

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SUGAR MARINELA-ANA**, nascut la data de **21.03.1964**, CNP / cod unic de asigurare **2640321240032**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Tautii Magheraus Str.STRADA Nr.71 Ap.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.08.2020 18:04 - 04.09.2020 18:20**, FO: **19538 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

BRONHOPNEUMONIE SARS-COV-2
COVID -19 FORMA CRITICA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT+VM
ARDS SEVER
PNEUMOTORACE DREPT
TRANSPLANT RENAL DE LA DONATOR IN MOARTE CEREBRALA (2005)
BOALA RENALA CRONICA ST.III
INSUFICIENTA RENALA CRONICA CU NECESAR DE CVVHDF
ANEMIE MICROCITARA
SDR INFLAMATOR BIOLOGIC (SUPRAINFECTIONE BACTERIANA? PNEUMOCISTOZA?)
INFECTIE URINARA CU KLEBSIELLA PNEUMONIE NON ESBL REMISA
DZ TIP 2 DE NOVO
HTA GRD I
RINICHI DREPT POLICHISTIC
NEFRECTOMIE STANGA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

02.09.2020

Albumina serica - 2.23 [3.5 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 31.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 1.83 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 189 [180 - 400], **GOT** - 21 [0 - 35], **GPT** - 9 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.61 [3.9 - 11.1], - Hematii 2.74 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 24.4 [36.0 - 48.0], - VEM 89.1 [81.0 - 99.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 53 [150 - 450], - NEUT% 92.6 [40 - 70], - LYMPH% 4.2 [20 - 40], - MONO% 2.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 10.76 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.49 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92], - EO# 0.03 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.1 [9.9 - 15.5], - PDW* [10 - 16.5], - MPV [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 11.36 [0 - 1], **Proteine totale** - 4.23 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.8 [9.9 - 13.6], - PT (%) (plasma) 63.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.23 [0.8 - 1.2], **Uree** - 93 [0 - 50], **Procalcitonina** - 23.84 ng/ml [-], **Feritina** - 1191.1 [11.0 - 306.8], **Interleukina 6** - 127.59 [0 - 6.4]

03.09.2020

APTT - APTT (sec) 27.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 2.47 [0.5 - 0.9] ,
Hemoleucograma completa - Leucocite 15.44 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.03 [3.88 - 4.99] , -
Hemoglobina 9.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 27.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.4 [81.0 - 99.0] , -
HEM 30.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 59 [150 - 450] , -
NEUT% 95.3 [40 - 70] , - LYMPH% 2.1 [20 - 40] , - MONO% 2.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0
[0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 14.73 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.32 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.38 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV
15.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.1 [10 - 16.5] , - MPV 12.9 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** -
11.04 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.9 - 13.6] , - PT (%) (plasma)
75.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 131.5 [0 - 50] , **D-Dimeri** - 2.08 [0 -
0.55] , **Secr. Plaga (rani)-Cultura** - Fara crestere microbiana aeroba [-]

04.09.2020

Albumina serica - 2.87 [3.5 - 5.2] , **Creatinina** - 1.34 [0.5 - 0.9] , **GOT** - 43 [0 - 35] , **GPT** -
20 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.16 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.87 [3.88
- 4.99] , - Hemoglobina 8.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 25.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.2 [81.0
- 99.0] , - HEM 30.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 39 [150 - 450
] , - NEUT% 92.2 [40 - 70] , - LYMPH% 4.8 [20 - 40] , - MONO% 2.8 [3.0 - 10.0] , - EO%
0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.37 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.49 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.28 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV
14.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* [10 - 16.5] , - MPV [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 7.56 [0 -
1] , **Uree** - 71.5 [0 - 50] , **Procalcitonina** - 5.22 ng/ml [-]

12.08.2020

25OH VitaminaD Total - 7.04 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita
superioara de siguranta: >100 -] , **APTT** - APTT (sec) 33.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] ,
Calciu total - 7.62 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 2.19 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.47 [0 - 0.55] ,
Determinare grup sangvin - O I [-] , **Determinare Rh** - Pozitiv [-] , **Feritina** - 483.4 [11.0 -
306.8] , **Fibrinogen** - 491 [180 - 400] , **Glicemie** - 225 [70 - 105] , **GOT** - 15 [0 - 35] , **GPT** -
6 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.48 [3.88 -
4.99] , - Hemoglobina 9.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 28.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.3 [81.0 -
99.0] , - HEM 26.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.9 [9.9 - 15.5
] , - Trombocite 151 [150 - 450] , - MPV 7.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 87.08 [40 - 70] , -
LYMPH% 9.99 [20 - 40] , - MONO% 2.87 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.04 [0 - 5] , - BASO% 0.02
[0 - 2] , - NEUT# 1.505 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.173 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.050 [0.21 -
0.92] , - EO# 0.001 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.000 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 3.65 [0 - 6.4] ,
K - 5.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 188 [0 - 250] , **Na** - 133 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 7.58 [
0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 93.6 [
70 - 130] , - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 174 [0 - 150] , **Uree** - 135 [0 - 50] ,
VSH - 49 [1 - 20] , **Antibiograma AST-N204** - Klebsiella pneumoniaeAmpicillin
RAMoxicillin/Clavulanic Acid SCEfotaxime SCEftazidime SCEfepime SAMikacin SGentamicin
SCiprofloxacin RNorfloxacin RFosfomycin STrimethoprim/SulfamethoxazoleRDefinitii si
note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca
la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere
crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea
crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul
infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste
cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie
si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este
considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1)
Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost
raportate ca atare.(2) Sensibilitatea la Ampicilina este predictiva pentru sensibilitatea la
Amoxicilina.(3) Interpretarea Ampicilinei, Amoxicilinei, a Ampicilina/ Sulbactam si
Amoxicilina/Ac.clavulanic se aplica pentru administrarea intravenoasa, iar pentru cea orala doar
in cazul infectiilor urinare necomplicate(5) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se

recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate.(6) Interpretarea Fosfomicinei se aplica pentru administrarea orala doar in cazul infectiilor urinare necomplicate, pentru infectiile urinare complicate se aplica la administrarea intravenoasa. [-], **Antibiograma Enterobacteriaceae** - **I**_Cefuroxim IV **S**_Cefuroxim oral (2)Definitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta,

13.08.2020

Procalcitonina - 0.07 ng/ml [-], **Glicemie** - 213 [70 - 105], **Hemoglobina Glicata** - 6.6 [Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 -], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.68 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 30.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 82.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 178 [150 - 450] , - MPV 8.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 77.50 [40 - 70] , - LYMPH% 9.48 [20 - 40] , - MONO% 12.89 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.13 [0 - 2] , - NEUT# 1.585 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.194 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.264 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.003 [0 - 0.13] , **K** - 5.6 [3.5 - 5.1] , **Magneziu** - 2.29 [1.7 - 2.6] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.73 [0 - 1]

16.08.2020

Acid Uric - 5.9 [2.4 - 6.0] , **Determinare grup sangvin** - O I [-] , **Determinare Rh** - Pozitiv [-] , **Feritina** - 689.3 [11.0 - 306.8] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.84 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 31.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 81.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 267 [150 - 450] , - MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 83.02 [40 - 70] , - LYMPH% 4.59 [20 - 40] , - MONO% 12.13 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.05 [0 - 5] , - BASO% 0.21 [0 - 2] , - NEUT# 2.843 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.157 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.416 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.007 [0 - 0.13] , **K** - 5.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.11 [0 - 1]

21.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Fibrinogen** - 581 [180 - 400] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 80.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2] , **Procalcitonina** - 0.89 ng/ml [-] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

30.08.2020

Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [-] , **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-]

19.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.61 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.90 [0 - 0.55] , **Feritina** - 765.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 728 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.8 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.67 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 29.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 81.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 302 [150 - 450] , - MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 93.51 [40 - 70] , - LYMPH% 1.59 [20 - 40] , - MONO% 4.50 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.40 [0 - 2] , - NEUT# 12.865 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.219 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.620 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.055 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 208.52 [0 - 6.4] , **LDH** - 282 [0 - 250] , **Procalcitonina** - 0.26 ng/ml [-] , **Proteina C reactiva** - 13.07 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.12 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 153 [0 - 50] , **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-] , **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-] , **Albumina serica** - 2.42 [3.5 - 5.2] , **APTT** - APTT (sec) 26.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 0.07 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.14 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 1.68 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 1.21 [0 - 0.55] , **Determinare grup sangvin** - O I [-] , **Determinare Rh** - Pozitiv [

-], **Fibrinogen** - 709 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 54 [35 - 105], **Gama GT** - 57 [0 - 50], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 15 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.96 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.55 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 9.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 29.9 [36.0 - 48.0], - VEM 84.2 [81.0 - 99.0], - HEM 25.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 334 [150 - 450], - NEUT% 95.5 [40 - 70], - LYMPH% 2.1 [20 - 40], - MONO% 2.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 11.42 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.25 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.29 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.6 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **LDH** - 367 [0 - 250], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2], **Uree** - 162 [0 - 50], **Feritina** - 996.1 [11.0 - 306.8], **Interleukina 6** - 39.32 [0 - 6.4], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.687) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.358) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

20.08.2020

Creatinina - 2.51 [0.5 - 0.9], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.43 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.33 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 28.0 [36.0 - 48.0], - VEM 84.1 [81.0 - 99.0], - HEM 26.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 330 [150 - 450], - NEUT% 92.9 [40 - 70], - LYMPH% 3.3 [20 - 40], - MONO% 3.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 7.83 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.28 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.0 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 12.04 [0 - 1], **Uree** - 191 [0 - 50]

27.08.2020

D-Dimeri - 11.29 [0 - 0.55], **Procalcitonina** - 5.25 ng/ml [-], **APTT** - APTT (sec) 26.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.10 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.22 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 3.06 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 339 [180 - 400], **GOT** - 26 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **LDH** - 731 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 25.61 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 66.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.22 [0.8 - 1.2], **Uree** - 222 [0 - 50], **Procalcitonina** - 5.40 ng/ml [-]

