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: KONĚVOVA 61, PRAHA 3 , 130 00 telefon: 739694648
pojišťovna: 201

12.09.2022 11:02

Subjketivně :
prodělal covid - ukončeno před měsícem * pro bolesti na hrudníku (pocity tlaku trvale bez závislosti na zatížení v souvislosti s dýcháním a přetrvávající kašel bez expektoraci) plánováno plicní vyšetření a alergologická kontrola - pro tento nález vyšetřen ve FN vinohrady - zde proveden rtg plic - negativní nález - biochemie s lehkou lukocytosou .Nález uzavřen jako bolesti extrakardiální a doporučena plicní kontrola * potíže jsou nyní podstatně lepší ale zatím stále přetrvávají . *sy neklidných nohou, polyneuropatie u diabetika EMG * kardiálně bez obtíží, * funkčně nyní 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 kg - výrazně přibral na váze minule 105 kg,výška 181 cm, BMI 32.05

EKG ze dne 12,09,2022
sinusový rytmus frekvence 70 min PQ 152, QRS 110, QTc 0,386, poloha horizontální V5, rS II, III, aVF.
Ve srovnání s minulou křivkou beze změny
Z a v ě r :r :
sinusový rytmus levý přední hemiblok beze změny

Echografické vyšetření ze dne 12,09,2022
Z a v ě r :
Koncentrická hypertrofie levé komory středního stupně s normální systolickou funkcí (EF odhadem 55 %) bez progrese nálezu Porucha diastolické relaxace levé komory Lehké fibrotické změny cípů mitrální chlopně výraznější v oblasti zadního cípu Stopová (1) mitrální insuficience d nevýznmaná 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 09 07,2021
V normě:
Glukóza 5.4 mmol/l, Urea 3.6 mmol/l, Kreatinin 93 umol/l, Kyselina močová 402 umol/l, Na 141 mmol/l, K 4.9 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 myoakrdu ze dne 17,1,2022
Zátěž ergometrická:
Celková doba zátěže 4 min., nejvyšší dosažená zátěž 150 W 2 min., TK 155/95, P 145/
Pacient bez AP, EKG bez deprese ST.
Protokol:
jednodenní rest-stress-prone, apl. aktivita 999 MBq 99mTc MIBI i. v. na vrcholu zátěž
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 :
*** Stav po prodělaném Cov19 s residuálními extrakardiálními potížemi**
(negativní zátěžový scan a dobrá tolerance zatížení **)**
*** Arteriální hypertenze korigovaná**
Lehká koncentrická hypertrofie levé komory bez progrese
Blokáda levého předního raménka,
*** Diabetes mellitus II typu na terapii Hyperlipemický syndrom na terapii Nadváha s progresí nálezu**
Jaterní steatosa Syndrom neklidných nohou dle dokumentace Možná polyneuropatie diabetická
*** 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
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
gep
PANTOPRAZOL +PHARMA 40MG TBL ENT 28 vysazeno
oční
XALATAN 0;05MG/ML OPH GTT SOL 2;5ML II na noc lxl kapku
alergo
COMBAIR 100MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 180DÁV 2-0-2 - ukončeno
VENTOLIN 0;4MG/ML SIR 150ML I při záchvatu
endo
LETROX 100MCG TBL NOB 100 1-0-0
dia
STADAMED 1000 1-0-1
TRULICITY 1;5MG INJ SOL 4X0;5ML jednou týdně
Ordinované léky:
Rp: PKAV-KIH8-2CLG
1x VEROSPIRON 25MG TBL NOB 100 0-1-0 (C)
3x PRESTARIUM NEO 5MG TBL FLM 30 1-0-0 (C)

4-LA6I
IT 100MG TBL NOB 50 0-1-0 (C)
MOP 20MG TBL FLM 100 0-0-1 (I)
éky:
FGDM-6HVE
OPYRIN 100MG TBL NOB 60(3X20) 1-0-0 (C)

tailně poučen o charakteru svého onemocnění, doporučené léčbě a nasazených lécích včetně možných interakcí včetně ekapitulována terapie Poučení pacient porozuměl Zodpovězeny všechny doplňující dotazy, s navrženou léčbou souhlasí. Poučen znovu ti vyhledat ihned lékařskou pomoc (ev. přivolat RZP - tel. 155) při akutních obtížích.Seznámen s termíny kontrol poučen o vhodné vé aktivitě ,dále o dietních opatřeních Odchází ve stabilizovaném stavu Vydána kopie zprávy pro potřeby pacienta

nt objednán na 06.02.2023 09:30
edené výkony: DG:I10,I49.9, Výkony :17022,17111,17261
nální výkon: Výkon: 09543

06 671 001
CARDIOCENTRUM DEJVICE s.r.o.
Bubenečská 283/10, 160 00 Praha 6
IČ: 082 59 402
tel.: 224 323 863, 774 276 881
Odb.: 107 kardiologie

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

KADLAS MARTIN ING.
500526/236
KONĚVOVA 61, PRAHA 3 , 130 00
vna: 201

OKARDIOGRAFIE
.2022

ikující lékař - Dr Semerád PL
vod vyšetření - regrese opresí na hrudníku po prodělaném Cov hypertonická choroba LAH Diabetes mellitus . k posouzení dynamiky hypertrofie levé komory
vyšetřitelnost - 3 v poloze na boku
Plocha těla : 2.383 Hmotnost 113 kg ,výška 181 cm, BMI 34.49

Ao anulus: 26 mm, Ao asc.:32 mm LS: 40/44 mm PS 36/45 PK 29 mm
LKd: 51 mm LKs: 36 mm IVS:16 mm ZS: 16 mm
Kinetika : lehké difusní omezení Lehká asynchronie pohybu septa komor.
Při vyšetření sinusový rytmus

MITRÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: fibrotické změny zadního cípu mitrální chlopně Bez prolapsu
doppler E = 100 cm/s, A= 112cm/s
regurgitace: drobná centrální s nemeřena
nevýznmaná

AORTÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: fibrotické změny všech cípů,
oblouk aorty:24 mm
regurgitace: ne
systolický gradient (max/mean): 8/4 mmHg (V max.132 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 - 92 cm/s - ACT: 1/ ms
regurgitace: ne

SEPTUM SINI a KOMOR :
bez nálezu

PERIKARD: bez separace

DDŽ: 13 mm, kolabuje s respirací

06 671 001 CARDIOCENTRUM DEJVICE s.r.o. Bubenečská 283/16, 160 00 Praha 6 IČ: 082 59 402 tel.: 224 323 863, 774 276 881 Odb.: 107 kardiologie

ZÁVĚR:

Koncentrická hypertrofie levé komory středního stupně s normální systolickou funkcí (EF odhadem 55 %) bez progrese nálezu Porucha diastolické relaxace levé komory Lehké fibrotické změny cípů mitrální chlopně výraznější v oblasti zadního cípu Stopová (1) mitrální insuficience d nevýznmaná Normální levá sín Drobné změny cípů aortální chlopně bez poruchy proudění Pravé oddíly srdeční bez dilatace Nejsou známky klidové plicní hypertenze