

# Obsah

<b>1. Úvod</b> .....	<b>3</b>
<b>2. Štítná žláza a nervový systém</b>	
2.1. Jódový deficit a poruchy vývoje nervového systému .....	<b>8</b>
2.2. Hypotyreóza .....	<b>9</b>
2.2.1. Centrální neurologické projevy .....	<b>9</b>
2.2.2. Hashimotova encefalopatie .....	<b>11</b>
2.2.3. Postižení periferního nervového systému a postižení svalů .....	<b>12</b>
2.2.3.1. Syndrom karpálního tunelu .....	<b>12</b>
2.2.3.2. Hypotyroidní polyneuropatie .....	<b>13</b>
2.2.3.3. Hypotyroidní myopatie .....	<b>14</b>
2.3. Hypertyreóza .....	<b>16</b>
2.3.1. Centrální neurologické projevy .....	<b>16</b>
2.3.2. Hypertyreóza a projevy postižení kosterních svalů a periferních nervů .....	<b>17</b>
2.3.2.1. Tyreotoxická myopatie .....	<b>18</b>
2.3.2.2. Tyreotoxická periodická obrna .....	<b>18</b>
2.3.3 Endokrinní orbitopatie .....	<b>20</b>
2.3.4. Onemocnění štítné žlázy a poruchy nervosvalového přenosu .....	<b>21</b>
<b>3. Onemocnění přštítných tělísek a nervový systém</b>	
3.1. Úvodní poznámky .....	<b>22</b>
3.2. Hypoparatyreóza .....	<b>22</b>
3.3. Hyperparatyreóza .....	<b>23</b>
<b>4. Onemocnění hypofýzy</b>	
4.1. Úvodní poznámky .....	<b>26</b>
4.2. Akromegalie .....	<b>26</b>
4.3. Syndrom nadměrné sekrece antidiuretického hormonu .....	<b>27</b>
4.4. Diabetes insipidus .....	<b>28</b>
<b>5. Onemocnění nadledvin</b>	
5.1. Úvodní poznámky .....	<b>29</b>
5.2. Insuficience kůry nadledvin .....	<b>29</b>

---

5.3. Zvýšená funkce kůry nadledvin – hyperkortizolizmus	30
5.3.1. Endogenní (organický) hyperkortizolizmus	31
5.3.2. Iatrogenní hyperkortizolizmus	31
5.4. Hyperfunkce dřeně nadledvin	32
<b>6. Literatura</b>	<b>33</b>
<b>7. Neurologické projevy diabetes mellitus</b>	
7.1. Úvodní poznámky	40
7.2. Diabetes mellitus a centrální nervový systém	41
7.2.1. Mozek a glukóza	42
7.2.2. Hypoglykemie	42
7.2.3. Hyperglykemie s ketoacidózou	46
7.2.4. Hyperglykemie hyperosmolární bez ketoacidózy	49
7.2.5. Diabetická encefalopatie	50
7.2.6. Cévní mozkové příhody	50
7.2.7. Závěr	53
7.3. Diabetická neuropatie	53
7.3.1. Historické poznámky	53
7.3.2. Výskyt	54
7.3.3. Klasifikace	55
7.4. Klinické obrazy	59
7.4.1. Symetrická distální polyneuropatie	59
7.4.2. Proximální motorická neuropatie	63
7.4.3. Diabetická torakoabdominální neuropatie či polyradikulopatie	65
7.4.4. Mononeuropatie	66
7.5. Postižení míchy u diabetu	67
7.6. Diabetická autonomní neuropatie – klinické obrazy	67
7.6.1. Kardiovaskulární systém	69
7.6.1.1. Posturální hypotenze	69
7.6.1.2. Poruchy srdeční tepové frekvence	70
7.6.2. Gastrointestinální systém	70
7.6.3. Urogenitální systém	72
7.6.4. Ostatní oblasti	72

---

7.7. Diabetická neuropatická noha .....	74
7.8. Klinické neurologické vyšetření .....	76
7.9. Elektromyografické nálezy .....	78
7.10. Diferenciální diagnóza .....	87
7.11. Vztah diabetické periferní neuropatie k autonomní neuropatii a ostatním pozdním komplikacím .....	88
7.12. Histopatologické nálezy .....	95
7.12.1. Poškození axonu .....	95
7.12.2. Poškození Schwannových buněk a myelinu .....	96
7.12.3. Poškození cév .....	98
7.13. Patogeneza .....	100
7.13.1. Porucha metabolismu polyolů .....	101
7.13.2. Zvýšená neenzymatická glykace proteinů .....	103
7.13.3. Oxidační stres .....	104
7.13.4. Poruchy metabolismu mastných kyselin .....	104
7.13.5. Úloha C-peptidu .....	106
7.13.6. Poruchy axonálního transportu bílkovin .....	106
7.14. Léčba diabetické neuropatie .....	107
7.14.1. Metabolická kontrola .....	107
7.14.2. Léčba vycházející z patogenetických poznatků .....	114
7.14.3. Vitaminy .....	118
7.14.4. Gangliozidy .....	118
7.14.5. Léčba bolestí .....	119
7.14.6. Imunoterapie .....	123
7.14.7. Ostatní léčba .....	124
7.15. Léčba diabetické autonomní neuropatie .....	125
<b>8. Literatura .....</b>	<b>127</b>
Použité zkratky .....	143