



Pacient: Kaminskyi Maksym

Bytem: Ukrajina 0/0, 999 99 Bydliště mimo území ČR, tel. +420601381917

Hospitalizace na odd.: OC-13

od 03.01.24 **do** 09.01.24 **08:22**

RČ: 5221454744

ZP: 333

Chor.č.: 000013/24

Zpráva ze dne: 09.01.24 07:28 Zapsal: Stodůlková Dorota MUDr.

Diagnózy:

T868 Neúspěch a odmítnutí (rejekce) jiného transplantovaného orgánu a tkáně

Y830 Operace s transpl.celého orgánu jako příč.abn.reakce nebo pozd.kompl.

Z947 Transplantát rohovky

H160 Vřed rohovky [ulcus corneae]

H100 Mukopurulentní konjunktivitida

Důvod hospitalizace: Akutní hospitalizace pro suspektní epitelovou rejekci transplantátu a lýzu rohovkového štěpu

NO: Indikuje dr. Jakubíčková. Subj: Zarudnutí oka, zhoršení vidění po návratu ze zahraničí, celkem nebolí

Oční anamnéza: Operace: stp. PKP OS 2/23 pro leukom rohovky, úraz levého oka při autonehodě, strabismus divergens

Oční medikace: do OS: Dexamethasone gtt nyní 5x denně, Alphagan gtt. 3x denně, Vizidor duo 2x denně, Bimican neo gtt. 1x denně, HyloGel nyní dávat každou hodinu, VitA POS mast na noc.

OA: Zdráv

EA: Běžná dětská onemocnění, bez zmínky o hepatitidě či tbc

FA: léky celkově neužívá

RA: Z očního hlediska nevýznamná.

AA: neguje

STATUS SOMATICUS: Výška 167cm, hmotnost 68kg, TK 125/73mm Hg, P 87/min. Lucidní, orientovaný, spolupracuje. **Hlava:** poklep nebolestivý, hrdlo klidné. **Krk:** souměrný, šije bez opozice, štítná žláza nezvětšená. **Hrudník:** nebolestivý, páteř nebolestivá. **Plíce:** poklep plný, jasný, dýchání alveolární, bez vedlejších fenomenů. **Srdce:** akce pravidelná, šelest neslyšim. **Břícho:** v niveau, měkké, prohmatné, nebolestivé, bez patologické rezistence, tapott. bilat. **DKK:** bez otoků

Oční nález při přijetí:

Visus pravého oka: 1,0 c.c. Nitrooční tlak pravého oka: 20

Visus levého oka: pohyb před okem Nitrooční tlak levého oka: neměřím

OD: spojivka klidná, rohovka transparentní, PK čirá, duhovka klidná, zornice reaguje, čočka čirá

OS: bulbus v exotropii, lagophthalmus cca 0,5-1mm, spojivka s injekcí, hlenovitá sekrec e, rohovka se všitým terčem, terč s kompletní lýzou, přes centrum rozsáhlá descemetokélou, hypotonie bulbu, stehy uvolněné, deepitelizace, mateřská rohovka prošedlá s jemnou cirkulární povrchovou vaskularizací, duhovka u č. 3 dvě fenestra po iridektomii, dále u č. 7 s fenestrum po iridektomii, zornice zneokrouhlena, více nelze

Zpráva ze dne: 03.01.24 13:17 Zapsal: Tesařová Veronika MUDr.

Výsledky vyšetření během hospitalizace:

Výsledky laboratorních vyšetření (03.01.24): **Biochemie-sérum:** Natrium: 140, Kalium: 4,23, Chloridy: 103, Urea: 4,6, Kreatinin: 52, Močová kyselina: **426**, Bilirubin: **4**, ALT: 0,49, AST: 0,34, ALP: 4,91, GGT: **0,43**, C-reaktivní protein: <4,0

Diabetologie: Glukóza: 4,6 **Moč chemicky:** Glukóza U: Normální, Bílkovina U: -, Bilirubin U: -, Urobilinogen U: Normální, pH U: **7,0**, Krev U: -, Ketony U: -, Nitrity U: -, Zákal U: Čirá, Specifická hmotnost U: 1,018, Barva U: Světležlutá

Moč sediment: Erythrocyty U: -, Leukocyty U: 3, Bakterie U: -, Kvasinky U: -, Epitelie U: -, Epitelie dlaždicovité U: -, Válce U: -, Válce hyalinní U: -, Válce granulované U: -, Krystaly U: -, Spermie U: -, Hlen U: 1

