

# Obsah

<b>PŘEDMLUVA</b>	V	<b>4. KLINICKÁ ONKOLOGIE (P. Klener)</b>	
<b>AUTORSKÝ KOLEKTIV</b>	VI	<b>4.1. Patofyziologický úvod</b>	27
<b>I. OBECNÁ ČÁST</b>		4.1.1. Nádorový růst	27
<b>1. HISTORIE ČESKÉHO VNITŘNÍHO LÉKAŘSTVÍ</b>	3	4.1.2. Možnosti ovlivnění nádorového růstu	28
(V. Jirásek)		<b>4.2. Epidemiologie nádorů</b>	29
<b>2. ÚVOD DO VNITŘNÍHO LÉKAŘSTVÍ</b>	9	<b>4.3. Diagnostika nádorů</b>	30
(P. Klener)		4.3.1. Základní diagnostické metody	30
<b>2.1. Vyšetření nemocného</b>	9	4.3.2. Posouzení rozsahu onemocnění (»staging«)	32
<b>2.2. Diagnóza</b>	10	Klasifikační systém TNM	32
<b>2.3. Terapie vnitřních nemocí</b>	10	4.3.3. Určení zbytkové nádorové populace	32
<b>2.4. Ekonomická hlediska při diagnostice a terapii</b>	11	4.3.4. Posuzování léčebné odpovědi	33
<b>3. ZÁKLADY KLINICKÉ FARMAKOLOGIE</b>		<b>4.4. Léčba nádorových onemocnění</b>	34
(F. Perlík)		4.4.1. Chirurgická léčba	34
<b>3.1. Farmakokinetické principy dávkování léčiv</b>	13	4.4.2. Léčba zářením	34
3.1.1. Závislost účinku na koncentraci léčiva	16	4.4.3. Chemoterapie	35
3.1.2. Biotransformace léčiv	17	4.4.3.1. Adjuvantní a neoadjuvantní chemoterapie	39
<b>3.2. Individualizace dávkování</b>	17	4.4.3.2. Různé možnosti posílení účinnosti chemoterapie	39
3.2.1. Choroby ledvin	18	4.4.4. Hormonální léčba	40
3.2.2. Choroby jater	19	4.4.5. Imunoterapie	41
3.2.3. Srdeční a oběhové selhání	20	4.4.6. Léčebně uplatnění regulátorů biologické odpovědi	42
3.2.4. Vliv onemocnění na vazbu léčiv na bílkoviny v séru	20	<b>4.5. Nežádoucí účinky protinádorové léčby</b>	43
<b>3.3. Klinické využití stanovení koncentrace léčiv</b>	20	<b>4.6. Nejzávažnější nežádoucí účinky cytostatik a jejich léčba</b>	44
<b>3.4. Interakce léčiv</b>	21	4.6.1. Poškození krvevotvorby	44
<b>3.5. Farmakoterapie ve stáří</b>	22	4.6.2. Gastrointestinální toxicita	45
<b>3.6. Nežádoucí účinky léčiv</b>	23	4.6.3. Poškození kůže a kožních adnex	46
<b>3.7. Klinické hodnocení účinnosti a bezpečnosti léčiv</b>	24	4.6.4. Poškození plic	46
		4.6.5. Poškození srdce	47
		4.6.6. Poškození ledvin a močového ústrojí	47
		4.6.7. Méně časté projevy toxicity	47
		<b>4.7. Palliativní léčba</b>	48
		Terapie nádorových výpotků	48
		Terapie metastáz v CNS	48
		Terapie jaterních metastáz	48
		Terapie kostních metastáz	49
		Terapie syndromu horní duté žíly	49
		<b>4.8. Doplnková a podpurná léčba</b>	49
		4.8.1. Infekční komplikace	49
		Terapie infekčních komplikací	49
		4.8.2. Nutriční deficit	50
		Terapie nutričního deficitu	50

4.8.3.	Metabolické poruchy	51	6.4.	Zvláštnosti chorob ve stáří	73
	Terapie metabolických poruch	51	■	Oligosymptomatologie	
4.8.4.	Bolest u onkologických nemocných	51	■	a mikrosymptomatologie	73
	Terapie bolesti	52	■	Polymorbidita	74
			■	Symptomatologie vzdáleného orgánu	74
4.9.	Rizika tzv. alternativní medicíny v onkologii	53	6.5.	Zvláštnosti fyzikálního vyšetření ve stáří	74
4.10.	Prevence nádorových onemocnění	54	6.6.	Farmakoterapie	74
<b>5. KLINICKÁ IMUNOLOGIE (T. Fučíková)</b>			6.7.	Některé zvláštní zdravotní problémy ve stáří	75
5.1.	Fyziologie imunitního systému (T. Fučíková)	55	■	Instabilita (závratě, pády, nejistá chůze)	75
5.1.1.	Imunitní reakce	55	■	Poruchy termoregulace	75
5.1.2.	Buňky imunitního systému	55	■	Hypotermie	75
5.1.3.	Lymfatické orgány	56	■	Hypertermie	75
5.1.4.	Nespecifická imunita	56	■	Delirantní stav	76
	Komplementový systém	56	■	Dušnost a nevykonnost ve stáří	76
	Fagocytóza	57	■	Imobilizační (hypomobilizační) syndrom	76
	NK-buňky (přirozené cytotoxické buňky)	57	■	Dehydratace	76
5.1.5.	Specifická imunita	58	■	»Nejasná dekompenzace zdravotně sociálního stavu«	77
	HLA systém	58			
	T-lymfocyty	59	<b>7. REHABILITACE A FYZIKÁLNÍ TERAPIE (J. Votava)</b>		
	B-lymfocyty	60	7.1.	Vymezení pojmů	79
	Imunoglobuliny (protilátky)	60	7.2.	Ucelení rehabilitace osob se zdravotním postižením	79
5.1.6.	Cytokiny	60	7.3.	Rehabilitační lékařství a profese, které se na něm podílejí	80
	Interleukiny	61	7.4.	Základní metody rehabilitační medicíny	81
	Hematopoetické růstové faktory	61	7.4.1.	Diagnostické prostředky	81
	Interferony	61	7.4.2.	Terapeutické prostředky	81
	Jiné regulační cytokiny	62	7.5.	Balneologie a organizace lázeňské péče	82
5.2.	Imunopatologické reakce (T. Fučíková)	62			
	Adhezivní molekuly	63	<b>II. SPECIÁLNÍ ČÁST</b>		
5.2.1.	Reakce časné přecitlivělosti	63	<b>8. KARDIOLOGIE (K. Horký)</b>		
5.2.2.	Cytotoxická reakce zprostředkovaná protilátkami	64	8.1.	Přehled fyziologie srdce a krevního oběhu (M. Aschermann)	85
5.2.3.	Reakce zprostředkovaná imunokomplexy	64	8.1.1.	Základní poznatky o srdeční funkci	85
5.2.4.	Reakce pozdní (oddálené) přecitlivělosti	65		Fáze srdečního cyklu	85
5.2.5.	Reakce způsobené antireceptorovými protilátkami	65		Srdeční kontrakce	85
5.3.	Protinádorová imunita (J. Bartůňková)	66	8.1.2.	Parametry srdeční funkce	86
5.3.1.	Imunitní reakce na nádorovou buňku	66	■	Hodnoty tlakové	86
5.3.2.	Protinádorové imunitní mechanismy	66	■	Hodnoty objemové	87
5.4.	Transplantační imunita (J. Bartůňková)	67		Parametry funkce systolické	88
5.4.1.	Orgánové transplantace	67		Parametry funkce diastolické	88
5.4.2.	Transplantace krevtovorných buněk	68	8.1.3.	Funkce krevního oběhu v klidu	88
5.5.	Imunologická vyšetření (T. Fučíková)	68	8.1.4.	Nervová regulace srdeční činnosti	89
5.5.1.	Orientační imunologická vyšetření	68		Sympatická nervová regulace	89
5.5.2.	Imunologické metody první volby	69		Parasympatická nervová regulace	90
5.5.3.	Specializovaná imunologická vyšetření	69	8.2.	Vyšetřovací metody v kardiologii (J. Vojáček, J. Bultas, J. Hradeč)	90
5.5.4.	Vyšetření nespecifické imunity a některá specializovaná vyšetření	70	8.2.1.	Ambulantní monitorování EKG a krevního tlaku	90
6.	<b>GERIATRIE (Z. Kalvach)</b>		8.2.2.	Zátěžové testy	91
6.1.	Geriatric a týmová péče o seniory	71	8.2.3.	Echokardiografie	91
■	Vymezení a členění stáří	71		Základní metody	92
6.2.	Stárnutí a involuční změny	71		Speciální metody	95
■	Některé klinicky významné změny a jejich důsledky	72			
6.3.	Multidimenzionální geriatrický přístup	72			
■	Funkční hodnocení	73			
■	Posouzení psychického stavu	73			
■	Sociální diagnostika	73			
■	Syndrom týrání a zanedbávání	73			

