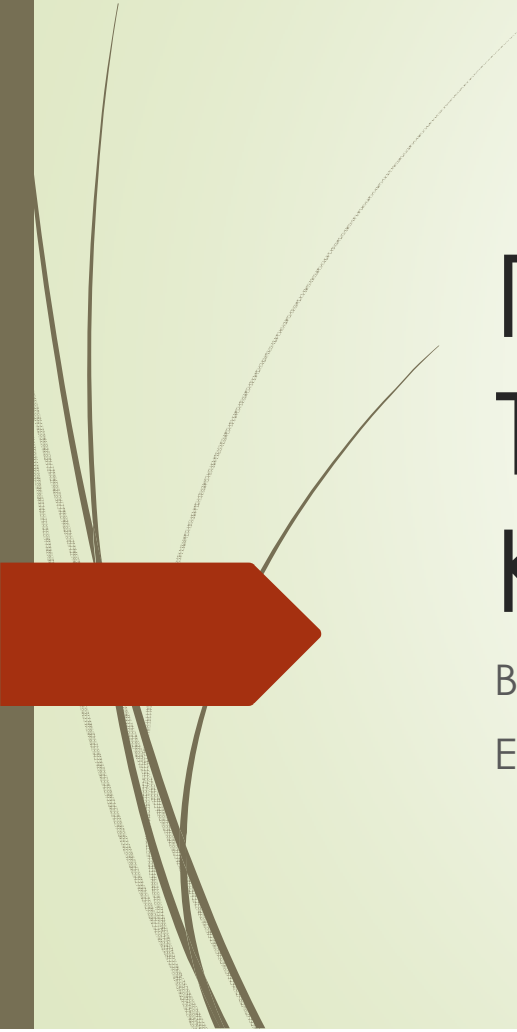




ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΤΗΣ Ε' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΒΟΥΓΙΟΥΚΛΑΚΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ

Ειδικευόμενη Ε' Παθολογικής Κλινικής

ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

Ασθενής 76 ετών μεταφέρεται στο ΤΕΠ λόγω αιφνίδιας εγκατάστασης ιλίγγου περιστροφικού τύπου με συνοδούς εμέτους από 12ώρου. Αναφέρει επίσης άλγος στα δάκτυλα των ποδιών ιδίως κατά τη βάδιση από ολίγων εβδομάδων σταδιακά επιδεινούμενο.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Αρτηριακή υπέρταση υπό ιρβεσαρτάνη (Aprovel) 150mg 1 X 1,
- Σακχαρώδης διαβήτης υπό βιλδαγλιπτίνη+μετφορμίνη (Eucreas) (50+850)mg 1 X 2,
- Πρώην καπνίστρια 100packyears (διακοπή προ 2ετίας-έκτοτε 2τσιγάρα/ημερ),
- Παχυσαρκία (BMI=33) – μειωμένη κινητικότητα,
- Νοσηλεία προ 2μήνου σε πνευμονολογική κλινική λόγω μαζικής πνευμονικής εμβολής υπό ασενοκουμαρόλη (Sintrom) 3/4 X 1

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Αιμοδυναμικά σταθερή με: ΑΠ=150/80,
sat 94% (21%)
σφ=75/min

- Αυξημένο BMI=33
- Αναπνευστικό ψιθύρισμα: ρεγχάζοντες άμφω/υποτρίζοντες δεξιάς βάσης
- S1S2 ρυθμικοί
- Κόιλιά μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη, διατεταμένη λόγω σωματότυπου, εντ.ήχοι παρόντες
- ANE: οριζοντιοκυκλικός → οριζόντιος νυσταγμός με ταχεία φάση στα δεξιά / λοιπά κφ
- Μειωμένη ακοή αριστερά
- Απουσία σφύξεων στις ιγνυακές, οπίσθιες κνημιαίες και ραχιαίες αρτηρίες καθώς και εικόνα δικτυωτής πελίωσης και κυάνωσης των δακτύλων των κάτω άκρων με προεξάρχουσα αυτήν του μικρού δακτύλου δεξιά



Νοσηλεία Π/Ν κλινική

Νοσηλεία Ε'Π κλινική

		14/3/14	24/3/14	8/5/14	9/5/14	14/5/14	17/5/14	21/5/14
WBC		14,080	10,500	7,790	7,800	8,790	7,450	8,590
NEUT%		85,9	75,3	79,7	62,8	65,6	60,7	66,6
LYM%		8,7	13,9	13,1	20,9	12,7	17,3	16,3
MONO%		4,8	7,9	4,5	8,3	9,0	6,7	5,8
EOS%		0,3	2,4	2,2	7,1	12,2	14,9 (#1110)	10,7
HCT/Hb		42,3/13,5	42,7/13,6	34,6/11,2	33,5/10,5	32,2/10,3	31,6/10,2	32,7/10,3
MCV		89,1	87,9	86,1	85,7	84,7	84,0	84,7
MCH		28,4	28,0	27,9	26,9	27,1	27,1	26,7
PLT		184,000	272,000	439,000	316,000	216,000	233,000	299,000
TKE				120	120			120

