



**MUDr. Milota Višňovská**

# **FALOŠNE NEGATÍVNE VÝSLEDKY V MEDICÍNE**

**ALEBO**

**AKO SME SA NAUČILI  
NOSIŤ KLAPKY NA OČIACH**

# FALOŠNE NEGATÍVNE VÝSLEDKY V MEDICÍNE

ALEBO

AKO SME SA NAUČILI NOSIŤ KLAPKY NA OČIACH

ALEBO

PREČO JE MEDICÍNA ŤAŽKÁ

MUDr. Višňovská Milota,  
všeobecný lekár pre dospelých

Informácie o autorovi:

MUDr. Višňovská Milota

Všeobecný lekár pre dospelých v Žiari n Hronom  
Slovenská republika

Lekárska fakulta UK Bratislava ukončená v r.1993

Mesiac a rok napísania: máj / 2018.

## OBSAH

|                                                                                                                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b><u>FALOŠNE NEGATÍVNE VÝSLEDKY V MEDICÍNE</u></b>                                                                                   | <b><u>2</u></b> |
| ÚVOD                                                                                                                                  | 6               |
| 1. KAPITOLA: CRP JE V NORME.                                                                                                          | 8               |
| 2. KAPITOLA: GASTROFIBROSKOPIA JE V NORME.                                                                                            | 16              |
| 3. KAPITOLA: PEČEŇOVÉ TESTY SÚ V NORME.                                                                                               | 37              |
| 4. KAPITOLA: OBLIČKOVÉ FUNKCIE SÚ V NORME.                                                                                            | 40              |
| 5.KAPITOLA: EKG JE V NORME.                                                                                                           | 43              |
| 6. KAPITOLA: SONO BRUCHA JE V NORME, ALEBO JE „LEN“<br>STUKOVATENÁ PEČEŇ.                                                             | 50              |
| 7. KAPITOLA: CT HLAVY JE V NORME, MR HLAVY JE V NORME.                                                                                | 56              |
| 8.KAPITOLA: CT BRUCHA JE V NORME.                                                                                                     | 60              |
| 9. KAPITOLA: KULTIVÁCIA MOČU JE NEGATÍVNA, TEDA PÔDY OSTALI<br>STERILNÉ.                                                              | 62              |
| 10. KAPITOLA: VÝTER Z KRKU JE V NORME, VÝTER Z NOSA JE<br>V NORME.                                                                    | 64              |
| 11. KAPITOLA: KULTIVÁCIA STOLICE JE V NORME.                                                                                          | 67              |
| 12. KAPITOLA: CYTOLÓGIA KRČKU MATERNICE JE NEGATÍVNA.                                                                                 | 70              |
| 13. KAPITOLA: KRČNÉ VYŠETRENIE JE V NORME- PRI DLHODOBOM<br>ZACHRÍPNUTÍ, ČI POCITE CUDZIEHO TELESA V KRKU. ČI AJ BEZ<br>ZACHRÍPNUTIA. | 72              |
| 14. KAPITOLA: STOLICA NA SKRYTÉ KRVÁCANIE JE V NORME.                                                                                 | 78              |
| 15.VYŠETRENIE NA HELICOBAKTERA PYLORI JE V NORME.                                                                                     | 82              |

|                                                                                |     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 16. KAPITOLA: VYŠETRENIE NA PARAZITY SÚ V NORME.                               | 90  |
| 17. KAPITOLA: ONKOMARKERY SÚ V NORME.                                          | 95  |
| 18.D DIMERY SÚ V NORME.                                                        | 96  |
| 19.AMYLÁZY SÚ V NORME.                                                         | 99  |
| 20. KAPITOLA: KRVNÝ OBRAZ JE V NORME.                                          | 103 |
| 21. KAPITOLA: PSA JE V NORME.                                                  | 108 |
| 22. TLAK KRVÍ JE V NORME.                                                      | 109 |
| 23.ABI INDEX JE V NORME.                                                       | 110 |
| 24. GLYKÉMIA JE V NORME.                                                       | 112 |
| 25.BORELIOZA JE V NORME.                                                       | 113 |
| 26.FOTODENZITOMETRIA JE V NORME.                                               | 115 |
| 27. KRV NA CELIAKIU JE V NORME.                                                | 117 |
| 28.KRV NA POTRAVINOVÉ ALERGIE MÁTE V NORME.                                    | 120 |
| 29.RTG PĽÚC JE V NORME.                                                        | 122 |
| 30.RTG CHRBTICE JE V NORME.                                                    | 124 |
| 31.NÁLEZ NA PĽÚCACH JE V NORME PRI POČÚVANÍ FONEDOSKOPOM-<br>TEDA AUSKULTAČNE. | 125 |
| 32.SVRBÍ VÁS KOŽA A NIKDE SA NIČ NEZISTILO?                                    | 127 |
| ZÁVER:                                                                         | 128 |
| COPYRIGHT                                                                      | 130 |

## Úvod

Zdanlivo ide o informácie potrebné hlavne pre lekárov. Môj názor je ale ten, že sú to užitočné informácie pre všetkých ľudí. Môžu významne pomôcť pri hľadaní príčin ťažkostí, ba dokonca niekedy aj zachrániť život, minimálne zlepšiť kvalitu života.

