

Muž nar. 1957

Pacient č. 1

Anamnéza

- Vředová choroba duodena
- 2000 nefrolitiáza vpravo a extrakorporální litotrispe
- II.2017 robotická nízká resekce tu rekta (T2,N0,M0), stenóza anastomózy , dilatace
- Frekventní evakuace stolice 4-6x denně
- XII.2018 ureterolitiasa vpravo, stent JJ, extrakce III.2019

Anamnéza

- 9.4.2019 silné bolesti v podbřišku, dilatace tračníku, konzervativní léčba
- 10.4.2019 šokový stav, podezření na střevní perforaci urgentní operace, srdeční zástava, KPCR do 7 min, pokračováno ve výkonu, manuální dilatace anastomózy, vypuštěno 2.500 ml stolice , dekomprese střeva, vypuštěno dalším 1.500 ml stolice a NGS odešlo dalších 600 ml stolice ,založena sigmoideostomie
- Následující 3 dny na katecholaminové podpoře, oběhově nestabilní
- Průběh komplikován bilaterální bronchopneumonií, kombinovaná ATB léčba

Anamnéza

- 21.4.2019 masivní plicní embolie, při terapii LMWH 0.8 ml a 12 hodin zlepšení stavu
- 24.4.2019 krvavé odpady ze stomie z poklesem Hb
- 17.5.2019 koloskopie – obraz pankolitidy Mayo 3, vředy, zánětlivé polypy, kontaktní krvácení, TI s normálním nálezem
CD toxin neg
Terapie: Prednison 30 mg, Pentasa – částečná odpověď klinická, Clexn 0.4ml 1x denně
- 20.8-24.8.2019 hospitalizace pro krvácení ze stomie a febrilie, kultivace stolice neg, CD neg, hemokultury neg, moč neg,
- 23.8.2019 koloskopie –těžká kolitida v délce 40ti cm orálně od stomie s vředy a polypy, krvácení ze stomie
- Entizol tbl 250 mg a 8 hod, Pentasa 2g, Clexan 044,

Anamnéza

- 17.9.2019 PET/CT trupu zvýšená akumulace 18F-FDG ve stěně transverza a rekto-sigmatu, bez známek lymfadenopatie
- Histolog. Vyš. (23.8): nelze potvrdit diagnostické znaky IBD, přítomna granulační tkáň ze spodiny vředu a denzní zánětlivých infiltrát, CMNV infekce nepřítomna

Koloskopie stomií (25.10.2019)

ID pacienta:

Jméno pac.:

Pohlaví: Věk:

Dat.nar.:

25/10/2019

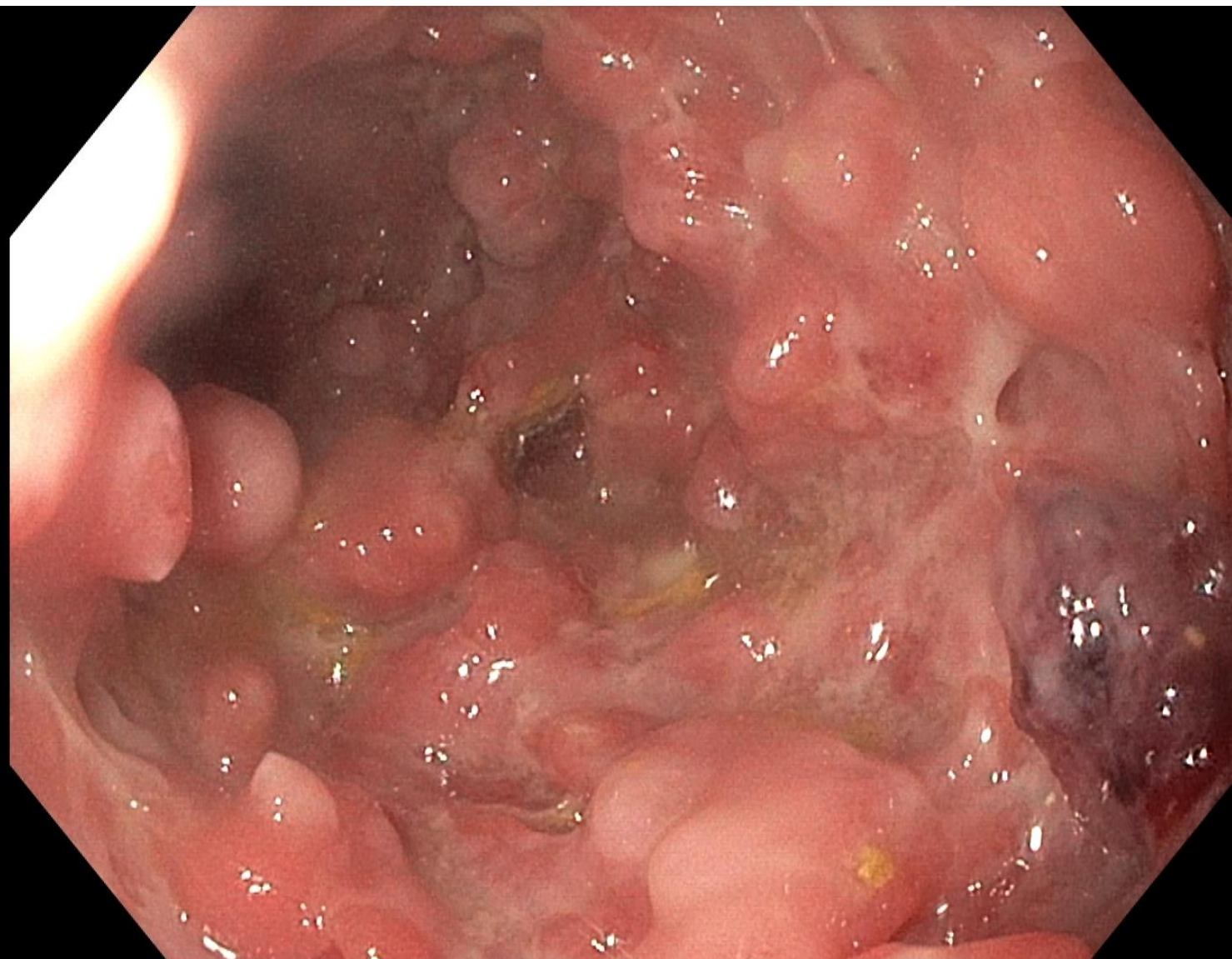
10:22:31

D.F:21

■ ■ □ / --- (0/1)

Eh:A3 Cm:1

Poznámka:

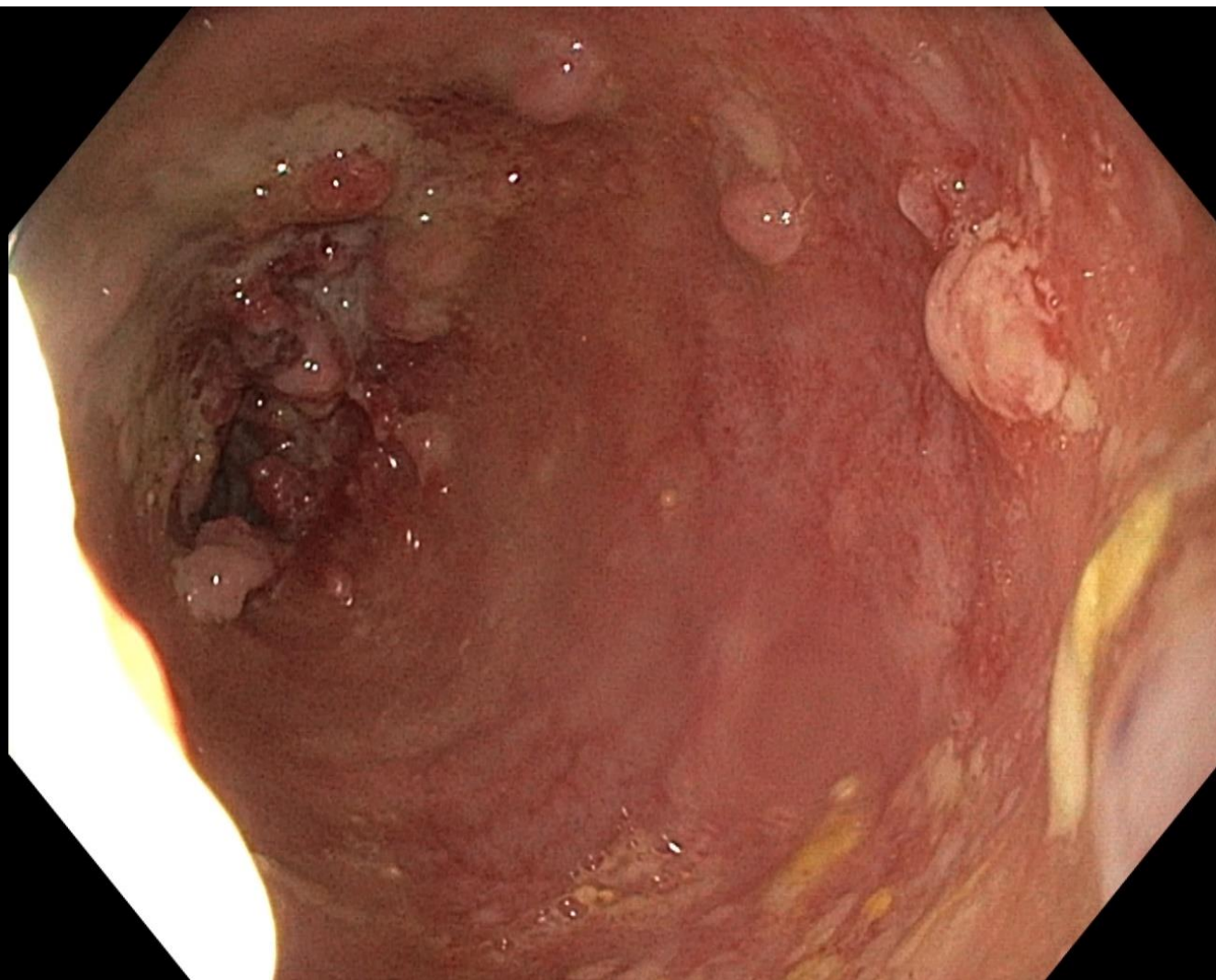


ID pacienta:
Jméno pac.:

Pohlaví: Věk:
Dat.nar.:
25/10/2019
10:23:43

D.F:22
■ ■ □ / --- (0/2)
Eh:A3 Cm:1

Poznámka:

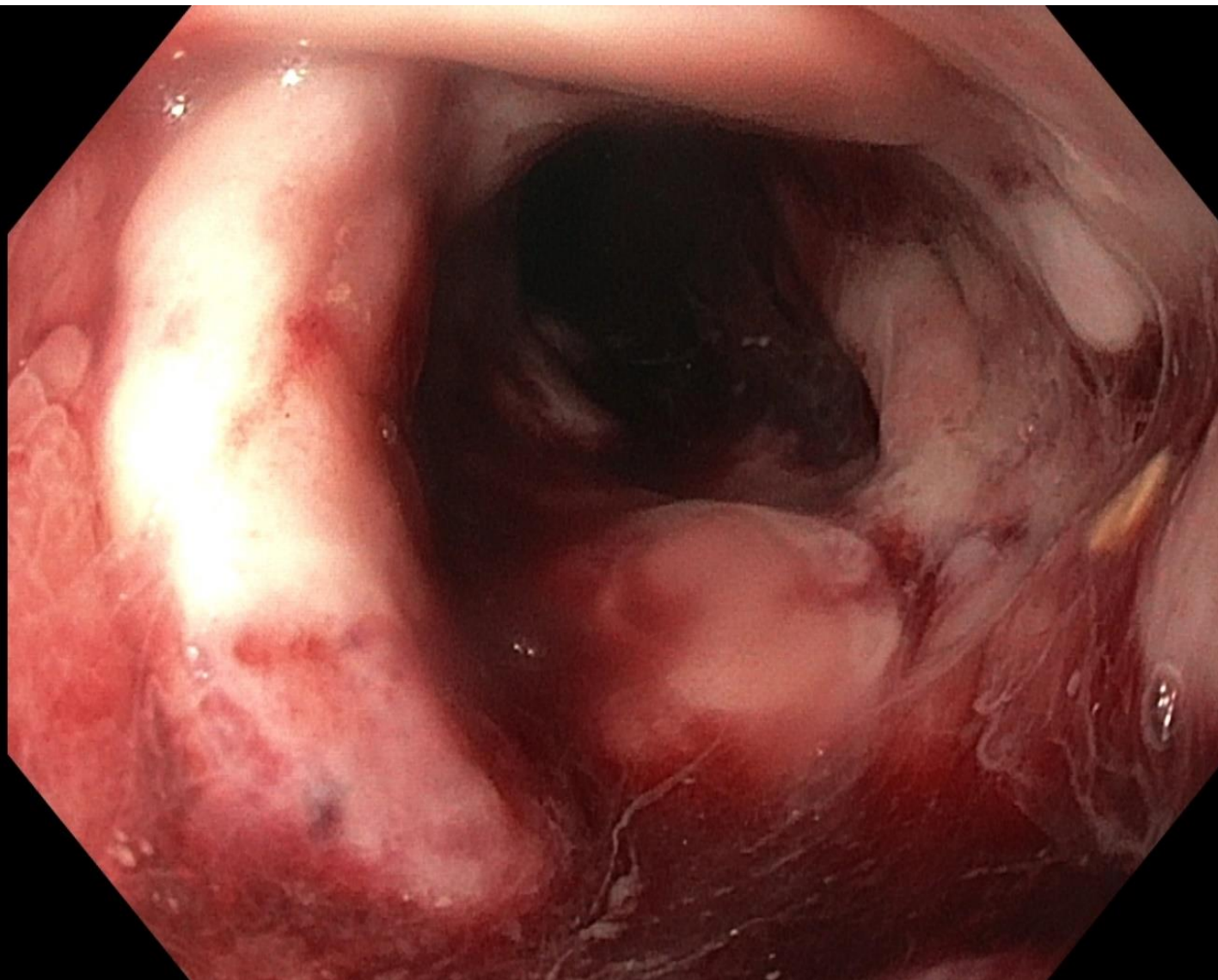


ID pacienta:
Jméno pac.:

Pohlaví: Věk:
Dat.nar.:
25/10/2019
10:30:51

D.F:28
■ ■ □ / --- (0/8)
Eh:A3 Cm:1

Poznámka:



Jaká je Vaše diagnóza ?

- Ischemická kolitida
- IBD koincidující s komplikovaným průběhem nemoci
- Jiná infekční kolitida (E.coli ??)
- Polékové poškození - ATB (CD-toxin mnohokrát negativní, CMV opakovaně vyloučena)

Jaký by měl být další postup?

- Resekce – subtotální kolektomie, ileostomie a ve druhé době event. IRA ?
- Biologická terapie ?
- Dlouhodobá (sekvenční) antibiotická terapie ?