

Obsah

Autorský kolektiv	8
Předmluva	9

ENDOKRINNÍ ONEMOCNĚNÍ U DIABETIKŮ

<i>(Václav Zamrazil, Karel Vondra)</i>	11
1. Úvod	13
2. Stručný přehled hormonálních faktorů u diabetu	15
2.1. Inzulin	15
2.2. Glukagon	16
2.3. Somatostatin	17
2.4. Růstový hormon, somatotropin	18
2.5. Glukokortikoidy	18
2.6. Hormony štítné žlázy	19
2.7. Ostatní hormonálně aktivní látky	19
2.7.1. Katecholaminy	20
2.7.2. Gastrointestinální hormony	20
2.7.3. Hormony regulující metabolismus minerálů	20
2.7.4. Pohlavní hormony	21
2.7.5. Další hormonální vlivy	21
3. Nejdůležitější endokrinopatie u diabetu	22
3.1. Základní údaje	22
3.2. Přehled výskytu autoimunitně podmíněných endokrinopatií	23
3.3. Výskyt jednotlivých endokrinopatií	24
4. Klinický obraz kombinace diabetu a onemocnění štítné žlázy	25
5. Klinický obraz kombinace diabetu a ostatních endokrinopatií	25
5.1. Choroby kůry nadledvin	25
5.2. Časně gonadální selhání	26
5.3. Ostatní endokrinopatie	26
6. Závěr	27

ONEMOCNĚNÍ ŠTÍTNÉ ŽLÁZY U DOSPĚLÝCH DIABETIKŮ

<i>(Karel Vondra, Václav Zamrazil)</i>	29
1. Prevalence onemocnění štítné žlázy u diabetiků	31
2. Mechanismy vedoucí ke společnému výskytu diabetu a tyreopatií	31
3. Nejčastěji se vyskytující onemocnění štítné žlázy u dospělých diabetiků	33
3.1. Autoimunitní tyreopatie	33
3.1.1. Úvod	33
3.1.2. Autoimunitní tyreoiditida	33
3.1.3. Gravesova-Basedowova tyreotoxikóza	38
3.2. Jodový deficit	39
3.3. Poruchy funkce štítné žlázy	39
3.3.1. Hypothyreóza	39
3.3.2. Hyperthyreóza	41
4. Problém tyreoidální autoimunity u diabetiček v graviditě	42
5. Některé odlišnosti v diagnostice a léčbě onemocnění štítné žlázy u diabetiků	44
6. Závěrečná doporučení	46

INZULINOVÁ PUMPA

<i>(Jindřich Olšovský)</i>	49
1. Cíle kompenzace diabetu	51
2. Metoda terapie inzulinovou pumpou	52
3. Postup při výběru pacienta	53
4. Indikace terapie CSII	55
4.1. Shrnutí výhod a podmínek CSII	57
5. Zavedení terapie CSII	58
6. Následné kontroly nemocného léčeného CSII	60
7. Možnost krátkodobého, střednědobého a dlouhodobého odpojení pumpy	61
8. Potřebné monitorování nemocného léčeného CSII	61
9. Mimořádné situace při terapii CSII	62
10. Úskalí terapie CSII	63
11. Možnosti umístění pumpy a kanylky na těle	65
12. Technické zajištění CSII	67
13. Možnost peritoneální aplikace inzulinu pomocí inzulinové pumpy	69
14. Možnost a využití kontinuálního monitorování glykémie – senzoru Minimed	70
15. Závěr	70

ASYMPTOMATICKÁ FORMA ISCHEMICKÉ CHOROBY SRDEČNÍ U DIABETIKŮ

<i>(Jiří Charvát)</i>	73
1. Úvod	75
2. Epidemiologie diabetu a ischemické choroby srdeční	76
3. Význam diagnózy ischemické choroby srdeční u asymptomatických diabetiků	77
4. Náhlá smrt a diabetes mellitus	78
5. Kardiovaskulární riziko	79
5.1. Hyperglykémie	79
5.2. Další klasické rizikové faktory	81
5.3. Hypertenze	81
5.4. Dyslipidémie	85
5.5. Kouření	87
5.6. Obezita	88
5.7. Fibrinogen a koagulační abnormality	89
5.8. Mikro-/makroalbuminurie	91
5.9. C-reaktivní protein	92
5.10. Homocystein	93
5.11. Kyselina močová	94
5.12. Endoteliální funkce – postischemická dilatace brachiální tepny	95
5.13. Význam ultrasonografického vyšetření karotického řečiště	96
6. Diagnóza významné ischemické choroby srdeční u asymptomatického diabetika	98
6.1. Němá ischemie	98
6.2. Němá ischemie u diabetiků	100
7. Vyšetřovací metody	101
7.1. 12svodové klidové EKG a 24hodinové ambulantní monitorování EKG	101
7.2. Echokardiografie	102
7.3. Zátěžová vyšetření	103
7.4. Indikace k zátěžovému vyšetření u asymptomatických diabetiků	105
8. Léčba asymptomatické ischemické choroby srdeční u diabetiků	106
9. Závěr	108
Seznam zkratk	121