



I.sz. Belgyógyászati Klinika
Igazgató: Prof. Dr. Tóth Kálmán egyetemi tanár
Kardiológiai Szakambulancia - Kardiológiai I.

NEAK kód: 024324021
Vezető: Prof. Dr. Halmosi Róbert egyetemi tanár
7624 Pécs Ifjúság útja 13. Tel: 06 72 536 000/32605
E-mail cím: lbelidopontjpkt@pte.hu

A M B U L Á N S L A P

024324021

Beteg neve.....: **Borbándi Attila** KBA.....:00000565534
Születési név.....: Esetszám.:20503811
Születési dátum...: 1963.12.18 TAJ: **025-293-434**
Születési hely....: Siklós Naplósám: 01001274
Anyja neve.....: Baranyai Lídia
Lakcím.....: 7800 Siklós, Zombori utca 16.
Felvételi dátum...: 2024.04.09 12:48 Állampolgárság: HUN
Beküldő.....: 020090196 Térítési kategória: 1

Diagnózis

Kód	DIAGNÓZISOK megnevezése	D
R0740	Mellkasi fájdalom, k.m.n.	N
I10H0	Magasvérnyomás-betegség (elsődleges)	N
I8290	K.m.n. véna emboliája és thrombosisa	N
I2510	Atheroscleroticus szívbetegség	N

Beavatkozások

11041	Vizsgálat	1	750
89442	Pulzoxymetria	1	582

Anamnézis

Dg: CCS (RCA CTO megnyitás + 5 DES, Cx 20% stenosis, LAD érfalegyenetlen), hypertonia, bal MVT (2019), Crohn betegség

1995-ben Crohn betegség (colitis ulcerosa) igazolódott (jobb colonfél ceruzányi székülete volt). Vizsérmetét a lábon 20-on éves korában. 2-3 éve hypertonia. 2012.05.02. colonoscopia szövettanilag is igazolt chronicus colitises jeleket igazol colitis ulcerosára jellemző képpel. 2015.01. Colonoscopia: középsúlyos M. Crohn a terminális ileumban és a colon ascendensben.

2019.novemberben: bal v. poplitea mélyvénás thrombosis igazolódott Siklói Sebészeti rendelésen Duplex UH scan és klinikum alapján. Anticoagulánst nem kapott. 2020. jan. Clexan inj., majd Apixaban 2x2,5 mg

2021.01.15 Echo: EF: 60%, falmozgászavar nincs.

2021.01.25 labor: LDL: 3,4, GFR 90, Haemoglobin A1C 6,03 %

2021.02.23 Coronaria CT: mRCA Plakk közepes (50-69%) fokú stenosis. Összesített Ca-score: 98.0, amely mérsékelt cardiovascularis rizikónak felel meg.

2022.11.16 Echo: EF: 59%, ccBKHT, tág pitvarok.

2022.01.09 labor: Haemoglobin A1C 5,55 %, LDL-koleszterin 1,93, TSH norm.

2023.01.11 Coronarographia: F?törzs kp. hosszú, bifurcal. A LAD-on és ágrendszerén durva eltérés nem ábrázolódik. A Cx és ágrendszere ép. Az OM ágból epicardialis heterocoronarias collateralisokon keresztül tölti az RCA ágrendszerét. Szelektív jobb coronarographia: Proximálisan az 1-es szegmentumban elzáródott, azt követően kis oldalágak telítődnek, illetve a conalis ág. Vélemény: RCA CTO, MR viabilitás vizsgálatot követően,

annak eredményét?l függ?en döntünk az esetleges revascularisatio stratégiáról.

2023.01.17. MRI: Elágazó, intersphinctericus fistulájára heges reziduuma a rectum alsó harmada mentén, a jobb farpofába tartóan, aktivitás jele nélkül (Van Assche index: 4). A középvonalban az os coccygeum alatt halmozó falú, gyulladással jelölt? cystosus képlet (látszólag hígabb bennéssel), mely els?sorban sinus pilonidalis lehet. Emiatt sebészeti konzílium javasolt.

2023.02.02 Gasztroenterológia: Entamoebiasis miatt Klion kúra.

2023.03.28 LDL: 1,8, TSH norm.

2023.04.06 Szív MR (PDK): EF 53%, kés?i kontraszthalmozás nincs.

2023.06.07 PCI: Sikeres RCA CTO megnyitást és PTCA-t végeztünk 5 db DES implantációjával. Kontroll vizsgálat fél év múlva javasolt. postoperatív szakban 2 alkalommal vagotonia lépett fel, mely folyadékterápiával rendezhet? volt, ugyanakkor kontroll laborok során jelent?sen csökkent haemoglobin értéket mértünk, mely miatt, vérkeresés, angio CT vérzésforrás keresés céljából - negatív eredménnyel zárult - 2 E vvt szöv?dménymentes transzfúziója történt. Exploratio alapján a vérvesztés a beavatkozás során alkalmazott, nem megfelel?en záródó "Y" elem miatt történhetett. Ezt követ?en megfelel? incrementet észleltünk, panaszmentes volt, vitális paramétereit stabilak voltak.

