu jater metabolizovat endogenní i xenogenní látky	125	
5.7.	Laboratorní diagnostika akutní pankreatitidy.....	107	■ Amoniak	125	
5.7.1.	Laboratorní výšetření	107	■ Karbohydrát-deficientní transferrin	126	
	■ Nespecifická laboratorní výšetření ..	107	■ Dynamické testy	126	
	■ Specifické laboratorní metody.....	107	Biochemická výšetření u vybraných jaterních chorob	129	
5.7.2.	Laboratorní určení etiologie pankreatitidy	109	■ Hemochromatóza	129	
5.7.3.	Stanovení tiže pankreatitidy («staging»)	109	■ Wilsonova choroba	129	
	■ Klinická kritéria	109	■ Hepatocelulární karcinom	129	
	■ Multifaktoriální systémy	109	■ Porfyrie	129	
	■ Jednoduchá laboratorní kritéria	110	■ Jaterní fibróza a cirhóza	130	
	■ Cytokiny	112	Imunologická a sérologická diagnostika hepatitid	130	
	■ Peritoneální laváž	112	6.4.1. Hepatitis A	130	
	■ Zobrazovací metody	112	6.4.2. Hepatitis B	131	
			6.4.3. Hepatitis C	132	
			6.4.4. Hepatitis D	133	
			6.4.5. Hepatitis E	133	
			6.5. Výšetření nespecifických protilátek v diagnostice jaterních onemocnění	133	
			6.6. Doporučené výšetřovací postupy u abnormálních laboratorních nálezů	134	
			■ Izolované zvýšení aminotransferáz	134	
			■ Izolované zvýšení γ-glutamyltransferázy	134	
			■ Zvýšení alkalické fosfatázy	134	
			■ Zvýšení bilirubinu	134	
			■ Mírná difuzní abnormalita jaterních testů	135	
			■ Akutní hepatitis	135	
			■ Chronická hepatitis	135	

6. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V HEPATOLOGII

Libor Vitek, Zdeněk Mareček

6.1.	Úvod.....	115
6.2.	Základní funkce jater	115
6.2.1.	Metabolismus jater za patologických podmínek	116
	■ Poruchy metabolismu sacharidů.....	116
	■ Poruchy metabolismu lipidů	116
	■ Poruchy metabolismu bílkovin	116
	■ Poruchy biotransformačních a detoxikačních funkcí jater	116
6.3.	Biochemická výšetření	117
6.3.1.	Testy odrážející poškození hepatocytů	118
	■ Aminotransferázy	118
	■ Další enzymové markery	119

7. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V NEFROLOGII

Vladimír Tesař

7.1.	Úvod.....	137
7.1.1.	Anatomické a fyziologické poznámky.....	137
7.1.2.	Patofyziologie ledvin a základní klinické jednotky.....	137
7.2.	Vyšetřovací metody u nemoci ledvin	141
7.2.1.	Chemické vyšetření moči a mikroskopické vyšetření močového sedimentu.....	141
	■ Objektivní a fyzikální vyšetření moči	141
	■ Chemické vyšetření diagnostickými proužky.....	143
	■ Mikroskopické vyšetření močového sedimentu	144
7.2.2.	Vyšetření proteinurie.....	145
7.2.3.	Vyšetření funkce ledvin.....	148
	■ Vyšetření glomerulárni filtrace	148
	■ Vyšetření tubulárnich funkcí	151
7.2.4.	Imunologická vyšetření	152
7.2.5.	Zobrazovací metody	153
7.2.6.	Renální biopsie	154
7.2.7.	Vyšetření urolitiazu	156

8. PORUCHY METABOLISMU SACHARIDŮ A DIABETES MELLITUS

Jan Škrha

8.1.	Charakteristika sacharidů	159
8.2.	Syndrom hypoglykémie.....	159
8.2.1.	Diagnostika hypoglykémie	160
8.3.	Syndrom hyperglykémie	161
8.3.1.	Screening diabetu	161
8.3.2.	Monitorování diabetu	162
8.4.	Používané analyty.....	162
8.4.1.	Stanovení glukózy – glykémie	162
8.4.2.	Glykemický profil.....	163
8.4.3.	Glykosurie	164
8.4.4.	Fruktosamin.....	164
8.4.5.	Glykovaný hemoglobin	164
8.4.6.	Další metody používané v diabetologii.....	164
	■ Albuminurie	164
	■ Inzulin	164
	■ C-peptid a glukagonový test.....	165
	■ Vyšetření parametrů autoimunity ..	165
	■ Vyšetření sdružené autoimunity ..	165
	■ HLA typizace	165

8.5.	■ Genetické vyšetření při monogenní formě diabetes mellitus	165
	Vyšetření funkce B-buněk a působení inzulinu.....	166
8.5.1.	Orální glukózový toleranční test	166
8.5.2.	Intravenózní glukózový toleranční test	166
8.5.3.	Hyperinzulinemické clampy.....	166
8.6.	Závěr	167

9. PORUCHY METABOLISMU LIPIDŮ A LIPOPROTEINŮ

Aleš Zák

9.1.	Charakteristika a struktura lipidů a lipoproteinů	169
	Lipidy	169
9.1.1.	Mastné kyseliny	170
9.1.2.	Triacylglyceroly	173
9.1.3.	Glycerolfosfolipidy	174
9.1.4.	Sfingolipidy	174
9.1.5.	Cholesterol	174
9.1.6.	Lipoproteiny	174
9.1.7.	■ Změny koncentrace a složení lipoproteinů za chorobných stavů... ..	176
9.1.8.	Apolipoproteiny	177
9.2.	Poruchy metabolismu lipidů, hyperlipoproteinémie, dyslipoproteinémie	180
9.2.1.	Definice	180
9.2.2.	Klasifikace dyslipidémí	181
9.2.3.	Primární dyslipidémie s izolovaným zvýšením cholesterolu	182
	■ Familiární hypercholesterolémie ..	182
	■ Familiární defekt apolipoproteinu B-100.....	183
	■ Autosomálně dominantní hypercholesterolémie	183
	■ Autosomálně recesivní hypercholesterolémie	183
	■ Sitosterolemie	183
	■ Wolmanova choroba a nemoc ze střádání esterů cholesterolu	183
	■ Deficience 7- α -hydroxylázy cholesterolu	184
	■ Polygenní hypercholesterolémie ..	184
9.2.4.	Primární smíšené dyslipidémie	184
	■ Familiární kombinovaná hyperlipidémie	184
	■ Familiární dys- β -lipoproteinémie ..	185
	■ Deficience jaterní lipázy	185
9.2.5.	Primární dyslipidémie s hypertriacylglycerolemii	185
	■ Familiární hypertriacylglycerolemie	185

■ Idiopatická malabsorpce žlučových kyselin.....	186	9.3.16. Molekulárněbiologické metody.....	200
■ Familiární chylomikronémie.....	186	■ Stanovení variant apolipoproteinu E	200
9.2.6. Familiární dyslipidémie s nízkým LDL-cholesterolom.....	187	■ Stanovení familiárního defektu apolipoproteinu B-100	200
■ Familiární hypo-β-lipoproteinémie.....	187	■ Stanovení mutací v oblasti LDL receptoru	201
■ Kongenitální a-β-lipoproteinémie... 187		■ Přímá diagnostika.....	201
9.2.7. Vrozené syndromy postihující lipoproteiny HDL.....	187	■ Nepřímá diagnostika.....	201
■ Deficience apoA-I a strukturní mutace apoA-I.....	187	Vyšetřování krevních lipidů a lipoproteinů.....	201
■ Tangierská choroba.....	188	Koncepce rizikových faktorů	202
■ Familiární deficience lecitin:cholesterolacyltransferázy.... 188		Stanovení kardiovaskulárního rizika ...	203
■ Deficience transferového proteinu esterů cholesterolu a familiární hyper-α-cholesterolémie	188	Algoritmus vyšetření lipidů, apolipoproteinů a lipoproteinů	204
9.2.8. Varianty apolipoproteinu E.....	188		
■ Varianta apolipoproteinu E-4.....	189		
■ Varianta apolipoproteinu E-2.....	189		
9.2.9. Hyperlipoproteinémie(a)	189		
9.2.10. Aterogenní lipoproteinový fenotyp.... 191			
9.3. Význam stanovení jednotlivých analytů u poruch metabolismu lipidů a lipoproteinů.....	191		
9.3.1. Odběr krve a skladování materiálu.....	192	10.1. Homocystein.....	209
9.3.2. Vzhled vzorku.....	193	10.1.1. Úvod	209
9.3.3. Chylomikronový test	193	10.1.2. Názvosloví, struktura a výskyt.....	209
9.3.4. Celkový cholesterol	193	10.1.3. Metabolismus homocysteingu.....	209
9.3.5. Triacylglyceroly	193	10.1.4. Regulace metabolismu homocysteingu a jeho extracelulární transport	211
9.3.6. Fosfolipidy	194	10.1.5. Odběr materiálu a způsoby stanovení.....	211
9.3.7. HDL-cholesterol	194	10.1.6. Genetické vyšetření.....	212
9.3.8. Stanovení subfrakcí HDL ₂ a HDL ₃	194	10.2. Hyperhomocysteinémie	212
9.3.9. LDL-cholesterol	194	10.2.1. Definice, diagnostika a příčiny	212
■ Výpočet LDL-cholesterolu podle Friedewalda.....	195	10.2.2. Hyperhomocysteinémie a riziko kardiovaskulárních onemocnění.....	213
■ Výpočet LDL-cholesterolu při vysokých koncentracích Lp(a) nad 0,3 g/l.....	195	10.2.3. Hyperhomocysteinémie a další onemocnění	214
■ Imunochemická separace LDL.....	195	10.2.4. Patogenní působení hyperhomocysteinémie	214
■ Ultracentrifugační analýza	195		
■ Přímé stanovení LDL-cholesterolu.. 195			
9.3.10. Malé denzní LDL.....	195		
9.3.11. Non-HDL-cholesterol.....	196		
9.3.12. Elektroforéza lipoproteinů	196		
9.3.13. Stanovení koncentrace částic LP:A-I ... 198			
9.3.14. Stanovení apolipoproteinů.....	198	11.1. Úvod.....	217
■ Stanovení apolipoproteinu B.....	198	11.2. Hypofýza	217
■ Stanovení apolipoproteinu A-I.....	199	11.2.1. Technika vyšetřování hypofyzárních hormonů.....	217
■ Stanovení apolipoproteinu A-II	199	11.2.2. Přehled vyšetřovaných hypofyzárních hormonů.....	217
■ Stanovení lipoproteinu(a)	199	11.2.3. Klinický význam jednotlivých hormonálních vyšetření	218
■ Stanovení apolipoproteinů C-II, C-III a E.....	200	■ Růstový hormon.....	218
9.3.15. Nukleární magnetická rezonanční spektroskopie lipoproteinů	200	■ Inzulinu podobný růstový faktor a jeho vazebné proteiny.....	219
		■ Prolaktin.....	219
		■ Adrenokortikotropní hormon.....	220

