

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



ΜΥΛΩΝΑ ΕΛΕΝΑ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΡΙΑ Ε' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ
ΚΛΙΝΙΚΗΣ
ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΗ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Παρατεινόμενο εμπύρετο με κεφαλαλγία

- Χωρίς ευρήματα από την κλινική εξέταση
- Χωρίς δείκτες φλεγμονής ή άλλα παθολογικά ευρήματα από τον εργαστηριακό έλεγχο

Ειδικές ιογενείς λοιμώξεις



- EBV και CMV
 - ✓ Παρατεινόμενο εμπύρετο
 - ✓ Σύνδρομο μονοπυρήνωσης (λιγότερο ο CMV)
 - ✓ Κεφαλαλγία ως μη ειδικό σύμπτωμα
- HIV πρωτολοίμωξη

Ορολογική διάγνωση

Άσηπτη μηνιγγίτιδα



- Ιογενείς λοιμώξεις, συνήθως εντεροϊοί (Echo, Coxsackie)
- HSV-2
- Φυματιώδης μηνιγγίτιδα
- Κρυπτοκοκκική μηνιγγίτιδα
- Φάρμακα

Σπειροχαΐτες



- Σύφιλη
- N. Lyme
- Λεπτοσπείρωση

Σύφιλη



- Δευτερογόνος σύφιλη

- ✓ Πυρετός, κεφαλαλγία, εξάνθημα, λεμφαδενοπάθεια
- ✓ ΟΝΠ μη απαραίτητη εφόσον δεν υπάρχουν σημεία μηνιγγισμού ή εστιακά Ν/Λ

- Νευροσύφιλη

- ✓ Σε οποιοδήποτε στάδιο μετά την πρωτολοίμωξη
- ✓ Στα πρώιμα στάδια προσβολή μηνίγγων και αγγείων και στα όψιμα παρεγχύματος και ΝΜ
- ✓ Σημεία μηνιγγίτιδας ή εγκεφαλικού εμφράκτου

Ορολογική διάγνωση με τρεπονηματικές (FTA/TPPA) και μη τρεπονηματικές εξετάσεις (VDRL/RPR)

N. Lyme (Borrelia burgdorferi)



- Δήγμα κρότωνα
- Μορφές:

Πρώιμη εντοπισμένη: χαρακτηριστικό εξάνθημα (erythema migrans), πυρετός, κεφαλαλγία (16% με πυρετό και κεφαλαλγία χωρίς εξάνθημα)

Πώιμη με διασπορά: διασπορά του εξανθήματος και το κατεξοχήν στάδιο με N/Λ εκδηλώσεις (άσηπτη μηνιγγίτιδα, παρέςεις κρανιακών ν. και προσβολή νευρικών ριζών)

Όψιμη: αρθρίτιδα και N/Λ εκδηλώσεις τύπου εγκεφαλοπάθειας ή πολυνευροπάθειας

Διάγνωση ορολογική

Λεπτοσπείρωση



- Φυσικοί ξενιστές διάφορα θηλαστικά (τρωκτικά, βοοειδή, άλογα, σκυλιά)- άνθρωπος όταν σε επαφή με νερό μολυσμένο από τα ούρα φυσικών ξενιστών.
- Ποικιλία εκδηλώσεων: υποκλινική μορφή με απλή ορομετατροπή, αυτοπεριοριζόμενη συστηματική λοίμωξη ή αιμορραγικός πυρετός/ ίκτερος με πολυοργανική ανεπάρκεια
- Πυρετό, κεφαλαλγία, έντονες μυαλγίες με ευαισθησία κατά την ψηλάφηση και ερυθρότητα επιπεφυκότων.
- Εργαστηριακά σε >50% αυξ τρανσαμινάσες και CK.