Krevní obraz: Leukocyty [WBC] B: 7,87, Erythrocyty [RBC] B: **5,55**, Hemoglobin [HGB] B: 135, Hematokrit [HCT] B: 0,41, Střed.obj.ery. [MCV] B: **74,4**, Barvivo erytr. [MCH] B: **24,3**, Konc.HGB v ery [MCHC] B: 32,7, Erytr. křivka [RDW] B: 13,2, Trombocyty [PLT] B: 398, Tromb.střed.obj. [MPV] B: 9,7

Diferenciál z analyz: Lymfocyty % B: 35,5, Monocyty % B: 8,3, Neutrofilý % B: 52,0, Eozinofily % B: 3,4, Bazofily % B: 0,8, Lymfocyty - abs.poč. B: 2,79, Monocyty - abs.poč. B: 0,65, Neutrofilý - abs.poč. B: 4,10, Eozinofily - abs.poč. B: 0,27, Bazofily - abs.počet B: 0,06

Koagulační screening: Quickův test P: 96, Quickův test INR P: 0,98, Quick cas P: 11,0, Quickův test kontr. P: 10,5, aPTT P: 25,1, aPTT R P: 0,90

Operace: dne 5/1/24, MUDr. Chrapková, stp. Tx amnia do defektu s tarsorafii oc. sin.

Komentář: Tx amnion do defektu + tarsorafie

Propouštěcí zpráva

Pacient: Kaminsky Maksym

RČ: 5221454744

Popis operace: v celkové anestezii provedena Tx amnion: do defektu 3 vrstny, 4. vrstva krycí, Ethilon 10/0 jednotlivé stehy, krycí pak pokračovací. Dptophos s.conj, aplikace kont. čočka krycí.
v druhém kroku provedena parc zevní tarsorafie krátká - j stehy s korálky Dafilon 6/0,
Tobradex kapky + krytí sterilní s mušlí
Bez komplikací.

Medikace během hospitalizace:

do levého oka: Dexamethasone gtt, Oftaquix gtt, Alphagan gtt, Bimican neo gtt, HyloGel gtt, Vizidor duo gtt, Pilocarpin gtt, Homatropin gtt, Cíloxan gtt

Celkově k chronické medikaci: Afexil 500 mg tbl, Neurol 0,25 mg tbl, Novalgin 500 mg/ml i.v., SoluMedrol 500 mg i.v.

Průběh hospitalizace:

Pacient přijat akutně pro perforaci rohovkové štěpu levého oka - v dif. dg. epitelová rejekce nebo spíše expoziční keratopatie při lagoonu. Profylakticky zaléčen atb lokálně a SoluMedrol v dávce 1 G. Dne 5/1/24 přistoupeno k našití amnia do defektu s tarsorafii levého oka v celkové anestezii. Výkon bez komplikací, kooperálně bez komplikací, již vytvořena komora, klidný přední segment.

Pacient ve stabilizovaném stavu propuštěn do domácí a ambulantní péče.

Oční nález při propuštění: VOS pohyb NT OS palpačně mírně hypo

OS: temporálně klidná tarsorafie, přetrává ještě minimální lagoonu do 1 mm, spojivka s poop. inj., nahoře sufuze, spojivkový vak čistý, krycí kč, našitý terč po PKP, v centru terče prosvítá rozsáhlá descemetokéla - v ní našit amnion, komora vytvořena pěkně, duhovka klidná, čočka in situ více nelze

ZÁVĚR: Stp. PKP oc. sin. v CA (20.02.23) pro leukom rohovky - lya štěpu

- v dif. dg. epitelová rejekce nebo expoziční keratopatie při lagoonu

- stp. Tx amnia do defektu + dočasná tarsorafie oc. sin. 5/1/24

lagophthalmus oc. sin.

Glaucoma sec. oc. sin., v.s. stp. CFK před rokem

Cataracta complicata oc. sin.

Strabismus divergens oc. sin.

Doporučení: Klidový režim. Na oko netlačit! nosit mušli 90% dne, sundávat jenom na kapání, nosit i na noc.

Doporučená medikace:

do levého oka: Oftaquix gtt 4xd, Dexamethasone gtt 3xd, HyloGel 5xd, Vizidor duo gtt 2xd

Kontrola: do 3 pracovních dnů ve spádové oční ambulanci, při potížích dříve.

Kontrola zde ve Všeobecné ambulanci v pátek mezi 8-10:00 hod - prosím nesundávat krycí kč.

V rohovkové poradně 23/1/24 u dr. Chrapkové mezi 8-10:00 hod.

Rp. vydán. Odvoz vlastní.

Datum tisku: 07.02.2024 11:48:04

MUDr. Klára Marešová, Ph.D. FEBO
přednosta oční kliniky

MUDr. Silvie Kalábová
vedoucí lékař odd. 13

Stodůlková Dorota MUDr.
ošetřující lékař