

# Obsah

Autorský kolektiv .....	8
Předmluva .....	9
<b>DIABETICKÁ NEFROPATIE – JSME SCHOPNI ČELIT JEJÍ EXPLOZI? ...</b>	<b>11</b>
1. Epidemiologie diabetické nefropatie ( <i>Ivan Rychlík</i> ) .....	15
Úvod .....	15
Epidemiologie diabetické nefropatie .....	15
Chronické selhání ledvin u diabetiků .....	17
Závěr .....	22
2. Časná stadia diabetické nefropatie z pohledu diabetologa (vliv metabolické kontroly na progresi incipientní diabetické nefropatie – ve fázi mikroalbuminurie) ( <i>Jindřiška Perušičová</i> ) .....	24
Epidemiologická data z pražského registru diabetiků .....	24
Časná stadia diabetické nefropatie – mikroalbuminurie .....	27
Vliv metabolické kompenzace na progresi diabetické nefropatie (ve stadiu mikroalbuminurie) .....	29
Shrnutí .....	31
Závěr .....	32
3. Vliv léčby inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu a antagonisty angiotenzinu II na vývoj diabetické nefropatie ve fázi mikroalbuminurie ( <i>Vladimír Tesař</i> ) .....	33
4. Diabetická nefropatie z hlediska diabetologa ( <i>Milan Kvapil</i> ) .....	42
5. Možnosti ovlivnění manifestní diabetické nefropatie léčbou zvýšeného krevního tlaku ( <i>Václav Monhart</i> ) .....	47
Hypertenze u diabetické nefropatie .....	47
Progrese manifestní diabetické nefropatie – současné možnosti .....	48

Význam hypertenze v progresi diabetické nefropatie .....	49
Význam proteinurie v progresi diabetické nefropatie .....	49
Progrese manifestní diabetické nefropatie – dosažené výsledky .....	50
Význam kontroly krevního tlaku u nemocných s diabetickou nefropatií .....	53
K jakým hodnotám se má u diabetiků snižovat krevní tlak? .....	54
Současné možnosti kontroly krevního tlaku u nemocných s manifestní diabetickou nefropatií – doporučení pro praxi .....	54
6. Diabetik v dialyzačním programu ( <i>Sylvie Sulková</i> ) .....	57
Základní epidemiologické údaje .....	57
Dialýza u diabetiků .....	58
Kompenzace diabetu, cíle a možnosti .....	60
Farmakoterapie diabetu při dialýze (inzulinoterapie, PAD) .....	61
Poznámky k transplantaci ledviny a pankreatu .....	62
<b>C-PEPTID A KLINICKÝ VÝZNAM JEHO STANOVENÍ</b> ( <i>Jindřiška Perušičová</i> ) .....	65
1. Úvod .....	67
1.1. Sekrece inzulínu, C-peptidu a její regulace .....	68
1.2. Měření sekrece inzulínu .....	71
1.2.1. Inzulín .....	71
1.2.2. C-peptid .....	71
1.3. C-peptid a potlačení endogenní sekrece inzulínu .....	73
1.4. C-peptid u obézních osob .....	73
1.5. C-peptid a jaterní postižení .....	74
1.6. C-peptid v diabetologii .....	75
2. Současný stav problematiky stanovení C-peptidu .....	78
2.1. C-peptid kontra klasifikace DM .....	78
2.2. C-peptid kontra ostrůvkové autoprotílátky .....	82
3. Vlastní výsledky dlouhodobého sledování hladin C-peptidu u diabetiků 1. typu, diabetiků 2. typu a diabetiků s chronickou pankreatitidou (sekundární DM) .....	84
3.1. Cíle sledování .....	84
3.2. Metody .....	85
3.2.1. Laboratorní metody .....	85
3.2.2. Statistické zpracování .....	86
3.3. Výsledky .....	88
3.3.1. Nemocní s chronickou pankreatitidou .....	88
3.3.2. Dospělí nemocní s různou dobou trvání DM 1. typu .....	92
3.3.3. Nemocní s DM 2. typu .....	92
3.3.4. Diabetici 1. typu v dospělosti .....	96
3.3.5. Inzulinová terapie u obézních diabetiků 2. typu .....	110
4. Závěr .....	113
4.1. Nemocní s chronickou pankreatitidou .....	113
4.2. Diabetici 1. a 2. typu s manifestací DM v dospělosti .....	113
4.3. Výsledky vzájemných vztahů C-peptidu a ostatních proměnných podle statistického zpracování tříleté studie .....	114

5. Doporučení pro klinickou praxi ..... 116  
 6. Nové poznatky o působení C-peptidu v organismu ..... 116

### **DIABETES A KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM**

<i>(Štěpán Svačina, Martin Matoulek)</i> .....	121
1. Úvod .....	123
2. Obezita, diabetes a nádory .....	124
2.1. Obezita a nádory .....	124
2.2. Diabetes a nádory .....	126
3. Přehled prací o vztahu kolorektálního karcinomu a diabetu .....	127
4. Kolorektální karcinom a diabetes u nás .....	129
5. Možné mechanismy vzniku nádorů u pacientů s metabolickým syndromem .....	132
5.1. Dietní faktory .....	133
5.2. Inzulin a inzulinu podobný růstový faktor 1 .....	134
5.3. Ovlivnění receptorů PPAR .....	135
5.4. Proteinkináza C .....	137
5.5. Některé další možné mechanismy .....	138
6. Závěr .....	139

### **DIAGNOSTIKA METABOLICKÉHO SYNDROMU INZULINOVÉ**

<b>REZISTENCE</b> <i>(Hana Rosolová)</i> .....	143
1. Úvod – syndromy inzulinové rezistence .....	145
2. Diagnostika syndromu inzulinové rezistence u jedinců z populačního vzorku .....	146
3. Nízká koncentrace magnézia – nový rizikový faktor metabolického syndromu? .....	148
4. Doporučené postupy v diagnostice metabolického syndromu inzulinové rezistence .....	151
5. Prognóza metabolického syndromu – sympatoadrenální systém a inzulinová rezistence .....	152