

Obsah

Autorský kolektiv	5
Předmluva (I. Rychlík, V. Tesář)	7
Obsah	9
A. Základní rozdělení onemocnění ledvin u diabetiků (I. Rychlík, V. Tesář)	20
B. Historický přehled (I. Rychlík)	23
C. Patofyziologie, morfologie, biochemie a genetika diabetické nefropatie	31
1. Patofyziologie diabetické nefropatie (R. Komers)	31
1.1 Úvod	31
1.2 Hemodynamické faktory	32
1.2.1 Fenomén diabetické hyperfiltrace	32
1.2.2 Změny renální hemodynamiky při experimentálním diabetu	33
1.2.3 Patofyziologické mechanismy diabetické hyperfiltrace	34
1.2.4 Patofyziologický význam poruch renální hemodynamiky při diabetu	38
1.3 Metabolické faktory	39
1.3.1 Tvorba glykačních produktů	39
1.3.2 Polyolová cesta	40
1.3.3 Hexozaminová cesta	41
1.3.4 Glukózové transportéry	41
1.3.5 Alterace struktury a funkce glykozaminů	41
1.4 Poruchy trofického stavu renálních buněk – diabetická renální hypertrofie	42
1.4.1 Renální hypertrofie při diabetu	42
1.4.2 Faktory spojené s rozvojem renální hypertrofie	43
1.4.2.1 Růstové faktory a chemokiny	43
1.4.2.2 Úloha změn regulace buněčného cyklu	45
1.4.2.3 Specifické procesy vedoucí k intersticiálním změnám v diab. ledvině.....	45
1.5 Specifické okruhy	46
1.5.1 Systém renin-angiotenzin	46
1.5.2 Reaktivní kyslíkové radikály a endoteliální dysfunkce	47
1.5.3 Změny signální transdukce v diabetické ledvině	49
1.5.3.1 Protein kináza C	49
1.5.3.2 Mitogeny aktivované protein kinázy	50
1.5.3.3 Akt kináza (protein kináza B)	51
1.5.3.4 Nukleární faktor kappa B (NF-κB)	51
1.6 Závěr	52
2. Morfologický obraz diabetické nefropatie (Z. Vernerová, J. Stejskal)	70
2.1 Makroskopický popis	70
2.2 Mikroskopický obraz	71
2.2.1 Glomerulární změny (diabetická glomeruloskleróza)	71
2.2.1.1 Difúzní léze (difúzní interkapilární glomeruloskleróza)	71
2.2.1.2 Nodulární léze (nodulární interkapilární glomeruloskleróza)	73
2.2.1.3 Insudativní léze	75
2.2.2 Tubulointerstiální změny	76
2.2.2.1 Tubulární změny	76
2.2.2.2 Intersticiium	76
2.2.3 Cévní změny	77
2.2.4 Imunofluorescenční nálezy	77
2.2.5 Nediabetické glomerulární léze u diabetiků	78
2.3 Pyelonefritida	79
2.4 Papilární nekróza	79

2.5	Diabetická nefropatie u diabetu 2. typu	80
2.6	Diferenciální diagnóza diabetické nefropatie z morfolického hlediska	81
3.	Biochemická vyšetření u diabetické nefropatie (T. Zima)	99
3.1	Průkaz diabetické nefropatie se zaměřením na postižení ledvin	99
3.1.1	Chemické vyšetření moče a mikroskopické vyšetření močového sedimentu	100
3.1.2	Vyšetření proteinurie	100
3.1.2.1	Albuminurie	100
3.1.2.2	Alfa-1-mikroglobulin a typy proteinuríí	102
3.1.3	Vyšetření funkce ledvin	102
3.1.3.1	Kreatinin	102
3.1.3.2	Glomerulární filtrace	103
3.1.3.3	Cystatin C	104
3.1.3.4	Urea	104
3.2	Monitorace kompenzace diabetu	104
3.2.1	Glykemie	105
3.2.2	Glykemický profil	105
3.2.3	Glykovaný hemoglobin	106
3.2.4	Glykosurie	106
3.2.5	Fruktozamin	106
3.2.6	C-peptid	106
3.2.7	Inzulin	107
4.	Genetická predikce a markery diabetické nefropatie (M. Černá, M. Kolská)	113
4.1	Úvod	113
4.2	Genetické studie	114
4.2.1	Obecné problémy genetických analýz u komplexních nemocí	114
4.2.2	Asociační studie	115
4.2.2.1	Systém renin-angiotenzin	115
4.2.2.2	Další geny zapojené do patogeneze hypertenze	117
4.2.2.3	Geny ovlivňující jiné funkce	117
4.2.3	Vazebné studie	118
4.2.3.1	Pima Indiáni	119
4.2.3.2	Oblast 18q22.3-23	120
4.2.3.3	Zvířecí model	120
4.3	MODY 5, monogenní juvenilní diabetes 2. typu s nediabetickým renálním selháním	121
4.4	Závěr	121
D.	Klinický obraz, extrarenální komplikace, přidružené choroby	127
5.	Epidemiologie diabetické nefropatie (I. Rychlík, M. Berdych)	127
5.1	Úvod	127
5.2	Epidemiologie diabetické nefropatie	128
5.3	Epidemiologie chronického selhání ledvin u diabetiků	129
5.4	Závěr	132
6.	Klinický obraz diabetické nefropatie	139
6.1	Klinický obraz a fáze diabetické nefropatie (I. Rychlík)	139
6.1.1	Úvod	139
6.1.2	Stadia diabetické nefropatie	139
6.1.3	Principy diagnostiky	141
6.1.4	Diferenciální diagnostika	142
6.1.5	Prognóza	143
6.1.6	Prevence	143
6.1.7	Posudková hlediska	144
6.1.8	Dispenzarizace	144

