

OBSAH

| | |
|--|----|
| Předmluva | 11 |
| Předmluva autorů | 13 |
| Seznam zkrátek | 16 |
| I. Díl - Fysiologie elektrolytů a vody v tělesných tekutinách | |
| Anorganické složky tělesných tekutin | 19 |
| Základní pojmy a definice | 19 |
| Milimol, miliekvivalent | 19 |
| Molalita | 22 |
| Osmotický tlak | 22 |
| Donnanova rovnováha | 25 |
| Biologické membrány, permeabilita, „výměnné reakce“, aktivní přenos | 26 |
| Sodík a draslík | 32 |
| Přenos aniontů | 34 |
| Pohyb vody na rozhraní membrán | 35 |
| Aktivní přenos iontů a vody v tubulárních buňkách ledvin | 37 |
| Acidita, alkalita, pH | 42 |
| Systémy nárazníků | 46 |
| Složení a distribuce normálních tělesných tekutin | 50 |
| pH tělesných tekutin | 56 |
| Problémy objemu jednotlivých oddílů tělesných tekutin | 60 |
| Dynamika extracelulární tekutiny | 63 |
| Rozvodná a hemorespirační funkce intravasální části ECT | 64 |
| Struktura kapilárního řečiště | 65 |
| Lymfatický systém | 65 |
| Plicní cirkulace | 66 |
| Plicní edém | 67 |
| Regulace minutového objemu srdečního a hemodynamika ledvin | 68 |
| Srdeční insuficience | 71 |
| Vzájemné působení jednotlivých oddílů tělesných tekutin | 73 |
| Regulace výměn se zevním světem | 76 |
| Žízení | 76 |
| Některé aspekty příjmu potravy a vzájemný vztah mezi hladem a žízní | 78 |
| Pocení a perspiratio insensibilis | 79 |
| Vnitřní regulační mechanismy | 80 |
| Udržování objemu ECT | 80 |
| Vylučování vody | 81 |
| Vylučování Na^+ a Cl^- ledvinami | 86 |
| Resorpce chloridu | 87 |
| Chování Na^+ a Cl^- v distálním tubulu ledvin | 88 |
| Aferentní signalisace pro řízení objemu ECT | 90 |
| Denní rytmus vylučování Na^+ a vody | 92 |
| Pokusy se změnou polohy těla | 93 |
| Percepční oblasti pro aferentní signalisaci při regulaci objemu krve | 95 |
| Průkaz baroreceptorů v krevním řečišti v hlavě | 95 |
| Průkaz baroreceptorů v krevním řečišti v hrudníku | 95 |
| Význam centrální integrace a aferentní cesty v regulaci objemu ECT | 95 |
| Vnitřní výměny — regulace složení ECT | 99 |
| Výměny mezi ECT a svalstvem | 99 |

| | |
|--|-----|
| Vylučování kyselin ledvinami | 101 |
| Resorpce HCO_3^- | 102 |
| Vylučování titrovatelné kyseliny a šetření fixních basi | 103 |
| Vylučování NH_4^+ | 104 |
| Rozvoj acidosy způsobené medikamentosně | 107 |
| Výměny mezi ECT a plicemi | 108 |
| Inhalace CO_2 — respirační acidosa | 109 |
| Metabolická acidosa a alkalosa | 112 |
| Anoxie | 114 |
| Theorie regulace dýchání | 116 |
| Výměny mezi ECT a kostní tkání | 119 |
| Formy Ca a jeho funkce v ECT a v seru | 121 |
| Řídící vliv příštinných tělísek na výměny mezi kostí a ECT | 122 |
| Vitamin D | 125 |
| Součinnost ICT jater s ECT | 126 |
| Schopnost jater jímat elektrolyty | 126 |
| Vliv jater na onkocitický tlak sera | 126 |
| „Detoxikace“ v játrech | 127 |
| Některé pediatrické aspekty zevních a vnitřních výměn, účastnících se regulace tělesných tekutin | 128 |
| Vylučování soli a vody u mladého zvířete | 129 |
| Reakce ledvin novorozence na acidosu | 133 |
| Integrace v řízení výměn tekutin a elektrolytů | 138 |
| Vlivy hormonální | 138 |
| Testosteron | 138 |
| Steroidy kůry nadledvin | 139 |
| Působení glukokortikoidů | 141 |
| Působení mineralokortikoidů | 143 |
| Řídící vliv CNS na výdej hormonů | 146 |
| Regulace předního laloku hypofysy a žláz jemu podřízených | 146 |
| Vztahy mezi soustavou sympatoadrenální a mezi systémem ACTH — kůra nadledvin | 146 |
| Centrální regulace zadního laloku hypofysy | 147 |
| Přímý regulační vliv CNS na jevy na membránách | 150 |
| Centrální integrace mechanismů řídících výměny vody a elektrolytů na membránách v organismu | 151 |

