

Igazgató: Prof. Dr. Cziráki Attila egyetemi tanár klinika igazgató  
7624 Pécs Ifjúság u. 13. Tel.:(72) 536-000 FAX: (72) 536-388K L I N I K A I   Z Á R Ó J E L E N T É S

Beteg neve.....: **Borbándi Attila** KBA: 00000565534  
Születési név...: Esetszám.: 19580494  
Születési dátum.: 1963.12.18 TAJ.....: 025-293-434  
Születési hely..: Siklós Elsz. tszám: 202302704/1  
Anyja neve.....: Baranyai Lídia Állampolgárság: HUN  
Lakcím.....: 7800 Siklós, Zombori utca 16.  
Felvételi dátum.: 2023.01.11 08:39  
Elbocsátás dátum: 2023.01.11 18:00

Diagnózisok

DIAGNÓZISOK megnevezése	Kód	Dátum	Év	K	V	T
Szívbetegség, k.m.n.	I5190	2023.01.11				0
Idült ischaemiás szívbetegség, k.m.n.	I2590	2023.01.11				1
Angina pectoris, k.m.n.	I2090	2023.01.11				3
Magasvérnyomás-betegség (elsődleges)	I10H0	2023.01.11				5
Egyéb meghatározott vénák emboliája és thrombos	I8280	2023.01.11				5
Mellkasi fájdalom, k.m.n.	R0740	2023.01.11				5

Beavatkozások

Dátum	Idő	Kód	Megnevezés	Operatőr	M
2023.01.11	11:09	33110	Coronarographia	Magyari Balázs Dr.	1
2023.01.11	11:09	8981A	Több paraméteres non-invazív monitori	Magyari Balázs Dr.	1
2023.01.11	11:09	12752	Szívkatéterezés, artéria brachiális b	Magyari Balázs Dr.	1

Előző betegségek

Dg: ISZB, hypertonia, bal MVT (2019), Crohn betegség

1995-ben Crohn betegség (colitis ulcerosa) igazolódott (jobb colonfél ceruzányi szűkülete volt). Viszerműtét a lábon 20-on éves korában. 2-3 éve hypertonia. 2012.05.02. colonoscopia szövettanilag is igazolt chronicus colitises jeleket igazol colitis ulcerosára jellemző képpel. 2015.01. Colonoscopia: középsúlyos M. Crohn a terminalis ileumban és a colon ascendensben.

2019.novemben: bal v. poplitea mélyvénás thrombosis igazolódott Siklói Sebészeti rendelésen Duplex UH scan és klinikum alapján. Anticoagulánst nem kapott. 2020. jan. Clexan inj., majd Apixaban 2x2,5 mg

2021.01.15 Echo: EF: 60%, falmozgászavar nincs.

2021.01.25 labor: LDL: 3,4, GFR 90, Haemoglobin A1C 6,03 %

2021.02.23 Coronaria CT: mRCA Plakk közepes (50-69%) fokú stenosis. Összesített Ca-score: 98.0, amely mérsékelt cardiovascularis rizikónak felel meg.

2022.11.10. PTE 1. Belkl. Kardiológia: Crohn betegség, korábbi mélyvénás thrombosis miatt kezelt, dohányzó beteg. 2021.01.15-én kezdődött kivizsgálása bal kar zsibbadás miatt. Echo-n EF 60%. Coronaria CT-n RCA közepes fokú szűkülete látszott. Ezt követően gondozásból kimaradt. Jelenleg panasza nincs.

Jelen felvételére coronarographia elvégzése céljából került sor.

Gyógyszerei: Prelow 1x50 mg, Salazopyrin EN 2x500 mg, Apo-Famotidin 1x40 mg, Imuran 1x200 mg, Eliquis 2x2,5 mg.

Gyógyszerérzékenység: nem tud róla. Salofalk mellett gyógyszerundor.

Doh.: igen, 40 éve 1 csomag/nap.

Családban VTE nem fordul elő.

Alk.: alk.szer.

