

# Obsah

AUTORSKÝ KOLEKTIV .....	5
ÚVODEM O STYLU A CÍLECH PUBLIKACE .....	19
<i>Zdeněk Adam, Jiří Vorlíček</i>	
<b>1. PŘÍZNAKY KREVŇNÍCH CHOROB A ZÁKLADNÍ VYŠETŘOVACÍ METODY .....</b>	<b>23</b>
<i>Zdeněk Adam, Miroslav Penka, Gabriela Chlupová, Luděk Pour, Jiří Vorlíček</i>	
1.1. Příznaky krevních chorob způsobené nedostatkem krvinek.....	23
1.1.1. Anémie.....	23
1.1.2. Neutropenie a lymfopenie .....	24
1.1.3. Trombocytopenie .....	25
1.2. Projevy poruch hemostázy.....	25
1.2.1. Příznaky způsobené vrozenou nebo získanou poruchou koagulace.....	25
1.2.2. Trombembolické komplikace způsobené vrozenou nebo získanou poruchou inhibitorů koagulace .....	26
1.3. Systémové (cytokiny mediované) příznaky maligních krevních chorob .....	27
1.3.1. Úbytek hmotnosti .....	27
1.3.2. Subfebrilie a febrilie .....	28
1.3.3. Noční pocení .....	28
1.3.4. Patologická únava.....	29
1.3.5. Svědění kůže.....	29
1.4. Příznaky z lokálního růstu maligní krevní choroby .....	29
1.4.1. Zvětšení lymfatických uzlin na krku, v podpaží či tříslech (periferní lymfadenopatie) .....	29
1.4.2. Centrální (mediastinální anebo abdominální) lymfadenopatie.....	30
1.4.3. Splenomegalie .....	30
1.4.4. Příznaky z postižení tělesných struktur maligní krevní chorobou .....	30
1.5. Základní diagnostická vyšetření.....	31
1.5.1. Vyšetření při podezření na onemocnění kostní dřeně .....	31
1.5.2. Vyšetření odhalující lymfadenopatii .....	32
1.5.3. Vyšetření odhalující infiltrace orgánu maligní krevní chorobou .....	33
<b>2. ANÉMIE .....</b>	<b>35</b>
<i>Zdeněk Adam, Miroslav Penka, Miloslava Matýšková, Gabriela Chlupová, Luděk Pour, Miroslav Tomáška</i>	
2.1. Anémie z nedostatku železa – hypochromní anémie .....	36
2.1.1. Základní vyšetření prováděné praktickým lékařem při zjištění chudokrevnosti .....	36
2.1.2. Indikace k odeslání pacienta na specializované centrum .....	40

2.1.3.	Terapie.....	40
2.1.4.	Prognóza.....	40
2.2.	Anémie u chronických chorob.....	40
2.2.1.	Vyšetření prováděné praktickým lékařem .....	41
2.2.2.	Vyšetření prováděná na specializovaném regionálním pracovišti.....	42
2.2.3.	Terapie.....	42
2.2.4.	Prognóza.....	42
2.3.	Anémie z nedostatku vitamínu B <sub>12</sub> a kyseliny listové.....	43
2.3.1.	Vyšetření prováděná u praktického lékaře.....	43
2.3.2.	Vyšetření prováděná na specializovaném pracovišti .....	44
2.3.3.	Terapie.....	44
2.3.4.	Prognóza.....	44
2.4.	Autoimunitní hemolytická anémie .....	44
2.4.1.	Vyšetření prováděná praktickým lékařem .....	45
2.4.2.	Vyšetření prováděná na specializovaném pracovišti .....	45
2.4.3.	Autoimunitní hemolytická anémie s tepelnými protilátkami .....	46
2.4.4.	Autoimunitní hemolytická anémie s chladovými protilátkami .....	47
2.4.5.	Paroxysmální chladová hemoglobinurie.....	48
2.4.6.	Léky indukovaná autoimunitní hemolytická anémie .....	48
2.4.7.	Evansův syndrom .....	49
2.5.	Vrozené korpuskulární hemolytické anémie a vrozené anémie spojené s hemoglobinopatií.....	49
2.6.	Aplastická anémie.....	49
2.6.1.	Diagnostické kroky praktického lékaře .....	50
2.6.2.	Diagnostické kroky na specializovaném pracovišti .....	51
2.6.3.	Terapie a prognóza .....	51
2.7.	Trombotická trombocytopenická purpura a další mikroangiopatické trombotické hemolytické syndromy .....	51
2.7.1.	Diagnostické kroky praktického lékaře .....	52
2.7.2.	Diagnostické kroky na specializovaném pracovišti .....	53
2.7.3.	Terapie a prognóza .....	53
3.	<b>PORUCHY FUNKCE A POČTU TROMBOCYTŮ.....</b>	<b>55</b>
	<i>Zdeněk Adam, Miroslav Penka, Miloslava Matýšková, Gabriela Chlupová, Luděk Pour</i>	
3.1.	Klinické projevy v závislosti na počtu trombocytů.....	56
3.2.	Patofyziologie příčin trombocytopenie .....	56
3.2.1.	Trombocytopenie následkem poruchy tvorby trombocytů.....	56
3.2.2.	Trombocytopenie způsobená přerozdělením trombocytů .....	56
3.2.3.	Trombocytopenie způsobené destrukcí (konzupcí) cirkulujících trombocytů.....	57
3.3.	Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	57
3.4.	Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti.....	57
3.5.	Přehled získaných trombocytopenií .....	58
3.5.1.	Medikamentózní alergické trombocytopenie.....	58

