



Άνδρας 15 ετών με πυρετό
και οστικά άλγη

ΕΛΕΝΗ ΚΑΡΑΝΤΩΝΗ
Ε΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Νεαρό αγόρι 15 ετών προσήλθε στα επείγοντα λόγω εμπύρετου, κεφαλαλγίας, αδυναμίας, καταβολής και οστικών αλγών.

Υποκειμενική συμπτωματολογία

Κεφαλαλγία προ μηνός, άλγος στην κάτω γνάθο και στον αριστερό ώμο, "χαλαρά" δόντια, καθώς και διογκώσεις στο κρανίο που είχαν υποχωρήσει κατά το χρόνο εισαγωγής του.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Άλγος πελμάτων προ μηνών (διακοπή αθλητισμού)
- Πλήρες πρόγραμμα εμβολιασμών
- Όχι φάρμακα, αλλεργίες, χειρουργικές επεμβάσεις
- Όχι πρόσφατα ταξίδια, κατοικίδια
- Κάτοικος Αθηνών , μαθητής Γυμνασίου

Πρόσφατο ιστορικό

- Λόγω της κεφαλαλγίας υποβλήθηκε σε CT εγκεφάλου (αρνητική)
- Καλλιέργεια φαρυγγικού επιχρίσματος : β αιμολυτικός στρεπτόκοκκος (Ospren για 10 ημέρες)

ΑΛΛΑ εμμονή δεκατικής πυρετικής κίνησης

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

Κατά την εισαγωγή

ΑΠ: 110/80 , 100-110 σφύξεις (φλεβοκομβική ταχυκαρδία),
θερμοκρασία ως 37,8° C

**Ακρόαση πνευμόνων και καρδιάς, νευρολογική
εξέταση:** φυσιολογική

Κοιλία: ήπαρ ψηλαφητό 3 cm

Λεμφαδένες : μικροί (<1 cm) ψηλαφητοί τραχηλικοί,
μασχαλαιοί, βουβωνικοί

Μυοσκελετικό: ευαισθησία στην ψηλάφηση του
αριστερου ώμου

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

- Αναιμία ορθόχρωμη, ορθοκυτταρική (Ht : 34,5%)
- Αυξημένη ΤΚΕ , CRP
- Καλλιέργειες αίματος και ούρων:αρνητικές
- Αντίδραση φυματίνης (Mantoux) :αρνητική

Αρχικός απεικονιστικός έλεγχος:

- Ακτινογραφία θώρακος και αριστερού ώμου: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- CT εγκεφάλου (1 μήνα πριν την εισαγωγή του) : αρνητική
- Υπερηχογράφημα καρδιάς: Μυξωματώδης εκφύλιση μιτροειδούς ,ανεπάρκεια πνευμονικής 1/4

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας

- Εμμονή πυρετικής κίνησης και άνοδος θερμοκρασίας ως $39,5^{\circ}\text{C}$
- Επιδείνωση της συμπτωματολογίας με εμφάνιση ψηλαφητής διόγκωσης στο κατώτερο τριτημόριο του στέρνου και των πλευρών αριστερά, επώδυνη διόγκωση στην κάτω γνάθο
- Πτώση του αιματοκρίτη, των ολικών λευκωμάτων

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	ΕΙΣΟΔΟΥ	ΕΞΟΔΟΥ		ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΗΞΗΣ			
Αιματοκρίτης	34,9	23	%	PT	13,8		(μάρτ)
Αιμοσφαιρίνη	11,5	7,4	g/dL	INR	1,11		1
MCV	82,3	82	fL	aPTT	31,5		26-42
MCH	27,1	26,4	Pg	Ινωδογόνο	427	mg/dl	200-400
MCHC	33	32	g/dL	D-διμερή		μg/ml	<0,75
ΔΕΚ			%	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΟΡΟΥ			
Λευκά /mm ³	6220	7800	/ UL	αλβουμίνη	46,8	%	
Πολύ/πύρρηνα	64,3	74,2	%	α1 σφαιρίνες	7,6	%	
Λεμφοκύτταρα	20,6	16,4	%	α2 σφαιρίνες	17,6	%	
Μονοκύτταρα	0,89	8,3	%	β σφαιρίνες	13,3	%	
Ηωσινόφιλα	0,8	0,06	%	γ σφαιρίνες	14,7	%	
Αιμοπετάλια	251	282	10 ³ /UL				

