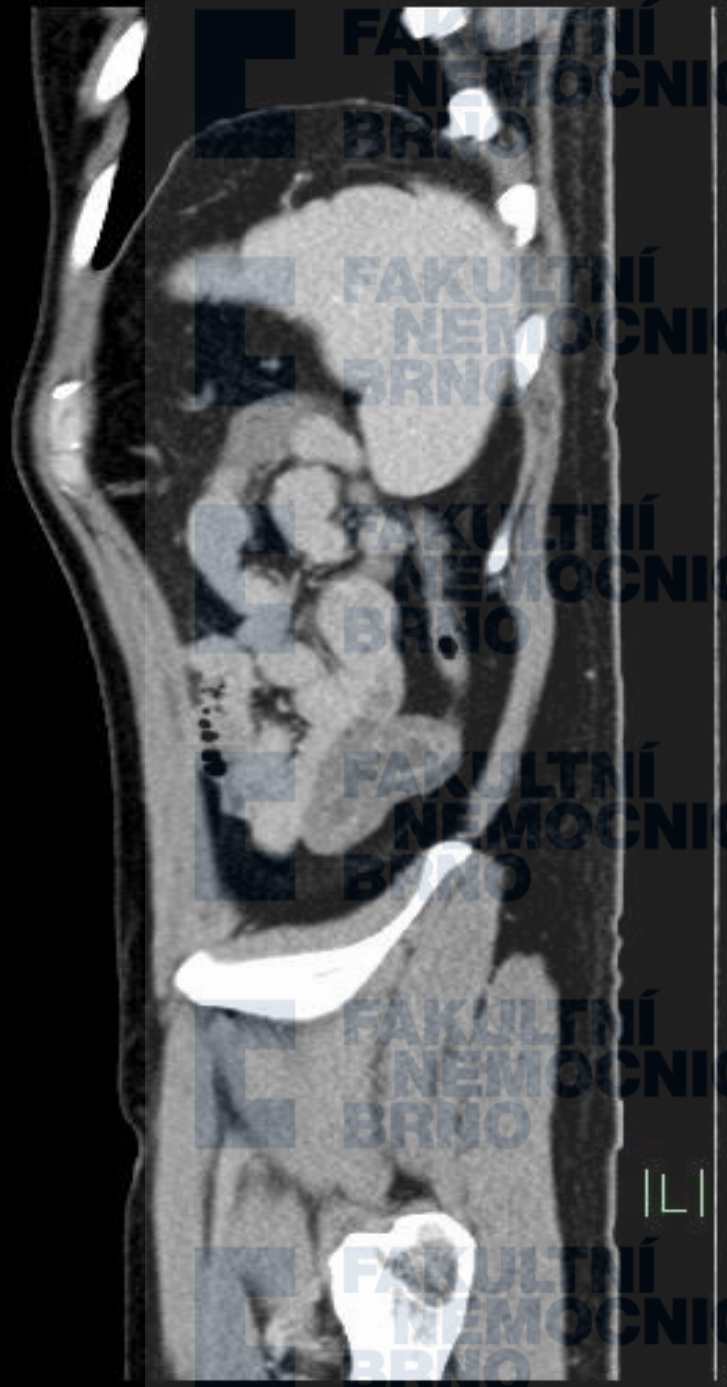
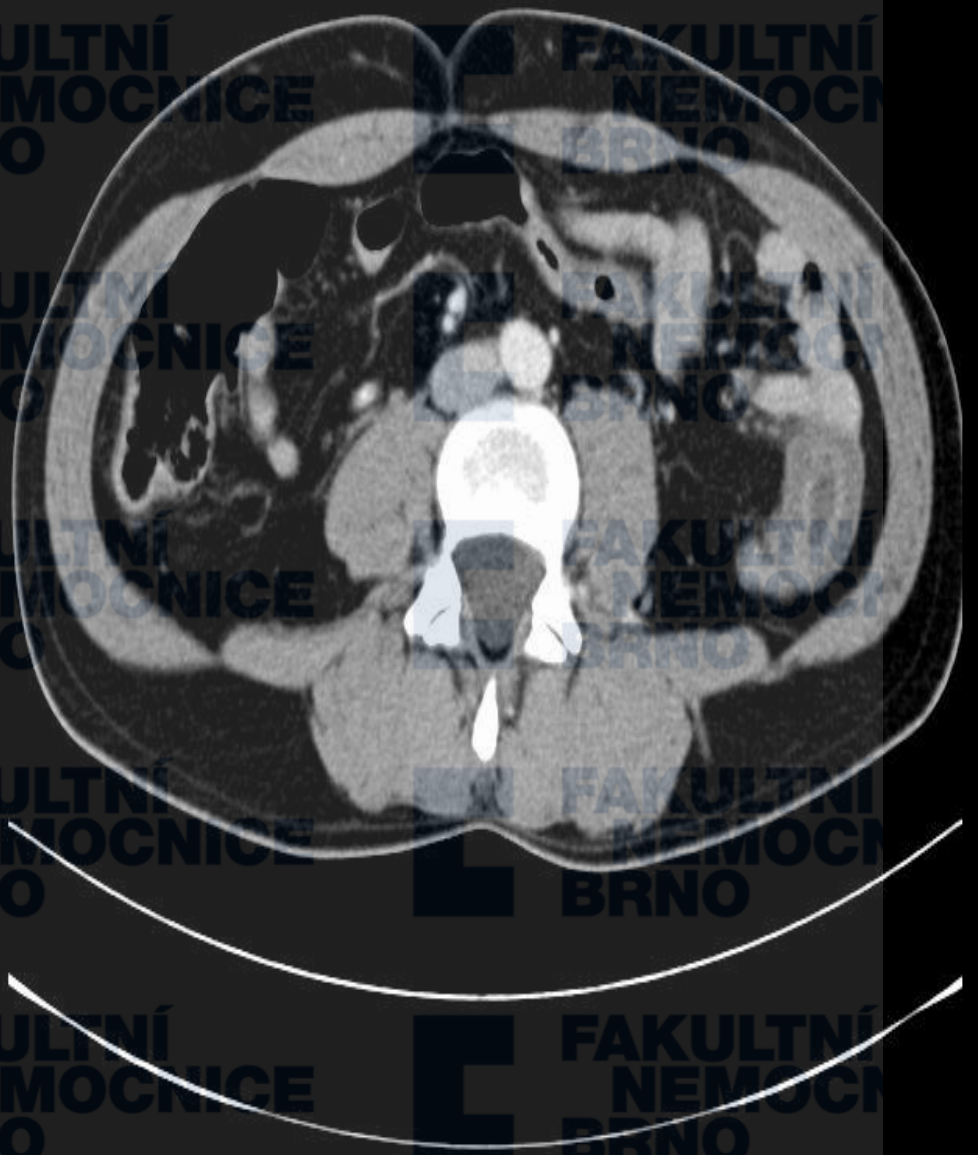
Kazuistika I.

