

Kazuistika: Těžká levostranná forma UC u 35 leté nemocné komplikovaná planými neštovicemi

IBD anamnéza:

- **od 2/2015 UC** – proktitida do 25 cm
- **3/ 2016 relaps** UC s nedostatečnou odezvou na léčbu kortikosteroidy, zhoršení při dávce Prednisonu 20 mg/den.
- **od 4/2016** intenzifikace léčby o **AZA**
- **od 7/2016-** do 8/2017 ve studii (**IFX vs etro**), následně open label studie s etrolizumabem
- **8/2017** výrazné zhoršení a **lečba kortikody** za hospitalizace, po propuštění obr.1
- **od 9/2017 Adalimumab** a ukončena **11/2017** pro neúčinnost. Od **2/2018 Entyvio** + Azathioprin 50 mg, Cortiment 9 mg/ den

Koloskopie 22.8.2016- obraz těžké kolitidy Mayo 3 do 25 cm ,pak normální nález

ID:

Name:

Sex: Age:

D.O.B.:

15/06/2016

09:10:21

D.F:1

79/■□□(65/67)

Eh:A1 Cm:1

tsmolikova



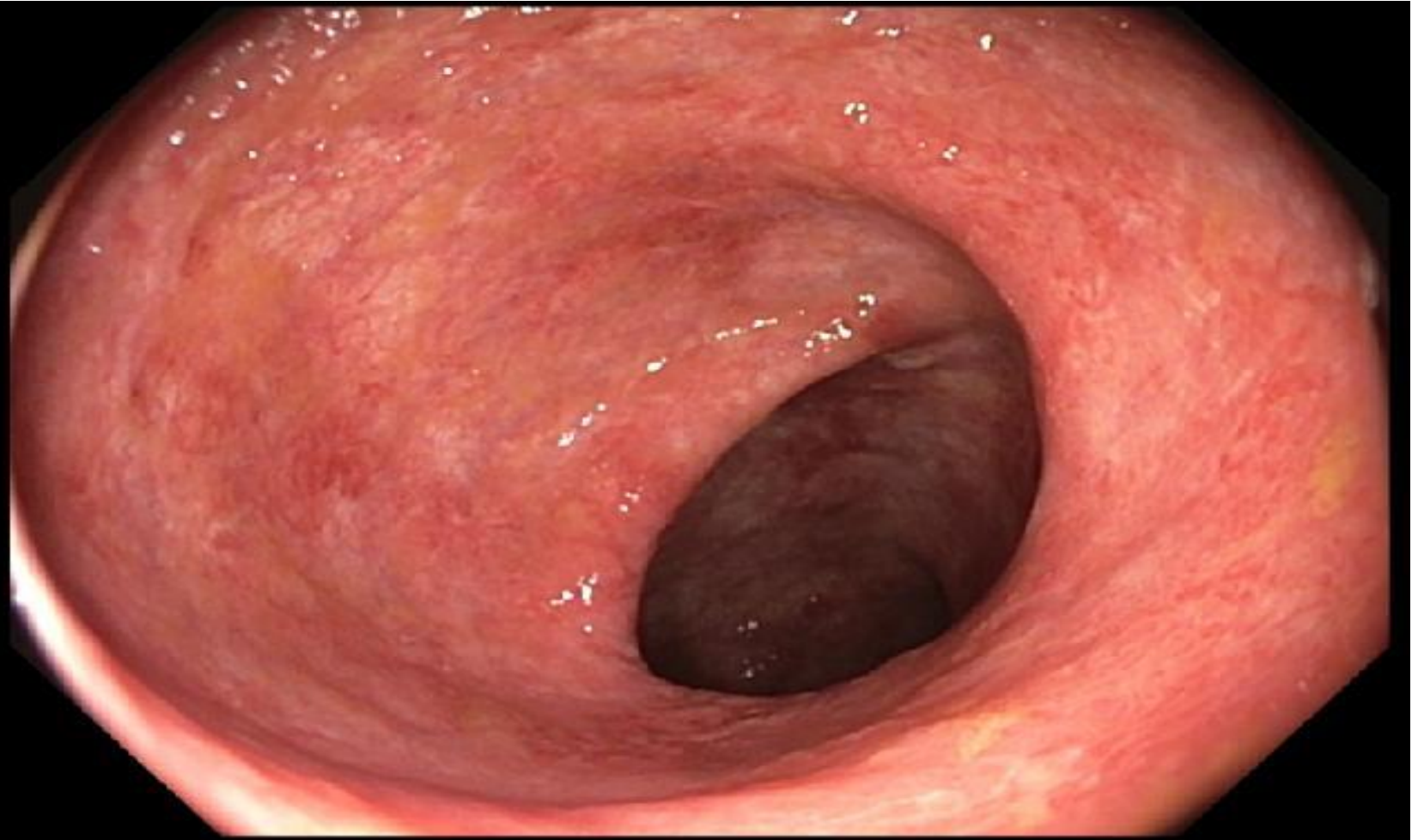
Kazuistika: Těžká levostranná forma UC u 35 leté nemocné komplikovaná
planými neštovicemi
Rekto 9/2017

