

Kazuistika

asthma bronchiale (AB)
chronická obstrukční plicní
nemoc (CHOPN)

Kazuistika – astmatický pacient

Pacientka 21 let, atopička přichází k praktickému lékaři s dechovými obtížemi a kašlem.

PL ji indikuje Ventolin ve spreji a antibiotika.

Ventolin – jaká je účinná látka a její mechanismus účinku?

Je tento postup správný?

Na co se má PL v anamnéze zaměřit?

Jaká onemocnění je třeba zvažovat?

Jaká může PL udělat vyšetření?

Jak by měl PL vyšetřit pacienta s dechovými obtížemi a co by měl mít pro tyto pacienty ve vybavení své ordinace?

Léčba v ordinaci PL

SABA/SAMA

Co je to SABA/SAMA a jaký je mechanismus účinku?

Kortikosteroidy p.o.

Jaké znáte p.o. KS?

Jaký je mechanismus účinku?

PL má podezření na asthma bronchiale

Co je to astma?

Jak vzniká?

Co jsou jeho spouštěče?

Jaký je jeho průběh?

Jaké jsou příznaky astmatu?

Jak se astma diagnostikuje?

Diferenciální diagnostika astmatu?

PL má podezření na asthma bronchiale

Další postup?

- Odeslání k odbornému lékaři – alergolog, pneumolog
- Podání úlevové léčby
- Podání inhalačního kortikosteroidů
 - Proč kortikosteroidy a proč inhalačně?
 - Jaké znáte typy inhalačních systémů?
 - Jaké znáte inhalační kortikosteroidy a firemní názvy?

Kazuistika – astmatický pacient

Pacientka byla odeslána k pneumologovi, který diagnostikoval středně těžké perzistující astma.

Jak se astma klasifikuje a na základě čeho?

Kazuistika – astmatický pacient

...středně těžké perzistující astma

Jaký léčebný postup by jste navrhli?

Jaký léčebný postup by jste navrhli?

- Úlevová/záchranná léčba
- Udržovací léčba

Jaké účinné látky se používají?

Jaký léčebný postup by jste navrhli?

- Úlevová/záchranná léčba
 - RAMA - SABA (salbutamol, terbutalin) a formoterol (LABA)
 - SAMA – ipratropium
 - Kombinace
 - Jaká kombinace pro úlevovou léčbu je dostupná na našem trhu?
 - Jaké jsou výhody této kombinace?

Jaký léčebný postup by jste navrhli?

- Udržovací léčba
 - IKS
 - Kombinace IKS+LABA – volná/fixní
 - Anti IgE
 - Antileukotrieny
 - (Methylxantiny)

Uvedte zástupce a firemní názvy?

Mechanismus účinku?

Kazuistika – astmatický pacient

...středně těžké perzistující astma

Pneumolog indikoval volnou kombinaci budesonid 200mcg a formoterol 6 mcg (2-0-2) + salbutamol

Proč indikoval tuto léčbu?

Kazuistika – astmatický pacient

...středně těžké perzistující astma

Při dané léčbě není stále pod kontrolou...

Jak je nedostatečná kontrola astmatu charakterizována?

Možné důvody?

Je možný jiný způsob léčby?

Kazuistika – astmatický pacient

...středně těžké perzistující astma

Pneumolog změnil léčbu na fixní kombinaci budesonid/formoterol 200/6 v režimu MART

Jaký je firemní název?

Co je to režim MART?

Jaké má fixní kombinace nežádoucí účinky a interakce?

Jaké jiné fixní kombinace lze použít?

Kazuistika – astmatický pacient

Astma pacientky stále není pod kontrolou...

Jaká vyšetření by bylo vhodné doplnit a proč?

Kazuistika – astmatický pacient

Varianta 1:

Plicní hypertenze neprokázána.

Prokázány specifické protilátky IgE.

Pneumolog překlasifikoval astma jako těžké perzistující, obtížně léčitelné.

Jaký navrhuje další postup?

Kazuistika – astmatický pacient

Těžké perzistující astma, obtížně léčitelné...

Lékař ke stávající léčbě Symbicort Turbuhaler 200/6 (2-0-2, SMART) přidal omalizumab

Firemní název?

Mechanismus účinku?

Kdo tuto léčbu indikuje?

Kazuistika – astmatický pacient

Těžké perzistující astma, obtížně léčitelné...

Lékař ke stávající léčbě Symbicort Turbuhaler 200/6 (2-0-2, SMART), Xolair 150mg (á 4 týdny) přidal Singulair 10mg (tbl 1x denně).

Jaká je účinná látka a mechanismus účinku?

Kazuistika – astmatický pacient

Varianta 2:

Pacientka je silná kuřačka.
Bronchodilatační test ireverzibilní.

Pneumolog překlasifikoval onemocnění na ACOS (Asthma Copd Overlap Sy).

Jaký navrhuje další postup?

