



# Perforace vředu (kazuistika)



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání

pro konkurenceschopnost

MUDr. Ľubica Cibičková, Ph.D.



Univerzita Palackého  
v Olomouci

**Tvorba a ověření e-learningového prostředí pro integraci  
výuky preklinických a klinických předmětů na LF UP a  
FZV UP v Olomouci**

**Reg. č.: CZ.1.07/2.2.00/15.0313**

# Anamnéza a nynější onemocnění

## Anamnéza:

- muž, 25 let
- OA: dosud nebyl vážněji nemocen, operace - pilonidální sinus
- alergie: neudává
- FA: léky neužívá
- PA: číšník

## Nynější onemocnění:

- Přivezen RZP, dnes ráno v 06,30 náhle vzniklé bolesti břicha - v horní polovině, nausea, nezvracel, bolesti kruté, křečovitě. Průjem neměl. Potíže s bolestmi břicha má asi rok, posledních 14 dnů zhoršení stavu.

# Fyzikální vyšetření

- Vigilní, alterován
- **Hlava:** normocef., izokor., reakce správná, jazyk plazí ve střední čáře, nos a uši bez výtoku
- **Krk:** štítná žláza nezv., pulsace na a. carotis sym., náplň krčních žil nezv.,
- **Hrudník:** palp. nebol., plíce dýchají bilat., srdce pravid., TK 110/70
- **Břicho:** defence musculaire, neprohmatné, difusně palp. bolestivé, s maximem vhorní polovině břicha, tapot. bilat. negat., p.r. negat., peristaltika 0
- **DKK:** bez otoků

# Laboratoř

- **Sérum:** S\_KREA: 93,7 umol/l [63,6..110,5], S\_Na: 138 mmol/l [136..145], S\_K: 4,3 mmol/l [3,8..5,4], S\_Cl: 102 mmol/l [98..107], S\_BIL\_: 5,7 umol/l [3,4..20,5], S\_ALT: 0,46 ukat/l [0,00..0,91], S\_AST: 0,47 ukat/l [0,08..0,56], S\_GMT: 0,60 ukat/l [0,20..1,06], S\_ALP: 1,49 ukat/l [0,66..2,50], S\_AMS: 0,58 ukat/l [0,41..2,08], S\_TAG: 1,35 mmol/l [0,00..1,70], S\_GLC: **8,13** mmol/l [3,89..5,83], S\_CRP: **9,1** mg/l [0,0..5,0], S\_Tnl: 0,00 ug/l [0,00..0,028]
- **Krevní obraz:** B\_LE: 7,4  $10^9/l$  [4,0..10,0], B\_ER: 5,11  $10^{12}/l$  [4,30..5,70], B\_HB: 161 g/l [135..172], B\_HCT: 0,485 1 [0,420..0,520], B\_MCV: 94,9 fl [84..98], B\_MCH: 31,5 pg [26,0..32,0], B\_MCHC: 332,00 g/l [330,00..370,00], B\_TR: 211  $10^9/l$  [130..380]

# Zobrazovací vyšetření

## RTG břicha ve stoje

- Příměř. žaludeční bublina s hladinkou , nejsou známky poruchy pasáže, pneumoperitoneum vpravo

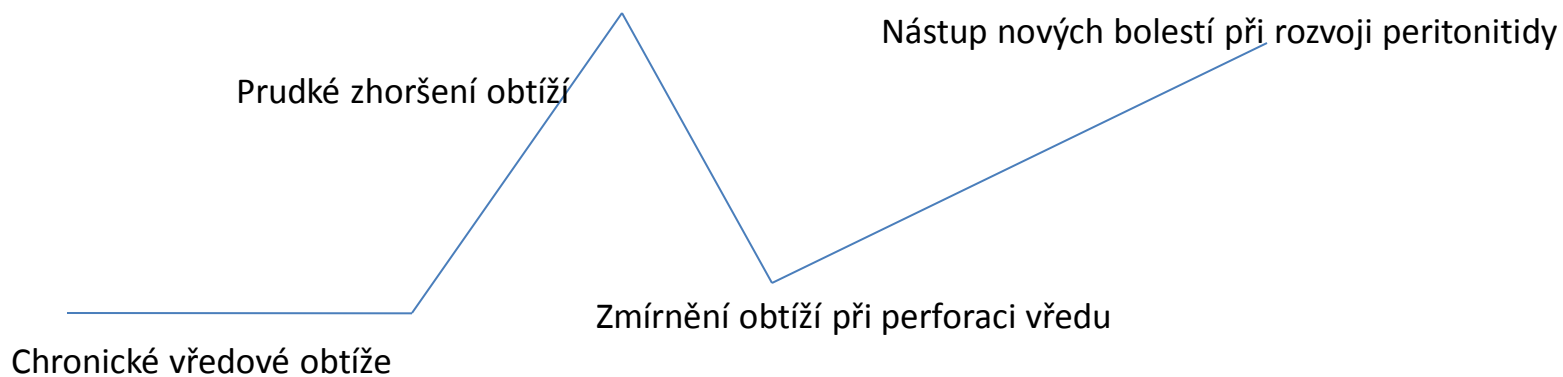
## UZ břicha:

- Bez detekce apendicitidy, srpek tekutiny v oblasti base caeka

# Operační řešení

- **Laparotomie:** Perforovaný duodenální vřed, provedena laparoskopická sutura perforace, výplach dutiny břišní, cloněno ATB

# Charakter bolesti při perforaci vředu



# Příčina vředu a náhlé příhody ??

- Ureáza, kultivace i mikroskopické vyšetření na Helicobacter pylori negativní
- Nesteroidní antirevmatika neužíval



## 3 nejčastější příčiny peptických vředů

- H. pylori (zejména duodenální vředy!!) (vředová choroba)
- Nesteroidní antirevmatika
- Stres (stresový vřed)

# Příčiny dyspepsie horního typu

- 1. **Peptické vředy**
- 2. **Refluxní choroba jícnu**
- 3. **Onemocnění jater, žlučníku a slinivky**
- 4. **Léky** (např. NSAID, ATB, KCl, teofylin, digitalis, bifosfonáty, chemoterapie)
- 5. **Stavy po operacích žaludku a postcholecystektomický syndrom**
- 6. **Malignity**