

Kazuistika: Peptický vřed v bulbu duodena u pacienta s Crohnovou chorobou

**IBD anamnéza:** 38 letý muž, silný kuřák, od 12 let sledován pro artritidu u Dr.Vavřincové na reumatologii.

- V roce 2015 koloskopie pro susp. na Crohnovou nemoc ileoceka v Obloukové nemocnici, kde sledován až do 8/2017, užíval Pentazu 3,0 g/ denně

SA: Pracuje jako tiskář, ženatý, jedno dítě-kuřák – uvádí až 30 cig denně, od srpna t.r. redukuje od 30 až na 10/ den

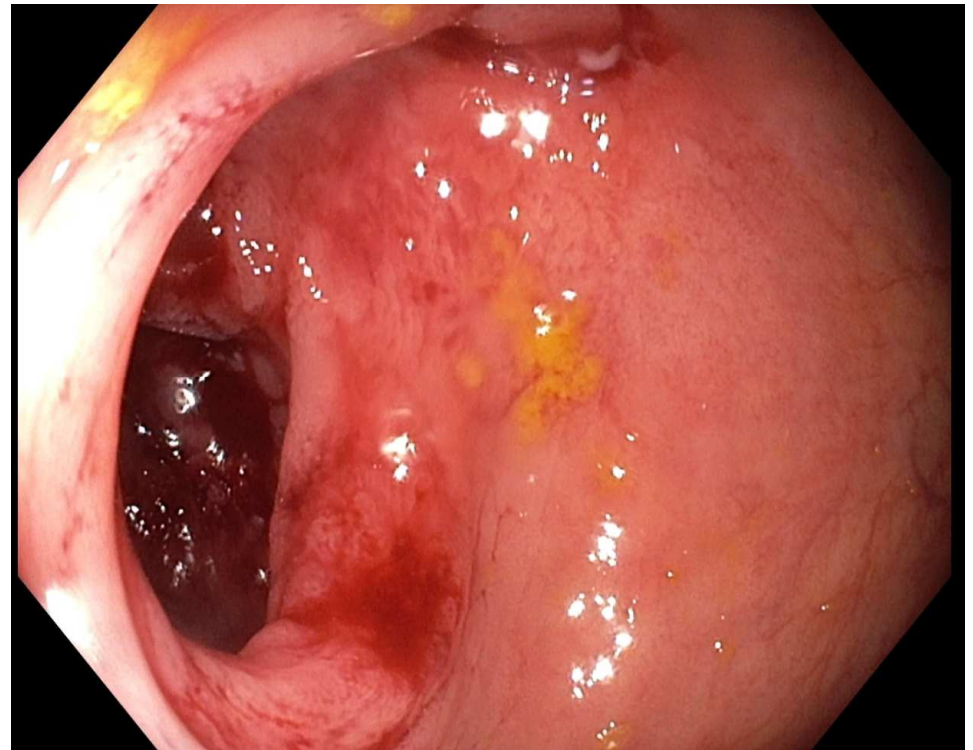
AA: Intolerance Pentazy- nauzea, zvracení

RA: Sestra matky CN

Kazuistika- Peptický vřed v bulbu duodena u nemocného s CN

**První vyšetření v ISCARE :**

**8/20017 Koloskopie:** Těsná stenóza v oblasti B. chlopně, neprostupná pro tubus



Kazuistika- Peptický vřed v bulbu duodena u nemocného s CN

**9/2017 MR - enteroklýza (NNH):** Zánětlivé změny v TI charakteru M. Crohn, nejspíše akutní změny, bez prestenotické dilatace. V délce 16- 17 cm, stěna zesílená na 10- 11 mm, infiltrace B. chlopně a ceka. Mezenterální lymfadenopathie.

Kazuistika- peptický vřed bulbu duodena u nemocného s CN

**NO:** Dne 28.11.2017 odeslán Prof. MUDr. Lukášem k přijetí na GE oddělení NMSKB pro zhoršení dyspeptických obtíží - křečovitě bolesti břicha, bolesti po celý den, vklidu v leže menší, stolice 1x denně, bez příměsí. Za 14 dní zhubnul o 5 kg, nejvyšší váha v roce 2015 činila 80 kg.

**Nyní 55 kg/ 180 cm.** Chutě k jídlu má, křeče nalačno i po jídle do hodiny, nauzea a zvracení žaludečního obsahu. Na dotaz kolik t.č. kouří , uvádí 10 ale i 30 za den.

Kazuistika - peptický vřed bulbu duodena u nemocného s CN

**Obj.nález při přijetí: Váha 55kg/ 180 cm BMI 16.9**

Nutriční screening svědčí pro těžkou proteino-kalorickou malnutrici, % tělesného tuku činí 16,9 %, Svalová hmota snižená na 43.2%, viscerální tuk 4,0% basální metabolismus 1328 Kcal- Fyzická kondice dobrá.

