

CZECH FOR FOREIGNERS VII

HEMATOLOGIE

Spojte otázky lékaře a odpovědi pacienta.

1. Dělalí se vám modřiny?	A. Ano, když si čistím zuby.
2. Otékají vám klouby?	B. Skoro deset kilo, všechno je mi velké.
3. Máte zvýšenou teplotu?	C. Kvůli svědění nemůžu spát.
4. Krvácejí vám dásně?	D. Myslím, že moje babička. Měla leukémii.
5. Všiml jste si, že máte zvětšené uzliny?	E. Mám oteklé klouby na ruce.
6. Zhubl jste v poslední době?	F. Večer mívám kolem třiceti osmi.
7. Léčil se někdo z rodiny na hematologii?	G. Ano, mám je hlavně na nohách.
8. Svědí vás kůže?	H. Ne, to vůbec nevím.

Imunokomplexové vaskulitidy

Vaskulitida je obecný název pro zánět krevních cév, který způsobuje postižení podle lokalizace cévních změn-kožní projevy, postižení nervové soustavy, kardiální poškození, poškození ledvin, plic a končetin. Patologické změny ve stěnách cév zahrnují jejich ztlustění, oslabení, zúžení či zjizvení. Vaskulitidy existují buď v akutní nebo chronické formě, a ve svém konečném důsledku mohou způsobit poškození důležitých vnitřních orgánů. K hlavním příznakům patří teplota, noční pocení, hubnutí a kožní postižení, kdy se na kůži objevují červené až modrofialové morfy. *Wegenerovu granulomatózu* provázejí změny na plicích (dušnost a hemoptýza) a v ledvinách (hematurie). Při *Buergerově chorobě* dochází k postižení končetin. Příznaky se zhoršují vždy po provokačních momentech, jako je tělesná zátěž, psychická zátěž a interkurentní infekce.



1. Co je to vaskulitida?

2. Jak se projevuje?

3. Jak vypadají změny na cévách?
3. Jakou může mít formy?
4. Jaké jsou hlavní příznaky?
5. Znáte nějaký typ vaskulitidy?

Dialog 1

Lékařka, pan Janeček (42 let)

Přečtěte si text a následující tvrzení označte jako pravdivá (P) nebo nepravdivá (N).

1. Pan Janeček trpí krvácením z nosu.
2. Krvácení z nosu trvá asi 2 týdny.
3. Pan Janeček nemá žádné modřiny.
4. Pan Janeček je zaměstnaný na poště.
5. Jeho práce je těžká.
6. Pan Janeček dostal nové léky.

Dialog 2

Lékař-hematolog, pacientka (paní Svobodová, 29 let)

1. Poslouchejte dialog a vyberte odpověď a) nebo b).

- | | | |
|------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| 1. Paní Svobodová má bolesti | a) chronické | b) akutní. |
| 2. Paní Nováková má bolesti | a) v jednom kloubu | b) ve více kloubech. |
| 3. Paní Nováková má večer | a) zvýšenou teplotu | b) horečku. |
| 4. Paní Nováková trpí | a) svěděním | b) vyrážkou. |
| 5. Paní Nováková má | a) zvětšenou jednu uzlinu | b) zvětšené obě uzliny. |
| 6. Paní Nováková půjde | a) pouze na odběry krve | b) na odběry a na rtg. |
| 7. Paní Novákovou čeká | a) biopsie z nadklíčku | b) biopsie z krční uzliny. |

2. Poslechněte si dialog a doplňte do vět vhodná slovesa.

1. Jak dlouho si ty bolesti v kloubech _____?
2. Minulý týden mě hrozně _____ klouby.
3. _____ nějaké změny na kůži?
4. _____ vám uzliny.
5. _____ vám vzorek tkáně z nadklíčkové uzliny.

6. Vzorek _____ na histologické vyšetření.
7. Na základě výsledků _____ diagnózu a _____ potřebnou léčbu

Kazuistika

Pacientka, nar. 1968, je od roku 1997 v péči Kliniky nefrologie pro prokázanou ANCA-asociovanou vaskulitidu typu Wegenerovy granulomatózy s víceorgánovým postižením (ledviny, plíce, střevo, kožní forma). V průběhu léčby trpěla závažnými infekcemi a respirační insuficiencí, jež byla léčena veškerou dostupnou terapií, přičemž dlouhodobou remisi navodila až biologická léčba. Stav lze k dnešnímu datu hodnotit jako kompletní remisi. Z dosavadního průběhu onemocnění lze bohužel předpokládat, že v dohledné době může kdykoli dojít k opětovnému relapsu.