



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 14 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016

«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος})- ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ - ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Συντονιστής Διευθυντής: Σ. Τσαγκαράκης

ΘΕΜΑ: «Εμπύρετο αγνώστου αιτιολογίας σε ασθενή της Ενδοκρινολογικής Κλινικής»

Παρουσίαση περιστατικού: *Γιάτρα Χριστιάνα, Ειδικευόμενη Ιατρός,
Ενδοκρινολογικό Τμήμα*

Διαφορική διάγνωση: *Μυλωνά Ελένη, Επιμελήτρια Α', Ε' Παθολογικό Τμήμα*

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Κυστικό μόρφωμα υπόφυσης 1,2 εκ.- Εμπύρετο.

ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

Η ασθενής 55 ετών, λόγω γενικευμένης κεφαλαλγίας προ 8μήνου υπεβλήθη σε MRI εγκεφάλου, όπου διαπιστώθηκε «κυστικό μόρφωμα της υποφύσεως με κεφαλουραία διάμετρο 1,2εκ.». Από τον ορμονικό έλεγχο δεν προέκυψαν ευρήματα υπερέκκρισης ή ανεπάρκειας της υπόφυσης (F_{ΠΡΩ}: 16 μg/dl, FT₄: 1,4 ng/dl, TSH: 0,038 μU/ml, IGF-1: 172 ng/ml, PRL: 11,4 ng/ml). Από 4ημέρου αναφέρει εμπύρετο έως 39,1^oC, με συνοδό ρίγος και ήπια κεφαλαλγία αρχόμενη στη μετωπιαία χώρα και εκτεινόμενη κροταφικά & ινιακά, συμπτώματα που υφίστανται με παρακεταμόλη.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Ήπιος πρωτοπαθής υποθυρεοειδισμός σε αγωγή υποκατάστασης με θυροξίνη.
- Ενδομητρίωση-Λαπαροσκοπική εξαίρεση των εστιών (1993).

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Εμμηναρχή σε ηλικία 12 ετών. Σταθερός καταμήνιος κύκλος (κάθε 22-29 ημέρες, διάρκειας 4 ημερών). Υπογονιμότης, 1 τέκνο με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή (4η IVF) με ΚΤ. Εμμηνόπαυση σε ηλικία 53ετών.

ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Ο πατέρας απεβίωσε σε ηλικία 80 ετών από καρδιακή ανεπάρκεια, έφερε βηματοδότη και έπασχε από ΣΔ2. Η μητέρα απεβίωσε σε ηλικία 83 ετών από ca παχέως εντέρου. Δεν έχει αδέρφια. Έχει ένα τέκνο άρρεν, 19 ετών, υγιές.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Είναι Σύμβουλος Ψυχικής Υγείας. Δεν καπνίζει. Καταναλώνει αλκοόλ κοινωνικά. Αναφέρει αλλεργία στην Κεφαλοσπορίνη-Πενικιλίνη καθώς και στο τρίχωμα της γάτας και στη γύρη.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Άτομο αρτιμελές με γενικευμένη αδυναμία-καταβολή. ΑΠ: 105/70mmHg, σφύξεις: 72/min, Θ^{οC}: 37,2. **Στοματοφάρυγγας:** Παρίσθια ελεύθερα, αμυγδαλές άνευ βύσματος, χωρίς αλλοιώσεις εκ του βλεννογόνου χειλέων-παρειών-υπερώας-γλώσσας. **Θυρεοειδής:** Αψηλάφητος, κλινική εικόνα ευθυρεοειδισμού. **Λεμφαδένες:** Ινιοκοί/τραχηλικοί/υπο-υπερκλείδιοι/μασχαλαιοί/βουβωνικοί αψηλάφητοι. **Τριχοφυΐα:** Χωρίς ευαισθησία τριχωτού κεφαλής. **Δέρμα:** Απουσία εξανθήματος, ερυθήματος, φλύκταινας, βλατίδων, φυσαλίδων. **Αναπνευστικό:** Ομότιμο ΑΨ καθ' όλα τα πνευμονικά πεδία. **Καρδιαγγειακό:** Καρδιακοί τόνοι S₁, S₂ ευκρινείς, ρυθμικοί, χωρίς φυσήματα, χωρίς ήχους τριβής. Καρωτίδες χωρίς φύσημα. Κροταφικές αρτηρίες κφ. Ψηλαφητές σφύξεις αγγείων κάτω άκρων άμφω. **Κοιλία:** Μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη, περισταλτισμός κφ, ήπαρ και σπλην αψηλάφητα, σημείο Giordano (-). **A.N.E:** Χωρίς παθολογική νευρολογική σημειολογία. **Μυϊκή ισχύς:** Μειωμένη, απουσία σημείων Trigger-Tender. **Αισθητικότητα:** Επιτολής και εν τω βάθει κφ, τενόντια αντανakλαστικά: Εκλύονται ομότιμα κφ. **Κάτω άκρα:** Χωρίς οίδημα.

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Κατά τη νοσηλεία της η ασθενής παρουσίαζε «υπόστροφο πυρετό», με πυρετικά κύματα διάρκειας λίγων ημερών (4-5 ημέρες, Θ_{max}: 38,6^{οC}) να εναλλάσσονται απότομα με ολιγοήμερα μεσοδιαστήματα πλήρους απυρεξίας.

Από τον εργαστηριακό έλεγχο δεν διαπιστώθηκε λευκοκυττάρωση ούτε αυξημένη ΤΚΕ και CRP, ενώ φυσιολογικός ήταν ο βιοχημικός έλεγχος καθώς και ο έλεγχος της ηπατικής λειτουργίας. Οι καλλιέργειες αίματος, ούρων και φαρυγγικού επιχρίσματος ήταν αρνητικές. Ο ιολογικός έλεγχος (EBV, CMV, West Nile) καθώς και ο έλεγχος για άτυπα παθογόνα (brucella, coxiella, Leishmania, toxoplasma, legionella, mycoplasma, listeria) απέβησαν αρνητικοί. Η ηλεκτροφόρηση λευκωμάτων ορού δεν ανέδειξε παθολογία και τα αντισώματα (ANA, Anti-dsDNA, AMA, ASMA antiCCP, ICA) για αυτοάνοσα νοσήματα και οι νέο-δείκτες ήταν αρνητικά. Η εξέταση "Mantoux" ήταν επίσης αρνητική.

- **TRIPLEX καρδιάς:** Χωρίς ιδιαίτερες διαβαλβιδικές παθολογικές ροές. EF: >55%, περικάρδιο χωρίς παρουσία υγρού.
- **CT άνω-κάτω κοιλίας:** Εξέταση χωρίς εικόνα παθολογικών ευρημάτων από τα συμπαγή όργανα της άνω κοιλίας και χωρίς εικόνα λεμφαδενικών διογκώσεων.
- **CT θώρακος:** Οζίδιο του δεξιού μέσου πνευμονικού πεδίου χωρίς ειδικούς χαρακτήρες (χρήζει παρακολούθησης και επανελέγχου). Χωρίς εικόνα λεμφαδενικών διογκώσεων.

Την 15^η ημέρα της νοσηλείας της υποβλήθηκε σε εξέταση που έθεσε την 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.