ID pacienta:
Jmeno pac.:

Pohlavi: Vek:
Dat.nar.:
15/09/2017
11:00:21

D.F:29
■■■■/---(0/4)
Eh:A1 Cm:1

Poznámka:



Kazuistika: Těžká forma UC u 35 leté nemocné komplikovaná planými neštovicemi

Od 12.3 do 23.3. 2018 pro zhoršení obtíží hospitalizace pro vysokou aktivitu choroby

15 stolic převážně v noci s tenesmy a defekací krve , teploty 38 st C , obtíže trvají cca týden, Entyvio 300 mg před měsícem

za dva měsíce zhubla 14 kg, anemie s poklesem HB na 84 g/l

AA: Metronidazol , Biseptol, ACP

EA: při přijetí negativní

FA: 2 x aplikace Entyvio 300 mg, Imuran 50 mg, Cortiment 9 mg, Ciplox + Entizol, Ferinject 3x 10 ml

Kazuistika: Těžká forma UC u 35 leté nemocné komplikovaná planými neštovicemi

Obj,: Teplota 38.st C , Hmotnost 52 kg, Výška 175 cm , BMI 16,7

Puls 127, TK 110/60 mmHg

Nutriční skore : 6

KO: Leuko 7,5 , Hb. 86 g/l, trombo: 401, ab.lymfopénie 1,4..0,8

NA: 126, Kalium : 3,21, Chloridy : 101

Urea: 3,5, Kreatinin v seru 3,3 mmol/l

JT: Bilirubin: 17,9, AST: 0,22, ALT: 0,13 , GMT: 1,16

CRP 96 mg/l, FC : 990, **HSV 1,2 IgM negat. (< 0,05),**

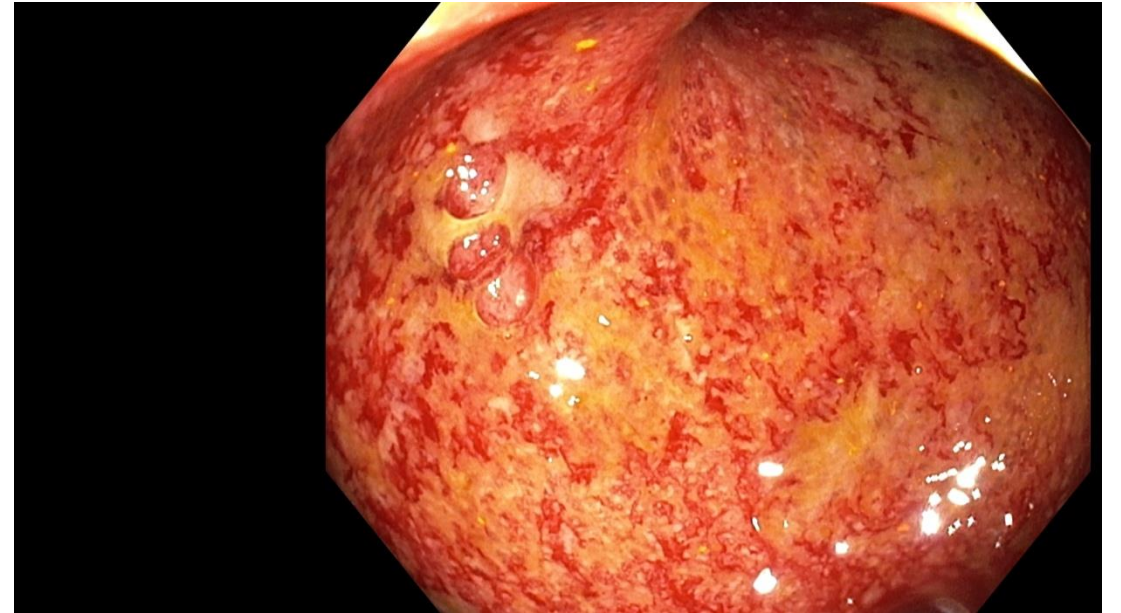
Stolice na Clostridium difficile negat, výtěry na Salmonelu negat,

