

OBSAH

PŘEHLED PRVNÍHO DÍLU

(str. 1—480, podrobný obsah v I. svazku)

	Strana
Pathofysiologie nervstva	13
Pathofysiologie smyslových orgánů	126
Bolest	156
Nervový metabolismus	167
Pathofysiologie létání	171
Kapitola o fermentech, vitamínech a hormonech	181
Kapitola o vnitřní sekreci	272
Krevní oběh	369

OBSAH DRUHÉHO DÍLU

(II. svazek, str. 481—935)

Játra	491
Vztah jater k jiným orgánům	491
Poznámky ke stavbě jater	498
Vztah jater k intermediární látkové výměně	499
Účast jater na přeměně tuků	501
Účast jater na přeměně bílkovin	502
Detoxikační funkce jaterní	504
Vztah jater k vodnímu koloběhu	505
Játra a tělesná teplota	507
Játra a autolysa	507
Játra a vitaminy	507
Žluč	509
Žlučová barviva a žloutenky	511
Koloběh urobilinu	518
Sekrece žluče	519
Cholelithiasis	521
Jaterní cirrhosy	524
Ascites	527
Funkční vyšetření jater	528
Ledviny	531
Úkol ledvin v organismu	531

	Strana
Theorie činnosti ledvin	532
Mikce	537
Složení moče	539
1. Anorganické součásti moče	539
2. Organické součásti moče	540
a) Dusíkaté	540
b) Bezdušikaté	544
3. Močová barviva	545
4. Močové sedimenty a konkrementy	546
Činitelé působící na činnost ledvin	547
Význam prokrvení ledviny	547
Vodní a koncentrační pokus	549
Nervové vlivy	551
Hormonální vlivy	552
Pathofysiologie ledvin	553
Renální hydrups	554
Albuminurie	555
Krevní tlak	558
Insuficience ledvin	559
Uremie	565
Polyurie a oligurie, anurie	568
Funkční vztahy ledvin k jiným orgánům	570
Poruchy vodního a solného hospodářství	572
Rozdělení ledvinných chorob	576
Plíce	578
Úkoly plic v organismu	578
Dýchání	579
Poruchy vnějšího dýchání	579
Poruchy mechaniky dýchacích pohybů	580
Vztahy mezi dýcháním a krevním oběhem	582
Poruchy přírodních cest dýchacích	590
Změny vzdušnosti plicní tkáně	593
Změny pleurálního prostoru	597
Pneumothorax (pneo)	599
Léčebný pneumothorax	600
Tuberkulosa plic	603
Poruchy malého oběhu postihující vnější dýchání	606
Poruchy vnějšího dýchání centrálního původu	607
Jiné změněné dýchací fenomény	611

Dýchání a acidobasická rovnováha	614
Regulace dýchání. Hyperkapnie a akapnie	615
Nedostatek kyslíku (anoxemie)	616
Poruchy dýchání a dušnost	618
Funkční vyšetření plic	621
Respirační insuficience	625
Funkční vyšetření u plicní tuberkulózy	627
Trávení, zažívání a látková přeměna	629
Příjem a transport potravy	629
Žvýkání a polykání	629
Polykací poruchy (dysfagie)	630
Dutina ústní a bakterie	631
Pathofysiologie sekrece slin	632
Trávicí význam slin	634
Pathofysiologie žaludeční	634
Poruchy žaludeční sekrece	640
Pathofysiologie postoperačních stavů	647
Záněty sliznice žaludeční	650
Vztah žaludku k jiným orgánům	652
Žaludeční vřed	653
Rakovina žaludku	656
Otázka vzniku nádorů	657
Poruchy zevní sekrece pankreatické	666
Střevní trakt	670
O střevním vstřebávání	678
Stolice	683
Poznámky k patologii střevních chorob	685
Základní symptomy střevních chorob	687
Zácpa	687
Průjem	690
Bolesti břicha	691
Poruchy výživy	693
Otylost a hubenost	696
Horečka	702
Vnitřní výměna látková	706
Bílkoviny	706
Krevní bílkoviny	718
Bílkovinné působky	719