29.08.2020

APTT - APTT (sec) 44.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.21 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 209 [180 - 400], **GOT** - 19 [0 - 35], **GPT** - 8 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.15 [3.9 - 11.1], - Hematii 2.79 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 7.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 23.7 [36.0 - 48.0], - VEM 84.9 [81.0 - 99.0], - HEM 28.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 117 [150 - 450], - NEUT% 94.0 [40 - 70], - LYMPH% 2.2 [20 - 40], - MONO% 1.1 [3.0 - 10.0], - EO% 2.7 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 15.19 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.35 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.18 [0.21 - 0.92], - EO# 0.43 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.5 [10 - 16.5], - MPV 11.2 [6.5 - 14.0], **LDH** - 479 [0 - 250], **LIH** - 1 0 0 [-], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 73.9 [70 - 130], - INR (plasma) 1.16 [0.8 - 1.2], **Uree** - 77.6 [0 - 50]

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.08 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 0.14 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 0.22 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 2.9 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 1438.8 [11.0 - 306.8], **Fosfataza alcalina** - 58 [35 - 105], **Fosfor** - 6.68 [2.6 - 4.5], **Gama GT** - 63 [0 - 50], **Glicemie** - 183 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 15 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.07 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.11 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.5 [36.0 - 48.0], - VEM 82.0 [81.0 - 99.0], - HEM 25.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 318 [150 - 450], - NEUT% 91.9 [40 - 70], - LYMPH% 3.4 [20 - 40], - MONO% 4.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 4.66 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.17 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.24 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV

15.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 32.62 [0 - 6.4] , **LDH** - 499 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 5.21 [0 - 1] , **Proteine totale** - 4.84 [6.2 - 8.3] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 214.2 [0 - 50] , **VSH** - 100 [1 - 20] , **Albumina serica** - 2.44 [3.5 - 5.2] , **APTT** - APTT (sec) 20.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 2.94 [0.5 - 0.9] , **Fibrinogen** - 491 [180 - 400] , **GOT** - 18 [0 - 35] , **GPT** - 13 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.88 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.94 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 7.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 24.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 30.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 286 [150 - 450] , - NEUT% 87.1 [40 - 70] , - LYMPH% 6.2 [20 - 40] , - MONO% 6.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 3.38 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.24 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 498 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 3.68 [0 - 1] , **Proteine totale** - 4.90 [6.2 - 8.3] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 236 [0 - 50] , **Feritina** - 1130.1 [11.0 - 306.8] , **Interleukina 6** - 28.00 [0 - 6.4] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.990) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.939) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Procalcitonina** - 0.25 ng/ml [-] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

25.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 2.65 [0.5 - 0.9] , **Fibrinogen** - 468 [180 - 400] , **GOT** - 19 [0 - 35] , **GPT** - 11 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.77 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.06 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 7.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 25.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 82.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 30.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 287 [150 - 450] , - NEUT% 91.1 [40 - 70] , - LYMPH% 3.4 [20 - 40] , - MONO% 5.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 4.35 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.16 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 527 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 6.61 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 225 [0 - 50] , **VSH** - 103 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 3.25 [0 - 0.55] , **Albumina serica** - 2.39 [3.5 - 5.2] , **APTT** - APTT (sec) 23.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 2.48 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 7.56 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 336 [180 - 400] , **GOT** - 20 [0 - 35] , **GPT** - 10 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.27 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.25 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 27.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 84.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 26.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 221 [150 - 450] , - NEUT% 96.5 [40 - 70] , - LYMPH% 1.5 [20 - 40] , - MONO% 1.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 7.99 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.12 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.13 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.03 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.3 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 548 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 13.09 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 79.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 212 [0 - 50] , **VSH** - 100 [1 - 20] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -] , **Feritina** - 1176.5 [11.0 - 306.8] , **Interleukina 6** - 1447.09 [0 - 6.4] , **Procalcitonina** - 0.38 ng/ml [-] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.387) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.826) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

26.08.2020

Hemocultura - Frotiu Gram - flacon anaerob: Coci Gram pozitivi dispusi in gramezi [-] , **Hemocultura** - flacon anaerob: Staphylococcus epidermidis [-] , **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ (<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -]

, - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite 10 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 6 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.003 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 3.2 [0.00 - 1.14], - Leucocite 2.1 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale [-], - Alte cristale [-], - Cristale oxalat de calciu monohidrat [-], - Cristale oxalat de calciu dihidrat [-], - Cristale fosfati tricalcici [-], - Cristale acid uric [-], - Cilindri hialini [-], - Cilindri patologici [-], - Alti cilindri patologici [-], - Cilindri granulosi [-], - Cilindri eritrocitari [-], - Cilindri leucocitari [-], - Cilindri grasosi [-], - Cilindri cerosi [-], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.1 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate [-], - Levuri [-], - Bacterii 46.2 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 6.5 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.925) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=8.515) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Creatinina** - 2.56 [0.5 - 0.9], **Fosfataza alcalina** - 141 [35 - 105], **Gama GT** - 44 [0 - 50], **GOT** - 31 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.66 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.49 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 9.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 29.1 [36.0 - 48.0], - VEM 83.4 [81.0 - 99.0], - HEM 26.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 199 [150 - 450], - NEUT% 97.1 [40 - 70], - LYMPH% 1.5 [20 - 40], - MONO% 1.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 12.29 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.19 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.18 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.9 [10 - 16.5], - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 885 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 25.30 [0 - 1], **Uree** - 206 [0 - 50], **IgG CMV** - Anticorpi anti Citomegalovirus IgG > 250.0 [<6.0 AU/ml Nonreactiv >=6.0 AU/ml Reactiv -], - Interpretare Reactiv [-], **IgG Herpes 1** - Anticorpi Anti Virus Herpes1 IgG * Reactiv [Nonreactiv -], **IgG Herpes 2** - Anticorpi Anti Virus Herpes2 IgG * Reactiv [Nonreactiv -], **IgM CMV** - Nonreactiv [Non Reactiv -], **IgM Herpes 1** - Anticorpi Anti Virus Herpes1 IgM * Non Reactiv [Nonreactiv -], **IgM Herpes 2** - Anticorpi Anti Virus Herpes2 IgM * Non Reactiv [Nonreactiv -], **Interleukina 6** - 764.55 [0 - 6.4]

