



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΔΥΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ - ΤΕΤΑΡΤΗ 5 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2016
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος}) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30

1^ο ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

Α' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ,

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» - Διευθυντής: Καθηγητής Σ. Ζακυνθινός

ΘΕΜΑ: «Πτώση επιπέδου συνείδησης σε ασθενή 27 ετών με HIV λοίμωξη»

Παρουσίαση περιστατικού: Παπαδάκη Μαριέλενα, Νεφρολόγος, Εξειδικευόμενη ΜΕΘ

Διαφορική Διάγνωση: Χάρης Τότσικας, Ειδικευόμενος Ιατρός, Ε' Παθολογικό Τμήμα

Συζήτηση: Βασίλειος Παπασταμόπουλος, Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Ε' Παθολογικό Τμήμα-Μονάδα Λοιμώξεων

Αιτία εισόδου:

Εισαγωγή σε Παθολογική Κλινική του Λαϊκού Νοσοκομείου λόγω διπλωπίας, αστάθειας βάδισης, ναυτίας και εμέτων από ωρών χωρίς πυρετό. Εντός 12 ωρών ο ασθενής εμφανίζει αιφνίδια απώλεια επιπέδου συνείδησης (GCS 5/15), αναφέρονται τονικοκλονικοί σπασμοί (αρχικά εστιακοί και μετά γενικευμένοι) και πυρετός έως 40. Ο ασθενής διασωληνώνεται και μεταφέρεται στην ΜΕΘ του Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ».

Εκ του λοιπού ατομικού αναμνηστικού:

HIV λοίμωξη διαγνωσθείσα σε ηλικία 11 ετών. Έκτοτε θεραπεία και παρακολούθηση στο Παιδών και μετά στο Λαϊκό. Διέκοψε την θεραπεία προ μηνών με δική του πρωτοβουλία. Ανευρύσματα εγκεφάλου από παιδική ηλικία που δεν έχουν εμβολιστεί ή αντιμετωπιστεί χειρουργικά.

Συνήθειες: Αλλεργίες(-), κάπνισμα(+), αλκοόλ(+), πιθανή χρήση κάνναβης.

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος με παιδιά.

Φυσική εξέταση κατά την εισαγωγή:

Ασθενής διασωληνωμένος σε καταστολή - Κόρες σε μέση θέση ίσες μη αντιδρώσες. Εμπύρετος έως 40. Εντός ωρών ανισοκορία υπέρ της ΑΡ με ΦΚΑ αρνητικό άμφω - Νέα επείγουσα CT εγκεφάλου χωρίς ουσιώδεις μεταβολές.

Απεικονιστικές εξετάσεις:

1^η CT εγκεφάλου: σχηματισμός 2.5cm έμπροσθεν του στελέχους και έτερη βλάβη 4cm σε επαφή με την προηγούμενη με αποτιτανώσεις

Αγγειογραφία κλασική: Γιγαντιαίο ανεύρυσμα μερικώς θρομβωμένο στο τελικό τμήμα C7 τμήμα της δεξιάς έσω καρωτίδας που επεκτείνεται μέχρι την μεσοτήτα του M1 τμήματος της σύστοιχης μέσης εγκεφαλικής (μυκωτικού Serpentine τύπου). Επίσης (fusiform) ατρακτοειδή ανευρύσματα στο δεξιό A1 και A2 της πρόσθιας εγκεφαλικής αρτηρίας καθώς και στο σύστοιχο M1 τμήμα μετά τον διχασμό της σύστοιχης μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας εύρους 5mm. Δεν απεικονίζονται οι οπίσθιες εγκεφαλικές αρτηρίες όπως και το τελικό τμήμα της βασικής αρτηρίας έως επί απόφραξης. Επίσης ατρακτοειδής διάταση της σηραγγώδους