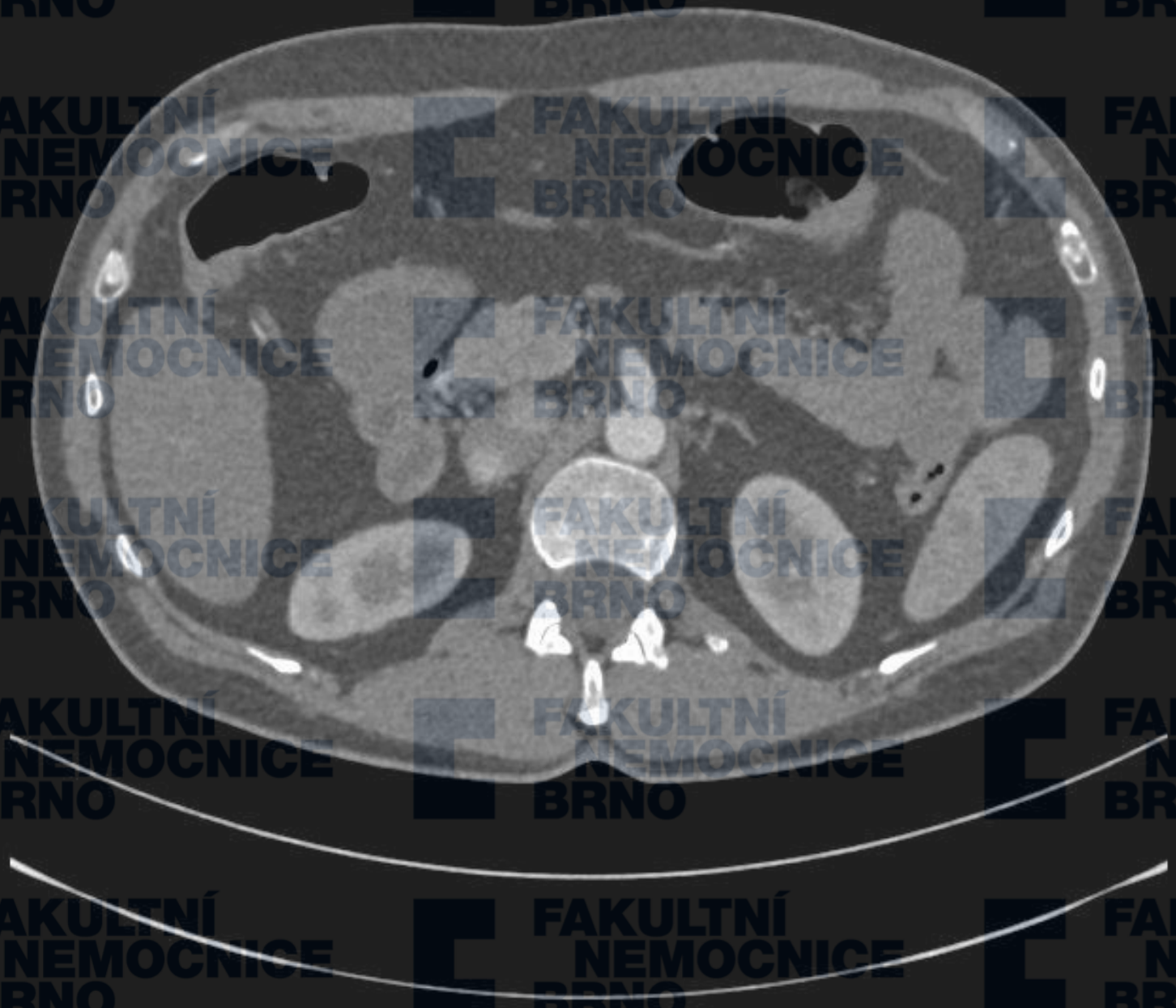
- Pacient, r. 70, dovezen ZS - 2 dny epizodní průjem, vyšetřen 2x ve spádové nemocnici s vyloučením NPB, nadále přetrvává průjem s bolestí břicha nereagující na spasmolytickou terapii
- Obj.: celkový stav alterován bolestí, břicho v niveau, tuhší, palp. výrazně difusně bolestivé, až naznač. peritoneální dráždění, bez hmatné patolog. rezistence
- OA: st.p. rozsáhlé trombóze v. saphena magna v oblasti bérce LDK, st.p. tromboflebitis LDK, st.p. HŽT PDK, Leiden mutace, mutace MTHFR

