



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Γυναίκα 66 ετών με αδυναμία, δύσπνοια προσπάθειας και εμέτους από εβδομάδος

Ιστορικό – Αντικειμενική εξέταση

- Αγρότισσα 66 ετών με δύσπνοια προσπάθειας, αδυναμία. Από εβδομάδος εμφανίζει εμέτους μετά τη σίτιση.
- Σε εξωτερικό έλεγχο ανεύρεση υπόχρωμης μικροκυτταρικής αναιμίας με Hct:22% (προ 5μήνου Hct:28%)
- Α.Α.: υπέρταση, δυσλιπιδαιμία, αναφέρει επίσης ωχρότητα του δέρματος των δακτύλων με σαφές όριο κατά την έκθεση στο κρύο
- Φ.Α.: ιρβεσαρτάνη-υδροχλωροθειαζίδη (150/12,5mg), αντιλιπιδαιμική αγωγή, μονονιτρικός-5-ισοσορβίτης, ραμπεπραζόλη 20mg, αλπραζολάμη, λαμβάνει περιστασιακά σκευάσματα σιδήρου από του στόματος
- Φ.Ε.: SpO₂:93%(FiO₂:21%), σφ:105/min, Α.Π.:160/80mmHg, απύρετη, ωχρότητα δέρματος, τηλαγγειεκτασίες δακτύλων και στόματος, ήπια σκληροδακτυλία άπω φαλάγγων δακτύλων άκρων χειρών, lid-lag, συστολικό φύσημα, ομότιμο αναπνευστικό ψιθύρισμα, δακτυλική εξέταση αρνητική για αίμα/μέλαινα









Εργαστηριακός έλεγχος – Πορεία νόσου

- Υπόχρωμη-μικροκυτταρική αναιμία με RDW:21,7, fer:34ng/mL, δίχως αύξηση των δεικτών φλεγμονής, ευθυρεοειδική
- ΗΚΓ: φλεβοκομβική ταχυκαρδία
- Ρο θώρακος: αύξηση ΚΘΔ, δίχως ακτινογραφικές αλλοιώσεις από το πνευμονικό παρέγχυμα
- U/S άνω και κάτω κοιλίας: δίχως παθολογικά ευρήματα
- U/S καρδιάς: μετρίου βαθμού στένωση αορτικής βαλβίδος, έντονη ασβέστωση & σοβαρού βαθμού στένωση μιτροειδούς, διάταση ΑΡ κόλπου
- Γαστροσκόπηση: τροφώδες περιεχόμενο κατά την είσοδο του γαστροσκοπίου τόσο στον οισοφάγο όσο και στο στομάχο παρά τη σωστή προετοιμασία (9 ώρες νήστις)
- Επαναληπτική γαστροσκόπηση (18 ώρες νήστις): οισοφάγος Barrett, ευμεγέθους διαφραγματοκήλη, ατροφία βλεννογόνου στομάχου
- Κολονοσκόπηση: δίχως παθολογικά ευρήματα
- Η ασθενής έλαβε 2 ΜΣΕ με αύξηση της τιμής του Hct: 34,4%

3 εξετάσεις έθεσαν τη διάγνωση!

Μανομετρία Οισοφάγου

Ακτινογραφία άκρων
χειρών

Έλεγχος αυτοαντισωμάτων

Μανομετρία οισοφάγου

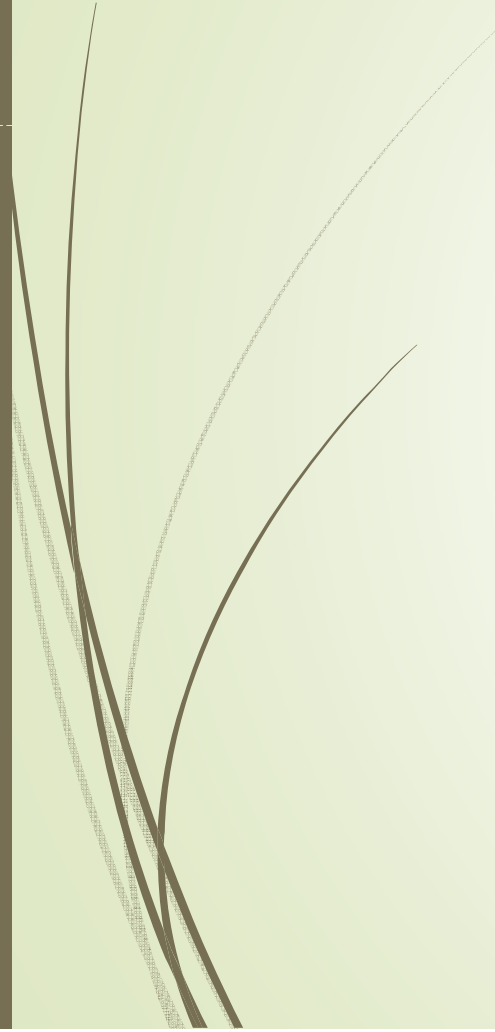
- Απείριστο σώμα του οισοφάγου σε >80% των υγρών καταπλάσεων
- Φυσιολογική πίεση ΚΟΣ (5,9mmHg)

