

Kazuistika II.:

64-letý muž, nar. v r.1947

RA: rodiče se léčili na vysoký TK a na srdce, zemřeli

OA: léčí se na vysoký TK, jinak vážněji nemocný nebýval.

NO: pacient vyšetřen na naší ambulanci 4.4.2011 kvůli bolesti v oblasti palce P nohy - od pátku /3 dny/. Bolesti mu vznikly náhle, z noci do rána. Udává konzumaci těžších jídel a vína 1 den před vznikem bolesti.

Obj.: hyperstenický habitus, chůze algická, kulhá, oblast I.MTP vpravo výrazně prosáknutá, palec zarudlý, na pohmat teplejší. Výrazná palpační bolestivost a omezená hybnost palce P nohy. Ostatní kloubní nález na perif. kloubech je přiměřený. Uratické tofy nenacházím.

Lab.výsl: **KM 524, CRP 14,5.**

RES.: artritida urica, v léčbě dop.Colchicum dispert 2tbl. jednorázově a pokračovat v užívání 5x1, v klesajících dávkách + Arcoxia 120 mg 3 dny. Současně zahajujeme i laseroterapii a světloterapii /modré světlo biolampy/.

Kontrola 20.4.2011

Po zavedené léčbě se cítí dobře, bolesti v palci P nohy mu ustoupily do 3 dnů úplně. T.č. bez obtíží. V léčbě Milurit 100 mg 1xdenně, Meloxicam 7,5 mg 1x denně. Pac.poučen, že při event.atace artritidy vysadí Milurit a zahájí léčbu Colchicum dispert v doporučených dávkách. Objednán na kontrolu za 3 měsíce /v červenci 2011/ i s lab.výsledky : CRP, KM, ALT, GMT, + dietní režim, o kterém byl poučen.

Kontrola 19.7.2011

Lab.výsl.ze dne 12.7.2011 : **KM +478, CRP +8,7, ALT 0,38, GMT 0,51.**

Subj.: koncem června po vynechání léčby Meloxicam a Milurit dostal dnavý záchvat u palců obou nohou. Začal hned užívat Colchicum dispert ve vyšších dávkách 6 tbl., 5 tbl. 4 tbl., ..., + Meloxicam 15 mg denně. Bolesti mu ustoupily do 3 dnů. T.č. opět léky nebere.

Obj.: bez reaktivace artritidy na MTP palců, mírné zhrubnutí, pohyblivost mírně vážne, palpačně palce nejsou teplejší, nejsou ani oteklé.

RES.: artritida urica s hyperurikémií, stp recidivujícím dnavým ataku MTP bilat. po vynechání léčby. Do léčby zavádím profylaktické podávání Colchicum dispert 1x denně 0,5 mg, Milurit 1x denně. Kontrola za 4 měsíce i s lab.výsledky: KO, CRP, KM, glyk., kreatinin + dietní režim, poučen.

Kontrola 16.11.2011

Subj.: cítí se dobře, od poslední kontroly v červenci 2011 ataka artritidy ani bolesti v kloubech neměl, užívá pravidelně denně 1 tbl.Colchicum dispert 0,5 mg, Milurit 100mg denně.

Lab.výsledky z 15.11.2011: KO - normogram, gl.5,43, kreatinin 72, **KM+494,5, CRP 4,19.**

Obj.: bez reaktivace artritidy na perif.kloubech, kloubní nález na rukou je přiměřený, palce obou nohou bez známek artritidy, hybnost nebolestivá, bez otoku. Flexe v kolenou 120 st. s přít. krepitacemi, bez známek synovitidy. Uratické tofy nenacházíme.

RES.: artritida urica s hyperurikémií, při profylakt.užívání Colchicum dispert 0,5mg a 100 mg Milurit denně bez reaktivace dnavé artritidy, stav stabilizovaný. Dop.v léčbě pokračovat v užívání Colchicum dispert 0,5 mg 1x denně, Milurit 150 mg denně. Kontrola za 4 měsíce i s lab.výsledky: FW, CRP, KO, kreatinin, KM, chol., TGC; dietní režim nadále.

Průběh onemocnění: na úvod obtíží pac.v dubnu 2011 nacházíme typické změny ve smyslu dnavé artritidy na palci P nohy, po vynechání léčby koncem června 2011 recidiva artritidy u

obou palců noh. Po zavedení léčby dochází k poklesu CRP do normy a k vymizení atak dnavé artritidy.

Současný stav: pacient pokračuje v léčbě Colchicum dispert 0,5 mg a Milurit 150 mg denně

Diskuse: u pacienta s diagnózou dnavé artritidy při profylaktickém podávání Colchicum dispert 0,5 mg nedochází k dalším atakům artritidy, kloubní nález je stabilizovaný, zánětl. parametry jsou v normě. Zavedená léčba vedla k požadovanému klinickému zlepšení, nemá zatím nežádoucí účinky, a u daného pacienta je dobře tolerovaná.

MUDr. Emil Amcha
revmatologická ambulance Martin