Νοσηλεία Π/Ν κλινική

Νοσηλεία Ε'Π κλινική

	14/3/14	24/3/14	8/5/14	9/5/14	14/5/14	17/5/14	19/5/14	21/5/14
GLU	399	286	195	92	135	128	120	134
UREA	50	42	88	91	170	174	168	154
CREAT	1,25	1,18	1,9	1,81	3,02	3,25	3,66	3,37
NA/K	137/6,3	140/4,6	138/6,4	140/4,5	134/4,6	133/4,7	136/5,43	135/5,1
SGOT/SGPT	28/36	11/11	34/12	18/8				17/15
TP/ALB		7,5/3,8	8,13/3,9					7,1/3,7
CHOL				214				
HDL/LDL				39/130				
TG				227				
LDH	219	245	877	186	179			198
CRP	2,8	3,7	1,7	0,9	3,7	2,5		1,1
INR	1,13	3,08	5,45	2,72	1,56	4,04	2,34	

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

• HbA1c = 7,1% (από 10,1% στην προηγούμενη νοσηλεία της)

• Γενική ούρων: ΕΒ 1017 , ΡΗ=6,5

Λεύκωμα (+)

νιτρικά (-)

γλυκόζη (-)

νιτρικά (-)

Hb (+++++)

πυοσφαίρια σπάνια (3-4 κοπ)

ερυθρά αρκετά (40-50 κοπ)

• C3 = 157 (63-158mg/dL)

• C4 = **42,8** (14-33mg/mL)

• ANA

• Anti-dsDNA

• Έναντι P-ANCA

• Έναντι C-ANCA

} αρνητικά

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- B2 μικροσφαιρίνη ορού= **7578,3** (<1900μg/L)
- CEA= 3,34 (<5ng/L)
- AFP= 2,06 (<15ng/L)
- CA 15-3= 24,4 (<31U/mL)
- CA125= **66,8** (<35U/mL)
- CA19-9= 6,77 (<37U/mL)
- NSE= 10,53 (<16,3ng.mL)
- IgG Ανοσοσφαιρίνη= 1270 (690-1618mg/dl)
- IgA Ανοσοσφαιρίνη= 389 (72-400 mg/dl)
- IgM Ανοσοσφαιρίνη= 95,4 (40-235 mg/dl)
- Ηλεκτροφόρηση λευκωμάτων:
 - ALBUMIN=**46,4** (49.7-64.4%)
 - A1=6,0 (4.8-10.1%)
 - A2=**16,1** (8.5-15.1%)
 - BETA=**14,2** (7.8-13.1%)
 - GAMA=17,3 (10.5-19.5%)
- Έλεγχος κρυοσφαιρινών: αρνητικός

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

(από προηγούμενη νοσηλεία της)

- **CT θώρακος:** πνευμονικό διήθημα στο έξω τμήμα ΔΚΛ, παρουσία ελλειμάτων πλήρωσης στους κεντρικούς κλάδους των πνευμονικών αρτηριών άμφω, στους κατιόντες κλάδους αυτών καθώς και στον ανιόντα κλάδο της ΔΕ πνευμονικής αρτηρίας, ευρήματα ως επί πνευμονικής εμβολής, μικρό υπουπεζωκοτικό οζίδιο ολίγων χιλιοστών στο πρόσθιο τμήμα του ΔΚΛ
- **Triplex φλεβών κάτω άκρων:** θρόμβωση παρουσιάζει η δεξιά ιγνυακή φλέβα και το κάτω τριτημόριο της μηριαίας στον πόρο των προσαγωγών
- **ECHO καρδιάς:** διάταση δεξιών κοιλοτήτων με παράδοξη κίνηση μεσοκοιλιακού διαφράγματος, αριστερή κοιλία φυσιολογικών διαστάσεων και συσπαστικότητας
- **U/S άνω κάτω κοιλίας (εξωτ):** ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής διαμέτρου 49mm, νεφροί με φυσιολογικό μέγεθος και πάχος παρεγχύματος χωρίς εικόνα ΠΚΣ διάτασης.