3.5.2.	Akutní trombocytopenie způsobené destrukcí trombocytů imunitním systémem .....	59
3.5.3.	Chronická idiopatická trombocytopenická purpura .....	60
3.6.	Poruchy funkce trombocytů .....	62
3.6.1.	Získané trombocytopenie .....	63
<b>4.</b>	<b>PORUCHY KREVNÍHO SRÁŽENÍ, PORUCHY HEMOSTÁZY</b> .....	<b>65</b>
	<i>Miroslav Penka, Miloslava Matýšková, Gabriela Chlupová, Zdeněk Adam, Luděk Pour</i>	
4.1.	Diagnostické kroky praktického lékaře u osob s podezřením na hemoragickou diatézu .....	65
4.2.	Laboratorní koagulační testy .....	67
4.2.1.	Globální a další běžné laboratorní koagulační testy .....	68
4.2.2.	Speciální testy pro průkaz hyperkoagulace .....	69
4.3.	Hemoragická diatéza .....	70
4.3.1.	Vrozené defekty koagulačního systému .....	70
4.3.2.	Získané defekty koagulačního systému .....	71
4.4.	Trombotická diatéza .....	71
4.4.1.	Stanovení diagnózy hluboké žilní trombózy .....	71
4.4.2.	Získané zevní příčiny trombofilního stavu .....	72
4.4.3.	Diagnostické kroky praktického lékaře v případě idiopatické trombózy ....	74
4.4.4.	Diagnostické kroky na specializovaném hemokoagulačním pracovišti ....	76
4.4.5.	Profylaxe trombotických komplikací .....	78
4.4.6.	Terapie tromboembolických komplikací .....	79
4.4.7.	Trvání antikoagulační terapie .....	81
4.4.8.	Heslovité poznámky k praktické realizaci antikoagulační terapie .....	81
<b>5.</b>	<b>MYELOYDYSPLASTICKÝ SYNDROM A MYELOYDYSPLASTICKÉ ČI MYELOPROLIFERATIVNÍ CHOROBY</b> .....	<b>85</b>
	<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Luděk Pour</i>	
5.1.	Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři .....	86
5.2.	Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	87
5.3.	Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	87
5.4.	Léčebná strategie .....	91
5.4.1.	Symptomatická terapie .....	91
<b>6.</b>	<b>AKUTNÍ MYELOIDNÍ LEUKÉMIE</b> .....	<b>93</b>
	<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
6.1.	Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři, a odpovídající klinický nálezný .....	93
6.1.1.	Příznaky .....	93
6.1.2.	Klinický nálezný .....	94
6.2.	Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	95
6.3.	Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	95
6.3.1.	Základní vyšetření potvrzující diagnózu a prognózu .....	96
6.3.2.	Diferenciální diagnostika .....	97
6.4.	Obecná léčebná strategie .....	97
6.5.	Prognóza .....	98