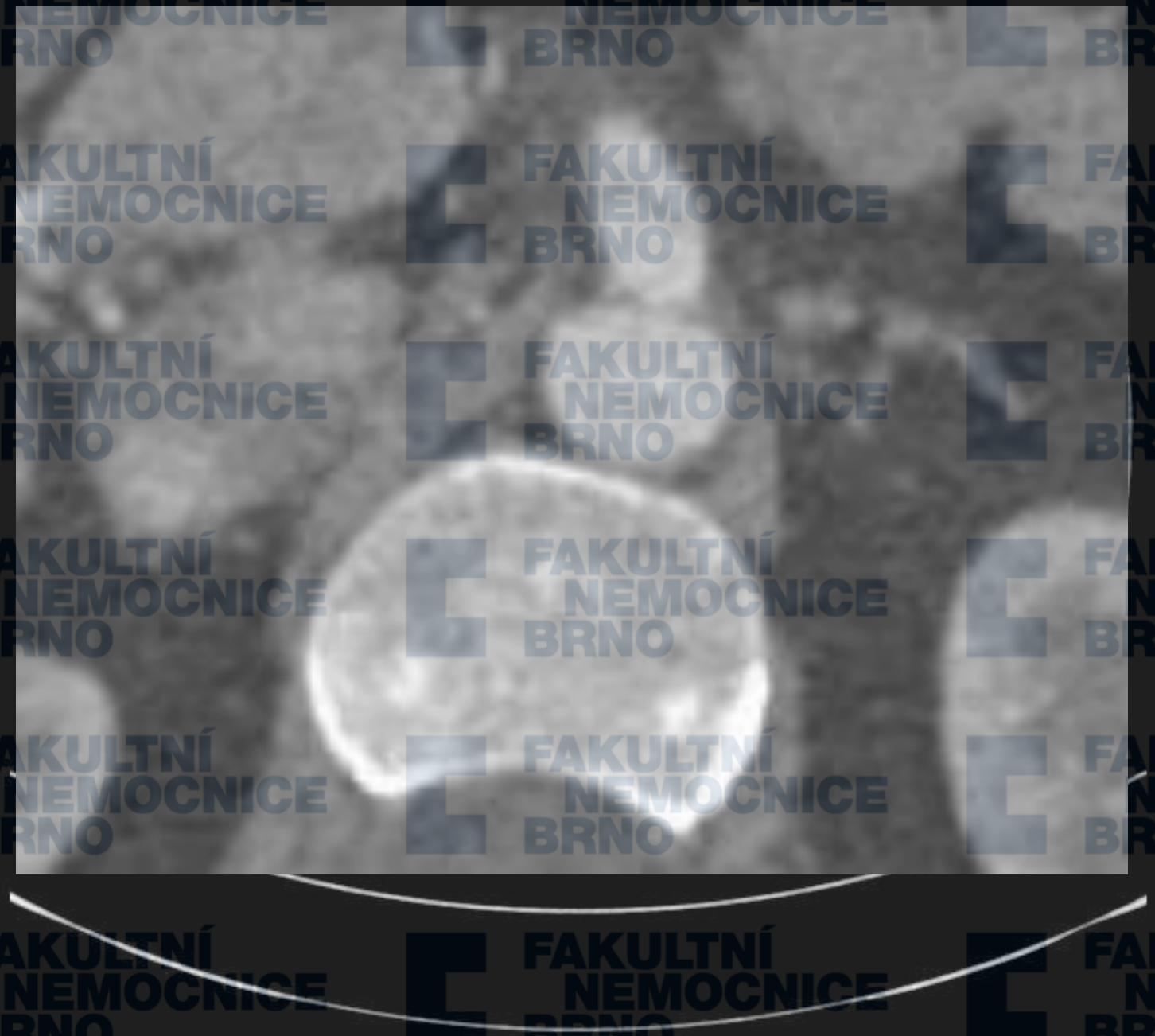
NSB – bez volné PP a ileozního stavu

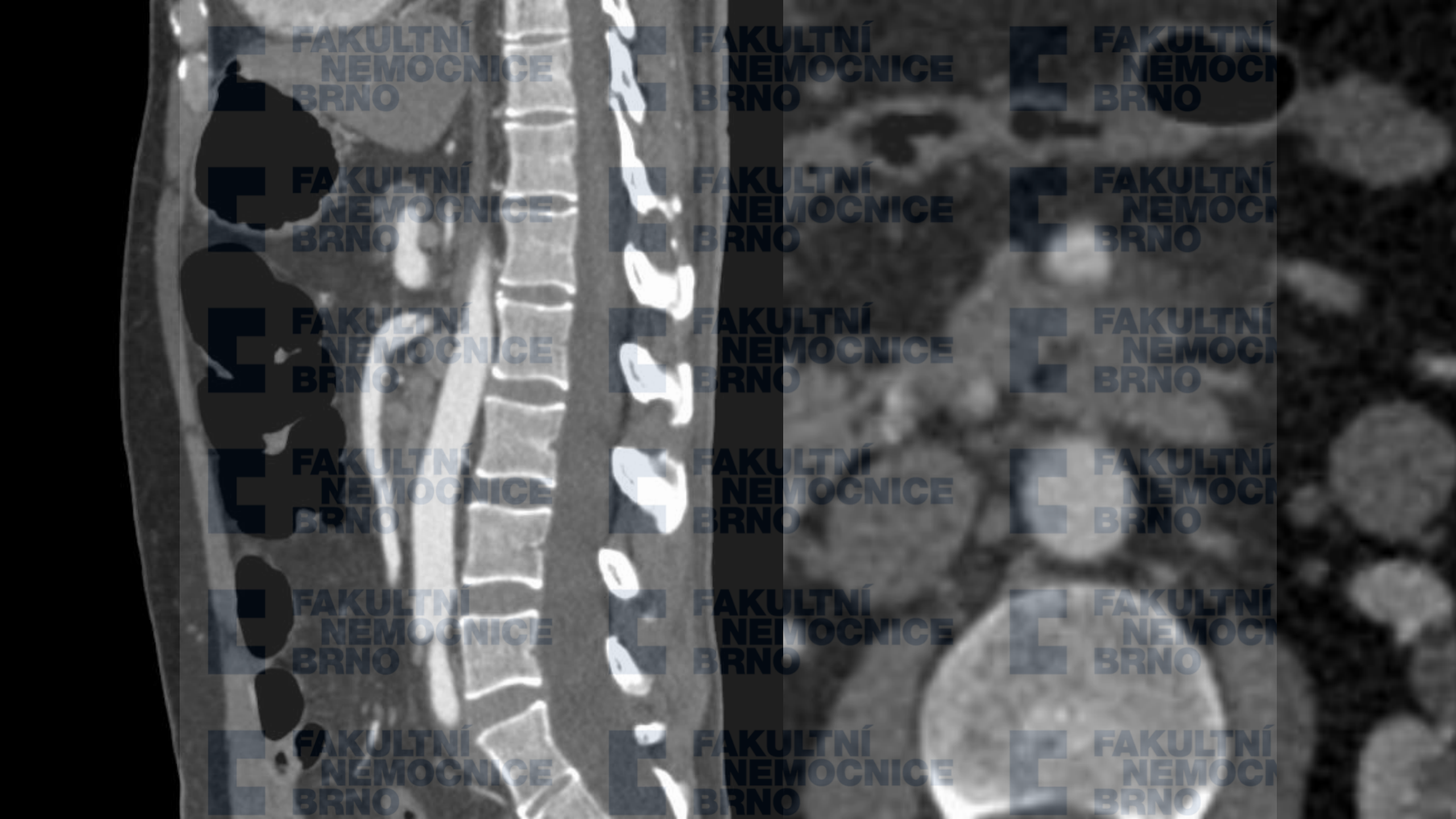
UZ – dif. parenchymová léze jater char. steatózy


L








FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

IZOLOVANÁ SPONTÁNNÍ DISEKCE AMS

Raritní onemocnění, potencionálně s fatální prognózou, od r. 1947 168 dokumentovaných případů