To, čo Vám tu teraz chcem napísať ma naučil samotný život, prax a čítanie mnohých časopisov. Tiež tu samozrejme nenapíšem všetky možnosti. Čo je ale pozoruhodné, nič z toho, čo Vám tu napíšem, ma nenaučili na lekárskej fakulte, kde pripravujú lekárov na povolanie. Pritom sú to veľmi dôležité informácie. Naučiť som sa to musela sama. Tak je to ale nielen v medicíne, ale určite aj v iných oblastiach života. Vždy je čo vylepšiť.

Je len na nás, či ku tomu prispejeme, alebo nie. Tak som sa rozhodla prispieť malou troškou aj mojimi knižočkami. Zároveň Vám napíšem aj zopár zaujímavých príkladov z praxe. Nájdete tu zároveň aj čiastočné vysvetlenie a potvrdenie toho, prečo medicína nie je vôbec ľahká. Aj v tejto dobe, v tomto tisícročí, neexistujú nejaké presné vyšetrenia na všetko a už vôbec sa na ne nedá na 100% spoľahnúť. V dnešnej dobe, viac, ako kedykoľvek predtým, je dôležité, aby sme lekári aj pacienti držali spolu, vzájomne si pomohli. Najlepšie tým, ak budeme vedieť čo najviac a hlavne sa budeme o svoje zdravie aj aktívne starať. Hlavne, prosím Vás,

nefajčite, nedrogujte a tiež nepite priveľa alkoholu, pohybujte sa, tešte zo života, neprejedajte sa. Mnohé z toho dokážeme ovplyvniť.

V úvode ešte vysvetlím, čo toto spojenie- falošne negatívne- znamená.

Znamená to, že napríklad, ak nejaký výsledok vyjde v norme, ešte to neznamená, že je aj v poriadku to, čo sa tým vyšetrovalo, alebo že príčina nie je inde.

V tejto knižke bude mnoho prípadov, kde sa často stala chyba. Určite ju nepíšem preto, že chcem niekoho kritizovať. Lebo aj ja robím chyby. Budú tu aj prípady, kedy som sa aj pomýlila. Ale na svete nie je nikto neomylný a aj keď tu píšem veci premúdrelé, ani mne to nezaručí, že hneď zajtra v práci niečo neprehliadnem. Ide mi o to, poučiť s z tých chýb. Myslím si, že by tieto informácie mohli byť užitočné a nechcem si ich nechať pre seba. Práve na chybách svojich, či ostatných, by sme sa mohli najviac naučiť. Vedť to predsa platí v každej oblasti života.

V jednotlivých kapitolách budem často opakovať odkaz na moju knižku: Poďme vyzdraviť spolu, kde sú bližšie vysvetlenia. Keďže je informácií viac, nechcem sa zbytočne opakovať. Dá sa taktiež objednať na stránke [eknihyjedou.cz](http://eknihyjedou.cz).

## 1. kapitola: CRP je v norme.

V dnešnej dobe sa dosť propaguje vyšetrowanie CRP. Ide o zápalový marker z krvi, ktorý, ak je zvýšený nad normu, tak sa považuje za indikátora toho, či dať antibiotiká. To samozrejme platí, alebo sa spomína, v prípade akútne vzniknutej infekcie. Norma je pritom od 5 do 10 mg/l v krvi.

Tak sa to naučili vnímať bežní ľudia. Tak ich to naučila aj reklama v médiách.

Tiež odzrkadľuje CRP pri iných zápalových ochoreniach, v akom stave je zápal. Či je zápal pod kontrolou, či sa stav zlepšuje, alebo nie. Zápal pritom môže byť najrôznejšieho pôvodu- od infekčných možnosti príčin, cez onkologické, obezitu samotnú, autoimunitné ochorenia atď.

CRP ale môže byť aj úplne v norme a pacient môže mať aj závažnú a bolestivú infekciu, alebo môže byť v pokročilom štádiu onkologického ochorenia.