<b>7. AKUTNÍ LYMFATICKÁ LEUKÉMIE DOSPĚLÝCH</b> .....	99
<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
7.1. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékařům .....	99
7.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	99
7.3. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	100
7.4. Obecná léčebná strategie .....	100
7.5. Prognóza .....	100
<b>8. MYELOPROLIFERATIVNÍ NEMOCI OBECNĚ</b> .....	103
<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Jiří Vorlíček</i>	
<b>9. CHRONICKÁ MYELOIDNÍ LEUKÉMIE</b> .....	105
<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
9.1. Obtíže, s nimiž pacienti přicházejí k lékařům, a klinické nálezy .....	105
9.1.1. Obtíže nemocného .....	105
9.1.2. Klinický nález.....	106
9.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	106
9.3. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	107
9.4. Terapie .....	107
9.5. Prognóza .....	110
<b>10. POLYCYTHAEMIA VERA A JINÉ PŘÍČINY ZVÝŠENÉHO HEMATOKRITU</b> .....	111
<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Jiří Vorlíček, Gabriela Chlupová, Luděk Pour</i>	
10.1. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékařům, a postupy vedoucí ke stanovení diagnózy.....	113
10.1.1. Příznaky.....	113
10.1.2. Klinický nález.....	113
10.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem či internistou.....	113
10.3. Diagnostické kroky prováděné ve specializovaném centru .....	115
10.4. Sekundární polyglobulie .....	116
10.5. Terapie polycythaemia vera.....	117
10.6. Prognóza .....	120
10.7. Terapeutické postupy u pacientů se zvýšenou koncentrací hemoglobinu a hematokritu jiné než myeloproliferativní etiologie .....	120
<b>11. ESENCIÁLNÍ (PRIMÁRNÍ) TROMBOCYTÉMIE</b> .....	121
<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Jiří Vorlíček</i>	
11.1. Příznaky a klinické nálezy, s nimiž pacienti přicházejí k lékařům .....	121
11.1.1. Příznaky.....	121
11.1.2. Klinické nálezy.....	122
11.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	122
11.3. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	123
11.4. Terapie .....	123
11.5. Prognóza .....	125

<b>12. CHRONICKÁ IDIOPATICKÁ MYELOFIBRÓZA</b> .....	127
<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
12.1. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři .....	127
12.2. První kroky k potvrzení diagnózy, prováděné ošetřujícím lékařem.....	127
12.3. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti.....	128
12.4. Terapie.....	128
12.5. Prognóza.....	128
<b>13. HYPEREOZINOFILNÍ SYNDROM</b> .....	131
<i>Zdeněk Adam, Miroslav Tomáška, Michael Doubek, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
13.1. Základní patofyziologické souvislosti.....	131
13.2. Vyšetřovací postup u pacientů s eozinofilií.....	135
13.2.1. Vyšetření možných příčin eozinofilie.....	135
13.2.2. Vyšetření prokazující poškození orgánů (tkání) eozinofily.....	137
13.3. Terapie.....	138
13.3.1. T-lymfocytární varianta hypereozinofilního syndromu .....	138
13.3.2. Myeloidní varianta hypereozinofilního syndromu .....	138
<b>14. SYSTÉMOVÁ MASTOCYTÓZA</b> .....	141
<i>Michael Doubek</i>	
14.1. Příznaky a klinické nálezy, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři .....	141
14.1.1. Příznaky.....	141
14.1.2. Klinické nálezy.....	142
14.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	142
14.3. Diagnostika na specializovaném pracovišti .....	142
14.4. Terapie.....	142
<b>15. MALIGNÍ LYMFOMY OBECNĚ</b> .....	143
<i>Zdeněk Adam, Jiří Neubauer, Jaroslav Staniček, Karol Bolčák, Jiří Vorlíček, Karel Dvořák</i>	
15.1. Histologická klasifikace maligních lymfomů.....	143
15.2. Obecné znaky maligních lymfoproliferativních nemocí.....	144
15.2.1. Nízce agresivní lymfomy .....	146
15.2.2. Agresivní lymfomy.....	148
15.2.3. Vysoce agresivní lymfomy.....	148
15.3. Výběr nozologických jednotek do této knihy .....	148
15.4. Příznaky maligních lymfomů .....	149
15.5. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	150
15.5.1. Pacient s nepoznaným maligním lymfomem, který se projevuje příznaky z útlumu fyziologické krevetvorby .....	150
15.5.2. Pacient se systémovými příznaky a s hmatnou periferní lymfadenopatií...	150
15.5.2. Pacient se systémovými příznaky bez periferní lymfadenopatie .....	151
15.6. Postup lékaře po zjištění lymfadenopatie.....	151
15.7. Časté chyby v diferenciální diagnostice.....	152