Terapeutický postup, žena , 36 let,

- Rehydratace, krystaloidy
- Parenterální výživa –Olimel NK 8, Plasmylate , Cernevit
- Solumedrol i.v. 1,2 mg / kg hmotnosti
- ATB: Ciprofloxacin v dávce 200 mg a 12 hodin (7 dní)
Metronidazol 500 mg a 8 hodin i.v.
4x tranfuze Ery masy
- Fraxiparin 0.4 ml. s.c. lx za 24 hod
- Sipping

Rektoskopie 12.den léčby\ kortikosteroidy 2,2 mg/ kg

Endoskopické vyšetření do 30 cm, kde sliznice prosáklá, potažená hleno – hnisem, vysoce fragilní, zdravé sliznice nebylo dosaženo. **Histologie:**
Obraz aktivní UC těžkého stupně, CMV negat



Kazuistika: Těžká forma UC u 35 leté nemocné komplikovaná planými neštovicemi

1. **Ani 12 den intensivní léčby** nebylo docíleno klinické remise onemocnění - 15 stolic, tenesmy, teploty do 38 st. C,
2. Nemocná indikovaná k subtotální kolektomii a překladu do H. Králové
3. **13.den pobytu výsev hnisavých pustul v obličeji** , na krku a hrudníku **včetně vlasové pokrývky hlavy**, nemocná uvádí subj zlepšení 5 stolic za noc, bez krve, afebrilní (**HSV 1,2 IgM negat, VZV IgM 1,4 (0.00 – 0.90)**)
4. 14. den pobytu serologicky potvrzeny plané neštovice -
5. Překlad na Infekční kliniku Nem. Na Bulovce

