
Obsah

SEZNAM ZKRATEK	13
1 ÚVOD	17
2 GASTROENTEROLOGIE (Karel Lukáš)	18
2.1 ÚVOD	18
2.2 INHIBITORY PROTONOVÉ PUMPY	18
2.2.1 <i>Peptické vředy</i>	19
2.2.2 <i>Intenzivní péče (krvácející stresové vředy)</i>	20
2.2.3 <i>Krvácející peptické vředy</i>	20
2.2.4 <i>Gastropatie při užívání nesteroidních antirevmatik</i>	20
2.2.5 <i>Refluxní choroba jícnu</i>	22
2.2.6 <i>Funkční dyspepsie</i>	26
2.2.7 <i>Pankreatická insuficience</i>	26
2.2.8 <i>Píštěle</i>	26
2.3 PROKINETIKA	26
2.4 IDIOPATICKÉ STŘEVNÍ ZÁNĚTY	28
2.5 PRŮJEM PO LÉČBĚ ANTIBIOTIKY	30
2.6 AKUTNÍ PRŮJEM	30
2.7 DIVERTIKULITIDA	31
2.8 FUNKČNÍ PORUCHY	32
2.9 ACHALÁZIE	32
2.10 ŘITNÍ TRHLINA	32
2.11 DRÁŽDIVÝ TRAČNÍK	33
2.12 PROBIOTIKA	34
3 HEPATOLOGIE (Petr Urbánek)	37
3.1 ÚVOD	37
3.2 ALKOHOLICKÁ HEPATITIDA	37
3.2.1 <i>Definice</i>	37
3.2.2 <i>Terapeutické možnosti</i>	38
3.3 PRIMÁRNÍ BILIÁRNÍ CIRHÓZA (PBC)	39
3.3.2 <i>Kombinační terapie primární biliární cirhózy (PBC)</i>	40
3.3.3 <i>Závěr</i>	41
3.4 PORTÁLNÍ HYPERTENZE	41
3.4.1 <i>Prevence prvního krvácení z jícnových varixů – primární prevence</i>	42

3.4.2	Prevence opakovaného krvácení z jícnových varixů – sekundární prevence	42
3.4.3	Terapie akutního krvácení z jícnových varixů	43
3.4.4	Nové trendy ve farmakoterapii portální hypertenze	44
3.4.5	Závěr	46
3.5	CHRONICKÉ VIROVÉ HEPATITIDY	46
3.5.2	Chronická virová hepatitida B	47
3.5.3	Chronická virová hepatitida C	53
4	PNEUMOLOGIE (Jan Chlumský)	57
4.1	ÚVOD	57
4.2	INHALAČNÍ BETA-2 AGONISTÉ S DLOUHODOBÝM ÚČINKEM (LABA)	57
4.2.1	Indikace podávání inhalačních beta-2 agonistů s dlouhodobým účinkem	59
4.3	ANTICHOLINERGIKA	60
4.4	ANTILEUKOTRIENY	61
4.4.1	Indikace podávání antagonistů CysLT ₁ receptorů	63
4.5	REKOMBINANTNÍ LIDSKÁ DNAsa (rhDNAsa)	63
4.6	SUBSTITUČNÍ TERAPIE ALFA-1 ANTITRYPSINEM	64
4.7	APLIKÁTORY K PODÁVÁNÍ INHALAČNÍCH LÉKŮ	65
4.7.1	Vlastnosti aerosolu	65
4.7.2	Plicní depozice léku	67
4.8	BUPROPION	73
4.9	INTERFERON γ -1B	73
5	KARDIOLOGIE A ANGIOLOGIE (Zoltán Paluch, Jan Piřha, Ivan Oliva)	76
5.1	ÚVOD	76
5.2	BETASYMPATOLYTIKA	76
5.3	BLOKÁTORY KALCIOVÝCH KANÁLŮ	78
5.4	DIURETIKA	80
5.5	INHIBITORY ANGIOTENSIN KONVERTUJÍCÍHO ENZYMU (INHIBITORY ACE)	83
5.6	BLOKÁTORY RECEPTORU 1 PRO ANGIOTENSIN II (AT ₁ BLOKÁTORY)	84
5.7	NITRÁTY	86
5.8	KARDIOCYTOPROTEKTIVNÍ LÉKY	87
5.9	INHIBITORY VAZOPEPTIDÁZ	88
5.10	ANTAGONISTÉ ENDOTELINOVÝCH RECEPTORŮ	89
5.11	INHIBITORY FOSFODIESTERÁZY	90
5.12	ANTITROMBOTIKA (Ivan Oliva)	92
5.12.1	Antiagregancia	92
5.12.2	Antikoagulancia	93
5.12.3	Fibrinolytika	94

