

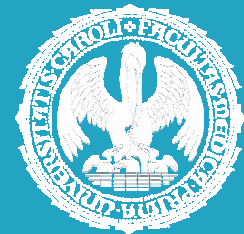


# Plicní komplikace u pacientky s UC

Martin Bortlík

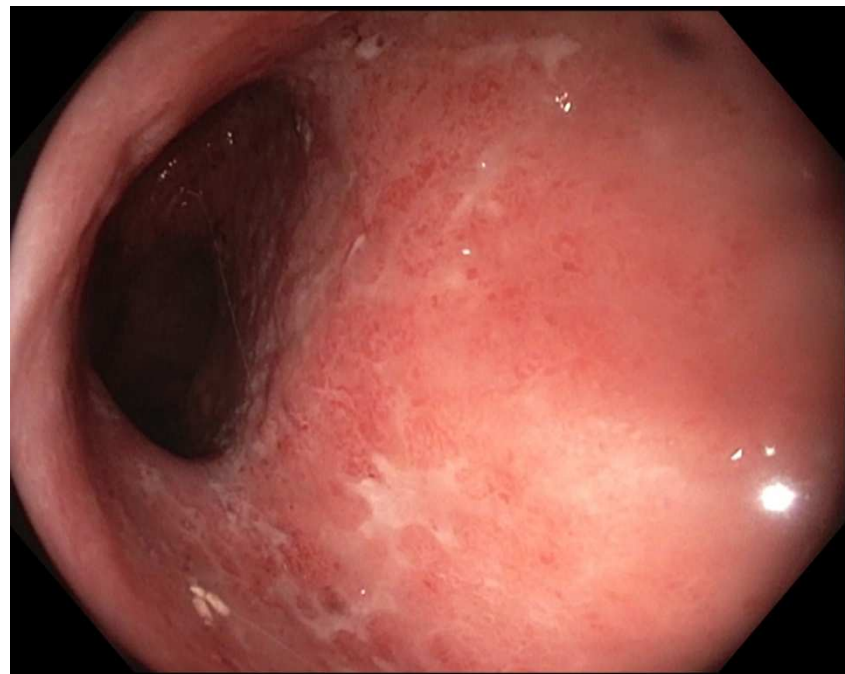
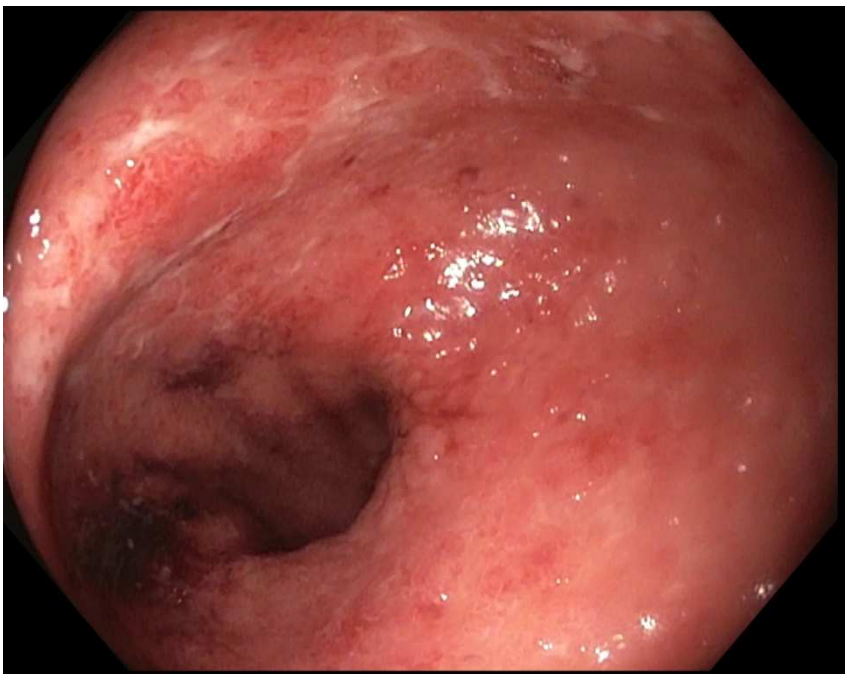


# ISCARE



- žena, nar. 1990
- 1/2017 – průjem, krev, tenesmy
- 4/2017 – koloskopie, UC do poloviny transversa
- Salofalk 3 g, mírné zlepšení

