

Igazgató: Dr. Vereczkei András egyetemi tanár
7624 Pécs Ifjúság útja 13. Tel.:72/536-000/32774 Fax: 72/503-680
Időpontkérés: 07:30-09:00, 13:30-15:00A M B U L Á N S L A P
024321203

Beteg neve.....: **Borbándi Attila** KBA.....:00000565534
Születési név.....: Esetszám.:19980960
Születési dátum...: 1963.12.18 TAJ: **025-293-434**
Születési hely....: Siklós Naplósám: 00000250
Anyja neve.....: Baranyai Lídia Foglalkozás:
Élelmiszergyártó gépkezel
Lakcím.....: 7800 Siklós, Zombori utca 16.
Felvételi dátum...: 2023.04.20 11:50 Állampolgárság: HUN
Beküldő.....: 024324023 Térítési kategória: 1

Diagnózis

K5090 Crohn-betegség, k.m.n. N

Beavatkozások

11041	Vizsgálat	1	750
81880	Járatok szondázása	1	177

Anamnézis

1995-ben igazolódott Crohn betegség (colitis ulcerosa) igazolódott (jobb colonfél ceruzányi szűkülete volt). Kezdetben véres volt a széklete, egyéb tünetet nem tapasztalt (hasmenés, fájdalom vagy láz nem volt). Viszérműtét a lábon 20-on éves korában. 2-3 éve hypetonia. 2012.05.02. colonoscopia szövettanilag is igazolt chronicus colitises jeleket igazol colitis ulcerosára jellemző képpel. 2014.10.08. A calprotectin mérés eredménye: 208 ug/g A calprotectin mérés eredményének értékelése:>200ug/g : pozitív.DEXA történt, normál tartományú csontsűrűség. Gyógyszerei: Ramas 1x1, Prelow 1x1, Budenofalk 3x3 mg, Salazopyrin EN (10 éve szedi) naponta 3x500 mg, Apo-Famotidin 2x40 mg, Neo-Ferrolgamma 1x1. Imuran szedését egy hónapja elhagyta. Gyógyszerérzékenység: nem tud róla. Salofalk mellett gyógyszerundor.

Jelen panaszok

Kontrollvizsgálatra érkezett. Szubjektív panasza nincs. A Crohn betegséggel 95 óta kezelik. A medencei MR vizsgálat intersphinctericus fistulákat igazolt, cystosus lobos területtel. A betegnek elmondás alapján 3-4 havonta van néhány csepp váladék ürülése. A váladék ürülését a sacrum fölött észlelte. Jelenleg váladékozás nincs.

Jelen státusz

Anoderma ép, a farpofán tap. tömött terület, ezen lévő járatot felbőkjük, innen tályogüregbe jutunk, ahonnan kp. mennyiségű sűrű genny ürül. A végbélnyílás környékén hasonló elváltozás nem tap. A bal oldalon 5 h irányában a sphinctertől legalább 5 cm távolságra elhelyezkedő újabb nyílás, melyet néhány mm hosszan lehet szondázni, innen genny nem ürül, az elváltozások külleme inkább hydradenitisre emlékeztet.

Epikrízis

A fenti tályogot feltártuk, a gennyet evacualtuk, perianalis sipolyt igazolni nem tudunk, erre gyanús fistulajárat sincs. Ennél részletesebb feltárást az Eliquis elhagyása esetén narcosisban lehet végezni. Jelenleg mélyre terjedő sipolyjázat nem igazolható.

Pécs, 2023.04.20

.....
Baracs József Dr.
59780

Táppénz igénye esetén 48 órán belül kezelési lapunkkal családdorvosánál jelentkezzen!