

# OBSAH

	Str.
Předmluva . . . . .	5
<b>I. díl FYSIOLOGIE LEDVIN</b>	
<b>1. kapitola:</b>	
Vnitřní prostředí . . . . .	13
<b>2. kapitola:</b>	
Fylogeneze homeostasy vnitřního prostředí . . . . .	29
<b>3. kapitola:</b>	
Krevní oběh v ledvinách . . . . .	54
Metody k měření průtoku krve ledvinami . . . . .	56
Clearance . . . . .	58
Užití clearance látek o téměř 100% extrakci k měření ledvinného prokrvení . . . . .	60
Hodnoty clearance PAH za normálních a patologických stavů . . . . .	66
Ledvinný cévní odpor . . . . .	70
Autoregulace ledvinného proudového objemu . . . . .	72
Reflexní řízení ledvinné hemodynamiky . . . . .	78
Metabolismus a ledvinný proudový objem . . . . .	105
Změny objemu plasmy, resp. extracelulární tekutiny a ledvinný proudový objem . . . . .	105
24hodinový rytmus ledvinné hemodynamiky . . . . .	106
Mízní oběh . . . . .	110
<b>4. kapitola:</b>	
Glomerulární filtrace . . . . .	113
Morfologické důkazy pro glomerulární filtraci . . . . .	114
Biochemické a fysiologické důkazy pro glomerulární filtraci . . . . .	115
Kvantitativní průkazy glomerulární filtrace . . . . .	117
Měření glomerulární filtrace . . . . .	119
Množství glomerulárního filtrátu u člověka a u různých jiných savců . . . . .	133
Filtrační frakce . . . . .	137
Permeabilita glomerulární membrány . . . . .	139
Intermitenční glomerulární činnosti . . . . .	142
Glomerulární filtrace a vodní diureza . . . . .	143
Změny glomerulární filtrace za některých fysiologických a patologických okolností . . . . .	144
Denní rytmus glomerulární filtrace . . . . .	146
Změny glomerulární filtrace při chorobách ledvin . . . . .	148
Vzájemný vztah glomerulární filtrace a látek s nebílkovinným dusíkem v plasmě . . . . .	149
<b>5. kapitola:</b>	
Činnost ledvinných tubulů . . . . .	153
Část I. Všeobecné údaje o činnosti tubulů; aktivní a pasivní transport.	
Resorpce močoviny, bílkoviny, glukosy, fosfátů, aminokyselin. Sekrece.)	
Pasivní tubulární resorpce (difuse). Vylučování močoviny a příbuzných látek . . .	166
Aktivní tubulární resorpce . . . . .	173
Tubulární resorpce a ledvinné vylučování glukosy . . . . .	174
Tubulární resorpce bílkoviny . . . . .	182
Tubulární resorpce aminokyselin . . . . .	185
Tubulární resorpce fosforečnanů a kalcia . . . . .	186
Vylučování některých jiných látek s prahem . . . . .	191
Tubulární sekrece . . . . .	192
Vývoj tubulární resorpce a sekrece . . . . .	197

