

# OBSAH

<b>ÚVOD .....</b>	<b>11</b>
<b>1. GENETIKA V NEFROLOGII</b>	
( <i>Eva Seemanová, Tomáš Seeman</i> ) .....	<b>17</b>
Základní pojmy .....	17
Formy dědičnosti .....	18
Klinický význam znalosti dědičnosti onemocnění .....	18
Možnosti genové diagnostiky .....	19
1.1. Vrozené vývojové vadny .....	21
1.2. Cystická onemocnění ledvin .....	26
1.3. Hereditární a familiární glomerulopatie .....	30
1.4. Hereditární tubulopatie .....	33
1.5. Nefropatie při metabolických onemocněních .....	36
1.6. Nefropatie při systémových autoimunitních onemocněních .....	37
1.7. Nefropatie a uropatie v rámci malformačních syndromů .....	38
1.8. Nádory uropoetického traktu .....	38
1.9. Hereditární uropatie .....	39
<b>2. VYBRANÉ VYŠETŘOVACÍ METODY V DĚTSKÉ NEFROLOGII</b>	
( <i>Jiří Dušek, Jan Janda</i> ) .....	<b>41</b>
2.1. Diuréza, odběry a vyšetření moče .....	41
2.2. Vyšetření morfologie erytrocytů v moči .....	46
2.3. Ultrasonografické vyšetření v nefrologii .....	51
2.4. Imunologické vyšetření v nefrologii .....	55
2.5. Renální biopsie .....	59
<b>3. DESMOPRESÍN A VYŠETRENIE KONCENTRAČNEJ SCHOPNOSTI OBLIČIEK</b>	
( <i>László Kovács, Jan Janda</i> ) .....	<b>67</b>
3.1. Metódy vyšetrovania koncentračnej schopnosti obličiek .....	67
3.2. Diferenciálna diagnostika polyúrie .....	71
3.3. Poruchy pocitu smádu .....	73
3.4. Prevencia dilučnej hyponatriémie .....	77
<b>4. ARTERIÁLNÍ HYPERTENZE U DĚtí A DOROSTU</b>	
( <i>Tomáš Seeman, Štěpán Rucki, Alexander Kolský</i> ) .....	<b>83</b>
4.1. Vymezení hypertenze u dětí, nomenklatura .....	83
4.2. Zásady a metodika měření krevního tlaku .....	84

4.3.	Prevalence hypertenze .....	88
4.4.	Příčiny hypertenze .....	88
4.4.1.	Primární – esenciální hypertenze .....	89
4.4.2.	Sekundární hypertenze .....	91
4.5.	Vyšetření a klinické příznaky hypertenze .....	98
4.5.1.	Anamnéza .....	99
4.5.2.	Fyzikální vyšetření .....	101
4.5.3.	Laboratorní a přístrojová vyšetření .....	102
4.6.	Terapie .....	104
4.6.1.	Nefarmakologická terapie .....	106
4.6.2.	Farmakologická terapie .....	109
	Léčba hypertenzní krize .....	113
4.7.	Kardiovaskulární rizika hypertenze .....	115
<b>5.</b>	<b>INFEKCE MOČOVÝCH CEST U DĚtí</b>	
	( <i>Jan Janda</i> ) .....	<b>121</b>
5.1.	Nomenklatura .....	122
5.2.	Definice .....	123
5.3.	Epidemiologické údaje, incidence a prevalence .....	124
5.4.	Etiologie a patogeneze .....	125
5.5.	Klinický obraz .....	127
5.6.	Diagnoza .....	128
5.6.1.	Fyzikální vyšetření .....	128
5.6.2.	Odběr a vyšetření moče .....	129
5.6.3.	Pomocná vyšetření – zobrazovací metody .....	134
5.6.4.	Diferenciální diagnostika mezi cystitidou a pyelonefritidou v pediatrické praxi .....	139
5.6.5.	Úloha vezikoureterálního refluxu v rámci diagnostiky a léčby IMC u dětí .....	140
5.7.	Terapie .....	144
5.8.	Dlouhodobé sledování .....	148
5.9.	Prognóza .....	149
<b>6.</b>	<b>NEFROTICKÝ SYNDROM U DĚtí</b>	
	( <i>Pavel Geier, Janusz Feber</i> ) .....	<b>151</b>
6.1.	Vymezení pojmu .....	151
6.2.	Patogeneze .....	153
6.3.	Klinický obraz .....	155
6.4.	Laboratorní nálezy .....	156
	Další vyšetřovací metody .....	157
6.5.	Terapie .....	158
6.6.	Prognóza .....	165
<b>7.</b>	<b>ENURÉZA A PORUCHY MIKCE</b>	
	( <i>Josef Gut, Monika Kolská</i> ) .....	<b>169</b>
	Enuréza versus inkontinence .....	169
	Incidence pomočování .....	170
	Anatomicko-fyziologické poznámky .....	170

