

OTPUSNICA

URŠULIN ŽELIMIR, rođen 15.10.1961, dipl.pravnik
IVANUŠEVEC 1 C, 42240 IVANEC

Boravio je u našoj Ustanovi od **15.11.2019** do **19.11.2019**, Matični list : **2019 / 004658**

Dijagnoza

Stabilna angina pectoris CCS II
Koronarna bolest - (visokosignifikantne stenoze proksimalne LAD i CX, sikluzija D1, uredan stent u OM, kkolateralizirana okluzija RCA)
Uspješna PCI LAD s implantacijom jednog DE stenta (Metafor 2,75/19 mm) - 15. 11. 2019.
Stanje nakon PCI OM1 sa ugradnjom jednog stenta - 22.1.2013.g.
Stanje nakon neuspješnog pokušaja PCI RCA i OM1 u NSTEMI - 27.11.2012.g.
Perzistentna fibroundulacija atrijsa
Arterijska hipertenzija
Šećerna bolest tip 2
Dislipidemija
KOPB

Terapija

Cardiopirin 100 mg tbl (0,1,0)
Brilique 90 mg tbl (1,0,1)
Cordarone 200 mg tbl (1,0,0)
Xarelto 15 mg tbl (1,0,0)
Concor Cor 2,5 mg tbl (1,0,0)
Fursemid 40 mg tbl (1,0,0)
Aldactone 25 mg tbl (1,0,0)
Kalinor 1/2 eff (1,0,0)
Perineva 4 mg tbl (1,0,0)
Janumet 50/1000 mg tbl (1,0,0)
Coupet 10 mg tbl (0,0,1)
Controloc 40 mg tbl (1,0,0)
Preductal MR 35mg tbl (1,0,1)

Preporuka

Bolesnik u dobi od 58 godina hospitaliziran je radi planirane PCI LAD, a temeljem odluke kardiokirurškog konzilija. Radi se o bolesniku s poznatom koronarnom bolesti, stanjem nakon NSTEMI 2012. godine i PCI OM1 2013.
Dana 15. 11. 2019. učinjena je uspješna PCI LAD s implantacijom jednog DE stenta (Metafor 2,75/19 mm). Procedura kao i daljnji tijek boravka protječe uredno. U daljnjem tijekom boravka učinjeno je ergometrijsko testiranje s pitanjem ishemijske u području lateralne stijenke koje je klinički negativno, a elektrokardiografski pozitivno.
Boravak na odjelu protječe uredno te je bolesnik subjektivno i klinički dobro te bez anginoznih tegoba i ekvivalenata u ritmu normofrekventne fibroundulacije atrijsa.
U daljnjem tijekom planirana je PCI ACx. Termin hospitalizacije 13.02.2020.
Tada odluka o eventualnoj ablaciji istmusa.

Odjelni liječnik
ANAMARIJA PLAZONIĆ

dr.med
(7998589)

MAGDALENA
KLINIKA ZA KARDIOVASKULARNE BOLESTI
MEDICINSKOG FAKULTETA
SVEUČILIŠTA J.J. STROSSMAYERA U OSIJEKU
Krapinske Toplice, Ljudevita Gaja 2

Voditelj odjela
JANKO SZAVITS-NOSSAN

dr.med.
(0179779)
spec.internist - kardiolog
179779

URŠULIN ŽELIMIR

IVANUŠEVEC 1 C
42240 IVANEC

Otpusno pismo

Gospodin **URŠULIN ŽELIMIR**, rođen 15.10.1961, dipl.pravnik

Matični list : **2019 / 004658**

Liječen u našoj Ustanovi od **15.11.2019** do **19.11.2019**

Dijagnoza

I20.8 - Ostali oblici angine pectoris

I10 - Esencijalna (primarna) hipertenzija

I48 - Fibrilacija atrijsa i undulacija

E11.8 - S nespecificiranim komplikacijama

E78.5 - Hiperlipidemija, nespecificirana

Stabilna angina pectoris CCS II

Koronarna bolest - (visokosignifikantne stenozе proksimalne LAD i CX, sıkluzija D1, uredan stent u OM, kolateralizirana okluzija RCA)

Uspješna PCI LAD s implantacijom jednog DE stenta (Metafor 2,75/19 mm) - 15. 11. 2019.

