

# Kazuistika

## Ischemická choroba dolních končetin

MUDr. Markéta Kaletová,  
I. Interní klinika – kardiologie LF UP a FN 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**

# Subjektivně

- Pacientka 61 let
- Klaudikační potíže ve stehnu a levé hýždí po 50 m svižné chůze, potíže postupně progredují půl roku
- Otok levé dolní končetiny nepozoruje, defekt kožního krytí nemá a neměla

# Subjektivně

- Diferenciálně diagnostiky ke klaudikacím:
  - Léčí chronické bolesti zad především v bederní páteři, ovšem klidové bolest v LDK nebo startovací potíže neguje.
  - Má artrózu nosných kloubů, největší nález na levé kyčli dle slov pacientky, bolest v LDK po zastavení mizí

# Anamnéza

- **Osobní**

- 10 let léčí arteriální hypertenzi
- Reaktivní deprese na těžkou životní situaci
- Chronické bolesti zad při degenerativních změnách na páteři, především LS (lumboischiadická) oblast
- Artróza nosných kloubů, především levá kyčel

- **Rodinná**

- Rodiče zemřeli ve vysokém věku bez souvislosti s aterosklerózou, bratr je zdravý

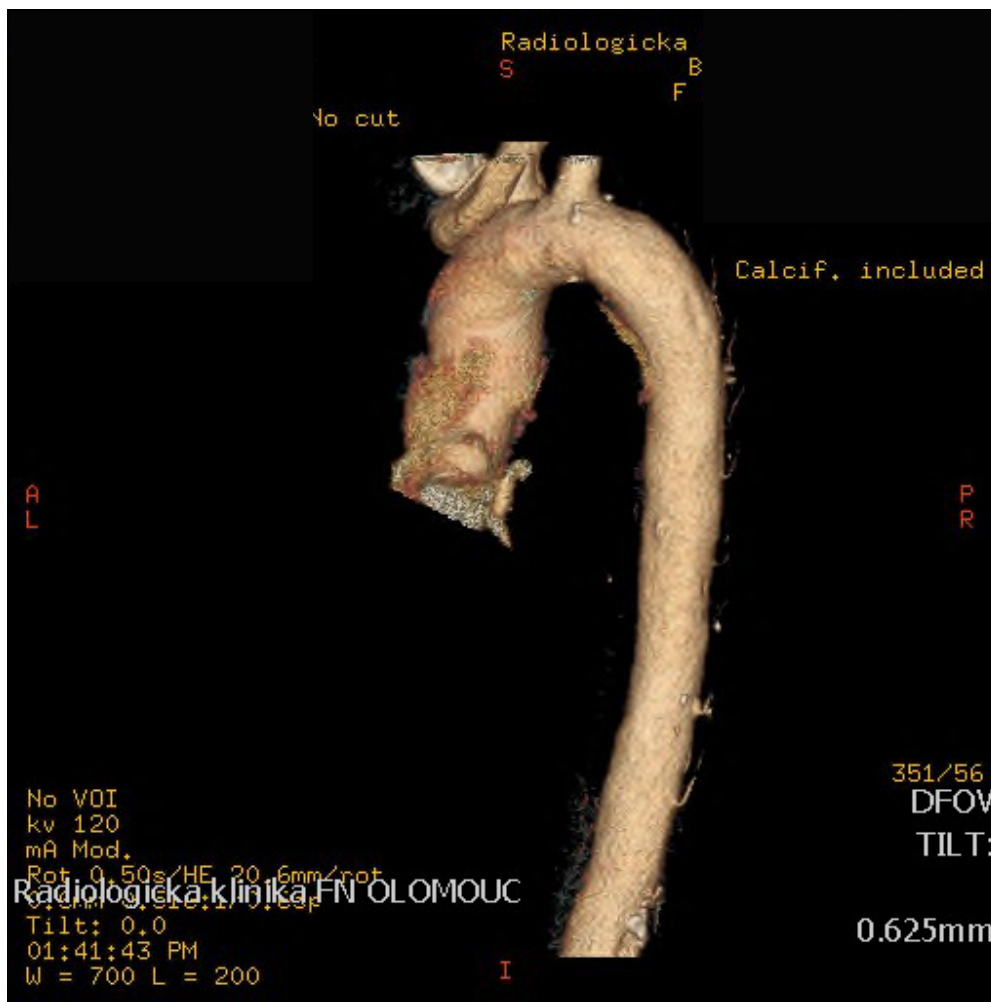
- **Abusus**

- Kouří 40 let 10 cigaret/den

# Anamnéza

- Před 3 lety vyšetřena na kardiologii pro protrahované atypické bolesti na hrudi.
  - EKG
    - Nespecifické změny v repolarizaci
  - Kardiomarkery
    - Negativní
  - Echokardiografie
    - Bez poruchy kinetiky levé komory
  - Indikována k CT angiografii oblouku aorty

