

Příloha 1: Kazuistické informace o pacientech

P1

Muž, 66 let

OA: ICHS, stp. IM střední stěny, stp. PCI RIA s implantací stentu, arteriální hypertenze, hypercholesterolemie, hyperurikemie, stp. operaci páteře pro protruzi disku v roce 2000

ICHDK II. b, stenóza AFC a AFS bilaterálně, sledován od roku 2015.

FA: *Godasal 100 mg tbl. 1x1, Milurit 100mg 1x1, Prestarium neo 5mg tbl 1x1, Preductal MR 60 mg tbl 2x1, Furon 40mg 1x1, Egilok 50mg tbl 2x1, Rosucard 40mg tbl 1x1, Vessel due F 250 LSU tbl. 2x1*

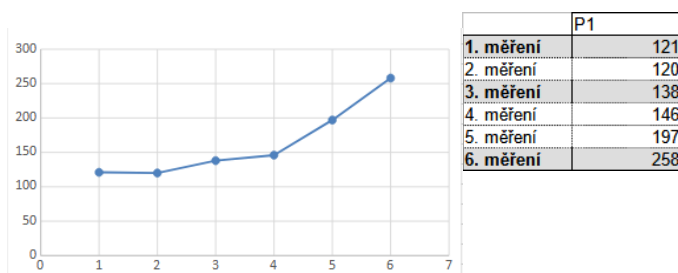
PA: řidič autobusu

Abusus: kouří 20 cigaret denně (40 let), alkohol příležitostně, 1x týdně pivo nebo 2dl vína

SA: rozvedený, žije sám, má 6 dětí

Klinické vyšetření: TK 140/80, výška 175cm, váha 85kg, BMI 27.7

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 150m



Obrázek 1: Graf a tabulka
progrese 1. pacienta

P2

Muž, 64 let

OA: ICHS, paroxysmus tachyfibrilace síní, provedena farmakologická verze na sinusový rytmus, arteriální hypertenze, smíšená hyperlipidemie, DM 2. typu, chronická žilní insuficience

ICHDK IIb, postižení bércevého řečiště, sledován od r. 2019

FA: *Godasal 100mg tbl 1x1, Tenaxum 1mg tbl 2x1, Betaloc SR 200mg tbl 1x1, Fenofix 200mg tbl 1x1, Sortis 20mg tbl 1x1, Orcal neo 5mg tbl 1x1, Glucophage 850 mg tbl 2x1, Tritace 5mg tbl 1x1 Vessel due F 250 LSU tbl. 2x1*

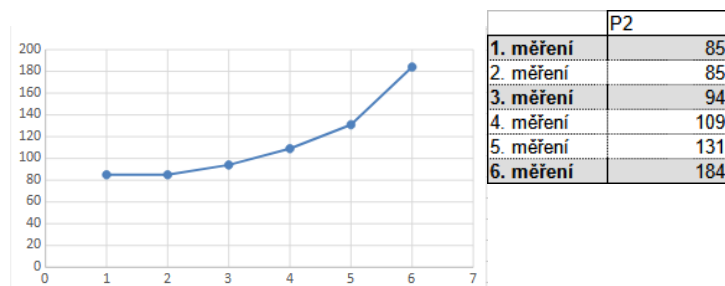
PA: dříve soustružník, nyní starobní důchodce

SA: svobodný, žije sám

Abusus: kouří 20 cigaret denně (50 let), 2 piva denně

Klinické vyšetření: TK 140/90, výška 186, váha 110kg, BMI 31,7

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 100m



Obrázek 2: Graf a tabulka progresu 2. pacienta

P3

Muž, 52 let

OA: hypertriglyceridemie, DM 1. typu na insulinu, komplikován diabetickou polyneuropatií a retinopatií, hepatopatie, pankreatopatie

ICH DK II. b, postižení bércevého řečiště, sledován od r. 2005

FA: Anopyrin 100mg tbl 1x1, Tulip 40mg tbl 1x1, Adipra insulin 3x8 jednotek, Insulin Toujeo 15 jednotek na noc, Ramipril 2,5 mg tbl 1x1, Pantoprazol 40mg tbl 1x1, Vessel due F 250 LSU tbl. 2x1

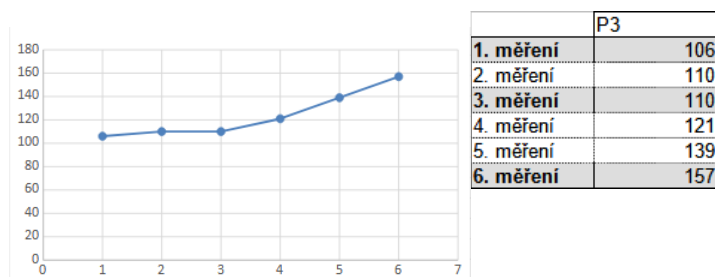
Abusus: kouří 20 cigaret denně (30 let), 4 piva denně, 4 panáky vodky denně