7.1.	Monosymptomatická noční enuréza a její podtypy .....	171
7.2.	Inkontinence .....	181
	Klasifikace podle ICS .....	181
	Historie terminologie v pediatrii .....	182
	Klasifikace podle ICCS .....	183
	Etiologická klasifikace inkontinence .....	185
7.3.	Funkční vyšetření .....	188
7.4.	Léčebné postupy u inkontinence a dysfunkční mikce .....	191
7.5.	Nezařazené poruchy močení .....	191
<b>8.</b>	<b>PORUCHY METABOLISMU LIPIDŮ U PACIENTŮ S ONEMOCNĚNÍM LEDVIN</b>	
	(Kateřina Konopášková, Peter Szitányi, Jan Janda) .....	<b>195</b>
	Rizikové faktory aterosklerózy a aterogenní profil plazmy .....	196
	Změny lipoproteinů plazmy u onemocnění ledvin .....	197
	Efekt náhradní léčby dialýzou a transplantací na uremickou dyslipidémii u dětí .....	200
	Možnosti terapeutické intervence u renální dyslipidémie .....	201
<b>9.</b>	<b>AKUTNÍ SELHÁNÍ LEDVIN</b>	
	(Zdeněk Doležel, Květa Bláhová) .....	<b>207</b>
9.1.	Patofyziologie .....	207
9.2.	Diagnostická kritéria a diferenciální diagnóza .....	210
9.3.	Terapie .....	211
	Konzervativní léčba .....	211
	Substituční léčba – dialýza a další eliminační metody .....	218
9.4.	Průběh a prognóza .....	223
<b>10.</b>	<b>PERITONEÁLNÍ DIALÝZA V LÉČBĚ CHRONICKÉHO SELHÁNÍ LEDVIN U DĚTÍ</b>	
	(Eva Šimková) .....	<b>225</b>
	Typy režimů při peritoneální dialýze .....	229
	Komplikace peritoneální dialýzy .....	231
	Indikace a kontraindikace .....	234
	Růst dětí na peritoneální dialýze .....	235
	Výživa dětí na peritoneální dialýze .....	235
	Naše zkušenosti s chronickou peritoneální dialýzou u dětí .....	236
<b>11.</b>	<b>ETICKÉ A PSYCHOSOCIÁLNÍ PROBLÉMY U DĚTÍ S ONEMOCNĚNÍM LEDVIN</b>	
	(Jan Janda) .....	<b>239</b>
11.1.	Prenatální diagnostika a léčba vrozených anomalií .....	241
	Kongenitální nefrotický syndrom .....	242
	Autosomálně recesivní polycystická choroba ledvin .....	242

Autosomálně dominantní polycystická choroba ledvin .....	243
Juvenilní (Fanconiho) nefronoftiza .....	244
11.2. Etické problémy v rámci dialyzačně-transplantačního programu u dětí .....	245
Dialýza a transplantace u kojenců a batolat .....	246
Dialýza a transplantace u mentálně retardovaných dětí .....	248
Léčba dětí se somatickým hendikepem .....	250
Compliance a non-compliance rodiny, resp. dítěte .....	250
Adolescenti s chronickým selháním ledvin .....	251
Nezařazení dítěte do chronického programu, ukončení léčby .....	252
Dialýza a transplantace u dětí z rozvojových zemí .....	252
Živí dárci ledvin .....	253
Altruistické a komerční nepřibuzenské dárcovství .....	254
Xenotransplantace .....	255
<b>ZKRATKY .....</b>	<b>257</b>