# CT angiografie oblouku aorty



# Farmakologická anamnéza

- Betaxolol 20 mg/den
- Telmisartan 80 mg/den
- Hydrochlorothiazid 12,5 mg/den
- Citalopram 10 mg/den
- Rosuvastatin 20 mg/den

# Objektivně

- Výška 168 cm, váha 80 kg
- BMI 28,3 – nadváha
- TK 140/70
- Puls 66/min, pravidelně
- Oběhově bez známek dekompenzace



# Objektivně dolní končetiny

- Dolní končetiny bez otoků, bez známek zánětu, bez varixů
- **Pulsace**
  - na PDK povšechně oslabené
  - na LDK v třísle velmi slabě, na periferii pulsace nehmatné
- **Ankle brachial index (ABI)** – porovnání krevního tlaku na dolních končetině vůči tlaku na paži
  - **PDK 0,96**
  - **LDK 0,65 !**

# Triplexní sonografie tepen dolních končetin

## Aorta

- Před větvením průměr 25 mm se zřetelnými aterosklerotickými pláty

## PDK

- Tepny v dostupných oblastech do periferie povšechně s trifázickými křivkami

## LDK

- Arteria iliaca interna – za odstupem stenóza s urchlením na  $V_{\max}$  360 cm/s, dále bez nálezu cévy,
- Arteria femoralis communis – postenotický monofázický tok s  $V_{\max}$  47 cm/s

## Doporučení

- Anopyrin 100 mg/den
- Naftidrofuryl 400 mg/den
- Statin – dávkování upravit dle cílových hodnot lipidů v sekundární prevenci aterosklerózy
- Nekouřit – pac. si vyžádala recept na vareniklin (léčba závislosti na nikotinu)
- **Objednána na MR angio tepen dolních končetin s předpokladem invazivního řešení ICHDK**

# MR-angio aorty a tepen dolních končetin

## Aorta

- Významná stenóza odstupu *truncus coeliacus*,
- Subrenální aorta nerovných kontur při ateroskleróze, bez aneurysmatu