15.5.1.	Primární glomerulopatie	597	<b>15.12.</b>	<b>Akutní selhání ledvin (J. Žabka)</b>	621
15.5.1.1.	Akutní endokapilární glomerulonefritida	597	15.12.1.	Příčiny ARS	621
15.5.1.2.	Rychle progredující glomerulonefritidy	598	15.12.1.1.	Prerenální ARS	622
	■ Antirenální glomerulonefritida		15.12.1.2.	Renální (vnitřní) ARS	623
	a Goodpastureův syndrom	599	■ Ischemické ARS	623	
15.5.1.3.	Chronické glomerulonefritidy	600	■ Nefrotoxické ARS	624	
	■ Idiopatický nefrotický syndrom		15.12.1.3.	Postrenální typ ARS	626
	(minimální změny a fokálně		15.12.2.	Laboratorní diagnostika	626
	segmentální glomeruloskleróza)	600	15.12.3.	Terapie ARS	627
	■ Membranózní nefropatie	601		Medikamentózní terapie	627
	■ IgA nefropatie	602		Dietoterapie	628
	■ Membranoproliferativní			Dialyzační terapie	629
	glomerulonefritida	603	15.12.4.	Prognóza a komplikace	630
15.5.2.	Sekundární glomerulopatie	603	15.12.5.	Prevence ARS	630
15.5.2.1.	Diabetická nefropatie	603	<b>15.13.</b>	<b>Chronické selhání ledvin (V. Teplán)</b>	630
15.5.2.2.	Amyloidóza ledvin	605	15.13.1.	Patofyziologie	631
15.5.2.3.	Systémové vaskulitidy s postižením ledvin	605		Funkční adaptace reziduálních nefronů	631
	■ Wegenerova granulomatóza	605		Reziduální diuréza	631
	■ Mikroskopická polyarteritida	605		Poruchy acidobazické rovnováhy	632
	■ Syndrom Churga a Straussové	605		Metabolismus bílkovin a aminokyselin	632
	■ Henochova-Schönleinova purpura	605		Metabolismus sacharidů	632
15.5.2.4.	Postižení ledvin u dalších systémových chorob	605		Metabolismus lipidů	633
	■ Systémový lupus erythematoses	605	15.13.2.	Klinický obraz	633
	■ Sklerodermie – systémová skleróza	607	15.13.3.	Průběh	634
	■ Sjögrenův syndrom	607	15.13.4.	Komplikace	634
	■ Esenciální smíšená kryoglobulinémie	607		Kardiovaskulární komplikace	634
	■ Sarkoidóza	607		Poškození nervového systému	634
<b>15.6.</b>	<b>Infekce močových cest (M. Merta)</b>	608	15.13.5.	Terapie	635
	Etiologie	608		Úprava příjmu proteinů a energie	635
	Patogeneze	608		Úprava příjmu tekutin a natria	635
	Laboratorní diagnostické metody	609		Úprava příjmu kalia	636
	Klinický obraz	609		Úprava acidobazické rovnováhy	636
	Terapie	610		Úprava poruchy kalciofosfátového metabolismu	636
<b>15.7.</b>	<b>Tubulointerstiální nefritidy (M. Merta)</b>	610		Úprava krevního obrazu	636
15.7.1.	Akutní (bakteriální) interstiální nefritida (akutní pyelonefritida)	611		Terapie arteriální hypertenze	636
	■ Akutní abakteriální interstiální nefritida	611		Dialyzační terapie	637
15.7.2.	Chronické tubulointerstiální nefritidy	612	<b>15.14.</b>	<b>Očisťovací metody (J. Lachmanová)</b>	637
	■ Chronická bakteriální interstiální nefritida (chronická pyelonefritida)	612	15.14.1.	Hemodialýza	637
	■ Vezikoureterální reflux			Technické aspekty hemodialýzy	637
	a refluxová nefropatie	612		Čevní přístupy	638
	■ Analgetická nefropatie	613	15.14.1.1.	Indikace k hemodialýze	639
	■ Další příčiny chronické tubulointerstiální nefritidy	613		Indikace k akutní hemodialýze	639
15.7.3.	Vzácnější infekce ledvin a močových cest	614		Indikace nemocných k pravidelnému dialyzačnímu léčení	639
15.7.4.	Cystická onemocnění dřeně ledviny	614		Hodnocení adekvátnosti dialýzy	639
<b>15.8.</b>	<b>Urolitiáza (V. Tesař)</b>	615	15.14.1.2.	Taktika hemodialýzy	640
<b>15.9.</b>	<b>Nádory ledvin (V. Tesař)</b>	616	15.14.1.3.	Komplikace	640
<b>15.10.</b>	<b>Ledviny a hypertenze (J. Žabka)</b>	617		Komplikace při hemodialýze	640
15.10.1.	Sekundární renální hypertenze	618		Komplikace dialyzační terapie	641
15.10.1.1.	Renovaskulární hypertenze	618	15.14.2.	Peritoneální dialýza	643
15.10.1.2.	Renální parenchymatózní hypertenze	619		Technika PD	643
15.10.1.3.	Systémová arteriální hypertenze jako primární příčina poškození ledvin	620		Indikace chronické PD	644
<b>15.11.</b>	<b>Ledviny a těhotenství (V. Tesař)</b>	620		Kontraindikace chronické PD	644
15.11.1.	Nemoci ledvin v graviditě	620		Komplikace PD	644
15.11.2.	Hypertenze indukovaná těhotenstvím a preeklampsie	620	15.14.3.	Kontinuální metody	644
15.11.3.	Kontraindikace gravidity u nemocí ledvin	621	15.14.4.	Hemoperfúze	645
			15.14.5.	Plazmaferéza	645
			<b>15.15.</b>	<b>Transplantace ledvin (Š. Vítko)</b>	646
			15.15.1.	Indikace k transplantaci ledviny	646
			15.15.2.	Dárci ledvin a jejich výběr	646
			15.15.3.	Chirurgické techniky odběru a transplantace ledvin	647
			15.15.4.	Transplantační imunologie	647
			15.15.5.	Imunosuprese	647
				po transplantaci ledviny	647
			15.15.6.	Komplikace transplantací ledvin	648
				Časné komplikace transplantací ledvin	648
				Pozdní komplikace transplantací ledvin	649
			15.15.7.	Výsledky transplantací ledvin	649

**16. PORUCHY METABOLISMU A VÝŽIVY***(P. Klener)***16.1. Poruchy acidobazické rovnováhy****a jejich léčba (V. Palička, Z. Zadák)**

Úvod	651
Anion gap (aniontová mezera)	651
16.1.1. Různé formy acidózy a alkalózy	652
Metabolická (nerespirační) acidóza	652
Metabolická (nerespirační) alkalóza	652
Respirační acidóza	653
Respirační alkalóza	653
16.1.2. Kompenzační reakce organismu	
na poruchy acidobazické rovnováhy	653
Respirační odpověď	653
Renální odpověď	653
16.1.3. Obecná pravidla úpravy acidobazické rovnováhy	654

**16.2. Poruchy vodního a elektrolytového****hospodářství (Z. Zadák)**

Složení vnitřního prostředí	654
Rozdělení tělesné vody	654
Patologické změny ve vodním a elektrolytovém hospodářství	654
16.2.1. Dehydratace	655
Izotonická hypovolémie (izotonická dehydratace)	655
Hypotonická hypovolémie (hypotonická dehydratace)	655
Hypertonická hypovolémie (hypertonická dehydratace)	655
16.2.2. Hyperhydratace	655
Izotonická hypervolémie (izotonická hyperhydratace)	655
Hypotonická hypervolémie (hypotonická hyperhydratace)	655
Hypertonická hypervolémie (hypertonická hyperhydratace)	656
16.2.3. Poruchy metabolismu sodíku	656
Zvětšení zásob sodíku	656
Hypernatrémie	656
Deficit sodíku	657
Hyponatrémie	657
16.2.4. Poruchy metabolismu draslíku	658
Hyperkalémie a zvýšená zásoba draslíku	658
Hypokalémie	659
16.2.5. Poruchy metabolismu chloridů	660
Hyperchlorémie a zvýšené zásoby chloridů	660
Deficit chloridů	660
16.2.6. Poruchy metabolismu fosforu	660
Hyperfosfatémie	660
Hypofosfatémie	660
16.2.7. Poruchy metabolismu hořčíku	661
Hypermagnezémie	661
Hypomagnezémie	662
16.2.8. Poruchy metabolismu vápníku	662
Hyperkalciemie	663
Hypokalciemie	663

**16.3. Metabolické kostní nemoci (P. Broulík)**

■ Anatomické a patofyziologické poznámky

16.3.1. Osteoporóza	664
16.3.2. Osteomalacie	669
16.3.3. Hyperparatyreózní osteodystrofie	671
16.3.4. Pagetova kostní choroba	671
<b>16.4. Porfyrie (M. Kaláb)</b>	671
16.4.1. Kongenitální erythropoetická porfyrie	672
16.4.2. Erythrohepatální (erythropoetická) protoporfyrie	673
16.4.3. Akutní intermitentní porfyrie	674
16.4.4. Porphyria variegata	675
16.4.5. Hereditární koproporfyrie	675

16.4.6. Porphyria cutanea tarda	675
16.4.7. Některé stavy spojené s porfyriinurií	678

**16.5. Porucha metabolismu purinů***(P. Klener)*

■ Patofyziologické poznámky	678
16.5.1. Hyperurikémie	678
16.5.2. Dna	679
16.5.3. Syndrom nádorového rozpadu	679