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ:

- **CT εγκεφάλου:** βαθμός διεύρυνσης περιφερικών υπαραχνοειδών χώρων και κοιλιακού συστήματος, σχετικά υπόπυκνη απεικόνιση στην περικοιλιακή και την υποφλοιώδη μοίρα της λευκής ουσίας – 88 μικροισχαιμικές αλλοιώσεις
- **Triplex αρτηριών κάτω άκρων:** η ΔΕ κοινή μηριαία αρτηρία αναδεικνύεται με μονοφασική ροή με χαμηλές ταχύτητες, ως επί μετρίου βαθμού στενώσεως. Η ΔΕ ιγνυακή αρτηρία καθώς και η σύστοιχη πρόσθια και οπίσθια κνημιαία αρτηρία ελέγχονται με κυματομορφή tardus parvus (ως επί κεντρικότερης σημαντικού βαθμού στενώσεως) με χαμηλή ταχύτητα ροής. Ωστόσο παρατηρείται ροή στις αρτηρίες του άκρου ποδός. Στην ΑΡ μηριαία και ιγνυακή παρατηρείται οριακά μονοφασικό φάσμα ροής με ικανοποιητικές ταχύτητες ενώ η σύστοιχη οπίσθια κνημιαία ελέγχεται με κυματομορφή tardus parvus. Στην πρόσθια κνημιαία αρτηρία αναδεικνύεται μονοφασικού τύπου ροή, ως επί σημαντικού βαθμού στενώσεως.
- **Triplex καρωτίδων-σπονδυλικών αρτηριών:** ήπιες αποτιτανωμένες αθηρωματικές αλλοιώσεις στην έσω ΑΡ καρωτίδα και εντονότερες στον βολβό της ΔΕ έσω καρωτίδας. Δεν παρατηρήθηκε αιμοδυναμική διαταραχή. Η στένωση των έσω καρωτίδων είναι μικρότερη του 49%. Σπονδυλικές αρτηρίες βατές με ορθόδρομη ροή.
- **U/S άνω κάτω κοιλίας:** Η κοιλιακή αορτή ελέγχεται βατή, με παρουσία ανευρύσματος στο επίπεδο περίπου έκφυσης των νεφρικών αρτηριών, με μέγιστη προσθιοπίσθια διάμετρο 5,0εκ και παρουσία τοιχωματικού θρόμβου (βατός αυλός διαμέτρου 1,9εκ)

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ...

- **ΤΚΕ: 120** (n:4), **CRP: 2.02** mg/dl (n:7)
- **Ηωσινοφιλία** από **130** (n:5, 14-24/03/14) σε **910** (n:11, 08-21/05/ 14) σε 7 εβδομάδες
- **Πτώση του Hct**: 40.53% (n:6)→32.71% (n:11)
- **Επιδείνωση νεφρικής λειτουργίας** από **Cr:0.90** (n:6, 14-24/03/14) σε **2.94** (n:12, 08-21/05/ 14) σε 7 εβδομάδες
- Triplex αρτηριών κάτω άκρων → πολλαπλές **διάχυτες αθηροσκληρωτικές αλλοιώσεις** με ροή, πάντως, στις αρτηρίες των άκρων ποδών.
- U/S ΑΚΚ → **ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής** στο ύψος έκφυσης των νεφρικών αρτηριών 5,0εκ. με παρουσία τοιχωματικού θρόμβου

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

1. ΙΛΙΓΓΟΣ – ΟΡΙΖΟΝΤΙΟΣ ΝΥΣΤΑΓΜΟΣ (ΤΑΧΕΙΑ ΦΑΣΗ ΣΤΑ ΔΕΞΙΑ)

- Αξονική εγκεφάλου με ισχαιμική λευκοεγκεφαλοπάθεια (έγινε επανάληψη αυτής 4 ημέρες μετά την πρώτη)
- Από κλινική εξέταση μειωμένη ακοή αριστερά
- Τα συμπτώματα παρήλθαν με χορήγηση διμενυδράτης (Vertigo-Vomex)
.....μάλλον περιφερικού τύπου.....

2. ΚΥΑΝΩΣΗ ΔΑΚΤΥΛΩΝ ΑΚΡΩΝ ΠΟΔΩΝ

Δεδομένα:

- ✓ Εκτεταμένη αθηροσκλήρυνση
- ✓ Σταδιακή νεφρική επιδείνωση
- ✓ Ηωσινοφιλία ($550-1100/\text{mm}^3$)
- ✓ Λήψη ασενοκουμαρόλης
- ✓ Δικτυωτή πελίωση και κυάνωση άκρων ποδών

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ?