2023.12.14 Coronarographia: LAD érfalegyenetlen, Cx 20% stenosis, RCA: ISR nincs.

2024.01.19 Colonoscopia: M Crohn (vastagbél érintettséggel, endoscopos aktivitás nélkül). Polypus duplex coli. Polypectomia 2x.

Gyógyszerei: Prelow 1x50 mg, Salazopyrin EN 1x1000 mg, Apo-Famotidin 1x40 mg, Imuran 1x200 mg, Eliquis 2x2,5 mg, T. Atorvastatin este 40 mg.

Gyógyszerérzékenység: nem tud róla. Salofalk mellett gyógyszerundor.

Családban VTE nem fordul elő.

Dohányos napi 1 doboz.

Jelen panaszok:

Jól van. Mellkasi fájdalom, heves szívdobogásérzés nincs. Nem fullad. Lábai a thrombosis óta dagadnak. Eszméletvesztés nem volt.

Egyéb vizsgálatok:

EKG: Sinusrhythmus, fr.: 72 /min. PR: 146 ms, QRS: 98 ms, QTc: 457 ms

RR: 123/80 Hgmm.

SpO2: 96 %, SpO2: 97 %.

Ts: 109kg

Epikrízis:

Crohn betegség, korábbi mélyvénás thrombosis miatt anticoagulált, dohányzó beteg.

2021.01.15-én kezdődött kivizsgálása bal kar zsibbadás miatt. Echo-n EF 60%. Coronaria CT-n RCA közepes fokú szűkülete látszott. Ezt követően gondozásból kimaradt.

Coronarographián RCA CTO volt látható, viabilis szívizomzatot mutató Szív MR után 2023. júniusban RCA CTO megnyitást történt 5 DES beültetésével. Kontroll 40 mg atorvastatin mellett LDL 1,87 volt.

2024.04.09 Jól van, panaszja nincs. Eliquist 2019 óta szedi mélyvénás thrombosis miatt. LDL nincs célértéken T. Atorvastatin helyett T. Rosuvastatin este 30 mg szedése.

Eliquis javaslatot postázzuk, Eliquis további szedésének véleményezését kérjük angiológus kollégától.

Amennyiben Eliquis elhagyható, kardiológiai szempontból T. ASA protect 1x100 mg szedése javasolt.

Javasolt 1 év múlva kardiológiai kontroll, panasz esetén előbb.

Kontroll vizsgálat időpontja:

e-MedSolution

Borbándi Attila - Esetszám: 20503811

Oldal 2

Nyomtatva: tot90 2024.04.09 13:39

Felírt gyógyszer:

2024.04.09 ROZUVA-TEVA 30 MG FILMTABL este 1

1.0 222406322873781496

Szakorvosi javaslat:

B122 24021 I.Belkl. Kardiológia I.

2024.04.09 13:31 - (B122JAVE) Szakorvosi javaslat egy gyógyszer.

Orvos neve és pecsét száma..: (77091) Tótsimon Kinga Dr.

Munkahely (rendelő) címe...: 7624 Pécs Ifjúság u. 13.

Munkahely (rendelő) telefon: 06 72 536 000/32605

Működési engedély száma....: 001086895

JAVASOLT GYÓGYSZER

BNO kód.....: I8290

Hatóanyaga.....: apixaban

Hatáserőssége.....: 2.5000 mg / filmtabletta

Beviteli módja.....: orális

Javasolt adagolása.: 2x2.5mg

TÁMOGATÁSI KATEGÓRIA

- indikációs pont sorszáma : 28

- támogatás százalékos mértéke: 70%

JAVASLAT IDŐTARTAMA: 12 hónap

Érvényesség: 2024.04.09 - 2025.04.09

Pécs, 2024.04.09

.....
Tótsimon Kinga Dr.

77091

szakorvos

Táppénz igénye esetén 48 órán belül kezelési lapunkkal családorvosánál jelentkezzen!

A körismére és a kezelési tervre vonatkozó szükséges tájékoztatást megkaptam, azokat megértettem.

Az aktuális ambulánslap egy példányát átvettem.

.....
beteg aláírása