**16.6. Malnutrice a umělá výživa (Z. Zadák)**

16.6.1. Malnutrice (podvýživa)	680
16.6.1.1. Stanovení potřeby energie	682
16.6.1.2. Stanovení potřeby základních živin	683
■ Stanovení potřeby aminokyselin a dusíková bilance	683
Aminokyseliny	683
■ Stanovení potřeby sacharidů	684
■ Stanovení potřeby tuků	685
■ Využití specifických nutričních substrátů	686
16.6.1.3. Stanovení potřeby iontů a vody	687
16.6.1.4. Potřeba stopových prvků a vitamínů	687
Stopové prvky	687
Potřeba vitamínů	688
16.6.2. Umělá výživa	688
16.6.2.1. Enteralní výživa	688
■ Obecná charakteristika enteralní výživy	689
■ Technika podávání enteralní výživy	690
■ Enteralní výživy farmaceutického charakteru	691
Enteralní tekuté výživy určené k zajištění nutričních potřeb nemocného (enterální přípravky nutriční)	691
Organově specifické enteralní tekuté výživy (enterální léčebné přípravky)	692
Enteralní výživy obohacené vlákninou	695
16.6.2.2. Parenterální výživa	695
■ Stanovení potřeby nutričních substrátů a skladby parenterální výživy	695
■ Podání parenterální výživy systémem »all-in-one«	696
Složení směsi »all-in-one« a její typy	696
Příprava a kontrola směsi »all-in-one«	697
■ Přístup do žilního systému a péče o katétr	698
Vyběr cesty do žilního systému pro parenterální výživu	698
Technika přístupu do centrálního žilního systému	698
Přístup do centrálního žilního systému	699
■ Komplikace parenterální výživy a jejich prevence	699
Mechanické komplikace	699
Metabolické komplikace	700
Infekční komplikace parenterální výživy	702
<b>16.7. Poruchy z nedostatku vitamínů a stopových prvků (Z. Zadák)</b>	702
16.7.1. Vitamíny	703
■ Vitamíny rozpustné v tucích	703
Vitamin D	703
Vitamin A (retinol)	703
Vitamin E	703
Vitamin K	704
■ Vitamíny rozpustné ve vodě	704
Thiamin – vitamin B <sub>1</sub>	704
Riboflavin – vitamin B <sub>2</sub>	704
Pyridoxin – vitamin B <sub>6</sub>	704
Niacin	704
Listová kyselina	705
Kobalamin – vitamin B <sub>12</sub>	705
Biotin	705
Askorbová kyselina – vitamin C	705



17.3.5.	Hypotyreóza	771	17.7.2.3.	Primární poruchy vaječnicků	797
	Periferní (primární) hypotyreóza	771		Turnerův syndrom	797
	Centrální hypotyreóza	773		Předčasné ovarální selhání	797
	Myxedémové kóma	773	17.7.2.4.	Centrální poruchy funkce vaječnicků	797
17.3.6.	Záněty štítné žlázy	774		Hypogonadotropní hypogonadismus	797
	Akutní tyreoiditida	774		Hyperprolaktinémie	798
	Subakutní tyreoiditida	774	17.7.2.5.	Poruchy funkce vaječnicků spojené s hypersekrecí androgenů	798
	Chronická tyreoiditida			Syndrom polycystických vaječnicků (Steinův-Leventhalův syndrom)	798
	autoimunního původu	774		Hyperplazie nadledvin manifestující se až v dospělosti	798
	Fibrózní tyreoiditida	775		Hirsutismus	798
17.3.7.	Nádory štítné žlázy	775	17.7.2.6.	Nádory vaječnicků	799
	■ Benígní nádory	775			
	■ Maligní nádory	775			
	Diferencované karcinomy				
	– papilární a folikulární	775			
	Anaplastický karcinom	777			
	Medulární karcinom	777			
	Ostatní maligní nádory	777			
<b>17.4.</b>	<b>Choroby příštítných tělísek (P. Broulík)</b>	777	<b>17.8.</b>	<b>Endokrinologie trávicího ústrojí (J. Škrha)</b>	799
17.4.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	777			
17.4.2.	Primární hyperparatyreóza	778	17.8.1.	Fyziologie gastrointestinálních hormonů	799
17.4.3.	Sekundární hyperparatyreóza	781	17.8.2.	Stavy s patologickou produkcí gastrointestinálních hormonů	800
17.4.4.	Hypoparatyreóza	781		Nádor produkující inzulin	801
17.4.5.	Pseudohypoparatyreóza	782		Nádor produkující gastrin	801
				Nádor produkující VIP	801
				Nádor produkující glukagon	802
				Nádor produkující somatostatin (somatostatinom)	802
				Karcinoid	802
<b>17.5.</b>	<b>Choroby kůry nadledvin (J. Widimský)</b>	783	<b>17.9.</b>	<b>Polyglandulární syndromy (J. Marek)</b>	803
17.5.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	783	17.9.1.	Mnohočetné endokrinní adenomatózy	803
17.5.2.	Adrenokortikální nedostatečnost	784		Mnohočetná endokrinní adenomatóza typu I (MEA I) – Wernerův syndrom	803
	Akutní adrenokortikální krize	785		Mnohočetná endokrinní adenomatóza typu IIa (MEA IIa)	
	Chronická primární adrenokortikální nedostatečnost (Addisonova nemoc)	786		– Sippleův syndrom	804
	Nadledvinová nedostatečnost v důsledku enzymové blokády	786		Mnohočetná endokrinní adenomatóza typu IIb (MEA IIb)	804
	Sekundární adrenokortikální nedostatečnost	786	17.9.2.	Polyglandulární autoimunitní endokrinní syndromy (PAES)	805
	Iatrogení hypokortikalismus	786		Polyglandulární autoimunitní syndrom I. typu	805
17.5.3.	Adrenokortikální hyperfunkce	787		Polyglandulární autoimunitní syndrom II. typu	806
	Hyperkortizolismus				
	– Cushingův syndrom	787			
	Primární hyperaldosteronismus	788			
17.5.4.	Dysfunkce nadledvin				
	– adrenogenitální syndrom	790			
<b>17.6.</b>	<b>Choroby dřene nadledvin (J. Widimský)</b>	791	<b>17.10.</b>	<b>Endokrinologie maligních onemocnění (J. Marek)</b>	806
17.6.1.	Hyperfunkce – feochromocytom	791	17.10.1.	Ektopická sekrece hormonů maligními nádory	806
17.6.2.	Hypofunkce dřene nadledvin	792		Paraneoplastický Cushingův syndrom	807
17.6.3.	Afunkční nádory nadledvin	793		Syndrom nadměrné sekrece antidiuretického hormonu	807
				Hyperkalcemický syndrom	808
				Hormonálně dependentní nádory	808
				Karcinom prsu u žen	808
				Karcinom prsu u mužů	809
				Karcinom prostaty	809
				Karcinom endometria	809
<b>17.7.</b>	<b>Gonády a poruchy reprodukce (V. Hána)</b>	793	<b>17.11.</b>	<b>Nespecifická endokrinní terapie (J. Marek)</b>	809
17.7.1.	Varlata	793	17.11.1.	Terapie glukokortikoidy	809
17.7.1.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	793		Intenzivní krátkodobá terapie glukokortikoidy	809
17.7.1.2.	Vyšetření funkce varlat	794		Prolongovaná terapie glukokortikoidy	810
17.7.1.3.	Primární poruchy varlat	794	17.11.2.	Terapie anabolickými steroidy	811
	Oboustranná anorchie	794			
	Kryptorchismus	794			
	Klinefelterův syndrom	794			
	Selhání funkce semenotvorných kanálků v dospělosti	795			
	Pokles funkce Leydigových buněk v dospělosti a stáří, climacterium virile	795			
17.7.1.4.	Centrální (hypotalamo-hyofyzární) příčiny poruch funkce varlat	795			
	Hypogonadotropní hypogonadismus	795			
	Hyperprolaktinémie	795			
	Hyperprolaktinémie	795			
17.7.1.5.	Poruchy účinku androgenů	796			
17.7.1.6.	Porucha funkce varlat při systémových onemocněních	796			
17.7.1.7.	Gynekomastie	796			
17.7.1.8.	Nádory varlat	796			
17.7.2.	Vaječnický	796			
17.7.2.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	796			
17.7.2.2.	Vyšetření funkce vaječnicků	797			
	Projevy endokrinní poruchy vaječnicků	797			

**18. REVMATOLOGIE (K. Pavelka)**

<b>18.1.</b>	<b>Klasifikace revmatických onemocnění (K. Pavelka)</b>	813
<b>18.2.</b>	<b>Základní vyšetřovací metody (R. Bečvář)</b>	814
18.2.1.	Anamnéza	814



