

Obsah

Úvod	11
Recidivující močová infekce	15
Vstupní rozhovor a první dojmy	17
Fyzikální vyšetření	18
Laboratorní a pomocná vyšetření	19
Diagnóza	26
Průběh	27
Léčba	27
Urolitiáza	30
Vstupní rozhovor a první dojmy	30
Fyzikální vyšetření	31
Laboratorní a pomocná vyšetření	32
Diagnóza	37
Průběh	37
Léčba	37
Náhodně zjištěná proteinurie	41
Vstupní rozhovor a první dojmy	41
Fyzikální vyšetření	41
Laboratorní a pomocná vyšetření	42
Glomerulonefritidy a glomerulopatie (GN)	47
Chronická glomerulonefritida	47
Vstupní rozhovor a první dojmy	48
Fyzikální vyšetření	48
Laboratorní a pomocná vyšetření	49
Diagnóza	54
Diferenciálně diagnostické problémy	58
Léčba	61
Rychle progredující glomerulonefritida	64
Laboratorní a pomocná vyšetření	65
Diagnóza a diferenciálně diagnostické problémy	66
Léčba	67
Postižení ledvin u akutních infekčních onemocnění	68

Akutní poststreptokoková glomerulonefritida	68
Laboratorní nálezy	69
Léčba	70
Akutní infekční onemocnění a exacerbace chronické GN	71
Akutní tubulointersticiální nefritidy	71
Arteriální hypertenze a ledviny	73
Vstupní rozhovor a první dojmy	73
Fyzikální vyšetření	74
Laboratorní a pomocná vyšetření	75
Diferenciálně diagnostické problémy a volba léčebného postupu	78
Dědičná onemocnění a vrozené odchylky ledvin a močových cest	82
Vrozené anomálie ledvin a močových cest	83
Polycystické ledviny	84
Vstupní rozhovor a první dojmy	85
Fyzikální vyšetření	85
Laboratorní a pomocná vyšetření	85
Diferenciálně diagnostické problémy	87
Léčba	88
Hereditární glomerulární onemocnění	89
Alportův syndrom	89
Familiární benigní rekurentní hematurie	90
Hereditární poruchy tubulárních transportních procesů	90
Nefrologické problémy u nemocného s cukrovkou	94
Diabetická nefropatie	94
Léčba	96
Infekce močových cest a pyelonefritis	97
Nekróza ledvinné papily	97
Ledviny a těhotenství	98
Pozdní gestóza (preeklampsie)	98
Léčba	100
Infekce močových cest v těhotenství	100
Možnost těhotenství u ženy s chronickým renálním onemocněním	101
Hematurie	103
Nádory ledvin a močových cest	107

Akutní selhání ledvin	109
Akutní selhání ledvin z příčin prerenálních (hemodynamických)	110
Akutní selhání ledvin v důsledku primárního poškození renálního parenchymu	111
Oligurie až anurie v důsledku obstrukce močových cest (postrenální akutní selhání ledvin)	113
Laboratorní a pomocná vyšetření	114
Diagnóza a diferenciální diagnóza	116
Léčba akutního selhání ledvin	117
Léčba primárního onemocnění, které způsobilo rozvoj akutního selhání ledvin	121
Chronická renální insuficience (CHRI)	122
Rozpoznání CHRI u jedince, u něhož nebylo známo, že má chronické renální onemocnění	123
Vstupní rozhovor a první dojmy	123
Fyzikální vyšetření	124
Laboratorní a pomocná vyšetření	124
Snaha o zjištění příčiny CHRI	124
Zjištění velikosti reziduální funkce ledvin	126
Posouzení metabolického stavu	126
Posuzování vodního a elektrolytového metabolismu	127
Voda a sodík	127
Draslík	127
Acidobazická rovnováha	129
Kalcium a fosfáty	130
Posuzování nutričně metabolického stavu	131
Progrese a průběh chronické renální insuficience	134
Konzervativní léčení chronické renální insuficience	137
Náhrada funkce ledvin	141
Hemodialyzační léčba	141
Transplantace ledviny	144
Dodatek	147
Základní funkční vyšetřování ledvin	147
Proteinurie	147
Mikroalbuminurie	148
Kvantitativní vyšetření močového sedimentu	149
Plazmatická koncentrace kreatininu (P_{kr})	149

Clearance endogenního kreatininu (C_{kr})	151
Měření glomerulární filtrace bez nutnosti sběru moči	154
Hodnocení rychlosti progresu chronického renálního onemocnění	155
Koncentrační schopnost ledvin	156
Renální vylučování elektrolytů a osmoticky aktivních látek	156
Acidifikační činnost ledvin	158
Vyšetřování reziduální funkce ledvin	159
Výživové hodnoty potravin	161
Potraviny s vyšším obsahem šťavelové kyseliny	165
Potraviny s vyšším obsahem purinových látek	165
Potraviny s vyšším obsahem vápníku	166
Monografická literatura	167
Rejstřík	169