KARDIOLOGICKÁ AMBULANCE - Cardiocentrum Dejvice s.r.o.
Bubenečská 283, 160 00 Praha 6
IČ 082 59 402, IČP 066 71 001
tel.: 224 323 863, e-mail: ordinace@cardiocentrumdejvice.cz

pacient: KADLAS MARTIN ING.
rč.: 500526/236
bydliště: ROHÁČOVA 24, PRAHA 3 , 130 00 telefon: 739694648
pojišťovna: 201

13.09.2023 09:01

Diabetologické vyšetření ze dne 19,07,2023
diabetes mellitus II typu Ukončena medikace Stadamet nyní Zexitor 1000
Nalezena neuropatie - doplněno Pregabalin 75 + Pregabalin 150

Subjketivně :
* jednorázově po větší psychické záteži v noci nikolik po námaze objevily neurčité pocoity tlaku na hrudníku s rychlou regresí - ponámahové potíže neguje (chodí ale méně pro gonartrosu a neuropatii * hodnoty tenze self do 135 sy *jinak kardiálně bez obtíží, * funkčně NYHA I.,Bolesti na hrudi dnes ani včera neměl, dnes ani včera nepociťoval akutní změnu svých obtíží.
Objektivně -
klidově bez dušnosti ,lehká nadváha kontakt je normální. Bez ikteru a cyanosy Hlava a krk bez nálezu, žilní náplň na krku vsedě i vleže nezvetšena karotidy bez šelestů, štítná žlaza a uzliny nejsou zvětšeny Dýchání je sklípkové, čisté, Akce srdeční pravidlená frekvence .72.není šelest ..Břicho: měkké, nebolestivé, hepar není zvětšeny lien 0 resistence není DK bez otoků, známek zánětu.
TK 122/72
Hmotnost 112 ... nyní 109 kg výška 181 cm, BMI 32.05

EKG ze dne 13,09,2023
sinusový rytmus frekvence 67 min PQ 167, QRS 117, QTc 377, poloha horizontální V5, rS II, III, aVF.
Ve srovnání s minulou křivkou beze změny
Z a v ě r :
sinusový rytmus lehká bradykardie levý přední hemiblok - beze změny

Echografické vyšetření ze dne 13,09,2023
Z a v ě r :
Koncentrická hypertrofie levé komory středního stupně s normální systolickou funkcí (EF odhadem 55 %) beze změny velikosti Porucha diastolické relaxace levé komory Naznačená asynchronie pohybu septa (odpovídající blokádě) Lehké fibrotické změny cípů mitrální chlopně výraznější v oblasti zadního cípu Stopová (1) mitrální insuficience je nevýznmaná a nemění se Normální levá sín Drobné změny cípů aortální chlopně bez poruchy proudění Pravé oddíly srdeční bez dilatace Nejsou známky klidové plicní hypertenze

EKG Holter ze dne 30.06.21
základem záznamu je sinusový rytmus - celodenní průměr 73/min (42-136/min). Prodloužené nitrokomorové vedení - QRS 0,13s (LAH dle dok.), ostatní převodní intervaly v normě (PQ 0,14-0,16, QTc 0,38s). Zaznamenány pouze intermitetně četnější SVE, KES jen sporadické (monotopní v benigní vazbě). Jiné závažnější arytmie nezachyceny. Po dobu monitorace bez zaznamenaných subjektivních obtíží.MUDr .Petr Povolný
Minule 28,1,2020
sinusový rytmus prodloužené nitrokomorové vedení -zaznamenány pouze sporadické SVE, KES rovněž sporadické (monotopní v benigní vazbě).Jiné závažnější arytmie nezachyceny

ABPM24 tlakový holter ze dne 30.06.21 Celodenní průměr -121/78
denní průměr - 122/79, maximum systoly 170 min 92 max diastoly 100 min 60 Nad 1435 sy 12% nad 85 diastoly 9%
noční průměr - 119/76 maximum systoly 150 min 103 Max diastoly 89 min 54 Nad 120 sy 60% nad 75 diastoly 30%
Z a v ě r :
kolísající hodnoty tenze profilově ale v mezích normy bez podstatnějšího nočního poklesu
Minule 28,1,2020 Celodenní průměr - 137/87 denní průměr - 142/91noční průměr - 127/78