Muchomůrka tygrovaná Amanita pantherina, muchomůrka červená		880	21.2.	Malárie	897
19.6.2. Pavučinec plyšový <i>Cortinarius orellanus</i>		880	21.3.	Infekce způsobené salmonelami	898
Rostliny		881	21.3.1.	Břišní tyfus ( <i>typhus abdominalis</i> )	898
Dieffenbachie		881	21.3.2.	Paratyfy A, B, C	898
Mahonie cesmínolistá Mahonia aquifolium		881	21.3.3.	Netyťové salmonelové infekce	899
Tis červený <i>Taxus baccata</i>		881	21.4.	Bacilární úplavice ( <i>shigellosis</i> )	899
19.6.3. Bolševník velkolepý Heracleum giganteum		881	21.5.	Tularémie	900
Hadi		881	21.6.	Infekce vyvolané brucelami	900
Zmije obecná <i>Vipera berus</i>		881	21.7.	Legionářská nemoc	901
19.7. Průmyslové výrobky chemické povahy ( <i>D. Pelclová</i> )		882	21.8.	Leptospirové infekce	901
			21.9.	Lymská borrelióza ( <i>Lyme borreliosis</i> )	902
<b>20. POŠKOZENÍ Z FYZIKÁLNÍCH PŘÍČIN</b> ( <i>Z. Mareček</i> )			21.10.	Tetanus ( <i>tetanus traumaticus</i> )	903
20.1. Chlad a přehřátí		883	21.11.	Botulismus	903
20.1.1. Hypertermie		883	21.12.	Alimentární intoxikace	904
20.1.2. Přehřátí (teplný úžeh)		883	21.13.	Systémové infekce způsobené enteroviry	904
20.1.3. Insolace (sluneční úžeh)		884	22.13.1.	Epidemická pleurodynie (bornholmská nemoc)	904
20.1.4. Hypotermie		884	21.13.2.	Syndromy způsobené viry Coxsackie, echoviry a enteroviry 70 a 71	904
20.1.5. Zасыпání lavinou		886	21.14.	Chlamydiové pneumonie	904
20.2. Elektrický proud		886	21.15.	Chřipka (influenza)	905
20.2.1. Zasažení střídavým proudem o nízkém napětí (< 380 V)		886			
20.2.2. Zasažení střídavým proudem o vysokém napětí (440–1000 V)		887	<b>22. REFERENČNÍ HODNOTY NĚKTERÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ</b> ( <i>P. Pick</i> )		
20.2.3. Zasažení bleskem		887	22.1.	Klinická biochemie	907
20.3. Utopení a tonutí		888		Krev	907
20.4. Zařízení		888		Kationty a anionty v séru	907
20.4.1. Poškození elektromagnetickým zařízením		888		Stopové prvky v séru	907
20.4.2. Poškození neionizujícím zařízením		889		Parametry acidobazické rovnováhy	907
20.4.3. Poškození ionizujícím zařízením		889		Bílkoviny	907
Zásady ochrany pracovníků a obyvatelstva před ionizujícím zářením		890		Imunoglobuliny	907
■ Akutní postradiační syndrom		891		Dusíkaté látky	908
20.5. Letecká doprava		892		Enzymy	908
■ Změny barometrického tlaku		893		Lipidy	908
■ Snížení tlaku O <sub>2</sub>		893		Hormony	908
■ Turbulence		893		Některé nádorové markery	908
■ Změna časových pásem		893		Některé vitamíny	909
■ Psychologický stres		893		Moč	909
■ Ostatní komplikace		893		Některé vypočtené parametry	909
20.6. Výšková (vysokohorská) nemoc		893	22.2.	Klinická hematologie	909
20.7. Dekomprese a vzduchové embolie		895		Krevní obraz	909
■ Výšetřování osob před potápěním		896		Hemokoagulace	909
<b>21. NĚKTERÁ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ ČÁST V INTERNÍ PRAXI</b> ( <i>A. Lobovská</i> )			22.3.	Klinická imunologie	910
21.1. Parvovirové infekce		897		Imunoglobuliny ↔ výše	910
Infekční erytém		897		Komplement	910
Aplastická krize		897		Specifická vyšetření	910
			<b>ZKRATKY</b>		911
			<b>REJSTŘÍK</b>		917

Pozn.: Jména pořadatelů jednotlivých kapitol jsou vyznačena polotučnou kurzívou.



8.2.4.	Invazivní vyšetřovací metody	96	8.7.2.	Sekundární hypertenze	142
	Srdeční katetrizace	96		Renální hypertenze	142
	Elektrofyzilogické vyšetření	97		Renovaskulární hypertenze	142
	Angiografické vyšetření	97		Endokrinní hypertenze	142
<b>8.3.</b>	<b>Zástava oběhu a kardiopulmonální resuscitace</b> ( <i>J. Bultas</i> )	97		Hypertenze vyvolané podáváním léků	143
8.3.1.	Základní neodkladná resuscitace	97	8.7.3.	Hypertenze v těhotenství	143
8.3.2.	Rozšířená resuscitace	98		Terapie hypertenze	143
8.3.3.	Terapie zástavy oběhu	99		■ Nefarmakologická terapie	143
	Terapie fibrilace komor	99		■ Farmakologická terapie	144
	Terapie asystolie	100		Nejčastěji užívané skupiny antihypertenziv	144
	Terapie elektromechanické disociace	100		■ Terapie hypertenzní krize	148
8.3.4.	Léčebné prostředky			■ Terapie hypertenze rezistentní na běžnou léčbu	148
	při kardiopulmonální resuscitaci	100		■ Terapie hypertenze u starých osob	149
	■ Farmakoterapie	100		■ Terapie hypertenze u renálních onemocnění	149
	Léky užívané k podpoře a zlepšení krevního oběhu	100		■ Terapie hypertenze v těhotenství	149
	Léky užívané ke kontrole srdečního rytmu	100	<b>8.8.</b>	<b>Chronická arteriální hypotenze</b> ( <i>K. Horký</i> )	150
	■ Elektroimpulsoterapie	101	<b>8.9.</b>	<b>Ischemická choroba srdeční</b> ( <i>J. Bultas</i> )	151
8.3.5.	Postresuscitační péče	101	8.9.1.	Chronické formy ICHS	154
<b>8.4.</b>	<b>Šok</b> ( <i>J. Vojáček</i> )	101	8.9.1.1.	Angina pectoris	154
8.4.1.	Hypovolemický šok	102		Přehled léčiv používaných v léčbě ICHS	157
8.4.2.	Kardiogenní šok	103	8.9.1.2.	Němá ischemie myokardu	160
8.4.3.	Septický šok	104	8.9.1.3.	Variantsí angina pectoris	161
8.4.4.	Anafylaktický šok	105	8.9.1.4.	Syndrom X	161
<b>8.5.</b>	<b>Srdeční nedostatečnost</b> ( <i>J. Vojáček</i> )	107	8.9.2.	Akutní formy ICHS	162
8.5.1.	Akutní levostranná srdeční nedostatečnost	108	8.9.2.1.	Nestabilní angina pectoris	162
8.5.2.	Akutní pravostranná srdeční nedostatečnost	109	8.9.2.2.	Náhlá smrt	164
8.5.3.	Chronická levostranná srdeční nedostatečnost	110	8.9.2.3.	Akutní infarkt myokardu	164
8.5.4.	Chronická pravostranná srdeční nedostatečnost	111	<b>8.10.</b>	<b>Vrozené srdeční vady v dospělosti</b> ( <i>F. Köbel</i> )	173
8.5.5.	Terapie chronické srdeční nedostatečnosti	112	8.10.1.	Nejzávažnější vrozené srdeční vady	175
8.5.6.	Prevence srdeční nedostatečnosti	116	8.10.1.1.	Bikuspidální (dvoucípá) aortální chlopně	175
<b>8.6.</b>	<b>Poruchy srdečního rytmu</b> ( <i>J. Kautzner</i> )	117	8.10.1.2.	Defekt septa siní	175
8.6.1.	Bradyarytmie	122	8.10.1.3.	Defekt septa komor	177
	■ Sinusová bradykardie	122	8.10.1.4.	Koarktace aorty	177
	■ Syndrom chorého sinu	122	8.10.1.5.	Otevřená tepenná dučej	178
	■ Syndrom karotického sinu	123	8.10.1.6.	Fallotova tetralogie	178
	■ Maligní vazovagální synkopa	123	8.10.2.	Péče o dospělé s vrozenou srdeční vadou	179
	■ Poruchy A-V vedení	123	8.10.3.	Specifické problémy dospělých s vrozenou srdeční vadou	180
8.6.2.	Extrasystoly	124	8.10.3.1.	Infekční endokarditida	180
	■ Síňové extrasystoly	125	8.10.3.2.	Vrozená srdeční vada při těhotenství	181
	■ Junkční extrasystoly	125	8.10.3.3.	Arytmie	181
	■ Komorové extrasystoly	125	8.10.3.4.	Hematologické problémy nositelů cyanotických vrozených srdečních vad	181
8.6.3.	Tachyarytmie	125	8.10.3.5.	Eisenmengerův syndrom	182
	■ Supraventrikulární tachyarytmie	125	<b>8.11.</b>	<b>Získané srdeční vady</b> ( <i>J. Kautzner</i> )	182
	Fibrilace síní	126	8.11.1.	Mitrální stenóza	182
	Flutter síní	127	8.11.2.	Mitrální regurgitace	184
	Síňové tachykardie	128	8.11.3.	Prolaps mitrální chlopně	186
	A-V junkční tachykardie	129	8.11.4.	Aortální stenóza	186
	A-V reentry tachykardie	131	8.11.5.	Aortální regurgitace	188
	■ Komorové tachyarytmie	132	8.11.6.	Vady trikuspidální chlopně	189
	■ Komorová tachykardie	133	8.11.7.	Vady pulmonální chlopně	190
	Monomorfní komorová tachykardie	133	8.11.8.	Kombinované chlopně vady	190
	Polymorfní komorová tachykardie	134	8.11.9.	Získané zkratové srdeční vady – Defekt komorového septa	190
	Fibrilace komor	136	8.11.10.	Umělé srdeční chlopně	191
	■ Akcelerovaný idioventrikulární rytmus	136	<b>8.12.</b>	<b>Endokarditidy</b> ( <i>M. Aschermann</i> )	191
	■ Prevence náhlé smrti	136	8.12.1.	Infekční endokarditidy	191
8.6.4.	Parasystolie	137	8.12.2.	Neinfekční endokarditidy	195
<b>8.7.</b>	<b>Systémová arteriální hypertenze</b> ( <i>K. Horký</i> )	137	8.12.2.1.	Revmatická endokarditida	195
8.7.1.	Esenciální hypertenze	138	8.12.2.2.	Marantická endokarditida	196