28.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 10.21 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.16 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 27.9 [36.0 - 48.0], - VEM 88.3 [81.0 - 99.0], - HEM 25.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 29.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 139 [150 - 450], - NEUT% 97.0 [40 - 70], - LYMPH% 1.5 [20 - 40], - MONO% 1.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 9.91 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.15 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.15 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.2 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **D-Dimeri** - 8.07 [0 - 0.55], **Feritina** - 1935 [11.0 - 306.8], **Interleukina 6** - 91.06 [0 - 6.4], **Antibiograma AST-N222** - Acinetobacter baumannii Imipenem R Meropenem R Amikacin R Gentamicin R Ciprofloxacin R Colistin S Trimethoprim/Sulfamethoxazole R Definitii si note: S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success terapeutic sunt mari. I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de success terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei. R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare. (1) Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. (2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de Acinetobacter spp fiind rezistente. (3) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. (4) Tulpinile de Acinetobacter baumannii au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil,

Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina.(5) Testarea sensibilitatii la Colistin prin aceasta metoda are caracter orientativ, interpretarea valorii CMI nefiind adaptata la aceasta tehnica. [-], **Aspirat traheal-Cultura** - Este prezent Acinetobacter baumannii (1+) [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (4+)cocobacili Gram negativi (3+), bacili Gram negativi (1+) [-], **Test molecular multiplex(PCR) pneumonie (aspirat** - Adenovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Coronavirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Human Metapneumovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Human Rhinovirus/Enterovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Influenza A Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Influenza B Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Parainfluenza Virus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Respiratory Syncytial Virus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Antimicrobial Resistance Genes [-] , - CTX-M [-] , - IMP [-] , - KPC Nedetectabil [Nedetectabil -] , - mecA/C and MREJ [Nedetectabil -] , - NDM [Nedetectabil -] , - OXA-48-like [Nedetectabil -] , - VIM Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Atypical Bacteria [-] , - Chlamydia pneumoniae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Legionella pneumophila Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Mycoplasma pneumoniae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex Detectabil $\geq 10^7$ copii/mL [Nedetectabil

