

V posledních letech získávají na popularitě semináře, na kterých jsou prezentovány kazuistické případy. Jejich obliba spočívá v tom, že je popisován konkrétní případ, který se skutečně udál a který se může přihodit v kterékoliv ordinaci, v kterékoliv nemocnici. V rubrice „Jaká je Vaše diagnóza“ bychom rádi demonstrovali zajímavé případy z praxe. Současně bychom chtěli, aby si každý čtenář mohl vyzkoušet „stát u lůžka“ a sám řešit naznačený problém. V odpovědích na položené otázky se potom pokusíme komentovat diagnostický a terapeutický postup.

V případě, že někdo z Vás řešil ve své praxi, ať již na lůžkovém oddělení nebo v ordinaci, zajímavý případ a chtěl by se s ním podělit i s ostatními, rádi Vaše příspěvky uvítáme.

JAKÁ JE VAŠE DIAGNÓZA?

MUDr. Pavel Geier, MUDr. Dagmar Pospíšilová

Dětská klinika FN a LF UP Olomouc

Výstup na Mont Blanc

Sedmnáctiletý chlapec se den před přijetím zúčastnil soutěže v běhu do schodů nazvanou Výstup na Mont Blanc. Úkolem závodníků bylo vystoupat co nejrychleji 220× do 7. patra. Závodníci tedy vystoupali na 33 000 schodů, což představuje překonání výšky 4 900 m.

Druhý den si stěžoval na výrazné bolesti svalů, prakticky nebyl schopen chůze. Během dopoledne se stav neupravil, navíc se přidala oligurie, proto byl přivezen na ambulanci spádového lůžkového zařízení.

Rodinná anamnéza: Rodiče jsou zdraví, mladší sestra je sledována v neurologické ambulanci pro dětskou mozkovou obrnu (byla těžce nedonošená). Jinak není v rodině zaznamenán výskyt závažnějších onemocnění.

Osobní anamnéza: Je z fyziologické gravidity, po porodu pouze výrazný icterus v rámci Rh inkompatibility, pro který byla nutná i výměnná transfuze. Propuštěn z novorozeneckého oddělení byl po třech týdnech. V kojeneckém věku již nestonal. I v dalším období prakticky nebyl nemocný. V současné době se učí v učebním oboru kuchař-číšník.

Léky trvale neužívá.

Sportuje, hraje fotbal, trénuje 2× týdně.

Status praesens

Sedmnáctiletý afebrilní chlapec přiměřené postavy, eunoický, s normálním nálezem v dutině ústní, dobře hyd-

ratovaný. Na srdci a plicích fyziologický poslechový nálezn. Břicho měkké, bez hmatné rezistence. Játra nezvětšena. Slezina pod oblouk. Kůže je čistá. Klouby normálního tvaru, bez výpotku. Dolní končetiny bez otoků. TK 137/89 mmHg/12cm/LHK, vsedě.

Z vyšetření

Krevní obraz+diferenciál: normální hodnoty.

Biochemické vyšetření séra: urea 22,9 mmol/l, kreatinin 337 μmol/l, kyselina močová 517 μmol/l, Na 132 mmol/l, K 3,98 mmol/l, Cl 98 mmol/l, **Mg 1,49 mmol/l**, celk. bilirubin 19,8 μmol/l, **ALT 11,6 μkat/l**, **AST 29,6 μkat/l**, celk. **kreatinkináza 703,4 μkat/l**, celk. **LDH 65,15 μkat/l**.

Astrup: normální hodnoty.

Moč+sediment: bílkovina ++, krev +++++, sediment: erytrocyty 2, leukocyty 4.

Neurologické vyšetření: Závěr: Akutně vzniklé myalgie dolních končetin po extrémní zátěži se svalovými křečemi a lumbalgiemi, bez známek radikulopatie, bez jiné neurologické symptomatologie.

UZ ledvin: lehce zvětšené ledviny s difúzně zvýšenou echogenitou, bez dilatace KPS.

*„Jaká je Vaše diagnóza?“
odpověď najdete na str. 234*