



Těžká ataka CN v graviditě

Martin Bortlík



ISCARE



FIRST FACULTY
OF MEDICINE
Charles University

žena, nar. 1983

- 2/2019 – bolesti břicha, průjem, hubnutí, krev ve stolici
 - 14. týden gravidity
- Sigmoidoskopie: Crohnova choroba tračníku
 - hospitalizace, systémové CS, nutriční terapie
- 3/2019 – adalimumab 160/80 mg s.c., 40 mg s.c. á 2 t
- Dlouhodobá hospitalizace, nutriční terapie, trombóza brachiální a podklíčkové žíly vlevo (kanylance)
- 6/2019 – porod vaginálně, 34. týden, PV 2 540g

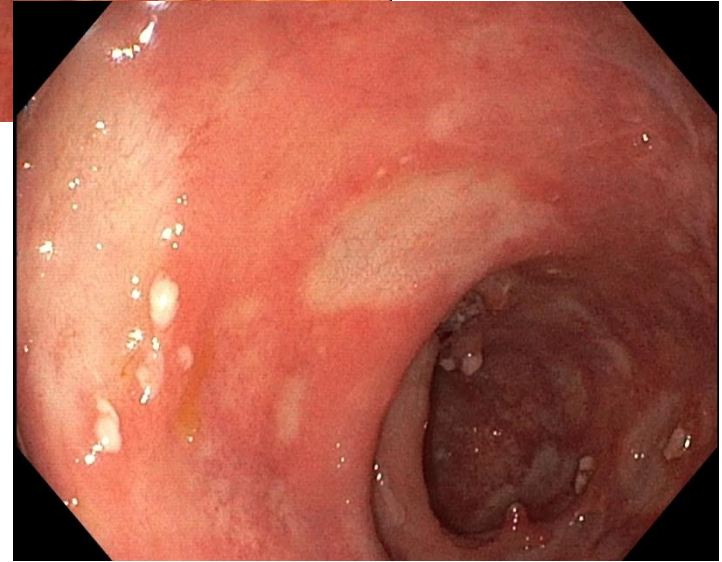
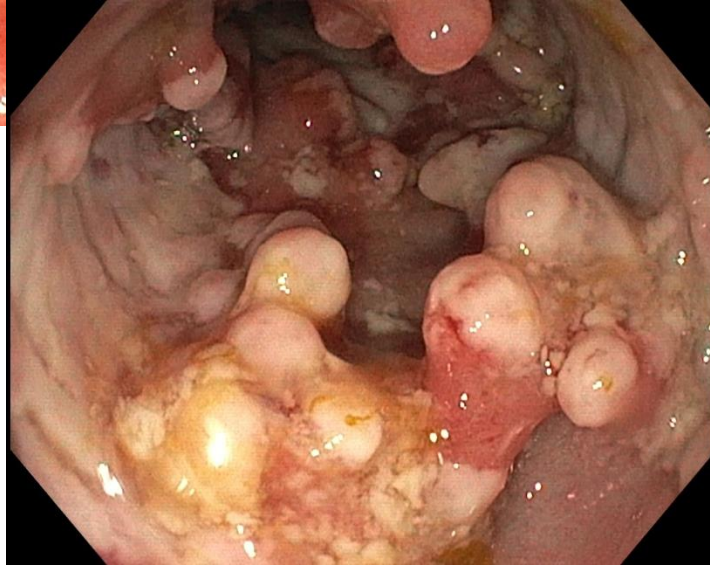
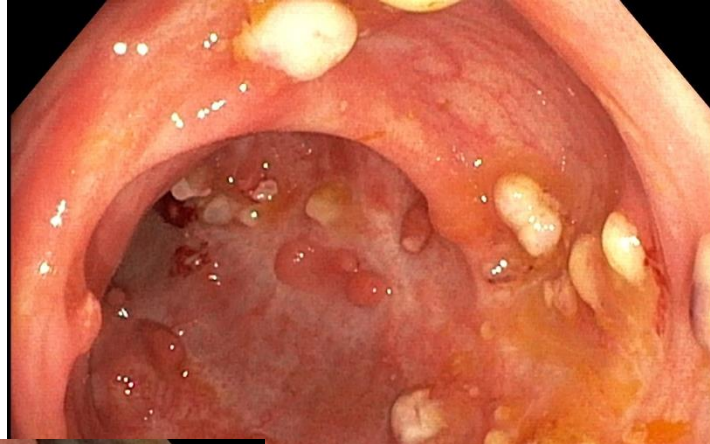
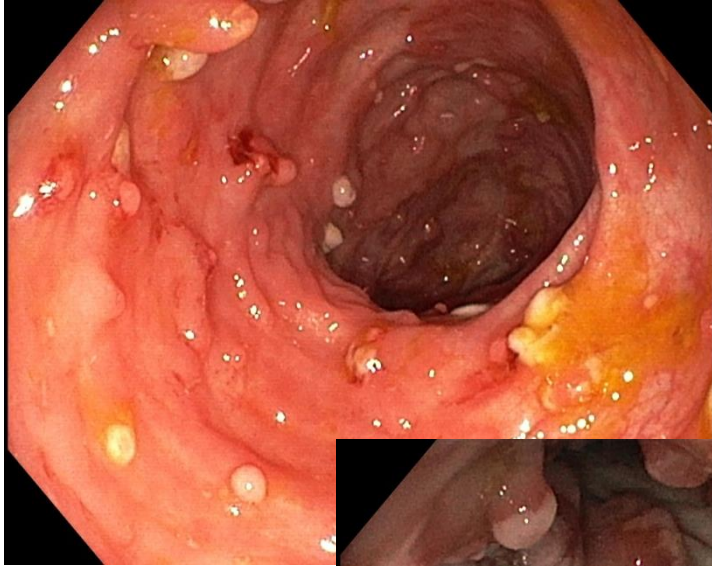
žena, nar. 1983

- Nekožila, opakovaně hospitalizace, běžná strava + doplňková EV
- 9/2019 – Iscare
 - 7 stolic/d, bolesti břicha mírné, TT 38,5st., BMI 17,6
 - Labor: CRP 114 mg/l, Hgb 98 g/l, albumin 20 g/l, prealbumin 0,06 g/l
 - Humira 40 mg s.c. á 2 týdny, Caltrate, Helicid, Warfarin

KOLOSKOPIE

žena, nar. 1983

KOLOSKOPIE 12.9.2019



ISCARE



FIRST FACULTY
OF MEDICINE
Charles University

žena, nar. 1983

- Jak postupovat?
 - a) Intenzifikace ADA
 - b) IFX
 - c) Systémové CS
 - d) Hospitalizace, nutriční terapie, IFX

žena, nar. 1983

- Hospitalizace 13.9. – 24.9.2019
- EV, sipping, ATB, EM, kortikoidy, IFX 10 mg/kg
- 3.10.2019
 - 5 stolic/d, bolesti minimální, +4 kg
 - CRP 6, Hgb 128, albumin 32, prealbumin 0,28
- Druhá dávka IFX 10 mg/kg