II. Díl: Metodické připomínky pro fyziologii tělesných tekutin

| | |
|--|-----|
| Úvod | 155 |
| Přístroje | 156 |
| Plamenný fotometr | 156 |
| Určování Na^+ a K^+ | 156 |
| Jednoduchá registrace bez kompenzace | 156 |
| Plamenné fotometry s vnitřní standardou | 158 |
| Selekce délky vln | 161 |
| Rozprašovací zařízení | 161 |
| Vlastnosti plamene | 162 |
| Ostatní kationty (Ca^{2+} , Mg^{2+}) | 163 |
| Určování celkové osmolární koncentrace | 164 |
| Kryoskopie | 164 |
| Měření napětí nasycených par | 166 |
| Měření koloidně osmotického tlaku | 167 |
| Měření elektrolytické vodivosti | 167 |
| Měření jednotlivých oddílů tělesných tekutin | 169 |
| Celková tělesná voda | 171 |
| Prostor močoviny | 172 |
| Antipyrinový prostor | 172 |
| Deuteriumoxyd | 173 |
| Určování deuteriumoxydu v biologických tekutinách | 174 |
| Hmotový spektrograf | 174 |

| | |
|---|-----|
| Metoda padající kapky | 175 |
| Metoda gradientních trubice | 176 |
| Tritiumoxyd | 178 |
| Měření objemu plasmy a krve | 178 |
| Evansova modř (T 1824) | 179 |
| Značkové erythrocyty | 179 |
| Měření „objemu extracelulární tekutiny“ | 180 |
| Prostor chloridový | 181 |
| Metody měření objemu ECT založené na „chloridovém předpokladu“ | 182 |
| Měření vycházející z iniciální předpokládané absolutní hodnoty pro objem ECT | 182 |
| Přímé určování chloridového prostoru v celém organismu zvířete a určování chloridového prostoru ve svalecth | 183 |
| Prostor distribuce $^{36}\text{Cl}^-$ | 183 |
| Prostor distribuce chloridu přidaného navíc do organismu | 184 |
| Prostor bromidový | 184 |
| Distribuční prostory různých cukrů jako míra objemu ECT | 184 |
| Určování objemu ECT pomocí nefysiologických anorganických aniontů | 186 |
| Thiocyanátový prostor | 186 |
| Prostor radiosulfátový | 187 |
| Prostor thiosulfátový | 188 |
| Prostor ferrokyanidový | 188 |
| B obsah směnitelných kationtů v organismu | 189 |
| Celkový směnitelný draslík (K^+_{x}) | 189 |
| Celkový směnitelný sodík (Na^+_{x}) | 190 |
| Měření bilancí vody a elektrolytů a bilanční výpočty | 192 |
| Uspořádání měření | 192 |
| Terminologie a výpočty | 193 |
| Intracelulární bilance H^+ | 195 |
| Bilance „osmoticky účinných basí“ | 197 |
| Interpretační možnosti bilančních studií | 197 |
| Bi optické vzorky ze svalů | 199 |
| Postup při odběru vzorků | 199 |
| Metodika analýsy vzorků | 199 |
| Výpočty | 202 |
| Vyšetřování funkcí ledvin | 203 |
| Clearance | 204 |
| Míra glomerulární filtrace | 204 |
| Clearance látek secernovaných tubuly | 207 |
| Průtok plasmy a krve ledvinami | 207 |
| Vyšetřování clearancí | 208 |
| Sledování tubulárních funkcí | 209 |
| Sběr močí při metabolických studiích | 210 |
| Kombinovaná měření | 212 |
| Poznámka o objemové chybě v biologických pozorováních | 213 |
| Poznámka o extrapolaci dilučních křivek k t_0 | 214 |