Stanje nakon PCI OM1 sa ugradnjom jednog stenta - 22.1.2013.g.

Stanje nakon neuspješnog pokušaja PCI RCA i OM1 u NSTEMI - 27.11.2012.g.

Perzistentna fibroundulacija atrijsa

Arterijska hipertenzija

Šećerna bolest tip 2

Dislipidemija

Kronična opstruktivna bolest pluća

Iz anamneze i statusa

Bolesnik je hospitaliziran radi planirane PCI LAD.

IZ ANAMNEZE: radi se o poznatom koronarnom bolesniku koji je u studenom 2012.g. prebolio NSTEMI, u siječnju 2013.g. učinjena PCI OM1 s implantacijom stenta, ima arterijsku hipertenziju, šećernu bolest tip 2, KOPB i od početka svibnja ove godine perzistentnu fibrilaciju atrijsa.

U 07.mj. učinjena mu je koronarografija kojom je nađeno pogoršanje koronarne bolesti -

visokosignifikantne stenozе proksimalne LAD i CX, okluzija D1, uredan stent u OM, te kolateralizirana okluzija RCA. Nakon koronarografije imao je kolecistitis. Sada nema stenokardije, na našem kardiokirurškom konziliju indicirana mu je scintigrafija koja je i učinjena, a nađen je manji ireverzibilni defekt u području apeksa, ergometrija je pozitivna anteriorno.

Indicirana mu je PCI LAD radi koje je sada hospitaliziran.

Funkcija i navike: uredne.

Alergije: negira.

Lijekovi: Cordarone 1x200 mg, Concor Cor 1x2,5 mg, Xarelto 1x20 mg, Fursemid 1x40 mg, Aldactone 1x25 mg, Kalinor 1/2 eff, Cardiopirin 1x100 mg, Perineva 1x4 mg, Janumet 1x50/1000 mg, Coupet 1x10 mg, Controloc 1x40 mg.

IZ STATUSA: priseban, kontaktibilan, pokretan, eupnoičan u mirovanju, afebrilan, dobro prokrvljene kože i vidljivih sluznica. TT 106 kg, TV 170 cm.

Glava i vrat: kolabiranih vratnih vena, bez vaskularnih šumova na vratu.Štitnjača b. o.

Pluća: normalan šum disanja.

Srce: akcija ritmična, tonovi jasni, šumova ne čujem. RR: 115/70 mmHg.

Trbuh: mekan, jetra i slezena se ne palpiraju.

Udovi: simetrični, bez edema, palpabilnih perifernih pulzacija.

Nalazi kod otpusta

Laboratorijski nalazi: L 9,0; E 4,85; Hgb 157; Hct 0,458; MCV 94,4; MCH 32,4; MCHC 343; trombociti 201; GUK 5,5; kreatinin 80; K 4,3; Na 135.

EKG I: undulacija atrijska 99/min, s promjenjivim blokom, VES.

Kontrolni EKG: undulacija atrijska 100/min, bez značajnijih promjena u odnosu na prethodni.

NALAZ KORONAROGRAFIJE: učini se rekoronarografija kojom se verificira subtotalna izrazito kalcificirana stenoza proksimalne LAD.

LAD u daljnjem tijeku uredno prohodna.

Arterija cirkumfleksa ostijalno ima kalcificiranu značajnu stenozu i graničnu stenozu marginalne grane. Cx je izrazito kalcificirane stijenke.

Desna koronarna arterija: dominantna, no sa malom PD i posterolateralnom granom, također teško kalcificirana okludirana prije kruksa.