	Str.
<b>6. kapitola:</b>	
<b>Činnost ledvinných tubulů . . . . .</b>	198
<b>(Část 2. Vylučování vody a osmoticky účinných látok)</b>	
Osmoregulace . . . . .	198
Ledviny jako efektor osmoregulace . . . . .	210
Mechanismus ledvinné osmoregulační výkonnosti („zředování“ a „koncentrování“)	218
Klinické vyšetření osmoregulační výkonnosti ledvin . . . . .	233
Množství moči a různé typy diurézy . . . . .	236
Osmotická práce ledvin . . . . .	240
Vývoj osmoregulace . . . . .	240
<b>7. kapitola:</b>	
<b>Činnost ledvinných tubulů . . . . .</b>	243
<b>(Část 3. Vylučování elektrolytů. Regulace objemu a pH vnitřního prostředí)</b>	
Mechanismus ledvinného vylučování elektrolytů . . . . .	247
Homeostasa objemu extracelulární tekutiny . . . . .	254
Dehydratační reakce . . . . .	265
Vznik edémů . . . . .	266
Homeostatická úloha ledvin při regulaci pH vnitřního prostředí . . . . .	269
Souhrn mechanismů zúčastněných na ledvinném vylučování elektrolytů a H <sup>+</sup> iontů	284
Denní rytmus vylučování elektrolytů . . . . .	286
Souhrn změn homeostatické funkce při extracelulárních a intracelulárních změnách pH . . . . .	287
Metabolická acidosa . . . . .	287
Metabolická alkalosa . . . . .	289
Respirační acidosa . . . . .	290
Respirační alkalosa . . . . .	291
Draslíková deplece . . . . .	293
Zvýšený obsah draslíku v buňkách . . . . .	296
Renální homeostasa pH vnitřního prostředí u kojenců . . . . .	296
<b>8. kapitola:</b>	
<b>Synthesa činnosti ledvin a jejího řízení . . . . .</b>	297
Příjem vody a jiných hypotonických tekutin . . . . .	310
Čistá vodní dehydratace . . . . .	311
Isotonické zvětšení objemu extracelulární tekutiny . . . . .	311
Isotonický pokles objemu extracelulární tekutiny . . . . .	311
Příjem potravy . . . . .	312
Ortostasa . . . . .	312
Svalová práce . . . . .	312
Negativní emoce . . . . .	312
<b>9. kapitola:</b>	
<b>Činnost horních cest močových . . . . .</b>	313
Činnost horních močových cest při částečné nebo úplné obstrukci močovodu . . . . .	317
 <b>II. díl. KLINICKÁ FYSIOLOGIE A PATHOLOGIE LEDVIN</b>	
<b>10. kapitola:</b>	
<b>Přístup ke klinické problematice v moderní nefrologii . . . . .</b>	321
Anamnesa . . . . .	324
Fysikální nález . . . . .	327
Změny činnosti ledvin . . . . .	328
Biopsie ledvin . . . . .	329
<b>11. kapitola:</b>	
<b>Vlastnosti moči a její změny . . . . .</b>	331
Proteinurie . . . . .	333
Válce hyalinní . . . . .	337
Ledvinné epiteliové buňky a zrnité válce v močovém sedimentu . . . . .	338

	Str.
Výskyt abnormální bílkoviny v moči . . . . .	339
Hemoglobinurie . . . . .	339
Vylučování myoglobinu . . . . .	341
Vylučování lipidů . . . . .	342
Hematurie . . . . .	342
Leukocyty v moči . . . . .	344
Krystaly v močovém sedimentu . . . . .	345

**12. kapitola:**

<b>Poruchy ledvinné funkce. Ledvinné selhání . . . . .</b>	<b>346</b>
Změny prokrvení ledvin . . . . .	346
Změny glomerulární filtrace . . . . .	347
Poruchy činnosti proximálního tubulu . . . . .	353
Poruchy činnosti distálního tubulu . . . . .	358
Porucha osmotické homeostasy . . . . .	361
Poruchy objemové regulace . . . . .	367
Renální osteodystrofie . . . . .	368
Klinika . . . . .	370
Diferenciální diagnosa . . . . .	370
Terapie . . . . .	370
Diagnostické využití ledvinných funkčních změn . . . . .	371
Ledvinná nedostatečnost. Urémie . . . . .	373
Akutní ledvinné selhání (akutní renální insuficience) . . . . .	375
Retence katabolitů . . . . .	375
Poruchy osmoregulace a objemové regulace . . . . .	380
Poruchy homeostasy isohydrie . . . . .	382
Jiné metabolické poruchy a následky akutního ledvinného selhání. Anémie . . . . .	382
Klinický obraz . . . . .	383
Léčba akutního ledvinného selhání . . . . .	384
Dialysační léčba akutního ledvinného selhání . . . . .	388
Umělá ledvina . . . . .	392
Chronická ledvinná nedostatečnost . . . . .	395
Klinický obraz urémie . . . . .	404
Léčba chronické ledvinné nedostatečnosti a všeobecné principy léčby chronických onemocnění ledvin . . . . .	407

