KARDIOLOGICKÁ AMBULANCE - Cardiocentrum Dejvice s.r.o.
Stamicova 21/1968, 16200 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:	HARTIGOVA 910/61, PRAHA 3 , 130 00 telefon: 739694648
pojišťovna:	201

26.01.2026 09:40

Subjketivně :
* přináší opět profily tenze (vyrovnány , přiloženy) a výsledky glykemií (vyrovnány) * v mezích mírně přibral na váze * dominující potíží je nyní polyneuropatie dolních končetin kde zahájena terapie pregabalinem - potíže jsou i v klidu jinak kardiálně bez obtíží, * funkčně NYHA I. , oprese na hrudi dnes ani včera neměl, dnes ani včera nepociťoval akutní změnu svých obtíží. * pyrosa s a noční kašel (GER) - pro nález zahájena medikace Helicidem
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:*TK:138/78 P:72*
Hmotnost 112 kg ,výška 181 cm, BMI 34.19 P:75 Sat O2: 96%

EKG ze dne 26,01,2026
sinusový rytmus frekvence 75 min PQ 156 QRS 138, QTc 416, poloha horizontální V5, rS II, III, aVF.
Ve srovnání s minulou křivkou beze změny
Z a v ě r :
sinusový rytmus prodloužené nitrokomorové vedení - levý přední hemiblok charakter křivky beze změny

Echografické vyšetření ze dne26,01,2026
Z a v ě r :
Koncentrická hypertrofie levé komory středního stupně výraznější v oblasti septa Normální systolická funkce (EF odhadem 55 %) nález beze změny velikosti Porucha diastolické relaxace levé komory Asynchronie pohybu septa (odpovídající blokádě) Při vyšetření sinus ES nejsou Lehké fibrotické změny cípů mitrální chlopně výraznější v oblasti zadního cípu Stopová (1) mitrální insuficience nevýznanná , 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 dne19,01,2026(přináší)
Krevní obraz v mezích normy Osmol 293 ionty v mezích normy Urea 4,3 kreatinin 92 kys močový´á 352 Jaterní tesaty bili 11,8 ALT 0,55 AST 0,42 GMT 1,91 ALP 1,53 Glykemie 8,54 Gyk Hb 49 Lipidy : cholesterol 4,27 HDL 0,98 LDL 2,64 TGL 1,94 BNP 71˝(do 21025) TSH a T4 v mezíczh normy

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

Z á v ě r:

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*)
  Středně významaná lehce asymetrická 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 středně významná**
* **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

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
TRIMBOIW 2-0-2 vdeščchy

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
HELICID 20 - pro GER

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 pohybové aktivitě ,dále o dietních opatřeních Odchází ve stabilizovaném stavu Vydána kopie zprávy pro potřeby pacienta

Provedené výkony: DG:I10,I11.9, Výkony :17022,17111,17261
Pacient objednán na 30.09.2026 09:00 2 - MUDR. PETR POVOLNÝ (D)
Provedené výkony: DG:I10, Výkony :09532,17712,09125
Signální výkon: Poplatek se nehradí

06 671 001
CARDIOCENTRUM DĚJVICE s.r.o.
Stamicova 21/1968, 162 00 Praha 6
IČ: 082 59 402
tel.: 224 323 863, 774 276 881
Odb.: 107 kardiologie
③

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: HARTIGOVA 910/61, PRAHA 3 , 130 00
pojišťovna: 201

ECHOKARDIOGRAFIE
26.01.2026

indikující lékař - Dr Semerád PL
důvod vyšetření - hypertonická choroba LAH Diabetes mellitus . k posouzení dynamiky hypertrofie levé komory diabetes mellitus na terapii * polyneuropasrie * GER
vyšetřitelnost - 3 jen v poloze na boku a siúbkostálně
Plocha těla : 2.383 Hmotnost 104kg ,výška 181 cm, BMI 34.49

Ao anulus: 24 mm, Ao asc.:33 mm LS: 40/45 mm PS 36/44 PK 30 mm
LKd: 49mm LKs: 38 mm IVS:15 mm ZS: 15 mm
Kinetika : lehké difusní omezení .
lehká asynchronie pohybu septa komor
Při vyšetření
sinusový rytmus bez extrasystolie

MITRÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: fibrotické změny zadního cípu mitrální chlopně Bez prolapsu
doppler E = 100 cm/s, A= 113cm/s
regurgitace: drobná centrální
AORTÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: fibrotické změny všech cípů,
oblouk aorty: 24 mm
regurgitace: ne
systolický gradient (max/mean): 11/7 mmHg (V max.140c m/s)
TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: bez hrubších změn
regurgitace: drobná
gradient regurgitační trysky: 12 mmHg... 22
PULMONÁLNÍ CHLOPEŇ
morfologie: bez hrubších změn
Dopler: RVOT bez dilatace - proudění II typu - 98 cm/s
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. Staničkova 21/1968, 162 00 Praha 6 IČ: 082 59 402 tel.: 224 323 863, 774 276 881 Odb.: 107 kardiologie ③

ZÁVĚR:
Koncentrická hypertrofie levé komory středního stupně výraznější v oblasti septa Normální systolická funkce (EF odhadem 55 %) nález beze změny velikosti Porucha diastolické relaxace levé komory Asynchronie pohybu septa (odpovídající blokádě) Při vyšetření sinus ES nejsou Lehké fibrotické změny cípů mitrální chlopně výraznější v oblasti zadního cípu Stopová (1) mitrální insuficience nevýznanná , normální levá sín Drobné změny cípů aortální chlopně bez poruchy proudění Pravé oddíly srdeční bez dilatace Nejsou známky klidové plicní hypertenze