

# OBSAH

ÚVOD .....	6
<b>1 HYPOFÝZA .....</b>	<b>13</b>
1.1 Základní vývojové a anatomické údaje .....	13
1.2 Akromegaliea gigantismus .....	15
1.3 Hypopituitarismus .....	23
1.4 Hyperprolaktinémie a prolaktinom .....	38
1.4.1 Hyperprolaktinémie .....	38
1.4.2 Prolaktinom .....	41
1.4.3 Zobrazovací metody .....	42
1.4.4 Závěr .....	45
1.5 Diabetes insipidus .....	46
1.6 Syndrom nepřiměřené sekrece ADH .....	53
1.6.1 Syndrom nepřiměřené sekrece ADH u maligních onemocnění .....	56
1.7 Zobrazovací diagnostika hypofýzy a okolních struktur .....	57
1.7.1 Intraselární patologie .....	60
<b>2 ŠTÍTNÁ ŽLÁZA .....</b>	<b>83</b>
2.1 Struma .....	83
2.1.1 Prostá struma .....	83
2.1.2 Difuzní struma .....	92
2.1.3 Uzlová struma .....	92
2.1.4 Nádory štítné žlázy .....	93
2.1.5 Léčba nádorů štítné žlázy .....	97
2.2 Hyperthyreóza .....	100
2.2.1 Gravesova-Basedowova choroba .....	107
2.2.2 Toxický adenom, multinodulární hyperfunkční struma .....	112
2.2.3 De Quervainova thyreoiditida .....	113
2.2.4 Nebolestivá thyreoiditida .....	114
2.2.5 Amiodaronová thyreoiditida .....	114
2.2.6 Thyreotropní adenom .....	115
2.2.7 Iatrogenní thyreotoxikóza .....	115
2.2.8 Thyreotoxicosis factitia .....	115
2.2.9 Struma ovarii .....	115
2.2.10 Syndrom rezistence na thyreoidální hormony .....	115
2.2.11 Léčba hyperthyreózy .....	116
2.2.12 Hyperthyreóza v těhotenství .....	117
2.2.13 Subklinická hyperthyreóza .....	118
2.2.14 Thyreotoxická krize .....	120
2.3 Hypothyreóza .....	122
2.3.1 Subklinická hypothyreóza .....	132
2.3.2 Myxedémové kóma .....	135
2.3.3 Hypothyreóza a těhotenství .....	136