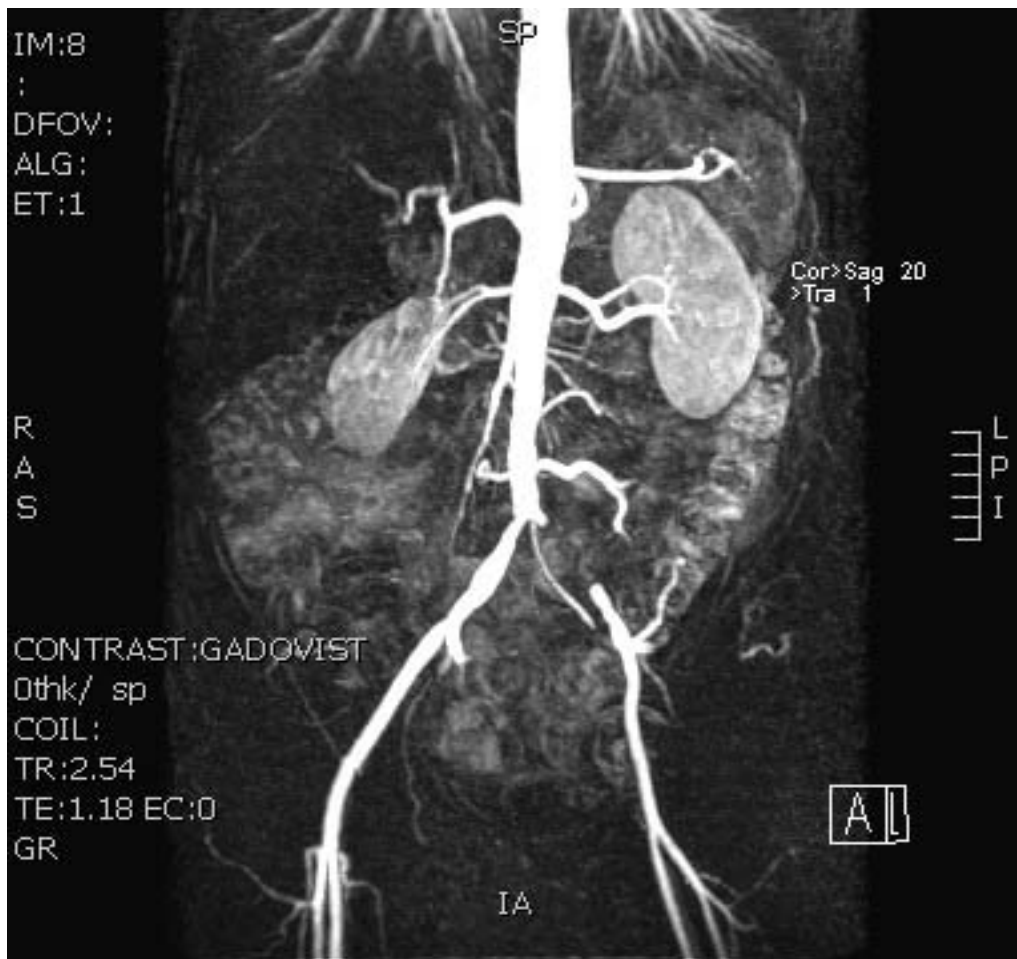
## PDK

- Hemodynamicky významné stenózy AIC (*a. iliaca communis*) a AIE (*a. iliaca externa*) (neviděny při triplexní sonografii)

