



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 6 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος}) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30**

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟΝ ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

Συντονιστής Διευθυντής: Γ. Μάντζαρης

ΘΕΜΑ: «Ασκίτης σε νέα γυναίκα μετά από κύηση»

Παρουσίαση περιστατικού: Βράκα Μαρίνα, Ειδικευόμενη Ιατρός, Γαστρεντερολογικό Τμήμα

Διαφορική Διάγνωση: Λυμπερόπουλος Δημήτριος, Ειδικευόμενος Ιατρός, Δ' Παθολογικό Τμήμα

Σχολιασμός: Χρηστίδου Αγγελική, Επιμελήτρια Α', Γαστρεντερολογικό Τμήμα

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Γυναίκα 32 ετών, προσέρχεται στο ΤΕΠ λόγω ζάλης, καταβολής δυνάμεων, διάτασης κοιλίας και αύξησης ΣΒ από 2 εβδομάδων.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Κάτοικος επαρχιακής πόλης, ουδέποτε καπνίστρια, δεν καταναλίσκει αλκοόλ.
- Πρόσφατη τελειόμηνη, ανεπίπλεκη κύηση (θήλυ, υγιές).
- Εννέα μήνες μετά τον τοκετό και λόγω εμφάνισης αυτόματων εκχυμώσεων και πετεχειών, υπεβλήθη σε εργαστηριακό έλεγχο, που ανέδειξε θρομβοπενία και αργότερα σε οστεομυελική βιοψία, στην οποία ο αριθμός και ο τύπος των αιμοποιητικών κυττάρων ήταν φυσιολογικά.

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Ελεύθερο.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Περιπατητική, με καλή θρέψη. Ωχρότητα δέρματος και επιπεφυκώτων.
- ΑΠ: 110/60mmHg, SaO₂: 97%, 92bpm, απύρετη.
- Κοιλία μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη, μετρίως διατεταμένη με επικρουστική αμβλύτητα και φυσιολογικούς εντερικούς ήχους.
- Ήπαρ αψηλάφητο. Σπλήνας ψηλαφητός στα 3-4 εκ. από το ΑΠΤ.
- Απουσία οιδημάτων.
- Αναπνευστικό-καρδιαγγειακό: κφ, αδρή νευρολογική εξέταση: κφ.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

- WBC: **1.86** (NEU: 1.12, LYM: 0.6), Hb: **7.6g/dl**, Hct: 23.4% (MCV-MCHMCHC: ΕΦΟ), PLT: **84.000**, ΔΕΚ: 6.64%.
- INR: 1.09.
- SGOT: 19IU/L, SGPT: 20IU/L, γGT: **55IU/L**, TBIL: **2.09mg/dl**, IBIL: **1.47mg/dl**, αλβουμίνη: 4.0g/dl, φερριτίνη: 3.1ng/ml.
- Γενική ούρων: κφ.

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Ακτινογραφία θώρακος: Χωρίς ευρήματα.

ΗΚΓ: SR, χωρίς αλλοιώσεις.

U/S κοιλίας: Ήπαρ με ανομοιογένεια και αδροποίηση ηχοδομής, σπληνομεγαλία, ασκитική συλλογή.

ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Ασκитικό υγρό: 70 κχχ, alb: 0.7, LDH: 32, glu: 116, amyl: 64.
- Triplex σπληνοπυλαίου άξονα: Διάταση πυλαίας φλέβας (βατή), πυλαιοσυστηματικές αναστομώσεις (σπληνογαστρικές), ηπατικές φλέβες χωρίς παθολογία.
- Γαστροσκόπηση: 3 μεγάλες κίρσικές στήλες με βυσσινόχροες κηλίδες, χωρίς στοιχεία ενεργού αιμορραγίας.
- Ιολογικός έλεγχος: HbsAg (-), antiHBs (+), anti HCV (-).
- Αντισώματα: ANA (-), SMA (-), AMA (-).
- Σερουλοπλασμίνη ορού: κφ, χαλκός ούρων 24ώρου: κφ, λιπιδαιμικό προφίλ: κφ, α1 αντθρυψίνη: κφ.

Η περαιτέρω διαφοροδιαγνωστική στρατηγική περιγράφεται κλιμακωτά στη συνέχεια...

Σημείωση: Η παρακολούθηση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. είναι ελεύθερη και χορηγούνται βεβαιώσεις παρακολούθησης. Θα προσφερθεί στους συμμετέχοντες καφές, ελαφρύ γεύμα και αναψυκτικά.