- 8/2017 - koloskopie

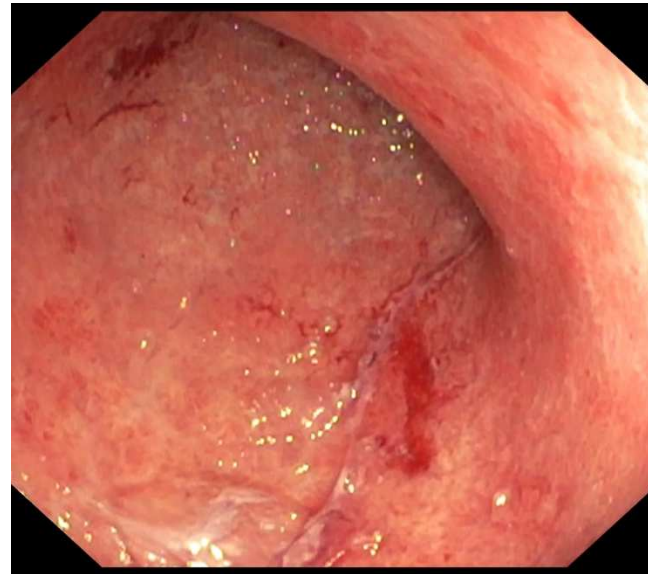
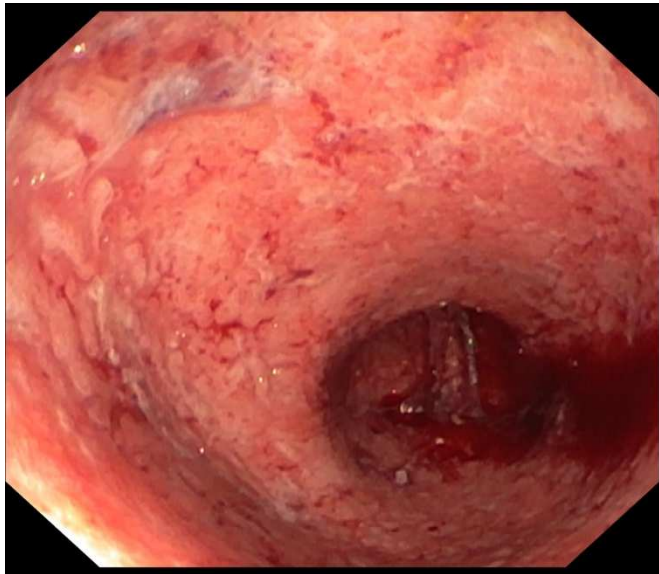


- 8/2017 – koloskopie
- Mayo 3 v rektu, Mayo 2 do hepatální flexury
- Metylprednisolon 48 mg p.o.
- Částečný efekt

- 8/2017 – Lipsko???....zhoršení
- 24.8.2017 – hospitalizace
- Prednisolon i.v., cipro + metro, Cl. diff. – vancomycin
- 28.8.2017 – zánětlivá plicní infiltrace nej. původu, bilaterálně
  - ATB – progrese – překlad na pneumologickou kliniku TN

- Bronchoskopie – normální
- BAL: Cytologie a mikrobiologie – negativní
- Susp. kapilaritida – podán CPA 600 mg
- Zhoršení kolitidy
- 12.9.2017 – koloskopie, Mayo 3 pankolitida
- VATS – bez infektu, malignity, v.s. pozánětlivé změny

- 12.10.2017 – adalimumab 160 mg s.c. – dále obvyklý režim
- 13.11.2017 – mírné zlepšení, FC 300, 4 stolice, krev ojediněle
- 23.11.2017 – adalimumab 6,6 ug/ml, PI ↑↑
- rektoskopie



- 12.10.2017 – adalimumab 160 mg s.c. – dále obvyklý režim
- 13.11.2017 – mírné zlepšení, FC 300, 4 stolice, krev ojediněle
- 23.11.2017 – adalimumab 6,6 ug/ml, PI ↑↑
- Rektoskopie – adalimumab 40 mg týdně
- Mírné zlepšení 2 týdny, pak výrazné zhoršení
- 5.12.2017 – IFX 10mg/kg
- 12.12.2017 – zlepšena, IFX 7mg/kg (prednison 20 mg)