<b>16. FOLIKULÁRNÍ LYMFOM - NEJČASTĚJŠÍ MALIGNÍ LYMFOM ZE SKUPINY NÍZCE AGRESIVNÍCH LYMFOMŮ A TYPICKÝ ZÁSTUPCE TĚTO SKUPINY</b> .....155	
<i>Zdeněk Adam, Milan Navrátil, Luděk Pour</i>	
16.1. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři, a postupy vedoucí ke stanovení diagnózy.....	155
16.2. Přirozený vývoj nemoci.....	156
16.3. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem.....	156
16.4. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti.....	157
16.5. Terapie.....	158
16.5.1. Lokalizované stadium I a IIA.....	158
16.5.2. Diseminované onemocnění s malou masou tumoru, bez příznaků nemoci.....	158
16.5.3. Diseminované onemocnění s velkou masou tumoru a klinickými příznaky.....	158
16.5.4. Udržovací terapie.....	158
16.5.5. Terapie relapsu.....	160
16.6. Prognóza.....	160
<b>17. CHRONICKÁ B-LYMFATICKÁ LEUKÉMIE</b> .....	161
<i>Zdeněk Adam, Michael Doubek, Luděk Pour</i>	
17.1. Definice.....	161
17.2. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři, a diagnostické postupy.....	161
17.2.1. Pokles aktivity protilátkové a buněčné imunity (hypogamaglobulinémie + snížený absolutní počet neutrofilů + snížená funkce T-lymfocytů = časté bakteriální, virové i mykotické infekce).....	162
17.2.2. Kachektizace.....	162
17.3. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem.....	162
17.4. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti.....	163
17.5. Terapie.....	164
17.5.1. Medikamentózní terapie.....	164
17.5.2. Radioterapie.....	164
17.5.3. Podpůrná terapie.....	166
17.6. Prognóza.....	167
<b>18. VLASATOBUNĚČNÁ LEUKÉMIE</b> .....	169
<i>Zdeněk Adam, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
18.1. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři, a diagnostické postupy.....	169
18.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem.....	170
18.3. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti.....	171
18.4. Terapie.....	171
<b>19. MYCOSIS FUNGOIDES - PŘÍKLAD KOŽNÍHO T-LYMFOMU S NÍZKOU AGRESIVITOU NEMOCI</b> .....	173
<i>Zdeněk Adam, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
19.1. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem.....	173
19.2. Terapie.....	173

<b>20. DIFÚZNÍ VELKOBUNĚČNÝ B-LYMFOM - NEJČASTĚJŠÍ ZÁSTUPCE ZE SKUPINY AGRESIVNÍCH MALIGNÍCH NEHODGKINSKÝCH LYMFOMŮ.....</b>	<b>175</b>
<i>Zdeněk Adam, Jiří Vorlíček, Jiří Neubauer, Luděk Pour</i>	
20.1. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři .....	175
20.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	177
20.3. Vyšetření prováděná na specializovaném pracovišti .....	177
20.4. Terapie difúzního velkobuněčného B-lymfomu a sledování po léčbě.....	177
20.4.1. Sledování po ukončení léčby.....	180
<b>21. VYSOCE AGRESIVNÍ LYMFOMY.....</b>	<b>181</b>
<i>Zdeněk Adam, Jiří Vorlíček, Luděk Pour</i>	
21.1. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři .....	181
21.2. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	182
21.3. Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	182
21.4. Terapie a prognóza .....	182
<b>22. HODGKINŮV LYMFOM .....</b>	<b>183</b>
<i>Zdeněk Adam, Zdeněk Král, Jiří Vorlíček</i>	
22.1. Definice nemoci.....	183
22.2. Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři .....	184
22.3. Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	185
22.4. Diagnostické kroky na specializovaném pracovišti .....	186
22.5. Terapie.....	186
22.6. Prognóza .....	186
<b>23. MONOKLONÁLNÍ GAMAPATIE .....</b>	<b>187</b>
<i>Zdeněk Adam</i>	
23.1. Monoklonální gamapatie nejistého významu.....	188
23.2. Vyšetření prováděná praktickým lékařem.....	188
23.3. Vyšetření prováděná na specializovaném pracovišti.....	190
<b>24. MNOHOČETNÝ MYELOM A DIFERENCIÁLNÍ DIAGNÓZA BOLESTÍ PÁTEŘE... 191</b>	
<i>Zdeněk Adam, Josef Bednařík, Jiří Neubauer, Richard Chaloupka, Zdeněk Fojtik, Jiří Vaníček, Luděk Pour, Zdenka Čermáková, Vladimír Maisnar, Jan Straub, Jaroslav Staniček, Karol Bolcák, Roman Hájek, Marta Krejčí, Jiří Vorlíček</i>	
24.1. Definice nemoci.....	191
24.2. Příznaky nemoci.....	193
24.2.1. Příznaky, které způsobuje destrukce skeletu .....	193
24.2.2. Příznaky z poškození organismu monoklonálním imunoglobulinem....	194
24.2.3. Příznaky z utlačení fyziologické krvetvorby myelomovou infiltrací a z produkce patologických cytokinů myelomovými buňkami .....	194
24.2.4. Příznaky z potlačení tvorby fyziologických imunoglobulinů.....	194
24.3. Diferenciální diagnostika bolesti LS páteře a příznaky mnohočetného myelomu ...	194
24.3.1. Systematické dělení bolesti páteře podle vyvolávající příčiny .....	194
24.3.2. Dělení bolestí zad v oblasti LS páteře podle klinického obrazu .....	196
24.3.3. Diferenciálně diagnostický postup u pacientů s bolestmi lumbální páteře ..	197