### Príklad č.1:

Ak má muž chronický bakteriálny zápal v prostatickom tkanive, CRP môže byť úplne v norme. To isté platí pre ženu, aj keď sa málo vie o tomto tkanive u ženy. Je rozptýlené okolo močovej rúry.



Tento zápal môže robiť bolesti, pálenie v oblasti hrádze, teda okolo konečníka, rodidiel. Tieto zápal sa veľmi problematicky liečia. Navyše nik nemyslí na liečbu antibiotikami, keďže CRP je v norme.

Na druhej strane často antibiotiká na infekciu v tejto oblasti ani nepomôžu, ale skôr alternatívne možnosti liečby.

Napríklad propolis, kefír, žinčica, probiotiká, aplikácia tepla, brusnice, D manóza, Wobenzým, Detralex, či Mobivenal, čaje pripravované za studena z medvedice lekárskej, či z rastlinky folium Bucco, harmančekový čaj a podobne.

### **Príklad č.2:**

Onkologický pacient s rakovinou žalúdka. Inak silný fajčiar a konzument alkoholu. Roky bol sledovaný na onkológii. Raz prišla manželka s ním na vyšetrenie, že sa mu robia také hrčky pod kožou. Hneď som myslela na metastázy. Odoslala som ho na onkológiu. Tam ale povedali, že výsledky má v norme, aj CRP, aj krvný obraz, aj onkomarkery. Na gastroambulancii bol len nedávno a vtedy mal tiež negatívny nález. Takže je vlastne zdravý. Na to manželka povedala:

„Tak teraz, kto je sprostý? Ja, či kto? Ved' vidím jasne, že sa nemá dobre!“ Pán asi do 1 mesiaca zomrel.

Schválne som spomenula fajčenie aj alkoholizmus, lebo som presvedčená, že k jeho diagnóze významne prispeli. Už potom bolo jedno, či má také, alebo onaké vyšetrenie. Výsledok aj tak bol

nezvratný. Len chcem povedať, že sa ani tu nedalo na CRP spoľahnúť.

Plus pri rakovine žalúdka má mimoriadny význam zisťovať a liečiť aj infekciu *Helicobakterom pylori*. O tejto infekcii aj ďalších témach, aj o vredoch žalúdka sa pritom môžete dočítať viac v mojej elektronickej knižočke Podme vyzdraviť spolu! na [eknihyjedou.cz](http://eknihyjedou.cz).

### **Príklad č.3:**

Bol to tiež pán po operácii čreva pre nádor v tejto oblasti a prišiel s tým, že má bolesti brucha a problémy so stolicou. Taktiež bol odoslaný na onkológiu. Tiež mal CRP v norme, aj krvný obraz, aj onkomarker- tzv. CEA- karcinoembryonálny antigén. Bolo mu povedané, že to nemôže byť onkologické. Pritom bolo cítiť aj nepríjemný zápach, ktorý býva u pokročilých onkologických pacientov pri rozklade tkaniva.

Výsledok? Do 1 mesiaca zomrel.

Hoci je táto knižočka o falošne negatívnych výsledkoch, predsa len by som spomenula, aj prípady, kedy je CRP zvýšené/ teda je pozitívne/ a nemusí to znamenať, že je potrebné dať antibiotiká. A naopak, pri menšom zvýšení, môže ísť aj o zápal pľúc, zvlášť, ak je človek starší, imunitne oslabený a nevie zareagovať na infekciu zvýšením CRP nad hladinu 40 a vyššie. Tiež môže mať pacient aj

zápal obličiek, či mozgu, srdca a imunita prvé hodiny po infekcii nevie zareagovať hneď zvýšením CRP.

Teoreticky až vyššie zvýšenie CRP nad 40 je skutočnou indikáciou na danie antibiotík. Mala som ale v praxi aj pacientov, ktorí mali CRP 17 a mali zápal pľúc.

Na druhej strane CRP zvyšujú aj adenovírusy / aj nad 40/, herpetické vírusy/ aj nad 50/, aj samotná obezita, či starnutie, práca so škodlivinami, chemikáliami, autoimunitné ochorenia, pokazené zuby, väčšie popáleniny, pohmoždeniny tkaniva po úrazoch, chronický stres, atď. A neliečia sa pritom tieto stavy antibiotikami.

Takže CRP treba naozaj nechať na posudzovanie lekárom. Nikdy sa nehodnotí len ako číslo, ale spolu so všetkými príznakmi, ťažkosťami. Niekedy je potrebné sledovanie a vyšetrenie pacienta v nemocnici. Viď nasledujúce informácie.

