



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 7 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος}) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30**

Ε' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Συντονιστής Διευθυντής: Καθηγητής Α. Σκουτέλης

**ΘΕΜΑ: «Γυναίκα 80 ετών με παρατεινόμενο εμπύρετο, θρομβοπενία,
αναιμία, αύξηση LDH και γενικευμένα άλγη»**

**Παρουσίαση περιστατικού: Κατσούλη Σοφία, Ειδικευόμενη Παθολογίας,
Ε' Παθολογικό Τμήμα**

**Διαφορική Διάγνωση: Βαρνάβας Γεώργιος, Ειδικευόμενος Παθολογίας,
Γ' Παθολογικό Τμήμα**

Σχολιασμός:

**Σαμπαζιώτης Δημήτριος, Ειδικευόμενος Ιατρός, Ροντογιάννη Δήμητρα,
Συντονίστρια Διευθύντρια, Παθολογοανατομικό Τμήμα,
Κουτσουβέλης Ιωάννης, Διευθυντής ΕΣΥ, Ε' Παθολογικό Τμήμα**

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Ασθενής 80 ετών προσέρχεται στο ΤΕΠ λόγω παρατεινόμενου εμπύρετου έως 38.5°C από 20ημέρου ιδίως τις απογευματινές ώρες με συνοδά ρίγη και εφιδρώσεις. Επιπλέον αναφέρει κεφαλαλγία εντοπιζόμενη στην αριστερή κροταφική χώρα, αυχεναλγία με επέκταση στην ωμική χώρα άμφω και «διαλείπουσα χωλότητα» κάτω γνάθου. Τέλος, αναφέρει παροδικό εξάνθημα με συνοδό κνησμό στον κορμό και τα άκρα, καθώς και διάχυτες αρθραλγίες. Προσκομίζει εργαστηριακό έλεγχο από 2μήνου με κύρια ευρήματα τριψήφια ΤΚΕ, θρομβοπενία και ήπια υπεργαμμασφαιριναιμία.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Αρτηριακή υπέρταση υπό αγωγή
- Δυσλιπιδαιμία υπό αγωγή
- Βαλβιδοπάθεια (ανεπάρκεια αορτικής και μιτροειδούς βαλβίδος)
- Αναφερόμενη χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια χωρίς σαφή τεκμηρίωση υπό εισπνεόμενα
- Αλλεργία στην ινδομεθακίνη
- Παλαιά HerB λοίμωξη
- Λήψη αναλγητικών λόγω των αλγών

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Περιπατητική γυναίκα, προσανατολισμένη, τετρακινητική, όψη πάσχουσας.

SpO₂: 97% (21%), HR: 81bpm, BP: 110/80mmHg, T: 38.7°C.

Αναπνευστικό ψιθύρισμα: Φυσιολογικό και ομότιμο άμφω.

S1S2: Ρυθμικοί, ευκρινείς, συστολικό φύσημα (II/VI) στις εστίες ακρόασης της αορτικής και μιτροειδούς βαλβίδας.

Κοιλιά: Μαλακή, ευπύεστη, ανώδυνη, εντερικοί ήχοι παρόντες, απουσία ηπατοσπληνομεγαλίας

Λεμφαδένες: Πέραν ενός μικρού μασχαλαίου δεξιά <1εκ. απουσία περιφερικής λεμφαδενοπάθειας.

Άκρα: Ήπιο οίδημα κάτω άκρων, ευαισθησία γονάτων ίδια δεξιά, κνιδωτικό εξάνθημα γονάτων, άπω μηρών.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Γενική αίματος: WBC: 6400 (Neu: 68%, Lymp: **18%**, Mono: 8%), Hct: **33%**, Hb: **10.6g/dl**, MCV: **78.1fL**, MCH: **25pg/cell**, PLT: **100.000**, TKE: **105mm/h**.

Αιμόσταση: INR: 1.17, a-PTT: 28sec, Fib: **553mg/dl**.