24.3.4.	Proč je diagnóza mnohočetného myelomu stanovena zpravidla až v pokročilém stadiu .....	200
24.4.	Typické příznaky signalizující mnohočetný myelom .....	202
24.4.1.	Příznaky způsobené poškozením kostí .....	203
24.4.2.	Příznaky způsobené poškozením míchy a míšních nervů .....	207
24.4.3.	Příznaky mnohočetného myelomu způsobené poškozením ledvin .....	208
24.4.4.	Příznaky z poškozené imunity a nedostatečné funkce kostní dřeně a vliv monoklonálního imunoglobulinu na koagulaci .....	209
24.4.5.	Příznaky shodné s maligními lymfomy .....	210
24.4.6.	Další příznaky .....	211
24.5.	Diagnostické kroky prováděné praktickým lékařem .....	211
24.5.1.	Jak reagovat na rentgenový a densitometrický nález osteoporózy .....	213
24.6.	Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	214
24.6.1.	Průkaz monoklonálního imunoglobulinu v moči a v krvi .....	214
24.6.2.	Kvantitativní stanovení počtu plazmocytů v kostní dřeni .....	214
24.6.3.	Průkaz narušení kosti myelomem .....	216
24.6.4.	Kompletizace uvedených výsledků a jejich zhodnocení podle přijatých kritérií .....	217
24.7.	Komplexní terapie mnohočetného myelomu .....	217
24.7.1.	Protinádorová terapie .....	217
24.7.2.	Podpůrná terapie .....	219
24.8.	Prognóza a důležitost včasného stanovení diagnózy .....	223
<b>25.</b>	<b>SOLITÁRNÍ KOSTNÍ A EXTRAMEDULÁRNÍ PLAZMOCYTOMY</b> .....	<b>225</b>
	<i>Luděk Pour, Zdeněk Adam</i>	
<b>26.</b>	<b>WALDENSTRÖMOVA MAKROGLOBULINÉMIE</b> .....	<b>227</b>
	<i>Luděk Pour, Zdeněk Adam</i>	
26.1.	Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři .....	227
26.2.	Diagnostické kroky praktického lékaře .....	227
26.3.	Diagnostické kroky prováděné na specializovaném pracovišti .....	228
26.4.	Terapie a prognóza .....	228
<b>27.</b>	<b>PRIMÁRNÍ SYSTÉMOVÁ AL-AMYLOIDÓZA A NĚKTERÉ DALŠÍ TYPY AMYLOIDÓZ</b> .....	<b>229</b>
	<i>Zdeněk Adam, Jan Simonides</i>	
27.1.	Příznaky, s nimiž pacienti přicházejí k lékaři, a postupy vedoucí ke stanovení diagnózy .....	229
27.2.	Diagnostické kroky ošetřujícího lékaře .....	231
27.3.	Diagnostické kroky na specializovaném pracovišti .....	231
27.4.	Terapie AL-amyloidózy .....	232
<b>28.</b>	<b>HISTIOCYTÁRNÍ CHOROBY - HISTIOCYTÓZA Z LANGERHANSOVÝCH BUNĚK</b> .....	<b>233</b>
	<i>Zdeněk Adam, Luděk Pour</i>	