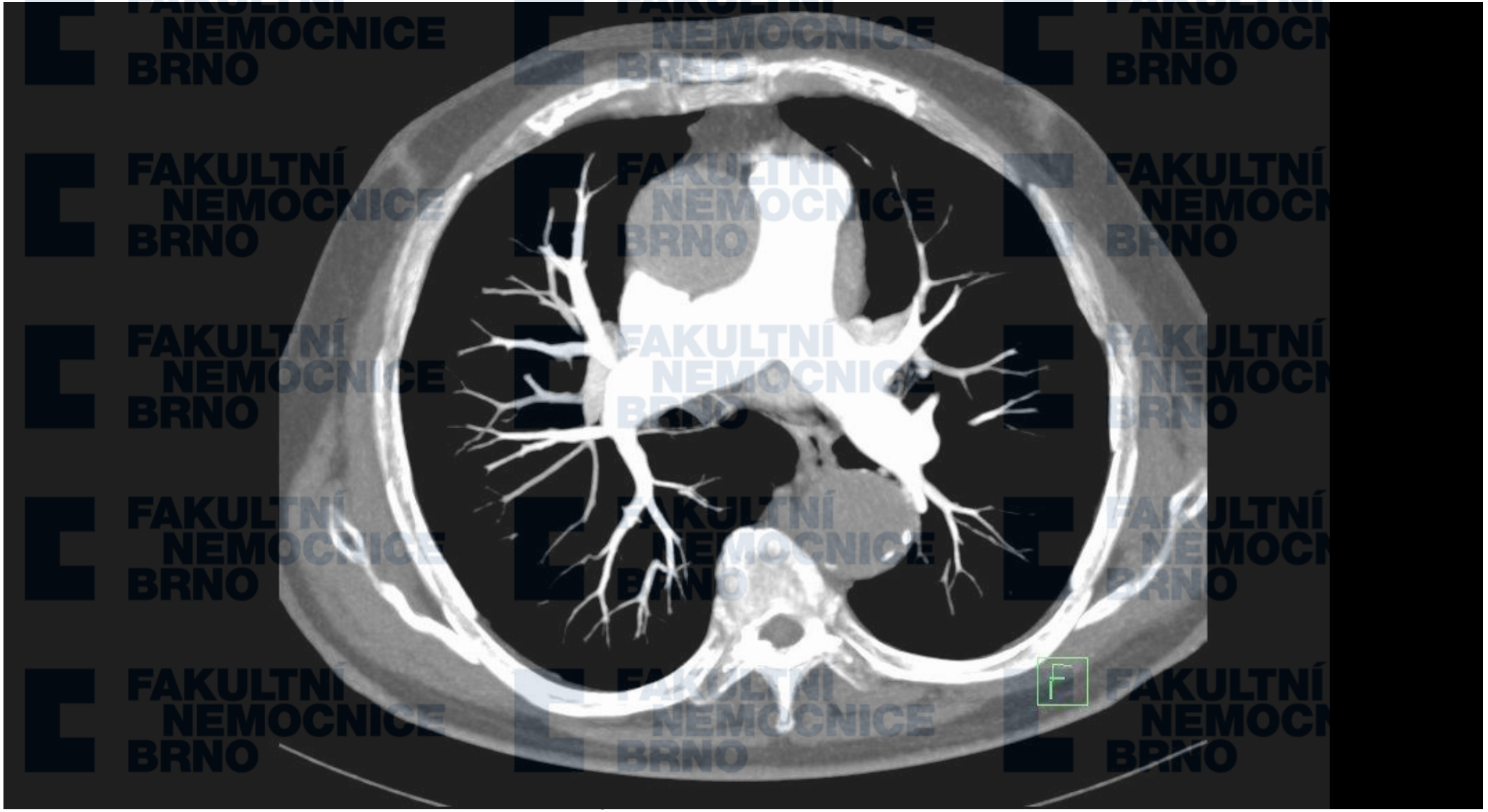






Mohammad Jamal Uddin Ansari, Nikunjkumar Patel, Sunil Tulpule, Shuvendu Sen, and Abdalla Yousif
A rare cause of acute abdomen: spontaneous dissection of the superior mesenteric artery
Clin Case Rep. 2016 Nov.

20.00

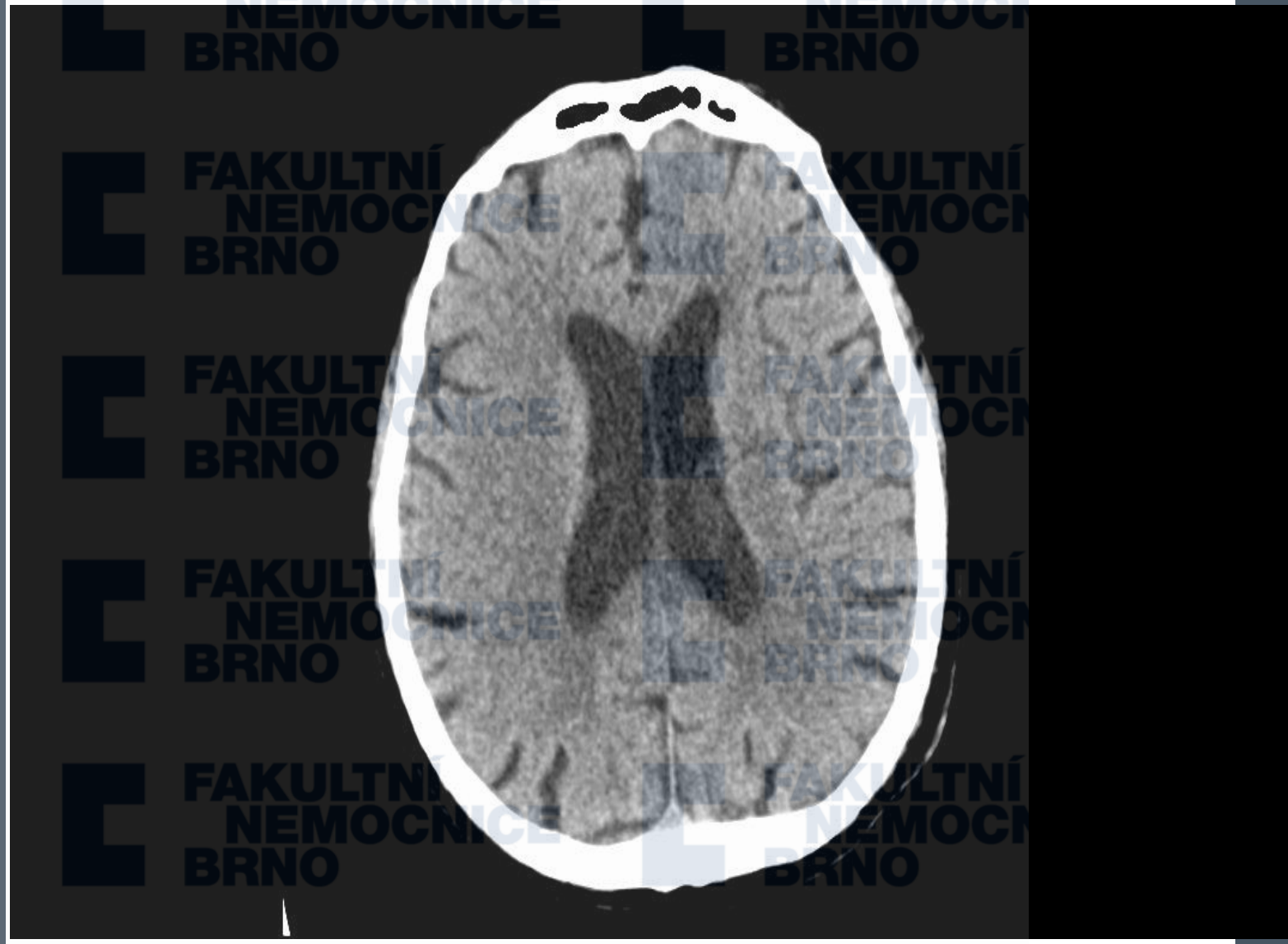


CT angio plicnice – neg., emfyzém

PACIENT ODESLÁN NA NEUROLOGICKOU AMB. PRO TONICKO-KLONICKÉ KŘEČE