	Strana
Poruchy bílkovinného metabolismu	722
Fenylketonurie	726
Poruchy metabolismu látek nukleinových	726
Tvorba močových kamenů	728
Látková výměna uhlovdanů	729
Poruchy uhlovdanové přeměny	739
Tuky	744
Lipoidy a fosfatidy	746
Cerebrosidy	748
Steroly	748
Pathologie tukového a lipoidního metabolismu	751
Minerální a vodní metabolismus	753
Voda	757
Chlor a ostatní halogeny	765
Síra a fosfor	770
Výskyt ostatních iontů v organismu	775
Krev	792
Všeobecné vlastnosti krve	792
Morfologická skladba krve	793
Význam červené krvinky a hemoglobinu pro převod kyslíku	796
Fysikálně-chemické vlastnosti krevní plasmy	803
Sedimentace červených krvinek	805
Srážení krve	808
Hemolysa a skupiny krevní	809
Jiné organické látky v krvi	813
Isostruktura krve	815
Změny a poruchy acidobasické rovnováhy	817
Pathologie morfologických součástí krevních	820
Červené krvinky	820
O regulaci tvorby krve	824
Pathogenesa anemií	828
Anemie posthemorrhagická	830
Anemie hemolytická	830
Chudokrevnosti z nedostatku železa	833
Perniciosní anemie	835
Dětské anemie	837
Polyglobulie	839
Symptomatické polyglobulie	840

	<i>Strana</i>
Idiopathické polyglobulie	841
Choroby bílé krevní složky	842
Trombocyty	856
Kůže	861
Kůže jako vylučovací orgán	864
Příčiny kožních chorob	872
Kůže a vnitřní sekrece	875
Kůže a nervstvo	876
Vztah kůže k jiným orgánům	877
Kůže a vitaminy	878
Mléčná žláza	879
Kosti a klouby	884
Činitelé uplatňující se v pathologii kloubní	893
Index I. a II. dílu	897
Errata	933

Avsak nejen v těchto anatomických poměrech, nýbrž i v řadě korelačních, látkových vztahů jater k jiným orgánům tělovým tkví jejich stěžejní význam pro správnou funkci ostatních orgánů lidského těla. Tak má působek jaterní vliv na kostní dřeň, močovina na diuresi, retence vody na cirkulaci atd. Možno proto právem říci, že jaterní práce se odráží v práci všech tělových orgánů a je s ní spjata.

Pochopiti dobře jaterní funkce je možno však jen tehdy, když si uvědomíme, že jaterní buňky pracují úsekově. Zatím co jedna část buněk pracuje na př. v centru lalůčku, buňky na periferii odpočívají. Při tom postačí práce i malého úseku jater, aniž tím normální jaterní funkce utrpí, neboť vyoperování $\frac{3}{4}$ ba i $\frac{1}{2}$ jater se u zvířat dobře snáší a regenerace jater ze zbylé osminy je rychlá a značná.

Uvědomíme-li si tyto skutečnosti, pak pochopíme, jak těžké, ba vlastně nemožné je najíti vhodnou funkční zkoušku jaterní, která by byla ukazovatelem i menšího poškození jater.

Podle toho v jakém stadiu asimilace jatra jsou, řídí se jejich objem. Proto ve stadiu glycogenopenie jsou jatra velká a těžká — u 1 kg králíka váží 144 g, zatím co ve stadiu sekrece, výdaje cukru a vyněšování žluče se jejich objem zmenší a váha jater 1 kg králíka klesne až na 90 g. Rovněž přívod vody vede k zvětšení jater a 15–18%. Maximální objemového přírůstku padá do 30 až 40 min. po napití vody.