

**téma: Kazuistika pacienta s polyarteritis nodosa**

**sekce: Lékařská sekce**

**forma prezentace: poster**

**vlo.il: MUDr. Karel Kudrna**

## **Pralesem příznaků k revmatologické diagnóze**

autoři: Karel Kudrna<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Nemocnice Písek, a.s., Interní oddělení*

### Úvod

Kazuistika představuje případ mladého muže s velmi komplikovaným průběhem onemocnění polyarteritis nodosa. Diagnóza byla určena až po mnoha týdnech kvůli k velkému množství sekundárních projevů, které vedly cestu k cíli do mnoha slepých uliček.

### Vlastní kazuistika

Neobvyklý případ mladého pacienta (37 let) přijímaného na interní oddělení pro hlubokou žilní trombózu s plicní embolií se v následujících měsících rozvinul doslova v „praless“ příznaků s neobvykle dramatickým vyústěním. Hledání definitivní diagnózy je pro efektivní léčbu pacienta esenciální. Někdy ale může být cesta k výsledku opravdu labyrintem plným slepých uliček, tak jako v případě našeho pacienta. Plicní embolie s následným infarktem komplikovaným abscesem, heparinem indukovaná trombocytopenie, vysoká hladina eosinofilů, mononeuropatie multiplex, mnohočetná intravenózní i intraarteriální trombotizace vedoucí až k ischemiím distálních částí končetin, nutnost provedení orchiektomie...Právě poslední zmíněné se nakonec stalo důležitým vodítkem ke stanovení diagnózy. Patology popsaná eozinofilní infiltrace a trombotizace cév malého a středního kalibru ve vyjmutém varletu ukazovala na vaskulitidu. Cílem kazuistiky je ukázat jak může velké množství symptomů a diskrepance výsledků laboratorních a zobrazovacích metod zkomplikovat cestu k výsledné diagnóze. Ta byla po šesti měsících díky mezioborové spolupráci u našeho pacienta uzavřena jako polyarteritis nodosa se sekundárním antifosfolipidovým syndromem.

### Podněty k diskusi, závěr

Z pohledu diferenciální diagnostiky se případ jeví neobyčejně zajímavě. K počáteční pracovní diagnóze hluboká žilní trombóza s plicní embolií se připojily heparinem indukovaná trombocytopenie, hypereozinofilní syndrom, antifosfolipidový syndrom a řada dalších dílčích diagnóz, které se ve svém důsledku ukázaly být sekundárními projevy polyarteritis nodosa. Názorně je zde vidět, jak důležité je pátrat po příčině a nespokojovat se s pouhým zaléčením symptomů. Jen tak se lze dobírat opravdu kvalitních výsledků léčebného snažení.