	■ Thyreotropní hormon.....	220
	■ Gonadotropiny – folikulostimulační hormon a luteinizační hormon	220
11.2.4.	Hypofunkce hypofýzy.....	221
	■ Vyšetřování snížené funkce somatotropní osy	221
	■ Vyšetřování centrálního hypokortizolismu.....	222
	■ Vyšetřování centrální hypothyreózy.....	223
	■ Vyšetřování centrálního hypogonadismu.....	224
	■ Laboratorní vyšetření nemocných s centrálním diabetes insipidus	224
11.2.5.	Hypofyzární hyperfunkce	225
	■ Vyšetřování zvýšené sekrece prolaktinu.....	225
	■ Vyšetřování zvýšené sekrece růstového hormonu	227
11.2.6.	Laboratorní vyšetření autoprotilátek u hypofyzární hypofunkce	228
11.3.	Štitná žláza.....	228
11.3.1.	Přehled základních laboratorních vyšetření v diagnostice onemocnění štitné žlázy	228
11.3.2.	Klinický význam jednotlivých laboratorních vyšetření v diagnostice chorob štitné žlázy.....	228
	■ Supersenzitivní thyreotropin.....	228
	■ Thyroxin	229
	■ Trijodthyronin	230
	■ Autoprotilátky	230
	■ Thyreoglobulin	231
	■ Vazebný globulin pro thyroxin.....	231
	■ Kalcitonin.....	231
11.3.3.	Molekulárněgenetické vyšetření.....	232
11.3.4.	Laboratorní postupy u jednotlivých onemocnění štitné žlázy	232
	■ Vyšetření funkce štitné žlázy	232
	■ Vyšetření strumy	233
	■ Hyperthyreóza	233
	■ Hypothyreóza	233
	■ Záněty štitné žlázy	234
11.4.	Příštítňá těliska	234
11.4.1.	Přehled vyšetřovaných laboratorních ukazatelů	234
11.4.2.	Klinický význam jednotlivých laboratorních vyšetření	234
	■ Parathormon	234
	■ Peptid podobný PTH	236
	■ Vitamin D	236
11.4.3.	Laboratorní postupy při vyšetřování poruch kalciového metabolismu	236
	■ Primární hyperparathyreóza	236
	■ Hyperkalcémie při maligních onemocněních	237
	■ Hyperkalcémie při hypervitaminóze D	237
	■ Hypoparathyreóza	237
	■ Pseudohypoparathyreóza	238
	■ Sekundární hyperparathyreóza	238
	Kúra nadledvin	238
	Přehled vyšetřovaných hormonů	238
	Klinický význam jednotlivých laboratorních vyšetření	238
	■ Kortisol	238
	■ Aldosteron a plazmatická reninová aktivita	240
11.5.	Laboratorní postupy u jednotlivých onemocnění	240
	■ Cushingův syndrom	240
	■ Laboratorní diagnostika hypertenze podmíněně systémem renin-angiotenzin-aldosteron	244
	■ Laboratorní diagnostika kongenitální nadledvinové hyperplazie	246
	■ Laboratorní diagnostika primárního hypokortikalismu	248
	■ Laboratorní vyšetření autoprotilátek u primárního hypokortikalismu	249
11.6.	Dřen nadledvin	249
11.6.1.	Feochromocytom a paragangliom	249
	■ Přehled vyšetřovaných hormonů v diagnostice feochromocytomu a paragangliomu	249
	■ Klinický význam jednotlivých laboratorních vyšetření	250
	■ Laboratorní postupy při vyšetřování feochromocytomu	252
	■ Genetické vyšetření při feochromocytomu	252
11.6.2.	Hypofunkce dřeně nadledvin	253
11.7.	Gonády	253
11.7.1.	Přehled vyšetřovaných hormonů a jejich metabolitů při vyšetřování gonád	253
11.7.2.	Klinický význam jednotlivých laboratorních vyšetření při vyšetřování gonadální funkce u mužů	253
	■ Testosteron	253
	■ Estrogeny	255
11.7.3.	Laboratorní postupy při vyšetřování hypogonadismu u mužů	255
11.7.4.	Klinický význam laboratorních vyšetření při vyšetřování ovarii	255
	■ Estrogeny	255
	■ Progesteron	256
	■ Androgeny	256
11.7.5.	Laboratorní postupy při vyšetřování endokrinologických onemocnění ovarii	256
	■ Poruchy menstruačního cyklu	256

11.8.	■ Hirsutismus a virilizace.....	258	■ Zlomeniny.....	278
	Hormonálně aktivní nádory		■ Těhotenství a kojení.....	279
	gastrointestinálního traktu		■ Antikoncepce.....	279
	a pankreatu.....	259	■ Léky (jiné než antiresorpční).....	279
11.8.1.	Přehled vyšetřovaných hormonů		■ Nespecifické ovlivnění kostních	
	u hormonálně aktivních nádorů		markerů.....	279
	gastrointestinálního traktu		■ Imobilizace.....	279
	a pankreatu.....	259	■ Cirkadiánní rytmus.....	279
11.8.2.	Laboratorní postupy při diagnostice		■ Menstruační cyklus.....	280
	jednotlivých nádorů.....	260	■ Roční cykly.....	280
	■ Karcinoid.....	260	■ Několikaleté cykly.....	281
	■ Inzulinom.....	261	■ Strava.....	281
	■ Gastrinom.....	261	■ Cvičení.....	281
	■ Glukagonom.....	262	Vyšetření minerálů v séru a v moči jako	
	■ Vipom.....	262	ukazatelů poruch kostního	
	■ Somatostatinom.....	262	metabolismu.....	281
	■ Ghrelinom.....	262	12.3. Vápník v séru.....	281
			12.3.1. Anorganické fosfáty v séru.....	284
			12.3.2. Biominerálizace kosti.....	285
			12.3.4. Hofčík v séru.....	285
			12.3.5. Vylučování vápníku moči.....	286
			12.3.6. Vylučování fosfátů moči.....	286
			12.4. Vyšetření osteotropních hormonů.....	286
12.1.	Charakteristika systému.....	263	12.4.1. Parathormon.....	287
12.1.1.	Složení kosti.....	263	12.4.2. Protein podobný parathormonu	
	(PTHrP).....		(PTHrP).....	287
12.1.2.	Funkce kosti.....	263	12.4.3. Kalcidiol.....	288
12.1.3.	Remodelace kosti.....	264	12.4.4. Kalcitriol.....	288
	■ Osteocyty.....	264	12.4.5. Kalcitonin.....	289
	■ Osteoklasty.....	265	12.4.6. Fibroblastový růstový	
	■ Osteoblasty.....	266	faktor 23 (FGF23).....	289
12.2.	Vyšetření biochemických markerů		12.4.7. Lokální působky.....	290
	kostní remodlace.....	267	12.5. Významné klinické nozologické	
12.2.1.	Biochemické markery kostní		jednotky.....	290
	remodelace.....	268	12.5.1. Postmenopauzální osteoporóza.....	290
	■ S-osteokalcin.....	268	■ Výpověď biochemických markerů	
12.2.2.	Biochemické markery kostní		o rychlosti úbytku kostní hmoty.....	291
	novotvorby.....	269	■ Výpověď biochemických markerů	
	■ S-kostní alkalická fosfatáza.....	270	o riziku zlomenin.....	292
	■ Propeptidy prokolagenu typu I.....	271	■ Výpověď markerů při monitorování	
12.2.3.	Biochemické markery osteoklastů		antiresorpční léčby osteoporózy.....	293
	a kostní resorpce.....	272	■ Výpověď markerů o ovlivnění rizika	
	■ Telopeptidy kolagenu typu I.....	272	zlomeniny antiresorpční léčbou	
	■ Pyridinolinové příčné spojky		osteoporózy.....	295
	kolagenu v moči a v séru.....	274	■ Výpověď markerů při monitorování	
	■ Kostní sialoprotein.....	275	anabolické léčby osteoporózy.....	295
	■ U-hydroxyprolin.....	275	12.5.2. Osteoporóza u mužů.....	295
	■ U-glykosidy hydroxylyzinu		12.5.3. Osteoporóza indukovaná	
	(Gal-Hyl a Glc-Gal-Hyl).....	276	glukokortikoidy.....	296
	■ Osteoklastická (tartarát-rezistentní)		12.5.4. Rachitida.....	296
	kyselá fosfatáza.....	276	12.5.5. Osteomalacie.....	298
12.2.4.	Vyšetření biochemických markerů kostní		12.5.6. Poruchy sekrece parathormonu.....	300
	remodelace - preanalytické faktory.....	276	12.5.7. Kostní choroba při nevratném	
	■ Věk (puberta, menopauza).....	277	selhání ledvin.....	300
	■ Pohlaví.....	277	12.5.8. Pagetova kostní choroba.....	301
	■ Etnické a geografické vlivy.....	278		

12.5.9.	Sklerotizující postižení skeletu	301	13.5.	Laboratorní diagnostika u systémových vaskulitid.....	327
12.5.10.	Metastatické nádorové postižení skeletu	301		<i>Olga Kryštúfková</i>	
12.5.11.	Geneticky podmíněné poruchy kolagenu I. typu.....	302	13.5.1.	Laboratorní vyšetření	328
			13.5.2.	Hematologické vyšetření.....	329
				■ Sedimentace erytrocytů	329
				■ Krevní obraz a diferenciální rozpočet bílých krvinek.....	329
			13.5.3.	Biochemické vyšetření.....	330
			13.5.4.	Imunologické vyšetření	330
				■ Imunoglobuliny.....	330
				■ Kryoglobuliny.....	330
				■ Vyšetření komplementového systému a cirkulujících imunokomplexů	330
				■ Autoprotištátky	331
			13.5.5.	■ Imunofenotypizace lymfocytů	333
				Mikrobiologické vyšetření	333
13.	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V REVMATOLOGII		14.	VNITŘNÍ PROSTŘEDÍ	
	<i>Karel Pavelka, Helena Dejmíková, Jiří Zadina, Jiří Vencovský, Olga Kryštúfková</i>			<i>Antonín Kazda</i>	
13.1.	Laboratorní metody u onemocnění indukovaných krystaly.....	305	14.1.	Definice, funkce a význam sledování ..	335
	<i>Karel Pavelka</i>		14.2.	Tělesná voda	336
13.1.1.	Hyperurikémie, dna	305	14.3.	Osmolalita	338
13.1.2.	Další onemocnění indukovaná krystaly	309	14.3.1.	Měření a výpočet osmolality (osmolal gap)	339
13.2.	Laboratorní diagnostika spondylartropatií	310	14.3.2.	■ Předpoklady hodnocení poruch vodního a iontového metabolismu ..	339
	<i>Helena Dejmíková</i>		14.4.	Iontové dysbalance	339
13.2.1.	Reaktivní artritida	310	14.4.1.	Efektivní osmolalita a její regulace	339
13.2.2.	Septické revmatické procesy	312	14.4.2.	Sodný ion	341
	■ Bakteriální artritida negonokoková	312	14.4.3.	■ Hyponatrémie	341
	■ Bakteriální artritida gonokoková	313	14.4.4.	■ Hypernatrémie	343
	■ Lymeská artritida	313	14.4.5.	Efektivní osmolalita a funkce ledvin ..	344
	■ Osteoartikulární tuberkulóza	314	14.4.6.	Poruchy efektivní osmolality u postižení mozku	345
	■ Virové artritidy	315	14.4.7.	■ Hyponatrémie	345
13.3.	Vyšetření kloubní tekutiny a detekce krystalů	315	14.4.8.	■ Hypernatrémie	347
	<i>Jiří Zadina</i>		14.4.9.	Chloridový ion	349
13.4.	Laboratorní diagnostika u systémových revmatických onemocnění	317	14.4.10.	Draselný ion	350
	<i>Jiří Vencovský</i>		14.4.11.	■ Hypokalémie	351
13.4.1.	Úvod	317	14.4.12.	■ Hyperkalémie	352
13.4.2.	Autoprotištátky	318	14.4.13.	Hořečnatý ion	353
	■ Antinukleární protilátky	319	14.4.14.	■ Hypomagnezémie	354
	■ Revmatoidní faktory a antifilagrinnové protilátky	321	14.4.15.	■ Hypermagnezémie	354
	■ Protilátky proti cytoplazmě neutrofilních leukocytů	321	14.4.16.	Kalcium	355
	■ Antifosfolipidové protilátky	321	14.4.17.	■ Hypokalcémie	355
13.4.3.	Přehled laboratorních vyšetření u systémových onemocnění	322	14.4.18.	■ Hyperkalcémie	356
	■ Revmatoidní artritida	322	14.4.19.	Fosfáty	357
	■ Systémový lupus erythematoses	322	14.4.20.	■ Hypofosfatémie	357
	■ Antifosfolipidový syndrom	325	14.4.21.	■ Hyperfosfatémie	358
	■ Systémová sklerodermie	325	14.5.	Acidobazická rovnováha	358
	■ Polimyozitida a dermatomyozitida	326	14.5.1.	Stálost pH, nárazníkové systémy	359
	■ Sjögrenův syndrom	327	14.5.2.	Vývoj acidobazických poruch	360
	■ Smíšené onemocnění pojiva	327			
	■ Vaskulity	327			

14.5.3.	Vztahy mezi iontovými systémy a acidobazickou rovnováhou	361
14.5.4.	Metabolická acidóza.....	365
14.5.5.	Metabolická alkalóza	366
	■ Metabolická alkalóza ze zvýšenou differencí silných iontů ...	367
	■ Metabolická alkalóza ze sníženou netékavých slabých kyselin	368
14.5.6.	Respirační acidóza	370
14.5.7.	Respirační alkalóza.....	370
14.5.8.	Smíšené poruchy	371
14.6.	Kyslikové parametry	372
14.6.1.	Parciální tlak kyslíku.....	372
14.6.2.	Saturace hemoglobinu kyslíkem.....	372
14.6.3.	Koncentrace kyslíku v krvi.....	373
14.6.4.	pH a pCO ₂ , žaludeční sliznice a sublingvální.....	373
14.7.	Laktát	374
	■ Nové názory na zvýšení laktátu v kritických stavech.....	375
14.8.	Celková bílkovina, albumin	375

