

Errata

1. Strana 6, Obrázek č. 5, popis, má být: Signál pro kontrakci vzniká v sinoatriálním uzlu (SAN), který je umístěn v pravé síni (RA) při ústí hodní duté žíly.
(nikoliv: Signál pro kontrakci vzniká v sinoatriálním uzlu (SAN), který je umístěn v pravé komoře (RA) při ústí hodní duté žíly.)
2. Strana 29, 2. odstavec, poslední 2 věty, má být: Využití aerobní glykolýzy umožňuje přeměrování části sacharidů do jiných metabolických drah, které zajišťují syntézu základních stavebních kamenů, jako jsou nukleotidy a aminokyseliny. Analýza embryonálního metabolomu skutečně prokázala využití sacharidů odvozených z glukózy v pentózovém cyklu (Miyazawa et al., 2017).
(nikoliv: Využití aerobní glykolýzy umožňuje přeměrování části uhlovodíků do jiných metabolických drah, které zajišťují syntézu základních stavebních kamenů, jako jsou nukleotidy a aminokyseliny. Analýza embryonálního metabolomu skutečně prokázala využití uhlovodíků odvozených z glukózy v pentózovém cyklu (Miyazawa et al., 2017).)
3. Strana 40, kapitola 4.4, poslední věta, má být: Izolovaná LV byla ihned přenesena do 1 ml Trizolu (Trizol Reagent, Invitrogen, USA), pro izolaci RNA, nebo zvážena a přenesena do RIPA pufru v množství odpovídajícím 100 mg tkáně/1000 μ l pufru.
(nikoliv: Izolovaná LV byla ihned přenesena do 1 ml Trizolu (Trizol Reagent, Invitrogen, USA), pro izolaci RNA, nebo zvážena a přenesena do RIPA pufru v množství odpovídajícím 1000 μ l/100 mg tkáně.)
4. Strana 57, Tabulka č.8, má být: Změny v temeno-kostrční délce [mm] mezi nediabetickými a diabetickými embryi byly porovnány pomocí nepárového dvoucestného *t*-testu.
(nikoliv: Změny v temeno-kostrční délce mezi nediabetickými a diabetickými embryi byly porovnány pomocí nepárového dvoucestného *t*-testu.)
5. Strana 63, Obrázek č. 15, popis osy y všech grafů má být: delta Cp
6. Strana 68, Obrázek č. 20E, popis osy y má být: VEGFA⁺ oblast [%]
7. Strana 68, Obrázek č. 20F, popis osy y má být: WT1⁺ oblast [%]

8. Strana 73, předposlední 2 věty, má být: Kromě toho se působením diabetu mění poměr fosforylované a nefosforylované formy CX43 v tkáni (Sato et al., 2002). V LV *Hif1a*^{+/-} potomků DiaM bylo snížené množství obou forem, fosforylované (pCX43) i nefosforylované (obrázek č. 29J,K).
(nikoliv: Kromě toho se působením diabetu mění poměr fosforylované a nefosforylované izoformy CX43 v tkáni (Sato *et al.*, 2002). V LV *Hif1a*^{+/-} potomků DiaM bylo snížené množství obou izoform, fosforylované (pCX43) i nefosforylované (obrázek č. 29J,K).)
9. Strana 81, Obrázek č. 26G, popis osy y má být: TUNEL⁺ buňky/mm²
10. Strana 84, Obrázek č. 29, popis, má být: J-K: Reprezentativní western blot a kvantifikace CX43 a jeho fosforylované formy pCX43 v myokardu LV.
(nikoliv: J-K: Reprezentativní western blot a kvantifikace CX43 a jeho fosforylované izoformy pCX43 v myokardu LV.)
11. Strana 84, Obrázek č. 29K, popis osy y grafu vpravo má být: pCX43/Ponceau (AU/AU)
12. Strana 89, Tabulka č. 9 a strana 90, Tabulka č. 10, legenda, má být: AWTd, diastolická tloušťka anteriorní stěny [mm]; LVDd, diastolický rozměr dutiny levé komory [mm]; PWTd, diastolická tloušťka posteriorní stěny [mm]; AWTs systolická tloušťka anteriorní stěny [mm]; LVDs, systolický rozměr dutiny levé komory [mm]; PWTs, systolická tloušťka posteriorní stěny [mm]; FS%, frakční zkrácení [%]; HR, tepová frekvence [počet tepů/min]; BW, tělesná hmotnost [g].
(nikoliv: AWTd, diastolická tloušťka anteriorní stěny; LVDd, diastolický rozměr dutiny levé komory; PWTd, diastolická tloušťka posteriorní stěny; AWTs systolická tloušťka anteriorní stěny; LVDs, systolický rozměr dutiny levé komory; PWTs, systolická tloušťka posteriorní stěny; FS%, frakční zkrácení; HR, tepová frekvence; BW, tělesná hmotnost.)