

OBSAH

1. Vymezení pojmů	3
1.1. Oligurie a anurie	3
1.1.1. Definice: Oligurie: množství moči <500 ml/24 h (tj. <20 ml/h)	3
1.1.2. Etiologie	3
1.1.3. Klinický obraz, diagnostika, terapie	3
1.2. Polyurie a polydipsie	3
1.2.1. Definice: příjem tekutin a objem vyloučené moči > 3 l/24h	3
1.2.2. Etiologie	3
1.2.3. Diagnostika	4
1.2.4. Terapie	4
1.3. Polakisurie, dysurie, strangurie	4
1.3.1. Definice - polakisurie: časté nucení na močení s vyprazdňováním malého množství moči. Celkové množství moči za den je normální.	4
1.3.2. Etiologie	4
1.3.3. Diagnostika	4
1.3.4. Terapie: dle vyvolávající příčiny. U IMC antibiotika, nejlépe dle citlivosti. Při recidivujících infekcích dlouhodobá chemoprophylaxe moči, Uro-vaxon, extrakty z brusinek, manóza.	5
1.4. Bolesti v bederní krajině	5
1.4.1. Etiologie	5
1.4.2. Diagnostika	5
1.5. Hematurie	5
1.5.1. Definice - příměs krve v moči	5
1.5.2. Etiologie	5
1.5.3. Diagnostika	5
1.6. Leukocyturie a bakteriurie	6
1.6.1. Definice: leukocyturie: přítomnost leukocytů v moči; patologická hodnota je > 5 leukocytů v zorném poli.	6
1.6.2. Etiologie	6
1.6.3. Klinický obraz:	6
1.6.4. Diagnostika	7
1.7. Proteinurie	7
1.7.1. Definice:	7
1.7.2. Etiologie	7
1.7.3. Diagnostika: z první ranní moči, poté co se pacient před ulehnutím vymočil	7
2. Akutní selhání ledvin	8
2.1. Definice, terminologie, klasifikace akutního selhání ledvin	8
2.2. Epidemiologie akutního poškození ledvin	9
2.3. Etiologie a patofyziologie akutního selhání ledvin	9
2.4. Průběh akutního poškození ledvin	10
2.5. Klinické projevy akutního poškození ledvin	10
2.6. Vyšetření u nemocného s akutním poškozením ledvin	10
2.7. Léčba	11
2.8. Prognóza akutního selhání ledvin	12
2.9. Prevence akutního selhání ledvin	12
3. Chronické onemocnění ledvin	12
3.1. Základní charakteristika	12
3.2. Epidemiologie a příčiny chronického onemocnění ledvin	14
3.3. Přirozený průběh chronického onemocnění ledvin	14
3.4. Patogeneze a mechanismy progresu chronického onemocnění ledvin	14
3.5. Metody vyšetřování ledvinných funkcí a albuminurie	15
3.6. Ovlivnění progresu chronického onemocnění ledvin	16
3.7. Klinický obraz a léčba chronického onemocnění ledvin	16
3.8. Diferenciální diagnostika chronického onemocnění ledvin	18
3.9. Organizační opatření v rámci péče o pacienty s CKD	18
4. Hypertenze a ledviny	20
4.1. Benigní nefroskleróza	20
4.1.1. Klinický obraz a diagnostika	20
4.1.2. Terapie	21
4.2. Maligní nefroskleróza	21
4.2.1. Klinický obraz a diagnostika	21
4.2.2. Terapie	21
4.3. Renální hypertenze	22
4.3.1. Definice:	22
4.3.2. Renoparenchymatózní hypertenze	22
4.3.2.1. Epidemiologie	22
4.3.2.2. Laboratorní nálezy a diagnostika u renoparenchymatózní hypertenze	22
4.3.2.3. Léčba renoparenchymatózní hypertenze	22
4.3.3. Renovaskulární hypertenze	23
4.3.3.1. Definice:	23
4.3.3.2. Etiologie a výskyt	23
4.3.3.3. Klinické projevy a diagnostika	23
4.3.3.4. Terapie	23
4.3.4. Léčebné postupy u renální hypertenze	24
4.3.4.1. Nefarmakologická opatření:	24
4.3.4.2. Farmakologická léčba se řídí následujícími zásadami:	24
4.3.5. Invazivní výkony na ledvinách	24