15. REAKTIVNÍ FORMY KYSLÍKU A DUSÍKU A ANTIOXIDAČNÍ SYSTÉMY

Tomáš Zima, Marta Kalousová

15.1.	Úvod.....	379
15.2.	Prooxidanty a antioxidanty	379
	■ Prooxidanty	379
	■ Antioxidanty	382
15.3.	Metody detekce poškození organismu volnými radikály	383
15.3.1.	Přímá stanovení.....	383
	■ Stanovení kyslikových radikálů	383
	■ Stanovení radikálů dusíku a jeho aduktů.....	384
	■ Stanovení látek generujících radikály.....	384
15.3.2.	Nepřímá stanovení.....	384
	■ Produkty poškození základních látek vlivem radikálů	384
	■ Antioxidační systémy	386
15.3.3.	Reakce imunitního systému při působení volných radikálů.....	387
15.3.4.	Metody molekulární genetiky.....	387
15.3.5.	Metody popisující děje související s oxidačním stresem.....	387
15.4.	Závěr	387

16. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA NUTRIČNÍHO STAVU

Antonín Kazda

16.1.	Úvod.....	389
16.2.	Jednoduché hladovění	389
16.3.	Stresové hladovění.....	390
16.4.	Diagnostika malnutrice	390
16.5.	Množství a kvalita živin přiváděných nutriční podporou.....	392
16.6.	Monitorování nutriční podpory	393
16.6.1.	Klinické, antropometrické a biofyzikální parametry	393
16.6.2.	Biochemické parametry	394
	■ Bilance dusíku	394
	■ Proteinové markery nutričního stavu	394
	■ Růstový faktor 1 podobný inzulinu a jeho vazebné bílkoviny	395
	■ Využívání 3-methylhistidinu jako marker svalové proteolýzy	395
	■ Sledování iontů	395
	■ Další biochemické parametry	395
	■ Mikronutrienty	396
	■ Imunologické markery	396
16.7.	Metabolické komplikace parenterální výživy	396
	■ Komplikace z nutričního nedostatku	396
	■ Komplikace z nutričního nadbytku	396
16.7.1.	Glukóza	397
	■ Hyperglykémie	397
	■ Hypoglykémie	397
16.7.2.	Aminokyseliny	398
16.7.3.	Tukové emulze	398
16.7.4.	Ionty	399
16.7.5.	Acidobazická rovnováha	399
16.7.6.	Hepatobiliární komplikace	399
	■ Steatóza jater	399
	■ Cholestatické jaterní onemocnění ..	399
	■ Zlučové kameny	400
16.7.7.	Gastrointestinální atrofie	400
16.7.8.	Kostní onemocnění	400
16.8.	Metabolické komplikace enterální výživy	400
	■ Poruchy vnitřního prostředí při enterální výživě	401
	■ Vlastní metabolické komplikace ..	401
16.9.	Refeeding syndrom	401
16.10.	Mikronutrienty	402
16.10.1.	Stopové prvky	404
	■ Definice, biochemické funkce, měření	404
	■ Stopové prvky a oxidační stres ..	404
	■ Toxicita stopových prvků	404

■ Speciální problémy stopových prvků v intenzivní péči	405	■ Tkáňový polypeptidový antigen	431
■ Zinek	405	■ Antigen karcinomů ze skvamožných buněk	431
■ Měď	406	■ Mucin-like cancer associated antigen	432
■ Selen	408	■ Thyreoglobulin	432
■ Železo	409	■ Kalcitonin	432
■ Chrom	411	17.4.3. Nespecifické markery	432
■ Mangan	412	■ Beta ₂ -mikroglobulin	432
■ Molybden	412	■ Ferritin	432
■ Kobalt	413	■ Laktátdehydrogenáza	433
■ Jod	413	■ Pro-gastrin-releasing peptid	433
■ Fluor	414	■ Protein S-100b	433
16.10.2. Vitaminy	414	17.4.4. Buněčné a genetické markery	434
■ Vitamin A	414	■ Steroidní receptory	434
■ Vitamin D	415	■ Markery spojené se signální transdukci	435
■ Vitamin E	416	■ Markery inaktivace supresorových genů	435
■ Vitamin K	417	■ Cirkulující buněčné elementy	435
■ Vitamin C	418	17.4.5. Další markery	435
■ Thiamin (vitamin B ₁)	418		
■ Riboflavin (vitamin B ₂)	419		
■ Kyselina nikotinová (niacin)	420		
■ Pyridoxin (vitamin B ₆ , pyridoxalfosfát)	420		
■ Kyselina listová (folát)	421		
■ Vitamin B ₁₂ (kobalamin)	421		
■ Biotin	422		
■ Kyselina pantotenová	422		

17. NÁDOROVÉ MARKERY

Pavel Kleiner, Ivan M. Malbohan, Marta Kalousová, Tomáš Zima

17.1. Úvod	425
17.2. Obecné zásady racionální indikace nádorových markerů	426
17.3. Metody stanovení	426
17.4. Přehled nejčastěji používaných nádorových markerů	427
17.4.1. Onkofetální antigeny	427
■ Alfa-fetoprotein	427
■ Karcinoembryonální antigen	427
■ Lidský choriový gonadotropin – β-hCG, UGP, »kyselý« hCG	428
■ Alkalická fosfatáza – placentární izoenzym	428
17.4.2. Tkáňové či orgánové specifické antigeny	428
■ Prostatický specifický antigen	428
■ Neuron-specifická enoláza	429
■ Antigen CA 125	429
■ Antigen CA 15-3	430
■ Antigen CA 549	430
■ Antigen CA 19-9	430
■ Antigen CA 72-4	430
■ CYFRA 21-1	431

18. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V NEUROLOGII

Soňa Nevšímalová, Eva Havrdová, Jiří Bauer, Jiří Böhm, Jiří Klempíř, Evžen Růžička, Jan Roth

18.1. Neurogenetika	437
Soňa Nevšímalová	
18.1.1. Uplatnění genetiky v diagnostice neurologických onemocnění	437
Nejčastější typy mutací u neurologických onemocnění	438
18.1.2. Genetické poradenství	438
18.2. Neurometabolická, neurodegenerativní a neurovývojová onemocnění	439
Soňa Nevšímalová	
18.2.1. Základní charakteristika	439
Diagnostický postup	440
■ Poliodystrofie	440
■ Leukodystrofie	440
■ Difuzní encefalopatie	441
■ Neurometabolická a neurodegenerativní onemocnění s převahou postižení subkortikální šedé hmoty	442
■ Spinocerebelární degenerativní onemocnění	442
■ Degenerativní onemocnění s postižením motorického neuronu	443
■ Neurovývojové poruchy	443
18.3. Demyelinizační a zánětlivá onemocnění	444
Eva Havrdová	

18.3.1.	Stavba myelinu.....	444	19.2.2.	Hematoencefalické bariéry a jejich funkce.....	464
18.3.2.	Zánětlivá onemocnění nervového systému	445	19.2.3.	Množství a fyzikální vlastnosti likvoru.....	464
18.3.3.	Zánětlivé demyelinizace CNS.....	446	19.3.	Odběr moku.....	464
18.3.4.	Periferní zánětlivé demyelinizace	447	19.4.	Indikace vyšetření mozkomíšního moku	465
18.4.	Cévní mozkové příhody	447	19.5.	Matematické vyjádření funkce hematolikvorové bariéry – albuminový kvocient	466
	<i>Jiří Bauer</i>		19.6.	Humorální imunitní reakce v CNS.....	467
18.5.	Mozkové nádory.....	449	19.6.1.	Intrathékální produkce »nespecifického« IgG, IgM a IgA	467
	<i>Jiří Böhm</i>		■ Imunoglobulin M.....	469	
18.6.	Poruchy vědomí.....	450	■ Izoelektrická fokusace	469	
	<i>Jiří Bauer</i>		19.6.2.	Intrathékální produkce specifických protilátek	471
18.7.	Bolesti hlavy	451	■ Protilátkový index	471	
	<i>Jiří Klempíř</i>		19.6.3.	Průkaz virových a bakteriálních antigenů	471
18.8.	Epilepsie.....	453	19.6.4.	Autoprotištátka	472
	<i>Sonja Nevšímalová</i>		■ Anti-MBP protilátky	472	
18.8.1.	Základní charakteristika.....	453	■ Anti-MAG protilátky	472	
18.8.2.	Diagnostický postup	453	■ Antiglykolipidové protilátky	472	
18.8.3.	Terapie a monitorování koncentrací antiepileptik	453	■ Ostatní autoprotištátka	474	
18.9.	Extrapyramidové syndromy a onemocnění	454	19.7.	Glukóza, laktát, pyruvát	474
	<i>Evžen Růžička, Jan Roth</i>		19.8.	Vzácněji stanovené analyty	474
18.10.	Nervosvalová onemocnění.....	455	19.8.1.	Beta ₂ -mikroglobulin	474
	<i>Sonja Nevšímalová</i>		19.8.2.	Neopterin (6-D-erytro-trihydroxypropylpterin) ..	475
18.10.1.	Základní charakteristika	455	19.8.3.	Lyzozym (muramidáza)	475
18.10.2.	Diagnostický postup	458	19.8.4.	Cytokiny a chemokiny	475
	■ Neurogenní léze	458	19.8.5.	Vaskulární endoteliální růstový faktor ..	475
	■ Poruchy mišních kořenů a periferních nervů	458	19.8.6.	Hypokretin-1 (orexin-1)	475
	■ Poruchy nervosvalového přenosu	458	19.8.7.	Karcinoembryonální antigen	475
	■ Svalová onemocnění	459	19.8.8.	»Specifické« proteiny CNS	475
18.11.	Demence	459	19.8.9.	Některé další proteiny	477
	<i>Evžen Růžička</i>		19.9.	Cytologie likvoru	477
18.11.1.	Alzheimerova nemoc a další primární demence	461	19.9.1.	Počet buněk v likvoru	477
	■ Zobrazovací metody	461	19.9.2.	Kvalitativní cytologie	477
	■ Neuropatologické nálezy	461	■ Syndromologická klasifikace likvorových cytologických nálezů	478	
18.11.2.	Sekundární demence	461	19.9.3.	Obvyklé cytologické nálezy u některých neurologických onemocnění	481
	■ Vaskulární demence	461	19.10.	Krvavý likvor	481
	■ Normotenzní hydrocefalus	461	19.10.1.	Spektrofotometrie mozkomíšního moku	481
	■ Intoxikace	461	19.10.2.	Subarachnoidální krvácení	485
	■ Metabolické, endokrinologické a karenční příčiny demence	462	19.11.	Likvorové nálezy u nozologických jednotek	485
	■ Infekční choroby s projevy demence	462	19.11.1.	Hnisavé neuroinfekce	485
19.	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU			■ Bakteriální meningitida	485
	<i>David Zeman, Pavel Racek</i>			■ Pooperační infekce v neurochirurgii	486
19.1.	Úvod	463	19.11.2.	Nehnisavé neuroinfekce	486
19.2.	Fyziologie a patofyziologie mozkomíšního moku	463		■ Neuroborrelióza	487
19.2.1.	Anatomie, fyziologie, funkce	463			

