

Chronický únavový syndrom po prodělané infekční mononukleóze

MUDr. Martina Kormundová

lékařka InPharm Clinic

Eva Koppová

vrchní sestra InPharm Clinic

Ing. Petr Janda

biomedicínský inženýr, InPharm Clinic

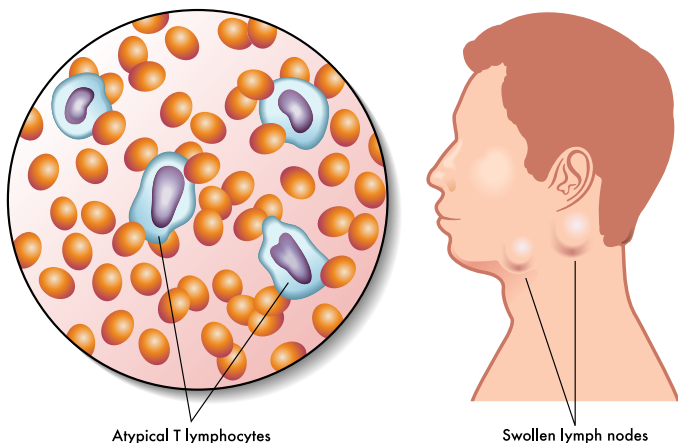
PharmDr. Lucie Kotlářová

klinický farmaceut, InPharm Clinic

Osobní anamnéza

Muž 41 let, podnikatel, manažer, výška 176 cm, váha 91 kg, běžné dětské nemoci, v 15 letech prodělal inf. mononukleózu - prokázán EBV, od té doby intermitentně zhoršené až hraniční jaterní testy, od 16 let psoriasis vulgaris - predilekce lokty, kolena, záhlaví, od mládí časté sinusitis acuta - vždy léčba ATB, jaro-podzim KHCD, bronchitis acuta, 2-3krát ročně antibiotika, trpí na herpetické opary, afty, v 18 letech prodělal plané neštovice, art. hypertenze, hraniční cholesterol, sport rekreačně - turistika, kolo, operace 0, úrazy - v mládí ze sportu - distorze hlezna I. dx, fr. 3. metatarzu I. dx.

Infectious Mononucleosis



Atypical T lymphocytes

Swollen lymph nodes

Nynější onemocnění

Přichází pro chronický únavový sy při pracovním vypětí, oslabenou imunitu, časté záněty dutin, časté opary, tč. stav po prodělaném respiračním infektu cca před 14 dny, stěžuje si na občasné křeče v nohou a zvýšenou únavu, v noci se občas budí a již nemůže usnout.

Obj. nález: TK 156/95, P 78, Sat 02 98 %, mírná nadváha, dobře prokrven, normální kolorit kůže, lucidní, orientován v čase a prostoru, neurologicky bez lateralizace, zornice izokorické, skléry anikterické, spojivky lehce překrvené, náplň krčních žil v normě, štítná žláza nezvětšena, eupnoický, dých. sklípkové, ojediněle spast. fenomény při hlubokém nádechu a vý-

dechu, expirium neprodloužené, akce srdeční pravidelná, ozvy II, ohraničené, břicho v niveau, dobře prohmatné, klidné, Tapott bil. negativní, hepar k oblouku, lien nehmatám, DKK bez otoku a známek tromboflebitidy.

Diagnostická vyšetření: Vyšetření biologické, sérologické a imunologické - cholesterol 5,9 (2,9-5,0), HDL 1,4 (1,7-2,7), LDL 4,5 (1,2-3,0), ALT 0,75 (do 0,78), AST 0,81 (do 0,72), kys. moč. 359 (140-340), minerály v normě, ukazatelé zánětu CRP 8,9 (0-6,5) - zvýš., ASLO 211 (0-200) - zvýš. lehce, KO + Dif. v normě, moč + sed. neg., virová agens - pozitivní titry protilátek proti EBV, CMV, HSV 1+2, VZV, dále *Chlamydia pneumoniae*.