31.08.2020

Creatinina - 2.23 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 27.58 [0 - 0.55], **Feritina** - 1205.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 405 [180 - 400], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 7 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 16.17 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.24 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 28.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocyte 64 [150 - 450] , - NEUT% 95.5 [40 - 70] , - LYMPH% 2.4 [20 - 40] , - MONO% 0.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 15.46 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.38 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.14 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.18 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 21.1 [10 - 16.5] , - MPV 13.0 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - >1620.00 [0 - 6.4], **LDH** - 615 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 35.09 [0 - 1], **Proteine totale** - 4.13 [6.2 - 8.3], **Albumina serica** - 1.92 [3.5 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 33.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.19 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 0.24 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 0.43 [0.0 - 1.2], **Creatin-Kinaza** - 57.8 [0 - 171], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 15.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 53.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.40 [0.8 - 1.2], **Uree** - 94.3 [0 - 50], **Procalcitonina** - 36.37 ng/ml [-], **Ag Galactomanan** - NonReactiv (index =0.25)kit bio-rad: Platelia Aspergillus AgObservatie:Probele cu index < 0,5 sunt considerate NonReactive pentru antigen galactomanan, insa nu exclud o aspergiloza invaziva [-], **Creatinina** - 1.56 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 297 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 8.29 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.50 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 7.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 21.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 85.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocyte 42 [150 - 450] , - NEUT% 91.3 [40 - 70] , - LYMPH% 6.4 [20 - 40] , - MONO% 2.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 7.57 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.53 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.17 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* [10 - 16.5] , - MPV [6.5 - 14.0], **LDH** - 428 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 23.83 [0 - 1], **Uree** - 77.4 [0 - 50], **Procalcitonina** - 36.34 ng/ml [-]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Dgn de trimitere: COVID 19 forma severa.. Insuficienta respiratorie acuta cu necesar ventilatie non invaziva. ARDS. Pneumonie cu afectare 60%.Examinare comparata cu CT anterior din 19.08.2020Se vizualizeaza colectii pleurale, bilaterale, dorso-bazale, in cantitate medie, cu o grosime de pana la 34mm in stanga, respectiv 32mm in dreapta.La nivelul parenchimului pulmonar exista arii intinse de sticla mata, mult extinse fata de examinarea CT anterioara, pe fondul carora exista si cateva zone de condensare. Afectare pulmonara aproximata la 80-90%.Fara adenopatii mediastinale sau axilar bilateral.CVC jugular intern stang cu capatul distal in vena brahiocefalica stanga. Pe sectiunile abdomenului superior aerobilie - stent biliodigestiv? Multiple chiste pol superior rinichi drept - polichistoza?CONCLUZIE: Aspect evaluat ca extensie al ariilor de sticla mata, comparativ cu CT anterior, In prezent fiind estimata la 80-90%. Colectii pulmonare bilaterale in cantitate medie. Aerobilie intrahepatica. Rinichi drept polichistic. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP = 214mGySe vizualizeaza multiple plaje de sticla mata, unele cu tendinta la condensare, distribuite difuz bilateral, in toti lobii pulmonari, insa cu afectare preponderent centrala. Leziunile sunt sugestive pentru o pneumonie COVID 19 si afectare de 60%.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatiiLa nivelul abdomenului superior:Pneumobilie. Colecistul nevizualizat pe segmentele scanate. Rinichi drept partial scanat cu aspect multichistic. Leziune osteocondensanta de 6mm la nivelul corpului vertebral L1, nespecifica, dar potential suspecta daca exista context oncologic. La nivelul partilor moi, toracal anterior atat la nivelul tesutului adipos cat si la nivelul glandei mamarre se gasesc multiple leziuni nodulare, calcificate cu dimensiuni de pana la 5mm. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG. PULM.-APSD-D= 90kV /2 mAsInfiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect rgr de condensari pulmoanre perihilar in 1/2 inferioare bilateral si in regiunile bazale externe bilateral. Fara colectii pleurale evidente rgr. CVC jugular intern stang cu capatul distal in aria de proiectie a venei brahiocefalice stangi, la abusarea in VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.09.2020Rg.pulm. 95KV/2mAsPneumotorace drept apical si latero-toracic cu o grosime de pana la 35mm, cu atelectazia partiala a plamanului drept.In stanga se vizualizeaza desen pulmonar pe intreg hemitoracele, cu o arie de condensare pulmonara latero-toracic si bazal in stanga, in 2/3 inferioare.Important emfizem in partile moi latero-toracice stangi.Fara colectie pleurala stanga evidenta in decubit dorsal.CVC jugulat intern drept cu capat distal in aria de proiectie a VCS. CVC jugular intern stang cu capat distal in aria de proiectie a venei brahiocefalice la abusarea in VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RGR.PULM .APSD.D= 90kV/2mAsComparativ cu examinarea din 20.08.2020, se constata un aspect radiologic in evolutie, cu extensia infiltratelor alveolare de la nivelul campului pulmonar stang, care in prezent ocupa 2/3 inferioare, dar reducerea globala a intensitatii focarelor. Aspect nemodificat la nivelul campului pulmonar drept.CVC jugular intern stang cu capatul distal in aria de proiectie a venei brahiocefalice stangiSCD drept liber, minima colectie pleurala la nivelul SCD stang. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.08.2020RGR PULM Comparativ cu examianrile anterioare se evidentiaza reducere in intensitate si dimensiuni a ariilor de condensare bilateral .Afectare pulmonare de aprox 60%.CVC via VJI stanga cu capatul distal proiectat la nivelul trunchiului venos brahiocefalic stang.CVC via VJI dreapta cu capatul distal la nivelul jonctiunii VCS cu AD.Sonda IOT cu capatul distal la 4 cm de carina.

Altele

Tratament efectuat

ADDAMEL N 20*10ML || ALBUMEON 200G/LSOL.PERF.*50ML || ALBUMINA UMANA ALBUREX 20%50ml || ALBUNORM 200G/L SOL. PERF. X 100ML AP-ATI || ALGOCALMIN 1G/2 ML || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || APA DISTILATA INJ 10ML || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || APA OXIGENATA 3%-200ML *ADYA || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CALYPSOL 500MG/10ML || CEFTAMIL 1 GR *10FL Antibiotica || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || Clexane6000UI(60mg)0.6ml sol.inj*10ser.pre AP-ATI || COLISTINA 1000000UI*10FL-ATI || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000U UI*10FL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DIBEN 500ML AP-ATI || EFEDRINA 50MG/1ML || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG*10ML/5FIOLE || FUROSEMID 20MG/2ML || GELOFUSINE 4% 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOZA(VIOSER)10%/250ML CUTX10FL || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HEPATHROMBIN GEL 30 000 MUI 40G || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. AP-ATI || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL-ATI || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || MYCAMINE 100MG PULB.*1FL-ATI || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || PANTOPRAZOL SUN 40MG.pulb.sol.injX1FL-AP-ATI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRISMASOL 2MMOL SOL. AP-ATI || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || PROPOFOL 1% 20ML || RESPISUN 3% 4MLX24 UNIDOZE WAVE PHARMA || REVERPLEG (VASOPRESINUM) 40U.I/2ml*10fiole || RINGER 500 ML - BRAUN || RIVANOL 0.1% 200ml || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9%2000ML*7PUNGI || SER FIZIOLOGIC 9MG/ML*2000ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SUMETROLIM 480 MG TABLETE || VALGANCICLOVIR ZENTIVA 450MG || VEKLURY 100MG (REMDESIVIR) || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || VENTOLIN SOL.INH.5MG/MLX10ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA) || ZAVICEFTA 2G/0,5G

