



<b>Anamnéza:</b>	<p>17.3.2016</p> <p>3 měsíce kulhá na levou pánevní končetinu. Klinicky – zbytnění kolenního kloubu a bolestivost na flexi a extensi. V klidu končetinu vylehčuje, na RTG LCC počínající degenerativní změny.</p>
<b>Diagnóza:</b>	<p>Revmatoidní artritida, kulhání LPK, podezření na parciální rupturu</p> <p>Laboratorně potvrzena hypothyreosa.</p>
<b>Léčba:</b>	<p>24.3.2016</p> <p>Nasazen Prednison + Euthyrox. Stav výrazně zlepšen, bez kulhání.</p> <p>6.4.2016</p> <p>Akutní kulhání levé pánevní končetiny. Klinicky – kompletní ruptura LCC. Z důvodu operace postupně vysazení Prednisonu.</p> <p>27.4. 2016</p> <p>Operace ruptury LCC TTA metodou.</p> <p>23.6.2016</p> <p>Kontrolní odběr: ANA test – 1:50, RF – 1: 16</p> <p>Vzhledem ke kulhání nasazen Prednison 10 mg denně. Léčba Prednisonem trvala 1 rok.</p> <p>10.5.2017</p> <p>Aplikace léčebného produktu z kmenových buněk do levého kolenního kloubu. Současně amputace 1. prstu na levé hrudní končetině. Zjištěn susp. melanom konečnicku. K vysazení Prednisonu dochází po 4 týdnech po i. a. aplikaci kmenových buněk.</p>
<b>Jméno:</b>	<p>Amálka</p>
<b>Plemeno:</b>	<p>Hovawart</p>
<b>Pohlaví:</b>	<p>Fena</p>
<b>Datum narození:</b>	<p>4.2.2010</p>
<b>Rekonvalescence:</b>	<p>14.8.2017</p> <p>Kontrolní odběr: ANA test &lt; 1:25, RF – 1: 32</p> <p>Bez kulhání a bolestivosti kolenního kloubu, cca 2 měsíce bez steroidů.</p>
<b>Stav po léčbě:</b>	<p>V současnosti bez obtíží.</p>