6.2 Hypertenze u diabetické nefropatie (V. Tesař)	150
6.2.1 Výskyt hypertenze u diabetiků	150
6.2.2 Genetické faktory a hypertenze u diabetu	151
6.2.3 Inzulínová rezistence a hypertenze	151
6.2.4 Endotelová dysfunkce u diabetu a hypertenze	155
6.2.5 Změny cévní stěny a hypertenze u diabetiků	155
6.2.6 Příjem soli a hypertenze u diabetiků	156
6.2.7 Obezita a hypertenze	157
6.2.8 Vztah patogeneze diabetické hypertenze k její terapii	157
6.2.9 Závěr	158
6.3 Kardiovaskulární komplikace u pacientů s diabetickou nefropatií (I. Rychlík, L. Brunerová) ...	162
6.3.1 Specifika kardiovaskulární choroby u pacientů s diabetickou nefropatií	162
6.3.2 Epidemiologie	163
6.3.3 Vzájemné vztahy mezi kardiovaskulární chorobou a diabetickou nefropatií	163
6.3.4 Hypertenze a kardiovaskulární choroba u pacientů s diabetickou nefropatií	164
6.3.5 Kardiovaskulární choroba u dialyzovaných diabetiků	167
6.3.5.1 Diagnostika	167
6.3.5.2 Kardiovaskulární choroba a přežívání	168
6.3.5.3 Rizikové faktory úmrtí z kardiovaskulárních příčin u dialyzovaných diabetiků ..	169
6.3.5.4 Intervenční výkony	171
6.3.5.5 Preventivní opatření	172
6.3.6 Závěr	174
6.4 Lipidové odchylky u diabetické nefropatie (V. Tesař)	187
6.4.1 Diabetes mellitus 1. typu	187
6.4.2 Diabetes mellitus 2. typu	189
6.4.3 Diabetická nefropatie ve fázi chronické renální insuficience	194
6.4.4 Hyperlipidémie a progresse nefropatie u diabetu 2. typu	196
6.5 Diabetik v dialyzačním programu (S. Dusilová Sulková)	204
6.5.1 Základní epidemiologické údaje	204
6.5.2 Mortalita a morbidita dialyzovaných diabetiků	204
6.5.3 Klinické komplikace u dialyzovaných diabetiků	206
6.5.4 Volba dialyzační metody u diabetiků	207
6.5.5 Poznámky k zahájení dialýzy u diabetiků	209
6.5.6 Hemodialýza u diabetiků	209
6.5.7 Peritoneální dialýza u diabetiků	210
6.5.8 Změna morfologie peritonea při peritoneální dialýze	218
6.5.9 Význam kompenzace diabetu	220
6.5.10 Farmakoterapie diabetu při dialýze (inzulinoterapie; PAD)	221
6.5.11 Posuzování dlouhodobé kompenzace dialyzovaných diabetiků	224
7. Nediabetické nefropatie u diabetiků (I. Rychlík, M. Berdych, M. Jaroš)	229
7.1 Vymezení problematiky	229
7.2 Věková distribuce	230
7.3 Glomerulonefritidy u diabetiků	230
7.4 Nespecifické léze	233
7.5 Cholesterolové embolizace a ireverzibilní akutní selhání ledvin	233
7.6 Indikace k renální biopsii	234
8. Ischemická nefropatie u diabetiků (V. Monhart)	242
8.1 Základní rozdělení	242
8.2 Klinické projevy postižení renálních tepen	243
8.2.1 Renovaskulární hypertenze	243
8.2.2 Ischemická nefropatie (ischemická choroba ledvin)	243
8.2.3 Hlavní klinické syndromy ischemické choroby ledvin a jejich příčiny	245