PA: elektrikář

SA: ženatý, žije s manželkou, 2 děti

Klinické vyšetření TK 125/75, výška 177 cm, váha 70 kg, BMI 22,3

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 200m



Obrázek 3: Graf a tabulka progresu 3. pacienta

P4

Muž, 71 let

OA: arteriální hypertenze , hypercholesterolémie, DM 2. typu , operace kotníku PDK pro úraz v roce 2015, následně pooperační flebotromboza bérce PDK, rekanalizace dobrá.

ICH DK II. b, postižení difuzní od iliacální oblasti až na bérce, sledován od r. 2015

FA: *Anopyrin 100mg tbl 1x1, Siofor 500mg tbl 3x1, Prestarium neo 5mg 1x1, Noclaud 100mg tbl 2x1, Helicid 20mg tbl 1x1, Detralex 500 mg tbl 2x1*

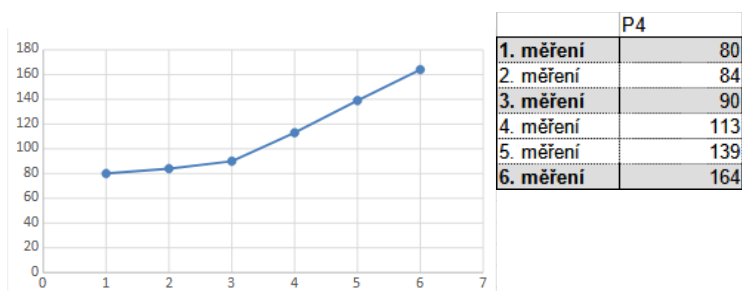
Abusus: exkuřák 20 let, dříve 20 cigaret denně

PA: ekonom

SA: rozvedený, žije s přítelkyní, 1 dítě

Klinické vyšetření: TK 150/95, výška 172 cm, váha 90kg, BMI 30,4

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 100



Obrázek 4: Graf a tabulka progresu 4. pacienta

P5

Muž, 68 let

OA: arteriální hypertenze , hypercholesterolémie, hyperurikémie, DM 2. typu na dietě, chronická gastritis, steatoza jaterní

ICH DK II. b, postižení proximální iliofemorálního segmentu, sledován od r. 2019

FA: *Stacyl 100mg tbl 1x1, Milurit 100mg tbl 1x1, Prestarium neo 5mg tbl 1x1, Vessel due F 250 LSU tbl 2x1, Emanera 20mg tbl 1x1*

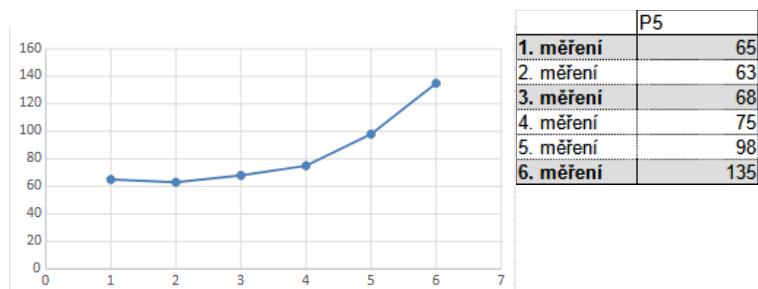
Abusus: kouří 20 cigaret denně (50 let), 4 piva denně

PA: dříve malíř pokojů, nyní starobní důchodce

SA: svobodný, žije s bratrem, bezdětný

Klinické vyšetření: TK 150/95, výška 168 cm, váha 60 kg, BMI 21.2

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 100m



Obrázek 5: Graf a tabulka progresu 5. pacienta

P6

Žena, 70 let

OA: arteriální hypertenze , hypercholesterolemie, refluxní esofagitida, stp.operaci katarakty, hypothyreóza

ICH DK II. b, postižení difúzní od iliacální oblasti až na bérce, sledovaná od r. 2017

FA: Godasal 100mg tbl 1x1, Valsacombi 160/25mg tbl 1x1, Concor 5mg tbl 1x1, Noclaud 100mg tbl 2x1, Helicid 20mg tbl 1x1, Euthyrox 50ug 1x1, Vigantol gtt 20 kapek 1x týdně