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta de 55 ani, cunoscuta in APP cu transplant renal in 2005, IRC, HTA in tratament cu Enap 5 mg (1/2-0-1/2) si Metosuccinat 47.5 mg (1-0-0), anemie cronica, sub tratament cronic imunosupresor cu Advagraf 3.5 mg (Tacrolimus), Medrol 4 mg (1-0-0), este transferata de la Spitalul de Pneumologie Baia Mare, avand testul RT-PCR SARS COV 2 DETECTABIL din data de 10.08.2020.

In urma anchetei epidemiologice s-a constatat contact cu caz pozitiv, sotul, (rezultat pozitiv in 09.08.2020, avand simptomatologie cu 3 zile anterior.

Examenul obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, apetenta, constienta, cooperanta, OTS, G= 72 kg T=1.60m, tegumente cu hiperpigmentari pretibiale, echimoze la nivelul antebratului stang (post abord venos periferic), mucoase normal colorate, tesut adipos normal reprezentat, edeme pretibiale, sistem osos integru-mobil, sistem muscular normoton normokinetic, sistem ganglionar nepalpabil, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, pulsuri periferice prezente, abdomen suplu, insensibil, fara organomegalii palpabile, tranzit prezent, cicatrice postoperatorie abdominala stanga in FIS, mictiuni spontane, fara semne de iritatie meningeana sau de focar.

Biologic la internare: leucopenie cu limfopenie, anemie normocroma normocitara, tacrolinemie 4.3 (12.08.2020), sindrom inflamator, hiperglicemie, hiper trigliceridemie, hipoCa, hipo K, hipoNa, hipovitaminoza D.

CT nativ Spitalul Baia Mare (11.08.2020) : Leziuni in plaje de "sticla mata" la nivelul LID, predominant inferior.

In urma datelor clinice si paraclinice se formuleaza diagnosticul de COVID 19 forma medie.

La internare se instituie tratament antiviral cu Plaquenil, tratament anticoagulant cu Clexane 0.6 ml, tratament cu Dexametazona. Se dozeaza Tacrolinemia= 7.1 in data de 13.08 si in urma consultului nefrologic telefonic (Dr. Elec) se decide scaderea dozei de Advagraf de la 3.5 mg la 2.5 mg/zi. Avand in vedere APP de transplant renal, se decide efectuarea unui examen de urina si urocultura, cu prezenta K. pneumoniae, motiv pentru care se instituie terapie antibiotica cu Meropenem 1 g, 3 x 1 f/zi timp de 3 zile, apoi conform antibiogramii se trece pe Ceftazidim 1g, cu evolutie clinica favorabila.

La reevaluarea biologica din data de 17.08 se mentine cu leucopenie cu limfopenie, anemie normocroma normocitara, sindrom inflamator in scadere, se mentine cu glicemii peste valorile normale si Hb glicata 6.6.

In data de 18.08.2020 se dozeaza Tacrolinemia, val 6.5, motiv pentru care se va ajusta doza de Advagraf, la 2 mg/zi din 20.08.2020.

In data de 18.08 se revine la Medrol, cu sistarea terapiei cu Dexametazona.

In data de 19.08 pacienta prezinta stare generala influentata, cu dispnee la efort mic, SpO2=89% in a.a., TA=156/84 mmHg. Se efectueaza ASTRUP arterial, cu pO2/FiO2=280. Se efectueaza CT toracic, care releva progresia leziunilor, cu o afectare de 60%, cu localizare predominant centro-lobulara. Bilantul biologic releva leucocitoza cu neutrofilie, leucopenie, sindromul inflamator este in crestere (CRP=13.07 mg/dl, fata de valoarea de 2.86 din data de 16.08), fibrinogen in crestere, procalcitonina in lucru. Se completeaza schema de tratament cu: Meropenem 1g, 2x1 fl/zi, ajustat la Cl creatininic (33,3ml/min), Linezolid 600mg, 2x1 fl/zi, Sumetrolim 3x2 tb/zi.

SE SISTEAZA DIN 20.08, CONFORM RECOMANDARILOR DR ALINA ELEC- ICUTR ADVAGRAF PANA LA NOI RECOMANDARI. Continua terapia cu dexametazona 8mg, 2x1 f/zi, Clexane 0,6 mg/zi, Plaquenil 1-0-1/zi. Continua terapia HTA cu Carvediolol 12,5mg, 1-0-1, Amlodipina 10mg, 0-0-1, Candesartan 16mg, 1/2-0-1/2. S-au verificat interactiunile medicamentoase cu Plaquenil.

