

MUDr. Veselá Alena
Troilova 475/20
108 00 Praha 10

Propouštěcí zpráva KD

Pacientka:	Monika PAČESOVÁ	Pojišťovna:	111
Rodné číslo:	645824/0503	Příjem:	28.1.2021 08:30 KD.KDIA
Narozena:	24.8.1964	Propuštění:	30.1.2021 10:00 KD.KDIA
Bydliště:	Káranská 343/24, 108 00 Praha 10 - Malešice,		

Důvod hospitalizace

56letá pacientka s diabetes mellitus 1.typu, po kombinované transplantaci ledviny a slinivky r.2011 přijata pro zhoršení renálních funkcí.

Diagnózy

Chronické onemocnění ledvin, stadium 3	N18.3
Kombinovaná transplantace pankreatu a ledviny	Z94.8
Transplantovaná ledvina	Z94.0
Esenciální (primární) hypertenze	I10
Diabetes mellitus 1. typu s mnohočetnými komplikacemi	E10.7
Depresivní fáze	F32.9
Anemie sideropenická	

Průběh hospitalizace

56letá pacientka s diabetem 1.typu, po kombinované transplantaci ledviny a slinivky r. 2011, se sníženou funkcí obou štěpů (kreatinin chronicky 100-120, HbA1c 48mmol/mol) byla přijata pro progresi renálních funkcí, za poslední rok elevace z chronických hodnot na 160umol/l.

29.1. provedena biopsie štěpu ledviny bez nálezu akutní rejekce. Pacientku propouštíme ve stabilizovaném stavu do ambulantní péče.

Doporučená terapie

Advagraf 1mg p.o. 3-0-0, Rapamune 1mg p.o. 1-0-0, Victoza 0.6ml1xd p.o. 0-0-1, Vasocardin 50 mg p.o. 1/2-0-0, Tritace 2,5 mg p.o. 1-0-0, Furon 40 mg tbl p.o. {1hod před jídlem}1-0-0, Anopyrin 100 mg p.o. STOP, Lanzul 30 mg cps p.o. {1hod před jídlem}1-0-0, Sortis 20 mg p.o. 1-0-0, Monotab 100 mg tbl p.o. 1-0-0, Citalec 20 mg tbl p.o. 1-0-0, Nitromint 0,4 mg/dáv spr orm. 2 vdechy při obtížích

Doporučení

- racionální dieta, dostatek tekutin
- kontrola v Tx ambulanci IKEM (MUDr. Girman) jak zavedeno
- při zhoršení celkového stavu kontaktovat CD IKEM tel:261363251

MUDr. Viktorie Kovářová
ošetřující lékař

doc. MUDr. Peter Girman, Ph.D
vedoucí lékař
lůžkové oddělení KD

MUDr. Veselá Alena
Troilova 475/20
108 00 Praha 10

Propouštěcí zpráva KD - příloha

Pacientka: **Monika PAČESOVÁ**
Rodné číslo: **645824/0503**
Narozena: **24.8.1964**

Pojišťovna: **111**
Příjem: **28.1.2021 08:30 KD.KDIA**
Propuštění: **30.1.2021 10:00 KD.KDIA**

Z anamnézy

RA:- matka +66 letech na ca střeva, s ničím se neléčila, otec + 53 letech-onemocnění srdce-chlopenní vada, stp. IM opakovaně, sourozenci-2 bratři- 1 bratr zdrav, druhý bratr potíže s plícemi(zřejmě pneumothorax), DM v rodině nikdo, ICHS-otec, ca matka, CMP 0

PSA: invalidní důchod, dříve prodavačka, žije s manželem

OA:

- 1977 - Diabetes mellitus 1 typu, manifestace klasickými příznaky, z pozdních komplikací periferní i autonomní neuropatie, neproliferativní diabetická retinopatie, diabetická nefropatie ve stadiu CHRI, *29.3. 2009- **transplantace ledviny a pankreatu** pankreas uložen vpravo s enterální drenáží sekretu a systémovou žilní anastomozou, 4 zhody v HLA, studená ischemie pankreas 11h12m, studená ischemie ledvina 13h28m
- Appendektomie v dětství
- 1996-operace prsu
- 2001-stp. CHCE.
- Hypertenze
- Chronická leukocytóza
- Refluxní esofagitida I.st., insuf. kardioesofeg. svěrače, drobná hiátová hernie,
- stp. hepatitidy A
- biopsie pankreatu pro vzestup HbA1c - nediagnostický nález, léčba liraglutidem
- 2013 - chronická forma ICHS, stabilní angina pectoris, při difúzním postižení koroárních tepen, bez indikace k výkonu
- 2017 - traumatická fraktura zápěstí vlevo

GA: menarche od 12 let, cyklus pravidelný, poslední 10.2007, porod: 1995- sec. Caesarea, potrat:1xspontánní, 4xUPT, HAK 0, pravidlené kontroly včetně mammografického vyš.

Alergie: neguje.

Nynější onemocnění

56letá pacientka s diabetes mellitus 1.typu, po kombinované transplantaci ledviny a slinivky r.2011, se sníženou funkcí obou štěpů (kreatinin chronicky 100-120, HbA1c 48mmol/mol) byla přijata pro progresi renálních funkcí, za poslední rok elevace z chronických hodnot na 160umol/l.

Subj. bez potíží, stenokardie při rychlejší chůzi dlouhodobě stabil. - CCS2, s dobrou reakcí na Nitromint, palpitace, dušnost, kašel neguje, bez dysurie, moč bez příměsí, množství stejné, s trávením, stolicí potíže nemá, DK neotékají, bez defektů.

Medikace při příjmu

Advagraf 1mg 3-0-0, Rapamune 1mg 1-0-0, Vasocardin 50 mg uvádí 1/2-0-0, Anopyrin 100 mg 1/2-0-0 - vysazen v Po 25.1., Lanzul 1-0-0, Citalec 1-0-0, Sortis 20 mg 0-0-1, Tritace 2,5 1-0-0, Nitromint spr. 10gm 2 vdechy při obtížích, Neurol dp, Victoza 0.6ml1xd 0-0-1, Monotab 100 mg tbl p.o. 1-0-0, Furon 40 mg tbl {1hod před jídlem}1-0-0, Calcium osteo p.o. 1-0-1

Objektivně při příjmu

Při vědomí, orientovaná, klidná, spolupracuje, kůže čistá, bez ikteru, bez cyanózy, eupnoická, přiměřené výživy a hydratace. Hlava: normocephalická, poklepy nebolestivé, výstupy n.V palpačně nebol., facialis inervuje správně, skléry bílé, zornice izokorické, spojivky růžové, jazyk plazí ve střední čáře, vlhký, bez povlaku, hrdlo klidné, uši a nos bez výtoků. Chrup sanován. Krk: šíje volná, pulzace karotid hmatná, souměrná, šelest nad pravou karotidou, krční žíly s náplní přiměřenou, uzliny a štítná žláza nehmatné. Hrudník: souměrný, poklep plic plný, jasný, dýchání sklípkové, čisté, akce srdeční pravidelná, klidná, 2 ozvy slabě slyšet. Břicho: v úrovni hrudníku, dýchá volně, poklep diferencovaně bubínkový, měkké, dobře prohmatné, palp. lehce citlivé v epig., perist. +, aperiton., bez patol. rezistence, játra nepřesahují oblouk žeberní, slezina nenaráží, tapott. oboustranně negativní. DK: bez otoků, bez známek zánětu, bez varixů, aa. femorales hmatné, bez šelestů, pulzace v periférii hmatné.

Aktuální hmotnost 69.0 kg, výška 157 cm, BMI 28.0, BSA 1.73 m², TK 95/55 mmHg, akce srdeční 78 min⁻¹ pravidelná.