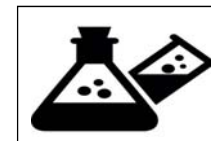
μοίρας της δεξιάς έσω καρωτίδας. Υποπλαστικό A1 τμήμα της αριστερής πρόσθιας εγκεφαλικής αρτηρίας εύρους 7mm. Δεν απεικονίζονται οι οπίσθιες αναστοματικές αρτηρίες. MRI εγκεφάλου: Επανελέγχεται ανεύρυσμα στην πορεία της βασικής αρτηρίας. Έτερο ευμεγές ανεύρυσμα παρατηρείται στην κατανομή της δεξιάς μέσης εγκεφαλικής, περιφερικά του οποίου παρατηρείται οίδημα στο εγκεφαλικό παρέγχυμα. Παρατηρούνται πολλαπλές εστίες παθολογικής έντασης σήματος με περιορισμό στην διάχυση και δακτυλιοειδή πρόσληψη μετά την χορήγηση παραμαγνητικής ουσίας, σε μετωπιαίο λοβό δεξιά, στον ινιακό λοβό δεξιά, στους θαλάμους άμφω και στον μεσεγκέφαλο αριστερά ευρήματα συμβατά με αποστήματα. (ινιακά δεξιά στάδιο όψιμης εγκεφαλίτιδας). Παρατηρείται επίσης έντονη πρόσληψη στις μήνιγγες δεξιά.

Εργαστηριακά ευρήματα:

WBC	7.6X10 ³ /μL	Κάλιο	3.6 mmol/L
NEU%	80,4%	Νάτριο	138 mmol/L
LYM%	10,7%	Ολικό ασβέστιο	8.88 mg/dl
MONO%	8,9	Φώσφορος	1.65 mg/dl
RBC	4.32x10 ⁶ /μL	Μαγνήσιο	1.52mg/dl
HCT	36,5%	Σίδηρος	46 μg/dl
HGB	12,3 gr/dl	SGOT	63 IU/ml
PLT	84x10 ³ /μL	SGPT	60 IU/ml
		ALP	39 IU/ml
Γλυκόζη	120 mg/dl	γGT	28 IU/ml
Ουρία	47 mg/dl	Ολική χολερυθρίνη	0,83 mg/dl
Κρεατινίνη	1,28mg/dl	CK	1758 IU/L
Αμυλάση	35 IU/L	CKMB	34 IU/L
Ολικά λευκώματα	6,67 g/dl	LDH	283 IU/L
Αλβουμίνη	4,4 g/dl	Χοληστερίνη (LDL-HDL)	142(81-35) mg/dl
Σφαιρίνες	2,27 g/dl	Τριγλυκερίδια	131 mg/dl
CRP	0,2 mg/dl	PCT Προκαλσιτονίνη	0.28ng/ml

Λοιπός εργαστηριακός έλεγχος - ανοσολογικά - καλλιέργειες

- Αντισώματα για **Borrelia-Listeria-Toxoplasma:** αρνητικά
- Αντισώματα για **Cryptococcus:** αρνητικά
- Αντισώματα για **HSV1-2:** αρνητικά
- **EBV IgG+ IgM-**
- **Plasmodium falciparum/ovale** σε επίχρισμα περιφερικού αίματος: αρνητικά
- **Ag Aspergillus:** αρνητικό
- **Bartonella, Brucella, Wright:** έλεγχος αρνητικός
- **RPR:** αρνητικό
- **PCR για Toxoplasma:** αρνητική
- **PCR CMV:** αρνητική
- **Panel KN2 (ENY) για :** ιό παρωτίτιδας, ιό ερυθράς, CMV, EBV, HSVI-II, VZV, JCV, HHV6-7-8, Listeria, Staph aureus, H.Influenza, Str.pneumoniae, Stragalactiae, N.meningitides, Borrelia burgdoferi, E.Coli, Cryptococcus neoformans+gatti, Enteroviruses, Parechovirus, Toxoplasma, Coxiella: μη ανιχνεύσιμα
- **Ag Cryptococcus ENY:** αρνητικό
- **PCR West nile virus ENY:** μη ανιχνεύσιμο
- **Κυτταρομετρία ροής περιφερικού αίματος:** ↓CD4 CD4/CD8: 0.25
- **HIV (PCR):** υψηλό ιικό φορτίο
- **VDRL:** αρνητικό
- **ΗΦ λευκωμάτων+ποσο.προσδιορισμός ορού:** χωρίς παραπρωτεϊναμία, χωρίς ανοσοανεπάρκεια
- **ANA :** αρνητικά
- **Quantiferon:** αρνητικό
- **Pn.jirovecii** στις βρογχικές εκκρίσεις (-)
- Καλλιέργεια αίματος για **B.Koch (-)**
- Βρογχικές εκκρίσεις, γαστρικό υγρό, ούρα για **B.Koch (-)**



- Συζητείται η πολυπλοκότητα της περίπτωσης, η διαφορική διάγνωση και η μετέπειτα εξέλιξη της κλινικής πορείας του ασθενούς.