Albumin 37,9 g/l, Prealbumin 0.10, Ferritin 119 , FC: 320,3

HB. 121 g/l, Trombocyty 284, Cholesterol 2.94 TG 0.89, HDL 0.86

JT v normě

Urea 3.5, Kreatinin v séru 76,5 umol/l

Kazuistika- peptický vřed v bulbu duodena u nemocného s CN

Po přijetí na lůžko-

Léčba malnutrice – dieta bezebytková, parciální parenterální výživa  
Oliclinomel N4 do periferní žíly 1000 Kcal/ den, sipping obohacený o proteiny 1000 Kcal /den.

Denní příjem kalorií činil 2600-2800 / den

- Rehydratce, Metronidazol 500 mg a 8 hodin, prevence TEN, Solumedrol 40 mg / den
- 3. den pobytu ráno se stěžoval na bolesti pod měčíkem a zvracení jídla do hodiny po jídle. KO byl bez poklesu, CRP negat.

.

Kazuistka- peptický vřed bulbu duodena u nemocného s CN

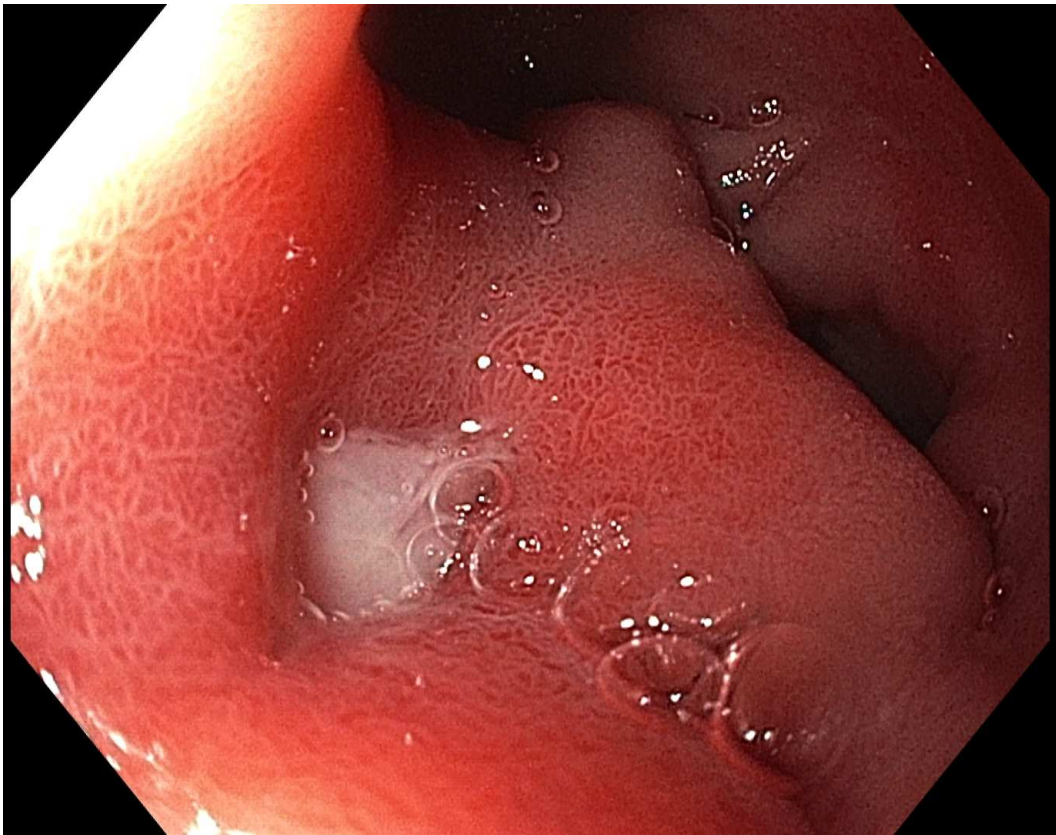
**Urgentní horní endoskopie** prokázala významnou hypersekreci nalačno, edematózní stenózu pyloru a objemný okrouhlý, hluboký peptický vřed na zadní stěně bulbu duodena s hemoragickou bulbitidou na ploše 20x20 mm

U nemocného byla upravená medik. léčba, vysazen systémový kortikoid, zahájena léčba i.v Helicidem v dávce 120 mg den, léčba CN byla redukována na Budenofalk UNO 9mg/ den.

10-den propuštěn do domácího léčení na Pantoprazolu v dávce 120/den, Budenofalk UNO 9mg/ den a sipping v dávce 1200 Kcal/den.

Kazuistika – peptický vřed bulbu duodena u nemocného s CN

**Kontrolní endoskopie dne 12.12.2017 prof. Mudr. Lukáš v ISCARE:**





Kazuitika- peptický vřed na bubu duodena i nemocného s CN

**Diskuze: Těžká malnutrice u CN , silný kuřák**

**úplně nemá anamnéza ze strany vředové choroby,**

**Vřed na bulbu duodena byl akutní-stresový ???**

**Kortikoidy měl jen 72 hodin , obtíže trvaly 14 dní.**

**Provádět u všech nemocných před zahájením i.v. kortikoidů  
gastroskopii?**