Biochemie ze dne 2,11,2022
kys močová 431 Jaterní testy bili 9,1 ALTR 0,35 ALP 1,02 GMT 1,29 AST 0,33
Biochemie ze dne 09 07,2021
V normě:

Glukóza 5.4 mmol/l, Urea 3.6 mmol/l, Kreatinin 93 umol/l, Kyselina močová [illegible] mmol/l, ALT 0.32 ukat/l, AST 0.28 ukat/l, Bilirubin celkový 9.7 umol/l, GGT 1.10 ukat/l, ALP 1.03 ukat/l, Cholesterol 2.9 mmol/l, HDL cholesterol 1.11 mmol/l, LDL cholesterol 1.42 mmol/l, Triacylglyceroly 1.27 mmol/l, non-HDL cholesterol 1.8 mmol/l, Aterogenni index 1.61 jedn., Celková bílkovina 67 g/l, Albumin 43.0 g/l, TSH 1.044 mIU/l, Thyroxin-celkový 89.9 nmol/l

Mimo

NT-proBNP 168.00 (n125) ng/l, Cl 110 mmol/l, GF-MDRD-1 1.37 ml/s, CKD-EPI 1.19 ml/s/kor

Dynamika BNP

09,07,2021 *NT-proBNP 168.00 ng/l,(n125)*

Zátěžový scan myokardu ze dne 17,1,2022

Zátěž ergometrická:

Celková doba zátěže 4 min., nejvyšší dosažená zátěž 150 W 2 min., TK 155/95, P 145/min.,
Pacient bez AP, EKG bez deprese ST.

Protokol:

jednodenní rest-stress-prone, apl. aktivita 999 MBq 99mTc MIBI i. v. na vrcholu zátěže a 400 MBq v klidu.
Rozložení aktivity: supine: homogenní supine: homogenní prone: homogenní

Závěr:

Normální nález na zátěžové perfuzní scintigrafii myokardu.
Dobrá tolerance zatížení
EF LK 57 % po zátěži, 57 % v klidu, EDV 128 ml po zátěži, 123 ml v klidu, ESV 55 ml po zátěži, 53 ml v klidu, bez poruchy kinetiky.

Z á v ě r :

*** Arteriální hypertenze korigovaná(vyrovnané hodnoty tenze)**
Koncentrická hypertrofie levé komory bez progrese Blokáda levého předního raménka,
***** *(negativní zátěžový scan a dobrá tolerance zatížení* **)**
*** Diabetes mellitus II typu na terapii Hyperlipemický syndrom na terapii Nadváha s progresí nálezu**
Jaterní steatosa Polyneuropatie diabetická se zahájenou medikací
*** Opakované oční potíže - venosní uzávěr žil levého oka (** *CRVO - central retinal vein occlusion a PPV - pars plana vitrectomy)*
*** Hypothyreosa primární v evidenci endokrinologa (** *biochemicky vyrovnána* **)**
*** Astma bronchiale se známkami atopie - alergie na pyly břízy ořechy (** *na terapii* **) na terapii**
*** Polyp transversa, divertikulosa sigmatu ,hemorhoidy Oboustranná gonartrosa III ve sledování orthopeda.**

Doporučení / klinická rozvaha:

diabetický dietní režim s omezení solí na 5-6 g denně a omezení živočišných tuků.Vhodné snížení tělesné hmotnosti Pohyb není omezen - dostatečná tělesná aktivita cca 30-40 min 3-4x týdně * omezení konsumace alkoholu (muži do 30g denně denně tedy 1skleničce destilátu, 1 pivu nebo 2 deci vína) * omezení léků zvyšující krevní tlak (nesteroidní antiflogistika,kortikoidy

PLánujeme paralelní odběry (sledován diabetologem a endokrinologem)

Medikamentosně

VEROSPIRON 25MG TBL NOB 100 1-0-0
PRESTARIUM NEO FORTE 10MG POR TBL DIS 90(3X30) 1-0-0
ANOPYRIN 100MG TBL NOB 60(3X20) 1-0-0
MILURIT 100MG TBL NOB 50 0-1-0
ROSUMOP 20MG TBL FLM 30 0-0-1

oční

XALATAN 0;05MG/ML OPH GTT SOL 2;5ML II na noc lxl kapku

alergo

VENTOLIN 0;4MG/ML SIR 150ML I při záchvatu

endo

LETROX 100MCG TBL NOB 100 1-0-0

dia

STADAMED 1000 1-0-1 nyní Zexitor 1000
TRULICITY 1;5MG INJ SOL 4X0;5ML jednou týdně
doplněnp PREGABALIN 75 na noc
PREGABALIN 150 na nox lxl tbt