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

	ΕΙΣΟΔΟΥ	ΕΞΟΔΟΥ	ΦΤ
Σάκχαρο	89	71	76-110
Ουρία	35	48	10-50
Κρεατινίνη	0,97	0,65	0,6-1,4
Na	138	139	135-147
K	4,06	4,09	3,5-5,1
Ca	10,09	8,09	8,5-10,5
P	4,32	4,69	2,5-5
Mg	1,88	1,6	1,58-2,55
SGOT	18	36	<37
SGPT	16	35	<40
Αλκ. Φωσ/άση	111	71	35-104
γGT	9	7	7-32
ΟΛ Χολερυθρ	0,39	0,08	<1
Αμ Χολερυθρ	0,15		<0,25
Εμμ Χολερυθρ	0,24		<0,75
LDH	230	270	240-480
CPK	46	28	<173
CK-MB	18	29	<18
Ουρικό οξύ	5,6		2-6
Αμυλάση ορού	57	46	<100
Αμυλάση ούρων			
CRP	7,5	2,9	<0,5
Fe	17		55-140
TIBC			274-385
Φερριτίνη	20		
B12	400		
Φυλλικό οξύ	3,9		
ΟΛ λευκώματα	6,71	3,96	6-8,2
Αλβουμίνη	4	2,5	3,5-5
Σφαιρίνη	2,71	1,46	
Troponin T cardiac	0,01		

ΑΝΟΣΟΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ

IgG	1030	343	Mg/dl
IgA	167	96,2	Mg/dl
IgM	82	39,6	Mg/dl

ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ANA	αρνητικό	ASMA	αρνητ
C3	124	AMA	αρνητ
C4	20	ANCA	αρνητ
CH50			
RF	<20		

ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

CEA	0,53	NSE	
AFP	1,63	B2 mx20	2193
CA 19-9	2,21		
CA 125			
CA 15-3			
PSA			
Free PSA			

ΕΛΕΓΧΟΣ ΟΡΜΟΝΩΝ

καλσιτονίνη	9,6	<10 pg/ml	
PTH	17,3	10-93 pg/ml	
EBV IgM	αρνητικό	Parvo	αρνητικό
CMV IgG	αρνητικό	Rickettsia	αρνητικό
CMV IgM	αρνητικό	Coxciella	αρνητικό

ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

T3	102	ng/dL	
T4	1,3	μg/dL	
TSH	1,67	μU/ml	
Anti-TPO	<5		
Anti-TG	11,9		

ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

1^η εβδομάδα νοσηλείας

Πυρετός,
ταχυκαρδία,
άλγος στην κάτω γνάθο

Σπινθηρογράφημα θυρεοειδούς
Καθήλωση ραδιενεργού ιωδίου

2^η και 3^η εβδομάδα νοσηλείας

- Άνοδος πυρετού
- Αναιμία
- Ψηλαφητή διόγκωση στο στήρνο και τις πλευρές
- Επώδυνες διογκώσεις στην κάτω γνάθο

CT θώρακος, κοιλίας

Απεικονιστικός έλεγχος

- CT ΘΩΡΑΚΟΣ (H.R.) ΚΑΙ ΑΝΩ, ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ:
Αύξηση των ορίων του ήπατος, σπληνός, κεφαλής παγκρέατος, παρουσία παραορτικών λεμφαδένων. Ανομοιογένεια σε σώμα κατώτερου θωρακικού σπονδύλου. Μικροί διογκωμένοι βουβωνικοί και μασχαλιαίοι λεμφαδένες. Παρουσία θύμου αδένος. Οστική ανομοιογένεια στη *στερνοκλειδική*, στο *στέρνο*, στην *αριστερή ωμοπλάτη* και στις *κατώτερες πλευρές αριστερά*. Πάχυνση παρασπονδυλικά αριστερά και στην αριστερή βάση του υπεζωκότα. Πνευμονικό παρέγχυμα φυσιολογικό.

ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

1^η εβδομάδα νοσηλείας

Πυρετός,
ταχυκαρδία,
άλγος στην κάτω γνάθο

Σπινθηρογράφημα θυρεοειδούς
Καθήλωση ραδιενεργού ιωδίου

2^η και 3^η εβδομάδα νοσηλείας

- Άνοδος πυρετού
- Αναιμία
- Ψηλαφητή διόγκωση στο στήρνο και τις πλευρές
- Επώδυνες διογκώσεις στην κάτω γνάθο

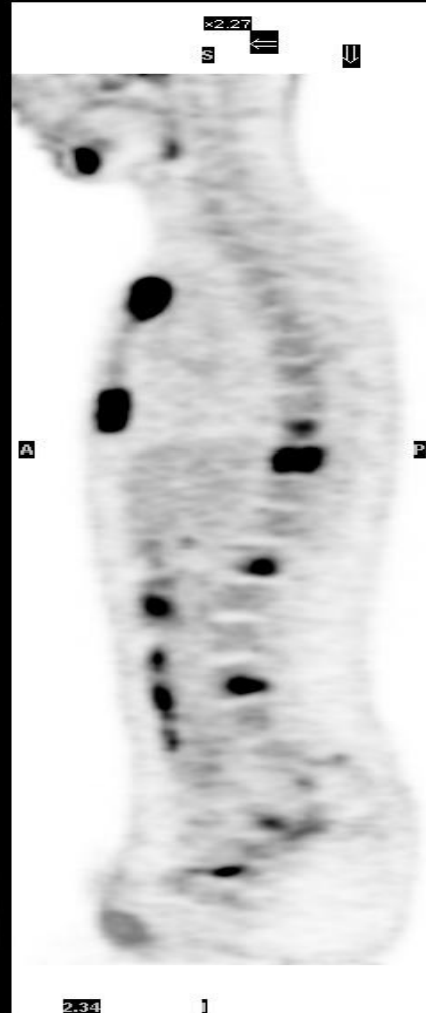
CT θώρακος, κοιλίας
Οστεομυελική βιοψία
PET/CT



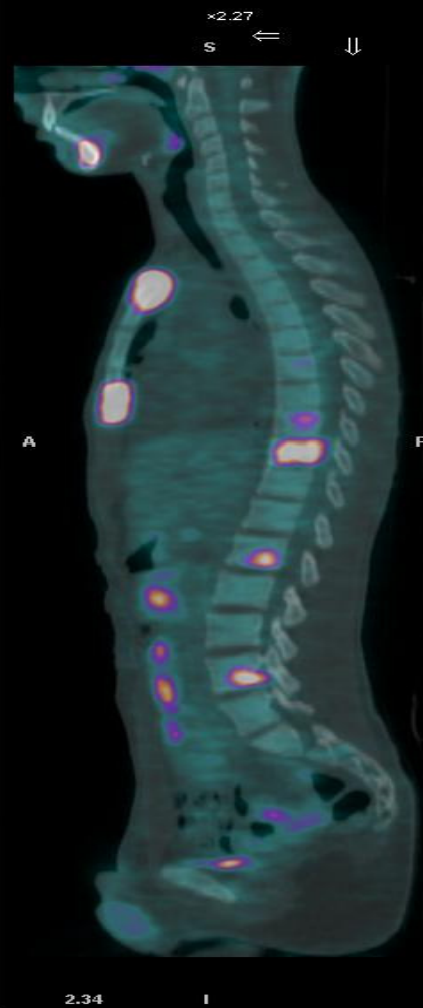
Patient Name: KARAGRANIS CHRISTOS
Patient Id: 7740
Study Name: PET Study
Date & Time: 23/03/2010
Manufacturer Model: Discovery ST
EVANGELISMOS HOSP.
Nuclear Imaging Environment