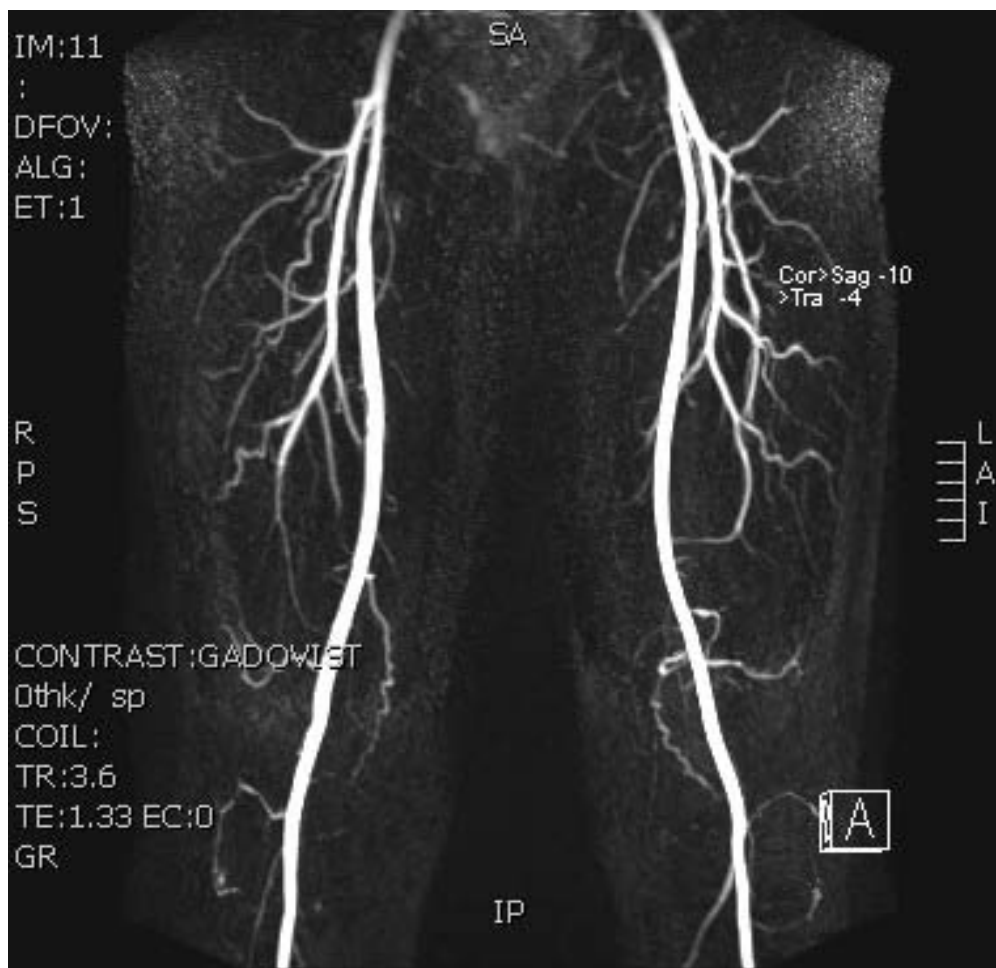
## LDK

- Uzávěr AIC, hemodynamicky významná stenóza AIE

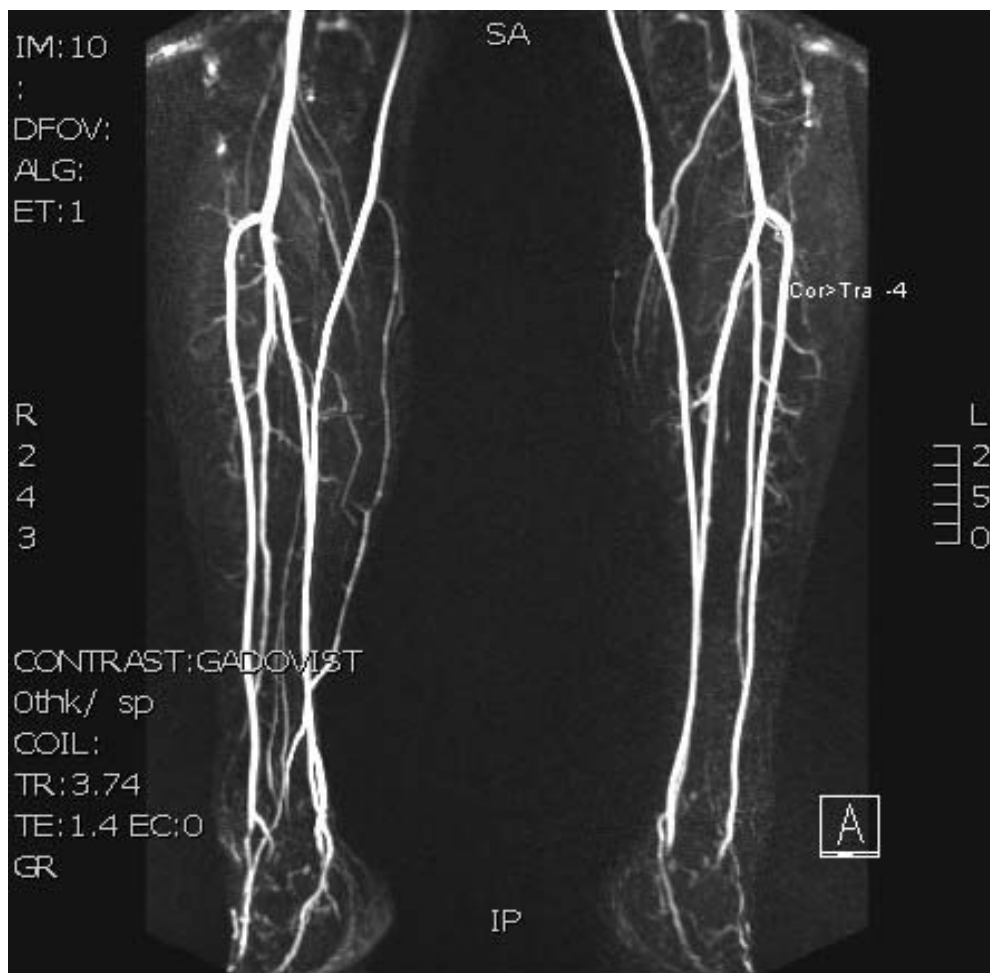
# MR-angio aorty a tepen dolních končetin



# MR-angio aorty a tepen dolních končetin



# MR-angio aorty a tepen dolních končetin



# Terapeutická intervence

- Teoreticky 2 varianty řešení
  - Radiointervenční
  - Chirurgická
- Pro přiměřené operační riziko indikačním konziliem rozhodnuto o chirurgickém řešení

## Operace:

- Endarterektomie aortoilického úseku
- Aorto-bifemorální bypass

## Farmakologická léčba:

- Shodná, jen hypolipidemická léčba ustálena na Rosuvastatin 20 mg/den + Fenofibrát 267 mg/den



# Výsledek

- Pacientka **bez klaudikačních potíží**
- Farmakologická **kontrola rizikových faktorů aterosklerózy**
  - ASA
  - Hypolipidemika
  - Antihypertenziva
- Pac. **nekouří**
- **Zůstává v dispenzární péči** spádového internisty/angiologa/kardiologa