



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 7 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος}) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

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

Συντονιστής Διευθυντής: Γ. Μάντζαρης

Θέμα: «Θεραπευτικά διλήμματα σε “έξαρση” ελκώδους κολίτιδας»

Παρουσίαση Περιστατικού: *Τσουκάλη Εμμανουέλα*, Ειδικευόμενη Ιατρός, Γαστρεντερολογικό Τμήμα

Διαφορική Διάγνωση: *Παντελάκης Εμμανουήλ*, Ειδικευόμενος Ιατρός, Α' Παθολογικό Τμήμα

Σχολιασμός: *Μάντζαρης Γεράσιμος*, Συντονιστής Διευθυντής Γαστρεντερολογικού Τμήματος

Ασθενής 52 ετών με ελκώδη κολίτιδα, διαγνωσθείσα πριν από 6 μήνες εισάγεται στην Κλινική μας τον Ιούνιο 2016 για διαρροϊκές βλενο-αιμορραγικές κενώσεις.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Ελκώδης κολίτιδα διαγνωσθείσα τον Φεβρουάριο 2016 από ιδιώτη Γαστρεντερολόγο με ορθοσιγμοειδοσκόπηση. Η εξέταση ανέδειξε από τα 21εκ μέχρι και τον πρωκτό, υπεραϊμικό βλεννογόνο, μετρίας βαρύτητας νόσο, που επιβεβαιώθηκε ιστολογικώς. Η ασθενής έλαβε 32 mg μεθυλ-πρεδνιζολόνης και εισήλθε σε κλινική ύφεση της νόσου. Η κορτιζόνη διακόπηκε σταδιακώς έως τον Μάιο 2016. Κατά την εισαγωγή της η ασθενής ελάμβανε υποκλυσμούς μεσαλαζίνης 4gx2, sachets Pentasa 2mg 1x2, caps Flagyl 500 1x3 από 5νθημέρου.
- Κατά την διακοπή της κορτιζόνης η ασθενής εμφάνισε αυτόματο κάταγμα της δεξιάς κατ' ισχίον αρθρώσεως (Μάιος 2016) που αποκαταστάθηκε χειρουργικώς. Η ασθενής έλαβε προφυλακτικώς ηπαρίνη χαμηλού μοριακού βάρους.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Επισκοπικώς, παρουσιάζει ωχρότητα δέρματος και επιπεφυκότων.

Περιορισμένη κινητικότητα του δεξιού κάτω άκρου και χρήση περιπατητήρα λόγω πρόσφατης αρθροπλαστικής του ισχίου.

Κοιλία: Μαλακή, ευπίεστη, ήπια ευαισθησία κατά την εν τω βάθει ψηλάφηση του αριστερού λαγονίου βόθρου με φυσιολογικούς ήχους κατά την ακρόαση.

Ακρόαση καρδιάς: S1,S2 ρυθμικοί, ευκρινείς.

Αναπνευστικό ψιθύρισμα: Χωρίς παθολογικά ευρήματα.
Ζωτικά σημεία: ΑΠ 115/60mm Hg, Σφύξεις 82/min, Θ 37,1° C.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Λευκά αιμορροφαίρια 8.820 (Ουδ. 48,5%, Λεμφ. 42,3%)
Hct 32,6, Hb 10,5, MCV 66,4, MCH 21,4, PLT 340.000
ΤΚΕ 45 mm/h
Ουρία 12 mg/dl, Κρεατινίνη 0.8 mg/dl, Νάτριο 129, Κάλιο 5,3
Λευκωματίνη 3.2 g/L
CRP 3.8 mg/dl (ΑΦΟ<0.5)

Α/α θώρακος και κοιλίας: Χωρίς ιδιαίτερα ευρήματα.
Υπερηχοτομογράφημα κοιλίας: Χωρίς ιδιαίτερα ευρήματα.

Ορθοσιγμοειδοσκόπηση (χωρίς προετοιμασία): Εξέταση μέχρι το κατιόν. Παρατηρείται νόσος μέχρι τουλάχιστον το κατιόν με ενδοσκοπική κατά Mayo I (οίδημα, ασάφεια αγγειακού δικτύου, υπεραιμία, χωρίς αυτόματη ή προκλητή αιμορραγία). Ελήφθησαν βιοψίες.

Συζητείται η πορεία νόσου της ασθενούς, η διαφορική διάγνωση και οι θεραπευτικές επιλογές.