■ Neurotuberkulóza	488	■ Epileptické záchvaty	500																																																																																
■ Neurosyfilis	489	■ Agranulocytóza	500																																																																																
■ Whippleova nemoc	489	■ Leukopenie a eozinofilie	501																																																																																
■ Virové neuroinfekce	489	■ Jaterní funkce	501																																																																																
■ Kryptokoková meningitida	490	■ Poruchy mikce, snížení ledvinných funkcií	501																																																																																
■ Vyšetření likvoru u neurologických komplikací HIV infekce	490	■ Kardiovaskulární systém	501																																																																																
■ Aseptická meningitida po aplikaci některých léků	490	■ Kožní projevy	502																																																																																
■ Parameningeální zánětlivý proces ..	490	■ Maligní neuroleptický syndrom	502																																																																																
19.11.3. Autoimunitní onemocnění CNS	491	■ Hyperprolaktinémie	502																																																																																
■ Roztroušená skleróza	491	■ Teratogenita	503																																																																																
■ Zánět zrakového nervu	491	Dlouhodobé podávání – pozdní nežádoucí účinky	503																																																																																
■ Akutní zánětlivá demyelinizační polyneuropatie	491	■ Tardivní dyskinezia	503																																																																																
19.11.4. Nádorová a paraneoplastická onemocnění CNS	492	■ Změny hmotnosti	503																																																																																
■ Maligní infiltrace meninx	492	■ Diabetes mellitus	504																																																																																
■ Paraneoplastická onemocnění CNS	492	■ Dyslipidémie	504																																																																																
19.11.5. Neurosarkoidóza	492	■ Postižení zraku	504																																																																																
19.11.6. Demence	492	20.3.3. Lékové interakce antipsychotik	504																																																																																
19.11.7. Spongiformní encefalopatie	493	20.4. Závěr	505	19.11.8. Cévní mozkové příhody, mozkové trauma	493	19.11.9. Rinorea, otorea	494	20. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V PSYCHIATRII		21. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V NEUROCHIRURGII		<i>Ivo Paclík</i>		<i>Vladimír Beneš, Filip Kramář</i>		20.1. Úvod	497	21.1. Nádory centrální nervové soustavy	507	20.2. Přehledy užívaných vyšetřovacích metod u jednotlivých psychiatrických poruch	497	■ Onkogenetika	507	■ Alkohol a drogové závislosti	497	21.2. Familiární nádorové syndromy	511	■ Poruchy příjmu potravy	498	■ Neurofibromatóza 1. typu	511	■ Psychotické poruchy (schizoafektivní porucha, schizofrenie, atypické psychózy)	498	■ Neurofibromatóza 2. typu	511	■ Deprese a bipolární porucha	498	■ Von Hippelova-Lindauova choroba ..	511	■ Demence	498	■ Liúv-Fraumeniho syndrom	512	■ Maligní neuroleptický syndrom	499	■ Komplex tuberózní sklerózy	512	■ Deliriová a amentní syndrom nejasné etiologie	499	■ Cowdenové choroba a dysplastický gangliocytom mozečku (Lhermitteova-Duclosova choroba)	512	■ Hyperkinetický syndrom (ADHD) a Touretteův syndrom v dětství, adolescenci a dospělosti	499	■ Turcotův syndrom	512	■ Laboratorní vyšetření před léčbou lithiem a v jejím průběhu	499	■ Naevoid basal cell carcinoma syndrome, Gorlinův syndrom	512	■ Monitorování koncentrací tricyklických antidepressiv	500	Sellární léze	513	20.3. Změny vyvolané antipsychotiky	500	Vyšetření likvoru	514	20.3.1. Nežádoucí účinky antipsychotik	500	Subarachnoidální krvácení	514	■ Anticholinergní účinky	500	Hydrocefalus	514	22.1. Úvod	519	Ischémie mozku	515	22.2. Předoperační příprava	519	Klasifikace nádorů CNS podle WHO ..	516
20.4. Závěr	505																																																																																		
19.11.8. Cévní mozkové příhody, mozkové trauma	493																																																																																		
19.11.9. Rinorea, otorea	494																																																																																		
20. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V PSYCHIATRII		21. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V NEUROCHIRURGII																																																																																	
<i>Ivo Paclík</i>		<i>Vladimír Beneš, Filip Kramář</i>																																																																																	
20.1. Úvod	497	21.1. Nádory centrální nervové soustavy	507																																																																																
20.2. Přehledy užívaných vyšetřovacích metod u jednotlivých psychiatrických poruch	497	■ Onkogenetika	507																																																																																
■ Alkohol a drogové závislosti	497	21.2. Familiární nádorové syndromy	511																																																																																
■ Poruchy příjmu potravy	498	■ Neurofibromatóza 1. typu	511																																																																																
■ Psychotické poruchy (schizoafektivní porucha, schizofrenie, atypické psychózy)	498	■ Neurofibromatóza 2. typu	511																																																																																
■ Deprese a bipolární porucha	498	■ Von Hippelova-Lindauova choroba ..	511																																																																																
■ Demence	498	■ Liúv-Fraumeniho syndrom	512																																																																																
■ Maligní neuroleptický syndrom	499	■ Komplex tuberózní sklerózy	512																																																																																
■ Deliriová a amentní syndrom nejasné etiologie	499	■ Cowdenové choroba a dysplastický gangliocytom mozečku (Lhermitteova-Duclosova choroba)	512																																																																																
■ Hyperkinetický syndrom (ADHD) a Touretteův syndrom v dětství, adolescenci a dospělosti	499	■ Turcotův syndrom	512																																																																																
■ Laboratorní vyšetření před léčbou lithiem a v jejím průběhu	499	■ Naevoid basal cell carcinoma syndrome, Gorlinův syndrom	512																																																																																
■ Monitorování koncentrací tricyklických antidepressiv	500	Sellární léze	513																																																																																
20.3. Změny vyvolané antipsychotiky	500	Vyšetření likvoru	514																																																																																
20.3.1. Nežádoucí účinky antipsychotik	500	Subarachnoidální krvácení	514																																																																																
■ Anticholinergní účinky	500	Hydrocefalus	514																																																																																
22.1. Úvod	519	Ischémie mozku	515																																																																																
22.2. Předoperační příprava	519	Klasifikace nádorů CNS podle WHO ..	516																																																																																

22.3.	Průběh operačního výkonu	520
22.4.	Pooperační sledování a rozpoznání a léčení pooperačních komplikací	520
22.4.1.	Šok.....	521
22.4.2.	Popáleniny – popáleninová nemoc....	521
22.4.3.	Polytrauma	521
22.4.4.	Trauma hrudníku	522
22.4.5.	Náhlé příhody břišní.....	522
22.4.6.	Poranění břicha	523
22.4.7.	Hemoperitoneum.....	523
22.4.8.	Retroperitoneální krvácení	523
22.4.9.	Gastrointestinální krvácení.....	523
22.4.10.	Peritonitida – zánět dutiny břišní (pobřišnice).....	523
22.4.11.	Ileus – náhlá střevní neprůchodnost ..	524
22.4.12.	Akutní pankreatitida.....	524
22.4.13.	Akutní cholecystitida.....	524
22.4.14.	Akutní apendicitida	525
22.4.15.	Divertikulitida	525
22.4.16.	Nespecifické střevní záněty	525
	■ Crohnova nemoc.....	525
	■ Colitis ulcerosa.....	525

23. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGI

*Martin Stříteský, Ivan Vaněk,
Helena Brodská*

23.1.	Specifika kardiovaskulární chirurgie ..	527
23.2.	Standardní monitorování v kardiovaskulární chirurgii	527
23.2.1.	Předoperační vyšetření.....	527
23.2.2.	Peroperační monitorování	528
23.2.3.	Pooperační monitorování	528
	■ Nekomplikovaný pacient	529
	■ Rizikový pacient.....	529
	■ Komplikovaný pacient.....	529
23.3.	Komplikace v kardiovaskulární chirurgii	530
23.3.1.	Akutní renální selhání	530
23.3.2.	Laboratorní diagnostika ischémie myokardu v kardiochirurgii.....	532
	■ Diagnostika APIM	532
	■ Vyšetření markerů myokardiálního poškození	532
23.3.3.	Syndrom systémové zánětlivé odpovědi – možnosti laboratorní monitorace	533
	■ Prokalcitonin	534
	■ C-reaktivní protein	534
	■ Leukocyty, cytokiny a další parametry zánětu	534
23.3.4.	Krvácivé komplikace.....	534
23.3.5.	Kompartimentový syndrom.....	535
23.4.	Závěr	535

24. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ORTOPEDII

David Jahoda

24.1.	Úvod.....	537
24.2.	Hluboká infekce kloubních náhrad ..	537
24.2.1.	Krevní obraz.....	537
24.2.2.	Sedimentace erytrocytů a C-reaktivní protein.....	538
24.2.3.	Kloubní punkce	538
24.3.	Kostní nádory	540
24.4.	Problematika operačního výkonu.....	540
24.4.1.	Předoperační vyšetření.....	540
24.4.2.	Prevence hluboké žilní trombózy.....	540

25. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V UROLOGII

*Tomáš Hanuš, Marko Babjuk,
Radim Kočvara, Květoslav Novák,
Dalibor Pacík, Ivan Pavlik, Josef Stolz,
Libor Zámečník*

25.1.	Úvod.....	543
	<i>Tomáš Hanuš</i>	
25.2.	Laboratorní diagnostika urolitiázy	543
	<i>Květoslav Novák, Radim Kočvara</i>	
25.2.1.	Epidemiologie, faktory a tvorba konkrementu	543
25.2.2.	Diagnostika urolitiázy	544
	■ Vyšetření močového konkrementu...	544
	■ Diagnostika metabolických poruch	545
	■ Vyhledávací metabolické vyšetření	546
	■ Kontrolní metabolické vyšetření....	546
25.2.3.	Metabolické poruchy	546
	■ Hyperkalciumie	546
	■ Hyperoxalurie	547
	■ Poruchy metabolismu kyseliny močové (purinů)	547
	■ Kalciová urolitiáza při hyperurikosurii	548
	■ Cystinurie	548
	■ Renální tubulární acidóza	548
	■ Hypocitraturie	548
25.2.4.	Další faktory urolitiázy	548
	■ Deficit magnezia	548
	■ Deficit fosfátů	548
	■ Lokální faktory	548
	■ Infekční urolitiáza	548
25.3.	Laboratorní diagnostika v andrologii..	549
	<i>Libor Zámečník</i>	
25.3.1.	Aging male – syndrom PADAM	549
25.3.2.	Erektilní dysfunkce	549
25.3.3.	Infertilita	549

25.4.	Laboratorní diagnostika nádorů močového měchýře	550	■ Nespecifické proteiny a markery.....	561	
	<i>Marko Babjuk</i>		■ Specifické proteiny produkované maligními buňkami.....	562	
25.4.1.	Nádory močového měchýře.....	550	■ Imunogenní antigeny u karcinomů ledvin	562	
25.4.2.	Chemické vyšetření moči a vyšetření močového sedimentu.....	550			
25.4.3.	Cytologie moči a výplachové tekutiny.....	551			
25.4.4.	Metody založené na detekci nádorových antigenů v moči	552			
	■ NMP 22 (nuclear matrix protein 22).....	552			
	■ BTA stat a BTA TRAK (bladder tumor antigen).....	552	26.1.	Gynekologie	565
	■ Fibrinogen - fibrinolitické produkty.....	552	26.1.1.	Zánětlivá onemocnění	565
	■ Kyselina hyaluronová a hyaluronidáza	553	26.1.2.	Nádorová onemocnění	566
	■ Cytokeratiny	554	26.1.3.	Patologie časné gravidity a diagnostika onemocnění trofoblastu	568
	■ Survivin	554	26.1.4.	Laboratorní diagnostika - menstruační cyklus	568
25.4.5.	Testy založené na detekci buněčných abnormalit nebo buněčně vázaných antigenů	554	26.1.5.	■ Fyziologie řízení cyklu ženy	568
	■ Telomeráza	554		Laboratorní diagnostika v reprodukční medicíně	572
	■ Analýza mikrosatelitů.....	555		■ Stanovení diagnózy - laboratorní vyšetření muže	572
	■ ImmunoCyt	555		■ Stanovení diagnózy - laboratorní vyšetření ženy	574
25.4.6.	Další metody detekce nádorů močového měchýře	555		■ Sledování léčby - laboratorní vyšetření při <i>in vitro</i> fertilizaci.....	575
25.4.7.	Laboratorní metody u pacientů s invazivními nádory močového měchýře	556		■ Sledování léčby - ovariální hyperstimulační syndrom	575
25.5.	Laboratorní diagnostika karcinomu prostaty	556		■ Sledování léčby - zjištění těhotenství	576
	<i>Dalibor Pacák</i>		26.2.	Porodnictví	576
25.5.1.	Karcinom prostaty	556	26.2.1.	Screening vrozených vad v těhotenství	577
25.5.2.	Digitální rektální vyšetření	557		■ Biochemický sérový screening ve II. trimestru	579
25.5.3.	Vyšetření prostatického specifického antigenu - PSA	557		■ Vyšetřování choriových klíčů	580
25.5.4.	Vyšetřování v rámci prevence a diagnostiky karcinomu prostaty	558	26.2.2.	Vyšetřování plodové vody	581
25.5.5.	Doporučený algoritmus vyšetření	559	26.2.3.	Erytrocytární aloimunizace	581
25.6.	Markery nádorů varlat	559		■ Prenatální diagnostika dědičných poruch metabolismu	582
	<i>Ivan Pavlík</i>		26.2.4.	Sledování rizikového těhotenství	582
25.6.1.	Nádorové markery	559	26.2.5.	Předčasný porod	582
	■ Alfa-fetoprotein	559	26.2.6.	Emesis gravidarum	583
	■ Lidský choriový gonadotropin	559	26.2.7.	Diabetes mellitus gravidarum	584
	■ Laktátdehydrogenáza	559	26.2.8.	Preeklampsie (EPH gestóza, pozdní gestóza)	584
25.6.2.	Klinická interpretace nádorových markerů	560		■ Klinické známky preeklampsie (kompletní triáda)	585
25.7.	Laboratorní diagnostika nádorů ledvin	560		■ Laboratorní známky preeklampsie ..	585
	<i>Josef Stolz</i>		26.2.9.	HELLP syndrom	586
25.7.1.	Úvod	560	26.2.10.	Diseminovaná intravaskulární koagulace	586
25.7.2.	Nádorové markery	561			
	■ Specifické proteiny nádoru	561			