<b>8.13.</b>	<b>Myokarditidy</b> ( <i>M. Aschermann</i> )	197	9.1.3.	Chronická ischemická choroba končetin	230
<b>8.14.</b>	<b>Kardiomyopatie</b> ( <i>M. Aschermann</i> )	198	■	Diagnóza a stadia chronické ischemické choroby končetin	230
8.14.1.	Dilatační kardiomyopatie	199	■	Symptomatologie zúžení a chronických uzávěrů	231
8.14.2.	Hypertrofičká kardiomyopatie	200	■	Terapie chronické ischemické choroby končetin	233
8.14.3.	Restriktivní kardiomyopatie	201		Rehabilitace	235
8.14.4.	Onemocnění myokardu při požívání alkoholu	201		Farmakoterapie	235
8.14.5.	Onemocnění myokardu při cytostatické terapii	202		Invasivní výkony	238
<b>8.15.</b>	<b>Onemocnění perikardu</b> ( <i>M. Aschermann</i> )	203	■	Prevence	238
8.15.1.	Suchá perikarditida (pericarditis sicca)	203	■	Pracovní schopnost	238
8.15.2.	Exsudativní perikarditida (pericarditis exsudativa)	204	9.1.3.1.	Obliterující ateroskleróza	239
8.15.3.	Exsudativní perikarditida s tamponádou srdce	205	9.1.3.2.	Poškození tepen diabetem	239
8.15.4.	Konstriktivní perikarditida	205	9.1.3.3.	Medioskleróza	239
8.15.5.	Zvláštní formy perikarditid	206	9.1.3.4.	Buergerova choroba	239
8.15.5.1.	Virové perikarditidy	206	9.1.3.5.	Vaskulitidy	240
8.15.5.2.	Tuberkulózní perikarditida	206	9.1.3.6.	Vzácnější tepenná onemocnění	240
8.15.5.3.	Uremická perikarditida	206	9.1.4.	Akutní tepenný uzávěr	240
8.15.5.4.	Nádorová perikarditida	207		Symptomatologie akutních uzávěrů v jednotlivých tepenných povodích	241
8.15.5.5.	Perikarditidy u systémových onemocnění pojiva	207	9.1.5.	Aneuryzmata	242
8.15.5.6.	Chyloperikard	207	9.1.6.	Funkční cévní poruchy – vazoneurózy ( <i>I. Přerovský</i> )	242
<b>8.16.</b>	<b>Nádory srdce</b> ( <i>M. Aschermann</i> )	207	9.1.6.1.	Raynaudův fenomén	242
8.16.1.	Srdeční myxomy	208		Raynaudova choroba	243
8.16.2.	Primární maligní nádory srdce	208		Raynaudův syndrom	243
8.16.3.	Sekundární nádory srdce	209	9.1.6.2.	Acrocyanóza	243
<b>8.17.</b>	<b>Onemocnění plicního oběhu</b> ( <i>J. Kautzner</i> )	209	9.1.6.3.	Livedo reticularis	244
8.17.1.	Plicní embolie a tromboembolická nemoc	209	9.1.6.4.	Neurovaskulární syndrom	244
8.17.2.	Netrombotická plicní embolie	212	9.1.6.5.	Vazokonstrikce vyvolaná lokálním drážděním sympatiku	244
8.17.3.	Plicní hypertenze a cor pulmonale chronicum	212	9.1.6.6.	Erytromelalgie	244
8.17.3.1.	Sekundární plicní hypertenze	213	9.1.7.	Syndrom horní hrudní apertury	244
8.17.3.2.	Primární plicní hypertenze	215	<b>9.2.</b>	<b>Choroby žil</b> ( <i>I. Přerovský, K. Roztočil</i> )	245
<b>8.18.</b>	<b>Onemocnění aorty</b> ( <i>J. Vojáček</i> )	215	9.2.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	245
8.18.1.	Degenerativní onemocnění aorty	215	9.2.2.	Fyziologie a patofyziologie	245
8.18.2.	Disekce stěny aorty	215		Vyšetřovací metody	246
8.18.3.	Zánětlivá onemocnění stěny aorty	217	■	Klinické vyšetření	246
8.18.4.	Aneuryzma hrudní aorty	218	■	Zobrazovací metody	247
8.18.5.	Aneuryzma břišní aorty	219		Invasivní metody	247
<b>8.19.</b>	<b>Srdeční choroby v těhotenství</b> ( <i>J. Vojáček</i> )	219		Neinvasivní metody	247
8.19.1.	Chlopenní vady srdeční a těhotenství	219	9.2.3.	Akutní žilní trombóza	248
8.19.2.	Dilatační kardiomyopatie a ICHS	221	9.2.4.	Tromboflebitida	251
8.19.3.	Poruchy srdečního rytmu v těhotenství	221	9.2.5.	Primární varixy	251
8.19.4.	Hypertenze v těhotenství	221	9.2.6.	Chronická žilní insuficience	252
<b>8.20.</b>	<b>Nesrdeční chirurgie u nemocných se srdečními chorobami</b> ( <i>J. Vojáček</i> )	221	<b>9.3.</b>	<b>Choroby lymfatického oběhu</b> ( <i>K. Benda</i> )	253
<b>9. ANGIOLOGIE</b> ( <i>K. Horký</i> )			9.3.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	253
<b>9.1.</b>	<b>Choroby tepen</b> ( <i>V. Puchmayer</i> )	225	9.3.2.	Poruchy mízního oběhu – lymfedém	253
9.1.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	225	<b>10. PNEUMOLOGIE</b> ( <i>V. Votava</i> )		
■	Anatomie	225	<b>10.1.</b>	<b>Anatomie a fyziologie</b> ( <i>V. Votava</i> )	257
■	Fyziologie a patofyziologie	225	10.1.1.	Dýchací cesty	257
9.1.2.	Vyšetřovací metody	225		Struktura	257
■	Klinické vyšetření	225		Funkce	258
■	Laboratorní vyšetření	228		Obranné mechanismy	258
■	Instrumentální a zobrazovací metody	228	10.1.2.	Plicní parenchym	258
■	Instrumentální metody vyšetření kapilár	230		Struktura	258
				Funkce	259
				Obranné mechanismy	259
			10.1.3.	Plicní oběh	259
				Anatomie	259
				Fyziologie	260
				Nerespirační funkce	260
			<b>10.2.</b>	<b>Vyšetřovací metody</b> ( <i>V. Votava</i> )	260
			10.2.1.	Laboratorní vyšetření	260
				Základní vyšetření	260