Βιοχημικός έλεγχος: Glu: 125mg/dl, Urea: **55mg/dl**, Crea: 0.9mg/dl, Na: 143mmol/L, K: 4.45mmol/L, SGOT: 18IU/L, SGPT:9IU/L, ALP:85IU/L, γGT: 16IU/L, TBIL: 0.53mg/dl, ALB:3.1g/dl, GLOB: 2.9g/dl, LDH: **993IU/L**, CPK: 26IU/L, CRP:**10.38mg/dl**.

Γενική ούρων: Χωρίς ευρήματα.

Ιολογικός έλεγχος: Παλαιά HerB λοίμωξη.

Μικροβιολογικός έλεγχος: Αιμοκαλλιέργειες αρνητικές, άμεσο γαστρικού υγρού για BKoch αρνητικό, mantoux αρνητική.

Ορολογικός έλεγχος: FTA για ρικέτσιες, βρουκέλλα, λείσμανίαση, coxiella, bartonella, CMV, EBV, ParvoB19 αρνητικός.

Ανοσολογικός έλεγχος: Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών, RF, ANA, ANCA, anti-dsDNA αρνητικά.

Βιοψίες: Αριστερής κροταφικής και δέρματος - μυός - αγγείου αρνητικές.

Επίχρισμα περιφερικού αίματος: Rouleaux ερυθροκυττάρων, πιθανή ετερόζυγη θαλασσαιμία, απουσία λεμφοκυττάρων με ειδική μορφολογική ατυπία.

OMB - Μυελόγραμμα: Μυελός «dry tap».

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΗΚΓ: S-R.

CXR: Διεύρυνση μεσοθωρακίου, εικόνα διάχυτων διηθημάτων, οζίδια άνω λοβών.

U/S άνω/κάτω κοιλίας: Ήπαρ, σπλήνας και πάγκρεας φυσιολογικού μεγέθους, πεταλοειδής νεφρός με ήπια διάταση δεξιού ΠΚΣ.

Αξονική Θώρακος: Παρουσία μασχαλιαίων και μεσοθωρακικών λεμφαδένων έως 1εκ., εύρος ανιούσας θωρακικής αορτής στο ύψος του κώνου της πνευμονικής 4.1εκ., στικτό κοκκίωμα στον ΑΑΛ και στον υπεζωκότα δεξιά, διάμεσα στοιχεία και μικροοζιδιακοί σχηματισμοί στους άνω λοβούς-κύρια κορυφαία, με ήπια εικόνα θαμβής υάλου, λίγα ινωδοατελεκτατικά στοιχεία βάσεων, οστεοπενία, ήπια πάχυνση μαλακών μορίων παρασπονδυλικά, ύψος Θ8-Θ9.

Αξονική Άνω-Κάτω Κοιλίας: Διόγκωση επινεφριδίων με κυστική εκφύλιση, τρεις στικτές τιτανώσεις ήπατος, οριακή σπληνομεγαλία, πεταλοειδής νεφρός, μικρή ομφαλοκήλη με περιεχόμενο λίπος, παραορτικοί, έξω λαγόνιοι και βουβωνικοί λεμφαδένες μέχρι 1εκ., οστεοπενία ΟΜΣΣ και πυέλου, ιδιαίτερα της ΑΡ λαγονίου πτέρυγας και της ΔΕ ιεράς πτέρυγας, όπου δίδεται η εντύπωση διάβρωσης του φλοιού.

Triplex καρδιάς: Διαθωρακικό και διοισοφάγειο αρνητικά για εκπλαστήσεις.

Γαστροσκόπηση: Μικροδιαβρώσεις άντρου.

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Κατά τη νοσηλεία της εμφάνιζε καθημερινά εμπύρετο ανταποκρινόμενο στη λήψη ΜΣΑΦ, διαλείπον κνιδωτικό κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα στα άκρα και τον κορμό και προοδευτικά επιδεινούμενη κεντρομελική αδυναμία και απώλεια βάρους.

Το δε ιστολογικό πόρισμα της οστεομυελικής βιοψίας εξήγησε τη μέχρι τώρα κλινική πορεία της ασθενούς και οδήγησε σε μια εξέταση που έθεσε τη διάγνωση...

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.