

5.04.24.: Lkc 12.3[x10<sup>9</sup>/L], Erc 5.48[x10<sup>12</sup>/L], Hb 152[g/L], Hct 0.489[L/L], MCV 89.2[fL], MCH 27.7[pg], MCHC 311[g/L], RDW-CV 16.6[%], Trc 292[x10<sup>9</sup>/L], MPV 10.2[fL], AST 18[U/L], ALT 33[U/L], ALP 64[U/L], GGT 24[U/L], GUK (s) 8.4[mmol/L], UREA (s) 7.5[mmol/L], CRE (s) 56[umol/L], CRP(s) 11.4[mg/L], Na (s) 141[mmol/L], K (s) 3.5[mmol/L]apro-BNP 272[ng/L]

01.04.2024 BRIS IZ RESPIRATORNOG SUSTAVA - RSV/Adenovirus antigen Nema dijagnostičkog sredstva  
01.04.2024 BRIS IZ RESPIRATORNOG SUSTAVA - influenza A i B antigen Negativno METODA:  
Imunokromatografski test

PV 0.91[1], INR 1.06[INR], Fibr 3.9[g/L], aPTT (R) 0.79[1], D-d 973[ug/L FEU]

1.4.2024. RTG SRCE I PLUĆA PA

Uputna dijagnoza: J22:Nespecificirana akutna bolest donjega dišnog sustava

Napomena: -

Obostrano bazalno inhomogena zasjenjenja pl. parenhima - prvenstveno upalne promjene.

Ožiljne promjene uz lateralnu torakalnu stijenu lijevo - stacionarno.

Sjena srca uvećana, oslabljena.

Lijevo moguća manja količina pl. izljeva. Desno nema uvjerljivog pl. izljeva.

Nalaz i mišljenje

CT ANGIOGRAFIJA PLUĆNIH ARTERIJA

Uredna je postkontrastna opacifikacija lumena pulmonalnog trunkusa, lijeve i desne plućne arterije i njihovih segmentalnih ogranaka, bez defekata punjenja koji bi odgovarali plućnoj emboliji.

Primjerena je širina svih segmenata torakalne aorte.

Bez pneumotoraksa i pleuralnog izljeva.

Difuzni mozaični uzorak plućnog parenhima uz ožiljne promjene gornjeg plućnog reznja lijevo te srednjeg reznja.

Manja zona konsolidacije medijalnog segmenta srednjeg reznja.

Semisolidni nodus promjera 7 mm u anteriornom segmentu gornjeg plućnog reznja.

Sjena srca je uvećana, bez perikardijalnog izljeva.

Nema medijastinalne, hilarne niti aksilarne limfadenopatije.

U skenom obuhvaćenom dijelu gornjeg abdomena prisutna je veća ventralna hernija mezenterijalne masti te dijelova želuca i jetre.

Adenom lijevog nadbubrega promjera 2 cm i desnog nadbubrega promjera 1,1 cm..

HITNA SUMACIJSKA RADIOGRAFSKA SNIMKA TORAKALNIH ORGANA U PA I LL PROJEKCIJI:

Up.dg.: J22:Nespecificirana akutna bolest donjega dišnog sustava

Napomena: -

Difuzno naglašen retikularni intersticijski crtež sa vaskularno voluminoznijim hilusima

Bazalno obostrano inhomogeno zasjenjenje - upalni infiltrat.

Kupole ošita oštro ocrtane.

Lijeve lateralne f.c. sinusi zasjenjeni, moguće uslijed manje količine pleuralnog izljeva.

Desne lateralne i oba dorzalne f.c. sinusi slobodni.

Sjena srca primjerenog položaja, graničnog transversalnog dijametra- poboljšanje u odnosu na prethodnu snimku..

Spirometrija: FVC 57% FEV1 52% FEV1/FVC 0,73 VT negativan.

FENO test negativan 23 ppb.

DLCO uredan 90%.

2.4.2024. Konzilijarni pregled kardiologa

Primljena pod dg pneumonije.

Negira bolove u prsima, leži na ravnom, sada joj je lakše disati.

Ranije navodno imala "aritmiju".

SUMACIJSKI RTG TORAKALNIH ORGANA U AP PROJEKCIJI, hitno:

Uputna dijagnoza: J22:Nespecificirana akutna bolest donjega dišnog sustava

Napomena: -

Obostrano bazalno inhomogena zasjenjenja pl. parenhima - prvenstveno upalne promjene.

Ožiljne promjene uz lateralnu torakalnu stijenu lijevo - stacionarno.

Sjena srca uvećana.

Lijevo moguća manja količina pl. izljeva. Desno nema uvjerljivog pl. izljeva.

Lkc 9.3[x10<sup>9</sup>/L], Erc 5.42[x10<sup>12</sup>/L], Hb 144[g/L], Hct 0.480[L/L], MCV 88.6[fL], MCH 26.6[pg], MCHC 300