

KDM/bs/2009/File 15178

Brusel, 6-VIII-09

Vo veci:

Vážený pán kolega,

Váš pacient....., **30** ročný, bol vyšetrený kvôli pretrvávajúcej únave.

1. LEKÁRSKA ANAMNÉZA

1.1. Momentálne zdravotné problémy

V júni 2000 ochorel na bronchitídu a bol liečený antibiotikami.
Z tejto choroby sa nikdy nevyliečil.

Trpel na neliečenú infekciu salmonelou.

Dnes trpí na: únavu, ktorá sa zhoršuje telesnou námahou, emočnú labilitu, poruchy spánku, zmeny v ostrosti videnia, pocity trpnutia alebo mravčenia, nerovnováhu, ťažkú svalovú slabosť, intoleranciu alkoholu, spánok, ktorý neobnovuje sily, trhanie svalov, bolesť hrdla, alergie, syndróm dráždivého čreva, palpitácie (búšenie srdca), stratu vlasov, bolesť na hrudníku, kašeľ, dýchavičnosť pri námahe. Tieto symptómy sú zhoršené pri extrémnych teplotách.

1.2. Lekárska anamnéza z minulosti:

Chirurgické zákroky:

- amygdalektómia (ako dieťa)
- niekoľko operácií kolien
- FESS (funkčná endonazálna chirurgia nosa)

Zdravotné:

- alergia na kravské mlieko/ alergia na prachové roztoče
- syndróm dráždivého čreva
- poštípanie od kliešťa (1995)

Lieky:

- Egilok (betablokátor)

Profesia:

- Ekonóm (teraz je 1 rok na PN)

Vo veci:

2. TELESNÉ VYŠETRENIE

Hmotnosť: **83 kg**; výška: **188 cm**. BMI: **23,5 kg/m²**

Tlak krvi je **130/90** mmHg a srdcová frekvencia **100**/min.

Poklep, prehmatanie brucha odhaľuje citlivú oblasť para-umbilikálne na pravej strane.

3. INÉ VYŠETRENIA

3.1. Laboratórne testy

Hladiny vit. D: **nízke**

Titer protilátok na *Candida albicans*: **veľmi vysoký**

Stav antioxidantov: **abnormálny**

Cytokínový panel: **zvýšené IL-10, IL-8**

Widal: **'starý' titer na Salmonellu**

Imunologická bilancia: **v sére IgM na kmeň Morganella**

Imunofenotypizácia: **vysoký počet B buniek**

Elastáza: **zvýšená**

LMW RNaseL: 0,20 (normálny je < 0,5)

Prirodzená aktivita zabíjačských (killer) buniek (perforín): **vysoká**

Vyšetrenie stolice (mikrobiálna analýza stolice): **nadmerný rast kmeňov**

Enterococcus, Prevotella, Porphyromonas a Bifidobacterium.

Potravinový stav: **Intolerancia kazeínu a gluténu a ďalšie intolerancie**

3.2. Dychový test na laktózu

Normálny

3.3. Dychový test na fruktózu

Normálny

3.4. Zát'azové testy

EKG: sínusový rytmus **92**/min; PQ: **0,14** sek.; os doľava; ľavý anteriórny hemiblok.

Pacient bol podrobený zát'azovému testu na cyklistickom ergometri s progresívne sa zvyšujúcou rezistenciou.

Začali sme na **40 Wattoch** a každú minútu sa záťaž zvyšovala o **20 Wattov** až do vyčerpania. **Srdcová frekvencia v pokoji (117/min)** sa zvýšila na **186/min** pri vyčerpaní.

Maximálna zát'azová kapacita bola **180 Wattov** (= **2,1 Watt/kg**).

Zát'azové EKG bolo normálne.

Hodnota VO₂ max (nameraná) bola **1,776 l/min** alebo **21,4 ml/kg/min** (normálne hodnoty 35-45 ml/kg) alebo **54%** normálnej hodnoty (podľa veku a pohlavia).

Vo veci:

ZÁVER

Tento pacient trpí na ME/CFS (syndróm chronickej únavy) (SZO G93.3).

Je to však diagnóza spravená na základe symptómov a nie na základe patofyziologických mechanizmov.

Pacient má dysbiózu s enterobaktériami, ktoré produkujú sírovodík H₂S a dôkazy o systémovej aktivácii imunitného systému.

Má intoleranciu na kazeín a glutén, ale má aj mnohé iné intolerancie spôsobené „priepustným črevom“ („leaky gut“).

Momentálne nie je schopný práce (ďalších 6 mesiacov).

Navrhujem nasledujúcu liečbu:

- *Diétu s nízkym obsahom kazeínu a gluténu.*

Mesiac 1

- *Vankomycín 125 mg (špeciálne gastrorezistentné obalené tablety (tzv. “enteric coated”), 2 x 1/deň počas 10 po sebe idúcich dní za mesiac; ďalšie dni v tom mesiaci: Mutaflor 100, 2 x 1/deň*

Mesiac 2

- *Amoxicilín 500 mg, 2 x 1/deň počas 10 po sebe idúcich dní za mesiac; ďalšie dni v tom mesiaci: Mutaflor 100, 2 x 1/deň*

Mesiac 3

- *Vankomycín 125 mg (špeciálne gastrorezistentné obalené tablety (“enteric coated”), 2 x 1/deň počas 10 po sebe idúcich dní za mesiac; ďalšie dni v tom mesiaci: Mutaflor 100, 2 x 1/deň*

Mesiac 1-2-3

- *Creon 150, 1 s každým jedlom*
- *Vit B12, 10 mg, 2 x / týždeň I.M. (Sterop)*
- *Vit C 1 g/deň*
- *Chlorella 1000 mg, 3/deň (Biodynamics)*
- *Mucoperm, 2 lyžice denne vo vode*
- *Nutrisoy, 3 x 1/deň*
- *Nexavir 2 cc (kubíky) S.C./deň*
- *Vypit' 3 l (tekutín) denne*

Budeme radi, ak nás pacient navštívi opäť po 3 mesiacoch.

So srdečným pozdravom,

Prof. Dr. K. DE MEIRLEIR