

velká koagulace

krevní skupina

Na, K, Cl, urea, kreatinin, kys. močová, JT, LD, B2M, CB, albumin, CRP, glykemie, Ca, Mg glykemie
elfo

Ig G,A,M

FLC

+

Imuno-elfo krev

Imuno-elfo moč / dodá dodatečně

fT4,TSH

anti HAV, anti HCV, HBsAg, , anti HBeAg, HBeAg , anti HIV,
serologie- CMV, EBV, HSV, HHV6, toxoplasma

PET/CT - prosím termín, žádanku dodatečně

Trepanobiopsie / zatím ne, až dle nálezů

5.8. 11 850

2/ Ambulantní kontrola: termín dodatečně /domluvíme se telefonicky

(~~11. - 12.8~~ bude telefonický kontakt)

6.8.

3/ pacient dodá dokumentaci

Beta-2-mikro: 1,95
FT4: 19,0, TSH: 1,128,

Anti HIV1,2+p24: negativ., HEV-IgM EIA: 0,09, HEV-IgG EIA: <0,10, HBsAg: negativ., HBeAg: negativ., Anti HCV: negativ.

EBV VCA IgG: >750, EBV VCA IgM: <10, EBV EBNA IgG: >600, EBV EA IgG: <5, CMV IgG: <5, CMV IgM: <5, HSV 1 IgG: 39,80, HSV 2 IgG: <0,50, HSV 1,2 IgM: <0,50, HHV-6 IgG: 100, HHV-6 IgM: negativ., Toxoplasma IgG: 6, Toxoplasma IgM: negativ., Toxoplasma IgA: negativ.

Krevní skupina: A poz, PAT: neg, C: +, c: -, E: -, e: +, Cw: -, Kell: -, k: +, Fy(a): +, Fy(b): -, Jk(a): -, Jk(b): +, Kp a: -, Le a: -, Le b: -, Lu a: -, Lu b: +, M: -, N: +, P1: +, S: -, s: +, Screening protilátek: neg

Imunofenotypizace - závěr:

Na populaci lymfocytů periferní krve tvoří 13 % polyklonální B lymfocyty, 70,6 % T lymfocyty (normální poměr CD4/CD8) a 14,3 % NK buňky. **Bez nálezu lymfoproliferace; plazmocytů nedetekujeme (LoD = 0,001 %).**

Vyhodnotil: Mgr. Adéla Zálabská Potvrdil: MUDr. Martin Špaček, PhD.

Vyšetření PET/CT po podání 18F fluorodeoxyglukózy dne 5.8. 2026

Důvod vyšetření: Susp.mnohočetný myelom - nový záchyt.

Nález:

V celém rozsahu bez zvýšené akumulace FDG. Bez známek ložiskového poškození charakteru MM.

Lytický okresek sfenoidální kosti bilat. bez zvýšené akumulace v dif.dg. např. anatomická varieta, intraoseální meningeom.

V celém zachyceném rozsahu bez známek lymfadenopatie.

Plicní parenchym bez ložiskových změn, bez tekutiny v pleurálních dutinách.

2 akcesorní sleziny. Parenchymové orgány dutiny břišní, retroperitonea a pánve bez odchylek.

Klíčky stěvné obvyklého vzhledu.

Zobrazený skelet bez známek nádorového poškození, lytický okresek bilat. ve velkém křídle sfenoidální kosti 10x9 mm, bez zvýšené akumulace FDG, bilat. spondylolýza L5/S1, spondylartróza LS páteře.

SUVav jater: 2,7

Závěr: V celém rozsahu bez zvýšené akumulace FDG. Bez známek ložiskového poškození charakteru MM.

Lytický okresek sfenoidální kosti bilat. bez zvýšené akumulace v dif.dg. např. anatomická varieta, intraoseální meningeom.

Datum potvrzení: 5.8.2026 12:09:00

Odběry 25.8.2026

KO: Leu: 4,89, Ery: 5,19, HGB: 153, HCT: 0,429, MCV: 82,7, MCH: 29,5, MCHC: 357, RDW: 12,4, Plt: 165, MPV: 9,7, PCT: 0,160, PDW: 11,5, Ne: 50,9, Ly: 29,4, Mo: 7,2, Eo: 11,5, Ba: 0,8, Nezralé granulocyty %: 0,2, Ne abs.: 2,49, Ly abs.: 1,44, Mo abs.: 0,35, Eo abs.: 0,56, Ba abs.: 0,04, Nezralé granulocyty abs.: 0,01, Normoblasty strojově: 0,00,