5.13 ANTIARYTMIKA (Jan Piřha)	95
5.14 HYPOLIPIDEMIKA (Jan Piřha)	98
5.14.1 <i>Souřasný stav lěčby</i>	98
5.14.2 <i>Perspektivy hypolipidemické lěčby</i>	100
5.14.3 <i>Komplexnost hypolipidemické lěčby</i>	102
6 DIABETOLOGIE (Magdalena Lejsková)	104
6.1 ÚVOD	104
6.1.1 <i>Těsné kompenzace glykemie a hypertenze</i>	106
6.1.2 <i>Postprandiální glykemie</i>	106
6.1.3 <i>Kompenzace glykemie v intenzivní pěči</i>	106
6.2 INZULINOTERAPIE	106
6.2.1 <i>Nové typy inzulinů</i>	107
6.2.2 <i>Rychle působící analoga inzulinu</i>	108
6.2.3 <i>Dlouze působící analoga inzulinu</i>	112
6.2.4 <i>Inzuliny vázané na mastné kyseliny</i>	113
6.2.5 <i>Jiné formy aplikace inzulinu</i>	114
6.3 PERSPEKTIVY FARMAKOTERAPIE DIABETU MELLITU	
1. TYPU	115
6.4 PERORÁLNÍ ANTIDIABETIKA	117
6.4.1 <i>Diabetes mellitus 2. typu</i>	117
6.4.2 <i>Rozdělení perorálních antidiabetik</i>	117
6.4.3 <i>Sekretagoga</i>	118
6.4.4 <i>Biguanidy</i>	121
6.4.5 <i>Thiazolidindiony</i>	123
6.4.6 <i>Inhibitory α-glukosidázy</i>	125
6.5 KOMBINACE PERORÁLNÍCH ANTIDIABETIK	125
6.5.1 <i>Vzájemné kombinace perorálních antidiabetik</i>	125
6.5.2 <i>Kombinace perorálních antidiabetik s inzulinem</i>	128
6.6 SMĚRY VÝVOJE NOVÝCH SKUPIN ANTIDIABETIK	128
6.6.1 <i>Inkretiny</i>	128
6.6.2 <i>Sekrece inzulinu beta buňkou</i>	129
6.7 PREVENCE DIABETU 2. TYPU	130
7 ANTIOBEZITIKA (Magdalena Lejsková)	132
7.1 ÚVOD	132
7.2 ORLISTAT	133
7.3 SIBUTRAMIN	134
7.4 SMĚRY VÝVOJE NOVÝCH ANTIOBEZITIK	135
8 ENDOKRINOLOGIE (Václav Zamrazil)	137
8.1 ÚVOD	137
8.2 POKROKY V LĚČBĚ KLASICKÝCH ENDOKRINOPATÍ	138
8.2.1 <i>Farmakoterapie tyreopatií</i>	138

8.2.2	<i>Použití rekombinantního TSH</i>	138
8.2.3	<i>Pokroky ve farmakoterapii ostatních endokrinních chorob</i>	142
8.3	TERAPEUTICKÉ POUŽITÍ DERIVÁTŮ SOMATOSTATINU	145
8.3.1	<i>Patofyziologické poznámky</i>	145
8.3.2	<i>Deriváty somatostatinu a jejich využití v klinické praxi</i>	145
8.3.3	<i>Indikace léčby somatostatinem</i>	146
8.4	LÉKY HORMONÁLNÍ POVAHY V LÉČBĚ INTERNÍCH CHOROB	150
8.4.1	<i>Používání glukokortikoidů</i>	150
8.4.2	<i>Substituční léčba ženskými pohlavními hormony</i>	150
8.4.3	<i>Léčba růstovým hormonem</i>	151
8.4.4	<i>V kardiologii používané léky působící přes endokrinní systém</i>	151
9	NEFROLOGIE (Vladimír Teplan, Petr Bubeníček)	153
9.1	ÚVOD	153
9.2	LÉČBA RENÁLNÍ ANÉMIE REKOMBINANTNÍM HUMÁNNÍM ERYTROPOETINEM	153
9.2.1	<i>Příčiny anémie při chronické renální insuficienci a chronickém selhání</i>	153
9.2.2	<i>Anémie jako rizikový faktor kardiovaskulární morbidity a mortality pacientů s chronickou renální insuficiencí a chronickým selháním</i>	155
9.2.3	<i>Vliv časně úpravy anémie na rychlost progresu chronické renální insuficience</i>	155
9.2.4	<i>Léčba anémie u chronické renální nedostatečnosti a chronického selhání</i>	156
9.2.5	<i>Pozitivní účinky podávání rekombinantního humánního erythropoetinu</i>	157
9.2.6	<i>Nepříznivé účinky rekombinantního humánního erythropoetinu (rh-EPO). Lékové interakce</i>	157
9.2.7	<i>Souhrn</i>	158
9.3	OVLIVNĚNÍ PROGRESE CHRONICKÉ RENÁLNÍ INSUFICIENCE A PROTEINURIE KOMBINACÍ ACE INHIBITORŮ A ARB BLOKÁTORŮ AT1 RECEPTORU PRO ANGIOTENSIN II (ARB)	159
9.3.1	<i>Patofyziologické mechanismy chronické proteinurické nefropatie</i>	159
9.3.2	<i>Zpomalení progresu renální insuficience</i>	160
9.4	FARMAKOTERAPIE HYPERLIPOPROTEINEMIÍ U NEFROLOGICKÝCH NEMOCNÝCH	165
9.5	DIETOTERAPIE S KETOANALOGY ESENCIÁLNÍCH AMINOKYSELIN	168
9.5.1	<i>Podávání nízkoproteinových diet</i>	168
9.5.2	<i>Použití esenciálních aminokyselin a jejich ketoanalog</i>	168
9.5.3	<i>Modifikované nízkobílkovinné diety</i>	171

