

## PRIMJER 1.

Pacijent starosti 30 godina upućen u prijemnu internističku ambulantu zbog dispneje. Navodi da unazad 4-5 dana ima zaduhu koja se pogoršava pri naporu. Bude mu lakše u sjedećem položaju. Primjetio da mu otiču noge. Dan prije pregleda imao tupu bol u prsima koja se pogoršavala pri dubokom udahu. Ne toleriše ležeći položaj. Nije mjerio povišenu TT. Navodi suhi kašalj duži period, bez iskašljavanja. Ostale tegobe po sistemima negira.

Dosadašnje bolesti: Nefrektomiran kao dijete, ne zna razlog, bronhitis.

Funkcije i navike: Appetit uredan. Stolica i mokrenje uredni. Pušač 30 c/d.

Lijekovi: Ventolin pp, Seretide 250/25mcg 2x2

Alergije: negira.

Obiteljska anamneza: neopterećena.

Objektivno:

Svjestan, orijentisan, samostalno pokretan, jače osteomuskularne građe i uhranjenosti, eupnoičan u miru, afebrilan. Koža i vidljive sluznice uredno prokrvljene.

Pulmo: grudni koš respiratorno obostrano pokretan, difuzno tiši disajni šum.

Cor: akcija tahiritmična, tonovi jasni, šumova ne čujem.

Abdomen: Iznad ravni grudnog koša, mekan, bezbolan na palpaciju. Jetru i slezinu ne palpiram, peristaltika čujna. LL obostrano bezbolne na sukusiju.

Ekstremiteti: obostrano simetrični, diskretan pretibijalni edem, pulsacije perifernih arterija palpabilne obostrano.

TA 155/100, f 113/min SpO2 97%

Dijagnostička obrada: EKG monitoring, KKS, biohemija, hsTroponin, RTG p/c D profil.

RTG p/c: Na sumacijskoj snimci torakalnih organa uvećana srčana sjena na račun lijeve komore, koja prekriva donje i srednje lijevo pl. polje gdje je analiza limitirana. U analizi dostupnom pl. parenhimu obostranu naglašen peribronihijalni intersticijski crtež. Desni hilus krupan, lijevi prekriven srčanom sjenom. Kupole ošita ograničene. Desna kranijalnijeg stava. Lat. fc sinusi slobodni.

Sve opisano u sklopu zastoynih promjena a ne isključuje se ni druga etiologija.

DG: Cor decompesatum.

Pacijent se upućuje na dalju obradu na kardiologiju.

UZV srca: Loš eho prozor. Dilatacija svih srčanih šupljina LVIDd 7,1 ( normalne vrijednosti 3,5-5,6) LAd 5,3 ( 1,9-4,0) teška globalna hipokinezija, EF LV 10-15%. TR+1 MR+1. Nema perikardijalnog izljeva. .

Th: Lasix amp 4x1 IV, Byol tbl 2,5mg 1x1, Prilinda 2,5mg 1x1, Clexane 0,4 s.c 1x1, Aldactone 25mg 1x1, Apaurin 5mg 1x1, Alopurinol 100mg 1x1, Seretide 250/25 2x1, Ventolin pp, Jardiance 10mg 1x1, Uperio 24/26 2x1/2 uz kontrolu tlaka.

Potrebno napraviti MR srca.

Dg: Cor decompesatum. Myocarditis susp.