



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 15 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος}) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Διευθυντής: Θ. Αποστόλου, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος

**ΘΕΜΑ: «Ασθενής 62 ετών με ιστορικό ρευματοειδούς αρθρίτιδας
προσέρχεται με νεφρωσικό σύνδρομο»**

*Παρουσίαση περιστατικού: Λιότση Χριστίνα, Ειδικευόμενη Νεφρολογίας,
Νεφρολογικό Τμήμα*

*Διαφορική Διάγνωση: Καραμπέτσου Μαρία, Ειδικευόμενη Ρευματολογίας,
Ρευματολογικό Τμήμα*

Σχολιασμός: Κατσίκας Γεώργιος, Διευθυντής, Ρευματολογικό Τμήμα

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Γυναίκα ασθενής 62 ετών προσέρχεται στα πλαίσια διερεύνησης νεφρωσικού συνδρόμου με τη συμπτωματολογία της να άρχεται από τριμήνου οπότε παρουσίασε οξείας εγκατάστασης οιδήματα κάτω άκρων, απορρύθμιση αρτηριακής πίεσης (ΣΑΠ: 170mmHg) ενώ από τον εργαστηριακό έλεγχο (που διενεργήθηκε σε εξωτερική βάση) διαπιστώθηκε λευκωματουρία (λευκωμα ούρων 24ώρου: 3,612g/24h), υπαλβουμιναιμία (alb: 2,3g/dl) και υπερτριγλυκεριδαιμία (600) χωρίς ωστόσο επηρεασμένη νεφρική λειτουργία.

Από το πρόσφατο ιστορικό δε σημειώνεται αλλαγή φαρμακευτικής αγωγής, λοίμωξη, έκθυση εξανθήματος ή νοσηλεία για τον οποιοδήποτε λόγο.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Αρτηριακή Υπέρταση.
- Οροθετική Ρευματοειδής αρθρίτιδα διαγνωσθείσα από 8ετίας.
- Νοσηλεία προ 10ετίας λόγω αναφερόμενης πνευμονίας και περικαρδίτιδας (δεν προσκομίζεται ενημερωτικό).

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Έγγαμος μητέρα, δεν αναφέρονται αποβολές στο παρελθόν.
- Ουδέποτε καπνίστρια.
- Δεν καταναλώνει αλκοόλ.

ΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- Γκολιμουμάμπη im S: 1X1/month από 4ετίας.
- Ολμεσαρτάνη 10mg S: 1X1.
- Ροσουβαστατίνη 10mg S: 1X1.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Όψη καλή, θρέψη καλή, φυσιολογική σπαργή δέρματος.

SPO2: 98%, ΣΦ: 75/min, Θ: Απύρετη, ΣΑΠ: 160mmHg, ΔΑΠ: 80mmHg.

Αναπνευστικό ψιθύρισμα: Ομότιμα φυσιολογικό χωρίς επιπρόσθετους ήχους, χωρίς σημεία αναπνευστικής δυσχέρειας.

Καρδιαγγειακό σύστημα: S1 S2 ρυθμικοί ευκρινείς χωρίς ακουστά φυσήματα.

Ηπατοσφαγιτιδικό σημείο: (-).

Περιφερικό οίδημα: Χωρίς οίδημα οσφύος, οιδήματα κάτω άκρων άμφω: ++ με εντύπωμα έως την κνήμη.

Κοιλιά: Μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη με παρόντες εντερικούς ήχους χωρίς ηπατοσπληνομεγαλία.

Αδρός νευρολογικός έλεγχος: GCS: 15/15, τετρακινητική, προσανατολισμένη σε πρόσωπα, τόπο, χρόνο και καταστάσεις, μυϊκή ισχύς 5/5 άνω κάτω άκρων, μυϊκός τόνος: κφ, χωρίς εστιακή νευρολογική σημειολογία.

Μηριαίες, ραχιαίες του ποδός σφύξεις: Ψηλαφητές.

Λεμφαδενοπάθεια: Αψηλάφητοι τραχηλικοί, υπερκλείδιοι, μασχαλιαίοι, βουβωνικοί λεμφαδένες.

Δέρμα και βλεννογόνοι: Απουσία εξανθήματος, τριχόπτωσης ή ελκών στοματικής κοιλότητας.

Αρθρώσεις: Εικόνα παραμορφωτικής αρθρίτιδας άκρων χειρών άμφω χωρίς εικόνα ενεργού φλεγμονής.

Ηλεκτροκαρδιογράφημα: Ρυθμός φλεβοκομβικός χωρίς αλλοιώσεις.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

U/S νεφρών: Νεφροί φυσιολογικού μεγέθους, αυξημένης ηχογένειας χωρίς διατάσεις ΠΚΣ.

WBC	Neu	Lym	Mono	Bas	Eos	RBC	Hg	Ht	MCV	RDW	ΔΕΚ	PLT
670	3180	1960	430	10	9	3.890.000	10.3	31.3	80.5	38.5	0.6	184000
GLU	UREA	CRE	Na	K	AST	ALT	ALP	γGT	LDH	ALB	CRP	TPU
73	38	0.6	144	5.0	14	9	48	5	217	2.4	0.03	4.52

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Η ασθενής κατά τη διάρκεια της νοσηλείας της παρέμεινε απύρετη, σε σταθερή κλινική κατάσταση ενώ ετέθη σε αγωγή με αναστολέα μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης, δίαιτα χαμηλής περιεκτικότητας σε λεύκωμα και επιπλέον υπολιπιδαιμική αγωγή. Εστάλη πλήρης ανοσολογικός έλεγχος, έλεγχος με ανοσοηλεκτροφόρηση και ανοσοκαθήλωση λευκωμάτων ορού και ούρων, καρκινικούς και αιματινικούς δείκτες, ενώ διενεργήθηκε μία εξέταση η οποία 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.