Ca: 2,40, Kreat.: 105; 105, CB: 73,5

FLKAP: 13,44, FLLAM: 617,30, index FKAP/FLAM: 0,02

Objem moči: 1000, Doba sběru: 24,00, Kreat.v moči: 5,7, Kreatinin odpad: 5,70, Proteinurie: <0,04, Povrch: 1,97, BMI: 26,15, Tubul.resorpce: 0,979, Kreat.clearenc korig.: 0,552, Kreat.clearenc nekor.: 0,628, Váha: 81,0, Výška: 176

Závěr:

Záchyt vyšší hladiny FLAM (1529 ... 515; 617) s poklesem hodnoty, normálním indexem k/I

Bez záchytu osteolytických změn ve skeletu (bez zn. ložiskového poškození charakteru MM dle PET/CT)

Laboratorně - KO v normě - mírná eosinofilie při známém atop. poškození

- normální renální funkce, Ca; bez známek lymfoproliferace+ normální elfo

- nízká FW

st.p. únavové frat. v oblasti L páteře- operace 1998, reoperace 2006 - odstraněny kovy. anamnest ulcus ventriculi (asi 1993), pozitivita Helicobact. /Souvislost se stres. situací doma

jaro 2026 - hyperlipoproteinemie, hypovitaminoza D (dispenz IKEM)

5/ 2026 vyš. na alergologii - v.s. atop.dermatitida, pruritus, šupinatění kůže, rozacea

T.č. není nutná další dispenzarizace na hematologickém oddělení, není indikována hematologická léčba.

Předávám zpět do péče imunologie/alergologie a péče prakt. lékaře, ev. jak nasatveno do péče ortopedů.

V případě potřeby konzultace po předchozí domluvě a objednání.

Pacient byl informován o svém zdravotním stavu, edukován o dalším diagnosticko-terapeutickém postupu.

Poučení porozuměl. Odchází domů ve stabilizovaném stavu.

Při obtížích - teploty nad 38st., zimnice, třesavka, opakované zvracení, průjmy, krvácení - ihned kontaktuje svého praktického lékaře, pohotovostní službu dle místa bydliště.

1. vyšetření - odeslán z alergologie- P...
25/6/2026 : - **záchyt FLAM 1529** ; FKAP 12,1
KO: Leuko 4,9, Hgb 160, Hct 0,447, Trombo167; dif. norm
FW 14/
elfo : monoklon. komponenta nebyla prokázána
CB 74 B2M 1,6 LD 2,29 CRP 2,1
IgG 12,83, IgA 1,4, IgM 1,06

Anamneza :

O.A.

1998 - únavová zlomenina L5, bez úrazu - operován na Bulovce
pro obtíže plánovaná reoperace - 2006 (Motol)

Subj přetrvávající obtíže- blok C páteře, bolesti zad, dlouho nevydrží sedět
opakované vyš. na ortopedii - považováno za stabilní stav????? zprávy nemám k dispozici
DOPLNÍME

Bolesti jsou spíše v oblasti břicha, uvádí " přetížení " zad ; hodně cvičí
Analgetina nebere

anamnest ulcus ventriculi (asi 1993), pozitivita Helicobact . /Souvislost se stres. situací doma
jaro 2026 - hyperlipoproteinemie, hypovitaminoza D (dispenz IKEM)
5/ 2026 vyš. na alergologii - v.s. atop.dermatitida , pruritus, šupinatění kůže , rozacea

R.A. rodiče nezná, adoptován
rozvedený, dcera 2013 - žije v USA
pobyt v USA (2016 -2017)

A.A: neuvádí

S.A. digitální marketing

Abusus: nikotin NE, alkohol příl, káva 2x d, drogy O

F.A. Atoris

Obj PS 0, TK 163/ 93 p 75 oběhově stabilní
perif adeno O, hepar O, lien O
st.p. operaci L oboasti- klidná jizva
DK bez otoků , bez zn. flebitidy zánětu

Závěr :

st.p. únavové frat. v oblasti L páteře- operace 1998, reoperace 2006 - odstraněny kovy....ale nález je t.č.
nejasný, zprávy nejsou k dispozici

2026 - záchyt vyšší hladiny FLAM - k oběření etiol
- KO - norm, bez anemizace, jen hraniční absol. eosinofilie
norm renální funkce, nízká FW, norm CB, LD, B2M
bez záchytu M- komponenty

Doporučuji :

1/ Dnes doplníme :

KO + ruční dif, rtc

perif FACS (pozn. MM)