



Ambulantní zpráva

Pacient: Sebastian Sarah Catherine

Bytem: Tř.Míru 644/113, 770 00 Olomouc, tel. +420773092761

Datum vyšetření: 16.03.23

ŘČ: 5201297409

ZP: 333

Zpráva ze dne: 16.03.23 13:43 Zapsal: Loyková Kateřina MUDr.

Diagnózy:

E118 Diabetes mellitus 2. typu s neurčenými komplikacemi

Výkony:

13022 1x CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM

09543 1x Signální kod

Provedeno: Diabetologické vyšetření cílené (13022)

Pacientka odeslána z II. IK - nově dg. DM - v.s. 2. typu.

nebyl úbytek hm., bez polyurie či polydipsie, nově od 2/23 dg. diabetes mellitus. Pacientka dle předchozího kontaktu nezažila předepsanou medikaci, protože její matka jí řekla, ať drží dietu a léky nebere.

V Dubaji dg. diabetes mellitus z hyperglykemie, viz přiložené výsledky, glykovaný Hb 7,13, na možnost LADy asi nepomyšleno.

OA: DM 2. typu?

FA: nebere, dle emailu předepsáno Glucophage XR 500mg, Rosuvastatin 20 0-0-1

AA: neguje

RA: babička 85 let - DM 2. typu, matka onem. šž

PSA: LF UPOL 2. ročník, pochází z Dubaje

Ab: nekuřačka, alkohol nepije

Obj.nález: Hmotnost: 82,00, Výška: 164,00, TKS/D: 128/96, TT: 36,6, PR: 112,00

KP komp., eupnoe, dých alv bvf, akce srdeční pravidelná, bez šelestu, břicho měkké, adiposní, strie, palp. nebolestivé, bez hm rezistence, bez zn perit. dr., DKK bez otoků

Míry a váhy:

Hmotnost: 82,00, Výška: 164,00, TKS/D: 128/96, TT: 36,6

SpO2 set:

PR: 112,00

Biochemie-sérum:

S_Na: 140, S_K: 4,26, S_Cl: 104, S_OSM: 286, S_Ur: 2,6, S_KREA: 74, q_qGFkrea: 1,47, S_Bi: 8, S_ALT: 0,86, S_AST: 0,58, S_ALP: 0,76, S_GGT: 0,23, S_CRP: <4,0, S_CH: 5,29, S_TAG: 2,00, S_HDLc: 0,93, S_LDLc: 3,46, q_CH/HDLc: 5,69, q_qNonHDL: 4,4

Diabetologie:

P_GLU P: 6,6, B_GH B: 47, S_INZ: 27,4, S_IAA: dodáme, S_AIA2: dodáme, S_GAD: dodáme, S_Cpép: 1429

Krevní obraz:

B_WBC: 8,18, B_RBC: 4,78, B_Hgb: 141, B_HCT: 0,40, B_MCV: 84,5, B_MCH: 29,5, MCHC: 34,9, B_RDW: 13,4, B_PLT: 394, B_MPV: 10,4

Diferenciál z analyz:

B_Ly%: 39,6, B_Mo%: 5,0, B_Ne%: 53,2, B_Eo%: 1,3, B_Ba%: 0,9, B_Ly#: 3,24, B_Mo#: 0,41, B_Ne#: 4,35, B_Eo#: 0,11, B_Ba#: 0,07

Závěr:

* Diabetes mellitus, 2. typu, - PAD

* Hyperlipoproteinémie

Doporučení: vybavena GM, nově terapie metformin 500mg XR 0-0-1 + rosuvastatin 20mg 0-0-1
- má na pokoji, kontola zde za 3měs.

Dop.medikace:



Pacient: Sebastian Sarah Catherine

Bytem: Tr.Míru 644/113, 770 00 Olomouc, tel. +420773092761

Datum vyšetření: 16.03.23

ŘČ: 5201297409

ZP: 333

Zpráva ze dne: 16.03.23 12:00 Zapsal: Nováková Karolína MUDr.

Diagnózy:

E119 Diabetes mellitus 2. typu bez komplikací

Výkony:

09119 1x ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET

11021 1x KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU

09543 1x Signální kod

Provedeno: Interní vyšetření komplexní (11021)

NO: Pacientka, studentka LF UPOL zahraniční program, přichází ke kontrole. Nově od 2/23 dg.

diabetes mellitus. Pacientka dle předchozího kontaktu nezačala předepsanou medikaci, protože její matka jí řekla, ať drží dietu a léky nebere.

V Dubaji dg. diabetes mellitus z hyperglykemie, viz přiložené výsledky, glykovaný Hb 7,13, na možnost LADy asi nepomyšleno.

OA: DM 2. typu?

FA: nebere, dle emailu předepsáno Glucophage XR 500mg, Rosuvastatin 20 0-0-1

AA: neguje

RA: babička 85 let - DM 2. typu, matka onem. šž

PSA: LF UPOL 2. ročník, pochází z Dubaje

Ab: nekuřačka, alkohol nepije

Obj.nález: Hmotnost: 82,00, Výška: 164,00, TKS/D: 128/96, TT: 36,6, PR: 112,00

KP komp., eupnoe, dých alv bvf, akce srdeční pravidelná, bez šelestu, břicho měkké, adiposní, strie, palp. nebolestivé, bez hm rezistence, bez zn perit. dr., DKK bez otoků

Biochemie-sérum: Na: 140, K: 4,26, Cl: 104, OSM: dodáme, Ur: **2,6**, KREA: 74, qGFkrea: **1,47**, Bi: 8, ALT: **0,86**, AST: 0,58, ALP: **0,76**, GGT: 0,23, CRP: <4,0, CH: **5,29**, TAG: **2,00**, HDLc: **0,93**, LDLc: **3,46**, CH/HDLc: **5,69**, qNonHDL: **4,4**, **Diabetologie:** GLU P: **6,6**, INZ: dodáme, Cpep: dodáme, **Krevní obraz:** WBC: 8,18, RBC: 4,78, Hgb: 141, HCT: 0,40, MCV: 84,5, MCH: 29,5, MCHC: 34,9, RDW: 13,4, PLT: 394, MPV: 10,4, **Diferenciál z analyz:** Ly%: 39,6, Mo%: 5,0, Ne%: 53,2, Eo%: 1,3, Ba%: 0,9, Ly#: 3,24, Mo#: 0,41, Ne#: 4,35, Eo#: 0,11, Ba#: 0,07

Závěr:

* Diabetes mellitus, nyní glykemie 6,6

* Hyperlipoproteinémie

Doporučení:

* Diet low on simple sugars and cholesterol

* III. interní klinika - kontrola u dr. Lojkové, domluveno na dnes, za spolupráci děkuji

Vytištěno dne: 29.05.2023

Nováková Olga



Ambulantní zpráva

Pacient: Azad Aiman

Bytem: Oskava 58, 788 01 Oskava, tel. +420776821699

Datum vyšetření: 23.02.23

RČ: 5101093030

ZP: 333

Zpráva ze dne: 23.02.23 09:10 Zapsal: Schovánek Jan MUDr., Ph.D.

Diagnózy:

L680 Hirsutismus - nadměrné ochlupení

Vstupní endokrinologické vyšetření

NO: Pacientka odeslána PL pro hirsutismus, v minulosti potíže s otěhotněním, nyní cyklus pravidelný, ochlupení dle pacientky není generalizované - jedná se pouze o oblast brady. Galmman SCORE max 4. Endokrinologické vyšetření absolvovala již v minulosti - kde i tehdy v normě.

RA: u matky vyšší růst ochlupení po přechodu

OA: 2017 - operace páteře, 2020 - LSK dg.

FA: bez pravidelné medikace

Ab: kouří do 5/cig/den, alkohol nepije

PA: lab. technik **GA:** pravidelně kontrolována, menstruace pravidelná **AA:** neguje

Obj.: KP kompenzován, váha 62 (stabilní) kg, výška 160 cm

Laboratorní a zobrazovací vyšetření:

Výsledky z 02/02/23: **Endokrinologie:** S_TSH: 1,865, S_FT4: 15,5, S_TGAB: <1,3, S_ATPO *: 31,8, S_FSH: 5,4, S_LH: 4,49, S_PRL: 150, S_PRG: 5,3, S_E2: 182, S_TST: 1,01, S_AMH: 1,77, S_IGF1: 248,1, SI_Kr7: 436, S_17OH: 3,89, S_DHEAS: 10,32, S_ADIO: 8,96, **Diabetologie:** S_GLU: 4,3

Závěr:

**** Normální endokrinologický profil**

- minimální hirsutismus, jedna lokalita

Doporučení:

**** Bez nutnosti sledování v endokrinologickém centru.**

Vytištěno dne: 29.05.2023

Nováková Olga