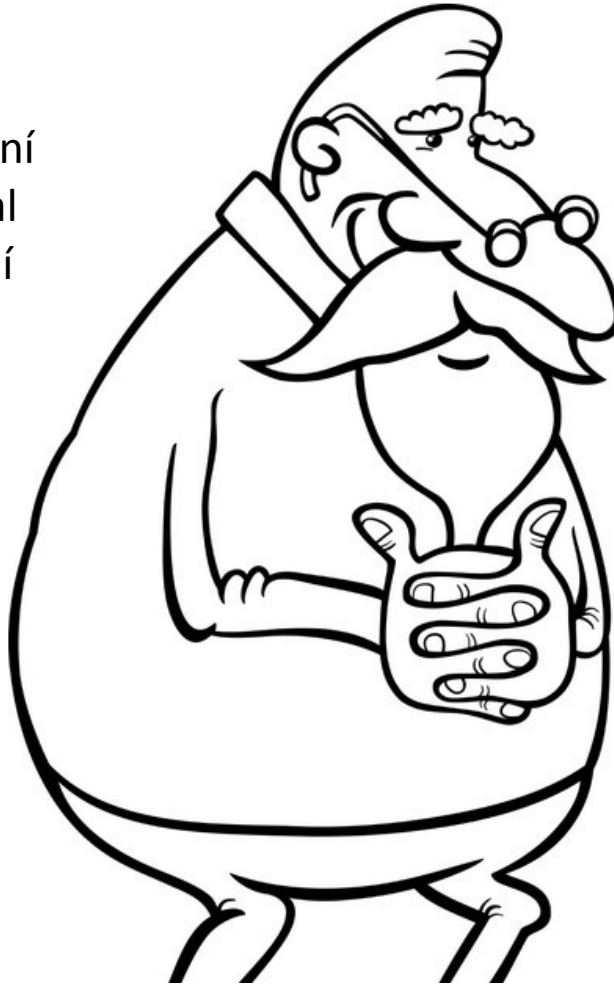


Pneumokazuistika II

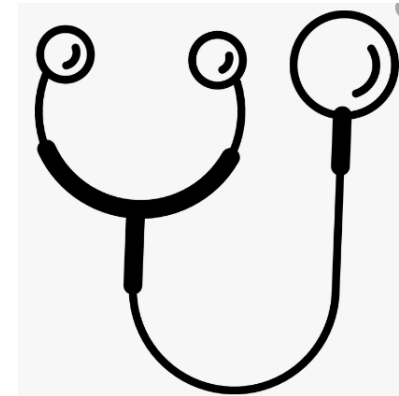
Dušnost

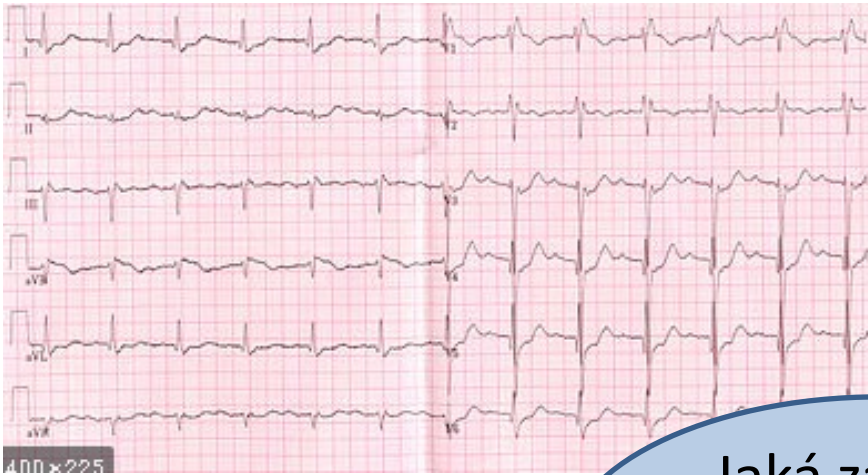
Senior, 80 let, bývalý kuřák, sledován pro chronické srdeční selhání, hypertenzi, chronické renální selhání II.stupně, dříve pracoval jako ředitel výroby, nyní starobní důchodce, chovatel andulek

Nynejší onemocnění: Poslední měsíce progredující námahová dušnost, nyní i v klidu, teploty nebyly, lehce prosáhlé nohy okolo kotníků, bolesti nemá, trápí jej suchý dráždivý kašel



Klidově dušný, bez známek cyanózy, lucidní, orientovaný, neurologicky v normě, akce srdeční pravidelná, systolický šelest v prekordiu 2/6, dýchání krepitace do ½ plic oboustranně, břicho měkké prohmatné, dolní končetiny perimaleolárně mírně oteklé



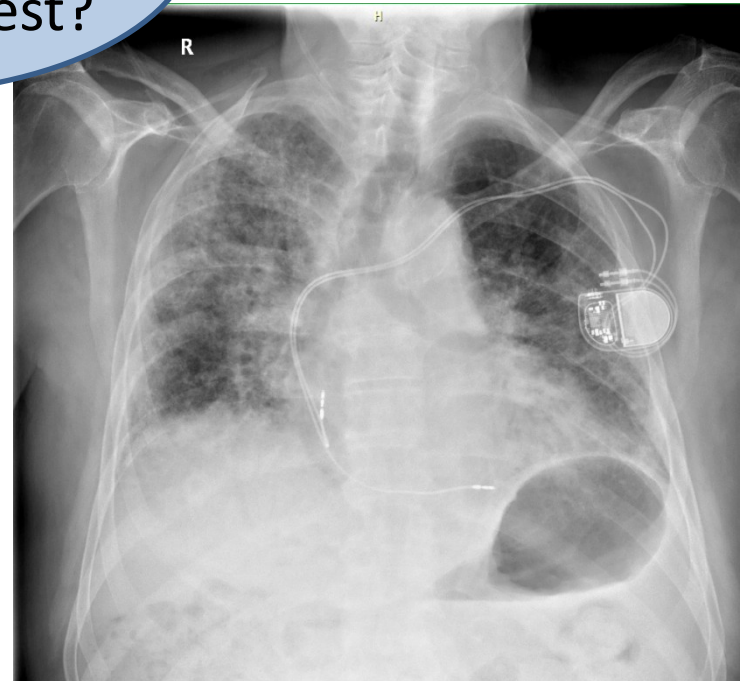


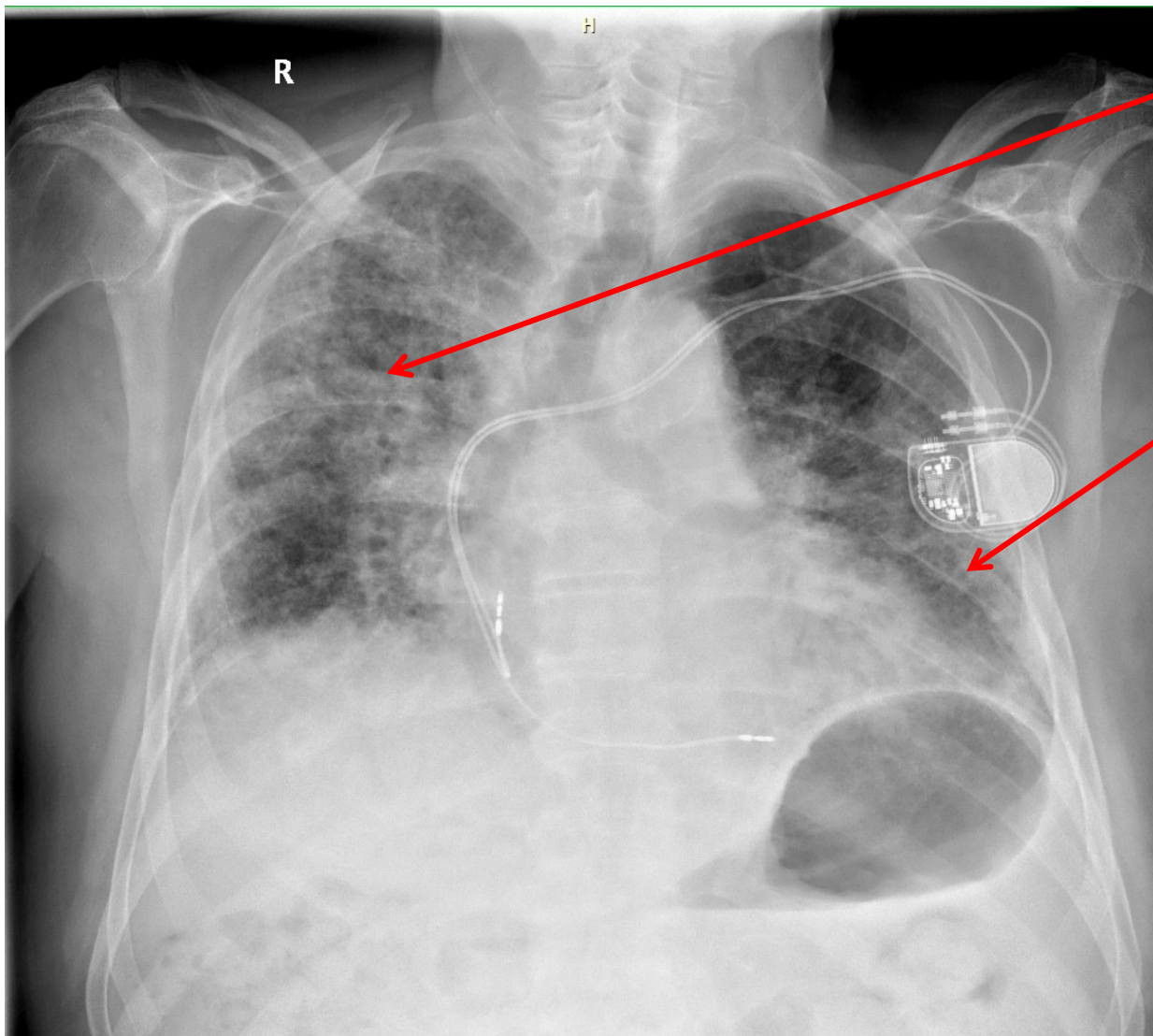
Blok pravého raménka
Tawarova, chronicky

SpO₂
80%

Jaká základní
vyšetření je
vhodné provést?

Krevní obraz	Biochemie
Leu 8,5	Urea 9,8
Ery 5,5	Kreat 100
Hb 160	K 4,2
Tromb 220	CRP 10
D dimery 0,45	proBNP 600





Bilaterální
nehomogenní
plicní infiltrace,
vpravo postihuje
celou plíci, vlevo
s maximem ve
středním a
dolním plicím
poli, dilatace
srdečního stínu,
kardiostimulátor
zleva, elektrody
in situ

Dekompenzace srdeční selhání:

PRO - chronické srdečního selhání v anamnéze, charakter RTG nálezu

PROTI - pro BNP v šedé zóně, minimální otoky dolních končetin, netypický poslechový nález

Jaká může být etiologie plicního nálezu?

Intersticiální plicní proces:

PRO - charakter nálezu, postupně progredující potíže, typický poslechový nález krepitací, suchý kašel, chovatel andulek (v ddg. exogenní alergická alveolitida)

PROTI - dosud nebyl s plicními potížemi léčen

Pneumonie:

PRO - charakter RTG nálezu, symptomy svědčící pro zápal plic (dušnost, kašel)

PROTI - postupně se zhoršující potíže, negativní CRP, absence febrilií

Metastatický plicní rozsev:

PRO - oboustranný nález, charakter může svědčit pro metastázy

PROTI - bez anamnézy onkologického onemocnění, nejsou další symptomy pokročilého nádorového onemocnění (nechutenství, váhový úbytek)