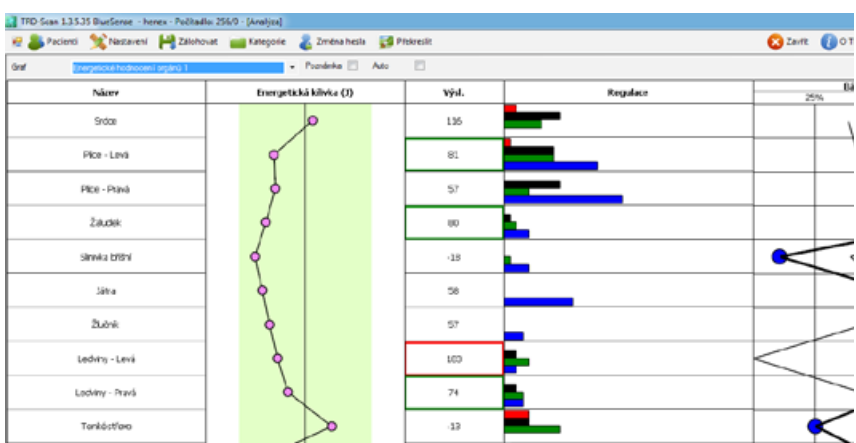
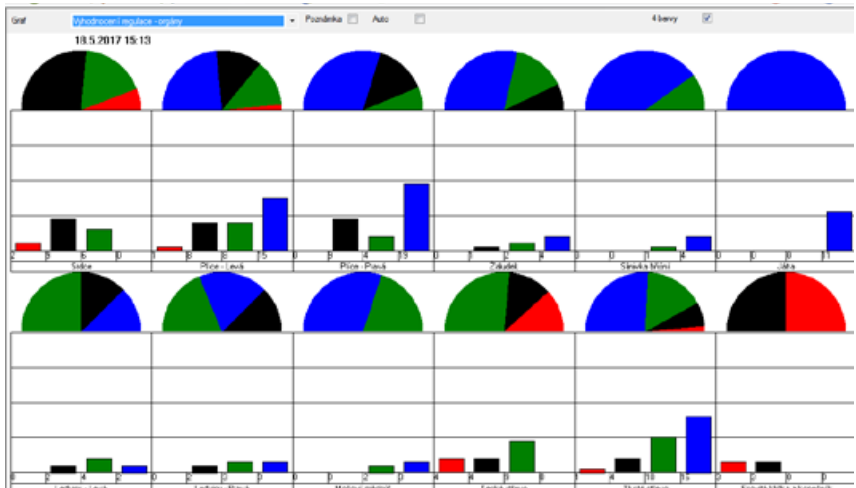
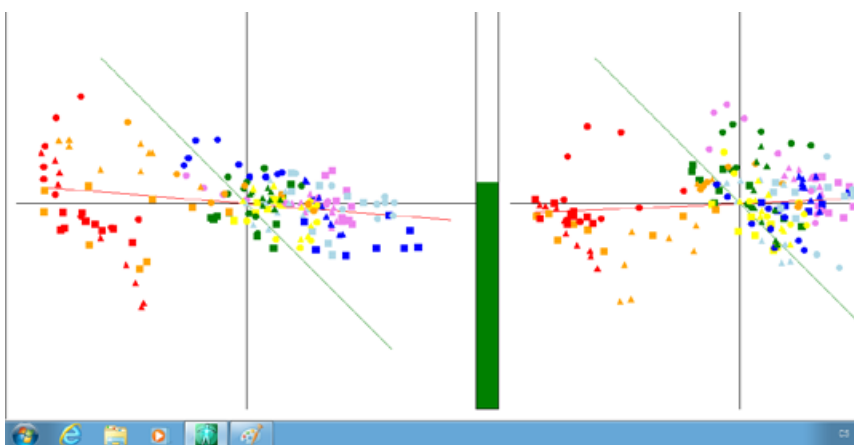
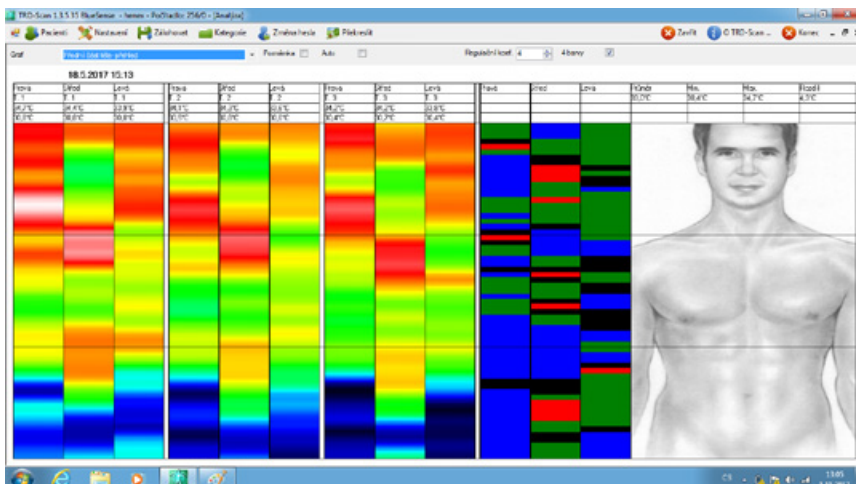
Termodiagnostické vyšetření na přístroji Henex-Scan LT ze dne 18. 5. 2017