Ρικετσίωση



- Δήγμα κρότωνα
- Στη λεκάνη της Μεσογείου *R. conorii*
- Πυρετός, κεφαλαλγία, εξάνθημα σε >97%
- Λευκοπενία, θρομβοπενία και αυξ
τρανσαμινασών

Διάγνωση ορολογική



Ελονοσία

Δάγγειος
πυρετός

Ερλιχίωση/
Αναπλάσμωση

- Επιδημιολογικό ιστορικό
- Πυρετός, κεφαλαλγία αλλά και ηπατοσπληνομεγαλία, πενίες σειρών και αυξ τρανσαμινσών

Αγγειΐτιδες ΚΝΣ (I)



- Μεγάλων αγγείων
Κροταφική αρτηρίτιδα
- Μέσου μεγέθους αγγείων
Οζώδης πολυαρθρίτιδα
- Μικρού μεγέθους αγγείων

ANCA-συσχετιζόμενες

Μικροσκοπική πολυαγγειΐτιδα
Κοκκιωμάτωση με πολυαγγειΐτιδα (Wegener)
Ηωσινοφιλική κοκκιωμάτωση με πολυαγγειΐτιδα
(Churg-Strauss)

Αγγειΐτιδες ΚΝΣ (II)



- Μεμονωμένη Αγγειΐτιδα του ΚΝΣ
 - ✓ Επίμονη κεφαλαλγία, διαταραχές νοητικών λειτουργιών του τύπου της άνοιας και αργότερα εστιακά Ν/Λ
 - ✓ Σπάνια πυρετό
 - ✓ MRI εγκεφάλου και ΟΝΠ

Αγγειΐτιδες ΚΝΣ (III)



- Νόσοι συνδετικού ιστού

ΣΕΛ

Σύνδρομο Sjögren

- Δυνατόν η προσβολή του ΚΝΣ να συμπίπτει ή ακόμα και να προηγείται της πρωτοεμφάνισης της νόσου
- Επίμονη κεφαλαλγία, υποξεία άσηπτη μηνιγγίτιδα, ιδαταραχές συμπεριφοράς ή αγγειακό έμφρακτο
- MRI ευρήματα φλεγμονώδους νόσου ΚΝΣ

Νευροσαρκοείδωση



- Μεμονωμένη προσβολή ΚΝΣ (17-50%)
- Συχνότερα: προσβολή κρανιακών νεύρων και η υποξεία ή χρόνια άσηπτη μηνιγγίτιδα αλλά **χωρίς πυρετό**
- **Όμως**, δυνατόν να εντοπίζεται στον άξονα υποθαλάμου/υπόφυσης όπου βέβαια συνήθως κάποια ορμονική ανεπάρκεια (GH, TSH)- **δυνατόν και όχι**
- **MRI ευρήματα:** - πάχυνση μίσχου υπόφυσης
 - άτυπες βλάβες υπόφυσης (κυστική αλλοίωση ή τύπου αδενώματος)
 - διηθητικές αλλοιώσεις υποθαλάμου

Απόστημα εγκεφάλου



- Κεφαλαλγία το συχνότερο σύμπτωμα , πυρετός 50%
- Αυχενική δυσκαμψία μόνο 15% (μόνο αν ινιακή εντόπιση ή έχει ραγεί στις κοιλίες.
- Εστιακά N/Λ 50% και συνήθως εβδομάδες μετά την έναρξη του πυρετού
- Απεικόνιση ΚΝΣ

Απόστημα υπόφυσης



- Εξαιρετικά σπάνιο
- Πρωτοπαθή (2/3) ή Δευτεροπαθή (1/3) σε προηγούμενη παθολογία (αδένωμα, κρανιοφαρυγγίωμα, κύστη Rathke)
- Συχνότερο σύμπτωμα η μακροχρόνια κεφαλαλγία
- Πυρετός 33% και δείκτες φλεγμονής 33%
- Μόνο 50% λειτουργικές διαταραχές υπόφυσης
- Πιθανολογούμενος μηχανισμός
 - Αιματογενής διασπορά
 - Επέκταση από το σφηνοειδή κόλπο
 - Διασπορά από το σφηνοειδή κόλπο λόγω κοινής φλεβικής απαγωγής με την υπόφυση.