### Jelen panaszok

Felvételkor panaszmentes. Mellkasi fájdalom, fulladás, nehézlégzés nem szokott jelentkezni. Palpitatio érzése nincs. Coronaria CT eredménye miatt kéri vizsgálatát. Hasi panasza nincs. Széklet vizelet rendben. Eszméletvesztése nem volt. Nycturia 1x. Jobb lába rendszeresen dagad mélyvénás thrombosisa óta. Láz, megfázás az elmúlt 2 hónapban nem volt.

### Fizikális státusz

Alkat: közepesen fejlett. Állapot: jó általános állapot. Bőr: turgora megtartott. Kóros nyirokcsomó: nem tapintható. Pajzsmirigy: normális. Sclera: fehér. Conj.: közepesen erezett. Látható nyálkahártyák: közepesen vérteltek. Nyelv: nedves, nem lepedékes. Garatképletek: szabadok. Fogazat: kezelt. Rekesz: mindkét oldalon szimmetrikusan tér ki. Légzés: érdes-sejtes, pangás nincs. Szív működés: tiszta, ritmikus szívhangok, zöreje nem hallható. Has: mellkas szintjében, puha, betapintható, kóros resistencia nincs, nyomásérzékenység nincs. Máj: nem nagyobb, nem nyomásérzékeny. Lép: nem tapintható. Vesetájak: ütögetésre nem érzékenyek. Peripheriás pulzusok: ADP mindkét oldalon tapintható. Varixok: nincsenek. Oedema nincs. Gerincoszlop: ütögetésre nem érzékeny. Testmagasság: 190 cm. Testsúly: 107 kg.

### Műtétek

SZF3 14004 Szívgyógy.Kl.Hemodinamikai O.

2023.01.11 11:06 - (SZF3CORV) Coronarographias vizsgálat

Iránydiagnózis: Mellkasi fájdalom

Beküldő orvos: Dr Tótsimon Kinga

Beküldő pecsét száma: 77091

. Testsúly (kg): 109

Gyógyszer kontrasztanyag érzékenység:

Nem ismert. Salofalk mellett gyógyszerundor.

A beteg által rendszeresen szedett gyógyszerek:

Prelow 1x50 mg, Salazopyrin EN 2x500 mg, Apo-Famotidin 1x40 mg, Imuran 1x200 mg, Eliquis 2x2,5 mg

SeNa	SeK	Ptr	INR
foly.			.
APTI	Thr	Hgb	Vércsop
	227	132	.

15938/31

Katétetező orvos: Dr. Puskás Ákos

Asszisztens: Eller Krisztina

Vizsgálat jellege: 2 - elektív

Vizsgálat indikációja: 1 - stabil angina

Behatolási hely: 1 - bal radialis

Bal coronarographiahoz használt katéter:

JL4.0

Jobb coronarographiahoz használt katéter:

JR4.0

Vélemény:

Szelektív bal coronarographia:

Főtörzs kp. hosszú, bifurcal.

A LAD-on és ágrendszerén durva eltérés nem ábrázolódik.

A Cx és ágrendszere ép. Az OM ágból epicardialis heterocoronarias collateralisokon keresztül tölti az RCA ágrendszerét.

Szelektív jobb coronarographia:

Proximálisan az 1-es szegmentumban elzáródott, azt követően kis oldalágak telítődnek, illetve a conalis ág.

Vélemény: RCA CTO, MR viabilitás vizsgálatot követően, annak eredményétől függően döntünk az esetleges revascularisatio stratégiáról.

Coronarogr.következménye: MR viabilitás vizsgálat után döntés

Kontrasztanyag: 38 ml 2 - Visipaque

### Epikrízis

A fenti anamnézisű beteg panaszmentesen, coron CT eredménye miatt, szívkatóéteres vizsgálat céljából került klinikánkra felvételre. Elvégzett vizsgálata során RCA CTO igazolódott, amely miatt revaszkularizációs stratégia eldöntése céljából MR viabilitás vizsgálatra előjegyezzük. Addig javasolt gyógyszeres kezelés folytatása. A punctios hely reakciómentes, jelentős vérzésre utaló haematoma elbocsátáskor nem látható.