<b>29. RIZIKOVÉ FAKTORY ZE VNÍŠNÍHO PROSTŘEDÍ</b> .....	235
<i>Zdeněk Adam, Jan Mužík</i>	
29.1. Radioaktivní záření .....	235
29.2. Benzen a jeho deriváty, toluen a xylen.....	235
29.3. Elektromagnetické pole .....	235
29.4. Agrochemikálie .....	236
29.5. Styren a 1,3 butadien.....	236
29.6. Etylenoxid a formaldehyd .....	236
29.7. Cytostatika.....	236
29.8. Barvení vlasů.....	236
29.9. Dioxiny.....	237
29.10. Dusičnany a dusitany v potravě a v pitné vodě.....	238
29.11. Výskyt maligních chorob, solidních nádorů i maligních krevních chorob v České republice a v Evropě.....	239
<b>30. INFEKČNÍ KOMPLIKACE U HEMATOONKOLOGICKÝCH NEMOCNÝCH</b> .....	251
<i>Zdeněk Ráčil, Iva Kocmanová</i>	
30.1. Příčiny zvýšené náchylnosti k infekcím.....	251
30.1.1. Základní nádorové onemocnění .....	251
30.1.2. Protinádorová terapie (chemoterapie, radioterapie, protinádorové protilátky) .....	251
30.1.3. Neutropenie.....	251
30.1.4. Narušení fyziologických bariér.....	252
30.1.5. Další faktory .....	253
30.2. Původci infekcí .....	254
30.3. Klinické projevy infekčních komplikací.....	254
30.4. Vyšetření nemocného s hematologickou malignitou a horečkou .....	255
30.5. Terapie infekčních komplikací u nemocných s hematologickou malignitou .....	256
30.5.1. Nemocní s vysokým a středním rizikem rozvoje závažných infekčních komplikací a pacienti s neutropenií.....	256
30.5.2. Nemocní s nízkým rizikem rozvoje závažných infekčních komplikací, bez neutropenie a pacienti po ukončení protinádorové léčby.....	257
30.6. Profylakticky podávaná antiinfektiva .....	257
<b>31. C-REAKTIVNÍ PROTEIN V PEDIATRICKÉ PRAXI</b> .....	261
<i>Ivan Novák</i>	
31.1. Patofyziologie.....	261
31.2. Stanovení CRP .....	262
31.3. CRP versus jiné laboratorní signály zánětu.....	262
31.4. CRP a klinické závěry .....	263
<b>32. HOREČKA NEJASNÉ ETIOLOGIE</b> .....	265
<i>Andrea Křivanová, Petr Husa, Zdeněk Fojtik, Jana Skřičková, Zdeněk Řehák, Jiří Mayer</i>	
32.1. Rizika spojená s horečkou nejasného původu .....	265
32.2. Definice.....	266
32.3. Etiologie .....	266

32.3.1. Infekční etiologie .....	267
32.3.2. Nádorová onemocnění .....	269
32.3.3. Neinfekční zánětlivá onemocnění .....	269
32.3.4. Ostatní příčiny .....	271
32.3.5. Specifické podskupiny klasické horečky nejasné etiologie.....	273
32.3.6. Horečka asociovaná s HIV, nozokomiální a neutropenická horečka nejasné etiologie .....	273
32.4. Diagnostický postup.....	273
32.4.1. První stupeň vyšetřování .....	274
32.4.2. Druhý stupeň vyšetřování .....	275
32.4.3. Třetí stupeň vyšetřování .....	278
32.4.4. Čtvrtý stupeň vyšetřování .....	280
32.4.5. Pátý stupeň vyšetřování .....	281
<b>33. TRANSFÚZE A JEJICH INDIKACE .....</b>	<b>283</b>
<i>Zdeněk Kořístek</i>	
33.1. Indikace a kontraindikace transfúze erytrocytů.....	284
33.2. Indikace a kontraindikace transfúze trombocytů .....	287
<b>LITERATURA .....</b>	<b>291</b>
<b>REJSTŘÍK.....</b>	<b>305</b>