Naměřena mnohočetná zánětlivá ložiska, a to v oblastech vedlejších nosních dutin a maxily, krku, levé plíce, srdce, tenkého i tlustého střeva, konečníku. Celkový teplotní rozdíl naměřený na těle byl 4,3 - min. těles. teplota byla 30,4, maximální naměřená těles. teplota byla 34,7. Zvýšená hodnota tohoto ukazatele koreluje s výše popsanými vyskytujícími se záněty v těle, což odpovídá zvýšené hodnotě. Normální teplotní rozdíl je definován do 3,5. Graf ukazuje na celkovou hyporegulaci organismu, jež naznačuje sklon k energetické vyčerpanosti buněk a metabolické hypoaktivitě. V horní oblasti (sinusy, hrdlo, bronchy, horní část plic) je naopak hyperaktivita, což svědčí o nedávno prodělaných KHCD a ak. bronchitidě. Celkově dlouhodobě negativní hyperregulace - trend k zánětlivým procesům v oblasti hlavy a hrudníku, kde se nacházejí mnohočetná zánětlivá ložiska. Naopak negativní hyporegulace (trend k energetické vyčerpanosti a metabolické hypoaktivitě) se nachází u orgánů dolní oblasti - tedy orgánů podbříšku a střev. Nejvýznamněji homeostaticky oslabené orgány jsou močový měchýř, dále slinivka břišní a tenké střevo. Esovitá klička a konečník vykazují významnou míru prozánětlivé reakce společně s metabolickým blokem.

Diagnóza: porucha tukového metabolismu, hypercholesterolemie, nadváha, hypertenzní nemoc, chronický únavový syndrom, oslabená imunita.

Dosavadní léčba: Pro nynější obtíže se dosud neléčil, farmakoterapii odmítal.





Navržená terapie:

Cykly infuzí 1krát týdně po dobu 8 týdnů, celkem 2 cykly (**vitamin C** 15 g 1krát týdně, **TAD glutathion** 1200 mg 1krát týdně, **vitaminy skup. B** 1krát týdně, **aminokyseliny VLI** (valin, leucin, isoleucin) 1krát za 14 dní, **citikolin** 1000 mg 1krát týdně, **MgS04** 2 g 1krát týdně). Paralelně perorální léčba po dobu 5 měsíců (**Lipo-C-Askor** p.o. 300 mg 2krát denně 2 cps; **Colestvin** cps p.o. 4 tbl denně, 2 tbl po obědě, 2 tbl po večeři; **Glucoerb** tbl 2 tbl před snídaní, 2 tbl před obědem a 2 tbl před večeří; **DMG-GOLD** p.o. 30 gtt 2krát denně; **Immunvin** gtt 2krát 30 gtt denně; **Guna-Liver** 3krát 3 pelety pod jazyk; **Guna Virus** 3krát 3 pelety pod jazyk; **Citomix** 3krát 2 pelety pod jazyk; **Lactobaob** 2 cps ráno a 2 cps po poledni; **Guna-prevac** 1krát týdně 1 tuba pelet pod jazyk; při poč. potížích infekce **Guna-React** 3 granule á 2 h).

Kontrola – stav po 4 měsících terapeutické kúry

Pacient se cítí celkově lépe, v lepší kondici, pocituje více životní energie, má větší vitalitu, lépe spí, ráno se cítí osvěžený, vyspalý. Udává zlepšení výkonnosti v práci, cítí se daleko méně unaven, herpes a afty v dutině ústní se po celou dobu terapie neobjevily, udává zvýšení libida a zlepšení výkonnosti v sexuální oblasti, větší chuť na sex i delší výdrž erekce. Došlo také k úpravě krevního tlaku. Nepocituje bolesti svalů ani křeče v nohou.