	Speciální vyšetření	260	<b>10.8.</b>	<b>Asthma bronchiale</b> (V. Votava)	289
	Vyšetření biologických materiálů	261	<b>10.9.</b>	<b>Bronchiektázie</b> (V. Votava)	293
	Imunologické vyšetření	261	<b>10.10.</b>	<b>Hypoventilační syndromy</b> (V. Votava)	293
10.2.2.	Alergologická vyšetření	261	10.10.1.	Syndrom spánkové apnoe	293
10.2.3.	Zobrazovací metody	261	10.10.2.	Centrální alveolární hypoventilace	294
10.2.4.	Vyšetření plicní cirkulace	262	10.10.3.	Hypoventilační syndrom při obezitě (Pickwickův syndrom)	294
10.2.5.	Radionuklidové (izotopové) metody	263	<b>10.11.</b>	<b>Respirační nedostatečnost</b> (V. Votava)	294
10.2.6.	Endoskopická vyšetření	263	10.11.1.	Syndrom dechové tísně dospělých	294
	Bronchoskopie	263	10.11.2.	Respirační nedostatečnost při CHOPN	295
	Mediastinoskopie	264	<b>10.12.</b>	<b>Plicní tromboembolie</b> (V. Votava)	296
	Torakoskopie	264	<b>10.13.</b>	<b>Plicní hypertenze</b> (V. Votava)	296
10.2.7.	Bioptická vyšetření	265	<b>10.14.</b>	<b>Intersticiální plicní procesy</b> (V. Votava)	296
	Pleurální biopsie	265	10.14.1.	Sarkoidóza	297
	Plicní biopsie	265	10.14.2.	Plicní vaskulitidy	299
10.2.8.	Funkční vyšetřování plic (J. Křepelka)	265		Wegenerova granulomatóza	299
		265		Syndrom Churgův-Straussové	299
<b>10.3.</b>	<b>Vrozené choroby dýchacího ústrojí</b>	267		Lymfomatoidní granulomatóza	299
	(V. Votava)	267		Nekrotizující sarkoidní granulomatóza	299
10.3.1.	Mukoviscidóza – cystická fibróza	267		Bronchocentrická granulomatóza	299
10.3.2.	Primární ciliární dyskineze	268		Překryvný polyangiitický syndrom	299
10.3.3.	Deficit $\alpha_1$ -antitrypsinu	268	10.14.3.	Kryptogenní fibrotizující alveolitida	299
10.3.4.	Vývojové vady	268	10.14.4.	Poléková (iatrogenní) plicní fibróza	301
10.3.4.1.	Tracheobronchiální vývojové vady	268	10.14.5.	Plicní projevy difúzních chorob pojiva	302
10.3.4.2.	Plicní vývojové vady	268		Revmatoidní artritida	302
10.3.4.3.	Vývojové vady plicních cév	269		Systémový lupus erythematoses	302
		269		Systémová sklerodermie	302
<b>10.4.</b>	<b>Zánětlivé choroby dýchacího ústrojí</b>	269		Polymyozitida a dermatomyozitida	302
	(V. Votava)	269		Překryvné (over-lap) syndromy	302
10.4.1.	Tracheobronchitida	269		Sjögrenův syndrom	303
10.4.2.	Bronchiolitida	269		■ Séronegativní spondylartrózie	303
<b>10.5.</b>	<b>Zánětlivé choroby plic (pneumonie)</b>	270	10.14.6.	Vzácné choroby provázené vznikem intersticiální plicní fibrózy	303
	(V. Votava)	270	10.14.6.1.	Plicní alveolární proteinóza	303
10.5.1.	Infekční plicní záněty	270	10.14.6.2.	Histiocytóza X – eozinofilní granulom	303
10.5.1.1.	Bakteriální pneumonie	271		Neurofibromatóza (m. Recklinghausen)	304
	Lobární pneumonie	271		Lymfagiolioelomiomatóza	304
	Lobulární pneumonie	271		Idiopatická plicní hemosideróza	304
	– bronchopneumonie	271		Goodpastureův syndrom	304
10.5.1.2.	Atypické pneumonie	273		Syndrom Heffmanského-Pudlákova	304
10.5.1.3.	Mykotické pneumonie	274	<b>10.15.</b>	<b>Profesionální choroby</b> (V. Votava)	304
	Kandidóza	274		Tracheobronchiální reakce	304
	Aspergilóza	274		Plicní reakce	304
	Kryptokokóza	275	10.15.1.	Progredující pneumokoniózy (kolagenní)	305
	Nokardióza	275	10.15.1.1.	Silikóza	305
	Mukormykóza	275	10.15.1.2.	Silikatózy	305
10.5.1.4.	Parazitární záněty plic	275		Azbestóza	305
10.5.2.	Plicní absces	275		Talkóza (talková pneumokonióza)	305
10.5.3.	Neinfekční pneumonie	276		Berylióza	305
10.5.3.1.	Aspirační pneumonie	276	10.15.2.	Perzistující pneumokoniózy (nekolagenní)	305
10.5.3.2.	Inhalační pneumonie	277	<b>10.16.</b>	<b>Nádory</b> (V. Votava)	306
	Zvláštní formy inhalační pneumonie	277		Benigní nádory	306
10.5.3.3.	Postiradiační pneumonie	278		Bronchiální karcinom	306
10.5.3.4.	Hypersenzitivní pneumonie – exogenní alergická alveolitida	278	10.16.2.	Maligní nádory (bronchogenní karcinom)	306
10.5.3.5.	Plicní eozinofilie (plicní eozinofilní syndromy)	279		Nemalobuněčný karcinom	309
10.5.3.6.	Lymfoidní intersticiální pneumonie	280		Malobuněčný karcinom	310
<b>10.6.</b>	<b>Tuberkulóza</b> (V. Votava)	280	10.16.3.	Druhotné nádory plic	311
	(V. Votava)	280	<b>10.17.</b>	<b>Choroby pohrudnice</b> (V. Votava)	311
10.6.1.	Primární tuberkulóza	280	10.17.1.	Fluidotorax	311
10.6.2.	Postprimární tuberkulóza	281		Příčiny transsudátu	312
10.6.3.	Závažné formy tuberkulózy	284		Příčiny exsudátu	313
10.6.3.1.	Miliární tuberkulóza	284	10.17.1.1.	Zvláštní formy pleurálního syndromu	313
10.6.3.2.	Kazeózní pneumonie	284	10.17.1.2.	Hrudní empém	313
10.6.3.3.	Tuberkulóza nitrohruďních uzlin	285			
10.6.4.	Mykobakteriόza	285			
<b>10.7.</b>	<b>Chronická obstrukční plicní nemoc</b>	285			
	(V. Votava)	285			
10.7.1.	Chronická bronchitida	285			
10.7.2.	Emfyzém	286			
	Klinické třídění emfyzému	286			
	Lokalizované formy emfyzému	287			

10.17.1.3. Hemotorax	314	Celiakální spruce	340
10.17.1.4. Chylotorax	314	Selektivní malabsorpce vitamínu B <sub>12</sub> s proteinurií	341
10.17.2. Pneumotorax	314	Syndrom stagnující klíčky	341
10.17.3. Fibrotorax	315	Resekce ilea	341
10.17.4. Nádory pohrudnice	315	Těhotenská megaloblastová anémie	341
10.17.4.1. Primární nádory pohrudnice	315	Polékové megaloblastové anémie	341
10.17.4.2. Metastatické nádory pohrudnice	315	Megaloblastová anémie a chronická hemodialýza	341
<b>10.18. Choroby mediastina (V. Votava)</b>	315	■ Čisté aplazie červené řady	341
10.18.1. Akutní mediastinitida	316	Akutní čistá aplazie červené řady (Owrenova typu)	341
10.18.2. Chronická mediastinitida	316	Chronická, čistá, získaná aplazie červené řady	341
10.18.3. Nádory mediastina	316	11.4.1.2. Anémie z neefektivní krvevotvorby	342
<b>10.19. Trauma hrudníku (V. Votava)</b>	317	■ Kongenitální dyserythropoetické anémie	342
10.19.1. Poranění hrudní stěny	317	■ Anémie s nadbytkem železa	342
10.19.2. Poranění pleury	317	11.4.1.3. Anémie chronických chorob (symptomatické anémie)	342
10.19.3. Poranění plic	318	11.4.1.4. Anémie ze zvýšené destrukce erytrocytů	344
10.19.4. Poranění mediastina	318	■ Dědičné hemolytické anémie	344
<b>10.20. Jiné choroby plic (V. Votava)</b>	318	Dědičná sférocytóza	344
10.20.1. Syndrom středního laloku	318	Dědičná eliptocytóza	345
10.20.2. Polékové poškození plic	319	Nesférocytové hemolytické anémie z nedostatku G-6-PD	345
10.20.3. Oportunní plicní infekce u imunosuprimovaných nemocných	320	■ Hemoglobinopatie (genetické poruchy hemoglobinu)	346
10.20.4. Plice při AIDS	321	Srpkovitá anémie	346
10.20.5. Hemoptýza	322	Talasémie	347
<b>10.21. Transplantace plic (V. Votava)</b>	323	Beta-talasémie	347
<b>11. HEMATOLOGIE (P. Klener, B. Friedmann)</b>		Beta-thalassaemia minor	347
<b>11.1. Anatomické a fyziologické poznámky (B. Friedmann)</b>	325	Thalassaemia intermedia	348
Struktura a funkce kostní dřenež	326	Thalassaemia major	348
Struktura a funkce tymu	326	Alfa-talasémie	348
Struktura a funkce lymfatických uzlin a MALT	326	■ Získané hemolytické anémie	349
Struktura a funkce sléziny	327	Autoimunitní hemolytické anémie s teplelnými autoprotilátkami	349
Rízení krvevotvorby a růstové faktory (P. Klener)	328	Kryopatická hemolytická anémie	350
<b>11.2. Vyšetřovací metody v hematologii (B. Friedmann)</b>	329	Polékové hemolytické anémie	350
■ Základní metody	329	Mikroangiopatická hemolytická anémie	351
Krevní obraz	329	Hemolytické anémie z chemických a fyzikálních příčin	351
Punkce kostní dřenež aspirací	330	Methemoglobinémie	352
Perkutánní trepanobiopsie kostní dřenež	330	11.4.1.5. Anémie z krevních ztrát	352
Biopsie lymfatických uzlin	330	Akutní posthemoragická anémie	352
LE-buňky (test na systémový lupus erythematoses)	330	Chronická posthemoragická anémie	353
Sedimentace erytrocytů	330	11.4.2. Zvýšený počet erytrocytů (P. Klener)	353
■ Speciální metody	331	11.4.2.1. Sekundární polyglobulie	353
Cytochemické metody	331	11.4.2.2. Nepravá polyglobulie (erytrocytóza)	353
Imunologické markery	331	11.4.2.3. Primární polycytemie	353
Molekulárně biologické metody	332	<b>11.5. Choroby sléziny (B. Friedmann)</b>	353
<b>11.3. Choroby hematopoetické kmenové buňky (B. Friedmann)</b>	332	■ Syndrom hypersplenismu	353
11.3.1. Aplastická pancytopenie. Získaná aplastická anémie	332	<b>11.6. Poruchy bílé krevní složky (P. Klener)</b>	354
11.3.2. Paroxyzmální noční hemoglobinurie	334	11.6.1. Neutrofily	355
<b>11.4. Poruchy červené krevní složky (B. Friedmann)</b>	335	11.6.1.1. Kvantitativní odchylky	355
11.4.1. Anémie	335	Neutropenie	355
11.4.1.1. Anémie z poruchy krvevotvorby	336	Neutrofilie	356
■ Anémie z nedostatku železa	336	11.6.1.2. Kvalitativní abnormality	356
■ Anémie z nedostatku vitamínu B <sub>12</sub> a kyseliny listové	339	11.6.2. Eozinofily	356
Perniciózní anémie (zhoubná chudokrevnost, m. Addison-Biermer)	339	11.6.3. Bazoily	356
Postresekční megaloblastová anémie	340	11.6.4. Lymfocyty	356
		11.6.5. Monocyty	357
		<b>11.7. Nenádorové zvětšení lymfatických uzlin (E. Benešová)</b>	357
		11.7.1. Rozdělení podle lokalizace	357
		11.7.2. Rozdělení podle etiologie	357
		Lokální infekce	357
		Celkové infekce	357
		11.7.3. Přístup k nemocnému	359