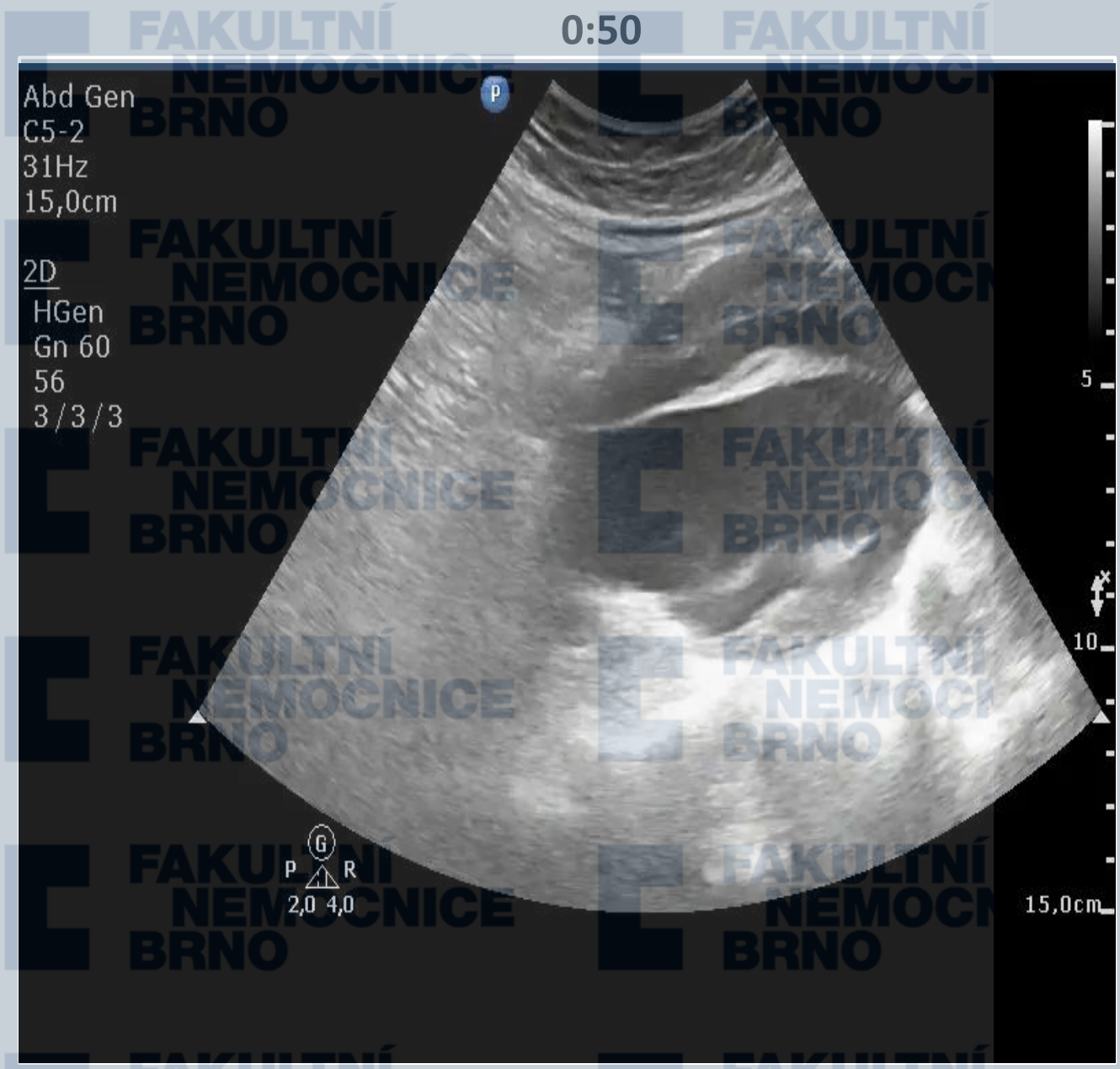
- Bez hemoragie, čerstvých ischemických změn
- postischem. změny v BG vpravo a centrum semiovale vlevo
- kalcifikace karotických sifonů