TK 145/84, P 78, saturace kyslíku 98 %, hmotnost 87 kg, normalizace jaterních testů – AST 0,65 a ALT 0,70, snížení hladiny cholesterolu – 5,2, kys. močová 330, ASLO 150, CRP 5,7, vyšetření imunologické a virologické zopakujeme s odstupem 6 měsíců pro úhradu pojišťovny.

Termodiagnostické vyšetření na přístroji Henex-Scan LT ze dne 2. 11. 2017

Zánětlivá ložiska jsou redukována, a to v oblasti hlavy, resp. vedlejších nosních dutin a maxily a pravé strany respiračního traktu. Graf ukazuje na přetrvávající celkovou hyporegulaci organismu. Celkově dlouhodobě negativní hyperregulace v oblasti hlavy a hrudníku přetrvává. Negativní hyporegulace (trend k energetické vyčerpanosti a metabolické hypoaktivitě) se nachází u orgánů dolní oblasti – na levé a střední straně podbřišku, dále na levé straně respiračního traktu. Celkově je zvýšená kapacita homeostázy organismu ze 47 na 53 %. Zánětlivé procesy v oblasti podbřišku a střev zcela vymizely. Je významně posílena homeostáza orgánů, normalizoval se močový měchýř, dále slinivka břišní i tenké střevo. Esovitá klička a konečník vykazují i nadále významné oslabení.

Vyhodnocení po 4měsíční terapii

Došlo k výrazné normalizaci homeostázy a energetické kondice organismu. Pacient se cítí subjektivně lépe, nicméně prožívá velmi náročné pracovní období, dle jeho slov nejhorší měsíc v roce. Cítí sice pracovní zátěž, ale tu zvládá lépe než předtím. Dále pod tíhou cestovních povinností není sice schopen plně zlepšit jídelníček, ale GIT potíže významně ustoupily, přetrvávají jen problémy s pravidelnou stolicí, což je dáno intenzivním cestovním režimem. Vitamin C si pacient každý den měří diagnostickými proužky Uro C-Kontrol, na základě výsledků upravuje dávku lipozomálního vitamínu C. V posledním měsíci významně zvýšil dávky, protože diagnostické proužky poukazyvaly na velkou spotřebu vitamínu C vlivem silného oxidativního stresu – nyní bere 2krát denně 2 gramy vitamínu C, aby docíлил uspokojivých hladin vitamínu C v moči. Na vlastní žádost chce pokračovat v udržovací terapii, proto bylo doporučeno aplikovat v infuzi kombinaci vitamín C + glutathion + vitamíny skup. B + citikolin + aminokyseliny VLI jednou za 2 týdny + perorální užívání preparátů GUNA + fytofarmak Erbenobili permanentně nebo dle potřeby. Zvažuje se cílená protivirotická léčba, a to dle imunologických výsledků.

Shrnutí

Kazuistika popisuje mladého muže v produktivním věku, pracujícího na vysokém manažerském postu. V mládí prodělaná mononukleóza nastartovala kaskádu abnormalit v oblasti jater, autoimunity, sklon k častým infekcím. S pokračujícím věkem pak se tyto potíže rozšířily o civilizační choroby typu hypertenze, hypercholesterolemie, zvýšená glykémie, nadváha. Pacientovi jsou diagnostikována mnohočetná zánětlivá ložiska a celková metabolická hyporegulace organismu s významně oslabenou homeostázou v oblasti slinivky, střev a konečníku. Celkově se pacient subjektivně cítí unavený a vyčerpaný. Po 4měsíční intenzivní infuzní terapii doplněné perorální suplementací vitamínu C (dávkování je regulováno dle výsledků diagnostiky vitamínu C v moči), fytoterapii a nízkými dávkami cytokinů a podporou metylačních procesů (dimethylglycin) v těle došlo k celkovému zlepšení zdravotní kondice, snížení zánětlivých ložisek v organismu, navýšení kapacity homeostázy, zlepšení regulační (adaptační) kapacity jednotlivých orgánů. Subjektivně pacient cítí více životní energie a má větší sexuální apetit i výkonnost. Přetrvávají problémy v oblasti hlavy a konečníku, spojené s pracovním nasazením. Pacient chce v terapii pokračovat, aby překonal měsíc listopad, který je dle jeho slov pracovní nejnáročnější měsíc roku, v dobré zdravotní kondici. S terapií je spokojen a chce nadále pokračovat s nastavenou péčí na naší klinice.