9.5.4	<i>Kontrola nemocných při dlouhodobém podávání nízkobílkovinných diet</i>	172
9.6	LÉČBA RENÁLNÍ KOSTNÍ CHOROBY	172
9.6.1	<i>Úprava iontových dysbalancí</i>	173
9.6.2	<i>Konzervativní léčba hyperparatyreózy</i>	175
9.6.3	<i>Antiresorpční preparáty</i>	177
10	OSTEOLOGIE (Petr Kasalický)	180
10.1	ÚVOD: DEFINICE OSTEOPORÓZY	180
10.2	PŘEHLED MEDIKACE	181
10.2.1	<i>Kalcium</i>	181
10.2.2	<i>Vitamin D</i>	181
10.2.3	<i>Hormonální substituční terapie (HRT)</i>	182
10.2.4	<i>Selektivní modulátory estrogenových receptorů</i>	183
10.2.5	<i>Bisfosfonáty</i>	183
10.2.6	<i>Fluoridy</i>	184
10.2.7	<i>Kalcitoniny</i>	184
10.2.8	<i>Teriparatid (rekombinantní lidský parathormon)</i>	185
10.2.9	<i>Další medikace</i>	186
11	REVMATOLOGIE (Štefan Alušík)	188
11.1	ÚVOD	188
11.2	NOVÁ NESTEROIDNÍ ANTIREVMATIKA	188
11.2.2	<i>Nová generace koxibů</i>	190
11.2.3	<i>Obecně o koxibech</i>	191
11.3	CHOROBU MODIFIKUJÍCÍ LÉKY (DMARDS)	192
11.4	BIOLOGICKÉ MODIFIKÁTORY	194
11.4.1	<i>Ovlivnění účinku TNF-alfa</i>	194
11.4.2	<i>Blokáda účinku IL-1</i>	195
11.4.3	<i>Ovlivnění receptoru CD 20 B-lymfocytů</i>	195
11.5	LÉKY POUŽÍVANÉ V LÉČBĚ ARTRÓZY	196
12	IMUNOLOGIE (Ilja Stříž)	198
12.1	ÚVOD	198
12.2	IMUNOMODULACE NA ÚROVNI ZÁSAHŮ DO CYTOKINOVÉ SÍTĚ	198
12.3	BLOKOVÁNÍ ADHEZIVNÍCH INTERAKCÍ A MEMBRÁNOVÝCH SIGNALIZAČNÍCH MOLEKUL	203
12.4	NAVOZENÍ IMUNOLOGICKÉ TOLERANCE	204
12.5	ZÁVĚR	207
13	HEMATOLOGIE (Karel Indrák, Tomáš Papajík)	209
13.1	ÚVOD	209
13.2	MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY	210

13.2.1	Monoklonální protilátky bez vazby s jinými molekulami – nekonjugované protilátky	210
13.2.2	Monoklonální protilátky konjugované s cytostatiky	215
13.2.3	Monoklonální protilátky konjugované s radioizotopem	216
13.3	IMATINIB MESYLÁT	217
13.4	TRIOXID ARZENITÝ	219
13.5	ANAGRELID	220
14	ONKOLOGIE (Zdeněk Linke)	223
14.1	JINÉ PERSPEKTIVNÍ PŘÍPRAVKY	227
15	ANTIBIOTIKA (Jiří Beneš)	228
15.1	ÚVOD	228
15.2	OXAZOLIDINONY: LINEZOLID	229
15.3	STREPTOGRAMINY: QUINUPRISTIN + DALFOPRISTIN	233
15.4	KETOLIDY: TELITHROMYCIN	239
	SEZNAM OBRÁZKŮ	247
	SEZNAM TABULEK	247
	REJSTŘÍK	250