

Γ.Ν.Α «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ
Δ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
Διευθυντής: Dr. Ανδρεάδης Εμμανουήλ

«Άνδρας 67 ετών με οστικά άλγη και πυρετό»

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Άσση Αβραάμ

Ειδικευόμενος Παθολογίας

Παρούσα Νόσος

- ❑ Άνδρας 67 ετών προσέρχεται στο τμήμα επειγόντων περιστατικών λόγω άλγους οσφύος και εμπύρετο από εβδομάδων, συμπτώματα αρχικά συνδυαζόμενα με πρόσφατη τραυματική πτώση εξ' ιδίου ύψους και λοίμωξη του ανωτέρου αναπνευστικού.

 - ❑ Λόγω της εμμένουσας συμπτωματολογίας είχε υποβληθεί σε έλεγχο σε εξωτερική βάση με:
 - 1) Γενική αίματος και βιοχημικό προφίλ με ορθόχρωμη αναιμία και αυξημένους δείκτες φλεγμονής.
 - 2) Αξονική άνω κάτω κοιλίας και ΟΜΣΣ: κάταγμα Ο5 σπονδύλου με λυτικά και σκληρυντικά στοιχεία και λυτικές αλλοιώσεις στο αριστερό ιερολαγόνιο οστό με συνοδό ήπια λύση του πέριξ φλοιού.
-

Ατομικό Αναμνηστικό

- ❑ **Επάγγελμα: συνταξιούχος οδηγός ταξί.**
 - ❑ **Απόφοιτος μέσης εκπαίδευσης.**
 - ❑ **Καπνιστής περί τα 25 τσιγάρα/ημερησίως από 50ετίας.**
 - ❑ **Αλκοόλ: κοινωνικά.**
 - ❑ **Χωρίς γνωστές αλλεργίες.**
-

-
- ❑ **Στεφανιαία νόσος.**
 - ❑ **Αρτηριακή υπέρταση.**
 - ❑ **Δυσλιπιδαιμία.**
 - ❑ **Χειρουργηθέν ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής.**
 - ❑ **Διαφραγματοκήλη, Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση.**
-

Φαρμακευτική Αγωγή

- ❑ **Κλοπιδογρέλη 75 mg 1x1 per os**
 - ❑ **Νεμπιβολόλη 5mg 1x1 per os.**
 - ❑ **Λοσαρτάνη 100mg 1x1 per os.**
 - ❑ **Ατορβαστατίνη 20mg 1x1 per os.**
-

Φυσική εξέταση

- ❑ Ασθενής προσανατολισμένος σε χώρο, χρόνο, πρόσωπα. Όψη πάσχοντος, ωχρότητα δέρματος και επιπεφυκότων.
 - ❑ Καρδιά: S1S2 ευκρινείς, ρυθμικοί, ταχείς.
 - ❑ Αναπνευστικό ψιθύρισμα: ομότιμα ακουστό ψιθύρισμα, μη μουσικοί ρεγχάζοντες αμφοτερόπλευρα.
 - ❑ Κοιλία: μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη στην ψηλάφηση, παρόντες εντερικοί ήχοι. Χωρίς ανάδειξη σπληνομεγαλίας. Ευαισθησία στην πλήξη στην ιεροκοκκυγική περιοχή.
 - ❑ ΑΠ: 120/80mmHg, Σφ: 75/min, Θ: 36,0 C.
 - ❑ ΗΚΓ: φλεβοκομβικός ρυθμός με συχνότητα 64 σφύξεις ανά λεπτό.
 - ❑ Ro θώρακος: χωρίς ενεργό νόσο από το πνευμονικό παρέγχυμα.
 - ❑ Δακτυλική εξέταση αρνητική για μέλαινα κένωση.
-

Εργαστηριακός έλεγχος

- ❑ **Αναιμία ορθόχρωμη ορθοκυτταρική (Ht 31,7 %, Hb 10,1 g / dL MCV 84,5 fL).**
 - ❑ **Αυξημένοι δείκτες φλεγμονής (CRP 24,2mg / dL ΤΚΕ 120 mm / h).**
 - ❑ **Μειωμένος σίδηρος ορού (20μg / dL).**
 - ❑ **Αυξημένη φερριτίνη ορού (700,3 ng / mL).**
 - ❑ **Επίπεδα B12, φυλλικού οξέος ε.φ.ο.**
 - ❑ **T3, fT4, TSH ε.φ.ο.**
 - ❑ **Δερμοαντίδραση Mantoux αρνητική.**
-

