# Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden

Medizinische Klinik und Poliklinik I

Direktoren: Prof. Dr. med. M. Bornhäuser / Prof. Dr. med. J. Hampe

MK1-S3 Gastroenterologie

D -01307 Dresden, Fetscherstr. 74 / Tel: 0351 458-3429 / Fax: 0351 458-5319



1976. M

#### **Aufnahmedokumentation**

_				
Behandlung von 20.0	7.2023 <b>bis</b>			
Vitalparameter				
Größe (cm):	Gewicht (kg):	63	BMI:	
RR: /	2 2 11212 (119)			
KK.				
Diagnoson				

#### V.a. CMV Reaktivierung

- Kopienzahl 19866 IU/ml (12.07.23)
- Nachweis CMV in DHC Stenose

# Unklare Ulcerationen im mittleren Ösophagus

- Histo: ulceröse Ösophagitis, kein Pilznachweis (extern)

## V.a. Karposi Sarkom Gesicht

## HIV-1 Infektion ED 2004 Stadium C 3 nach CDC

- 2004-2013: keine Therapie
- CD4: 60% (2,5%), VL: 570.000

# Vorerkrankungen:

- Z.n. Cholecystektomie bei akuter Cholecystitis und gedeckter Perforation 03/2023
- hochgradige distale DHC Stenose unklarer Genese
  - Histo: chronische Entzündung mit Gangepithelhyperplasie sowie ausgeprägter reaktiver Plattenepithelmetaplasie, der immuncytochemische Befund passt zu einer IgG4-Ag assoziierten Erkrankung
  - 2 DHC Plastikstents ?/2023 (KH Pirna)
  - Stentwechsel geplant 08/2023
- Z.n. Soorösophagitis

#### Anamnese

Die Vorstellung des Patienten erfolgt zur weiterführenden Diagnostik bei V.a. CMV Reaktivierung bei HIV Infektion. Die Zuweisung erfolgt durch die Der Patient war im März mit Oberbauchschmerzen im Krankenhaus vorgestellt. Es erfolgte bei akuter Cholecystitis eine Cholecystektomie. Auch bestand eine Choledocholithiaiss. Bei unklarer DHC Stenose erfolgte extern die Anlage von 2 Plastikstents. Eine histologische Sicherung erbrachte den V.a. eine IgG4 assoziierte Erkrankung. Ein Stentwechsel ist für den 15.08. geplant gewesen. Zusätzlich bestand ambulant der V.a. eine CMV Reaktivierung, sodass eine Therapie mit Aciclovir begonnen wurde. Eine CMV-Retinitis wurde ambulant am 17.07.2023 bereits ausgeschlossen.

# Status

ZNS: wach, voll orientiert, kooperativ

Cor: rein und rhythmisch Pulmo: VAG bds.

Abdomen: weich, DG über allen Quadranten, kein DS, keine Resistenzen, keine AWS

Extremitäten: frei beweglich, kein Wadendruckschmerz

Haut: verkrustete Vesiculae im Übergang BWK/LWS entlang des Rippenbogens

#### Vormedikation

Medikament	Wirkstoff	Applikation / Stärke	F	M	Α	N	Bed.	Bemerkung
Cotrim 960 - 1 A Pharma®, 800 mg/160 mg Tabletten	Co-trimoxazol	p.o.	1					Mo, Mi, Fr
Berlosin® 500 mg Tabletten	Metamizol natrium- 1-Wasser	p.o.	1	1	1			
Fluconazol AL 200 mg Hartkapseln	Fluconazol	p.o.	1					
Aciclostad® 800 mg Tabletten	Aciclovir	p.o.	1					bis 18.7.
Biktarvy 50 mg/200 mg/25 m CC Pharma Filmtabletten	gEmtricitabin~Tenofo <sup>r</sup> r alafenamid hemifumarat~Bicteg avir natrium	•	1					

It. Mediplan vom 17.07.2023

Datum 20.07.2023