Ακτινογραφία άκρων χειρών



Έλεγχος αυτοαντισωμάτων

- ANA: >1/640 (Φθορισμός στικτός)
- Θετικά αντικεντρομερίδια
- Αρνητικά anti-CCP, anti-Ro, anti-La



Μανομετρία Οισοφάγου

Ακτινογραφία άκρων
χειρών

Έλεγχος αυτοαντισωμάτων

Διαφάνεια 8

HA1

Homo Alkinoofilous; 19/10/2016



Μανομετρία οισοφάγου

- Απερίσταλτο σώμα του οισοφάγου σε >80% των υγρών καταπόσεων
- Φυσιολογική πίεση ΚΟΣ (8,9mmHg)

Ακτινογραφία άκρων χειρών





Έλεγχος αυτοαντισωμάτων

- ANA: >1/640 (Φθορισμός στικτός)
- Θετικά αντικεντρομεριδιακά
- Αρνητικά scl70, anti-RNP, anti-Ro, anti-La



Calcinosis



Raynaud's Phenomenon



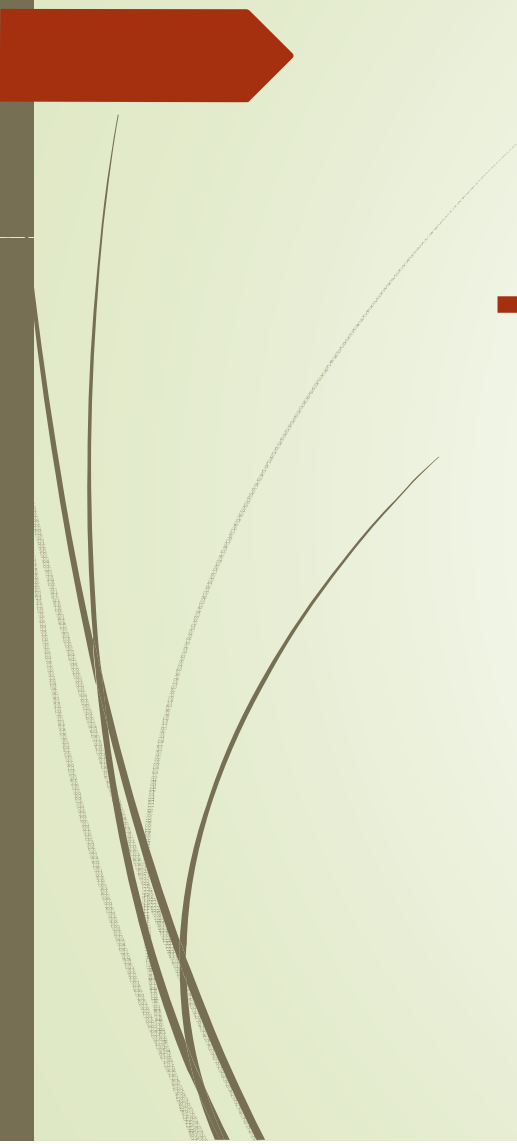
Esophageal Dysmotility



Sclerodactely



Telangiectasias

- 
- Η σιδηροπενική αναιμία οφείλεται στον οισοφάγο Barrett, ο οποίος είναι αποτέλεσμα της χρόνιας οισοφαγίτιδος στα πλαίσια της ΓΟΠ και της δυσκινησίας του οισοφάγου που προκαλεί το σύνδρομο CREST και η συστηματική σκλήρυνση γενικότερα.