Az MR vizsgálat előjegyzése folyamatban van, az időpontjáról a későbbiekben értesítjük. Kérjük a szív MR vizsgálat leletét juttassa el klinikánkra.

A mai napon jó általános állapotban - a beavatkozást követő 6 órás eseménytelen observatio után, a beteg kérésének is megfelelően - változatlan gyógyszereléssel otthonába bocsátjuk.

Kérjük, zárójelentésével keresse fel gondozó kardiológusát!

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben Önnél 10-14 napon belül új típusú koronavírus (COVID-19) fertőzés gyanúja felmerül, vagy a fertőzés fennállása bebizonyosodik, haladéktalanul jelentkezzen telefonon klinikánkon az alábbi telefonszámon: 0630/563-8185!

Pécs, 2023.01.11

.....  
Prof. Dr. Horváth Iván Gábor FESC  
Egyetemi tanár  
Osztályvezető orvos  
Klinikaigazgató helyettes

.....  
Dr. Kónyi Attila Ph.D  
Egyetemi docens

.....  
Prof. Dr. Komócsi András  
az MTA doktora, egyetemi tanár

.....  
Dr. Magyar Balázs  
Egyetemi tanársegéd

.....  
Dr. Simon Mihály  
Kardiológus szakorvos

.....  
Dr. Kittka Bálint  
Kardiológus szakorvos

.....  
Dr. Porpáczy Adél  
Kardiológus szakorvos

.....  
Dr. Schönfeld Kristóf  
Rezidens orvos

.....  
Dr. Tornyos Dániel  
Rezidens orvos

.....  
Dr. Szapáry László Botond  
Rezidens orvos

.....  
Dr. Hajóssy Miklós István  
Rezidens orvos

.....  
Dr. Puskás Ákos  
Rezidens orvos

.....  
Dr. Lukács Réka Alíz  
Rezidens orvos

**A zárójelentést őrizze meg, ha ismét kórházba kerül, feltétlenül hozza magával!**

A leletben és a zárójelentésben szereplő adatok tudományos célból csak az intézet előzetes írásos engedélyével és a vizsgálók írásos beleegyezésével használhatók fel.  
**Kérjük, leletével jelentkezzen családi vagy kezelőorvosánál!**

A zárójelentés 2 példányát átvettem. Kijelentem, hogy távozáskor további kezelésemről a megfelelő felvilágosítást megkaptam.

.....

**Beteg nyilatkozata:**

Alulírott nyilatkozom arról, hogy a Pécsi Tudományegyetem Szívgyógyászati Klinikáján orvosom kellő felvilágosítást nyújtott a gyógyszeres kezelés és gyógyászati segédeszközzel való ellátás alternatíváiról, az azonos funkcionális csoportba tartozó gyógyászati segédeszközök betegeket terhelő várható költségei közötti különbségekről és a jogszabály szerinti helyettesítés lehetőségeiről. A felvilágosítás alapján kérem az egészségügyi dokumentációban szereplő gyógyszereim felírását, illetve a házi orvos számára történő javaslat megadását.

A beteg távozásának dátuma, időpontja:

.....

beteg aláírása

A beteg zárójelentésében szereplő adatok kizárólag a beteg gyógykezelését szolgálják, azt tudományos publikációra vagy egyéb feldolgozás céljából kizárólag a klinika igazgató és a vizsgálatot végző kezelőorvosok beleegyezésével lehet felhasználni.

Kérjük, amennyiben elégedett volt ellátásával, adományával vagy adója 1%-ával támogassa alapítványunkat, melynek célja a szívkatóterezésre váró betegek ellátásának javítása régióinkban.

Az alapítvány neve: Intervencionális Kardiológia Fejlődéséért Kiemelten Közhasznú

Alapítvány

Adószám: 18324352-1-02

Bankszámlaszám: 11731001-20119313