

Doporučené sledování v dospělosti



www.turneruvsyndrom.cz

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Tuto kartičku mějte při každé návštěvě lékaře u sebe.

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Tuto kartičku mějte při každé návštěvě lékaře u sebe.

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Tuto kartičku mějte při každé návštěvě lékaře u sebe.

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Tuto kartičku mějte při každé návštěvě lékaře u sebe.

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Tuto kartičku mějte při každé návštěvě lékaře u sebe.

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Tuto kartičku mějte při každé návštěvě lékaře u sebe.

Sledovaný parameter (Kdo zodpovídá; Frekvence; Poznámka)**Záznam**

Gynekologický nálezn (ultrazvuk, cytologie);
vedení hormonální substituční léčby.

Gynekolog
1x za 6-12 měsíců
Návaznost na centrum IVF.

Posouzení zdravotního stavu.

Praktický lékař, příp. internista
1 x ročně
Sledovat váhu, krevní tlak, provést krevní testy.

Tyreoidální funkce včetně protilátek
proti štítné žláze (Ab).

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
Ultrazvuk štítné žlázy při patologickém výsledku.

Biochemie: lipidogram (cholesterol, HDL cholesterol, LDL
cholesterol, triacylglyceridy), jaterní testy (AST, ALT, GMT),
urea, kreatinin, glykémie na lačno

Praktický lékař, internista, event. endokrinolog
1 x ročně
*Zvýšené jaterní testy nejsou kontraindikací hormonální
substituční léčby!*

Kardiologické vyšetření:
* Echokardiografické vyšetření
* 24 hodinové monitorování krevního tlaku
(v případě zvýšeného TK)
* Magnetická rezonance srdce a velkých cév
(v případě patologického ultrazvukového vyšetření)

Kardiolog
1 x za 3-5 let
*Přísná léčba hypertenze! Magnetická rezonance vždy
před plánovaným těhotenstvím.*

Ultrazvuk ledvin

Praktický lékař
1 x za 3-5 let

Vyšetření kostní hustoty (DEXA)

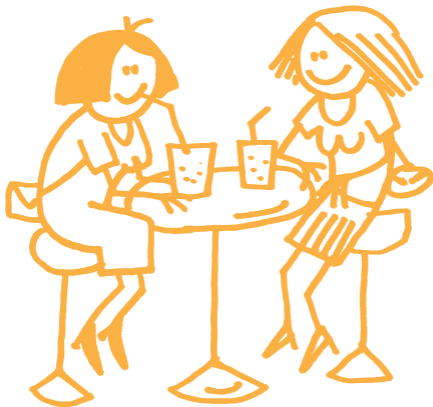
Gynekolog nebo internista
1 x za 3-5 let
Zohlednit tělesnou výšku

Foniatrické vyšetření

Foniatr
1 x za 3-5 let

Tuto kartičku mějte při každé návštěvě lékaře u sebe.

www.turneruvsyndrom.cz



Odborný konzultant: Doc. MUDr. Jiřina Zapletalová, Ph.D., Dětská klinika LF UP a FN Olomouc; Prof.MUDr. Jan Lebl, CSc., Pediatriká klinika UK, 2.LF a FN Motol, Praha

Vytvořeno s podporou společnosti ELI LILLY ČR, s. r. o.
CZHMT00044