

Odvrácení hrozby amputace končetiny pomocí vysokých dávek vitamínu C



MUDr. Zuzana Kofferová
praktická lékařka, Liberec

Muž J. B. (narozen 1943, VŠ zahraniční obchod) se po dlouhodobých komplikacích rozhodl pro amputaci končetiny. Jako poslední pokus amputaci zabránit mu byla navržena terapie vysokými dávkami vitamínu C.

Průběh obtíží

- 1987** – autonehoda v Súdánu, komoče mozková, fraktura VII. žebra vlevo, rozsáhlá tržně zhmožděná rána pravého bérce.
- 1994** – poranění obou bérců o plech.
- 1994** – záchyt hypertenze.
- 1998** – distorze pravého kolena, AS revize, komplikováno dystrofickým syndromem.
- 2000** – AS revize pravého kolena, shaving, dg. gonartróza.
- 2001** – deliberace n. ulnaris vlevo.
- 2002** – extirpace disku C/6.
- 2007** – ischemická mozková cévní příhoda s pravostrannou hemiparézou až plegií a dysartrií.
- 2009** – pro sick sinus sy implantován pacemaker, trvalá antikoagulační terapie pro paroxysmální fibrilaci síní.
- 2012** – recidivující žilní trombóza pravého bérce, chronická venózní insuficience DK oboustranně.

Pacient se pohybuje na invalidním vozíku, na kterém sedí většinu dne. Je schopen udělat jen pár kroků po bytě s oporou hole či chodítka.

Od roku 2010 rozsáhlá ulcerace na pravém bérci, se sekundárními infekty, způsobil si ji v noci intenzivním škrábáním při pruritu. Stav pacienta si vyžádal dlouhodobou a systematickou léčbu vedenou dermatologem, opakované hospitalizace, opakovaně debridement nekrotických hmot, opakovaně antibiotická terapie. Vzhledem k intenzivní bolesti byl dlouhodobě medikován analgetiky u praktického lékaře, při jejich nedostatečném efektu byl odeslán do ambulance bolesti KNL, péče dosud trvá.

Pacient dlouhodobě užíval opiáty (kombinační terapie Targin, Oxycontin, Sevredol). Stav bez zlepšení, přes rozsáhlou farmakoterapii bolesti nebyla plně a uspokojivě pod kontrolou. Ulcerace na

pravém bérci byla téměř cirkulární, v šíři cca 10 cm. Defekty byly hluboké, povleklé, výrazně secernující. Přečasy probíhaly denně několikrát s celou škálou extern, přesto byla přítomna hojná purulentní (páchnoucí) sekrece z vředu, přetrvávala značná bolest, sekundární depresivita a dysforie.



obr. 1

Vše vyústilo na přelomu let 2014/2015 v pacientovo rozhodnutí, nechat si postiženou končetinu amputovat. S tímto rozhodnutím seznámil jak ošetřující dermatoložku, tak praktickou lékařku. Dermatoložka s amputací nesouhlasila, u PL získal příslib podpory ve svém rozhodnutí a zajištění všech potřebných vyšetření před zákrokem, vč. psychiatrického vyšetření.

Průběh terapie

Praktická lékařka v únoru 2015 navrhla pacientovi jako poslední možný pokus před plánovanou amputací pravé končetiny aplikaci vysokodávkovaného vitamínu C. Byl upozorněn, že u této indikace jde čistě o pokusnou terapii, bez důkazů ověřujících účinnost při léčbě bérceových vředů. Byl také upozorněn, že přínosem bude spíše zlepšení celkového stavu a ovlivnění imunity při dlouhodobě probíhajícím zánětu než zhojení ulcerací.

Dne 28. 2. 2015 proběhla první aplikace infuze fyziologického roztoku s 15 g vitamínu C, v týdenním intervalu pak byly podány celkem čtyři. Po podání druhé infuze pacient hlásil zlepšení lokálního nálezu. Tato informace nebyla PL akceptována jako příliš validní, byla zhodnocena spíše jako zbožné přání. Proto s pacientem domluvila kontrolu lokálního nálezu při další infuzi.

Při třetí aplikaci, tedy 2 týdny po podání první infuze, byl velmi

překvapivě patrný znatelný efekt. V tuto chvíli byla ulcerace v celém svém rozsahu v nivěu okolní tkáň, resp. kůže. Tehdy byla provedena první fotodokumentace (viz obr. 1).

V období 17. 4.–7. 5. 2015 byly opět v týdenním intervalu aplikovány další 4 infuze, opět s 15 mg vitamínu C. V červenci 2015 byly podány 2 infuze, v srpnu rovněž 2 s 15 mg vitamínu C. Současné probíhala lokální a podpůrná perorální (Pentomer ret, Detralex) terapie vedená dermatoložkou. V září 2015 byla nad vnitřním kotníkem plochá ulcerace v průměru 1 cm, nad zevním kotníkem 3 cm v průměru. Obě ulcerace s minimální sekrecí.

Koncem roku 2015 zhojena ulcerace nad vnitřním kotníkem, nad zevním již dále hojení nepostupovalo, reziduální defekt měl rozměr cca 1 cm. Proto k podpoře plného zhojení v lednu 2016 bylo podáno ještě dvakrát 15 mg vitamínu C v infuzi. V tomto období i přes značnou regresi defektu přetrvávaly výrazné bolesti v místě původních ulcerací, proto se pokračovalo v zavedené terapii opíaty, vedené ambulancí bolesti KNL. V lednu u PL pokus o aplikaci GUNA MD-Tissue subkutánně k okrajům hojící se ulcerace. Pro krutou bolest při aplikaci, hrozící kolapsovým stavem pacienta, nebylo možno podat více než 0,5 ml léčiva.

Dne 22. 4. 2016 bylo radostně konstatováno, že ulcerace jsou plně zhojeny (viz obr. 2). Rovněž zcela regredoval chronický tuhý otok končetiny, původně zasahující až ke kolenu. Pacient dále dochází do ambulance bolesti, kde jsou v posledních měsících pozvolna redukovány dávky analgetik.



obr. 2



ČESKÁ AKADEMIE FYZIOLOGICKÉ REGULAČNÍ MEDICÍNY

Vás zve na seminář zaměřený na

KLINICKÉ VYUŽITÍ MODERNÍCH BIOGENNÍCH A FYTOTERAPEUTICKÝCH PŘÍSTUPŮ ZALOŽENÝCH NA TECHNOLOGII VYSOCE RESPEKTUJÍCÍ PŘÍRODNÍ ZDROJE

Dr. Domenico Cannillo, technolog v oblasti přírodních věd, Corato, Itálie
MUDr. Antonio Esposito, praktický lékař, Neapol, Itálie

Moderuje a překlad zajišťuje: PharmDr. Lucie Kotlářová

11. 11. 2016, 10–18 hodin
Přednáškový sál, Jesenice u Prahy, V Areálu 1243, 252 42

Určeno pro všechny lékařské odbornosti
Seminář je zpoplatněn registračním poplatkem 500 Kč

Možnosti přihlášení a informace: www.edukafarm.cz,
edukafarm@edukafarm.cz nebo na telefonu 224 252 435

