

Case report form - FACTU

Jméno pacienta:

RČ:

Věk:

Pohlaví:

Sledovaná onemocnění:

Datum zahájení studie:

Datum ukončení studie:

Terapie:

5-ASA-tbl		mg/den
Prednison:	mg/den	Azatioprin: mg/den
Jiná medikace:	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

Datum diagnózy UC:

Rozsah UC v cm:

1. Návštěva - 2. týden datum: Lab., stolice, koloskopie, fyz. vyš.

Laboratoř:	Leu: <input type="text"/> x10 ⁹	Hb: <input type="text"/> g/l	Trc: <input type="text"/> x10 ⁹
CRP: <input type="text"/> mg/l	AST: <input type="text"/> ukat/l	ALT: <input type="text"/> ukat/l	Kreat.: <input type="text"/> umol/l

Stolice: Kalprotectin: mg/l

Kultivace:

Kolonoskopie: Celkové Mayo score:

Endo. Mayo score:

Biopsie:

CMV z biopsie:

Fyzikální vyšetření:

(jen patologie)

2. Návštěva 1. týden datum: Lab., stolice, fyz. vyš., než účinky

Laboratoř:	Leu: <input type="text"/> x10 ⁹	Hb: <input type="text"/> g/l	Trc: <input type="text"/> x10 ⁹
CRP: <input type="text"/> mg/l	AST: <input type="text"/> ukat/l	ALT: <input type="text"/> ukat/l	Kreat.: <input type="text"/> umol/l

Stolice: Kalprotectin: mg/l

Celkové Mayo score bez endoskopie:

Fyzikální vyšetření:

(jen patologie)

Nežádoucí účinky:

3. Návštěva 2. týden datum: Lab., stolice, fyz. vyš., než účinky

Laboratoř:	Leu: <input type="text"/> x10 ⁹	Hb: <input type="text"/> g/l	Trc: <input type="text"/> x10 ⁹
CRP: <input type="text"/> mg/l	AST: <input type="text"/> ukat/l	ALT: <input type="text"/> ukat/l	Kreat.: <input type="text"/> umol/l

Case report form - FACTU

Stolice:	Kalprotectin:	<input type="text"/>	mg/l
Celkové Mayo score bez endoskopie: <input type="text"/>			
Fyzikální vyšetření:	<input type="text"/>		
(jen patologie)			
<input type="text"/>			
Nežádoucí účinky:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

4. Návštěva 4. týden datum: Lab., stolice, fyz. vyš., než účinky

Laboratoř:	Leu:	<input type="text"/>	x10 ⁹	Hb:	<input type="text"/>	g/l	Trc:	<input type="text"/>	x10 ⁹		
CRP:	<input type="text"/>	mg/l	AST:	<input type="text"/>	ukat/l	ALT:	<input type="text"/>	ukat/l	Kreat.:	<input type="text"/>	umol/l
Stolice:	Kalprotectin:	<input type="text"/>	mg/l								
Celkové Mayo score bez endoskopie: <input type="text"/>											
Fyzikální vyšetření:	<input type="text"/>										
(jen patologie)											
<input type="text"/>											
Nežádoucí účinky:	<input type="text"/>										
<input type="text"/>											
<input type="text"/>											

5. Návštěva 6. týden datum: Lab., stolice, sigmoideoskopie, fyz. vyš., než účinky

Laboratoř:	Leu:	<input type="text"/>	x10 ⁹	Hb:	<input type="text"/>	g/l	Trc:	<input type="text"/>	x10 ⁹		
CRP:	<input type="text"/>	mg/l	AST:	<input type="text"/>	ukat/l	ALT:	<input type="text"/>	ukat/l	Kreat.:	<input type="text"/>	umol/l
Stolice:	Kalprotectin:	<input type="text"/>	mg/l								
	Kultivace:	<input type="text"/>									
Sigmoideoskopie:	Celkové Mayo score:	<input type="text"/>									
	Endo. Mayo score:	<input type="text"/>									
	Biopsie:	<input type="text"/>									
Fyzikální vyšetření:	<input type="text"/>										
(jen patologie)											
<input type="text"/>											
Nežádoucí účinky:	<input type="text"/>										
<input type="text"/>											
<input type="text"/>											

6. Návštěva 12. týden datum: Lab., stolice, sigmoideoskopie, fyz. vyš., než účinky

Laboratoř:	Leu:	<input type="text"/>	x10 ⁹	Hb:	<input type="text"/>	g/l	Trc:	<input type="text"/>	x10 ⁹		
CRP:	<input type="text"/>	mg/l	AST:	<input type="text"/>	ukat/l	ALT:	<input type="text"/>	ukat/l	Kreat.:	<input type="text"/>	umol/l
Stolice:	Kalprotectin:	<input type="text"/>	mg/l								
	Kultivace:	<input type="text"/>									
Sigmoideoskopie:	Celkové Mayo score:	<input type="text"/>									
	Endo. Mayo score:	<input type="text"/>									
	Biopsie:	<input type="text"/>									
Fyzikální vyšetření:	<input type="text"/>										
(jen patologie)											
<input type="text"/>											
Nežádoucí účinky:	<input type="text"/>										
<input type="text"/>											
<input type="text"/>											

Case report form - FACTU

Předčasné ukončení studie:

--

Důvod předčasného ukončení studie:
