

KAZUISTIKA – OBEZITA II.

Pacient:

Petr, 48 let, 178 cm, 121 kg, obvod pasu 123 cm, kuřák 25 cg/den, 10 káv/den, TK 152/87

Rodinná anamnéza: Matka – diabetes mellitus (DM) II. typu se závažnými komplikacemi, obezita, pokročilá ateroskleróza, 3 infarkty myokardu (IM) - z toho první v 50 letech, úmrtí v 61 letech na cévní mozkovou příhodu (CMP). 2

Otec – v 60 letech první CMP, úmrtí v 68 letech na IM.

Osobní anamnéza: Ve 40 let diagnostikována hypertenze. Krevní tlak (TK) nyní až 152/87 mm Hg. Přibližně před 5 lety se nečistota manifestovala výrazné kolísání TK až k hodnotám 190/110 mm Hg a bylo provázeno palpitacemi a třesem. Před 6 lety prodělána operace vyhřezlé ploténky. Nyní přetrvávají trvalé bolesti v lumbosakrální oblasti s propagací do kyčlí a nohou. V posledních 2 letech je občas při zátěži pocíťována tíseň na hrudi, zatím nevyšetřena.

Pracovně sociální anamnéza: Pracuje na ½ úvazku jako vrátný a je v částečném invalidním důchodu (operace páteře). Kolísavý krevní tlak se objevoval převážně v období před 10 lety, kdy byl pacient opakovaně vystavován stresovým situacím (ztráta zaměstnání, rozvod, smrt rodičů). V současné době je rozvedený a potíže po uspořádání rodinných poměrů ustoupily.

Alergická anamnéza: Alergie na Biseptol – kopřivka.

Léková anamnéza: Betaloc SR 200 ½ – 0 – 0
Dolmina, Surgam sporadicky, při zhoršení bolesti
Simvacard 20

Diskutovaný problém: Vzhledem ke zhoršujícímu se zdravotnímu stavu lékař doporučil přestat kouřit. Pacient začal užívat Champix, startovací balení. Pátý den užívání Champixu postupný výsev drobnoskvřitého exantému, pacient hlásí onemocnění močového měchýře. Pacient Champix na dva dny vysadil, potom dál užíval bez potíží, exantém na ústupu. Champix dále dobře snášen, z abstinčních příznaků zvýšená chuť k jídlu, přírůstek cca 10 kg/2 měsíce abstinence, vysoká chuť k jídlu, bez fyzické aktivity, pacient nechce na obezitologii, je obtížně mobilní.

Úkoly:

1. Co mohlo způsobit kopřivku? Navrhněte řešení problému.
2. Jaké NÚ mají léčiva užívaná pro léčbu závislosti na kouření?
3. Jaký vliv má kouření event. jeho zanechání na prognózu nemocného? Je rozumné pokračovat v odvykání kouření vzhledem k narůstající obezitě?
4. Jakou terapii pro odvykání kouření můžete pacientům doporučit?
5. Jakou terapii pro léčbu obesity můžete pacientům doporučit, které léčivé přípravky jsou u nás dostupné?
6. Vypracujte vhodný návrh terapie a doporučení pro tohoto pacienta.



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



UNIVERSITAS VETERINARIA ET PREDICAE
BRUNENSIS