26.2.11.	Antifosfolipidový syndrom v těhotenství.....	587	■ Antioxidační obrana a její deplece při infekci nebo traumatu	607
26.2.12.	Mikroanalýza krevních plynů novorozence	588	■ Cytokinová odpověď a genetika.....	607
27.	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V INTENZIVNÍ MEDICÍNĚ <i>Jarmila Drábková, Antonín Kazda, Zdeněk Mašek, Pavel Maruna, Jiří Valenta, Martin Balík</i>		■ Bilkoviny tepelného šoku	607
27.1.	Klinická biochemie a biomarkery v intenzivní medicíně a v intenzivní péči.....	591	■ Toll-like receptory.....	608
	<i>Jarmila Drábková</i>		■ Adrenomedulin	608
27.1.1.	Úvod.....	591	Rozsah a frekvence klinickobiochemického vyšetření	609
27.1.2.	Základní životní funkce a další životně důležité funkce organismu	591	■ Vyšetření séra (plazmy).....	610
27.1.3.	Klinický stav – rozdělení podle závažnosti.....	591	Syndrom multiorgánové dysfunkce....	623
27.1.4.	Akutní příhody a jejich projevy – rozdělení podle místa vzniku.....	592	<i>Jarmila Drábková</i>	
27.1.5.	Názvosloví a definice v intenzivní medicíně	593	27.3.1. Charakteristika	623
27.1.6.	Hlavní klinické diagnózy intenzivní medicíny a odraz klinických dějů v laboratorních nálezech	594	27.3.2. Terminologie a klasifikace.....	624
27.1.7.	Odraz klinického obrazu jako multifaktoriálního a dynamického děje	595	27.3.3. Rozdělení.....	624
27.2.	Rozsah a frekvence klinickobiochemického vyšetřování v intenzivní péči	597	27.3.4. Vnitřní prostředí a MODS/MOF	625
	<i>Antonín Kazda</i>		27.3.5. Průběh.....	625
27.2.1.	Úvod.....	597	27.3.6. Časná a pozdní fáze	625
27.2.2.	Syndrom systémové zánětlivé odpovědi – SIRS	597	27.3.7. Laboratorní obraz.....	627
27.2.3.	Metabolická odpověď na trauma.....	598	27.3.8. Terapie	628
	■ Mediátory metabolické odpovědi na trauma.....	599	27.4. Syndrom akutní dechové tisně	629
	■ Voda a ionty	600	<i>Jarmila Drábková</i>	
	■ Acidobazická rovnováha	601	27.4.1. Charakteristika	629
	■ Zajištění energie	601	27.4.2. Rozdělení ALI/ARDS	629
	■ Metabolismus glukózy	601	27.4.3. Etiologie a patofyziolgie	629
	■ Metabolismus bílkovin	602	27.4.4. Vývoj a rozdělení ARDS	630
	■ Metabolismus tuků	603	27.4.5. Závažnost postižení	630
	■ Možnosti ovlivnění metabolické odpovědi na trauma.....	603	27.4.6. Klinický obraz	630
27.2.4.	Sepse a její klinickobiochemické projevy	603	27.4.7. Laboratorní obraz	631
	■ Cytokiny a jejich vliv na imunitní odpověď během traumatu.....	606	27.4.8. Diagnostika a diferenciální diagnostika	631
	■ Imunitní odpověď a její metabolická náročnost.....	606	27.4.9. Terapie	631
	■ Nežádoucí účinky cytokinů.....	607	27.5. Úloha a význam stanovení cytokinů v kritických stavech	632
			<i>Pavel Maruna, Zdeněk Mašek</i>	
			27.5.1. Reakce akutní fáze a systémová zánětlivá odpověď	632
			27.5.2. Obecná charakteristika cytokinů	633
			27.5.3. Klasifikace cytokinů	634
			27.5.4. Úloha cytokinů v zánětu a SIRS	635
			27.5.5. Diagnostické využití stanovení cytokinů v intenzivní péči – obecné preanalytické a analytické předpoklady	638
			27.5.6. Stanovení cytokinů důležitých pro diagnostiku rizika nebo stupně rozvoje SIRS	639
			■ Interleukin 1 β	639
			■ Antagonista receptorů pro interleukin 1	640
			■ Faktor a nekrotizující tumory	640
			■ Interleukin 6	641
			■ Interleukin 8	641
			Adhezní molekuly	641
			Solubilní receptory cytokinů	642
			Porovnání diagnostického využití cytokinů a proteinů akutní fáze	643
			■ Další aspekty cytokinové diagnostiky	643

27.6.	Hemokoagulační vyšetření při SIRS/MODS a diseminované intravaskulární koagulaci	644	■ Patofyziologie	667
	<i>Jiří Valenta</i>		■ Klinický obraz	668
27.6.1.	Vyšetření u lůžka	645	■ Sepse a vzdálené orgány a orgánové systémy	668
	■ Leeův-Whiteův test	645	Laboratorní obraz	668
	■ Trombinový čas plné krve	645	Terapie	670
	■ Aktivovaný koagulační čas	645	Prognóza	670
	■ Tromboelastografie	646	Trauma – polytrauma – megatrauma z pohledu vnitřního prostředí	671
27.6.2.	Vlastní laboratorní vyšetření	646	<i>Jarmila Drábková</i>	
	■ Protrombinový čas (Quickův test)	646	Charakteristika	671
	■ Aktivovaný parciální tromboplastinový čas	647	Etiologie, průběh a prognóza	671
	■ Trombinový čas	647	Patofyziologická odezva	671
	■ Reptilázový čas	648	Klinický obraz	671
	■ Antitrombin	648	Hodnocení	671
	■ Fibrinogen	649	Časová období a jejich charakteristika	672
	■ Degradační produkty fibrin(ogen)u	649	Laboratorní obraz	673
	■ D-dimer	649	■ Akutní příjem a bezprostřední fáze	673
	■ Fibrinolýza v euglobulinové frakci ..	650	■ Příznivý průběh	674
	■ Anti-Xa	650	■ Nepříznivý průběh	674
	■ Krevní destičky	650	Terapie	674
	■ Další hemokoagulační vyšetření	651	Rhabdomyolyza	675
27.6.3.	Obecná interpretace hemokoagulačního vyšetření	651	Polytrauma, alkohol a drogy	676
27.7.	Biochemické monitorování renálních funkcí u kriticky nemocných pacientů	652	■ Akutní ebrieta náhodného nebo příležitostného konzumenta	676
	<i>Martin Balík</i>		■ Chronická konzumace alkoholu	676
27.7.1.	Monitorování a diagnostika renálních funkcí	652	■ Drogy	676
	■ Glomerulární filtrace	653	■ Specifická rizika, klinické obrazy a vnitřní prostředí	677
	■ Obraz funkční insuficience a jeho význam	653	■ Specifické poznatky a požadavky z hlediska alkoholu, drog a vnitřního prostředí	678
	■ Tubulární funkce a vliv diuretik	654	Akutní stavy v porodnictví	679
	■ Typ diurézy	656	<i>Jarmila Drábková</i>	
	■ Koncentrační schopnost	656	27.10.1. Charakteristika	679
	■ Vyšetření acidifikace moči	657	27.10.2. Laboratorní diagnostika	679
27.7.2.	Vyšetření sérových a močových proteinů	659	■ Porod a SIRS	680
27.7.3.	Endogenní regulátory renálních funkcí	659	27.10.3. Nozologické jednotky a syndromy	680
27.7.4.	Hodnocení funkce ledvin ve skórovacích systémech	661	■ Akutní steatóza jater těhotných	680
27.7.5.	Renální funkční parametry při renální insuficienci a progresi do renálního selhání	661	■ Preeklampsie	680
27.8.	Sepse	665	■ HELLP syndrom	681
	<i>Jarmila Drábková</i>		■ Hemolyticko-uremický syndrom	681
27.8.1.	Charakteristika	665	■ Diseminovaná intravaskulární koagulace	682
27.8.2.	Rozdělení sepse	666	■ Embolie plodovou vodou	683
27.8.3.	Etiologie a patofyziologie	667	■ Ovariální hyperstimulační syndrom	683
	■ Mikroorganismus a makroorganismus	667	■ Hypertrofická kardiomyopatie těhotných	683
			■ Feochromocytom	683
			■ Toddův syndrom	684
			■ TRALI syndrom	684
			■ Antifosfolipidový syndrom	684

27.11. Akutní inhalační otravy a dyshemoglobinémie – patologické formy hemoglobinu	685	27.15.7. Interindividuální rozdíly a farmakogenomika	703
<i>Jarmila Drábková</i>		■ Závěr	703
27.11.1. Charakteristika	685	27.16. POCT v intenzivní medicíně	704
■ Speciální inhalační prostředky a jejich užití/zneužití	685	<i>Jarmila Drábková, Antonín Kazda</i>	
27.11.2. Karbonylhemoglobin/ karboxyhemoglobin	686	27.16.1. POCT – podstata, požadavky, náklady, propojení	704
27.11.3. Kyanhemoglobin	688	27.16.2. Využití POCT	704
27.11.4. Methemoglobin	688	27.17. Laboratorní diagnostika v perioperačním období	707
27.11.5. Sulfhemoglobin	689	<i>Jarmila Drábková, Antonín Kazda</i>	
27.11.6. Oxid uhličitý	690	27.17.1. Pacient – stav – výkon – anestezie	707
27.12. Horečka, hypertermie a maligní hypertermie	691	27.17.2. Oblasti sledované ve vztahu k vnitřnímu prostředí	707
<i>Jarmila Drábková</i>		27.17.3. Předoperační a předanestetické vyšetření	707
27.12.1. Charakteristika	691	27.17.4. Peroperační sledování	708
27.12.2. Etiologie a patofyziolgie	691	27.17.5. Pooperační sledování	708
27.12.3. Diferenciální diagnostika	691	27.17.6. Vodní a iontové hospodářství	708
27.12.4. Maligní hypertermie	692	■ Sodný ion	709
27.13. Paliativní péče	693	■ Draselný ion	709
<i>Jarmila Drábková</i>		■ Vápenatý ion	710
27.13.1. Charakteristika	693	■ Hořečnatý ion	710
27.13.2. Zásady a složky paliativní péče	693	■ Fosfátový ion	710
27.13.3. Klinický obraz	693	■ Chloridový ion	711
27.13.4. Laboratorní obraz	694	■ Stopové prvky	711
27.13.5. Potenciální dárce orgánů	694	27.17.7. Krevní plyny a parametry acidobazické rovnováhy – odběry	712
27.14. Akutní a dlouhodobé období po náhlé přihodě kritického rázu	695	■ Základní hodnocení krevních plynů	712
<i>Jarmila Drábková, Antonín Kazda</i>		■ Jednoduché a smíšené poruchy acidobazické rovnováhy	712
27.14.1. Charakteristika	695	27.17.8. Perioperační nutriční podpora	713
27.14.2. Dlouhodobý závažný stav a vnitřní prostředí	695	■ Laboratorní vyšetření ve vztahu k nutrici	713
■ Postakutní fáze, postseptický stav, postintenzivní péče	696	■ Kvalita výživy	714
27.14.3. Biochemické markery při dlouhodobém závažném stavu po akutním inzultu	696	27.17.9. Komorbidity a akutní stavy v perioperační medicíně a jejich vnitřní prostředí	714
27.14.4. Porovnání klinického průběhu a biochemického sledování	697		
■ Algoritmy	698		
■ Konzilia a součinnost u lůžka	698		
27.15. Interindividuální rozdíly významné pro intenzivní medicínu	699		
<i>Jarmila Drábková, Antonín Kazda</i>			
27.15.1. Bezpečnost, chybovost, rozdíly	699	28. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V IMUNOLOGII	
27.15.2. Provozní požadavky a problémy	700	<i>Jiřina Bartušková, Terezie Fučíková, Zuzana Humlová</i>	
27.15.3. Význam interindividuálních rozdílů – otevřený problém	701	28.1. Úvod	717
27.15.4. Současné poznatky	701	28.2. Orientační imunologické vyšetření	717
27.15.5. Klinické výstupy	701	28.2.1. C-reaktivní protein	718
■ Kompartimenty organismu	701	28.2.2. Revmatoidní faktor	718
■ Rozdíly v dospělém věku – kauzální a symptomatické diagnózy	702	28.2.3. Vyšetření paraproteinu	718
27.15.6. Cílená volba optimálních parametrů a interpretace hodnot	702	28.2.4. Vyšetření kryoglobulinů	718
		28.3. Imunologické metody první volby	719
		28.3.1. Vyšetření koncentrace IgG, IgA a IgM	719

