

## OBSAH

<b>Předmluva k druhému vydání . . . . .</b>	11
<b>Úvod . . . . .</b>	13
<b>Část I. Úvod do endokrinologie těhotenství . . . . .</b>	15
1. Placenta . . . . .	15
Choriový gonádotropin . . . . .	15
Choriový gonádotropin u diabetiček . . . . .	17
Estrogeny . . . . .	17
Estrogeny v moči u diabetiček . . . . .	18
Estrogeny v krvi diabetiček . . . . .	19
Progesteron . . . . .	19
Pregnandiol . . . . .	19
Pregnandiol u diabetiček . . . . .	19
Fyziologický význam estrogenů a progesteronu v těhotenství . . . . .	20
Vliv estrogenů a progesteronu na metabolismus glycidů . . . . .	20
Placentární laktogen . . . . .	21
2. Přední lalok hypofýzy . . . . .	21
ACTH. Růstový hormon . . . . .	21
3. Štítná žláza . . . . .	22
Hormon štítné žlázy u diabetiček . . . . .	22
4. Kůra nadledvin . . . . .	22
Hormony kůry nadledvin u diabetiček . . . . .	23
5. Inzulín . . . . .	24
Průnik inzulinu placentou . . . . .	24
6. Hormonální a metabolické změny v šestineděli . . . . .	25
Souhrn I. části . . . . .	25
<b>Část II. Vliv těhotenství na metabolismus . . . . .</b>	27
1. Glycidy . . . . .	27
Diabetogenní efekt těhotenství . . . . .	29
2. Těhotenská glykosurie . . . . .	29
3. Lipidy . . . . .	33
4. Voda, elektrolyty . . . . .	34
5. Acidobázická rovnováha . . . . .	35
6. Vliv porodu na glycidy a tuky . . . . .	35
7. Vliv porodu na acidobázickou rovnováhu . . . . .	35
8. Metabolické vztahy mezi matkou a plodem . . . . .	36
Glycidy a lipidy . . . . .	37
Acidobázická rovnováha . . . . .	37
Vztah mezi acidobázickou rovnováhou a zásobováním plodu kyslíkem . . . . .	37

Hormonální vztahy mezi matkou a plodem . . . . .	39
Souhrn II. části . . . . .	40
<b>Část III. Vliv diabetu na plod a plodové vejce</b> . . . . .	42
1. Fetopathia diabetica . . . . .	42
Váha, délka a složení těla . . . . .	42
2. Teorie o mateřské hyperglykémii a fetálním hyperinzulinismu . . . . .	44
3. Vzhled novorozence . . . . .	46
Poměr pohlaví . . . . .	48
4. Vrozené vývojové vady . . . . .	48
5. Změny některých orgánů u novorozenců diabetiček . . . . .	49
6. Placenta při diabetu . . . . .	50
7. Plodová voda při diabetu . . . . .	50
Souhrn III. části . . . . .	51
<b>Část IV. Klinika těhotenství při diabetu</b> . . . . .	53
1. Diagnóza diabetu v těhotenství . . . . .	53
2. Klinický obraz a průběh diabetu při těhotenství . . . . .	53
3. Metabolická rovnováha při porodu . . . . .	55
Metabolická rovnováha v šestinedělích . . . . .	56
4. Klasifikace diabetu v těhotenství . . . . .	56
5. Komplikace v těhotenství při diabetu . . . . .	58
Emesis a hyperemesis gravidarum . . . . .	58
Pozdní gestóza . . . . .	59
Hydramnion a polyhydramnion . . . . .	60
Infekce močových cest . . . . .	60
Infekce poševní . . . . .	61
Specifické infekce plicní . . . . .	61
Horečnatá onemocnění při diabetu . . . . .	61
Diabetické vaskulární choroby . . . . .	61
Ateroskleróza . . . . .	61
Diabetická nefropatie, glomeruloskleróza . . . . .	62
Diabetická retinopatie . . . . .	64
Coma diabeticum . . . . .	66
Coma hypoglycemicum . . . . .	67
6. Mateřská mortalita při diabetu . . . . .	67
Rozbor mateřské mortality v ČSSR v letech 1962—1966 . . . . .	69
7. Perinatální mortalita . . . . .	70
Příčiny perinatální mortality . . . . .	74
Antenatální mortalita . . . . .	74
Ztráty při porodu . . . . .	75
Ztráty neonatální . . . . .	76
Rozbor perinatální mortality ÚPMD . . . . .	76
8. Prevence antenatálních ztrát v důsledku diabetického přenášení a prevence neonatální morbidity v důsledku funkční nezralosti . . . . .	83
Souhrn IV. části . . . . .	84
<b>Část V. Léčení diabetu v těhotenství</b> . . . . .	87
1. Všeobecné zásady ošetřování těhotné diabetičky . . . . .	87
Léčení ambulantní a hospitalizace . . . . .	88
2. Přerušení těhotenství při diabetu . . . . .	89
3. Dieta . . . . .	90
Glycidy . . . . .	91

