

Lékařská zpráva

Jméno Číslo pojištění
Adresa Zdravotní pojišťovna

Anamnéza

RA: Otec +v 50ti na IM, matka cholecystopatie, 1 sestra zdravá, děti 2: starší syn zdravý, mladší m. Bechtěrev
OA: bdn, revm. horečka v 10ti l. , Art. hypertenze od 1996 na ter. na kardiologii, DLP na ter., ICHS primomanifestace
NSTEMI 6/2018, vstupně plicní edém s nutností OTI+UPV, středně těžká dysfunkce LK, EF LK 30%, implantace BIV ICD
10/2018, reSKG 2/2021 st.p. PCI ACD se stentem, nemoc 2 tepen, Lehká komb. Ao vada, lehká Mi R, mírná
dilatace kořene Ao,

Klíšťová encefalitida - FNB 7/2013, CHRI - kreat cca 130 BHP

KSK 2/2021 vícečetné polypy tlustého střeva - komplik. krvácením (koagula, ošetřeno třemi klipy). , kolono 12/2023
1x EPE přisedlého polypu, histol. nemám k disp. 2/2021 GFS - drobná papulka - histol. údajně v normě (nemám k
disp.), sono břicha 11/2023 - po CHE, cysty ledvin, lipomatoso pankreatu, spastické colon

operace: implantace KS, CHCE 2021 pro chron. cholecystitis úrazy: 0 disp.: Kardiolog, trombotické centrum
(Dr.Kvasnička), gastro (doc. Keil), arytmologie

AA: 0

FA: Xerdoxo 2,5 1-0-1, Anopyrin 100mg 1x1, Omeprazol 20mg 1-0-0, Furon 40mg 1-1/2-0, Verospiron 25mg 0-1/2-0,
Concor Cor 2,5 1-0-0, Zoletorv 10/40mg 0-0-1, Tritace 2,5 0-0-1, Milurit 100mg 1-0-0, JARDIANCE 10 1-0-0, KReon 25000
3x2, kalium, buronil v příp. nespavosti, JARDIANCE

TA: exkuřák od 1996 (předtím cca 10PY), alkohol příležitostně

SA: výtvarník - restaurátor, žije s rodinou,

TAT: 4/2011, FSME údajně ve VFN

Comirnaty 3.d. 11/2021

28.05.2024 13:53 (Z000) Ambulantní péče

CRP: 75 mg/l

S: před týdnem stěhoval těžší věci, hnul si s křížem, chodil nakřivo, od té doby víc bolí kyčle, rozbolely ramena,
kolena, bolesti jezdí po rukou, močení norm

má z kardiologie nově tritace a jardiance

O: moč leuko+

zde afebril., hrdlo nastříklé, chrapot, dýchání difusně zhrubělé, námahová dušnost, DK bez otoků, chůze bezu
omezení samostatná

sat.: 95%, P: 65/min.

SONO hrudníku dle BLUE protokolu: A profil + sliding ve všech sledovaných bodech, Z linie v obou PLAPS. Bez zn.
výpotku či konsolidace.

Záv.: tracheobronchitis acuta

Dop.: kryji atb - rizikový pac., klidový režim! (dodělavá sochu...)

03.06.2024 11:02 (Z000) Ambulantní péče

CRP: 96mg/l

S: 50% zlepšení, už nebolí kyčle a ramena jsou lepší, bolí ho menisky a šlachy, ale slezlo mu to na ruce, jsou
nešikovné, navečer má teploty 37,6°C

dýchá se dobře, bolesti na hrudi nemá, kašel nemá, močení norm., chrapot údajně chronický

dnes měl odběry v trombocentru, asi 10 ampulí, ve středu bude s ním konzultovat

O: sat.: 95%, P: 88 /min.

