

# OBSAH

I. ÚVOD . . . . .	9
Použitá terminologie a seznam zkratek . . . . .	10
II. STRUČNÁ HISTORIE ERYTHEMATODU . . . . .	12
III. ETIOPATOGENESE ERYTHEMATODU . . . . .	14
Vlivy mikrobiální a virové . . . . .	14
Faktory metabolické . . . . .	16
Rodinný výskyt erythematomu . . . . .	16
SLE . . . . .	16
CDE . . . . .	16
Hypergamaglobulinémie v rodinách nemocných erythemato- dem . . . . .	17
Imunologické faktory . . . . .	20
Experimentální modely erythematomu . . . . .	22
Vlivy spolupůsobící při vzniku onemocnění erythematomem . . . . .	23
Role ultrafialového záření . . . . .	23
Provokační vliv léků na vznik SLE a CDE . . . . .	24
Vliv traumatu na vznik CDE . . . . .	25
IV. KLINICKÝ OBRAZ SYSTÉMOVÉHO ERYTHEMATODU (SLE) . . . . .	29
Hlavní příznaky . . . . .	30
Vedlejší příznaky . . . . .	30
Patologickoanatomické projevy . . . . .	31
Diferenciální diagnostika SLE . . . . .	31
V. KLINIKA CHRONICKÉHO DISKOIDNÍHO ERYTHEMATODU (CDE) . . . . .	34
Charakteristické znaky CDE . . . . .	35
Klinický obraz CDE . . . . .	35
Histologický obraz CDE . . . . .	36
Změny v epidermis . . . . .	36
Změny v koriu . . . . .	37
VI. ANAMNESTICKÉ A KLINICKÉ SLEDOVÁNÍ SOUBORU NE- MOCNÝCH ERYTHEMATODEM . . . . .	39
Vznik a trvání onemocnění . . . . .	40
Klinický stav nemocného (anamnesa) . . . . .	43
Rodinné faktory . . . . .	48
Klinické vyšetření . . . . .	48

VII. BIOLOGICKÝ VÝZNAM ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK A TYPY FLUORESCENČNÍCH REAKCÍ . . . . .	55
Biologický význam antinukleárních protilátek . . . . .	55
Typy reakcí pozorované při vyšetřování ANF . . . . .	57
Charakteristika antinukleárních protilátek . . . . .	59
Protilátky proti nukleoproteinu . . . . .	59
Protilátky proti DNK . . . . .	60
Klinický význam protilátek proti DNK . . . . .	61
Protilátky proti jaderným glykoproteinům . . . . .	61
Protilátky proti histonům . . . . .	61
Protilátky proti cytoplasmatickým komponentám . . . . .	61
VIII. STANOVENÍ LE BUNĚK A JEHO KLINICKÝ VÝZNAM . . . . .	64
Diagnostický význam LE testu . . . . .	64
Výsledky vyšetření LE buněk u našich nemocných . . . . .	65
IX. VYŠETŘOVÁNÍ KOMPLEXU ANTINUKLEÁRNÍCH PROTI- LÁTEK . . . . .	68
Vyšetření antinukleárního faktoru . . . . .	68
Metodický postup . . . . .	68
Výsledky stanovení ANF u sledovaného souboru . . . . .	70
Vztahy mezi stupněm positivity ANF a některými dalšími parametry klinického a laboratorního charakteru . . . . .	72
Souhrnné výsledky vyšetřování ANF za r. 1967—1970 . . . . .	73
Nukleoproteinový „spot test“ . . . . .	75
Metodický postup . . . . .	76
Výsledky vyšetřování nukleoproteinového „spot testu“ . . . . .	77
Stanovení protilátek proti nukleoproteinu latex-aglutinačním testem . . . . .	82
Provedení testu . . . . .	83
Vyšetření našich nemocných . . . . .	83
X. NESPECIFICKÉ REAKCE NA LUES U NEMOCNÝCH ERY- THEMATODEM . . . . .	85
Vyšetřování klasických séroreakcí na lues u nemocných ery- thematodem . . . . .	85
Vztahy mezi pozitivní reakcí ANF a reakcí FTA . . . . .	86
XI. KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ IMUNOGLOBULINŮ U NE- MOCNÝCH ERYTHEMATODEM . . . . .	88
Použitá metoda . . . . .	88
Výsledky vyšetření . . . . .	89
Imunoglobuliny IgG . . . . .	96
Imunoglobuliny IgM . . . . .	96
Imunoglobuliny IgA . . . . .	96
Diskuse k výsledkům vyšetření imunoglobulinů . . . . .	96

XII. DIAGNOSTIKA ERYTHEMATODU POMOCÍ IMUNOFLUORESCENČNÍHO VYŠETŘENÍ KŮŽE METODOU PŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE . . . . .	99
Metodický postup . . . . .	99
Výsledky imunofluorescenčního vyšetřování . . . . .	108
Pruh imunoglobulinů fixovaných subepidermálně . . . . .	108
Imunoglobuliny kolem adnex . . . . .	109
Agregáty imunoglobulinů v koriu . . . . .	110
Imunoglobuliny ve stěnách cévních . . . . .	111
Imunoglobuliny rozptýlené v koriu . . . . .	111
Imunoglobuliny v buněčných jádrech . . . . .	112
Kritické hodnocení možností imunofluorescenční diagnostiky erythematodu . . . . .	112
Průkaz imunoglobulinů v oblasti junkční zóny u puchýřnatých dermatos . . . . .	114
Pemphigoid . . . . .	114
Pemphigus vulgaris . . . . .	114
Pemphigus erythematosus . . . . .	115
Dermatitis herpetiformis Duhring . . . . .	115
Pracovní hypotéza o původu imunoglobulinů vázaných in vivo ve tkáni u erythematodu . . . . .	115
XIII. VYŠETŘENÍ SH-LÁTEK U NEMOCNÝCH ERYTHEMATODEM . . . . .	119
Stanovení SH-látek . . . . .	119
Metoda vyšetření . . . . .	119
Výsledky a diskuse . . . . .	120
XIV. IMUNOLOGICKÉ PROJEVY NA BASI OPOŽDĚNÉ PŘECITLIVĚLOSTI U ERYTHEMATODU A SOUČASNÉ MOŽNOSTI JEJICH SLEDOVÁNÍ . . . . .	122
Intradermální testování u nemocných chronickým diskoidním erythematodem . . . . .	122
Provedení testů u našeho souboru . . . . .	123
Sledování celulárních reakcí u erythematodu pomocí kultivace lymfocytů . . . . .	131
Materiál a metoda . . . . .	134
Výsledky pokusů se séry obsahujícími antinukleární protilátky . . . . .	137
XV. POKUS O KOMPLEXNÍ POSOUZENÍ ETIOPATOGENESE A MOŽNOSTI IMUNOLOGICKÉ DIAGNOSTIKY U CDE . . . . .	140
Etiopatogenese chronického diskoidního erythematodu . . . . .	140
Jizvící a nejizvící formy chronického erythematodu . . . . .	142
Současné možnosti imunologické diagnostiky chronického erythematodu . . . . .	145
DODATEK	
Závěrečné poznámky k možnostem a praktickému způsobu provádění imunologické diagnostiky erythematodu . . . . .	148
Obrazová příloha . . . . .	163