Bílkoviny	93
Obsah bílkovin v potravinách převážně glycidových	93
Tuky	94
Vitamíny a minerály	94
4. Léčení inzulinem	94
Léčení diabetického kómatu	95
Léčení těžké acidózy bez poruchy vědomí	96
Léčení hypoglykemického kómatu	96
Pravidla pro ošetřování diabetiček v ÚPMD	96
5. Perorální antidiabetika	101
Stanovisko ÚPMD k použití perorálních antidiabetik v těhotenství	104
6. Hormonální terapie ženskými pohlavními hormony	105
Schéma hormonální terapie podle Whiteové	105
Teoretické zdůvodnění hormonální terapie	106
7. Indukce předčasného porodu	108
Varovné známky hrozící nitrodeležní asfyxie	109
Pravidla pro určování indukce předčasného porodu v ÚPMD	110
8. Vedení porodu při diabetu	111
Vedení porodu při diabetu v ÚPMD	112
9. Diетní a inzulinový režim při císařském řezu	114
Dietní a inzulinový režim po císařském řezu v ÚPMD	116
Souhrn V. části	117
<b>Část VI. Novorozenec diabetické matky</b>	120
1. Klinický obraz novorozence	120
2. Metabolické zvláštnosti novorozenců diabetiček	121
Glykémie	121
Klinický význam neonatální hypoglykémie	123
Inzulín	124
Lipidy	124
Kyslík v pupečníkové krvi	124
Acidobázická rovnováha a elektrolyty	125
Krevní obraz	125
Vylučování elektrolytů a vody	125
Bilirubin	126
Funkce nadledvin	127
3. Ošetření novorozence	128
Preventivní podávání kyslíku	128
Obhacování vzdachu vodními parami	128
Náprava hypoglykémie	129
Stanovisko ÚPMD k prevenci hypoglykémie a jeho odůvodnění	129
Léčení zvýšené dráždivosti a křečí	131
Časně nebo pozdní krmení	131
4. Diabetes a fetální erytroblastóza	132
5. Zkušenosti ÚPMD s dětmi diabetiček	132
6. Dlouhodobá prognóza dětí diabetiček	135
7. Dědičnost diabetu	137
Souhrn VI. části	138
<b>Část VII. Latentní diabetes</b>	140
1. Nomenklatura	140
2. Patognomonická cena znaků potenciálního diabetu	141
Syndrom znaků potenciálního diabetu	143

3. Vliv latentního diabetu na plod . . . . .	143
Fetopathia diabetica . . . . .	143
Vrozené vývojové vady . . . . .	145
Perinatální mortalita . . . . .	145
4. Laboratorní diagnostika latentního diabetu . . . . .	147
Poznámky k interpretaci vyšetřovacích metod . . . . .	147
Srovnání výsledků vyšetření glykémie různými laboratorními metodami . . . . .	147
Pravidla pro vyhledávání latentního diabetu . . . . .	148
Standardní glykemická křivka po perorální zátěži glukózou . . . . .	148
Rychlý intravenózní GTT . . . . .	149
5. Ostatní metody vyšetřování glycidového metabolismu . . . . .	150
Jednorázové vyšleření glykemie po jídle . . . . .	150
Glykemická křivka po dvojí perorální zátěži Exton-Rose . . . . .	151
Staub-Traugott v modifikaci podle Constama . . . . .	151
Staub-Traugott v modifikaci podle Mohnike-ho . . . . .	153
Glykemická křivka po kortizonu a glukóze . . . . .	153
Bergerův test . . . . .	155
Sulfonylmočovinový test . . . . .	156
Prednisolonový glykosurický test podle Joplina . . . . .	157
6. Zkušenosti s tolerančními testy . . . . .	157
7. Diagnostika latentního diabetu v šestineděli . . . . .	158
Zkušenosti s tolerančními testy v šestineděli Za jak dlouho po porodu provádět GTT . . . . .	158
Vlastní zkušenosti s pátráním po latentním diabetu v šestineděli . . . . .	159
Výsledky Staub-Traugottova testu v šestineděli . . . . .	160
8. Diagnostická a prognostická cena tolerančních testů . . . . .	162
Zkušenosti s tolerančními testy . . . . .	162
Diagnostika latentního diabetu v šestineděli . . . . .	163
Terapie latentního diabetu . . . . .	163
9. Terapie latentního diabetu v těhotenství . . . . .	163
Souhrn VII. části . . . . .	163
Písemnictví k I. vydání . . . . .	165
Písemnictví k II. vydání . . . . .	176