III. Díl: Pathofysiologie a klinická praxe

| | |
|---|-----|
| Úvod | 217 |
| Základní výpočty | 218 |
| Základní potřeby organismu | 222 |
| Dehydratace a ztráty objemu extracelulární tekutiny | 226 |
| Poruchy acidobazické rovnováhy v organismu | 231 |
| Metabolická acidosa | 231 |
| Syndrom Fanconiův — de Toniův — Debreův | 232 |

| | |
|---|-----|
| Dětská renální acidosa | 233 |
| Respirační acidosa | 234 |
| Respirační alkalosa | 235 |
| Metabolická alkalosa | 235 |
| Alkalosa z nadměrného přívodu organických soli Na ⁺ | 236 |
| Alkalosa při zvracení a při odsssávání žaludeční šťávy | 236 |
| Pathofysiologie metabolismu draslíku | 238 |
| Pathofysiologické souvislosti | 238 |
| Ztráty kalía z organismu | 241 |
| Poznání deficitu kalía v organismu | 243 |
| Funkční změny ledvin při těžkém deficitu K ⁺ | 245 |
| Therapie deficitu kalía | 246 |
| Otrava draslíkem | 247 |
| Pathofysiologie osmotického tlaku v ECT | 249 |
| Hypertonie ECT | 249 |
| Hypotonie ECT | 249 |
| Otrava vodou | 250 |
| Selhání mechanismů regulujících osmotický tlak intracelulární | 250 |
| Poruchy v regulaci objemu ECT; vznik edémů | 252 |
| Základní pathofysiologické předpoklady | 252 |
| Nefrotický syndrom | 252 |
| Ascites při jaterní cirhose | 254 |
| Edém při srdeční insuficienci | 256 |
| Rtuťová diuretika | 257 |
| Obecné fyziologické připomínky k léčení stavů s otoky | 258 |
| Endokrinní a nervové poruchy v regulaci metabolismu elektrolytů a vody | 260 |
| Diabetes insipidus | 260 |
| Syndrom ze ztrát elektrolytů při mozkových laesích | 261 |
| Metabolismus elektrolytů a vody při cukrovce | 262 |
| Diabetické koma | 263 |
| Poruchy činnosti nadledvin | 265 |
| Hyperfunkce kůry nadledvin | 265 |
| Hyperadrenokorticismus (Cushingův syndrom) | 266 |
| Hyperaldosteronismus (Connův syndrom) | 266 |
| Insuficience nadledvin | 267 |
| Reakce na zátěž jako metabolický činitel při chorobách | 269 |
| Metabolické problémy předoperační a pooperační péče u chirurgických nemocných | 270 |
| Normální průběh metabolických změn po chirurgickém traumatu | 272 |
| Extrarenální ztráty tekutin u chirurgických nemocných | 274 |
| Popáleniny | 275 |
| Akutní selhání ledvin | 279 |
| Pathogenesa a pathofysiologie akutního ledvinového selhání | 280 |
| Klinický průběh | 282 |
| Pathofysiologie uremie při akutním selhání ledvin | 286 |
| T. zv. otrava draslíkem | 287 |
| Therapie | 288 |
| Chronická insuficience ledvin | 294 |
| Metabolické projevy nemoci ze záření | 298 |
| Podstata škody ze záření | 298 |
| Orgánová postižení | 299 |
| Projevy v metabolismu vody a elektrolytů | 299 |
| Léčení | 300 |
| Prevence metabolických následků ozáření | 300 |
| Nárys léčení radiačního syndromu | 301 |

| | |
|--|-----|
| Léčebné podávání tekutin | 302 |
| Perorální přívod tekutin | 302 |
| Parenterální podávání tekutin | 302 |
| Roztoky pro úhradu intracelulárních elektrolytů | 306 |
| Parenterální roztoky pro výživu a úhradu kalorií | 307 |
| Podkožní podávání tekutin | 307 |
| Dialýsa vnitřního prostředí organismu | 308 |
| Podstata dialýsy | 308 |
| Dialýsa stěnou trávicího traktu | 309 |
| Peritoneální dialýsa | 309 |
| Dialýsa pomocí „umělé ledviny“ | 310 |
| Indikace dialýsy umělou ledvinou | 313 |
| Tabulka složení potravin | 314 |
| Nomogram pro určování $[H_2CO_3]$ | 317 |
| Závěr | 319 |
| Резюме | 322 |
| Summary | 326 |
| Literatura | 330 |
| Seznam věcný | 353 |