Kazuistika: Těžká forma UC u 35 leté nemocné komplikovaná planými neštovicemi

Dne 28.3. 2018 překlad zpět na GE oddělení NMSKB

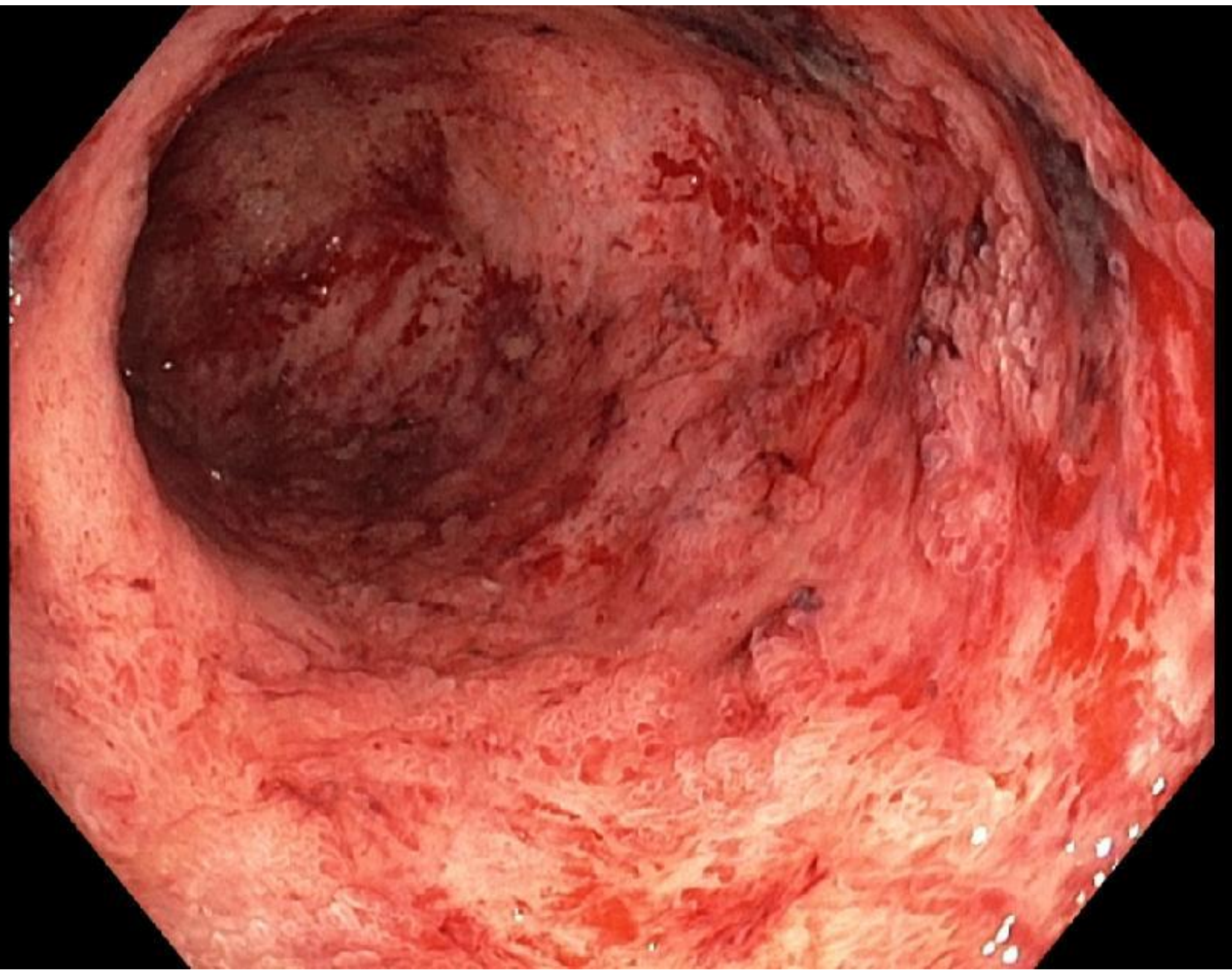
Subj 5 stolic za noc, bez krve , afebrilní

KO: Hb 87g/l, CRP 45 mg/l, FC:1330 ug/g

Aplikována 2x ery masa, ATB, Solumedrol 40 mg /den, parenterální výživa .

7.den propuštěn do domácího léčení.

U nemocná nebyla navozena ani klinická remise onemocnění.



Závěr

1. Zhoršený průběh těžké formy UC interkurentní infekcí varicelou
2. U všech imunokompromitovaných nemocných je indikována léčba Herpesinem i.v. v dávce 750 mg a 8 hodin po dobu 10 dnů za hospitalizace na infekčním oddělení.
3. U naši pacientky nebyl cílený dotaz na kontakt s infekčními chorobami (nemocná přijata 5. den po kontaktu s varicelou a byla tak v kontaktu s 10 pacientkami
4. Další léčba- biologická? STC ?