Πορεία Νόσου

- ❑ Αρχικά σε συνδυασμό με το πρόσφατο ιστορικό αντιμετωπίστηκε λοίμωξη αναπνευστικού με την χορήγηση αντιβιοτικής αγωγής και βρογχοδιαστολή με ύφεση των ακροαστικών ευρημάτων αλλά με επιμονή του πυρετού.
 - ❑ Παράλληλα τέθηκε το ερώτημα της φύσης των οστικών αλλοιώσεων και του πιθανού συσχετισμού αυτών με την αναιμία και τον πυρετό.
 - ❑ Στα πλαίσια αυτά διενεργήθηκε περαιτέρω διερευνητικός εργαστηριακός, απεικονιστικός και ενδοσκοπικός έλεγχος.
-

-
- ❑ **Αντισώματα έναντι βρουκέλλας αρνητικά.**
 - ❑ **Αυξημένη τιμή β2 μικροσφαιρίνης ορού (3.894 mg / L) και ειδικής νευρωνικής ενολάσης (22,46 ng / mL), λοιποί νεοδείκτες (PSA, CEA, CA125, CA15-3, CA19-9, AFP, β-HCG) ε.φ.ο.**
 - ❑ **Αρνητικός κολλαγονικός έλεγχος (ANA, ACA, anti-dsDNA, P-ANCA, C-ANCA).**
 - ❑ **Ηλεκτροφόρηση λευκωμάτων/ποσοτικός προσδιορισμός ανοσοσφαιρινών ορού χωρίς ανάδειξη παραπρωτεϊναιμίας. Ανοσοκαθήλωση ορού και ούρων με ανάδειξη μικρής ζώνης κ ελαφρών αλύσων.**
 - ❑ **Χωρίς ανάδειξη υπερασβεστιαϊμίας ή αυξημένου κλάσματος ALP ή LDH ή έκπτωσης νεφρικής λειτουργίας.**
-

-
- ❑ **Ακτινογραφίες ΟΜΣΣ/Λεκάνης/Ισχίων οι οποίες ανέδειξαν διάβρωση με καταστροφή του αυχένα, του οπισθίου τμήματος και της αρθρικής επιφάνειας του Ο5 με τάση ιεροποίησης αυτού καθώς και διαυγαστικές περιοχές λεκάνης/ισχίων ως επί πιθανής μεταστατικής νόσου, πολλαπλύντος μυελώματος ή φυματιώδους οστεομυελίτιδος.**
 - ❑ **Σπινθηρογράφημα οστών το οποίο ανέδειξε αυξημένη καθήλωση ραδιοφαρμάκου στην δεξιά κατ' ώμον άρθρωση, Ο5 σπόνδυλο, αριστερή ιερολαγόνιο και αριστερή κοτύλη.**
-

-
- ❑ **Αξονική θώρακος αρνητική για παθολογικά ευρήματα.**
 - ❑ **Γαστροσκόπηση αρνητική για οξεία παθολογία, παρουσία διαφραγματοκήλης.**
 - ❑ **Κολονοσκόπηση: εκκολπωμάτωση παχέος εντέρου χωρίς στοιχεία φλεγμονής, αιμορροιδοπάθεια.**
 - ❑ **Triplex καρδιάς με αριστερή κοιλία φυσιολογικών διαστάσεων χωρίς τμηματικές υποκινησίες, κλάσμα εξωθήσεως περί το 55%, περικάρδιο ελεύθερο υγρού.**
 - ❑ **Triplex θυρεοειδούς αρνητικό για παθολογικά ευρήματα.**
 - ❑ **Triplex αγγείων από το οποίο αναδείχθηκε μονοφασική ροή αριστερού κάτω άκρου ως επί στένωσης αριστερής έξω λαγονίου αρτηρίας.**
-

-
- ❑ **ΩΡΛ εξέταση/ενδοσκόπηση αρνητική για οξεία παθολογία.**
 - ❑ **Χαρτογράφηση σπίλων αρνητική και υπερηχογράφημα θυρεοειδούς χωρίς παθολογικά ευρήματα.**
-

-
- ❑ **Πραγματοποιήθηκε μία ιστολογική εξέταση η οποία έθεσε τη διάγνωση.**
-