Všeobecne platí, že hlavne u starších ľudí, hlavne ak majú teploty, tak aj bez vyšetrenia CRP , je dobré dať antibiotiká. Teplota totiž u nich je vždy vážnym signálom. Nízke CRP, alebo nie príliš zvýšené, nemusí znamenať, že nepotrebujú antibiotiká. Taktiež často títo ľudia nemávajú teploty. Jednoducho preto, lebo ich imunita nevie poriadne zabojovať s infekciou. Ak už ku teplote došlo, vždy je to u starších ľudí vážny príznak.

V elektronickej knižočke: Poďme vyzdraviť spolu! je hneď prvá téma:

**Kedy volať záchranku !** Je tam aj vysvetlenie, kedy je aj teplota závažný stav a treba volať záchranku a to bez ohľadu na nejaké CRP.

Takže nemá význam bežať do lekárne a riadiť sa len výsledkom CRP.

Antibiotikami by sme mohli na druhej strane aj nesprávne zakryť príznaky, ktoré môžu mať úplne inú príčinu.

Len stručne spomeniem, ktoré sú to situácie, kedy teda pri teplote volajte záchranku a teda nenechajte sa odmietnuť, že to na záchranku nepatrí:

1.začnú sa Vám na koži objavovať plošné, alebo aj bodkovité krvácania- môže ísť o infekciu meningokokom. Ide doslova o život, takže treba volať záchranku a to s lekárom. Už priamo v sanitke Vám dajú antibiotiká do žily/ venózne/. Môže to spraviť len lekár, takže je potrebné volať záchranku s lekárom.

Príznaky sú spočiatku ako pri obyčajnej chrípke. Kožu si treba pozerať, inak si to nevšimnete. Plus sa môže pridružiť krutá bolesť hlavy, zvracanie, stuhnutá šija, prípadne aj bolesti brucha, hnačky / krvácanie totiž môže byť aj do vnútra brucha/.

Nemám na mysli bodkovité krvácanie, či začervenanie kože po vínnom obklade, ktorí si pacienti často dávajú napríklad, ak ich bolí nejaký kĺb. To môže byť reakcia na to víno.

2.pri teplote máte súčasne ukrutné bolesti hlavy, stuhnutú šiju.

Môže ísť o zápal mozgových blán aj inej príčiny, ako meningokokovej. Môže ísť aj o subarachnoidálne krvácanie, teda medzi mozgové obaly. Nová krutá bolesť hlavy, ktorá doteraz nikdy nebola, je vždy podozrivá z mozgovej príhody. A to aj bez prítomnosti teploty. Nedá sa to vylúčiť len pozretím na pacienta.

3.ak chrčivo dýchate

Môže to byť znak toho, že napríklad pri chrípke je zápal pľúc a súčasne zlyháva srdce. Alebo tak môže vyzeráť aj embólia pľúc. Alebo zlyhávajú v skutočnosti obličky, možností je viac.

Embólia pľúc môže byť aj súčasne so zápalom pľúc, hlavne u starších ľudí. Taktiež so zlyhávaním obličiek

4.máte bolesti brucha, teploty, stav sa rapídne zhoršuje

Môže ísť o náhlu brušnú príhodu a tiež rozhodujú minúty o živote.

Napríklad akútny zápal pankreasu, slepého čreva, ileus, jednoducho bolesti brucha sú vždy nebezpečné, kým sa nevylúči opak a to sa doma nedá vylúčiť, ani nejakým sledovaním CRP. Dôležité je sledovať brucho a hlavne posúdenie skúseným chirurgom a to opakovane.

Vek pritom až tak nerozhoduje, lebo aj mladý človek, imunitne inak v poriadku, ak dostane nebezpečnú infekciu, ide mu o život.

Spomenula by som tu jeden príklad z praxe, kedy mladý človek bol operovaný na zápal slepého čreva. Po operácii asi o 1 týždeň začal mať ale ukrutné bolesti paradoxne na opačnej, ľavej strane podbruška. Bolesti boli také silné, že až kríval. Chirurg, mladý, neskúsený ho odoslal späť ku mne, ako ku obvodnému lekárovi, aby sme odobrali CRP a krvný obraz. Až som sa čudovala, prečo mu to nevzali oni na chirurgii. CRP mal asi 12 a krvný obraz v norme. Tak ho potom odoslal domov, že to nie je nič vážne, ak má CRP len trochu nad normu. Našťastie bol u nás aj s mamou ,pýtala si síce pre neho antibiotiká, ale som mu ich nenapísala. Bol odoslaný do nemocnice, do iného mesta, kde ho okamžite operovali. Jednoducho