28.3.2.	Vyšetření koncentrace IgE	720	29.3.1.	Specifická diagnostika	747
28.3.3.	Detekce cirkulujících imunokomplexů – PEG test.....	720		■ Bakteriální infekce	747
28.3.4.	Vyšetřování C3 a C4 složky komplementu	721	29.4.	■ Virově infekce	747
28.3.5.	Vyšetření antinukleárních protilátek ...	721	29.4.1.	■ Mykotické infekce	747
28.3.6.	Vyšetření T-lymfocytů.....	722		Infekční průjmová onemocnění.....	747
28.4.	Specializovaná imunologická vyšetření – metody druhé volby.....	723	29.4.	Specifická diagnostika	748
28.4.1.	Vyšetření nespecifické imunity.....	724	29.4.1.	■ Bakteriální infekce	748
	■ Vyšetření fagocytózy.....	724		■ Virově infekce	748
	■ Vyšetřování komplementu.....	724		■ Parazitární infekce	748
28.4.2.	Vyšetření specifické imunity.....	725	29.5.	Infekce jater	748
	■ Vyšetření autoprotilátek.....	725	29.5.1.	Specifická diagnostika	748
	■ Výskyt autoprotilátek u orgánových imunopatologických stavů.....	730		■ Akutní virové hepatitidy	748
	■ Vyšetření podtříd IgG	732		■ Chronické virové hepatitidy	749
	■ Vyšetření specifických IgE	732		■ Bakteriální infekce jater	749
	■ Vyšetření buněčné imunity.....	732		■ Jaterní absces	749
	■ HLA u transplantaci	734	29.6.	Infekce žlučníku a žlučových cest	749
28.5.	Diagnostika alergických chorob.....	735	29.7.	Infekce kůže, měkkých tkání, kloubů a kostí.....	750
	<i>Zuzana Humlová, Terezie Fučíková</i>		29.7.1.	Lymeská borrelióza	750
28.5.1.	Úvod.....	735	29.8.	Infekce srdce a cév	750
28.5.2.	Metody první volby.....	736	29.9.	Infekce lymfatického systému	751
	■ Stanovení počtu eozinofilů	736	29.9.1.	Infekce lymfotropními agens	751
	■ Celkový IgE.....	737		■ Herpetické infekce	751
	■ Specifický IgE	738		■ Infekce lidským virem	752
	■ Eozinofilní kationický protein.....	739		■ imunitní nedostatečnosti	752
	■ Protilátky třídy IgG a IgA u potravinových intolerancí	740	29.10.	■ Toxoplazmóza	752
28.5.3.	Metody druhé volby a metody s experimentálním zaměřením.....	740	29.10.1.	Neuroinfekce	753
	■ Hypodenzní eozinofily	740		Analýza mozkomišního moku	754
	■ Specifické IgG4	740		■ Základní vyšetření	754
	■ Protilátky proti receptoru pro IgE a proti IgE	741		■ Specifická vyšetření	754
	■ Stanovení solubilních receptorů	741	29.10.2.	Sérologická vyšetření	754
	■ Tryptáza.....	741			
	■ Test uvolnění histamINU.....	741	30.	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V DERMATOVENEROLOGII	
	■ Kyselina 15-hydroxyeikosatetraenová.....	742		<i>Jiří Štok</i>	
	■ Aktivace bazofilů po expozici alergenu	742	30.1.	Úvod.....	755
	■ Exprese CD44 na eozinofilech	743	30.2.	Dermatologická vyšetření	755
			30.3.	Sexuálně přenosné infekce	758
			30.3.1.	Syfilis	759
			30.3.2.	Kapavka	760
			30.3.3.	Negonokokové uretritidy	761
			30.4.	Diagnostika chlamydiových infekcí	762
			30.5.	Detekce urogenitálních mykoplasmat	762

29. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA INFEKČNÍCH NEMOCÍ

Michal Holub, Ondřej Beran

29.1.	Úvod.....	745
29.2.	Nespecifická vyšetření	745
29.2.1.	C-reaktivní protein	745
29.2.2.	Prokalcitonin	746
29.2.3.	Krevní obraz	746
29.3.	Respirační infekce	747

31. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V OFTALMOLOGII

31.1.	Úvod.....	765
31.2.	Oční adnexa	765
31.2.1.	Myasthenia gravis	765

31.2.2.	Xantelazmata.....	765	31.10.3.	Retinitis pigmentosa	773
31.2.3.	Dakryoadenitida.....	765	31.10.4.	Atrophia gyrata.....	773
31.2.4.	Dakryocystitida	766	31.11.	Onemocnění orbity.....	773
31.3.	Onemocnění spojivky.....	766	31.11.1.	Mikrobiální záněty očnice.....	773
31.3.1.	Infekční konjunktivitidy	766	31.11.2.	Endokrinní orbitopatie.....	773
31.3.2.	Okuloglandulární (Parinaudův) syndrom.....	767			
31.3.3.	Alergické konjunktivitidy.....	767	32.	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V OTORINOLARYNGOLOGII	
31.3.4.	Neinfekční a autoimunitní konjunktivitidy	767		<i>Jan Betka, Jan Klozar</i>	
31.4.	Onemocnění rohovky.....	767	32.1.	Úvod.....	775
31.4.1.	Infekční keratitidy.....	767	32.2.	Ušní onemocnění	775
	■ Bakteriální keratitidy.....	767	32.3.	Onemocnění horních cest dýchacích a polykacích	775
	■ Virově keratitidy.....	767	32.4.	Krční uzlinový syndrom.....	776
	■ Mykotické keratitidy.....	767	32.5.	Onkologická onemocnění.....	777
	■ Akantamébová keratitida.....	768	32.6.	Akutní stavů.....	777
31.4.2.	Neinfekční keratitidy	768			
	■ Intersticiální keratitidy.....	768	33.	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA VE STOMATOLOGII	
	■ Periferní ulcerózní keratitida.....	768		<i>Jiří Mazánek</i>	
	■ Keratoconjunctivitis sicca	768	33.1.	Úvod.....	779
	■ Keratoconjunctivitis limbalis superior (Theodorova konjunktivitida).....	768	33.2.	Hematologická vyšetření.....	779
31.4.3.	Rohovkové změny při metabolických onemocněních.....	768	33.2.1.	Základní morfologické metody.....	779
	■ Poruchy metabolismu lipidů	769	33.2.2.	Koagulační vyšetření.....	780
	■ Hypervitaminóza D, hypofosfatémie, hypoparathyreóza.....	769	33.2.3.	Imunohematologická vyšetření.....	780
31.4.4.	Dystrofie rohovky.....	769	33.3.	Biochemická vyšetření.....	780
31.5.	Episkleritida a skleritida	769	33.3.1.	Nádorové markery	781
31.6.	Uveítida.....	769	33.4.	Imunologické vyšetření	781
31.6.1.	Recidivující přední uveítida	770	33.5.	Mikrobiologické vyšetření	781
31.6.2.	Intermediární uveítida	770	33.5.1.	Mikroflóra ústní dutiny	781
31.6.3.	Zadní uveítida a panuveítida	770	33.5.2.	Slina.....	782
	■ Retinitida.....	770		■ Složení sliny	782
	■ Vaskulitida	770	33.5.3.	Zubní mikrobiální povlak a Zubní kaz.....	783
31.6.4.	Endoftalmitida	770		■ Slina a Zubní kaz	783
31.6.5.	Maskující syndromy.....	771		■ Fluor a Zubní kaz	784
31.7.	Patologie zornice	771		■ Caries risk test (CRT)	784
31.7.1.	Syndrom Argyll-Robertsonův	771	33.6.	Cytologické vyšetření	784
31.7.2.	Adieho syndrom	771	33.7.	Laboratorní vyšetření v ambulantní praxi	785
31.8.	Patologie čočky	771			
31.8.1.	Dislokace čočky	771	34.	MOLEKULÁRNÍ DIAGNOSTIKA	
31.8.2.	Katarakta	771		<i>Richard Průša, Radim Brdička, Milan Macek jr.</i>	
31.9.	Patologie zrakového nervu	771	34.1.	Úvod.....	787
31.9.1.	Drúzová papila	771	34.2.	Izolace a purifikace nukleových kyselin	788
31.9.2.	Ischemický edém papily zrakového nervu	772		■ Měření koncentrace a čistoty získaného vzorku DNA a RNA	789
31.9.3.	Neuritida zrakového nervu	772			
31.9.4.	Městnavá papila	772			
31.9.5.	Toxická neuropatie	772			
31.9.6.	Chiasmatický syndrom	772			
31.9.7.	Leberova neuropatie optického nervu	772			
31.10.	Onemocnění sítnice	772			
31.10.1.	Okluze centrální sítnicové tepny	772			
31.10.2.	Okluze centrální sítnicové vény	773			

34.3.	Délkový polymorfismus restrikčních fragmentů (RFLP)	789	35.1.3.	Cytogenetické laboratoře.....	811
34.4.	Hybridizační metody	791	35.1.4.	Metody klinické cytogenetiky.....	811
34.5.	Reverzní transkripce	792		■ Vyšetřované tkáně a kultivace	811
34.6.	Amplifikační metody	792		■ Příprava mikroskopických preparátů	812
34.6.1.	Polymerázová řetězová reakce	792		■ Metody barvení chromosomů	812
34.6.2.	Ligázová řetězová reakce	796		■ Hodnocení preparátů	813
34.6.3.	Q-β replikázová reakce	796	35.1.5.	Standardizace v lidské cytogenetice	813
34.6.4.	3SR amplifikační reakce	796		■ Základy nomenklatury	814
34.7.	Elektroforetické metody	796		■ Symboly a zkratky	814
34.7.1.	Polyakrylamidová gelová elektroforéza	797	35.1.6.	Počitačová analýza obrazu, příprava karyotypů	815
34.7.2.	Metoda analýzy jednovláknového konformačního polymorfismu	797	35.2.	Molekulární cytogenetika	815
34.7.3.	Denaturační gradientová gelová elektroforéza a high resolution melting	797	35.2.1.	Hybridizace <i>in situ</i>	815
34.7.4.	Kapilární elektroforéza	798		■ Sondy	816
34.8.	Metody detekce	798		■ Fluorescenční mikroskopie	817
34.9.	Sekvenování nukleových kyselin	799	35.2.2.	Simultánní znázornění několika DNA sond hybridizací <i>in situ</i>	818
34.10.	Sekvenování příští generace	800		■ Mnohobarevné karyotypování lidských chromosomů (mFISH)	818
	<i>Radim Brdička</i>			■ Mnohobarevné pruhování s vysokou rozlišovací schopností (mBAND)	818
34.11.	Protein Truncation Test	804		■ Hybridizace <i>in situ</i> s vysokou rezolucí (fiber FISH)	819
34.12.	Branched DNA	804		■ Metody Micro-FISH a PRINS	819
34.13.	Genotypizační metody	804	35.2.3.	Srovnávací genomová hybridizace	819
34.13.1.	Genotypizace	805		■ Array CGH	820
34.13.2.	Jednonukleotidové polymorfismy	805	35.3.	Indikace k vyšetření klasickými a molekulárněcytogenetickými metodami	820
	■ Minisekvenování	805		Vyšetření vrozených chromosomových změn	820
	■ Metody TaqMan a molecular beacons	805	35.3.1.	Vyšetření ziskaných chromosomových změn nádorových buněk	821
	■ Fluorescenční rezonanční přenos energie	806	35.3.2.	Vyšetření metodami molekulární cytogenetiky	821
	■ Varianty ligázou zprostředkovane amplifikace	806	35.3.3.	Charakter cytogenetických změn	821
	■ Pyrosekvenace	806	35.4.	Početní změny	822
	■ Technologie »invader«	806	35.4.1.	■ Monosomie a trisomie	822
	■ Nové formy diagnostického využití komplementární hybridizace DNA	806	35.4.2.	■ Triploidie	822
34.14.	DNA čipy	807		Strukturální změny chromosomů	822
34.15.	Hmotnostní spektrometrie	808		■ Polymorfismus chromosomů	822
34.16.	Vyšetření genové dávky	808		■ Fragilní místa	822
34.17.	Multiplex ligation dependent probe amplification	809		■ Translokace	823
34.18.	Metody pro zkoumání methylace DNA	809	35.4.3.	Klinické příznaky vrozených odchylek autosomů a pohlavních chromosomů	823
			35.4.4.	Početní a strukturální odchylky pohlavních chromosomů	823
35.	CYTOGENETIKA		35.4.5.	Frekvence výskytu vrozených chromosomových odchylek v populaci	824
	<i>Kyra Michalová</i>		35.4.6.	Prenatální diagnostika	824
35.1.	Definice oboru	811	35.5.	Nádorová cytogenetika	825
35.1.1.	Vrozené chromosomové aberace – klinická cytogenetika	811			
35.1.2.	Ziskané chromosomové aberace – onkocytogenetika	811			

