



I.sz. Belgyógyászati Klinika
Igazgató: Prof. dr. Tóth Kálmán egyetemi tanár
Kardiológiai Rehabilitációs Szakambulancia - Kardiológia IV.
NEAK kód: 024324023
Vezető: Szabados Eszter Dr. egyetemi docens
7623 Pécs Rét utca 2. Tel.:06 72 533 133/33908
E-mail cím: lbelidopontrakocziut@pte.hu

A M B U L Á N S L A P

024324023

Beteg neve.....: **Borbándi Attila** KBA.....:00000565534
Születési név.....: Esetszám.:19952630
Születési dátum...: 1963.12.18 TAJ: **025-293-434**
Születési hely....: Siklós Naplósám: 01000426
Anyja neve.....: Baranyai Lídia
Lakcím.....: 7800 Siklós, Zombori utca 16.
Felvételi dátum...: 2023.04.13 08:33 Állampolgárság: HUN
Beküldő.....: 024325674 Térítési kategória: 1

Diagnózis

| Kód | DIAGNÓZISOK megnevezése | D |
|-------|---|---|
| I8280 | Egyéb meghatározott vénák emboliája és thrombos | N |
| R0740 | Mellkasi fájdalom, k.m.n. | N |
| I10H0 | Magasvérnyomás-betegség (elsődleges) | N |

Beavatkozások

| | | | |
|-------|---|---|-----|
| 11302 | Kontrollvizsgálat, konzílium a rendelőn kív | 1 | 566 |
|-------|---|---|-----|

Anamnézis

Dg: ISZB, hypertonia, bal MVT (2019), Crohn betegség, RCA CTO

1995-ben Crohn betegség (colitis ulcerosa) igazolódott (jobb colonfél ceruzányi szűkülete volt). Viszérmutét a lábon 20-on éves korában. 2-3 éve hypertonia. 2012.05.02. colonoscopia szövettanilag is igazolt chronicus colitises jeleket igazol colitis ulcerosára jellemző képpel. 2015.01. Colonoscopia: középsúlyos M. Crohn a terminalis ileumban és a colon ascendensben.

2019.novemben: bal v. poplitea mélyvénás thrombosis igazolódott Siklói Sebészeti rendelésen Duplex UH scan és klinikum alapján. Anticoagulánst nem kapott. 2020. jan. Clexan inj., majd Apixaban 2x2,5 mg

2021.01.15 Echo: EF: 60%, falmozgászavar nincs.

2021.01.25 labor: LDL: 3,4, GFR 90, Haemoglobin A1C 6,03 %

2021.02.23 Coronaria CT: mRCA Plakk közepes (50-69%) fokú stenosis. Összesített Ca-score: 98.0, amely mérsékelt cardiovascularis rizikónak felel meg.

2022.11.16 Echo: EF: 59%, cCBKHT, tág pitvarok.

2022.01.09 labor: Haemoglobin A1C 5,55 %, LDL-koleszterin 1,93, TSH norm.

2023.01.11 Coronarographia: Főtörzs kp. hosszú, bifurcal. A LAD-on és ágrendszerén durva eltérés nem ábrázolódik. A Cx és ágrendszere ép. Az OM ágból epicardialis heterocoronarias collateralisokon keresztül tölti az RCA ágrendszerét. Szelektív jobb coronarographia: Proximálisan az 1-es szegmentumban elzáródott, azt követően kis oldalágak telítődnek, illetve a conalis ág. Vélemény: RCA CTO, MR viabilitás vizsgálatot követően,

annak eredményétől függően döntünk az esetleges revascularisatio stratégiáról.
2023.01.17. MRI: Elágazó, intersphinctericus fistulájára heges reziduuma a rectum alsó harmada mentén, a jobb farpofába tartóan, aktivitás jele nélkül (Van Assche index: 4). A középvonalban az os coccygeum alatt halmozó falú, gyulladásszerű jelmenet? cystosus képlet (látszólag hígabb bennéssel), mely elsősorban sinus pilonidalis lehet. Emiatt sebészeti konzílium javasolt.
2023.02.02 Gasztroenterológia: Entamoebiasis miatt Klion kúra.
2023.04.06 Szív MR (PDK): EF 53%, késői kontraszthalmozás nincs.

Gyógyszerei: Prelow 1x50 mg, Salazopyrin EN 2x500 mg, Apo-Famotidin 1x40 mg, Imuran 1x200 mg, Eliquis 2x2,5 mg, T. Atorvastatin este 40 mg.
Gyógyszerérzékenység: nem tud róla. Salofalk mellett gyógyszerundor.
Családban VTE nem fordul elő.
Dohányos napi 1 doboz.

Epikrízis:

Crohn betegség, korábbi mélyvénás thrombosis miatt anticoagulált, dohányzó beteg.
2021.01.15-én kezdődött kivizsgálása bal kar zsibbadás miatt. Echo-n EF 60%. Coronaria CT-n RCA közepes fokú szűkülete látszott. Ezt követően gondozásból kimaradt.
Coronarographián RCA CTO igazolódott. Szív MR-en nem viabilis szívizomzat nincs.

2023.04.13 Telemedicinális ellátás. A beteg szív MR leletét Dr. Simon Mihálynak továbbítottam, a továbbiakról a Szívgyógyászati Klinika fogja értesíteni.

Előjegyzés időpontja: 2023.05.18 14:15 B169 24023 I.Belkl. Kardiológia IV.

Pécs, 2023.04.13
Tótsimon Kinga Dr.
77091
szakorvos

Táppénz igénye esetén 48 órán belül kezelési lapunkkal családorvosánál jelentkezzen!

A kórismére és a kezelési tervre vonatkozó szükséges tájékoztatást megkaptam, azokat megértettem.
Az aktuális ambulánslap egy példányát átvettem.

.....
beteg aláírása