SONO hrudníku dle BLUE protokolu: A profil + sliding ve všech sledovaných bodech, oj. B a Z linie nesplňující B profil.
Bez zn. výpotku či konsolidace.

chrapot, hojící se opar rtu, TK 110/70, AS 80-90/min., pulz plněný, ramena bez otoku, elevace i abdukce možná, v
krajních polohách bolestivé, lokyt bez otoku, zápěstí bilat s otokem, mírně proteplené dx., prsty zhrubělé -
polyartrosa, kolena bilat. bez otoku, hybnost plná, DK bez otoku, bez zn. TEN

Záv.: Bolesti a otoky kloubů k dovyšetření - parainfekční? paraneo/revm?, subjektivní zlepšení, ale setrvalá elevace
CRP 75...96, bez reakce na ATB amoxi, hraniční nález na POCUS plic

Dop.: jistě komplexní dovyšetření - lab., rtg s+p, sono, ke zvážení i za krátké hospitalizace

dnes pravděpodobně proběhla rozsáhlá lab. - t.č. tedy neindikují další, pokud neproběhne vyšetření/hospit. přes
prof.K., pak s výsledky ko a vyšetřovací program u nás

**Epi: Subj. bolesti a otoky kloubů - kyčle, ramena, zápěstí cca od května, vstupně známky respiračního infektu s
elevací CRP, přeléčen amoxicilinem 14 dní. Trvají občasné subfebrilie, bolesti i otoky kloubů, nyní hlavně ramena a
zápěstí, dlouhá ranní ztuhlost. Elevace CRP stabilní 80-90 bez ohledu na léčbu, zvýšená FW. KO s lehkou
leukocytosou setrvalé. Z pátrání po infekčním fokusu - moč sediment negat., rtg s+p negat. Paraneo skrining -**

1 / 2

kolono byla 12/2023, 1x EPE (histol nemám, pouze slovně "v pořádku"), sledován na urologii, poslední ko 4/2024,
sono břicha 9/2023 a 11/2023 - norm. Elfo bílkovin ještě není k disp.

Laboratorní výsledky Debráno: 12.06.2024 08:50:00 CRP: 84,1 mg/l(1-5); B_Leukocyty: 11,36 10⁹/l(4-10);
B_Erytrocyty: 4,5 10¹²/l; B_Hemoglobin: 120 g/l(135-175) B_Hematokrit: 0,373 (0,4-0,5); B_MCV: 82,9 fl; B_MCH:
26,7 pg(28-34); B_MCHC: 322 g/l; B_RDW-CV: 12,5 %; B_Trombocyty: 402 10⁹/l(150-400) B_Trombokrit: 0,034 10⁻³;
B_PDW: 8 fl(9-17); B_MPV: 8,4 fl; B_Neutrofilly: 0,831 (0,45-0,7) B_Lymfocyty: 0,064 (0,2-0,45); B_Monocyty: 0,087 1;
B_Eosinofily: 0,016 1; B_Basofily: 0,002 1; B_Neutrofilly #: 9,44 10⁹/l(2-7); B_Lymfocyty #: 0,73 10⁹/l(0,8-4);
B_Monocyty #: 0,99 10⁹/l; B_Eosinofily #: 0,18 10⁹/l; B_Basofily #: 0,02 10⁹/l;

Laboratorní výsledky Debráno: 20.06.2024 09:27:00 Urea: 9,9 mmol/l; S_Kreatinin: 138 μmol/l(62-106) xxx_eGF
(CKD-EPI): 0,69 ml/s/1,73 m²(2-2,3); S_AST: 0,76 μkat/l; S_ALT: 0,7 μkat/l; S_ALP: 2,22 μkat/l(0,67-2,15) S_GGT: 0,5
μkat/l; S_Ca celkový: 2,09 mmol/l(2,2-2,55) S_P anorganický: 1,1 mmol/l; S_CRP: 90,5 mg/l(1-5); S_RF: 13 kU/l;
S_Celk.bílkovina: 70,7 g/l; S_ELFO proteinů: dodáme BV_Sedimentace: 33 mm(3-9); BW_Sedimentace2: 90 mm(6-
18); S_a-CCP: <0,47 arb.j.; Rozpory parametrů: Výsledková zpráva obsahuje pouze aktuálně dostupné výsledky.
Výsledky ostatních požadovaných vyšetření budou dodány později;

Datum: 21.06.2024