**13. kapitola:**

<b>Změny krevního tlaku při chorobách ledvin . . . . .</b>	<b>416</b>
Mechanismus renální hypertenze . . . . .	422
Klinický obraz renální hypertenze . . . . .	439
Maligní fáze hypertenze . . . . .	443
Hypertensní encefalopatie . . . . .	446
Hypertensní retinopatie . . . . .	447
Prognosa renální hypertenze . . . . .	449
Terapie renální hypertenze a jejích komplikací . . . . .	449

**14. kapitola:**

<b>Nefrotický syndrom . . . . .</b>	<b>459</b>
Patogenese nefrotického syndromu . . . . .	461
Hypoproteinémie . . . . .	463
Edém . . . . .	466
Hyperlipémie a hypercholesterolémie . . . . .	469
Klinický obraz . . . . .	474
Průběh a prognosa . . . . .	476
Léčba nefrotického syndromu . . . . .	477
Pokus o úpravu abnormální propustnosti glomerulárních kapilár . . . . .	479
Pokus o doplnění ochuzených bílkovinných a draslíkových zásob organismu . . . . .	481
Terapie edémů a prevence další pozitivní sodíkové bilance . . . . .	483
Diuretika . . . . .	484

	Str.
Purinová diureтика . . . . .	485
Osmotická diureтика . . . . .	485
Rtutová diureтика . . . . .	488
Inhibitory karbonanhydrasy . . . . .	495
Chlorothiazid a hydrochlorothiazid . . . . .	497
 III. díl. KLINIKA CHOROB LEDVIN	
<b>15. kapitola:</b>	
Roztřídění onemocnění ledvin . . . . .	503
<b>16. kapitola:</b>	
Vrozené malformace ledvin. Polycystické ledviny . . . . .	509
Vývoj ledviny . . . . .	509
1. Anomálie počtu ledvin . . . . .	510
2. Anomálie polohy ledvin . . . . .	511
3. Anomálie vzájemného vztahu . . . . .	511
4. Anomálie struktury . . . . .	512
Polycystické ledviny . . . . .	512
Morfologické a patofisiologické poznámky . . . . .	513
Patogenese . . . . .	515
Klinický obraz . . . . .	516
Prognosa . . . . .	525
Diagnosa . . . . .	525
Terapie . . . . .	526
Solitární cysta ledvin . . . . .	528
<b>17. kapitola:</b>	
Patologické stavy ledvin, vznikající na podkladě přehnané ledvinné vasokonstrikční složky homeostatické reakce na nadměrné požadavky na oběhovou soustavu. Benigní cyklická proteinurie, srdeční selhání, akutní tubulární insuficience (ischemurická ledvinná episoda), změny ledvin při hypertensní chorobě (vaskulární nefrosklerosa) . . . . .	529
Benigní cyklická proteinurie . . . . .	531
Ortostatická proteinurie . . . . .	531
Patogenese . . . . .	531
Klinický obraz . . . . .	534
Prognosa . . . . .	535
Diagnosa . . . . .	535
Léčení . . . . .	535
Emoční proteinurie . . . . .	537
Proteinurie při těžké svalové práci . . . . .	537
Klinický obraz . . . . .	538
Prognosa . . . . .	539
Diferenciální diagnosa . . . . .	539
Terapie . . . . .	539
Ledvinné změny při chronické srdeční nedostatečnosti . . . . .	539
Prognosa . . . . .	546
Diferenciální diagnosa . . . . .	546
Terapie . . . . .	547
Akutní tubulární insuficience. Ischemurická ledvinná episoda; toxicická léze tubulu; akutní kortikální nekrosa . . . . .	548
Patologická anatomie . . . . .	558
Klinický obraz . . . . .	560
Otrava karbontetrachloridem . . . . .	565
Akutní ledvinné selhání po septickém potratu . . . . .	566
Akutní ledvinné selhání po spáleninách . . . . .	567
Diagnosa . . . . .	567
Terapie . . . . .	568