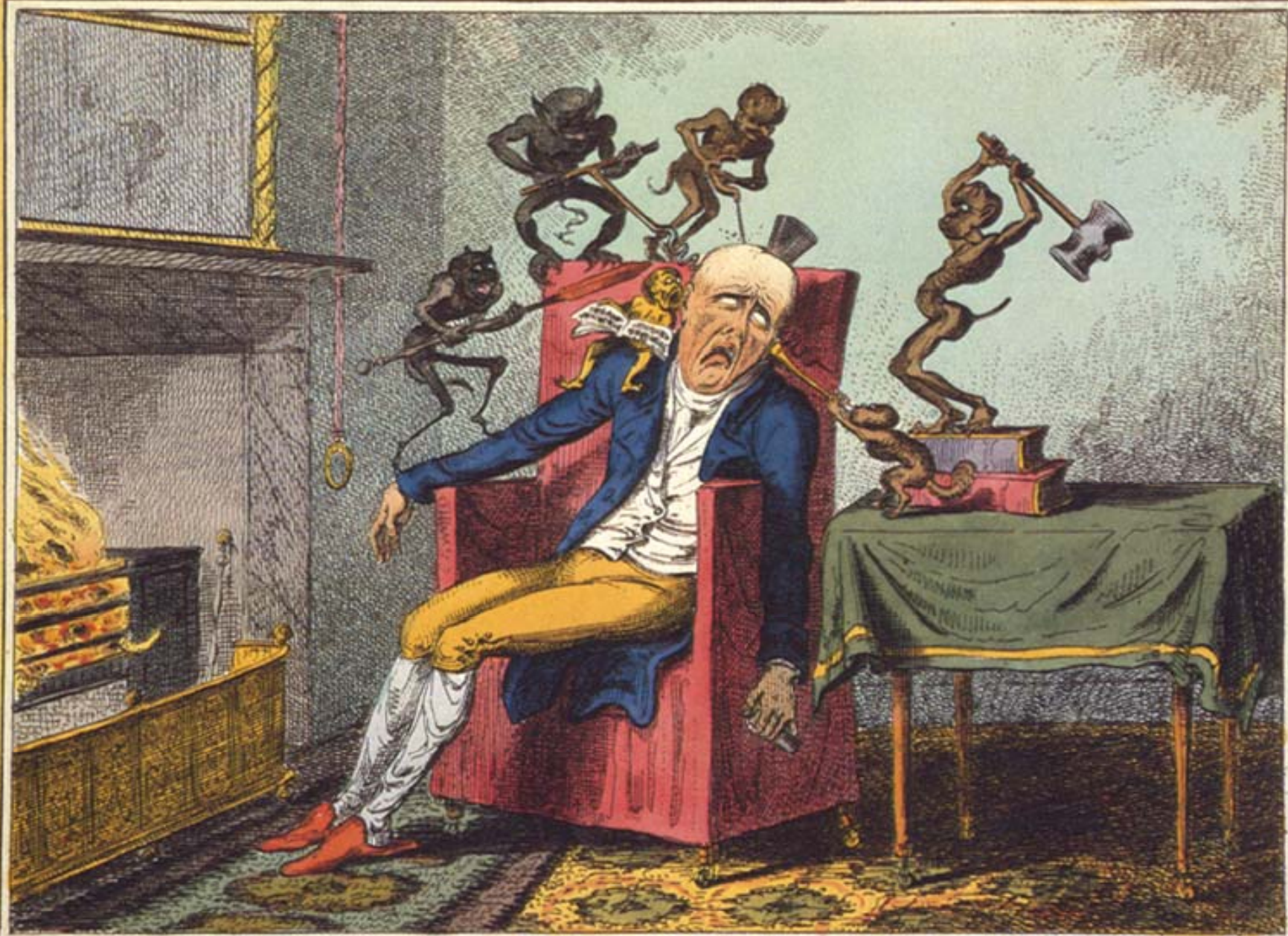
Τελικά...



- Απόστημα ΚΝΣ
- Νόσος συνδετικού ιστού
- Νευροσαρκοείδωση
- Κρυπτοκοκκική μηνιγγίτιδα/εγκεφαλίτιδα
- Κροταφική αρτηρίτιδα

Σε κάθε περίπτωση

MRI εγκεφάλου $\pm$ ΟΝΠ



The Head ache

Printed by W. & A. Nichol, 27, St. James's St.