<b>3</b>	<b>NADLEDVINY</b> .....	<b>138</b>
3.1	Cushingův syndrom .....	138
3.1.1	ACTH dependentní Cushingův syndrom .....	148
3.1.2	Adrenální autonomní hyperkortisolismus .....	151
3.1.3	Vzácné příčiny Cushingova syndromu .....	155
3.1.4	Cushingův syndrom v těhotenství .....	156
3.1.5	Závěrečná doporučení .....	157
3.2	Addisonova choroba .....	157
3.2.1	Vrozené příčiny adrenální insuficience .....	158
3.2.2	Akutní adrenální insuficience – addisonská krize .....	169
3.2.3	Addisonova choroba v těhotenství .....	170
3.3	Endokrinní hypertenze .....	172
3.3.1	Hypertenze při nadprodukcí katecholaminů .....	172
3.3.2	Hypertenze podmíněná mineralokortikoidy .....	186
3.3.3	Cushingův syndrom .....	193
<b>4</b>	<b>HYPOGONADISMUS</b> .....	<b>196</b>
4.1	Mužský hypogonadismus .....	196
4.1.1	Primární hypogonadismus .....	201
4.1.2	Získané testikulární selhání .....	205
4.1.3	Sekundární hypogonadismus .....	208
4.1.4	Zobrazovací metody .....	211
4.1.5	Mimotestikulární léze .....	215
4.1.6	Infertilita .....	217
4.1.7	Kryptorchismus .....	219
4.1.8	Gynekomastie .....	220
4.2	Ženský hypogonadismus .....	225
4.2.1	Vrozené příčiny hypogonadismu .....	232
4.2.2	Získané příčiny hypogonadismu .....	238
4.2.3	Endokrinní příčiny hypogonadismu .....	239
4.2.4	Nutriční a jiné příčiny .....	239
4.2.5	Hyperandrogenismus a hirsutismus .....	241
4.3	Syndrom polycystických ovaríí .....	246
<b>5</b>	<b>PORUCHY KALCIOFOSFÁTOVÉHO METABOLISMU A MAGNESIA</b> ..	<b>253</b>
5.1	Hyperkalcemie .....	253
5.1.1	Zvýšená hladina parathormonu .....	254
5.1.2	Příčiny hyperkalcemie nezávislé na PTH .....	264
5.1.3	Závažná hyperkalcemie .....	268
5.2	Hypokalcemie .....	269
5.2.1	Parathormon chybí – hypoparathyreóza .....	270
5.2.2	Parathormon není účinný .....	272
5.2.3	Parathormon překonán .....	275
5.3	Hyperfosfatemie .....	277
5.4	Hypofosfatemie .....	278
5.5	Hypermagnesemie .....	281
5.6	Hypomagnesemie .....	282
<b>6</b>	<b>OSTEOPORÓZA A NĚKTERÉ OSTEOPATIE</b> .....	<b>285</b>
6.1	Postmenopauzální osteoporóza .....	289
6.2	Stařecká (senilní) osteoporóza .....	289
6.3	Sekundární osteoporóza .....	290
6.3.1	Endokrinní příčiny osteoporózy .....	290
6.3.2	Celková onemocnění .....	294
6.3.3	Poléková osteoporóza .....	297
6.3.4	Civilizační příčiny .....	297

6.4	Idiopatická osteoporóza . . . . .	297
6.4.1	Idiopatická juvenilní osteoporóza . . . . .	297
6.4.2	Idiopatická osteoporóza u dospělých. . . . .	297
6.5	Osteomalacie . . . . .	311
6.6	Renální osteodystrofie u chronického renálního selhání. . . . .	314
6.7	hypofosfatázie . . . . .	317
6.8	Osteitis deformans . . . . .	317
6.9	Osteopetróza (m. Albers-Schönberg, mramorové kosti) . . . . .	319
<b>7</b>	<b>MNOHOČETNÁ ENDOKRINNÍ NEOPLAZIE . . . . .</b>	<b>321</b>
7.1	mnohočetná endokrinní neoplazie typu I Wermerův syndrom . . . . .	322
7.1.1	Hyperparathyreóza u mnohočetné endokrinní neoplazie typu I. . . . .	322
7.1.2	Enteropankreatické endokrinní neoplazie . . . . .	323
7.1.3	Hypofyzární adenomy . . . . .	327
7.1.4	Karcinoid . . . . .	328
7.1.5	Další vzácné projevy mnohočetné endokrinní neoplazie typu I. . . . .	328
7.2	Mnohočetná endokrinní neoplazie typu 2A a 2B . . . . .	329
7.2.1	Mnohočetná endokrinní neoplazie 2A – Sippleův syndrom. . . . .	329
7.2.2	Mnohočetná endokrinní neoplazie typu 2B – syndrom slizničních neuromů . . . . .	332
<b>8</b>	<b>AUTOIMUNITNÍ ENDOKRINOPATIE . . . . .</b>	<b>334</b>
8.1	Autoimunitní polyglandulární syndrom . . . . .	335
8.1.1	Autoimunitní polyglandulární syndrom I. typu. . . . .	335
8.1.2	Autoimunitní polyglandulární syndrom II. typu . . . . .	337
8.2	Diabetes mellitus 1. typu a autoimunitní thyreoiditida . . . . .	338
8.3	Celiakie. . . . .	339
8.4	Autoimunitní adrenalitida . . . . .	339
8.5	Hypogonadismus . . . . .	340
8.6	Autoimunitní hypoparathyreóza . . . . .	340
8.7	Autoimunitní hypofyzitida. . . . .	340
<b>9</b>	<b>NEUROENDOKRINNÍ NÁDORY GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU. . . . .</b>	<b>341</b>
9.1	Inzulinom . . . . .	344
9.2	Ostatní neuroendokrinní tumory gastrointesti-nálního traktu. . . . .	348
9.2.1	Gastrinom. . . . .	348
9.2.2	Glukagonom. . . . .	352
9.2.3	Somatostatinom . . . . .	352
9.2.4	Polypeptidom – VIPom . . . . .	353
9.2.5	Nádor pankreatu produkující ACTH . . . . .	354
9.2.6	Karcinoid . . . . .	354
9.3	Nefunkční nádory ostrůvkových buněk pankreatu . . . . .	357
<b>10</b>	<b>DIABETES MELLITUS. . . . .</b>	<b>358</b>
10.1	Diagnostika diabetu . . . . .	359
10.2	Léčba diabetu . . . . .	361
10.2.1	Diabetes mellitus 1. typu . . . . .	361
10.2.2	Diabetes mellitus 2. typu . . . . .	362
10.3	Kritéria kompenzace diabetu . . . . .	365
10.4	Diabetické kóma. . . . .	366
10.4.1	Diabetická ketoacidóza . . . . .	366
10.4.2	Hyperosmolární hyperglykemické kóma. . . . .	370
10.4.3	Laktacidotické kóma (laktátová acidóza) . . . . .	372
10.4.4	Hypoglykemie a hypoglykemické kóma . . . . .	372
10.5	Chronické komplikace diabetu . . . . .	374
10.5.1	Mikrovaskulární komplikace . . . . .	374
10.5.2	Diabetická makroangiopatie . . . . .	384