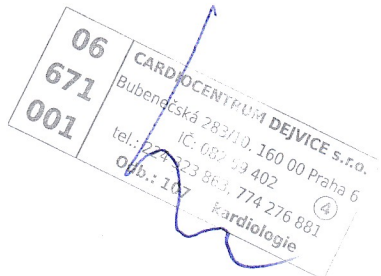
Pacient detailně poučen o charakteru svého onemocnění, doporučené léčbě a nasazených lécích včetně možných interakcí včetně dietních.Rekapitulována terapie Poučení pacient porozuměl Zodpovězeny všechny doplňující dotazy, s navrženou léčbou souhlasí. Poučen znovu o nutnosti vyhledat ihned lékařskou pomoc (ev. přivolat RZP - tel. 155) při akutních obtížích.Seznámen s termíny kontrol poučen o vhodné

...ae o dietních opatřeních Odchází ve stabilizovaném stavu Vydána kopie zprávy pro potřeby pacienta

...dnán na 26.02.2024 11:00

...ené výkony: DG:I10,I49.9, Výkony :17022,17111,17261

...gnální výkon: Výkon: 09543



MUDr. JIŘÍ POVOLNÝ (D)

KARDIOLOGICKÁ AMBULANCE - Cardiocentrum Dejvice s.r.o.
Bubenečská 283, 160 00 Praha 6
IČ 082 59 402, IČP 066 71 001
tel.: 224 323 863, e-mail: ordinace@cardiocentrumdejvice.cz

---

pacient: KADLAS MARTIN ING.
rč.: 500526/236
bydliště: ROHÁČOVA 24, PRAHA 3 , 130 00
pojišťovna: 201

ECHOKARDIOGRAFIE
13.09.2023

---

indikující lékař - Dr Semerád PL
důvod vyšetření - lehké opreese na hrudníku hypertonická choroba LAH Diabetes mellitus . k posouzení dynamiky hypertrofie levé komory probíhající onemocnění hoirnícl cest
vyšetřitelnost - 3 v poloze na boku
Plocha těla : 2.383 Hmotnost 113 kg ,výška 181 cm, BMI 34.49

Ao anulus: 25 mm, Ao asc.:34 mm LS: 40/44 mm PS 36/44 PK 30 mm
LKd: 51 mm LKs: 36 mm IVS:15 mm ZS: 15 mm
Kinetika : lehké difusní omezení naznačená asynchronie pohybu septa komor.
Při vyšetření sinusový rytmus bez extrasystolie

MITRÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: fibrotické změny zadního cípu mitrální chlopně Bez prolapsu
doppler E = 1008 cm/s, A= 112cm/s
regurgitace: drobná centrální s nemeřena nevýznamná
AORTÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: fibrotické změny všech cípů,
oblouk aorty:24 mm
regurgitace: ne
systolický gradient (max/mean): 10/6 mmHg (V max.132c m/s)
TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: bez hrubších změn
regurgitace: drobná
gradient regurgitační trysky: 12 mmHg
PULMONÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: bez hrubších změn
Dopler: RVOT bez dilatace - proudění II typu - 99 cm/s - ACT: 1/ ms
regurgitace: ne
SEPTUM SINI a KOMOR :
bez nálezu
PERIKARD: bez separace
DDŽ: 14 mm, kolabuje s respirací

ZÁVĚR:

Koncentrická hypertrofie levé komory středního stupně s normální systolickou funkcí (EF odhadem 55 %) beze změny velikosti Porucha diastolické relaxace levé komory Naznačená asynchronie pohybu septa (odpovídající blokádě) Lehké fibrotické změny cípů mitrální chlopně výraznější v oblasti zadního cípu Stopová (1) mitrální insuficience je nevýznmaná a nemění se Normální levá sín Drobné změny cípů aortální chlopně bez poruchy proudění Pravé oddíly srdeční bez dilatace Nejsou známky klidové plicní hypertenze