	Str.
Léčba ischemurické ledvinné episody . . . . .	568
Léčba nefrotoxickej lésí . . . . .	569
Léčba bilaterálnej kortikálnej nekrosy . . . . .	569
<b>Hypertensná choroba (esenciálna hypertenze). Vaskulárna nefroskleróza . . . . .</b>	<b>570</b>
Význam dědičnosti . . . . .	571
Konstituce a osobnosť nemočných hypertensných chorobou . . . . .	572
Význam činitelov okolního prostredia na vznik hypertensnej choroby . . . . .	573
Patogenéza hypertensnej choroby . . . . .	575
Patologická anatomie . . . . .	594
Klinický obraz . . . . .	596
Význam občasných nálezov zvýšeného krevného tlaku. Prehypertensné stadium hypertensnej choroby . . . . .	597
Stadium zjevné hypertenze bez klinického postiženia orgánov (stadium I.) . . . . .	603
Stadium hypertenze s klinickými prejavmi orgánového postiženia . . . . .	606
a) bez prejavov orgánovej dekompenzácie (stadium IIa) . . . . .	606
b) s prejavmi orgánovej dekompenzácie (stadium IIb) . . . . .	608
Maligná hypertenze (stadium III) . . . . .	610
Průběh a prognóza . . . . .	613
Diagnóza . . . . .	616
Terapie . . . . .	619
Úprava životného prostredia . . . . .	620
Úprava porušenej centrálnej nervové funkcie . . . . .	624
Prušenie eferentnej dráhy, vedoucej vasokonstrikčným podnety k viscerálnim cévám . . . . .	626
Chirurgická sympatektomie . . . . .	626
Farmakologicická sympatektomie . . . . .	627
Pokus o neutralizaci humorálnych presorických látiek resp. o snížení vnímavosti hladkého svalstva cévní steny na pôsobení nervové a humorálnej	632
Prevence atherosklerózy . . . . .	634
Léčba orgánových komplikácií . . . . .	635
Všeobecné smernice pro léčebný postup pri hypertensnej chorobe . . . . .	636
Pracovná schopnosť . . . . .	638

#### 18. kapitola:

Chorobné stavby, vznikajúce na základej prímej infekcie ledvin a na základej poruchy odtoku moči . . . . .	639
Infekcia ledvin pri sepsi a septikopyémii (Nefritis purulenta embolica) . . . . .	639
Ledvinný karbunkl. Paranefritický absces . . . . .	640
Patologická anatomie . . . . .	640
Klinický obraz . . . . .	641
Průběh a prognóza . . . . .	641
Diagnóza . . . . .	642
Terapie . . . . .	642
Pyelitis a pyelonefritis . . . . .	642
Výskyt . . . . .	642
Patogenéza . . . . .	645
Patologická anatomie . . . . .	653
Akutná pyelitis a pyelonefritis . . . . .	656
Klinický obraz . . . . .	656
Diagnóza . . . . .	658
Terapie . . . . .	659
Chronická pyelonefritis . . . . .	660
Patologická fysiologie . . . . .	660
Klinický obraz . . . . .	660

	Str.
Průběh a prognosa . . . . .	677
Diagnosa . . . . .	680
Terapie . . . . .	683
Pracovní schopnost . . . . .	689
<b>Tuberkulosa ledvin . . . . .</b>	<b>689</b>
Patogenese . . . . .	690
Patologická anatomie . . . . .	691
Klinický obraz . . . . .	692
Průběh a prognosa . . . . .	695
Diagnosa . . . . .	696
Terapie . . . . .	696
Pracovní schopnost . . . . .	697
<b>Hydronefrosa . . . . .</b>	<b>697</b>
Příčiny . . . . .	699
Patologická anatomie . . . . .	700
Klinický obraz . . . . .	700
Prognosa . . . . .	701
Diagnosa . . . . .	701
Terapie . . . . .	702
Pracovní schopnost . . . . .	702
<b>kapitola:</b>	
Chorobné stavy ledvin, vznikající na podkladě alergické reakce. Glomerulonefritis; změny ledvin při lupus erythematoses disseminatus a při periarteriitis nodosa. Fokální nefritis. . . . .	703
<b>Glomerulonefritis . . . . .</b>	<b>703</b>
Etiologie a patogenese . . . . .	704
Patologická anatomie . . . . .	717
Klinický obraz . . . . .	719
I. Glomerulonefritis akutní . . . . .	719
A. Fáze počáteční akutní cévní hyperergické reakce . . . . .	719
B. Fáze residuálních změn . . . . .	731
II. Glomerulonefritis chronická . . . . .	736
A. Latentní fáze . . . . .	736
B. Fáze nefrotických edémů . . . . .	738
C. Terminální fáze (ledvinné selhání) . . . . .	742
Průběh a prognosa . . . . .	743
Diagnosa . . . . .	747
Trombosa ledvinné žily . . . . .	751
Terapie . . . . .	752
Pracovní schopnost . . . . .	769
Ložisková (fokální) nefritis embolická (Löhleinova) . . . . .	770
Patogenese . . . . .	770
Patologická anatomie . . . . .	771
Klinický obraz . . . . .	771
Prognosa . . . . .	772
Diagnosa . . . . .	772
Terapie . . . . .	772
Pracovní schopnost . . . . .	773
Periarteriitis nodosa . . . . .	773
Klinický obraz . . . . .	773
Terapie . . . . .	775
Pracovní schopnost . . . . .	775
Lupus erythematoses disseminatus . . . . .	775
Terapie . . . . .	777
Dermatomyositis a scleroderma . . . . .	777