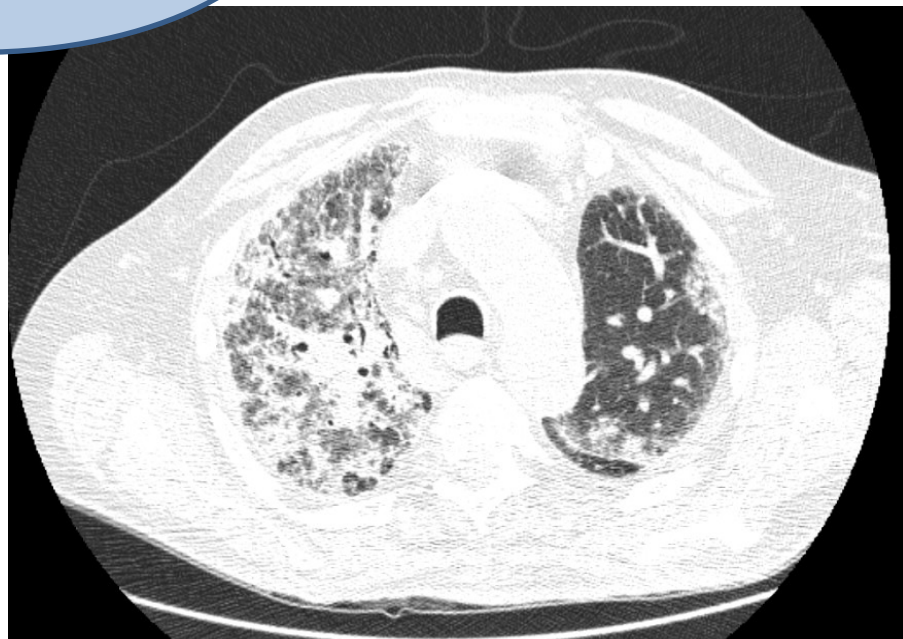
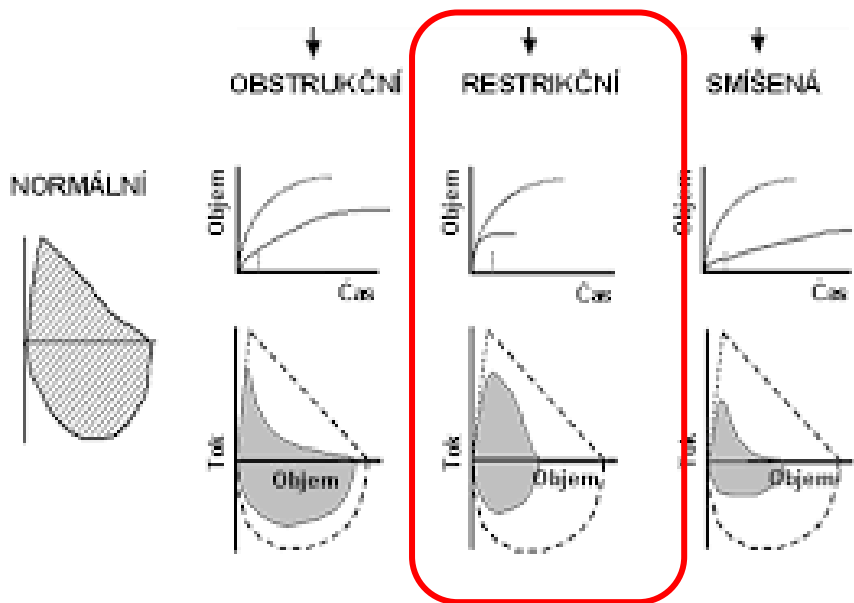


Sputum na bakteriologii
bez záchytu patogena

*Panel základních
onkomarkerů v normě,
Panel autoprotilátek
V normě*

Jaká další
vyšetření mohou
být přínosem?

MDCT hrudníku: Intersticiální
plicní proces charakteru plicní
fibrózy peribronchiálně,
predominatně vpravo, opacity
mléčného skla, bronchiektazie,
voština nepřítomna. V ddg. NSIP
(nespecifická intersticiální
pneumonie)



Závěr

- Dg. intersticiální plicní proces typu plicní fibrózy
- Podány pulzy kortikosteroidů s částečným efektem na dušnost
- Vzhledem k pokročilému plicnímu onemocnění a charakteru plicní fibrózy jiného typu nežli UIP (běžná intersticiální pneumonie) není indikována specifická anti-fibrotická léčba
- Pro těžkou hypoxemickou respirační insuficienci zajištěna domácí kyslíková léčba