Učini se pokušaj PCI LAD obzirom na zaključak kardiokirurškog konzilija.

PROTOKOL PCI: Ostijum LMCA se sondira vodećim kateterom XB 4 6F. Potom se žicom vodiljom prođe do u periferiju. Predilatacija Mozec NC balonom 2,5/15 u više navrata do 25 ATM. Potom se implantira DES Metafor 2,75/19 mm sa 25 ATM, postdilatacija 3,0/15 mm NC balonom do 25 ATM. Na finalnom kontrolnom koronarogramu nađena je uredna prohodnost u LAD na mjestu implantacije 1 DES-a.

NALAZ ERGOMETRIJSKOG TESTIRANJA:

Test na POKRETNOJ TRACI, PROTOKOL PO BRUCE-u

Ispitanik je postigao III stupanj opterećenja

A test je trajao 6 min i 09 sek.

EKG u mirovanju: Pravilna supraventrikulska tahikardija, fr. ventrikula 110/min, LAH + RBBB.

EKG tijekom opterećenja: Depresija spojnice za 1-2 mm inferiorno i u V4-V6 (uz LAH + RBBB).

Tijekom opterećenja nepravilni RR intervali.

EKG nakon opterećenja: Pravilna SVT - UA?

Simptomi: Bez angine.

Zaključak: 7.2 MET, a klinički negativan TKR, elektrokardiografski pozitivan.

Zaključak

Bolesnik u dobi od 58 godina hospitaliziran je radi planirane PCI LAD, a temeljem odluke kardiokirurškog konzilija. Radi se o bolesniku s poznatom koronarnom bolesti, stanjem nakon NSTEMI 2012. godine i PCI OM1 2013.

Dana 15. 11. 2019. učinjena je uspješna PCI LAD s implantacijom jednog DE stenta (Metafor 2,75/19 mm). Procedura kao i daljnji tijek boravka protječe uredno. U daljnjem tijeku boravka učinjeno je ergometrijsko testiranje s pitanjem ishemije u području lateralne stijenke koje je klinički negativno, a elektrokardiografski pozitivno.

Boravak na odjelu protječe uredno te je bolesnik subjektivno i klinički dobro te bez anginoznih tegoba i ekvivalenata u ritmu normofrekventne fibroundulacije atrijske.

U daljnjem tijeku planirana je PCI ACx. Termin hospitalizacije 13.02.2020.

Tada odluka o eventualnoj ablaciji istmusa.

Do tada je potrebna poštediti od fizičkih opterećenja te da nastavi uzimati slijedeću terapiju: Cardipirin 100 mg tbl (0,1,0), Brilique 90 mg tbl (1,0,1), Cordarone 200 mg tbl (1,0,0), Xarelto 15 mg tbl (1,0,0), Concor Cor 2,5 mg tbl (1,0,0), Furosemid 40 mg tbl (1,0,0), Aldactone 25 mg tbl (1,0,0), Kalinor 1/2 eff (1,0,0), Perineva 4 mg tbl (1,0,0), Janumet 50/1000 mg tbl (1,0,0), Coupet 10 mg tbl (0,0,1), Controloc 40 mg tbl (1,0,0), Preductal MR 35 mg tbl (1,0,1).

Odjelni liječnik
ANAMARIJA PLAZONIĆ, dr.med
(7998589)

Voditelj odjela
JANKO SZAVITS-NOSSAN, dr.med.
(0179779)

Pročelnik kardiologije
Doc.dr.sc. KREŠIMIR ŠTAMBUK, dr.m
(0137570)

NAPOMENA: Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama.

Janko Szavits-Nossan, dr.med.
spec.internist - kardiolog
179779

17 **MAGDALENA**

KLINIKA ZA KARDIOVASKULARNE BOLESTI
MEDIKINSKOG FAKULTETA
SVEUČILIŠTA J.J. STROSSMAYERA U OSIJEKU
Krapinske Toplice, Ljudevita Gaja 2