

 GRADA

# PRAKTICKÁ NEFROLOGIE

---

2., ZCELA PŘEPRACOVANÉ A DOPLNĚNÉ VYDÁNÍ

Vladimír Teplan  
a kolektiv

# Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.

*Používání elektronické verze knihy je umožněno jen osobě, která ji legálně nabyla a jen pro její osobní a vnitřní potřeby v rozsahu stanoveném autorským zákonem. Elektronická kniha je datový soubor, který lze užívat pouze v takové formě, v jaké jej lze stáhnout s portálu. Jakékoliv neoprávněné užití elektronické knihy nebo její části, spočívající např. v kopírování, úpravách, prodeji, pronajímání, půjčování, sdělování veřejnosti nebo jakémkoliv druhu obchodování nebo neobchodního šíření je zakázáno! Zejména je zakázána jakákoliv konverze datového souboru nebo extrakce části nebo celého textu, umísťování textu na servery, ze kterých je možno tento soubor dále stahovat, přitom není rozhodující, kdo takovéto sdílení umožnil. Je zakázáno sdělování údajů o uživatelském účtu jiným osobám, zasahování do technických prostředků, které chrání elektronickou knihu, případně omezují rozsah jejího užití. Uživatel také není oprávněn jakkoliv testovat, zkoušet či obcházet technické zabezpečení elektronické knihy.*





Copyright © Grada Publishing, a.s.

# PRAKTICKÁ NEFROLOGIE

## 2., zcela přepracované a doplněné vydání

### Vedoucí autorského kolektivu, editor:

prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc., přednosta Kliniky nefrologie TC IKEM a subkatedry nefrologie IPVZ

### Autorský kolektiv:

as. MUDr. Kateřina Bartoníčková, CSc., doc. MUDr. Květa Bláhová, CSc., as. MUDr. Petr Bubeníček, CSc.,  
doc. MUDr. Renata Cífková, CSc., doc. MUDr. Luděk Červenka, CSc., prof. MUDr. Miroslav Engliš, DrSc.,  
MUDr. Eva Honsová, as. MUDr. Miroslava Horáčková, CSc., prof. MUDr. Jan Janda, CSc.,  
MUDr. Radko Komers, CSc., MUDr. Pavel Koranda, Ph.D., doc. MUDr. Milan Kvapil, CSc.,  
doc. MUDr. Jan Malý, CSc., doc. MUDr. Ivo Matl, CSc., doc. MUDr. Miroslav Merta, CSc.,  
doc. MUDr. Sylva Opatrná, Ph.D., prof. MUDr. Karel Opatrný, Jr., DrSc., doc. MUDr. Jan H. Peregrin, CSc.,  
MUDr. Vladimír Polakovič, MBA, as. MUDr. Jana Reiterová, Ph.D., prof. MUDr. Otto Schück, DrSc.,  
MUDr. Ivo Sotorník, DrSc., MUDr. Jarmila Stříbrná, DrSc., doc. MUDr. Ilja Stříž, CSc.,  
doc. MUDr. Kamil Ševela, CSc., prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc., RNDr. Ivana Vaněčková, CSc.,  
MUDr. Ondřej Viklický, CSc., MUDr. Václav Vomáčka, doc. MUDr. Josef Zdražil, CSc.

### Spoluautoři:

MUDr. Pavel Fendrych, CSc., MUDr. Helena Filipová, RNDr. Marcela Jarešová,  
MUDr. Dana Kautznerová, MUDr. Olga Marečková, CSc., MUDr. Jiří Novotný

### Recenzovali:

prof. MUDr. Sylvie Sulková-Dusilová, DrSc., MBA  
prof. MUDr. Peter Pontůch, CSc.

*Publikace byla podpořena výzkumným záměrem IKEM MZO 00023001.*



*Publikaci doporučuje časopis Postgraduální medicína.*

© Grada Publishing, a.s., 2006

Ilustrace v kapitole 9 podle podkladů autorů nakreslila Jana Nejtková.

Další obrázky dodali autoři.

Vydala Grada Publishing, a.s.

U Průhonu 22, Praha 7

jako svou 2455. publikaci

Odpovědná redaktorka Mgr. Jitka Straková

Sazba a zlom Antonín Plicka

Počet stran 524 + 12 stran barevné přílohy

1. vydání, Praha 2006

Vytiskly Tiskárny Havlíčkův Brod, a.s.

Husova ulice 1881, Havlíčkův Brod

*Názvy produktů, firem apod. použité v knize mohou být ochrannými známkami nebo registrovanými ochrannými známkami příslušných vlastníků, což není zvláštním způsobem vyznačeno.*

*Postupy a příklady v této knize, rovněž tak informace o lécích, jejich formách, dávkování a aplikaci jsou sestaveny s nejlepším vědomím autorů. Z jejich praktického uplatnění ale nevyplývají pro autory ani pro nakladatelství žádné právní důsledky.*

*Všechna práva vyhrazena. Tato kniha ani její část nesmějí být žádným způsobem reprodukovány, ukládány či rozšiřovány bez písemného souhlasu nakladatelství.*

ISBN 80-247-1122-2 (tištěná verze)

ISBN 978-80-247-6774-1 (elektronická verze ve formátu PDF)

© Grada Publishing, a.s. 2011

## **VEDOUCÍ AUTORSKÉHO KOLEKTIVU, EDITOR:**

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc. – přednosta Kliniky nefrologie TC IKEM Praha a subkatedry nefrologie IPVZ

## **AUTOŘI:**

As. MUDr. Kateřina Bartoníčková, CSc. – Urologická klinika II. LF UK, FN Praha-Motol  
Doc. MUDr. Květa Bláhová, CSc. – Pediatrická klinika II. LF UK, FN Praha-Motol  
As. MUDr. Petr Bubeníček, CSc. – vedoucí dialyzačního oddělení, Klinika nefrologie TC IKEM Praha  
Doc. MUDr. Renata Cífková, CSc. – přednosta Pracoviště preventivní kardiologie KC IKEM Praha  
Doc. MUDr. Luděk Červenka, CSc. – přednosta Centra experimentální medicíny IKEM Praha  
Prof. MUDr. Miroslav Engliš, DrSc. – katedra biochemie IPVZ Praha  
Prim. MUDr. Eva Honsová – přednosta Pracoviště klinické a transplantační patologie TC IKEM Praha  
As. MUDr. Miroslava Horáčková, CSc. – vedoucí nefrologického oddělení, Interní klinika II. LF UK, FN Praha-Motol  
Prof. MUDr. Jan Janda, CSc. – zástupce přednosta Pediatrické kliniky II. LF UK, FN Praha-Motol  
MUDr. Radko Komers, CSc. – zástupce přednosta Centra diabetologie IKEM Praha  
Prim. MUDr. Pavel Koranda, Ph.D. – subkatedra nukleární medicíny IPVZ, LF UP Olomouc  
Doc. MUDr. Milan Kvapil, CSc. – přednosta Interní kliniky II. LF UK, FN Praha-Motol  
Doc. MUDr. Jan Malý, CSc. – zástupce ředitele IKEM Praha  
Doc. MUDr. Ivo Matl, CSc. – zástupce přednosta Kliniky nefrologie TC IKEM Praha  
Doc. MUDr. Miroslav Merta, CSc. – zástupce přednosta Kliniky nefrologie I. LF UK, VFN Praha  
Doc. MUDr. Sylva Opatrná, Ph.D. – Interní klinika LF UK, FN Plzeň  
Prof. MUDr. Karel Opatrný, Jr., DrSc. – přednosta Interní kliniky LF UK, FN Plzeň  
Doc. MUDr. Jan H. Peregrin, CSc. – přednosta Základny radiodiagnostiky a intervenční radiologie ÚZM IKEM Praha  
Prim. MUDr. Vladimír Polakovič, MBA – přednosta interního a nefrologického oddělení, Strahov, I. LF UK, VFN Praha  
As. MUDr. Jana Reiterová, Ph.D. – Klinika nefrologie I. LF UK, VFN Praha  
Prof. MUDr. Otto Schüick, DrSc. – vědecký pracovník Kliniky nefrologie TC IKEM Praha  
MUDr. Ivo Sotorník, DrSc. – vědecký pracovník Kliniky nefrologie TC IKEM Praha  
MUDr. Jarmila Stříbrná, DrSc. – vědecká pracovnice Kliniky nefrologie TC IKEM Praha  
Doc. MUDr. Ilja Stříž, CSc. – přednosta imunologického pracoviště TC IKEM Praha  
Doc. MUDr. Kamil Ševela, CSc. – LF MU, FN u sv. Anny Brno  
Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc. – přednosta Kliniky nefrologie TC IKEM a subkatedry nefrologie IPVZ Praha  
RNDr. Ivana Vaněčková, CSc. – vědecká pracovnice Centra experimentální medicíny IKEM Praha  
Prim. MUDr. Ondřej Viklický, CSc. – vedoucí dialyzačního oddělení Kliniky nefrologie TC IKEM Praha  
Prim. MUDr. Václav Vomáčka – přednosta urologického oddělení Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha  
Doc. MUDr. Josef Zadražil, CSc. – vedoucí nefrologického oddělení Interní kliniky LF UP, FN Olomouc

## **SPOLUAUTOŘI:**

MUDr. Pavel Fendrych, CSc. – zástupce vedoucího oddělení MR, ZRIR IKEM Praha  
MUDr. Helena Filipová – vedoucí oddělení gastroenterologické, nefrologické a ultrazvukové radiologie, ZRIR IKEM Praha  
RNDr. Marcela Jarešová – vedoucí sérologické laboratoře, ULM IKEM Praha  
MUDr. Dana Kautznerová – vedoucí oddělení MR a CT, ZRIR IKEM Praha  
MUDr. Olga Marečková, CSc. – vědecká pracovnice IKEM Praha  
MUDr. Jiří Novotný – zástupce vedoucího oddělení CT, ZRIR IKEM Praha

# Obsah

---

Přehled použitých zkratk	XXI
Předmluva	1
<b>1 Přehled funkcí a struktury ledvin</b>	<b>3</b>
<i>Luděk Červenka, Ivana Vaněčková, Vladimír Teplan</i>	
1.1 Funkční anatomie ledvin ( <i>L. Červenka, I. Vaněčková</i> )	3
1.1.1 Cévní zásobení ledvin	4
1.1.2 Regulace glomerulární filtrace a průtoku krve ledvinou	4
1.2 Úloha ledvin v regulaci vodní a elektrolytové rovnováhy ( <i>L. Červenka, I. Vaněčková</i> )	6
1.2.1 Renin-angiotenzinový systém	9
1.2.2 Sympatický nervový systém	10
1.2.3 Antidiuretický hormon	11
1.2.4 Atriální natriuretický faktor	11
1.3 Koncentrační mechanismus ledvin ( <i>L. Červenka, I. Vaněčková</i> )	11
1.4 Renální regulace acidobazické rovnováhy ( <i>L. Červenka, I. Vaněčková</i> )	14
1.4.1 Úloha ledvin v regulaci vylučování $\text{HCO}_3^-$	14
1.4.2 Úloha ledvin v sekreci $\text{H}^+$	15
1.4.3 Kvantifikace příspěvku ledvin k acidobazické rovnováze	16
1.5 Úloha ledvin v dlouhodobé regulaci kr. tlaku a rozvoji hypertenze ( <i>L. Červenka, I. Vaněčková</i> )	16
1.6 Metabolické funkce ledvin ( <i>V. Teplan</i> )	19
1.6.1 Metabolismus živin	19
1.6.2 Účast ledvin na produkci hormonů	20
1.6.3 Renální aminoacidurie	22
<b>2 Diagnostika renálních onemocnění</b>	<b>25</b>
<i>Vladimír Teplan, Miroslava Horáčková, Miroslav Engliš, Otto Schüick, Jan H. Peregrin, Pavel Koranda, Ilja Stříž</i>	
2.1 Celkové vyšetření nemocných ( <i>V. Teplan</i> )	25
2.2 Vyšetření moči a močového sedimentu ( <i>M. Horáčková</i> )	26
2.2.1 Cytologická analýza močového sedimentu	26
2.2.2 Močové syndromy	32
2.3 Proteinurie ( <i>M. Engliš</i> )	34
2.3.1 Klinická biochemie proteinurií	35
2.3.2 Stručná charakteristika proteinurií u vybraných skupin onemocnění	36
2.3.3 Vyšetřování proteinurií	37
2.4 Funkční vyšetření ledvin ( <i>O. Schüick</i> )	38

2.4.1	Glomerulární filtrace .....	39
2.4.2	Koncentrační schopnost ledvin .....	44
2.5	Neinvasivní diagnostika, intervenční metody ( <i>J. H. Peregrin, H. Filipová, D. Kautznerová, J. Novotný, P. Fendrych</i> ) .....	44
2.5.1	Ultrasonografie ledvin .....	44
2.5.2	Vylučovací urografie .....	46
2.5.3	Mikční cystoradiografie .....	48
2.5.4	Počítačová tomografie při vyšetření ledvin .....	48
2.5.5	Magnetická rezonance při vyšetření ledvin .....	55
2.5.6	Intervenční radiologické metody v nefrologické a urologické diagnostice .....	57
2.5.6.1	Vaskulární intervence .....	57
2.5.6.2	Nevaskulární intervence .....	59
2.6	Radionuklidová vyšetření v nefrologii ( <i>P. Koranda</i> ) .....	61
2.6.1	Radiofarmaka .....	61
2.6.2	Hodnocení celkové funkce ledvin pomocí clearančních studií .....	61
2.6.3	Příprava pacientů ke scintigrafickým vyšetřením .....	62
2.6.4	Dynamická scintigrafie ledvin a její modifikace .....	63
2.6.5	Statická scintigrafie ledvin .....	66
2.7	Základní imunologická vyšetření u chorob ledvin ( <i>I. Stráž, M. Jarešová</i> ) .....	67
2.7.1	Základní testy k posouzení imunitních parametrů .....	67
2.7.2	Zánětlivé parametry .....	69
2.7.3	Imunologické testy indikované z diferenciatně diagnostických důvodů .....	70
<b>3</b>	<b>Poruchy metabolismu vody a elektrolytů</b> .....	<b>77</b>
	<i>Otto Schüick</i>	
3.1	Poruchy metabolismu vody a sodíku .....	77
3.1.1	Hyponatremie .....	77
3.1.2	Hypernatremie .....	79
3.2	Poruchy metabolismu draslíku .....	81
3.2.1	Hypokalemie .....	81
3.2.2	Hyperkalemie .....	83
3.3	Poruchy acidobazické rovnováhy .....	85
3.3.1	Metabolická acidóza .....	87
3.3.2	Metabolická alkalóza .....	89
3.3.3	Respirační acidóza .....	90
3.3.4	Respirační alkalóza .....	90
<b>4</b>	<b>Poruchy metabolismu kalcia, fosforu, magnezia a kostního metabolismu</b> .....	<b>93</b>
	<i>Ivo Sotorník, Petr Bubeníček</i>	
4.1	Homeostáza kalcia, fosforu a magnezia .....	93
4.1.1	Metabolismus kalcia .....	93
4.1.2	Dysbalance sérového kalcia .....	94
4.1.3	Metabolismus fosforu .....	95
4.1.4	Dysbalance sérového fosforu .....	96
4.1.5	Metabolismus magnezia .....	96
4.1.6	Dysbalance sérového magnezia .....	97
4.2	Renální osteopatie .....	97
4.2.1	Osteopatie s vysokým kostním obratem .....	98
4.2.2	Osteopatie s nízkým kostním obratem .....	100
4.2.3	Dialyzační amyloidóza skeletu .....	101

4.2.4	Vaskulární kalcifikace .....	101
4.2.5	Vyšetřovací postupy .....	102
4.2.6	Léčba renální osteopatie .....	103
4.3	Potransplantační osteopatie .....	107
4.3.1	Perzistující renální osteopatie .....	107
4.3.2	Demineralizace skeletu .....	107
4.3.3	Terapeutické postupy .....	108
<b>5</b>	<b>Poruchy metabolismu kyseliny močové a nemoci ledvin</b> .....	<b>111</b>
	<i>Jan Malý</i>	
5.1	Kyselina močová a onemocnění ledvin .....	113
5.1.1	Klasifikace nefrolitiázy z kyseliny močové .....	113
5.1.2	Chronická tubulointersticiální nefritida urátové etiologie .....	114
5.1.3	Akutní obstrukční nefropatie z kyseliny močové .....	114
5.1.4	Familiární juvenilní hyperurikemická nefropatie .....	114
5.1.5	Asymptomatická hyperurikemie a hyperurikurie .....	115
5.2	Možnosti terapie poruchy metabolismu kyseliny močové .....	115
<b>6</b>	<b>Glomerulopatie</b> .....	<b>119</b>
	<i>Eva Honsová, Vladimír Teplan</i>	
6.1	Typy a mechanismus renálního poškození .....	119
6.2	Klasifikace glomerulárních onemocnění .....	120
6.3	Biopsie ledviny .....	123
6.4	Glomerulopatie projevující se těžkou proteinurií nebo nefrotickým syndromem .....	124
6.4.1	Nemoc minimálních změn (minimal change disease – MCD), minimal change nephrotic syndrome (MCNS) .....	127
6.4.2	Fokální segmentální glomeruloskleróza a hyalinóza glomerulů (FSG) .....	129
6.4.3	Membranózní glomerulopatie (MGN) .....	130
6.4.4	Amyloidóza a onemocnění při klonálních chorobách plazmatických buněk .....	132
6.4.4.1	Amyloidóza .....	132
6.4.4.2	Nemoc depozit monoklonálních imunoglobulinů, nejčastěji lehkých řetězců (LCDD) .....	133
6.4.4.3	Fibrilární/imunotaktoidní glomerulopatie (FGN/ITGN) .....	134
6.4.5	Diabetická nefropatie .....	135
6.5	Glomerulopatie projevující se izolovanou nebo predominantní hematurií s lehkou proteinurií .....	136
6.5.1	IgA nefropatie (IgA GN) .....	137
6.5.2	Henochova-Schönleinova purpura (HSP) .....	138
6.5.3	Alportův syndrom/syndrom tenkých bazálních membrán .....	139
6.6	Glomerulopatie projevující se proliferací – akutní a rychle progredující glomerulonefritidy .....	141
6.6.1	Membranoproliferativní glomerulonefritida (MPGN) .....	141
6.6.2	Akutní difúzní endokapilární proliferativní glomerulonefritidy .....	142
6.6.3	Rychle progredující glomerulonefritidy (RPGN) .....	145
6.6.3.1	Anti-GBM glomerulonefritida .....	147
6.7	Postižení glomerulů při nemocech cév .....	147
6.7.1	Systémové vaskulitidy (s postižením ledvin) .....	147
6.7.1.1	ANCA-pozitivní glomerulonefritidy – Wegenerova granulomatóza, mikroskopická polyangiitida .....	150
6.7.1.2	Syndrom Churga-Straussové .....	153
6.7.1.3	Henochova-Schönleinova purpura .....	153
6.7.1.4	Kryoglobulinemie .....	153



6.7.2	Trombotické mikroangiopatie – hemolyticko-uremický syndrom, trombotická trombocytopenická purpura .....	154
6.7.3	Postižení ledvin při hypertenzi .....	155
6.8	Postižení ledvin/glomerulů při systémových onemocněních .....	155
6.8.1	Postižení ledvin/glomerulů při systémovém lupus erythematoses .....	155
6.8.2	Postižení ledvin/glomerulů při jiných nemocech pojiva .....	157
6.8.2.1	Progresivní systémová skleróza – sklerodermie .....	158
6.8.2.2	Revmatoidní artritida .....	158
6.8.2.3	Další nemoci pojiva .....	158
6.9	Léčba glomerulonefritid .....	158
<b>7</b>	<b>Arteriální hypertenze a ledviny</b> .....	<b>161</b>
	<i>Renata Cífková, Jarmila Stříbrná</i>	
7.1	Riziko, definice a klasifikace hypertenze (R. Cífková) .....	161
7.2	Prevalence a incidence hypertenze (R. Cífková) .....	163
7.3	Etiologie hypertenze (R. Cífková) .....	165
7.3.1	Stanovení celkového kardiovaskulárního rizika .....	165
7.4	Diagnostika arteriální hypertenze (R. Cífková) .....	168
7.5	Léčba hypertenze (R. Cífková) .....	168
7.5.1	Cíl léčby hypertenze .....	171
7.5.2	Výběr jednotlivých antihypertenziv .....	171
7.6	Sekundární hypertenze (R. Cífková) .....	176
7.6.1	Hypertenze vyvolaná podáním některých léků .....	176
7.6.2	Hypertenze v těhotenství .....	177
7.6.3	Hypertenze při koarktaci aorty .....	178
7.6.4	Hypertenze při onemocnění ledvinného parenchymu .....	178
7.6.4.1	Diagnostika renální parenchymatózní hypertenze .....	179
7.6.4.2	Hypertenze u jednotlivých renoparenchymatózních onemocnění .....	179
7.6.4.3	Léčba hypertenze při onemocnění renálního parenchymu .....	182
7.6.5	Hypertenze u terminálního selhání ledvin .....	183
7.6.5.1	Kolísání hodnot TK u nemocných v hemodialyzačním programu .....	183
7.6.5.2	Patogeneze hypertenze u dialyzovaných pacientů .....	183
7.6.5.3	Klinické formy hypertenze u dialyzovaných pacientů .....	184
7.6.5.4	Léčba hypertenze u hemodialyzovaných pacientů .....	184
7.6.6	Další formy sekundární hypertenze .....	185
7.6.6.1	Onemocnění kůry a dřenež nadledvin .....	185
7.6.6.2	Akromegalie .....	187
7.6.6.3	Primární hyperparatyreóza .....	187
7.6.6.4	Poruchy funkce štítné žlázy .....	187
7.6.6.5	Poškození centrálního nervového systému .....	187
7.6.6.6	Hypertenze u syndromu spánkové apnoe .....	188
7.7	Renovaskulární hypertenze (J. Stříbrná) .....	188
7.7.1	Patofyziologie důsledků stenózy renální arterie .....	188
7.7.2	Prevalence renovaskulárního onemocnění .....	189
7.7.3	Etiologie stenóz renální arterie .....	190
7.7.4	Progrese renovaskulárního onemocnění .....	190
7.7.5	Diagnostika renovaskulárního onemocnění .....	190
7.7.6	Terapie .....	192
7.7.7	Prognóza onemocnění .....	194

<b>8</b>	<b>Ischemická choroba ledvin</b> .....	199
	<i>Miroslava Horáčková</i>	
8.1	Definice a klinický význam .....	199
8.2	Etiopatogeneze .....	201
8.3	Epidemiologie .....	203
8.4	Klinická diagnóza a léčba .....	205
	8.4.1 Hypertenzní nefroskleróza .....	205
	8.4.2 Ischemická nefropatie .....	206
	8.4.3 Aterosklerotická renovaskulární choroba .....	206
	8.4.4 Ateroembolická choroba ledvin .....	208
8.5	Prognóza .....	209
<b>9</b>	<b>Tubulointerstiální nefritidy</b> .....	211
	<i>Vladimír Teplan, Miroslava Horáčková, Kateřina Bartoníčková</i>	
9.1	Akutní (neinfekční) tubulointerstiální nefritida ( <i>V. Teplan</i> ) .....	211
9.2	Chronická (neinfekční) tubulointerstiální nefritida ( <i>V. Teplan</i> ) .....	212
	9.2.1 Endemická balkánská TIN .....	213
9.3	Infekce močového traktu ( <i>M. Horáčková</i> ) .....	213
	9.3.1 Dělení infekcí močového traktu .....	213
	9.3.2 Formy infekcí močového traktu podle klinického průběhu .....	216
	9.3.3 Diagnostický postup při infekci močového traktu .....	217
	9.3.4 Léčba infekcí močového traktu .....	220
	9.3.5 Prevence infekcí močového traktu .....	223
	9.3.6 Infekce močového traktu u rizikových skupin pacientů .....	224
	9.3.6.1 Infekce močového traktu ve stáří .....	224
	9.3.6.2 Infekce močového traktu u nemocných s diabetes mellitus .....	229
	9.3.6.3 Infekce močového traktu v graviditě .....	231
9.4	Chronické polékové poškození ledvin ( <i>M. Horáčková</i> ) .....	233
	9.4.1 Chronická analgetická nefropatie .....	233
9.5	Obstrukční uropatie ( <i>K. Bartoníčková</i> ) .....	240
	9.5.1 Kongenitální obstrukce .....	240
	9.5.2 Získané obstrukce .....	244
<b>10</b>	<b>Urolitiáza</b> .....	249
	<i>Kateřina Bartoníčková</i>	
10.1	Hyperkalciurická kalciová litiáza .....	252
	10.1.1 Absorpční hyperkalciurie .....	252
	10.1.2 Renální hyperkalciurie .....	252
	10.1.3 Resorpční hyperkalciurie .....	252
	10.1.4 Ostatní příčiny hyperkalciurie .....	253
10.2	Hyperoxalurická kalciová litiáza .....	254
	10.2.1 Enzymatické poruchy .....	254
	10.2.2 Zvýšená dostupnost substrátu .....	255
	10.2.3 Zvýšená absorpce oxalátů ze střeva .....	255
10.3	Hyperurikosurická kalciová litiáza .....	256
10.4	Hypocitraturická kalciová nefrolitiáza .....	256
	10.4.1 Distální renální tubulární acidóza .....	256
	10.4.2 Ostatní příčiny .....	257
10.5	Konkrementy z kyseliny močové .....	257

10.5.1	Dna .....	257
10.5.2	Nadprodukce urátů .....	257
10.5.3	Zvýšená koncentrace a acidita moči .....	258
10.5.4	Hyperurikosurie bez hyperurikemie .....	258
10.6	Cystinová litiáza .....	258
10.7	Infekční konkrementy .....	259
10.8	Ostatní konkrementy .....	259
10.8.1	Medullary sponge kidney (houbovitá ledvina, dřevňová cystóza) .....	259
10.8.2	2,8-dihydroxyadeninové konkrementy .....	259
10.8.3	Xantinová urolitiáza .....	260
10.8.4	Iatrogenní konkrementy .....	260
<b>11</b>	<b>Tumory</b> .....	<b>261</b>
	<i>Václav Vomáčka</i>	
11.1	Renální karcinom .....	261
11.1.1	Etiologie a epidemiologie .....	261
11.1.2	Patologie .....	262
11.1.3	Symptomatologie .....	262
11.1.4	Diagnostika .....	262
11.1.5	Prognostické faktory .....	263
11.1.6	Terapie .....	264
11.2	Onkocytom .....	265
11.3	Karcinom ledvinné pánvičky a ureteru .....	266
11.4	Angiomyolipom .....	267
11.5	Nfroblastom .....	267
<b>12</b>	<b>Diabetická nefropatie</b> .....	<b>269</b>
	<i>Radko Komers, Milan Kvapil</i>	
12.1	Epidemiologie ( <i>R. Komers</i> ) .....	269
12.2	Patofyziologie ( <i>R. Komers</i> ) .....	269
12.2.1	Metabolické faktory .....	270
12.2.2	Hemodynamické faktory .....	270
12.2.3	Poruchy trofického stavu renálních buněk – diabetická renální hypertrofie .....	271
12.2.4	Specifické okruhy .....	272
12.3	Genetika ( <i>R. Komers</i> ) .....	274
12.3.1	Epidemiologické studie .....	274
12.3.2	Genetické studie .....	275
12.4	Histologický obraz ( <i>R. Komers</i> ) .....	276
12.4.1	Nefropatologie u diabetu 1. typu .....	276
12.4.2	Diferenciální diagnóza diabetické nefropatie .....	276
12.4.3	Nefropatologie u diabetu 2. typu a rozdíly oproti 1. typu .....	277
12.5	Strukturálně-funkční vztahy ( <i>R. Komers</i> ) .....	277
12.6	Klinický obraz ( <i>R. Komers</i> ) .....	277
12.6.1	Fáze nefropatie u diabetiků 1. typu .....	277
12.6.1.1	Fáze časně hypertrofie a hyperfunkce .....	277
12.6.1.2	Fáze renálních lézí, klinicky latentní .....	278
12.6.1.3	Fáze incipientní nefropatie .....	278
12.6.1.4	Fáze manifestní nefropatie .....	280
12.6.1.5	Selhání ledvin .....	280
12.7	Léčba ( <i>R. Komers</i> ) .....	281

12.7.1	Primární prevence .....	281
12.7.2	Sekundární prevence .....	282
12.7.3	Léčba ve fázi manifestní diabetické nefropatie .....	282
12.7.4	Léčba selhání ledvin u diabetiků .....	283
12.8	Diabetická nefropatie a těhotenství ( <i>R. Komers</i> ) .....	285
12.8.1	Opatření před koncepcí a v průběhu těhotenství .....	285
12.8.2	Progrese diabetické nefropatie v průběhu těhotenství .....	285
12.8.3	Dlouhodobý vliv těhotenství na průběh diabetické nefropatie .....	286
12.8.4	Vliv diabetické nefropatie na plod .....	286
12.9	Nediabetické postižení ledvin u diabetiků ( <i>R. Komers</i> ) .....	286
12.10	Prevence a léčba diabetes mellitus 1. typu ( <i>M. Kvapil</i> ) .....	286
12.11	Prevence a léčba diabetes mellitus 2. typu ( <i>M. Kvapil</i> ) .....	287
12.11.1	Patofyziologie diabetu 2. typu .....	287
12.11.2	Cíle léčby diabetu 2. typu a metabolická kompenzace .....	288
12.11.3	Dieta a režimová opatření .....	289
12.11.4	Perorální antidiabetika .....	289
12.11.5	Inzulin .....	292
12.11.6	Prevence a léčba komplikací a ostatní léčba .....	292
12.11.7	Možnosti prevence diabetes mellitus 2. typu .....	293
<b>13</b>	<b>Dědičná a vrozená onemocnění ledvin</b> .....	<b>295</b>
	<i>Miroslav Merta, Jana Reiterová</i>	
13.1	Dědičnost – klasifikace genetických chorob .....	295
13.2	DNA diagnostika dědičných onemocnění, databáze genů .....	296
13.3	Prenatální diagnostika .....	296
13.4	Genová terapie .....	296
13.5	Vrozené vývojové vady – malformace ledvin a močového traktu .....	297
13.5.1	Abnormality ledvin .....	297
13.5.2	Abnormality močovodů .....	297
13.5.3	Abnormality močového měchýře a poruchy vylučování moči .....	298
13.6	Vezikoureterální reflux .....	298
13.7	Cystická onemocnění ledvin .....	299
13.7.1	Polycystická choroba ledvin AD typu .....	299
13.7.2	Polycystická choroba ledvin AR typu .....	302
13.7.3	Komplex juvenilní nefronoftíza – dřeňová cystická choroba ledvin .....	303
13.7.3.1	Juvenilní nefronoftíza .....	303
13.7.3.2	Dřeňová cystická choroba ledvin AD typu .....	303
13.7.4	Tuberózní skleróza .....	304
13.7.5	Von Hippelova-Lindauova choroba .....	304
13.8	Nemoci kolagenu IV .....	305
13.8.1	Alportův syndrom – X-vázaná forma, AR a AD forma .....	305
13.8.2	Syndrom tenkých membrán, benigní familiární hematurie .....	306
13.9	Renální postižení při chorobách myozinu 9 .....	306
13.10	Hereditární osteo-onychodysplazie (syndrom nehet-česka) .....	307
13.11	Vrozený nefrotický syndrom, idiopatický nefrotický syndrom .....	307
13.11.1	Kongenitální nefrotický syndrom finského typu .....	308
13.11.2	Difuzní mezangiální skleróza .....	308
13.11.3	Difuzní mezangiální skleróza v rámci Denysova-Drashova syndromu .....	308
13.11.4	Fokální segmentální glomeruloskleróza AR typu .....	308

13.12	Wilmsův tumor .....	309
13.13	Vrozené poruchy transportu sodíku a vody .....	309
13.13.1	Stavy spojené s hypokalemií, metabolickou alkalózou a normálním krevním tlakem ....	309
13.13.1.1	Bartterův syndrom .....	309
13.13.1.2	Gitelmanův syndrom .....	310
13.13.2	Stavy spojené s hyponatremií, hyperkalemií, metabolickou acidózou a normální hodnotou krevního tlaku .....	311
13.13.2.1	Poruchy biosyntézy aldosteronu .....	311
13.13.2.2	Pseudohypoaldosteronizmus .....	311
13.13.3	Hypomagnezemie .....	311
13.13.4	Hypofosfátemie .....	311
13.13.5	Nefrogenní diabetes insipidus .....	311
13.14	Vrozené poruchy metabolismu a transportu purinů a šťavelanů .....	312
13.14.1	Lesch-Nyhanův syndrom – deficience HPRT .....	312
13.14.2	Nadprodukce (nadměrná aktivita) fosforibozylpyrofosfátsyntetázy I a fosforibozylpyrofosfátsyntetázy II .....	312
13.14.3	Familiární juvenilní hyperurikemická nefropatie – familiární dnavá hyperurikemie .....	312
13.14.4	Primární hyperoxalurie .....	313
13.15	Poruchy proximálního tubulu a Fanconioho syndrom .....	313
13.15.1	Renální glykosurie .....	313
13.15.2	Aminoacidurie .....	313
13.16	Renální tubulární acidóza a dědičnost .....	316
13.16.1	Proximální RTA (typ II) .....	316
13.16.2	Distální RTA (typ I) .....	316
13.16.3	Hypoaldosteronizmus (RTA typ IV) .....	316
13.17	Fabryho (Andersonova-Fabryho) choroba .....	317
13.18	Monogenní formy onemocnění s přítomností arteriální hypertenze .....	317
13.18.1	Stavy spojené s hypokalemií, metabolickou alkalózou a arteriální hypertenzí .....	318
13.18.2	Stavy spojené s hyperkalemií, metabolickou acidózou a hypertenzí .....	318
13.19	Neurofibromatóza .....	319
13.19.1	Neurofibromatóza typu I .....	319
13.20	Postižení ledvin v rámci mitochondriálních cytopatií .....	319
<b>14</b>	<b>Akutní selhání ledvin .....</b>	<b>323</b>
	<i>Vladimír Teplan</i>	
14.1	Výskyt a příčiny akutního selhání ledvin .....	323
14.2	Patofyziologie akutního selhání ledvin .....	324
14.2.1	Regulace renální cirkulace .....	325
14.2.1.1	Renální autoregulace a tubuloglomerulární zpětná vazba .....	325
14.2.1.2	Hlavní faktory cévní kontroly v ledvinách .....	329
14.3	Příčiny akutního selhání ledvin .....	330
14.3.1	Akutní selhání ledvin z prerenálních příčin .....	331
14.3.2	Akutní selhání ledvin z primárně renálních příčin .....	332
14.3.2.1	Primární glomerulární léze .....	332
14.3.2.2	Tubulointersticiální poškození .....	332
14.3.3	Akutní selhání ledvin z postrenálních příčin .....	338
14.4	Hepatorenální syndrom .....	338
14.4.1	Patogeneze funkčního selhání ledvin a hepatorenálního syndromu .....	340
14.4.2	Léčba funkčního selhání ledvin a hepatorenálního syndromu .....	342

14.5	Postižení ledvin a jater při oběhovém selhání .....	343
14.6	Akutní selhání ledvin při nefrotickém syndromu .....	343
14.7	Diseminovaná intravaskulární koagulace, hemolyticko-uremický syndrom .....	343
14.8	Orgánové komplikace při akutním selhání ledvin .....	343
14.9	Diagnóza a diferenciální diagnóza akutního selhání ledvin .....	344
14.10	Průběh a prognóza akutního selhání ledvin .....	345
14.11	Profylaxe akutního selhání ledvin .....	346
14.12	Prognóza nemocných při akutním selhání ledvin .....	346
14.13	Léčebné postupy při akutním selhání ledvin .....	346
	14.13.1 Podávání tekutin .....	347
	14.13.2 Úprava poruch vodního a iontového hospodářství .....	347
	14.13.2.1 Vodní hospodářství .....	347
	14.13.2.2 Iontové hospodářství .....	347
<b>15</b>	<b>Chronická renální insuficience</b> .....	<b>351</b>
	<i>Vladimír Teplan, Ondřej Viklický, Josef Zadražil, Olga Marečková</i>	
15.1	Epidemiologie, základní rozdělení ( <i>V. Teplan</i> ) .....	351
15.2	Faktory progresu chronické renální insuficience ( <i>V. Teplan, O. Viklický</i> ) .....	352
	15.2.1 Adaptivní změny nefronů a progresu .....	352
	15.2.2 Glomerulární poškození .....	353
	15.2.3 Tubulární poškození .....	353
	15.2.4 Mechanizmy progresu chronického renálního selhání – molekulárně biologické a genetické faktory .....	354
15.3	Zpomalení progresu renální insuficience ( <i>V. Teplan</i> ) .....	358
	15.3.1 Léčba arteriální hypertenze .....	359
	15.3.2 Podávání nízkoproteinových diet .....	362
	15.3.2.1 Snížení proteinurie .....	362
	15.3.2.2 Metabolický účinek diety .....	362
	15.3.2.3 Hlavní zásady dietoterapie .....	363
	15.3.3 Poruchy metabolismu lipidů a hypolipidemická léčba u nefrologických nemocných .....	364
	15.3.3.1 Léčba hyperlipidemie s ohledem na progresi renálního onemocnění .....	364
15.4	Orgánové komplikace při chronické renální insuficienci .....	367
	15.4.1 Kardiovaskulární postižení .....	367
	15.4.1.1 Hypertrofie levé komory a její porušená funkce .....	367
	15.4.1.2 Ateroskleróza a ischemická choroba srdeční .....	368
	15.4.1.3 Perikarditida .....	369
	15.4.2 Poškození nervového systému při chronickém selhání ledvin .....	369
	15.4.3 Poruchy gastrointestinálního traktu při chorobách ledvin .....	370
	15.4.3.1 Renální komplikace u onemocnění trávicího ústrojí .....	370
	15.4.3.2 Gastroenterologické komplikace u onemocnění ledvin .....	370
	15.4.3.3 Chronická renální insuficience a gastroenterologické komplikace .....	371
	15.4.4 Poruchy hormonálních funkcí při chorobách ledvin .....	371
	15.4.4.1 Endokrinní poruchy .....	371
	15.4.4.2 Poruchy funkce štítné žlázy .....	373
	15.4.4.3 Poruchy funkce růstového hormonu .....	373
	15.4.4.4 Poruchy funkce pohlavních hormonů .....	373
	15.4.4.5 Poruchy funkce endogenních opioidů .....	373
	15.4.4.6 Poruchy funkce gastrointestinálních hormonů .....	374
15.5	Hematologické projevy chorob ledvin ( <i>J. Zadražil</i> ) .....	374

15.5.1	Renální anemie .....	374
15.5.1.1	Nedostatečná tvorba erythropoetinu .....	374
15.5.1.2	Zkrácené přežívání červených krvinek .....	374
15.5.1.3	Deficit železa .....	375
15.5.1.4	Ostatní faktory, které mohou přispívat k rozvoji renální anemie .....	377
15.5.1.5	Léčba renální anemie .....	377
15.5.2	Poruchy hemostázy .....	380
15.5.2.1	Krvácivá diatéza (uremické krvácení) .....	380
15.5.2.2	Poruchy koagulace a fibrinolýzy .....	381
15.5.3	Poruchy funkce leukocytů .....	382
<b>16</b>	<b>Mimotělní metody nahrazující funkci ledvin</b> .....	<b>385</b>
	<i>Karel Opatrný, Vladimír Polakovič</i>	
16.1	Intermitentní mimotělní metody nahrazující funkci ledvin ( <i>K. Opatrný</i> ) .....	385
16.1.1	Hemodialýza .....	385
16.1.2	Hemofiltrace a hemodiafiltrace .....	389
16.1.3	Indikace a kontraindikace IRRT .....	389
16.1.4	Zahájení náhrady funkce ledvin .....	390
16.1.5	Kritéria adekvátnosti dlouhodobé léčby IRRT .....	391
16.1.6	Komplikace léčby IRRT .....	393
16.1.6.1	Akutní komplikace .....	393
16.1.6.2	Chronické komplikace .....	396
16.1.7	Doprovodná léčba .....	397
16.2	Kontinuální mimotělní metody nahrazující funkci ledvin ( <i>K. Opatrný</i> ) .....	398
16.2.1	Základní metody CRRT .....	398
16.2.2	Specifika provedení CRRT .....	400
16.2.3	Výhody a nevýhody CRRT oproti IRRT .....	402
16.2.4	Indikace CRRT .....	402
16.2.5	Kritéria adekvátnosti CRRT a sledování nemocných .....	403
16.2.6	Komplikace léčby CRRT .....	403
16.3	Cévní přístupy pro hemodialyzační léčení ( <i>V. Polakovič</i> ) .....	403
16.3.1	Centrální žilní katétr jako cévní přístup pro hemodialýzu .....	403
16.3.2	Komplikace katetrizace .....	404
<b>17</b>	<b>Peritoneální dialýza</b> .....	<b>407</b>
	<i>Sylva Opatrná</i>	
17.1	Princip a provedení .....	407
17.2	Základní techniky peritoneální dialýzy .....	407
17.3	Výhody a nevýhody peritoneální dialýzy ve srovnání s hemodialýzou .....	408
17.4	Indikace a kontraindikace peritoneální dialýzy .....	408
17.5	Přístup do peritoneální dutiny .....	409
17.6	Preskripce peritoneální dialýzy .....	410
17.6.1	Iniciální preskripce peritoneální dialýzy .....	410
17.6.2	Peritoneální ekvilibrační test (PET) .....	410
17.6.3	Preskripce režimu peritoneální dialýzy podle PET .....	412
17.6.4	Kvantitativní ukazatele adekvátnosti peritoneální dialýzy .....	412
17.6.5	Automatická peritoneální dialýza .....	413
17.7	Peritoneální dialyzační roztoky a jejich inovace ve smyslu zvyšování biokompatibility .....	413
17.7.1	Elektrolyty .....	413



17.7.2	Pufry .....	414
17.7.3	Osmotické agens .....	414
17.8	Infekční komplikace peritoneální dialýzy .....	415
17.8.1	Infekce výstupu katétru .....	415
17.8.2	Tunelová infekce .....	415
17.8.3	Peritonitida .....	416
17.9	Neinfekční komplikace peritoneální dialýzy .....	417
17.9.1	Porucha funkce peritoneálního katétru .....	417
17.9.2	Únik dialyzačního roztoku .....	417
17.9.3	Hernie .....	418
17.10	Úloha peritoneální dialýzy v integrované péči o nemocné s chronickým selháním ledvin .....	418
<b>18</b>	<b>Transplantace ledvin</b> .....	<b>421</b>
	<i>Ivo Matl</i>	
18.1	Metody náhrady funkce ledvin .....	421
18.1.1	Dárcovství ledvin .....	421
18.1.2	Příjemce ledviny .....	422
18.2	Imunologické aspekty transplantace .....	422
18.2.1	Hlavní histokompatibilní komplex .....	422
18.2.2	HLA-typizace .....	423
18.2.3	Krevní skupiny .....	423
18.2.4	Anti-HLA protilátky .....	424
18.2.5	Křížová zkouška .....	424
18.2.6	Imunitní reakce po transplantaci .....	424
18.3	Operační výkon při transplantaci ledviny .....	426
18.4	Pooperační péče a rozvoj funkce štěpu .....	426
18.4.1	Poruchy funkce štěpu .....	426
18.5	Komplikace transplantace ledvin .....	427
18.5.1	Komplikace časného období .....	427
18.5.2	Pozdní komplikace .....	428
18.6	Imunosupresivní léčba .....	430
18.6.1	Imunosupresiva .....	430
18.6.2	Protilátky .....	433
18.7	Imunosupresivní režimy .....	434
18.7.1	Indukční léčba .....	434
18.7.2	Léčba rejekcí .....	434
18.7.3	Udržovací léčba .....	434
18.7.4	Vysazení prednisonu .....	434
18.7.5	Vysazení CNI .....	434
18.7.6	Vysazení AZA/MMF .....	435
18.7.7	Vysazení imunosuprese .....	435
18.7.8	Modifikace režimů .....	435
18.8	Dlouhodobé sledování .....	435
18.9	Těhotenství .....	436
<b>19</b>	<b>Choroby ledvin a močových cest v dětském věku</b> .....	<b>437</b>
	<i>Jan Janda, Květa Bláhová</i>	
19.1	Zvláštnosti vyšetření u dětí s nefropatiemi/uropatiemi ( <i>J. Janda</i> ) .....	437



19.1.1	Anamnéza a fyzikální vyšetření .....	437
19.1.2	Měření krevního tlaku a interpretace jeho hodnot .....	438
19.1.3	Odběr a vyšetření moči .....	438
19.1.4	Funkční vyšetření ledvin a močových cest .....	440
19.1.5	Zobrazovací metody .....	441
19.2	Častější hereditární nefropatie u dětí ( <i>J. Janda</i> ) .....	443
19.2.1	Juvenilní nefronoftíza .....	443
19.2.2	Benigní familiární hematurie a Alportův syndrom .....	444
19.2.3	Polycystická choroba ledvin .....	445
19.3	Infekce močových cest a vezikoureterální reflux u dětí ( <i>J. Janda</i> ) .....	445
19.3.1	Infekce močových cest .....	446
19.3.2	Vezikoureterální reflux .....	446
19.4	Nefrotický syndrom u dětí ( <i>J. Janda</i> ) .....	447
19.4.1	Příčiny nefrotického syndromu u dětí .....	447
19.4.2	Anamnéza a symptomy .....	448
19.4.3	Léčba nefrotického syndromu při MCD .....	448
19.4.4	Relaps onemocnění .....	449
19.4.5	Komplikace u dětí s INS při MCD .....	450
19.5	Hypertenze u dětí ( <i>J. Janda</i> ) .....	450
19.5.1	Technika měření a hodnocení krevního tlaku .....	450
19.5.2	Léčba hypertenze u dětí .....	451
19.6	Hemolyticko-uremický syndrom u dětí ( <i>K. Bláhová</i> ) .....	452
19.6.1	Nomenklatura .....	452
19.6.2	Definice .....	452
19.6.3	Etiopatogeneze .....	453
19.6.4	Výskyt a epidemiologie .....	454
19.6.5	Mikrobiologická diagnostika HUS .....	455
19.6.6	Klinický obraz a laboratorní nálezy .....	455
19.6.7	Extrarenální postižení u pacientů s HUS .....	456
19.6.8	Léčba HUS u dětí .....	456
19.6.9	Prognóza .....	457
<b>20</b>	<b>Akutní intoxikace a nefrotoxické poškození ledvin</b> .....	<b>459</b>
	<i>Kamil Ševela</i>	
20.1	Diagnostika akutních otrav .....	459
20.1.1	Nejčastější klinické příznaky akutních otrav .....	459
20.1.2	Vyšetření žaludečního obsahu, moči a krve na přítomnost otravné látky .....	460
20.2	Základní léčebné postupy .....	460
20.2.1	Dechové funkce a poruchy vědomí .....	460
20.2.2	Kardiovaskulární systém .....	460
20.2.3	Křečové stavy .....	461
20.2.4	Agitovanost, agresivita a psychóza .....	461
20.2.5	Dekontaminace .....	461
20.2.5.1	Dekontaminace při inhalační otravě .....	461
20.2.5.2	Dekontaminace kůže .....	461
20.2.5.3	Dekontaminace očí a spojivkového vaku .....	461
20.2.5.4	Dekontaminace gastrointestinálního traktu .....	461
20.2.5.5	Dekontaminace krevního kompartmentu .....	463

20.2.6	Eliminace jedovatých látek z krevního kompartmentu .....	464
20.2.6.1	Forsírovaná diuréza .....	464
20.2.6.2	Hemoperfuze .....	464
20.2.6.3	Hemodialýza .....	466
20.2.6.4	Hemofiltrace .....	466
20.2.6.5	Peritoneální dialýza .....	467
20.2.6.6	Plazmaferéza a kontinuální eliminační metody .....	467
20.2.6.7	Hodnocení účinnosti metod eliminace z krevního kompartmentu .....	467
20.3	Otrava organofosfáty .....	467
20.4	Otrava herbicidy .....	468
20.5	Otrava kyanidy .....	468
20.6	Otrava metylalkoholem .....	469
20.7	Otrava etylalkoholem .....	469
20.8	Otrava etylenglykolem .....	470
20.9	Otrava organickými rozpouštědly .....	470
20.10	Otrava oxidem uhelnatým .....	471
20.11	Otrava tricyklickými antidepresivy .....	471
20.12	Otrava hypnotiky .....	471
20.13	Otrava benzodiazepiny .....	472
20.14	Otrava teofylinem .....	472
20.15	Otrava digitalisem .....	472
20.16	Otrava analgetiky .....	473
20.17	Otrava houbami .....	473
20.18	Otrava návykovými látkami .....	474
20.18.1	Otrava opioidy .....	474
20.18.2	Otrava amfetaminy .....	474
20.18.3	Otrava kokainem .....	474
20.19	Nefrotoxicky působící látky a mechanismy .....	475
20.19.1	Nefropatie vyvolaná myoglobinurií .....	475
20.19.2	Nefropatie po radiokontračních látkách .....	475
20.19.3	Nefrotoxicita aminoglykosidů .....	476
20.19.4	Nefrotoxicita amfotericinu B .....	476
20.19.5	Nefrotoxicita acikloviru .....	476
20.19.6	Nefrotoxicita foskarnetu .....	477
20.19.7	Nefrotoxicita acetaminofenu (paracetamolu) .....	477
20.19.8	Nefrotoxicita nesteroidních antiflogistik .....	477
20.19.9	Změny ledvinových funkcí po ACE-inhibitorech .....	478
20.19.10	Nefrotoxicita pentamidinu .....	478
20.19.11	Nefrotoxicita inhibitorů kalcineurinu .....	478
20.19.12	Nefrotoxicita cytostatik .....	478
20.19.13	Nefrotoxicita návykových látek .....	478
20.19.14	Nefrotoxicita těžkých kovů .....	479
20.19.15	Nefrotoxicita organických rozpouštědel .....	479
<b>Rejstřík</b>	.....	<b>481</b>

# Přehled použitých zkratek

---

$\pi_{GC}$	– koloidně onkotický tlak v glomerulárních kapilárách
$1\alpha(OH)D_3$	– alfakalcidol
$1,25(OH)_2D_3$	– 1,25-dihydroxycholecalciferol (kalcitriol)
1HPT	– primární hyperparatyreóza
$24,25(OH)_2D_3$	– 24,25-dihydroxycholecalciferol
$25OHD_3$	– 25-hydroxycholecalciferol
2HPT	– sekundární hyperparatyreóza
3HPT	– terciární hyperparatyreóza
AAV	– viry asociované s adenoviry
ABR	– acidobazická rovnováha
ACE	– angiotenzin konvertující enzym
ACEI	– inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu
ACT	– aktivovaný čas srážení (activated clotting time)
ACTH	– adrenokortikotropní hormon
ADH	– antidiuretický hormon
ADMA	– asymetrický dimethylarginin
ADP	– adenosindifosfát
AFP	– alfa-fetoprotein
AGEs	– pokročilé produkty glykace (advanced glycation end products)
AGS	– Alagillův syndrom
AGT	– alanin-glyoxalátaminotransferáza
AH	– arteriální hypertenze
AIDS	– syndrom získané imunodeficiency (acquired immunodeficiency syndrome)
AME	– syndrom zdánlivého nadbytku mineralokortikoidů
ANA	– antinukleární protilátky (antinuclear antibody)
ANCA	– protilátky proti antigenům granul neutrofilů a lysozomům monocytů (antineutrophilic cytoplasmic antibody)
ANF	– atriální natriuretický faktor
ANG-I	– angiotenzin I
ANG-II	– angiotenzin II
AO	– aldehydoxidáza
APC	– antigen prezentující buňka (antigen presenting cell)
APRT	– adeninfosforibozyltransferáza
AQP	– akvaporiny
AR	– autozomálně recesivní dědičnost
ARB	– inhibitory $AT_1$ -receptoru pro angiotenzin II
ARDS	– syndrom akutní respirační tísně (acute respiratory distress syndrome)

ARCH	– aterosklerotická renovaskulární choroba
ASL	– akutní selhání ledvin
ASLO	– antistreptolysin O
AT <sub>1</sub> -blokátory	– kompetitivní antagonisté angiotenzinu II na AT <sub>1</sub> -receptorech
ATN	– akutní tubulární nekróza
ATP	– adeninotriřisfát
AVP	– antidiuretický hormon argininu-vazopresinu
AZA	– azathioprin
BBS	– Bardetův-Biedlův syndrom
bFGF	– fibroblastický růstový faktor
BFU-E	– rychle vznikající kolonie erytrocytů (burst forming units-erythrocytes)
BMD	– denzita kostního minerálu (bone mineral density)
BOR	– branchio-oto-renální syndrom
BPI	– faktor zvyšující bakteriální průnik (bacterial permeability increasing factor)
BSA	– tělesný povrch
CaBP	– transportní protein pro kalcium
cAMP	– cyklický 3,5-adenozinmonofosfát
CAPD	– kontinuální ambulantní peritoneální dialýza
CaSR	– kalcium sensing receptor
CAVH a CVVH	– kontinuální arterio-venózní a veno-venózní hemofiltrace (continuous arteriovenous and venovenous hemofiltration)
CAVHFD a CVVHFD	– kontinuální arterio-venózní a veno-venózní „high-flux“ dialýza (continuous veno-venous and arteriovenous „high-flux“ dialysis)
CD	– cluster of differentiation (označení antigenů na povrchu buněk)
CFTR	– regulátor transmembránové afinity u cystické fibrózy (cystic fibrosis transmembrane conductance regulator)
CFU-E	– jednotky tvořící kolonie erytrocytů (colony forming units-erythrocytes)
CG	– formule Cockcrofta a Gaulta
CIK	– cirkulující imunokomplexy
C <sub>in</sub>	– clearance inulinu
C <sub>km</sub>	– clearance kyseliny močové
C <sub>kr</sub>	– clearance kreatininu
CMP	– cévní mozková příhoda
CMV	– cytomegalovirus
CNF	– vrozený nefrotický syndrom (finského typu)
CNI	– kalcineurinový inhibitor
CRP	– C-reaktivní protein
CRRT	– kontinuální náhrada ledvinných funkcí (continuous renal replacement therapy)
CT	– počítačová tomografie
CTA	– angiografie pomocí počítačové tomografie
CTN	– chronická transplantační nefropatie
CVK	– celková vazebná kapacita plazmy pro železo
CVVHD a CAVHD	– kontinuální veno-venózní a arterio-venózní hemodialýza (continuous venovenous and arteriovenous hemofiltration)
CVVHDF a CAVHDF	– kontinuální veno-venózní a arterio-venózní hemodiafiltrace (continuous venovenous and arteriovenous hemodiafiltration)
CyA	– cyklosporin A
CŽT	– centrální žilní tlak
DBP	– protein vázající kalcitriol
DDAVP	– adiuretin (1-desamino-8D-arginin-vazopresin)
DFO	– desferioxamin (Desferal)
DGDH	– D-glycerátdehydrogenáza