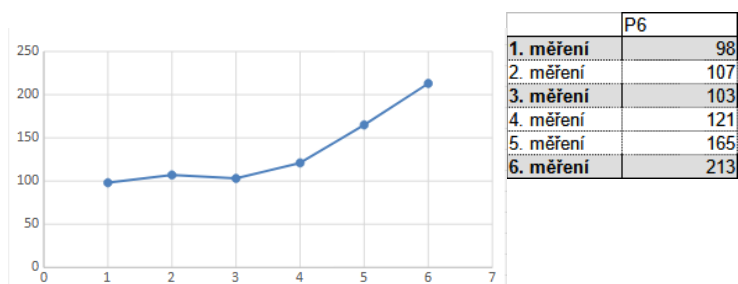
Abusus: kouří 20 cigaret denně (50 let)

PA: zdravotní sestra

SA: vdova, žije sama, 1 dítě

Klinické vyšetření: TK 155/95, výška 160 cm, váha 90kg, BMI 35,1

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 100m



Obrázek 6: Graf a tabulka progresu 6. pacienta

P7

Žena, 61 let

OA: arteriální hypertenze , hypercholesterolémie, astma bronchiale, artroza nosných kloubů, haluces valgi.

ICH DK II. b, postižení proximální iliofemorálního segmentu, sledovaná od r. 2018

FA: *Godasal 100mg tbl 1x1, Lokren 20mg tbl 1x1/2, Tezeo 40mg tbl 1x1, Noclaud 100mg tbl 2x1, Helicid 20mg tbl 1x1, Diclofenac duo 75 mg při bolesti*

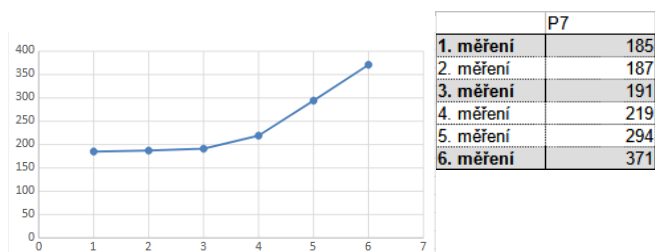
Abusus: kouří 10 cigaret denně

PA: zdravotní sestra

SA: rozvedená, žije s přítelem, 2 děti

Klinické vyšetření: TK 150/90, výška 175 cm, váha 120 kg, BMI 39,1

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 150m



Obrázek 7: Graf a tabulka
progrese 7. pacienta

P8

Žena, 51 let

OA: arteriální hypertenze špatně korigovaná, hypercholesterolémie, hyperurikémie, DM 2. typu na dietě, refluxní esofagitida, stp. gynekologické operaci , depresivní syndrom

ICH DK II. b, postižení bércového řečiště, sledovaná od r. 2018

FA: *Godasal 100mg tbl 1x1, Prestarium neo combi 10/2,5mg tbl 1x1, Kapidin 20mg tbl 1x1 Nebilet 5mg tbl 1x1, Ebrantil ret 60mg tbl 2x1, Rosucard 40mg tbl. 1x1, Vessel due F 250 LSU tbl 2x1, Escitalopram 20mg tbl 1x1, Stilnox 10mg tbl 1x1, Pantoprazol 40mg 1x1, Neurol 0,25 mg p.p.*

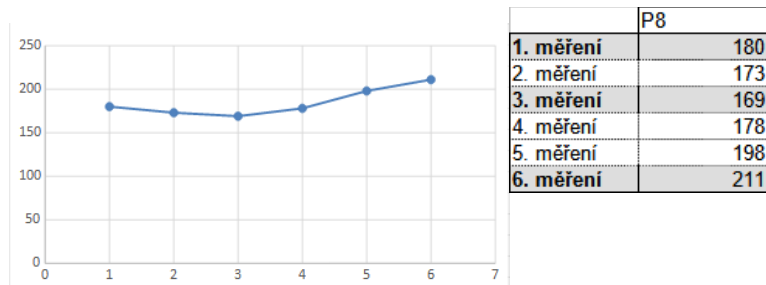
Abusus: příležitostně alkohol

PA: kadeřnice, momentálně nezaměstnaná

SA: rozvedená, žije sama, 2 děti

Klinické vyšetření: TK 150/100, výška 160 cm, váha 100kg, BMI 39

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 100m



Obrázek 8: Graf a tabulka progresu 8. pacienta

P9

Žena, 74 let

OA: arteriální hypertenze, hypertriglyceridemie, hyperurikemie, ICHS, nemoc 3 tepen, bez syndromu anginy pectoris, DM 2. typu, polytrauma při autonehodě v roce 2000, chronická bronchitida, CHOPN II. st.