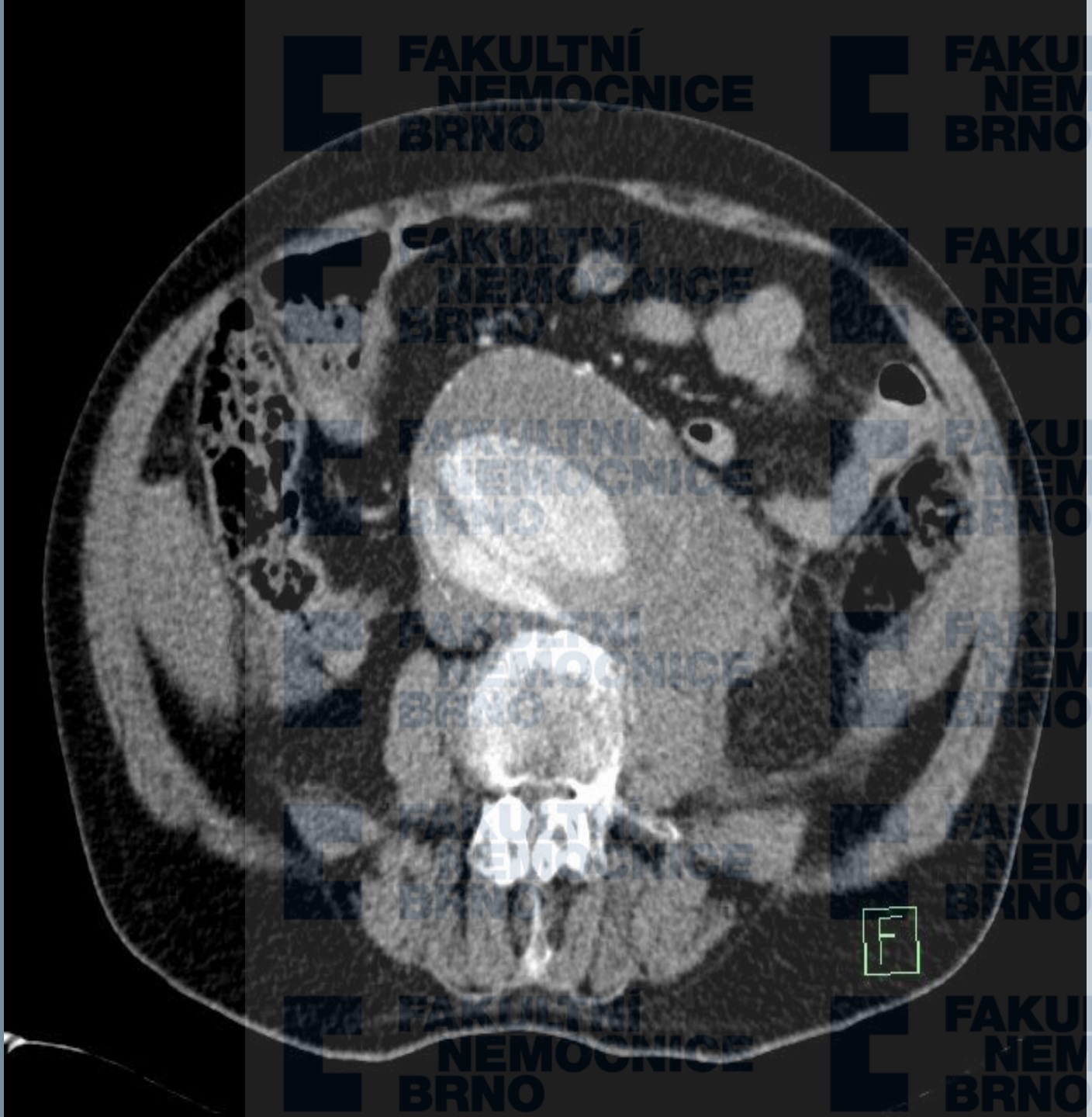
23:00

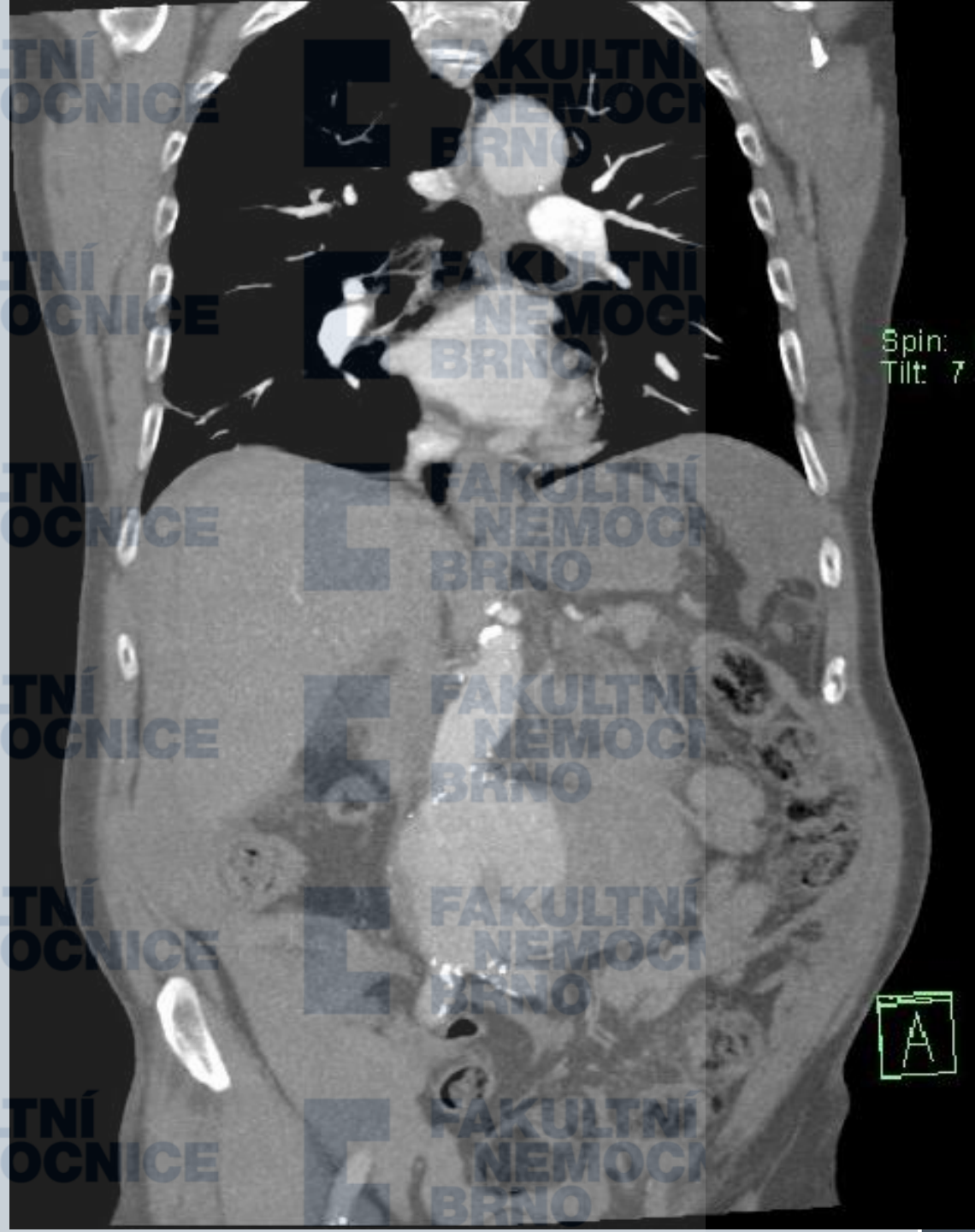


CHIRURGICKÁ AMB.

- NO: uvádí bolesti břicha v levém podbřišku, nevolnost, křeče břicha 2 dny, jdoucí do levého varlete, močení bez obtíží
- Obj.: břicho mírně nad niveau, peristaltika+, bolestivost až peritoneální celého podbřišku, tapottement bilat. negat.
- NSB, UZ







FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO