



Martinský bioptický seminár SD-IAP
Lúčky, nov. 2016

prípad č. 620

Michal Kalman
ÚPA UNM

74-ročná pacientka

Klinická dg. roky trvajúca chronická renálna insuficiencia, pacient v chronickom dialyzačnom programe, toho času hemoragická kolonopatia céka a sigmy,
klin.dg. kolonopatia uremická?, ischemická?

Predmet vyšetrenia: endoskopická biopsia céka

Vyšetrenie : kolonoskopia pre 13/1 hlboko do TI + histol.

Premedikácia : mesocain gel + novalgín I amp.i.m.

Objektívny nález : inšpekciou: v ľavej gluteálnej oblasti až smerom k anu je rozsiahly tubý hematóm, kt. končí pri ane. nezdá sa byť fluktuácia.

indagačne: bpn

endoskopicky: tubus zavedený do cca 30cm TI. TI bpn, histol.č.1. Cérum: BCH + dno céka + cca 2-3 haustry nad cékom- tu je sliznica prekrvácaná s bodkovitým krvácaním do sliznice + preakovaním do lumen. Inak sliznica bez lézií, bez známok ev. infiltratívneho neo procesu. Ascendens + hepat. fl. + transversum + lienal. fl. + descendens: v lumen zvyšky stolice s prímiesou bodiek hematinu v priebehu celého lumen, po oplachu je lumen, steny bpn, sliznica čistá, hladká lesklá, s primeranou cievnou kresbou, histol.č.3. sigma: tu začína byť sliznica opäť edematózna s mapovitými prekrvácaniami, so zmazanou cievnou kresbou, ale bez lézií, histol.č.4. RS prechod ostrý. rectum: lumen, steny, sliznica bpn, hypertrofické análne papily.

Záver : vyšetrenie hlboko do TI

endoskopicky bez známok suponovanej infiltrácie TI CT vyšetrením

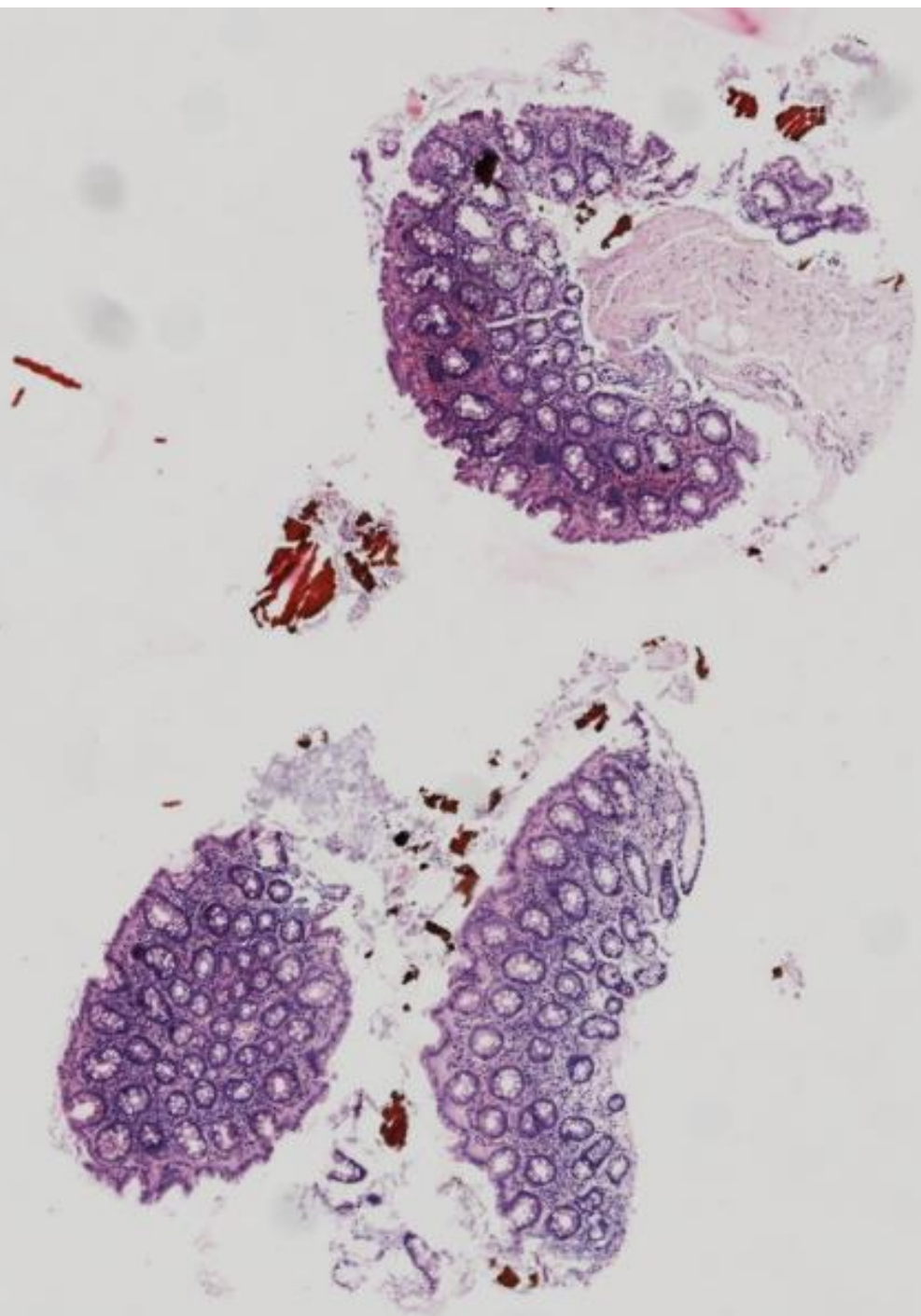
hemoragická kolopatia céka + krátkeho úseku priľahlej časti c. ascendens- len uremická? ischemická?

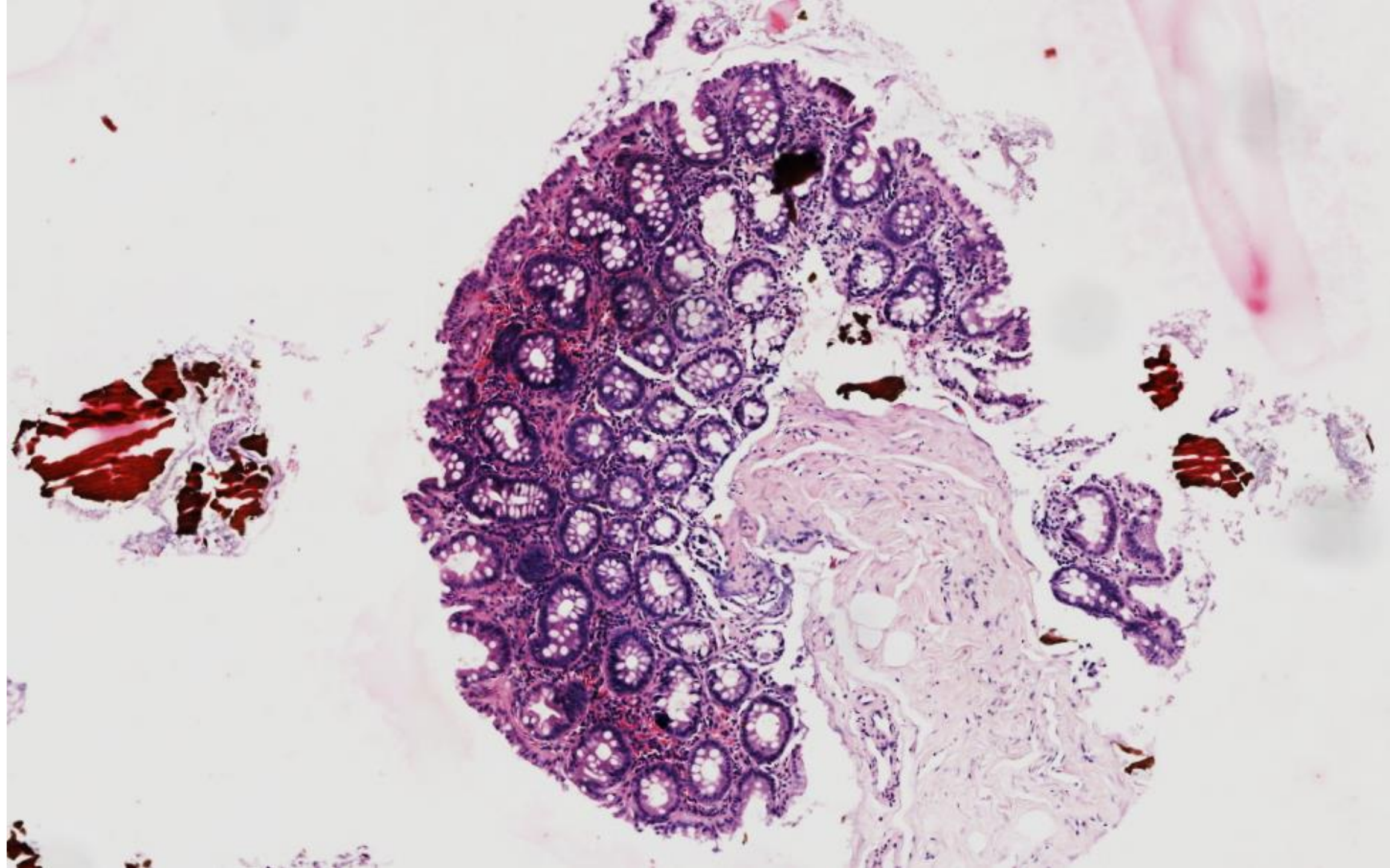
hemoragická kolopatia sigmy - odobraté histol.

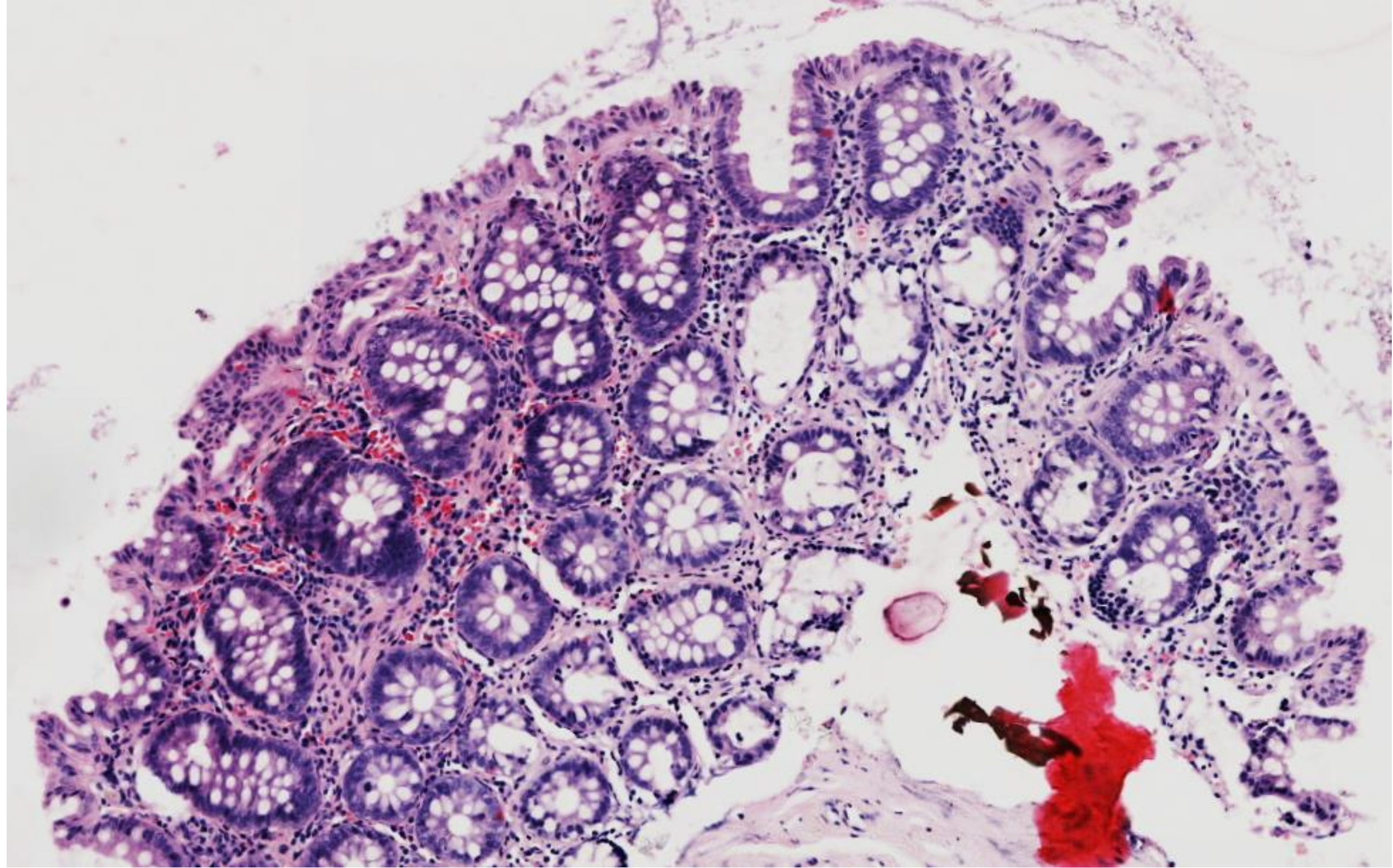
hypertrofické análne papily

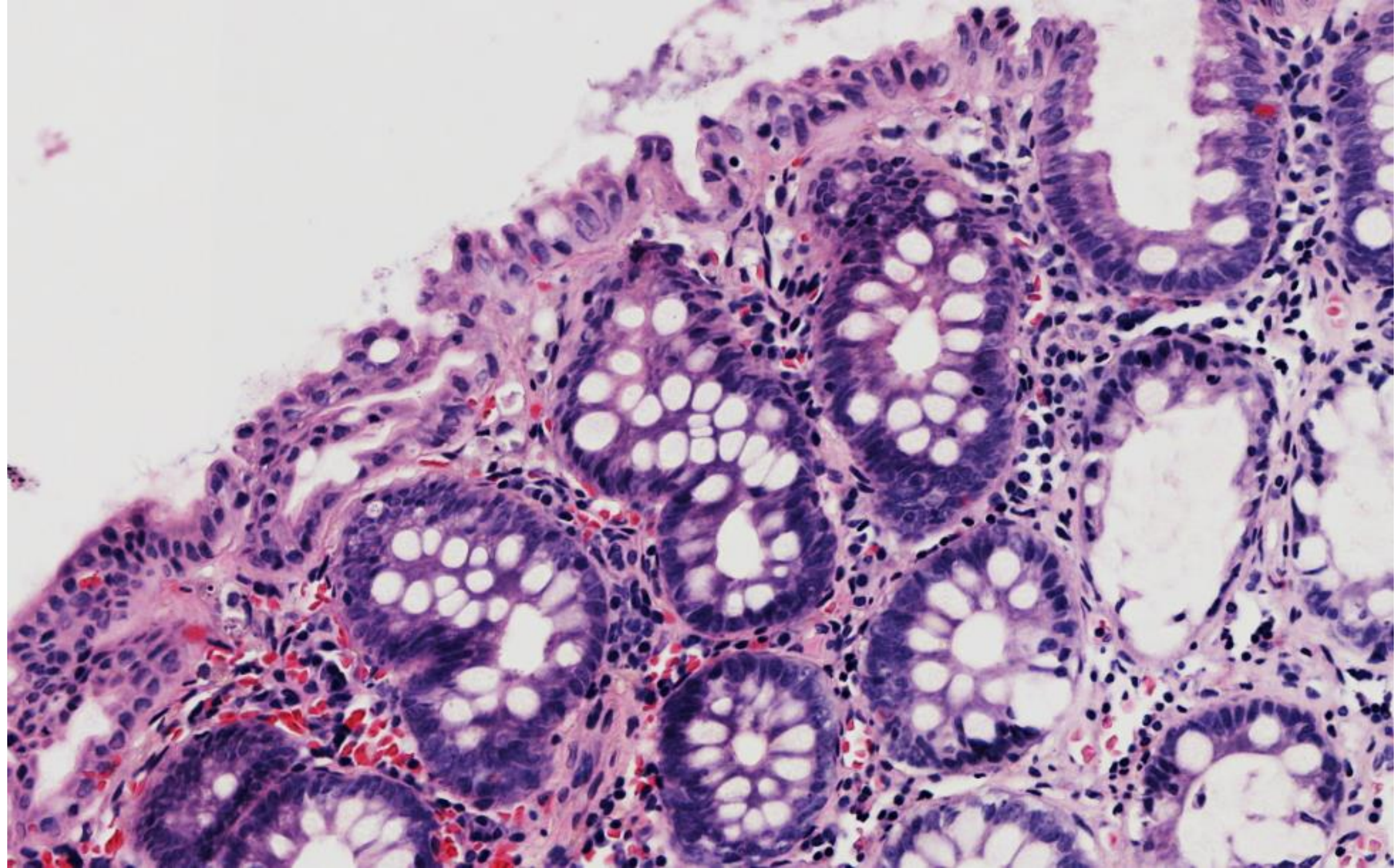
rozsiahly hematóm ľavej gluteálnej oblasti

Doporučenie: po konzultácii s nefrológom Salofalk v doporučenej Th dávke (2x2 tbl á 500 mg?), zintenzívnenie dialýz?

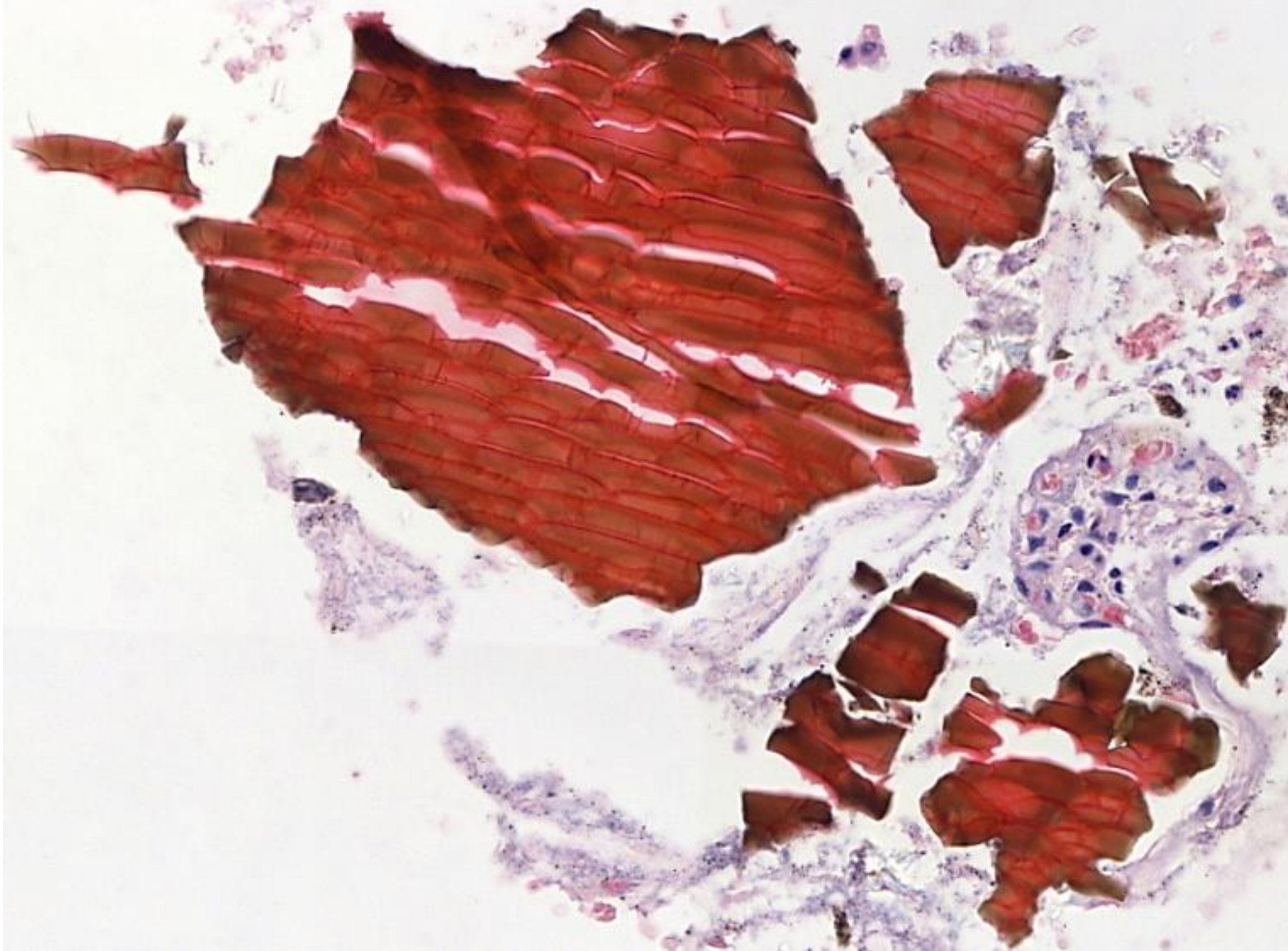




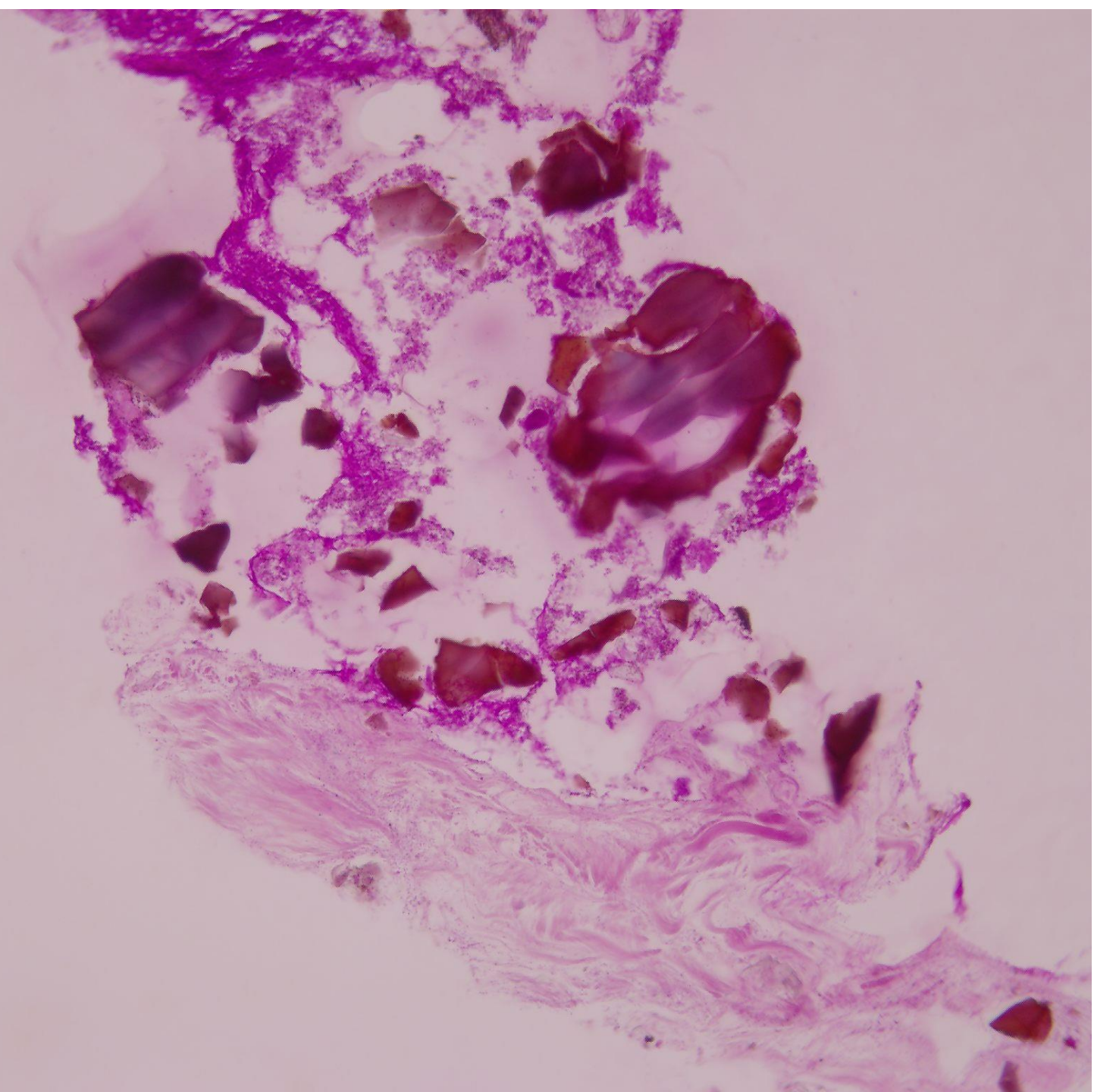




H&E



PAS



LA: pacientka nevie udat', ale podľa dostupnej dokumentácie v MEDEE: Lantus 26 j.s.c. R, Novorapid 14-12-10 j.s.c. s jedlom, ANP 50 mg Fraxiparine 0,6ml s.c.R 1x denne mimo dní HD (tj. Ut-Štv-So), Corvaton ret. 4-4-8mg, Ac. folicum 1-0-0 tbl, Atrovent N 20ug p.p., Benfogamma 300mg 1-0-0 tbl, Celaskon 250mg 1-0-0 tbl, Digoxin 0,125mg 3x týždenne (Po-Str-Pia), Furorese 250mg vysadený, nemočí, Lagosa 1-0-1 cps, Lusopress 20mg 2x1/2 tbl - vysadený, užíva Agen 1-0-0 tbl, Lyrica 300mg 2x1 tbl, Concor Cor 2,5 1/2 tbl ráno Onbrez breez haler 150mcg 1 dávka denne, Preductal MR 1-0-1 tbl, Pyridoxin 2 tbl po HD, Renvela 800mg 1-2-1 tbl, Telmisartan 80mg 1-0-0 tbl, Thiogamma 600mg 1-0-0 tbl, Ursofalk 500mg 1-0-1, Vigantol oil 14 gtt. denne
HD 3x do týždňa

Lieková alterácia sliznice GIT

sevelamer karbonát



Sevelamer karbonát (renvela, renagel, genzyme)

Indikácia: chronická renálna insuficiencia, hyperfosfatémia

Viaže fosfáty zo stravy v tráviacom trakte a tak znižuje hladinu fosforu v krvi

Možné vedľajšie účinky:

Veľmi časté (objavujúce sa u viac ako 1 z 10 pacientov):

vracanie, zápcha, bolesť hornej časti brucha, nevoľnosť

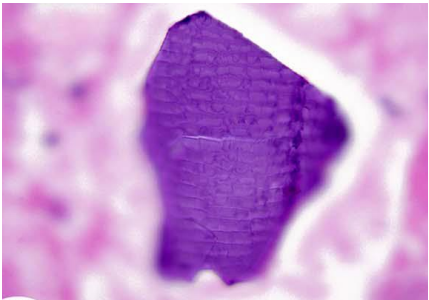
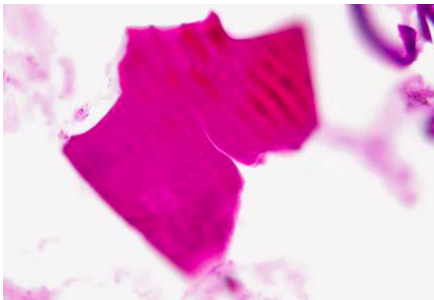
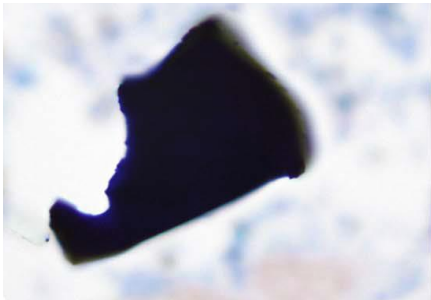
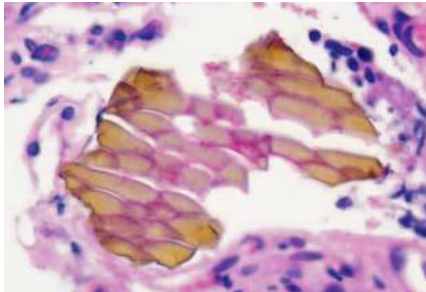
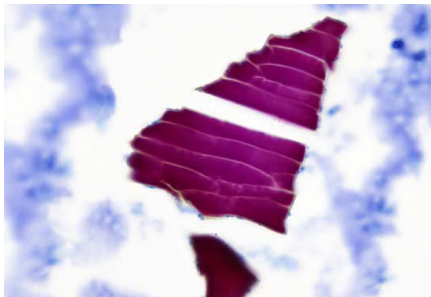
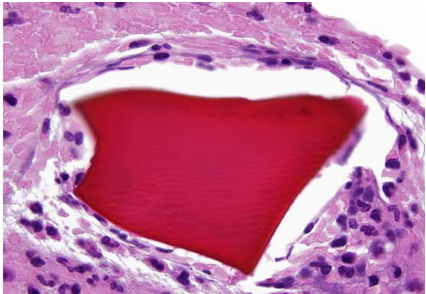
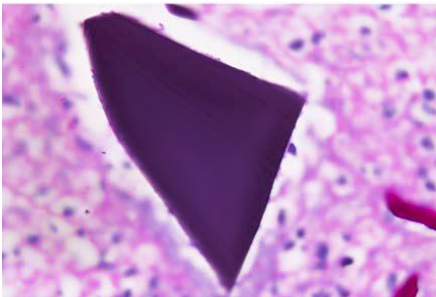
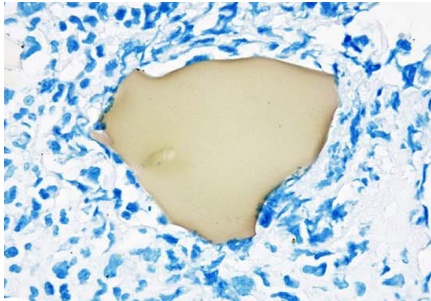
Časté (objavujúce sa u 1 až 10 zo 100 pacientov):

hnačka, bolesť brucha, tráviace ťažkosti, plynatosť, svrbenie, vyrážky,

Zriedkavo upchatie čriev a perforácia čriev

Mikroskopický obraz: môže spôsobovať poškodenie sliznice najmä u pacientov

s poruchami črevnej motility, poškodenie ischemického charakteru, ulcerácie, opísané boli aj aktívne zápalové zmeny, chronické poškodenie sliznice, zápalové polypy

	HE	PAS	Ziehl-Neelson
Sodium Polystyrene Sulfonat	Purpurová, mozaika 	Magenta 	Modro-čierna 
Sevelamer	Žlto-ružová, mozaika 	Ružovo-fialová 	Magenta 
Cholestyramin	Červeno-oranžová 	Sivo-ružová-magenta 	Mdlo-žltá 

Ako vidíme farby

Ženy



Muži

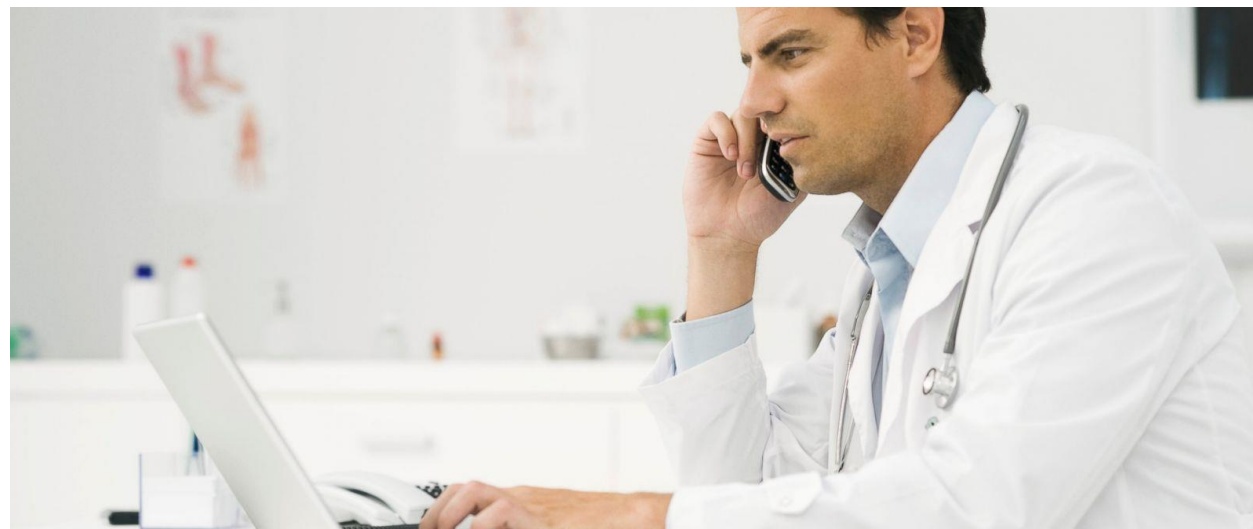


SCARLET		RED
DARK RED		
WINE RED		
PLUM		VIOLET
EGGPLANT		
GRAPE		
PURPLE		
LAVENDER		PINK
CARNATION		
STRAWBERRY		
FUCHSIA		
SALMON		ORANGE
ORANGE		
MELON		
YELLOW		YELLOW
LEMON		
LIME		GREEN
FRESH GRASS		
GREEN		
DARK GREEN		
MOSS		
GREEN-YELLOW		BLUE
SEA GREEN		
BLUE-GREEN		
SKY BLUE		
TURQUOISE		

Patológ



Lieková anamnéza?



Klinik

Polystyrén sulfonát

Kayexalat (US),

V SR : Sorbisterit, CALCIUM RESONIUM

Indikácia: hyperkalémia

Viaže ióny draslíka v čreve a tým
znižuje jeho vstrebávanie do krvi

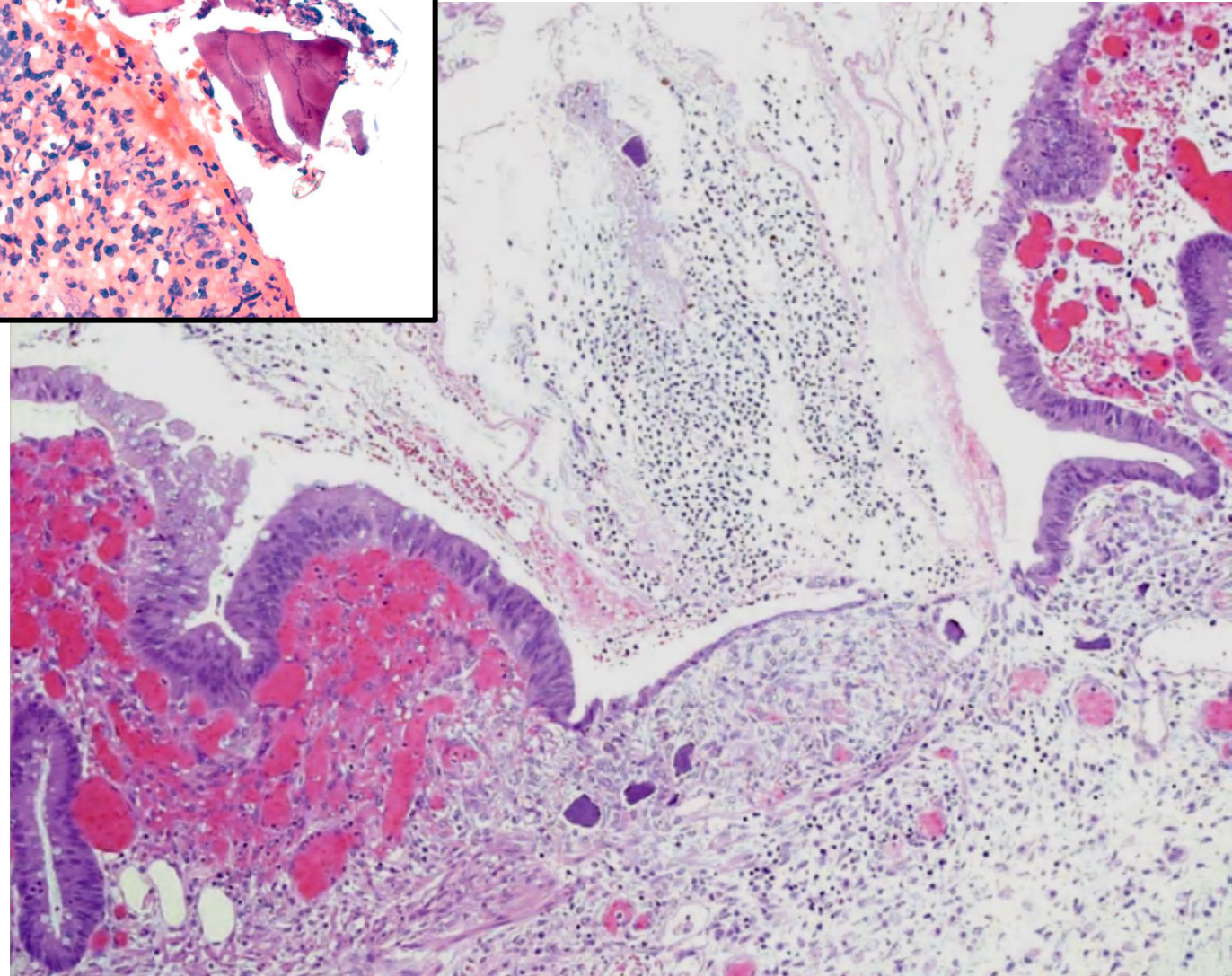
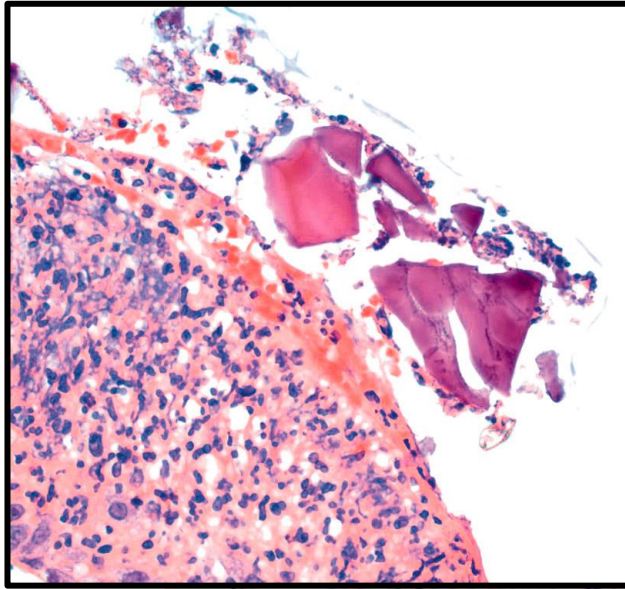
Hyperosmotický roztok sorbitolu,
ktorý je súčasťou lieku → ischemia
Rezin priamo spôsobuje poškodenie
(najmä u uremických pacientov)

Najčastejšie je postihnuté colon menej často
horný GIT

Najčastejší histopatol. nález **Ischemická nekróza**

Mortalita 33%

Harel, Z. et al. Am J Med 2013, 126(3):264



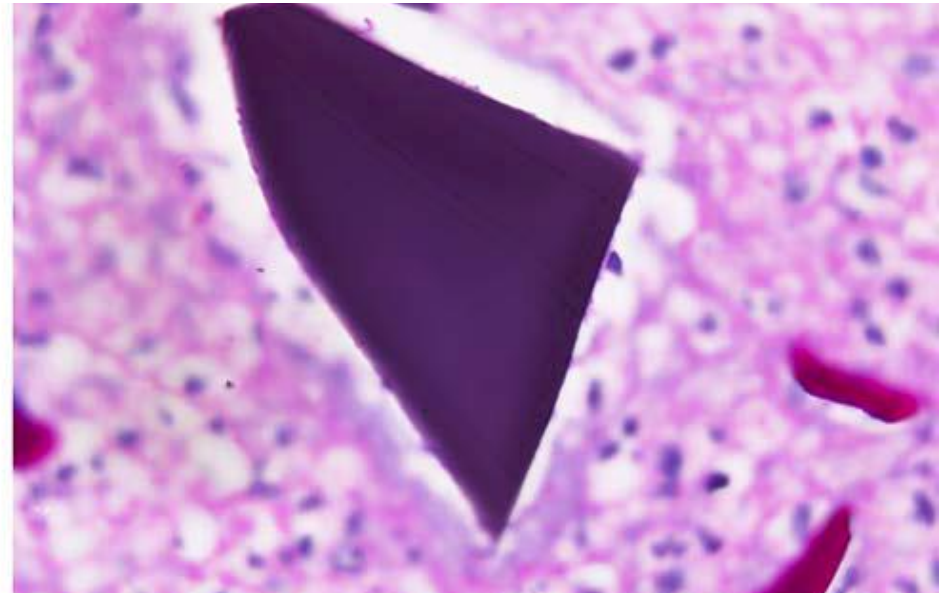
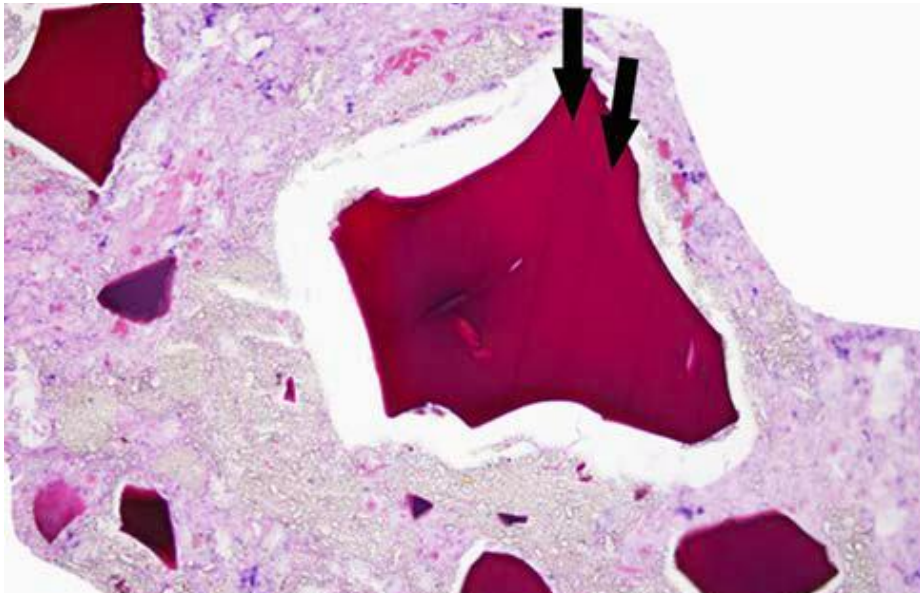
Sekvestranty žlčových kyselín (cholestyramín)

Questran, Colestid, Prevalite, LoCholest

Indikácia: diarhea, hypercholesterolémia, dyslipidémia, pruritus

Narozdiel od sevelameru a polystyren sulfonátu **nepoškodzuje GIT**

Histologicky: kryštály bez mozaikovej textúry



Záver

Rezíny môžu viesť k poškodeniu sliznice GIT (ischémia, ulcerácie, zápal)

Kľúčom k diagnóze je chronická renálna insuficiencia

Sevelamer (ružovo-žltá, hrdzavohnedá v HE) a polystyrensulfonát (fialová v HE) obe majú mozaikovitú textúru

Cholestyramín (svetlo oranžová HE) bez textúry, nepoškodzuje GIT

Pre presnejšie určenie typu rezínu je niekedy potrebná lieková anamnéza

A cartoon illustration of two characters hanging upside down from a tree branch at night. The character on the left is a green, frog-like creature with large eyes and a wide, toothy grin. The character on the right is a brown, bear-like creature with a grumpy expression. Both are wearing dark, hooded robes. The background shows a dark blue night sky with a full moon and some green foliage. Three speech bubbles are overlaid on the image.

Vieš čoho sa
najviac bojím v
starobe?

Nie čoho?

Samovoľného
úniku moču!!!