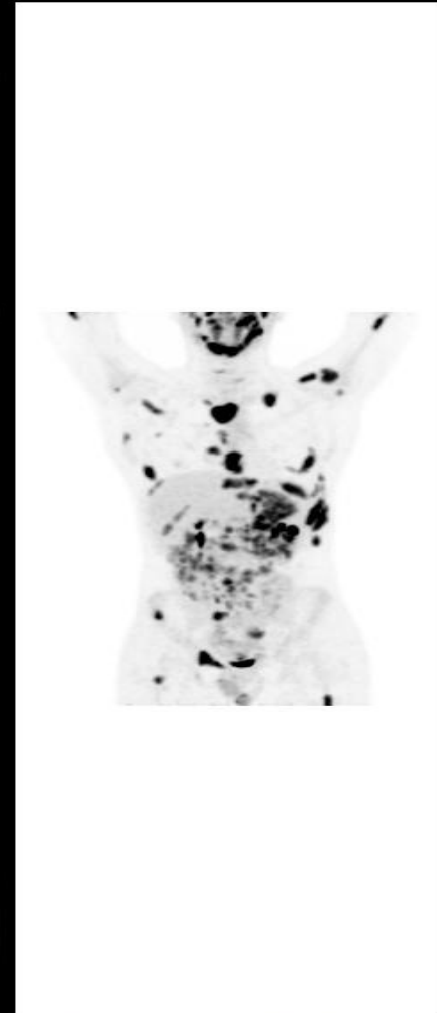
CT Sagittals



PET Sagittals

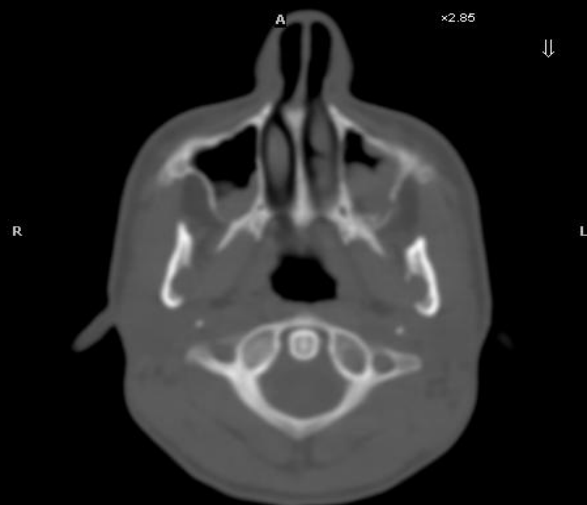


Fused Sagittals





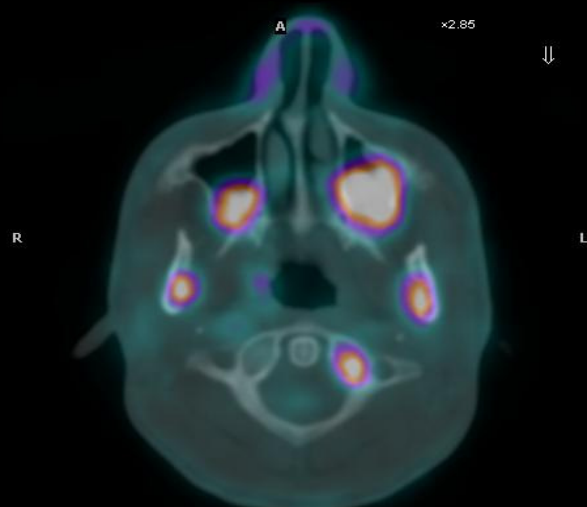
Patient Name: KARAGRANIS CHRISTOS
Patient Id: 7740
Study Name: PET Study
Date & Time: 23/03/2010
Manufacturer Model: Discovery ST
EVANGELISMOS HOSP.
Nuclear Imaging Environment



7.90

P

CT Transaxials



7.90

P

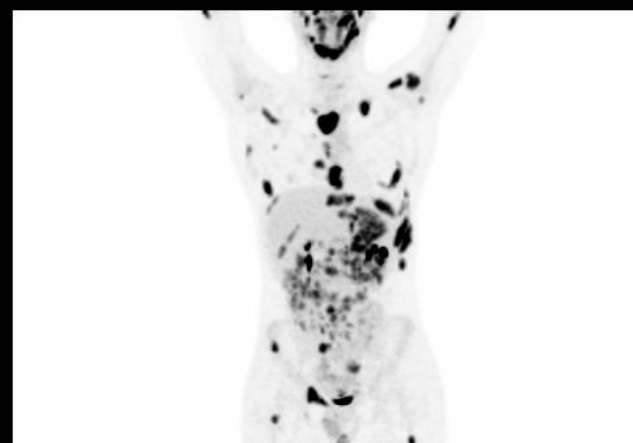
Fused Transaxials



7.90

P

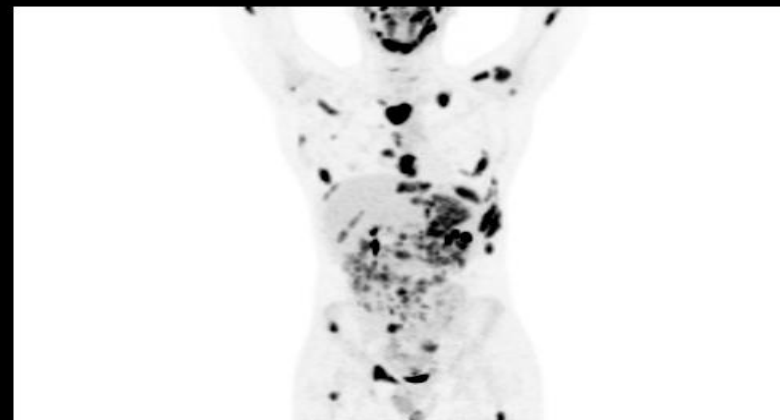
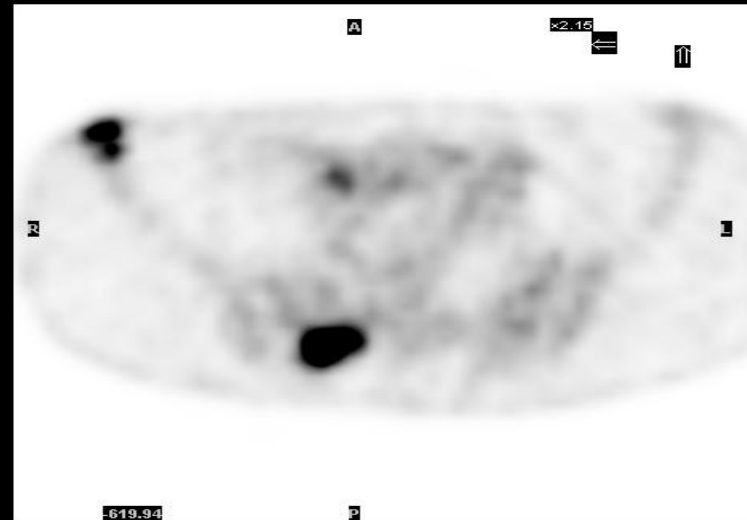
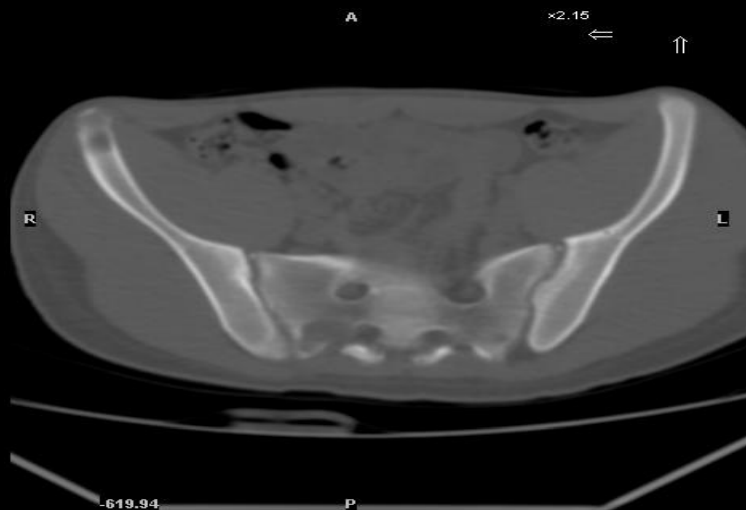
PET Transaxials



MIP Navigate



Patient Name: KARAGRANIS CHRISTOS
Patient Id: 7740
Study Name: PET Study
Date & Time: 23/03/2010
Manufacturer Model: Discovery ST
EVANGELISMOS HOSP.
Nuclear Imaging Environment



MIP Navigate

EVANGELISMOS HOSPITAL - ATHENS - RADIOLOGY DEP.

100.0 %

Lat



P:FullField: CD=1.25 G=2.50 C=1.10 N=0.00 C/B:0.00/0.00

S: 630 0000

KARAGRANIS, CHRISTOS [U]
E/PATH

18-Mar-2010 11:07
63395

ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

1^η εβδομάδα νοσηλείας

Πυρετός,

ταχυκαρδία,

άλγος στην κάτω γνάθο

Σπινθηρογράφημα θυρεοειδούς
Καθήλωση ραδιενεργού ιωδίου

2^η και 3^η εβδομάδα νοσηλείας

- Άνοδος πυρετού
- Αναιμία
- Ψηλαφητή διόγκωση στο στήρνο και τις πλευρές
- Επώδυνες διογκώσεις στην κάτω γνάθο

CT θώρακος, κοιλίας
Οστεομυελική βιοψία
PET/CT
Βιοψία βλάβης στέρνου

Διαγνωστική εξέταση

- Βιοψία στέρνου: υλικό με εκτεταμένη ιστική νέκρωση, μη ικανό να τεκμηριώσει διάγνωση.



- Νέα διαγνωστική εξέταση...