Z laboratorních výsledků

Biochemie P/S

28.1.2021: CRP 15.4 mg/l, bil_tot 9.9 μ mol/l, AST 0.23 μ kat/l, ALT 0.27 μ kat/l, ALP 2.03 μ kat/l, GGT 0.26 μ kat/l, urea 15.0 mmol/l, kreatinin 164.0 μ mol/l

29.1.2021: Fe 7.3 μ mol/l, TIBC 41 μ mol/l, trf 1.62 g/l, Transfr/Ferr 1.65 -, trf sat 17.9 %, Solubilní transferinový receptor 3.98 mg/l, Ferritin 262.0 ug/l, Pankreatická amyláza 0.21 μ kat/l, LPS 0.37 μ kat/l

Biochemie U

29.1.2021: pH 5.5 -, spec. hmot. 1.004 kg/dm³, glukóza negativní, bílk negativní, bil negativní, urobil normal, ketony negativní, nitrity negativní, krev +/-, leuko chem 1+, ery sed 10 / μ L, leuko sed 10 / μ L, leuko chem 0 arb.j., epitelie dlaždicovité 3 / μ L, epitelie přechodné 0 / μ L, epitelie renální normální nál ..., válce hyalinní 0 / μ L, válce patologické 0 / μ L, kvas 0 arb.j., krystaly 0 arb.j., hlenová vlákna 0 arb.j., bakterie ojediněle

Krevní obraz

30.1.2021: leuko 6.6 10^9 /l, neutro 3.560 10^9 /l, lymfo 2.210 10^9 /l, mono 0.570 10^9 /l, eosino 0.180 10^9 /l, baso 0.050 10^9 /l, ery 3.71 10^{12} /l, Hb 93 g/l, Hkt 0.292 ob.podil, MCV 78.7 fl, MCH 25.1 pg, MCHC 318 g/l, RDW 16.8 %, NRBC 0.00 10^9 /l, trombo 242 10^9 /l, objem thr 10.6 fl, trombo hkt 2.50 ml/l, Anizocyt.Thr. SD 12.6 fl, Trombocyty > 12fl 30.60 %, Neutrofilů % 54.2 %, Lymfocyty % 33.6 %, Monocyty % 8.7 %, Eozinofily % 2.7 %, Bazofily % 0.8 %, Granulocyty nezralé 0.03 10^9 /l, Granulocyty nezralé % 0.5 %

Koagulace

28.1.2021: Quick 1.08 -, Quick 14.1 s, Quick 13.1 s, Quick % 89 %, INR 1.08 INR, aPTT pacient 35.3 s, aPTT normal 32.0 s, aPTT ratio 1.10 -

Hladiny léků

29.1.2021: Tacrolimus 5.7 μ g/l, Sirolimus 4.5 μ g/l

Z vyšetření

EKG při příjmu 28.1.2021

SR, frek. 75/min, el. osa intermediární typ, přechod. zóna V 4-5, PR 0,15s, QRS 0,08s, QT/QTc 0,41/0,45s, ST segment bez denivelizace, aplan. T v aVL, V2, bez akut. ischem. změn.

Biopsie štěpu ledvin pod sono kontrolou 29.1.2021 07:33

Biopsie štěpu ledvin pod sono kontrolou.

Pod úhlem 70 st. jehlou 16 G biopsie z dolního polu štěpu ledviny v levé jámě kyčelní, jeden vpich, jeden vzorek, bezprostředně bez komplikací.

Sono štěpu ledviny 30.1.2021 08:59

Sono štěpu ledviny.

Sono obraz dobře prokrveného štěpu ledviny vlevo délky 12 cm s hraniční šíří parenchymu 13 mm, DS štíhlý, bez ložisek v okolí.

- komplikace po biopsii štěpu ledviny vlevo neprokazují

MUDr. Viktorie Kovářová
ošetřující lékař

doc. MUDr. Peter Girman, Ph.D
vedoucí lékař
lůžkové oddělení KD