Se ia legatura cu TI 1- d-na dr Lucia Herbel si se transfera pacienta pe TI.

A fost anuntat sotul pacietei legat de agravarea bilii si de transfer pe TI. (Tel sotul pacietei: 0722603211)

CT toracic (19.08.2020): Se vizualizeaza multiple plaje de sticla mata, unele cu tendinta la condensare, distribuite difuz bilateral, in toti lobii pulmonari, insa cu afectare preponderent centrala. Leziunile sunt sugestive pentru o pneumonie COVID 19 si afectare de 60%. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii La nivelul abdomenului superior: Pneumobilie. Colecistul nevizualizat pe segmentele scanate. Rinichi drept partial scanat cu aspect multichistic. Leziune osteocondensanta de

6mm la nivelul corpului vertebral L1, nespecifica, dar potential suspecta daca exista context oncologic. La nivelul partilor moi, toracal anterior atat la nivelul tesutului adipos cat si la nivelul glandei mamare se gasesc multiple leziuni nodulare, calcificate cu dimensiuni de pana la 5mm.

La preluare pe sectia de terapie intensiva: pacienta este constienta, cooperanta, OTS, afebrila; respirator cu respiratii spontane cu oxigenoterapie pe canula nazala 4l/min, cu SpO₂=88-90%, polipneica (FR=30rpm); MV prezent bilateral; raluri crepitante bazal bilateral; hemodinamic cu TA=150/60 mmHg, AV=81bpm; afirmativ cu diureza prezenta evacuata spontan; abdomen moale, cu zgomote hidroaerice prezente; s-a alimentat si hidratat po. Parametrii Astrup: acidoza metabolica compensata respirator cu pH=7.34, pCO₂= 20 mmHg, pO₂= 70 mmHg, lactat= 1,0 mmol/l; HCO₃= 14.6 mEq/l. S-a montat CA via a. radiala dreapta si CVP. Urocultura: fara crestere microbiana; Ac anti SARS-CoV-2 IgM si IgG nonreactivi.

Cu toate ca pacienta se interneaza cu COVID-19 forma severa, avand in vedere insuficienta renala acuta nu se poate administra Remdesivir. Nu are indicatie de Tocilizumab.

In data de 21.08.2020, avand in vedere scaderea ClCr la 28 mg/dl, se decide ajustarea dozei de Biseptol la 480mg 1-0-1. La examenul obiectiv se constata aparitia celulitei la nivelul bratului drept si a gambei stangi, insotita de echimoze, motiv pentru care se aplica Hepatrombin gel si Rivanol.

RT-PCR SARS COV 2 din data de 21.08.2020 (proba 2) - detectabil.

Avand in vedere evolutia nefavorabila a pacientei, se incep demersurile in vederea acordarii de plasma de convalescenta care se administreaza 21.08.2020.

RT-PCR SARS COV 2 din data de 24.08.2020 (proba 3) - detectabil, cu Ac anti SARS-CoV2- IgM reactivi si Ac anti SARS-CoV2-IgG incerti.

RT-PCR SARS COV 2 din data de 26.08.2020 (proba 4) - detectabil, cu Ac anti SARS-CoV2- IgM reactivi si Ac anti SARS-CoV2-IgG reactivi.

In data de 26.08.2020 prezinta un episod febril (38,0 grade Celsius) pentru care se administreaza Algocalmin. Biologic se evidentiaza cresterea valorilor sindromului inflamator (CRP=13,09 mg/dl; neutrofilie cu limfopenie, VSH=100 mm/min, LDH=548 U/l), accentuarea hipoalbuminemiei, usoara corectare a sindromului de retentie azotata cu atingerea unui Clearance al creatininei de 30 ml/min, usoara corectie a hemoglobinei (in urma administrarii unei unitati MER). Se deceleaza o crestere marcata a valorilor IL-6 de la 28 (in data de 24.08) la 1447 (in data de 26.08) precum si a ddimerilor ce ating 7.56.

In cursul diminetii, sub oxigenoterapie cu AIRVO, pacienta desatureaza relativ brusc, cu dispnee, tahipnee, motiv pentru care se creste FiO₂ si PEEP cu ameliorare lenta. Se efectueaza radiografie toracica.

Radiografie (26.08.2020): Comparativ cu examinarea din 20.08.2020, se constata un aspect radiologic in evolutie, cu extensia infiltratelor alveolare de la nivelul campului pulmonar stang, care in prezent ocupa 2/3 inferioare, dar reducerea globala a intensitatii focarelor. Aspect nemodificat la nivelul campului pulmonar drept. CVC jugular intern stang cu capatul distal in aria de proiectie a venei brahiocefalice stangi. SCD drept liber, minima colectie pleurala la nivelul SCD stang.

Pentru elucidarea sindromului febril si a sindromului inflamator in crestere, se efectueaza 2 seturi de hemoculturi, sediment urinar (urina hipostenica, 10 Ery/ul, hematii eumorfe), urocultura, care insa nu evidentiaza crestere microbiana . Ac anti SARS-CoV2- IgM reactivi si Ac anti SARS-CoV2-IgG reactivi. Se decide introducerea in schema de tratament de Valganciclovir 450mg/zi po si Mycamine 100ml/zi iv adaptate Cl creat si sistarea tratamentului cu Linezolid.

