

ERRATA

Bakalářská práce

Lenka Sedláková

Mechanismy patofyziologie progresse chronického onemocnění ledvin Pathophysiological mechanisms of chronic kidney disease progression

Str. 16

Dle doktora Tesaře byla formulována definice mechanismů rozvoje CKD, které vycházejí z tzv. Brennerovy hemodynamické teorie, kdy dochází v souvislosti s redukcí počtu fungujících nefronů v reziduálních nefronech ke kompenzatorním změnám charakterizovaným mj. dilatací aferentní arterioly a zvýšenou perfuzí glomerulů, jejímž důsledkem je hyperfiltrace, která zvyšuje glomerulární filtraci připadající na jednotlivý nefron. Glomerulární hyperfiltrace v reziduálních nefronech pomáhá udržovat celkovou glomerulární filtraci na vyšší úrovni, než odpovídá počtu reziduálních nefronů. V tomto směru jde o změnu adaptivní, důsledkem zvýšeného glomerulárního tlaku je ale zvýšená glomerulární permeabilita (klinicky se projevující proteinurií), glomeruloskleróza a další redukce počtu reziduálních nefronů, což vede k progresi chronické renální insuficience do terminálního selhání ledvin (Tesař, 2006).

Tesař V, Perspektivy: Progrese chronických nefropatií, co je nového? Postgraduální nefrologie 1/2006, 2006

Str. 19

Hyperglykémie je spojena se zvýšením glykosylovaných proteinů. Tyto proteiny se hromadí v extracelulární matrix, mění pružnost membrány a membránový potenciál glomerulární bazální membrány a tím přispívají k poškození ledvin.