

NEFROTICKÝ SYNDROM

Doc. MUDr. Květoslava Dostálová, CSc.
Ústav patologické fyziologie LF UP

Název projektu: Tvorba a ověření e-learningového prostředí pro integraci výuky preklinických a klinických předmětů na Lékařské fakultě a Fakultě zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci.

Registrační číslo: CZ.1.07/2.2.00/15.0313. <http://pfyziol.klin.upol.cz>.



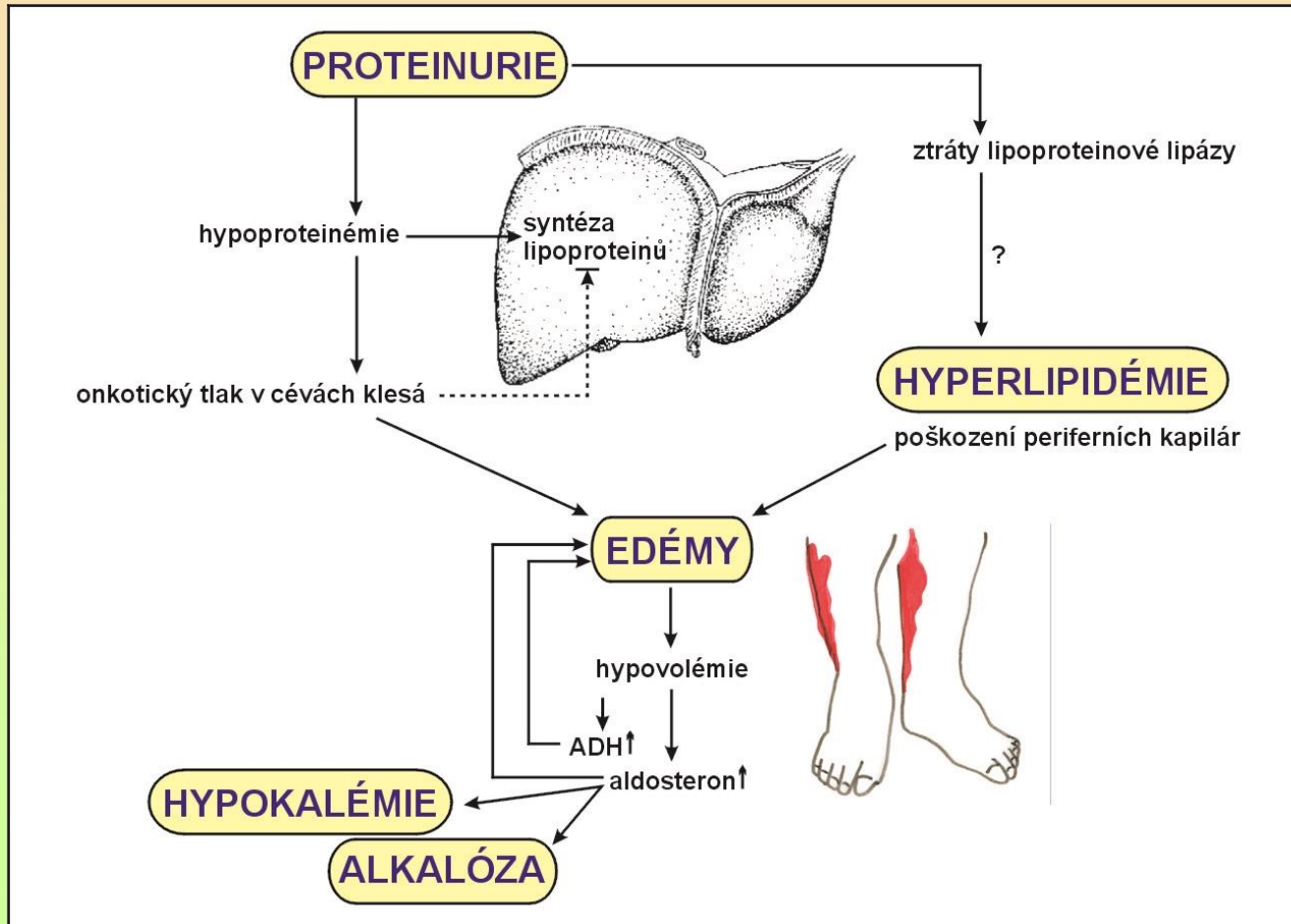
Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem
a státním rozpočtem České republiky



Nefrotický syndrom – symptomy

- Nefrotický syndrom nemá z patologicko-anatomického hlediska žádný jednotný podklad, i samotné označení je nepřesné
- Z klinického hlediska je charakterizován **3 hlavními znaky**:
 - Velkou **proteinurií** (větší než 3,5 g/den)
 - **Hypoproteinémií** (albuminů i globulinů – selektivní a neselektivní proteinurie)
 - Otoky, jejichž velikost má různý rozsah: víčka, v obličeji, na kotnících a bérkách (s nárůstem hmotnosti), později generalizované s ascitem, pleurálním výpotkem až plicním edémem
- Další obvyklé znaky:
 - Hyperlipidémie a lipidurie
 - Sklone k trombózám a tromboembolickým komplikacím
 - Může být mírná hematurie, azotémie i hypertenze

Důsledky proteinurie – schéma



Nefrotický syndrom – etiologie (1)

- Všechny příčiny propustnosti zatím neznáme
- **Komplex poruch následujících po závažném a prolongovaném zvýšení propustnosti GM pro bílkoviny:**
 - V rámci **glomerulárního onemocnění** (imunokomplexové nefritidy, fokálně segmentální GN, membranózní GN, membranózně-proliferativní a mezangiálně proliferativní)
 - **Kongenitální nefrotický syndrom:** finský typ
 - **Hereditární:** Alportův sy, Fabryho onemocnění

Nefrotický syndrom – etiologie (2)

- **Dále u řady jiných onemocnění sekundárně**
 - Metabolická onemocnění: diabetes mellitus, amyloidóza
 - Imunol. onemocnění: SLE, Henoch–Schönleinova purpura, polyarteritis nodosa, Sjögrenův sy, sarkoidóza, sérová choroba, erythema multiforme
 - **Neoplastická onemocnění:** leukémie, lymfomy, Hodgkinův lymfom, myelom, karcinomy (plíce, tlusté střevo, žaludek, ledvina, melanom)
 - **Nefrotoxicita** – léky – totéž co u proteinurie + drogy
 - **Alergie:** hmyzí jed, hadí toxiny, antitoxiny, jedovaté rostliny
 - **Ostatní (hypertenze):** toxémie těhotných, maligní hypertenze

Nefrotický syndrom – etiologie (3)

– Infekce:

- Bakteriální, zejména postinfekční GN, infikované cévní protézy, inf. endokarditida, lepra, syfilis
- Virové – hepatitis B, herpes zooster, HIV
- Protozoální – malárie
- Parazitární – schistostomiáza, filiáza

Děkuji za pozornost