**36. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA
DĚDIČNÝCH PORUCH
METABOLISMU**
Ivan Šebesta, Jiří Zeman

36.1.	Úvod.....	829
36.2.	Klinické projevy metabolických onemocnění.....	829
36.3.	Metabolická onemocnění v dospělosti.....	831
36.4.	Diagnostika dědičných poruch metabolismu	831
36.4.1.	Obecný vyšetřovací postup.....	831
36.4.2.	Nejčastější klinické projevy.....	832
36.4.3.	Nejčastější laboratorní nálezy	832
36.4.4.	Screeningová vyšetření a vyšetření metabolitů v tělesných tekutinách.....	832
36.5.	Vyšetřovací metody.....	833
36.5.1.	Screening.....	833
	■ Biotinidáza.....	834
	■ Disulfidy.....	834
	■ Ketokyseliny.....	834
	■ Mukopolysacharidy-glykosaminoglykany	835
	■ Thiosulfáty	835
36.5.2.	Kvalitativní/semikvantitativní metody ..	835
	■ Galaktóza, galaktóza-1-fosfát	835
	■ Kyselina fenylpyrohroznová	835
	■ Sacharidy	835
	■ Sířičitany	835
	■ Sukcinylaminoimidazol-karboxamidribosid (SAICAr)	835
	■ Sfingolipidy	836
36.5.3.	Kvantitativní metody	836
	■ 3-OH-butyrát.....	836
	■ Aminokyseliny	836
	■ Amoniak	836
	■ Biotinidáza	837
	■ Fenylalanin.....	837
	■ Tyrosin.....	837
	■ Galaktitol	837
	■ Globotriaosylceramid.....	837
	■ Guanidinoacetát, kreatin a kreatinin	837
	■ Glykogen	838
	■ Homocystein	838
	■ Karnitin celkový, volný.....	838
	■ Kreatinin	838
	■ Kyselina močová	838
	■ Kyselina orotová	838
	■ Laktát	839
	■ Pyruvát	839
	■ Mukopolysacharidy	839
	■ Sukcinylacet	839
	■ Oligosacharidy, sialyloligosacharidy.....	839

■ Organické kyseliny.....	840
■ Pteriny	840
■ Puriny, pyrimidiny	840
■ Velmi dlouhé mastné kyseliny a kyselina fytanová.....	840
■ Metabolity monoaminových neurotransmitterů (HVA, 5-HIAA, MHPG, DOPAC)	840
■ Tandemová hmotnostní spektrometrie – aminokyseliny, acylkarnitiny	840
36.5.4. Metabolická vyšetření na úrovni enzymů	840
■ Molekulárněgenetické vyšetření	841
■ Metabolické vyšetření na úrovni tkání	842
Porchy metabolismu aminokyselin	845
Porchy metabolismu nizkomolekulárních látek s klinicky akutním průběhem	846
Hyperamonémie z poruchy cyku močoviny	846
Methylmalonová acidurie	847
Galaktosémie	847
Porchy metabolismu vysokomolekulárních látek s klinicky protrahovaným průběhem	847
Gaucherova nemoc	848
Mukopolysacharidózy	848
Porchy energetického metabolismu	848
Glykogenóza typu Ia	850
Porchy β -oxidace mastných kyselin	850
Dědičné metabolické porchy purinů a pyrimidinů	850
Porchy metabolismu peroxisomů	851

37. TOXIKOLOGIE

*Daniela Pelcová, Stanislav Štípek,
Tomáš Zima*

37.1. Definice pojmu	853	
37.2. Faktory ovlivňující toxicitu látek	854	
37.3. Diagnóza otrav	857	
37.4. Základní biochemická vyšetření	857	
37.5. Laboratorní toxikologická vyšetření	859	
37.6. Přehled častých otrav	861	
37.6.1. Otravy léky	861	
	■ Anilinová skupina (paracetamol)	861
	■ Antihistaminiaka	861
	■ Barbituráty	861
	■ Benzodiazepiny (alprazolam, clonazepam, bromazepam, diazepam, chlordiazepoxid, nitrazepam, flunitrazepam, triazolam, midazolam)	861

■ Inhibitory monoaminoxidázy	862	38.3.	Závislost účinku na koncentraci léčiva	870
■ Lithium.....	862	38.4.	Interpretace sérové koncentrace léčiv ...	873
■ Neuroleptika.....	863	38.5.	Význam určování koncentrace léčiv	873
■ Psychostimulancia (amfetamin, metamfetamin, fenmetrazin, efedrin).....	863	38.5.1.	Fenytoin.....	873
■ Pyrazolonová skupina (aminofenazon, fenylobutazon, ketofenylbutazon)....	863	38.5.2.	Karbamazepin.....	874
■ Salicyláty	863	38.5.3.	Digoxin	874
■ Srdeční glykosidy (digoxin, digitoxin).....	863	38.5.4.	Lithium	874
■ Teofylin (aminofylin, etofylin).....	863	38.5.5.	Cyklosporin.....	874
■ Tricyklická antidepresiva (thymoleptika amitriptylin, imipramin, dosulepin, nortriptylin).....	863	38.5.6.	Teofylin	875
37.6.2. Látková závislost.....	864	38.5.7.	Další léčiva	875
■ Fencyklidin (andělský prach).....	864	38.6.	Určování aktivity enzymů metabolizujících léčiva	876
■ Kokain	864	38.7.	Příklady výpočtu při terapeutickém monitorování léčiv	876
■ Hašiš a marihuana	864	38.7.1.	Optimalizace parametrů infuzní aplikace	876
■ Opiové alkaloidy	864	38.7.2.	Úprava dávkování při terapeutickém monitorování léčiv	877
37.6.3. Otravy alkoholy a glykoly.....	864	38.8.	Závěr	877
■ Ethanol	864			
■ Glykoly	864			
■ Methanol.....	865			
37.6.4. Otravy organickými rozpouštědly	865			
■ Toluén, xylen, benzen.....	865			
■ Benzin, nafta, petrolej	865			
■ Chlorované uhlovodíky (trichlorethylen, tetrachlormethan, chloroform).....	865			
37.6.5. Otravy pesticidy.....	865			
■ Insekticidy.....	866	39.1.	Úvod.....	879
■ Herbicidy.....	866	39.2.	Odběr krve	879
■ Rodenticidy.....	866	39.2.1.	Odběr ze vpichu	879
37.6.6. Otravy jedovatými plyny.....	866	39.2.2.	Odběr ze žily	880
■ Oxid uhelnatý	866	39.2.3.	Odběr z tepny	880
■ Kyanovodík, kyanidy	866	39.3.	Vlastnosti vzorku	880
37.6.7. Otravy kovovými prvky a jejich sloučeninami	867	39.3.1.	Objem vzorku	880
■ Olovo a rtuf.....	867	39.3.2.	Vypařování	881
■ Železo	867	39.3.3.	Interference	881
37.6.8. Otravy houbovými jedy (mykotoxiny)	867	39.3.4.	Označování vzorku	882
■ Amatoxiny (amanitin).....	867	39.3.5.	Pomůcky pro odběr	882
■ Gyromitrin.....	867	39.3.6.	Výběr antikoagulancia	882
■ Orelaniny	867	39.3.7.	Prostředí odběru	883
37.6.9. Otravy rostlinnými jedy	868	39.3.8.	Odběr mozkomišního moku	883
		39.3.9.	Sběr moči	883
		39.3.10.	Odběr stolice	883
		39.3.11.	Transport vzorku	883
		39.3.12.	Všeobecná upozornění	883
		39.4.	Referenční rozmezí	884
		39.5.	Laboratorní přístroje a metody	884
		39.6.	Poskytování laboratorních služeb v dětské nemocnici	885

38. TERAPEUTICKÉ MONITOROVÁNÍ KONCENTRACE LÉČIV

František Perlík

38.1. Úvod.....	869
38.2. Metody používané při stanovování koncentraci léčiv.....	869

39. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V PEDIATRII

Richard Prišta

39.1.	Úvod.....	879
39.2.	Odběr krve	879
39.2.1.	Odběr ze vpichu	879
39.2.2.	Odběr ze žily	880
39.2.3.	Odběr z tepny	880
39.3.	Vlastnosti vzorku	880
39.3.1.	Objem vzorku	880
39.3.2.	Vypařování	881
39.3.3.	Interference	881
39.3.4.	Označování vzorku	882
39.3.5.	Pomůcky pro odběr	882
39.3.6.	Výběr antikoagulancia	882
39.3.7.	Prostředí odběru	883
39.3.8.	Odběr mozkomišního moku	883
39.3.9.	Sběr moči	883
39.3.10.	Odběr stolice	883
39.3.11.	Transport vzorku	883
39.3.12.	Všeobecná upozornění	883
39.4.	Referenční rozmezí	884
39.5.	Laboratorní přístroje a metody	884
39.6.	Poskytování laboratorních služeb v dětské nemocnici	885

40. LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V GERIATRII

Eva Topinková

40.1.	Úvod	887
40.2.	Definice oboru geriatrie	887

40.3.	Geriatrický pacient.....	887	41.3.1.	Klinické projevy infekčních onemocnění	903
40.4.	Nemocnost ve stáří.....	888	41.3.1.1.	Septické stavby, infekce krevního řečiště, horečka neznámé etiologie.....	903
	■ Charakter nemocnosti.....	888		■ Virově infekce	903
	■ Odlišnosti klinického obrazu nemoci.....	888		■ Bakteriální infekce	904
40.5.	Laboratorní hodnoty, laboratorní normy.....	889		■ Mykotické infekce	905
40.5.1.	Věkově specifické laboratorní normy....	889		■ Hematogenní diseminace fungálních infekcí	906
40.5.2.	Hodnocení a interpretace laboratorních nálezů u seniora.....	889		■ Parazitární infekce	908
40.5.3.	Indikace laboratorních vyšetření u seniora	890	41.3.1.2.	Další infekce kardiovaskulárního systému	911
40.6.	Fyziologické změny.....	890		■ Srdce	911
40.6.1.	Změny tělesného složení	890		■ Infekce lymfatického systému	912
40.6.2.	Pokles funkce eliminačních orgánů....	891	41.3.1.3.	Infekce respiračního traktu	914
40.6.3.	Hematologické funkce a imunokompetence	891		■ Horní cesty dýchací, ucho	914
40.6.4.	Pokles kardiovaskulárních a respiračních funkcí.....	891		■ Dolní cesty dýchací	915
40.6.5.	Neurologické funkce	892	41.3.1.4.	Infekce gastrointestinálního traktu, otravy z potravy	920
40.7.	Vybrané patologické laboratorní nálezy u geriatrických nemocných.....	892	41.3.1.5.	Intraabdominální infekce	924
40.7.1.	Vnitřní prostředí	892	41.3.1.6.	Infekce jater a žlučových cest	925
40.7.2.	Hematologické patologické laboratorní nálezy.....	893	41.3.1.7.	Infekce slinivky, sleziny a jiné	927
40.7.3.	Endokrinní patologické laboratorní nálezy.....	894	41.3.1.8.	Infekce urogenitálního traktu	928
40.8.	Geriatrické syndromy	895		■ Dolní močové cesty	928
40.8.1.	Klinický význam geriatrických syndromů	895		■ Infekce ledvin	930
40.8.2.	Diagnostické algoritmy u vybraných geriatrických syndromů.....	895		■ Reprodukční orgány	931
40.8.2.1.	Syndrom kognitivního deficitu, poruch paměti a chování.....	896		■ Sexuálně přenosné infekce (STI) ...	933
	■ Dementní syndrom.....	896	41.3.1.9.	Infekce CNS	934
	■ Delirium	896	41.3.1.10.	Infekce oka	937
40.8.2.2.	Syndrom poruch příjmu potravy a poruch výživy (malnutrice)	897	41.3.1.11.	Infekce kůže a měkkých tkání	939
40.8.2.3.	Syndrom inkontinence	897	41.3.1.12.	Infekce kostí a kloubů	947
40.8.2.4.	Syndrom celkové dekondice a svalové slabosti (sarkopenie), syndrom geriatrické křehkosti.....	898	41.3.1.13.	Odontogenní a orofaciální infekce	948
	■ Sarkopenie	898	41.3.1.14.	Jiné infekce	948
			41.3.1.15.	Přehled nejčastějších původců virových, bakteriálních, mykotických a parazitárních infekcí a možnosti jejich diagnostiky	950
41.	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V MIKROBIOLOGII		41.4.	Validní materiál k mikrobiologickému vyšetření	962
	<i>Libuše Kolářová, Václava Adámková, Nada Mallátová, Barbora Kletenská, Pavel Dřevínek</i>		41.4.1.	Infekce krevního řečiště, systémové infekce	963
41.1.	Úvod.....	901	41.4.2.	Dýchací cesty, ústní dutina a ucho	963
41.2.	Základní informace k mikrobiologickému vyšetření.....	901	41.4.3.	Infekce gastrointestinálního traktu	963
41.3.	Indikace, riziko a účelnost mikrobiologického vyšetření	903	41.4.4.	Močové cesty	974
			41.4.5.	Pohlavní systém	974
			41.4.6.	Centrální nervový systém	974
			41.4.7.	Oko	974
			41.4.8.	Kůže	984
			41.4.9.	Bioptický materiál, punktát, sekční materiál	984
			41.4.10.	Ascites, tekutina z Douglasova prostoru, perikardiální výpotek, pleurální tekutina, kloubní punktát, žluč	984
			41.4.11.	Obsah patologických dutin, hnis	984
			41.4.12.	Cizorodý materiál a dialyzát	984

41.4.13.	Materiál pro molekulárněgenetické vyšetření	993	42.2.1.	Odběry biologických materiálů.....	1022
41.5.	Metody mikrobiologického průkazu infekčního agens, interpretace výsledků a testy citlivosti na antimikrobní látky.....	993	■ Krev.....	1022	
41.5.1.	Přímý průkaz agens.....	993	■ Moč.....	1023	
41.5.1.1.	Mikroskopický průkaz.....	993	■ Ostatní biologické materiály.....	1023	
	■ Virologie.....	995	Zpracování vzorku	1023	
	■ Bakteriologie.....	995	42.2.2.	Optické metody	1023
	■ Mykologie	995	42.3.	Absorpční fotometrie.....	1023
	■ Parazitologie	996	■ Vertikální fotometrie	1024	
41.5.1.2.	Kultivace a testování citlivosti na ATB (MIC, MAC, MBC).....	997	42.3.2.	Reflexní fotometrie	1024
	■ Virologie.....	998	42.3.3.	Plamenová emisní fotometrie	1025
	■ Bakteriologie.....	998	42.3.4.	Atomová absorpční spektrofotometrie	1025
	■ Mykologie	999	42.3.5.	Fluorimetrie	1026
	■ Parazitologie	1000	■ Fluorescenční polarizace	1026	
41.5.1.3.	Průkaz antigenu.....	1000	■ Fluorescence rozložená v čase	1026	
	■ Virologie.....	1000	42.3.6.	Chemiluminiscence	1026
	■ Mykologie	1001	42.3.7.	Turbidimetrie	1027
	■ Parazitologie	1001	42.3.8.	Nefelometrie	1027
41.5.1.4.	Molekulárněgenetické metody	1002	42.4.	Elektrochemické metody	1027
41.5.2.	Nepřímý průkaz agens	1004	42.4.1.	Potenciometrie	1027
41.5.2.1.	Interpretace sérologického výsledku	1005	■ Iontově selektivní elektrody	1027	
	■ Virologie, bakteriologie	1005	■ Enzymové elektrody	1028	
	■ Mykologie	1005	42.4.2.	Ampérometrie	1028
	■ Parazitologie	1006	42.4.3.	Voltametrie	1028
41.5.2.2.	Sérologické metody běžně dostupné v ČR	1007	42.4.4.	Polarografie	1028
	42.4.5.	Coulometrie	1028		
41.5.3.	Doplňující laboratorní vyšetření	1007	42.4.6.	Konduktometrie	1029
	■ Virologie a bakteriologie	1009	42.4.7.	Biosenzory	1029
	■ Mykologie	1010	42.5.	Elektroforetické metody	1029
	■ Parazitologie	1010	42.5.1.	Zónová elektroforéza	1029
41.6.	Nosičství mikroorganismů	1011	42.5.2.	Izoelektrická fokusace	1030
41.7.	Závěr	1013	42.5.3.	■ Dvourozměrná elektroforéza	1030
			42.5.4.	Izotachoforéza	1030
			42.5.5.	Kapilární elektroforéza	1030
			42.5.6.	Blotting	1030
42.	INSTRUMENTÁLNÍ ANALÝZA V KLINICKÉ BIOCHEMII A JEJÍ PRAKTIČKÉ APLIKACE		42.6.	Fyzikální metody	1031
	<i>Petr Štern</i>		42.6.1.	Osmometrie	1031
			42.6.2.	Onkometrie	1031
			42.6.3.	Ultracentrifugace	1031
			42.6.4.	Počítání částic a analýza obrazu	1031
			42.6.5.	Amplifikace termocykleru a termomixéry	1032
42.1.	Instrumentace preanalytické fáze	1019	42.7.	Izotopové metody	1032
42.1.1.	Pipety, byretty	1019	42.7.1.	Radioaktivita a radiační bezpečnost ..	1032
42.1.2.	Dávkovače a dávkovací stanice	1019	42.7.2.	Scintilační systémy	1033
42.1.3.	Roboty	1020	42.7.3.	Využití γ -záření	1033
42.1.4.	Centrifugy	1020	42.7.4.	Autoradiografie	1033
42.1.5.	Filtrace	1020	42.8.	Chromatografické metody	1033
42.1.6.	Postupy při koncentrování roztoků ..	1021	42.8.1.	Chromatografie na tenkých vrstvách ..	1033
42.1.7.	Michačky, třepačky a míchací stanice	1021	42.8.2.	Vysokoučinná kapalinová chromatografie	1034
42.1.8.	Váhy	1021	42.8.3.	Plynová chromatografie	1034
42.1.9.	Automatizace preanalytické fáze	1022	42.9.	Hmotnostní spektrometrie	1035
42.2.	Odběr vzorku a jeho zpracování	1022	42.10.	Automatické analyzátoře	1035
			42.10.1.	Univerzální automatické analyzátoře	1035

42. INSTRUMENTÁLNÍ ANALÝZA V KLINICKÉ BIOCHEMII A JEJÍ PRAKTIČKÉ APLIKACE

Petr Štern

42.1.	Instrumentace preanalytické fáze	1019	42.7.2.	Scintilační systémy	1033
42.1.1.	Pipety, byretty	1019	42.7.3.	Využití γ -záření	1033
42.1.2.	Dávkovače a dávkovací stanice	1019	42.7.4.	Autoradiografie	1033
42.1.3.	Roboty	1020	42.8.	Chromatografické metody	1033
42.1.4.	Centrifugy	1020	42.8.1.	Chromatografie na tenkých vrstvách ..	1033
42.1.5.	Filtrace	1020	42.8.2.	Vysokoučinná kapalinová chromatografie	1034
42.1.6.	Postupy při koncentrování roztoků ..	1021	42.8.3.	Plynová chromatografie	1034
42.1.7.	Michačky, třepačky a míchací stanice	1021	42.9.	Hmotnostní spektrometrie	1035
42.1.8.	Váhy	1021	42.10.	Automatické analyzátoře	1035
42.1.9.	Automatizace preanalytické fáze	1022	42.10.1.	Univerzální automatické analyzátoře	1035

42.10.2.	Speciální automatické analyzátorov	1036	■ Robustní odhadové polohy a rozptylení	1047	
42.10.3.	Kombinované automatické systémy ..	1036	■ Neparametrické bodové odhadov	1048	
42.10.4.	Konsolidace a integrace	1036	Základy intervalového odhadu	1048	
42.10.5.	Automatizace u lůžka pacienta	1037	Testování statistických hypotéz	1048	
42.11.	Jednotky v klinické biochemii	1037	■ Testy hypotéz o parametrech jednoho souboru	1049	
42.12.	Bezpečnost práce v laboratorní medicíně	1038	■ Testy hypotéz o parametrech dvou a více souborů	1049	
43.	CHEMOMETRIE		43.5.	Korelační a regresní analýza	1050
	<i>Blanka Miková, Hana Benáková</i>		43.5.1.	Korelace	1051
43.1.	Úvod	1039	43.5.2.	Regresy	1053
43.2.	Základní statistické pojmy	1039	43.5.3.	Porovnání předpokladů korelace a regrese	1055
43.2.1.	Teorie chyb	1039	43.5.4.	Vícenásobná regrese	1056
43.2.2.	Jednorozměrná náhodná veličina	1040	43.5.5.	Praktické využití korelace a regrese	1057
43.2.3.	Rozdělení náhodných veličin	1040	43.6.	Referenční hodnoty laboratorních vyšetření	1057
	■ Normální rozdělení $N(\mu, \sigma^2)$	1040	43.6.1.	Určení referenčního rozmezí	1057
43.2.4.	Charakteristiky jednorozměrné náhodné veličiny	1041	43.7.	Statistické zpracování dat epidemiologických studií	1058
	■ Charakteristiky polohy	1041	43.7.1.	Typy epidemiologických studií	1058
	■ Charakteristiky variability (rozptylení)	1041	43.7.2.	Základní statistické ukazatele epidemiologických studií	1060
	■ Charakteristiky šíkmosti	1042		■ Ukazatele asociace	1060
	■ Charakteristiky špičatosti	1042		■ Relativní riziko a poměr šancí	1061
43.3.	Průzkumová analýza jednorozměrných dat	1043	43.7.3.	Analýza přežití	1063
43.3.1.	Postup analýzy dat	1043		■ Tabulka přežití	1063
43.3.2.	Metody průzkumové analýzy dat	1043		■ Odhad funkce přežití podle Kaplana a Meiera	1064
	■ Kvantilový graf	1043		■ Coxova regrese	1065
	■ Diagramy rozptylení	1044			
	■ Krabicové grafy	1044			
	■ Graf rozptylení s kvantily	1044			
	■ Kvantilo-kvantilový graf	1044			
43.3.3.	Ověření základních předpokladů o datech	1045			
	■ Určení minimální velikosti výběru	1045			
	■ Ověření předpokladu nezávislosti prvků výběru	1046			
	■ Ověření homogenity výběru	1046			
	■ Ověření normality výběru	1046			
43.3.4.	Transformace dat	1046	44.1.	Úvod	1069
43.3.5.	Postup při nesplnění předpokladů o datech	1046	44.2.	Referenční hodnoty laboratorních parametrů	1070
43.4.	Statistická analýza jednorozměrných dat	1047	SUMMARY	1103	
43.4.1.	Základní pojmy teorie bodového odhadu	1047	PODĚKOVÁNÍ	1104	
43.4.2.	Robustní bodové odhadov	1047	ZKRATKY	1105	
		REJSTŘÍK	1123		