<b>11.8. Nádorové choroby krvetvorby</b>		<b>11.10. Transplantace krvetvorných buněk</b>	
<i>(P. Klener)</i>	360	<i>(M. Trněný)</i>	401
11.8.1. Akutní leukémie	360	11.10.1. Předpoklady pro úspěšné provádění transplantací	401
11.8.2. Myelodysplastický syndrom	365	■ Systém HLA	401
11.8.3. Myeloproliferativní syndromy	366	■ Zdroje krvetvorných buněk	402
11.8.3.1. Primární myelofibróza	367	■ Kryokonzervace štetu	403
11.8.3.2. Primární trombocytémie	367	■ Přípravné (transplantační) režimy	403
11.8.3.3. Primární polycytémie	368	■ Imunitní mechanismy	403
11.8.4. Chronická myeloidní leukémie	369	11.10.2. Průběh autogenní transplantace	404
11.8.5. Chronická lymfatická leukémie	370	11.10.3. Průběh alogenní transplantace	404
Prolymfocytová leukémie	372	11.10.4. Transplantace krvetvorných buněk u jednotlivých chorob	404
11.8.6. Trichocelulární leukémie	372	11.10.4.1. Nenádorová onemocnění	404
11.8.7. Hodgkinova choroba	373	11.10.4.2. Hematologické malignity	404
11.8.8. Nehodgkinské lymfomy	375	11.10.4.3. Autologní a alogenní transplantace pro solidní tumory	407
■ Zvláštní formy nehodgkinských lymfomů	380	11.10.5. Komplikace a podpůrná léčba	407
Mycosis fungoides	380	11.10.5.1. Akutní komplikace	407
Angioimunoblastová lymfadenopatie s dysproteiniemií	381	11.10.5.2. Pozdní komplikace	408
Extranodální formy nehodgkinských lymfomů	381	11.10.6. Perspektivy transplantace krvetvorných buněk	409
Maltomy	381		
11.8.9. Histiocytární malignity	381		
■ Histiocytární medulární retikulóza	381		
11.8.10. Plazmocytom	382		
11.8.11. Makroglobulinémie	384		
11.8.12. Amyloidóza	385		
<b>11.9. Poruchy hemostázy</b> <i>(P. Cieslar)</i>	385		
11.9.1. Fyziologie hemostázy	386		
Základní principy hemostázy	386		
11.9.2. Vyšetřovací metody <i>(J. Malý)</i>	387		
■ Anamnéza	387		
■ Laboratorní vyšetření	388		
Základní metody	388		
Koagulační testy	388		
Doplňující vyšetření	389		
11.9.3. Krvácivé stavy z cévních příčin (purpury) <i>(J. Malý)</i>	389		
11.9.3.1. Vrozené purpury	389		
Hereditární hemoragická teleangiektázie	389		
11.9.3.2. Získané purpury	390		
Henochova-Schönleinova purpura (anafylaktoidní p., peliosis rheumatica)	390		
Metabolické purpury	390		
11.9.4. Krvácivé stavy z destičkových příčin <i>(P. Cieslar)</i>	390		
11.9.4.1. Trombocytopenie	391		
Trombocytopenie ze snížené tvorby krevních destiček	391		
Trombocytopenie ze zvýšeného zániku krevních destiček	391		
Trombocytopenie ze zvýšené sekvestrace	393		
11.9.4.2. Trombocytopatie	393		
Vrozené trombocytopatie	394		
Získané trombocytopatie	394		
11.9.5. Koagulopatie <i>(J. Malý)</i>	395		
11.9.5.1. Vrozené koagulopatie	395		
Hemofilie A, B, C	395		
Von Willebrandova choroba	397		
Ostatní vrozené koagulopatie	397		
11.9.5.2. Získané koagulopatie	397		
Poruchy resorpce a využití vitamínu K	397		
Cirkulující antikoagulans	398		
Ostatní získané poruchy koagulace	398		
11.9.6. Krvácivé stavy z jiných příčin <i>(J. Malý)</i>	398		
11.9.6.1. Diseminovaná intravaskulární koagulace	398		
11.9.6.2. Krvácivé stavy z aktivační primární fibrinolýzy	400		
11.9.7. Trombofilní stavy <i>(P. Cieslar)</i>	400		
11.9.7.1. Vrozené trombofilní stavy	401		
11.9.7.2. Získané trombofilní stavy	401		
		<b>12. IMUNOLOGICKY PODMÍNĚNÉ CHOROBY</b>	
		<i>(T. Fučíková)</i>	
		<b>12.1. Imunodeficiency</b> <i>(J. Bartáňková)</i>	411
		Klinický obraz	411
		Laboratorní vyšetření	411
		Diagnóza	412
		Terapie	412
		Prevence	412
		Posudkové hledisko	412
		12.1.1. Primární imunodeficiency	412
		12.1.1.1. Protilátkové imunodeficiency	412
		Selektivní deficit IgA	413
		Brutonova agamaglobulinémie	413
		Běžná variabilní imunodeficiency	413
		Poruchy komplementového systému	413
		LAD syndrom	413
		T-buněčné imunodeficiency	413
		Syndrom hyperIgE	413
		12.1.1.2. Porucha fagocytózy	413
		12.1.2. Sekundární imunodeficiency	414
		12.1.2.1. Syndrom získané imunodeficiency	414
		12.1.2.2. Jiné sekundární imunodeficiency	415
		Sekundární protilátkové imunodeficiency	415
		Získané granulocytopenie	416
		Imunodeficiency po splenektomii	416
		12.1.2.3. Chronický únavový syndrom	416
		<b>12.2. Imunopatologické stavy</b> <i>(T. Fučíková)</i>	417
		12.2.1. Patofyziologie autoimunity	417
		12.2.2. Autoimunitní choroby	418
		12.2.2.1. Systémový lupus erythematoses	420
		12.2.2.2. Sjögrenův syndrom	420
		12.2.2.3. Revmatoidní artritida	420
		12.2.2.4. Systémová sklerodermie	420
		12.2.2.5. Dermato-polyomyozitida	420
		12.2.3. Vaskulitidy <i>(J. Bartáňková)</i>	420
		12.2.3.1. Vaskulitidy postihující malé cévy	422
		Wegenerova granulomatóza	422
		Mikroskopická polyarteritida	422
		Kožní leukocytoklastická vaskulitida	422
		12.2.3.2. Vaskulitidy postihující převážně cévy středního kalibru	422
		Polyarteriitis nodosa	422
		Alergická granulomatózní angiitida (syndrom Churgův-Straussově)	424
		Idiopatický hypercozinoofilní syndrom	424
		Henochova-Schönleinova purpura	424
		Kawasakio choroba	424
		Buergerova choroba	425