	Str.
<b>20. kapitola:</b>	
<b>Ledvinné změny, vyvolané těhotenstvím (Nephropathia gravidarum, pozdní gestosa, těhotenská toxikosa, eklampsismus)</b>	778
Změny v mateřském organismu v průběhu těhotenství	778
Patogenese pozdní gestosy	781
Patologická anatomie	787
Klinický obraz	789
Průběh a prognosa	792
Diagnosa	794
Terapie	795
Pracovní schopnost	796
<b>21. kapitola:</b>	
<b>Chorobné stavy, vznikající na podkladě celkové metabolické poruchy (Amyloidosa ledvin, myelomová nefrosa, diabetická glomerulosklerosa, dnavá nefropatie)</b>	797
Amyloidosa ledvin	797
Patogenese	798
Patologická anatomie	800
Klinický obraz	800
Průběh a prognosa	807
Diagnosa	808
Terapie	808
Pracovní schopnost	810
Myelomová nefrosa	810
Patogenese	810
Patologická anatomie	811
Klinický obraz	812
Prognosa	813
Diferenciální diagnosa	813
Terapie	813
Pracovní schopnost	813
Diabetická glomerulosklerosa. (Interkapilární glomerulosklerosa Kimmelstielova-Wilsonova)	813
Výskyt	814
Patogenese	817
Patologická anatomie	819
Klinický obraz	820
Průběh a prognosa	830
Diagnosa	830
Terapie	831
Pracovní schopnost	832
Dnavá nefropatie	832
<b>22. kapitola:</b>	
<b>Vrozené a získané metabolické úchylky tubulární funkce</b>	834
Renální diabetes	834
Patogenese	835
Patologická anatomie	837
Klinický obraz	838
Průběh a prognosa	838
Diagnosa	838
Terapie	839
Pracovní schopnost	839
Fosfátový diabetes (Vitaminu D vzdorná rachitis)	839
Patogenese	839
Patologická anatomie	840
Klinický obraz	840