CT toracic nativ (27.08.2020): Se vizualizeaza colectii pleurale, bilaterale, dorso-bazale, in cantitate medie, cu o grosime de pana la 34mm in stanga, respectiv 32mm in dreapta. La nivelul parenchimului pulmonar exista arii intinse de sticla mata, mult extinse fata de examinarea CT anterioara, pe fondul carora exista si cateva zone de condensare. Afectare pulmonara aproximata la 80-90%. Fara adenopatii mediastinale sau axilar bilateral. CVC jugular intern stang cu capatul distal in vena brahiocefalica stanga. Pe sectiunile abdomenului superior aerobilie - stent biliodigestiv? Multiple chiste pol superior rinichi drept - polichistoza?

CONCLUZIE: Aspect evoluat ca extensie al ariilor de sticla mata, comparativ cu CT anterior, in prezent fiind estimata la 80-90%. Colecti pulmonare bilaterale in cantitate medie. Aerobilie intrahepatica. Rinichi drept polichistic.

In data de 28.08.2020 - persistenta sindromului inflamator - se recolteaza aspirat bronsic pentru

efectuarea unei culturi si a PCR multiplex (pneumonii) si se introduce tratamentul empiric cu Zavicefta si Linezolid si sistarea tratamentului antibiotic cu Meropenem administrat anterior precum si a tratamentului cu sartani avand in vedere scaderea valorilor tensionale. Se creste doza de Dexametazona la 2x8mg/zi. Avand in vedere evolutia nefavorabila, se ia decizia instituirii tratamentului cu Remdesivir asociat sedintelor de hemodiafiltrare. La initierea CVVHDF se indica administrarea de CER izogrup, izoRh si se instituie suport vasoactiv cu noradrenalina pentru a mentine TAM eficienta.

In data de 30.08.2020 - pacienta se mentine extrem de instabila respirator, cu ventilatie mecanica in regim controlat cu suport maximat, cu FiO₂=100%, PEEP=9, cu hipoxemie severa refractara, fara raspuns la administrarea de relaxant muscular si fara toleranta la cresterea PEEP, modificarea raportului inspir expir.

In data de 31.08.2020 - avand in vedere valorile tot mai scazute ale trombocitelor, se decide sistarea tratamentului cu Linezolid. Se creste doza de Dexametazona (de la 8ml la 16ml/zi)

Radiografia din 31.08.2020 - Comparativ cu examianrile anterioare se evidentiaza reducerea in intensitate si dimensiuni a ariilor de condensare bilateral. Afectare pulmonare de aprox 60%. CVC via VII stanga cu capatul distal proiectat la nivelul trunchiului venos brahiocefalic stang. CVC via VII dreapta cu capatul distal la nivelul jonctiunii VCS cu AD. Sonda IOT cu capatul distal la 4 cm de carina.

In ciuda tratamentului complex instituit pacienta prezinta evolutie nefavorabila, cu persistenta febrei oscilante, care raspunde la termoliza farmacologica, instabila hemodinamic cu suport vasoactiv in doza descrescatoare, respirator IOT si VM. Din cauza sindromului anemic si trombocitopeniei severe se administreaza multiple unitati de MER si de masa trombocitara. Se recolteaza panel PCR pneumonie care este negativ pentru toti patogeni urmariti, la fel ca si PCR TBC efectuat din urina. In data de 3.09 se reinitiaza sedinta de CVVHDF cu anticoagulare sistemica cu heparina, fara incidente.

In cursul zilei de 04.09 pacienta prezinta emfizem subcutanat, si deteriorarea parametrilor respiratorii, cu scaderea brusca a saturatiilor in oxigen. Se solicita radiografie pulmonara de urgenta, care pune in evidenta pneumotorace drept apical si latero-toracic, cu atelectazia partiala a plamanului drept, in stanga relevand desen pulmonar pe intreg hemitorace, cu o arie de condensare pulmonara latero-toracica stanga in 2/3 inferioara, cu important emfizem in partile moi latero-toracice stangi. Pana la sosirea chirurgiei toracie se efectueaza punctie pe ac in spatiul 2 intercostal dr cu evacuare aprox 350 ml aer. Se intrerupe procedura de CVVHDF cu initierea recirculării sangelui aprox 1 ora, se administreaza protamina in vederea antagonizarii heparinei; coagulograma in limite de referinta. Se monteaza tub de dren toracic dr cu evacuare de bule de aer si lichid sero-citrin. Se reia procedura de CVVHDF fara incidente, fara anticoagulare sistemica, insa instabilitatea respiratorie si hemodinamica se accentueaza (FIO₂ de 100% cu SpO₂=45%), cu necesar de suport vasoactiv de noradrenalina in doze crescande la care se asociaza si adrenalina.

La ora 17:25 prezinta SCR cu AEP- se initiaza manevrele de resuscitare mecanica si farmacologica insa fara reluarea ROSC. Se declara decesul la ora 18:20. Se anunta garda de spital. Se informeaza familia.

Tratament recomandat

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicatie pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 04.09.2020

Sef secție:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 068773

Medic curant:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 068773

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;