10.5.3	Hypertenze .....	388
10.5.4	Hyperlipidemie .....	389
10.5.5	Diabetická noha .....	390
10.5.6	Diabetes mellitus a infekce .....	391
10.5.7	Obezita .....	391
10.5.8	Diabetes mellitus a endokrinopatie .....	391
10.6	Zobrazovací metody .....	397
<b>11</b>	<b>OBEZITA .....</b>	<b>403</b>
11.1	Genetické příčiny spojené s obezitou a hypogonadotropním hypogonadismem .....	403
11.2	Další monogenní genetické příčiny obezity .....	404
11.3	Hypothalamické syndromy spojené s obezitou .....	404
11.3.1	Praderův-Williho syndrom .....	404
11.3.2	Lawrencův-Moonův-Biedlův syndrom .....	405
11.4	Endokrinopatie spojené s obezitou .....	405
11.4.1	Cushingův syndrom .....	405
11.4.2	Hypothyreóza .....	405
11.4.3	Syndrom polycystických ovarií .....	406
11.4.4	Nedostatek růstového hormonu a hypopituitarismus .....	406
11.5	Vliv obezity na endokrinní funkce .....	407
11.5.1	Metabolický syndrom .....	407
11.5.2	Diabetes mellitus .....	407
11.5.3	Hypogonadismus .....	407
11.6	Léčba .....	407
11.6.1	Režimová opatření .....	407
11.6.2	Medikamentózní léčba .....	408
11.6.3	Chirurgická léčba .....	409
11.7	Zobrazovací metody .....	409
	<b>Barevná příloha .....</b>	<b>413</b>
	<b>Literatura .....</b>	<b>424</b>
	<b>Přehled použitých zkratek .....</b>	<b>432</b>
	<b>Seznam ilustrací .....</b>	<b>434</b>
	<b>Medailonky autorů .....</b>	<b>438</b>
	<b>Rejstřík .....</b>	<b>440</b>