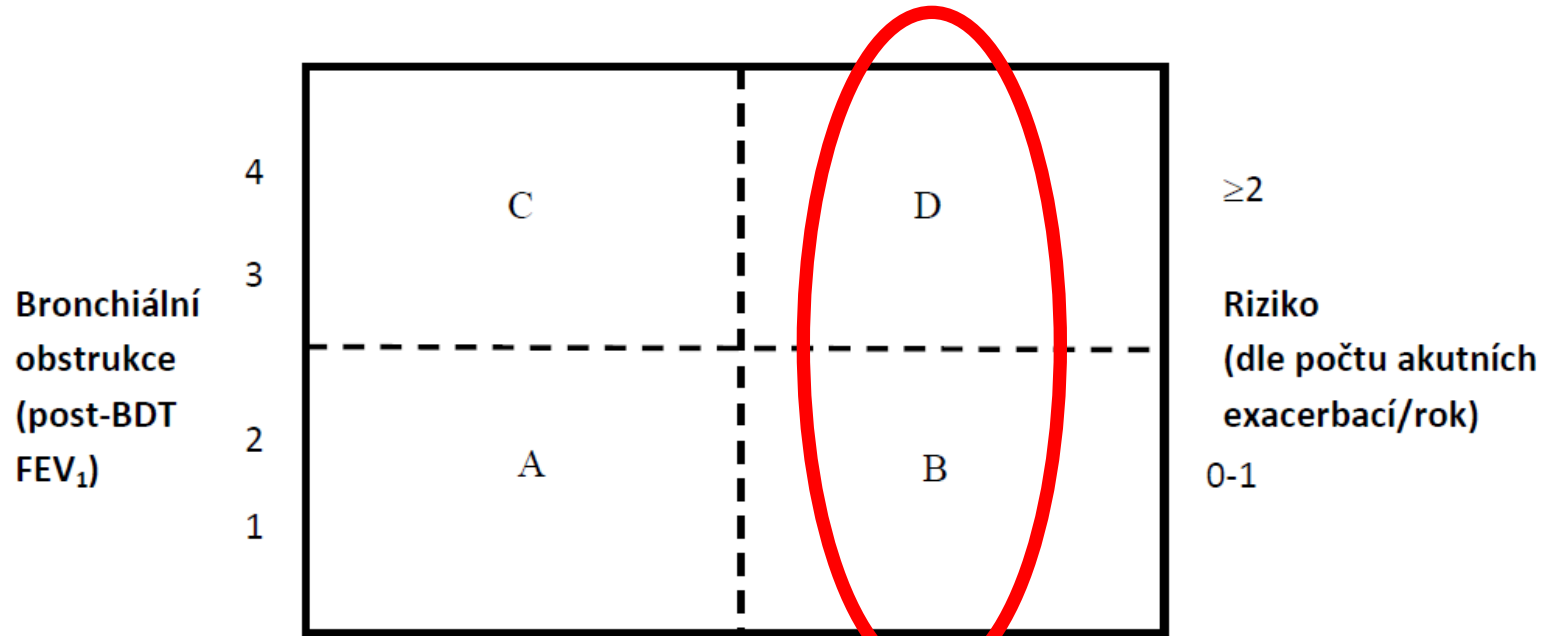
Kazuistika – překryv CHOPN s astmatem (ACOS)

Lékař ke stávající léčbě Symbicort
Turbuhaler 200/6 (2-0-2, SMART) přidal
tiotropium

Proč – co je to za látku, mechanismus
účinku?

Firemní název?

Klasifikace CHOPN



Symptomy CHOPN

mMRC 0

CAT < 10

SGRQ < 25

mMRC ≥ 1

CAT ≥ 10

SGRQ ≥ 25

+ FENOTYPY

Pro určení kategorie je rozhodující nejzávažnější modalita!

Kazuistika – pacient s CHOPN

Pacient přichází na plicní kliniku na základě inzerátu v novinách.

OA: Exkuřák. Hypertenze

FA: Tenormin 100mg 1x denně

NO: V posledních 3 měsících kašle a vykašlává . Při změně počasí nebo ve stresu se mu špatně dýchá. Stejně tak má dechové potíže při chůzi do kopce.

Jaká vyšetření navrhujete?

Kazuistika – pacient s CHOPN

Diagnostikována CHOPN, bronchitický fenotyp.

Lékař ordinoval Formovent 12mcg (1-0-1) a kombinaci Atrovent a Ventolin podle potřeby.

O jaké léky jde, jak působí?

Je navržená léčba dostatečná?

Kazuistika – pacient s CHOPN

Formovent 12mcg (1-0-1) a kombinaci Atrovent a Ventolin podle potřeby

U bronchitického typu je dobré doplnit léčbu o mukolytika/expektorancia

- Uvedte příklady
- Proč není vhodné podávat antitusika?

Může být vhodné použít ještě další léčbu a proč?

Kazuistika – pacient s CHOPN

Formovent 12mcg (1-0-1) a kombinaci Atrovent a Ventolin podle potřeby.

Je navržená léčba vhodná pro hypertonika užívajícího Tenormin?

O jakou jde účinnou látku a jaký má mechanismus účinku?

Jaké mohou být interakce v souvislosti s navrženou léčbou CHOPN?

Existuje vhodnější způsob léčby obou nemocí?

Příště...

6. 11. 2014

Pacient s TEN (trombembolická nemoc)