Akutní přechodná kolitida (»self-limited« colitis)	487	Ultrazvukové vyšetření	509
Kolagenní kolitida	487	Počítačová tomografie	510
<b>13.6. Nemoci tlustého střeva (V. Jirásek)</b>	488	Endoskopická retrográdní cholangiopankreatikografie	510
■ Anatomické a fyziologické poznámky	488	Endoskopická ultrasonografie a magnetická rezonance	510
■ Vyšetřovací metody	488	13.9.1. Vrozené anomálie slinivky břišní	510
Vyšetření stolice		13.9.2. Akutní pankreatitida	511
(koprologické vyšetření)	488	13.9.3. Chronická pankreatitida	515
Endoskopické vyšetřovací metody	488	13.9.4. Karcinom pankreatu	517
Rentgenologické vyšetření	489		
13.6.1. Dráždivý tračník (colon irritabile)	489	<b>14. HEPATOLOGIE (M. Brodanová)</b>	
13.6.2. Divertikulóza tlustého střeva (diverticulitis)	490	<b>14.1. Onemocnění jater (M. Brodanová)</b>	521
13.6.3. Zápca (obstipatio)	491	14.1.1. Anatomické a fyziologické poznámky	521
Zápca jako příznak	491	Anatomie	521
Zápca habituální (návyková)	492	Fyziologie	522
Zápca z hypomotility (inertní tračník)	492	14.1.2. Vyšetřovací metody	523
Zápca z porušené evakuace v oblasti rektoanální	492	14.1.2.1. Laboratorní vyšetření	523
13.6.4. Megacolon	493	■ Vyšetření moči	523
■ Megacolon congenitum (Hirschprungova nemoc)	493	■ Vyšetření séra	523
■ Získané megacolon	493	Enzymové aktivity	524
13.6.5. Střevní neprůchodnost	494	Spektrum krevních bílkovin	524
13.6.6. Průjem	494	■ Imunologické vyšetření	524
13.6.6.1. Cestovatelský průjem	496	Koncentrace železa v séru	525
13.6.7. Sekundární zánětlivá onemocnění tlustého střeva	497	Tukové spektrum	525
13.6.7.1. Ischemická kolitida	497	■ Speciální vyšetření	525
13.6.7.2. Radiální (entero)kolitida	497	14.1.2.2. Morfologická vyšetření	525
13.6.7.3. Postantibiotická kolitida	497	Jaterní biopsie	525
13.6.8. Nádory tlustého střeva	498	Laparoskopie	526
13.6.8.1. Benigní nádory, polypy v tlustém střevě	498	14.1.2.3. Zobrazovací metody	526
13.6.8.2. Hereditární polypózní syndromy	499	Ultrasonografie	526
■ Familiární adenomatózní polypóza	499	Rentgenologické metody	526
■ Gardnerův syndrom	500	Radionuklidová vyšetření	526
■ Peutzův-Jeghersův syndrom	500	Počítačová tomografie	526
13.6.8.3. Hereditární nepolypózní karcinom tlustého střeva	500	Magnetická rezonance	527
13.6.8.4. Karcinom tračníku a konečníku	501	14.1.3. Ikterus	527
13.6.9. Angiodysplazie	504	Metabolismus bilirubinu	527
13.6.10. Proktologické onemocnění	504	Prehepatální (hemolytický) ikterus	528
13.6.10.1. Hemoroidy, řitní mětky	504	Ikterus hepatální (hepatocelulární, jaterní, parenchymový)	528
Vnitřní hemoroidy (varices haemorrhoidales interni)	504	Ikterus cholestatický (obstrukční, mechanický, chirurgický)	528
Zevní hemoroidy	505	14.1.4. Cholestáza	528
13.6.10.2. Fissura ani	505	14.1.5. Portální hypertenze	529
13.6.10.3. Pruritus ani	505	14.1.5.1. Následky portální hypertenze	529
13.6.10.4. Condylomata acuminata	505	Kolaterální oběh	529
		Krvácení z jicnových varixů	530
<b>13.7. Gastrointestinální projev při AIDS (V. Jirásek)</b>	505	Splenomegalie a hypersplenismus	531
		Ascites	532
<b>13.8. Střevní parazitární infekce (V. Jirásek)</b>	506	14.1.6. Encefalopatie a endotoxémie	532
13.8.1. Onemocnění vyvolaná prvky	506	14.1.7. Encefalopatie (jaterní, portální, portosystémová)	534
13.8.1.1. Giardióza, lamblióza	506	14.1.8. Jaterní selhání (jaterní insuficience)	535
13.8.1.2. Améboza, amébová dyzentérie (amoebiasis)	506	14.1.8.1. Hepatorenální syndrom (funkční selhání ledvin)	537
13.8.1.3. Kryptosporidióza	506	14.1.9. Akutní virové hepatitidy	538
13.8.2. Helmintózy	507	14.1.9.1. Hepatitida A	539
13.8.2.1. Trematodózy	507	14.1.9.2. Hepatitida B	540
Schistosomózy (bilharziózy)	507	14.1.9.3. Hepatitida C	542
13.8.2.2. Cestodózy	507	14.1.9.4. Hepatitida D	542
13.8.2.3. Nematodózy	507	14.1.9.5. Hepatitida E	542
Askarióza	507	14.1.9.6. Ostatní virozy a infekce	542
Enterobióza	507	Infekční mononukleóza	542
Trichurióza	508	Infekce cytomegalovirem	542
Larvální toxokaróza	508	Leptospirózy	543
		14.1.9.7. Následky akutních hepatitid	543
<b>13.9. Nemoci slinivky břišní (P. Dítě)</b>	508	Benigní následky	543
■ Anatomické a fyziologické poznámky	509	Závažné následky	544
■ Vyšetřovací metody	509	14.1.10. Chronické hepatitidy	544
Prostý snímek břicha	509	14.1.11. Granulomatózní hepatitidy (granulomatóza jater)	547

14.1.12.	Jaterní cirhóza	547
14.1.12.1.	Primární biliární cirhóza	550
14.1.13.	Alkohol a játra	551
14.1.13.1.	Alkoholická steatóza (ztukovatění jater)	551
14.1.13.2.	Alkoholická hepatitida	552
14.1.13.3.	Alkoholická cirhóza	552
14.1.14.	Wilsonova choroba	552
14.1.15.	Hemochromatóza (primární, idiopatická)	554
14.1.16.	Jaterní steatóza (tuková játra, ztukovatění jater)	555
14.1.17.	Porfýrie	557
14.1.18.	Toxické jaterní poškození	557
14.1.18.1.	Akutní toxická hepatitida	557
14.1.18.2.	Cholestáza poléková	558
14.1.19.	Játra a těhotenství	558
14.1.19.1.	Onemocnění nesouvisející s těhotenstvím	558
14.1.19.2.	Jaterní onemocnění specifická pro těhotenství	558
	Žloutenka těhotných (icterus gravidarum)	558
	Akutní těhotenská steatóza jater (akutní tuková játra těhotných)	559
	HELLP syndrom (haemolysis, elevated liver enzymes, low platelet count syndrome)	559
14.1.20.	Familiární hyperbilirubinémie Gilbertova hyperbilirubinémie Criglerův-Najjarův syndrom Dubinův-Johnsonův syndrom Rotorův syndrom	559 559 560 560 560
14.1.21.	Jaterní cysty	560
14.1.22.	Abscesy jater	560
14.1.22.1.	Pyogenní absces jater	560
14.1.22.2.	Amébový jaterní absces	560
14.1.23.	Nádory jater	561
14.1.23.1.	Benigní nádory	561
	Adenom jater	561
	Hemangiomy jater	561
	Lipom, myofibrom, angioliipom, fibrom, leiomyom, mezoteliom	561
14.1.23.2.	Maligní nádory	561
	Primární karcinom jater (hepatocelulární karcinom, hepatokarcinom)	561
	Cholangiokarcinom jater (cholangiohepatocelulární karcinom, smíšený karcinom)	562
14.1.23.3.	Metastatické nádory jater	562
14.1.24.	Transplantace jater	562
<b>14.2.</b>	<b>Onemocnění žlučníku a žlučových cest</b> ( <i>Z. Mareček</i> )	564
14.2.1.	Anatomické a fyziologické poznámky	564
	Tvorba žluči	564
	Funkce žluči v organismu	564
	Žlučové kyseliny	564
	Funkce žlučníku a žlučových cest	565
14.2.2.	Výšetřovací metody	565
	Laboratorní metody	565
	Zobrazovací metody	565
	Endoskopické metody	565
14.2.3.	Cholecystolitiáza (žlučové konkrementy)	566
14.2.4.	Choledocholitiáza	569
14.2.5.	Cholecystitidy	571
14.2.5.1.	Akutní kalkulózní cholecystitida	571
14.2.5.2.	Chronická kalkulózní cholecystitida	574
14.2.5.3.	Akalkulózní cholecystitida	574
14.2.6.	Cholangitidy	575
14.2.6.1.	Akutní cholangitida (cholangoitida)	575
14.2.6.2.	Chronická cholangitida	575
14.2.6.3.	Primární sklerózující cholangitida	576
14.2.7.	Steatóza Vaterovy papily	576
14.2.8.	Postcholecystektomický syndrom	576

14.2.9.	Dyskineze žlučových cest	576
14.2.10.	Některé vzácnější afekce	577
14.2.10.1.	Hemobilie	577
14.2.10.2.	Biliární ileus	578
14.2.10.3.	Biliární peritonitida	578
14.2.11.	Nádory žlučníku a žlučových cest	578
14.2.11.1.	Karcinom žlučníku	578
14.2.11.2.	Nádory žlučových cest	579
14.2.11.3.	Karcinom Vaterovy papily	580

**15. NEFROLOGIE (V. Tesař)**

<b>15.1.</b>	<b>Výšetřovací metody v nefrologii</b> ( <i>O. Schück</i> )	581
15.1.1.	Anamnéza a fyzikální vyšetření	581
15.1.2.	Laboratorní a pomocná vyšetření	582
15.1.2.1.	Chemické a mikroskopické vyšetření moči	582
	Proteinurie	582
	Vyšetření močového sedimentu	583
15.1.2.2.	Funkční vyšetření ledvin	584
	Plazmatická koncentrace kreatininu	584
	Renální clearance kreatininu	584
	Koncentrační schopnost ledvin	586
	Acidifikační schopnost ledvin	586
15.1.2.3.	Ultrasonografické vyšetření	586
15.1.2.4.	Další vyšetření	587
<b>15.2.</b>	<b>Vrozené vývojové vady (M. Merta)</b>	587
<b>15.3.</b>	<b>Vrozené nemoci ledvin (M. Merta)</b>	588
15.3.1.	Polycystická choroba ledvin autosomálně dominantního typu	588
15.3.2.	Polycystická choroba ledvin autosomálně recesivního typu	589
15.3.3.	Postižení ledvin u dědičných metabolických poruch	589
	■ Cystinóza	589
	■ Primární hyperoxalurie	589
	■ Metabolické poruchy se strádáním	589
15.3.4.	Dědičná onemocnění s glomerulárním postižením	590
	■ Alportův syndrom	590
	■ Syndrom nehet-patela (dědičná osteonychodysplazie)	590
	■ Vrozený nefrotický syndrom	590
15.3.5.	Nemoci tubulů	590
	■ Poruchy transportu v proximálním tubulu	590
	■ Renální tubulární acidóza	591
	■ Barterův syndrom	591
	■ Nefrogenní diabetes insipidus	591
<b>15.4.</b>	<b>Nefrotický syndrom (V. Tesař)</b>	591
15.4.1.	Patogeneze otoků při nefrotickém syndromu	592
15.4.2.	Terapie otoků při nefrotickém syndromu	592
15.4.3.	Komplikace nefrotického syndromu	593
	■ Infekce	593
	■ Tromboembolické komplikace nefrotického syndromu	593
	■ Poruchy metabolismu lipidů při nefrotickém syndromu	594
	■ Proteinová malnutrice u nefrotického syndromu	594
<b>15.5.</b>	<b>Nemoci glomerulů (V. Tesař)</b>	594
	Klasifikace	594
	Etiologie	596
	Patogeneze	596
	Klinický obraz	597