	Str.
Průběh a prognosa . . . . .	840
Diagnosa . . . . .	840
Terapie . . . . .	841
Pracovní schopnost . . . . .	841
<b>Renální aminoacidurie . . . . .</b>	<b>841</b>
<b>Cystinurie . . . . .</b>	<b>842</b>
Patogenese . . . . .	842
Patologická anatomie . . . . .	842
Klinický obraz . . . . .	842
Průběh a prognosa . . . . .	842
Diagnosa . . . . .	843
Terapie . . . . .	843
Pracovní schopnost . . . . .	843
<b>Hartnupova nemoc (Hartův syndrom) . . . . .</b>	<b>843</b>
<b>Wilsonova nemoc (hepatolentikulární degenerace) . . . . .</b>	<b>844</b>
<b>Galaktosémie . . . . .</b>	<b>845</b>
<b>Fanconiho syndrom (Hypofosfatemická glykosurická rachitis; syndrom Fanconeho-de Toni-Debrého) . . . . .</b>	<b>845</b>
Patogenese . . . . .	846
Patologická anatomie . . . . .	848
Klinický obraz . . . . .	849
Průběh a prognosa . . . . .	851
Diagnosa . . . . .	851
Terapie . . . . .	851
Pracovní schopnost . . . . .	852
<b>Syndrom Lightwoodův-Butlerův-Albrightův (Renální acidosa z tubulární insuficience bez glomerulární insuficience) . . . . .</b>	<b>852</b>
Patologická anatomie . . . . .	852
Klinický obraz . . . . .	853
Prognosa . . . . .	853
Diagnosa . . . . .	853
Terapie . . . . .	853
Pracovní schopnost . . . . .	854
<b>Nefrogenní diabetes insipidus . . . . .</b>	<b>854</b>
Patologická anatomie . . . . .	855
Klinický obraz . . . . .	855
Prognosa . . . . .	855
Diagnosa . . . . .	855
Terapie . . . . .	856
Pracovní schopnost . . . . .	856
<b>Solný diabetes (salt-loosing nephritis) . . . . .</b>	<b>856</b>
Klinický obraz . . . . .	856
Diferenciální diagnosa . . . . .	857
Terapie . . . . .	857
<b>Hypokalemická nefropathie . . . . .</b>	<b>857</b>
Klinický obraz . . . . .	859
Prognosa . . . . .	859
Diagnosa . . . . .	859
Terapie . . . . .	859
Pracovní schopnost . . . . .	860
<b>Nefrokalcinosa . . . . .</b>	<b>860</b>
Patogenese . . . . .	861
Patologická anatomie . . . . .	861
Klinický obraz . . . . .	862
Průběh a prognosa . . . . .	862
Diagnosa . . . . .	862
Terapie . . . . .	862
Pracovní schopnost . . . . .	863

<b>23. kapitola:</b>	
<b>Nefrolitiasa (urolitiasa)</b>	864
Patogenese . . . . .	865
Patologická anatomie . . . . .	868
Klinický obraz . . . . .	869
Průběh a prognosa . . . . .	870
Diagnosa . . . . .	871
Terapie . . . . .	871
Pracovní schopnost . . . . .	873
<b>24. kapitola:</b>	
<b>Tumory ledvin</b> . . . . .	874
<b>Hemangiom</b> . . . . .	874
<b>Adenokarcinom ledvin (hypernefrom, Grawitzův tumor)</b> . . . . .	874
Patologická anatomie . . . . .	875
Klinický obraz . . . . .	875
Prognosa . . . . .	876
Diagnosa . . . . .	876
Terapie . . . . .	876
Pracovní schopnost . . . . .	877
<b>Wilmsův tumor</b> . . . . .	877
Prognosa . . . . .	877
Terapie . . . . .	877
<b>Papillom a papillokarcinom ledvinné pánvičky</b> . . . . .	877
Prognosa . . . . .	878
Terapie . . . . .	878
<b>Dodatek I.</b> . . . . .	879
Metodika funkčního vyšetřování ledvin . . . . .	879
Vyšetření moči . . . . .	879
Addisovo kvantitativní vyšetření močového sedimentu . . . . .	879
Kvantitativní vylučování bílkoviny v moči . . . . .	881
24hodinová křivka glomerulární filtrace a tubulární resorpce vody	882
Globální 24hodinová glomerulární filtrace . . . . .	883
Zředovací pokus . . . . .	883
Koncentrační pokus . . . . .	885
Technika vyšetřování clearancí . . . . .	885
Punkční biopsie ledvin . . . . .	891
Kvantitativní bakteriologické vyšetření moči . . . . .	893
Analytické metody . . . . .	894
Kreatinin . . . . .	894
Inulin . . . . .	896
Kyselina p-aminohippurová (PAH) . . . . .	898
<b>Dodatek II.</b>	
Addisova dieta . . . . .	901
Kalorická hodnota a množství bílkovin v potravinách . . . . .	905
Seznam literatury . . . . .	909
Rejstřík věcný . . . . .	1007
Rejstřík jmenný . . . . .	1018