

Glomerulonefritidy

Glomerulonefritidy^[1] patří mezi glomerulopatie. Jedná se o onemocnění glomerulů, které má zánětlivý charakter a je podmíněno imunologickými procesy. Glomerulonefritidy můžeme rozdělit na **primární** (kde jsou postiženy pouze ledviny) a **sekundární**, kdy je postižení ledvin součástí jiného systémového onemocnění (například systémový lupus erythematoses).

Klasifikace glomerulonefritid

Klasifikace glomerulonefritid (GN) je komplikovaná a prozatím ne zcela ucelená. Existuje více kritérií, podle kterých lze jednotlivé patologické jednotky rozřadit.

Dělení podle časového hlediska

1. Akutní glomerulonefritida
2. Subakutní glomerulonefritida
3. Chronická glomerulonefritida

Dělení podle etiologie

1. Primární glomerulonefritidy - neboli též idiopatické. Neznáme přesnou příčinu vzniku. Nemoc je vázaná pouze na ledviny.

- Akutní poststreptokoková GN.
- FSGS.
- Syndrom minimálních změn (Minimal change disease).
- Membranoproliferativní GN.
- IgA nefropatie.
- Membranózní GN.

2. Sekundární glomerulonefritidy - onemocnění u kterého známe spouštěcí proces, ledviny jsou postiženy v rámci jiného systémového onemocnění.

- Diabetická nefropatie, Amyloidóza ledvin.
- Systémové vaskulitidy s postižením ledvin.
- Postižení ledvin u jiných systémových onemocnění (SLE, Henochova-Schönleinova purpura).
- Goodpastureův syndrom.
- Choroba z depozit lehkých řetězců (LCDD).

Dělení podle charakteru projevu u primárních GN

1. Proliferativní glomerulonefritidy - vyznačují se zřetelně vyjádřenými zánětlivými ději. Klinické známky: výraznější proliferace buněk, s pozitivní imunofluorescencí, smíšený nález v moči. Častěji se projevují nefritickým syndromem.

- Akutní poststreptokoková glomerulonefritida.
- RPGN
- Mesangioproliferativní glomerulonefritida (IgA nefropatie)
- Membranoproliferativní glomerulonefritida.

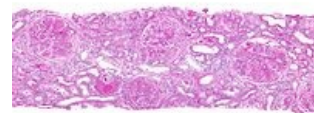
2. Neproliferativní glomerulonefritidy - vyznačují se nízkým stupněm zánětlivosti. Klinické známky: bez proliferace buněk, s negativní imunofluorescencí, proteinurie v moči. Taktéž se nejčastěji projevují nefrotickým syndromem.

- Syndrom minimálních změn (Minimal change disease).
- FSGS – fokálně segmentární glomeruloskleróza.
- Membranózní nefropatie.

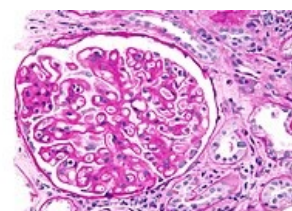
Rychle progredující glomerulonefritidy

Jedná se o takovou formu glomerulonefritidy, která působí zhoršení renálních funkcí v průběhu dnů či týdnů. Histologicky se jedná o srpkovitou formu GN, kde srpky postihují nejméně 75% glomerulů. Nejčastěji pod tímto obrazem probíhají následující jednotky:

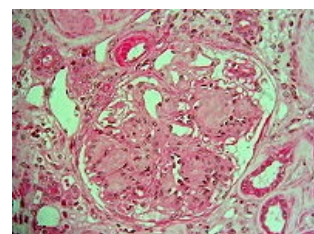
1. ANCA asociovaná renální vaskulitida – protilátky proti cytoplasmě neutrofilů (Granulomatóza s polyangitidou, Mikroskopická polyangitida, Syndrom Churgův - Straussové)
2. Anti-GBM antirenální glomerulonefritida – protilátky proti bazální membráně (Goodpastureův syndrom)
3. Imunokomplexová glomerulonefritida – ukládání depozit imunokomplexů (SLE, poststreptokoková glomerulonefritida, IgA nefropatie)



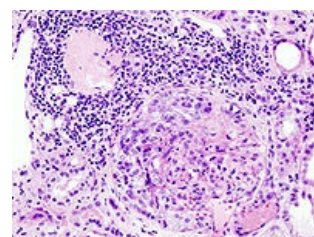
Membranoproliferativní glomerulonefritida



Membranózní nefropatie



Diabetická nefropatie



ANCA pozitivní glomerulonefritida.

Odkazy

Související články

- Akutní glomerulonefritida • Rychle progredující glomerulonefritida • Chronické glomerulonefritidy
- Glomerulopatie: Glomerulopatie projevující se nefrotickým syndromem
- Nefritický syndrom • Nefrotický syndrom
- Akutní glomerulonefritida/kazuistika

Externí odkazy

- TECHmED: Glomerulonefritidy (<https://www.techmed.sk/glomerulonefritidy/>) - Užitečné informace o glomerulonefritidách s obrázky (slovensky)

Použitá literatura

- KUMAR, Vinay, Abul K ABBAS a Nelson FAUSTO, et al. *Robbins basic pathology*. 8. vydání. Philadelphia : Saunders/Elsevier, 2007. ISBN 978-1-4160-2973-1.
- ČEŠKA, Richard, et al. *Interna*. 1. vydání. Praha : Triton, 2010. 855 s. ISBN 978-80-7387-423-0.

Reference

1. KLENER, Pavel, et al. *Vnitřní lékařství*. Třetí, přepracované a doplněné vydání vydání. Praha : Karolinum, Galén, 2006. 1158 s. s. 739–740. ISBN 80-7262-430-X.