ICH DK II.b, postižení difuzní, sledovaná od r. 2000

FA: Anopyrin 100mg tbl 1x1, Milurit 100mg tbl 1x1, Enap 5mg tbl 2x1, Vessel due F 250 LSU tbl 2x1, Vasocardin 100mg tbl 2x1, Agen 10mg tbl 1x1, Fenofix 200mg tbl 1x1, Preductal MR 60 mg tbl 2x1

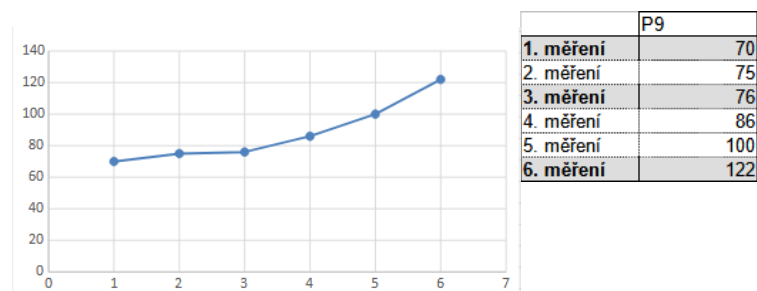
Abusus: kouří 20 cigaret denně (50 let), 2dl vína denně

PA: dříve lékařka, nyní starobní důchodce

SA: vdova, žije s dcerou a vnoučaty, 1 dítě, 2 vnoučata

Klinické vyšetření: TK 155/70, výška 155 cm, váha 50kg, BMI 20.8

Klaudikační interval udávaný pacientem při vstupu do studie: 100m



Obrázek 9: Graf a tabulka progresu 9. pacienta

Příloha 2: Souhlas etické komise 3LF UK

Daniel Beneš
Student oboru Fyzioterapie
3. lékařská fakulta UK
Ruská 87
Praha 10
100 00

V Praze, 19. prosince 2023

Koordinátor studie:

MUDr. Tereza Knopková
Klinika rehabilitačního lékařství FNKV, Šrobárova 50
Centrum léčby pohybového aparátu, Sokolovská 810/304

Věc: Vyjádření Etické komise 3.LF UK k žádosti o posouzení projektu „Vliv rehabilitace na prodloužení klaudikačního intervalu u pacientů s ischemickou chorobou dolních končetin.“

Vážený pane kolego,

Etická komise 3. LF UK nemá námitek proti provedení projektu „Vliv rehabilitace na prodloužení klaudikačního intervalu u pacientů s ischemickou chorobou dolních končetin“ v rozsahu Vámi uvedeném a v souladu s Informovaným souhlasem.

Přílohy:

Dopis Etické komisi
Protokol studie
Informovaný souhlas pro účastníky studie

S mnoha pozdravy


UNIVERZITA KARLOVA
3. lékařská fakulta
Etická komise
Ruská 87, 100 80 Praha 10
IČO: 00216208 DIČ: CZ00216208

Marek Vácha
Předseda Etické komise
3. LF UK, Praha
Ruská 87
Praha 10, 100 00

Příloha 3: Informovaný souhlas

Informovaný souhlas účastníka studie

VLIV REHABILITACE NA PRODLOUŽENÍ KLAUDIKAČNÍHO INTERVALU U PACIENTŮ S ISCHEMICKOU CHOROBOU DOLNÍCH KONČETIN

Cílem této práce je zjistit vliv fyzioterapeutických intervencí na klaudikační interval u pacientů trpících ICHDK v rozmezí 5 měsíců.

Ve studii budou zaznamenávány některé demografické (věk, pohlaví, výška, váha) a také informace o onemocnění (diagnoza, užívané léky)

V rámci studie bude provedeno celkem 6 terapií s měsíčním rozstupem, na začátku každé terapie bude vždy proveden test chůze.

Já, níže uvedený dávám souhlas k účasti ve studii s názvem:

Vliv rehabilitace na prodloužení klaudikačního intervalu u pacientů s Ischemickou Chorobou Dolních Končetin

Jméno a příjmení

Identifikační číslo účastníka studie

- 1 Zcela dobrovolně souhlasím s účastí v této studii
- 2 Byl(a) jsem seznámen(a) s účelem studie a o procedurách s ní souvisejících a o tom, co se odemně očekává.
- 3 Vím, že mohu kdykoliv v průběhu ze studie odstoupit, aniž by to mělo vliv na kvalitu mého dalšího léčení v ambulanci lékaře.
- 4 Souhlasím, že budu plně spolupracovat a budu ihned informovat ohledně případné změny mého zdravotního stavu.
- 5 Souhlasím se zpracováním a využitím osobních informací ve studii s vědomím, že bude zachována důvěrnost těchto informací

podpis účastníka studie

Datum.....

Autor studie: Daniel Beneš, tel.: +420 728 688 612, email: danielbenes.db@gmail.com

Koordinátor studie: MUDr. Tereza Knoppová