



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ **ΑΝΔΡΑΣ 42 ΕΤΩΝ ΜΕ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΑ** **ΔΙΗΘΗΜΑΤΑ ΑΜΦΩ**

Κλικ για προσθήκη κειμένου

Παπανικολάου Αγγελική

Ειδικευόμενη Πνευμονολογικού τμήματος

Γ.Ν.Α 'Ο Ευαγγελισμός'

Δημογραφικά στοιχεία

- Άνδρας
- Ηλικία 42 ετών
- Αλβανικής καταγωγής
- Τόπος διαμονής Ναύπλιο
- Επάγγελμα ελαιοχρωματιστής

Ατομικό αναμνηστικό

- Καπνιστής 10ΡΥ
- Ελεύθερο
- Χωρίς νοσηλείες
- Φαρμακευτική αγωγή (-)
- Χωρίς ιστορικό ατοπίας ή άσθματος
- Χωρίς επαφή με πτηνά ή άλλα ζώα
- Χωρίς πρόσφατο ταξίδι

Συπτωματολογία

- Αρχόμενη από διμήνου
- Βήχας μη παραγωγικός
- Δύσπνοια στην κόπωση
- Μυική αδυναμία
- Απώλεια βάρους (3kg/μήνα)
- Εφίδρωση

Κλινική εξέταση

- Όψη – θρέψη καλή
- Χωρίς εξάνθημα, χωρίς πληκτροδακτυλία
- SaO₂ : 96% (FiO₂: 21%), RR: 16/min
- ABGs: PH: 7.47/ PCO₂ 34.7/ PO₂ 74.9/
HCO₃ 25.7 (FiO₂ 21%)
- BP : 100/60mmHg, HR: 81/min
- Απύρετος

Κλινική εξέταση

- Ακρόαση πνευμόνων : αναπνευστικό ψιθύρισμα κφ
- Ακρόαση καρδιάς : S1, S2 ευκρινείς, ρυθμικοί
- Κοιλιά : ΜΕΑ, υποχόνδρια σπλάχνα μη ψηλαφητά
- Κάτω άκρα : Χωρίς οιδήματα
- Μη ψηλαφητοί περιφερικοί λεμφαδένες

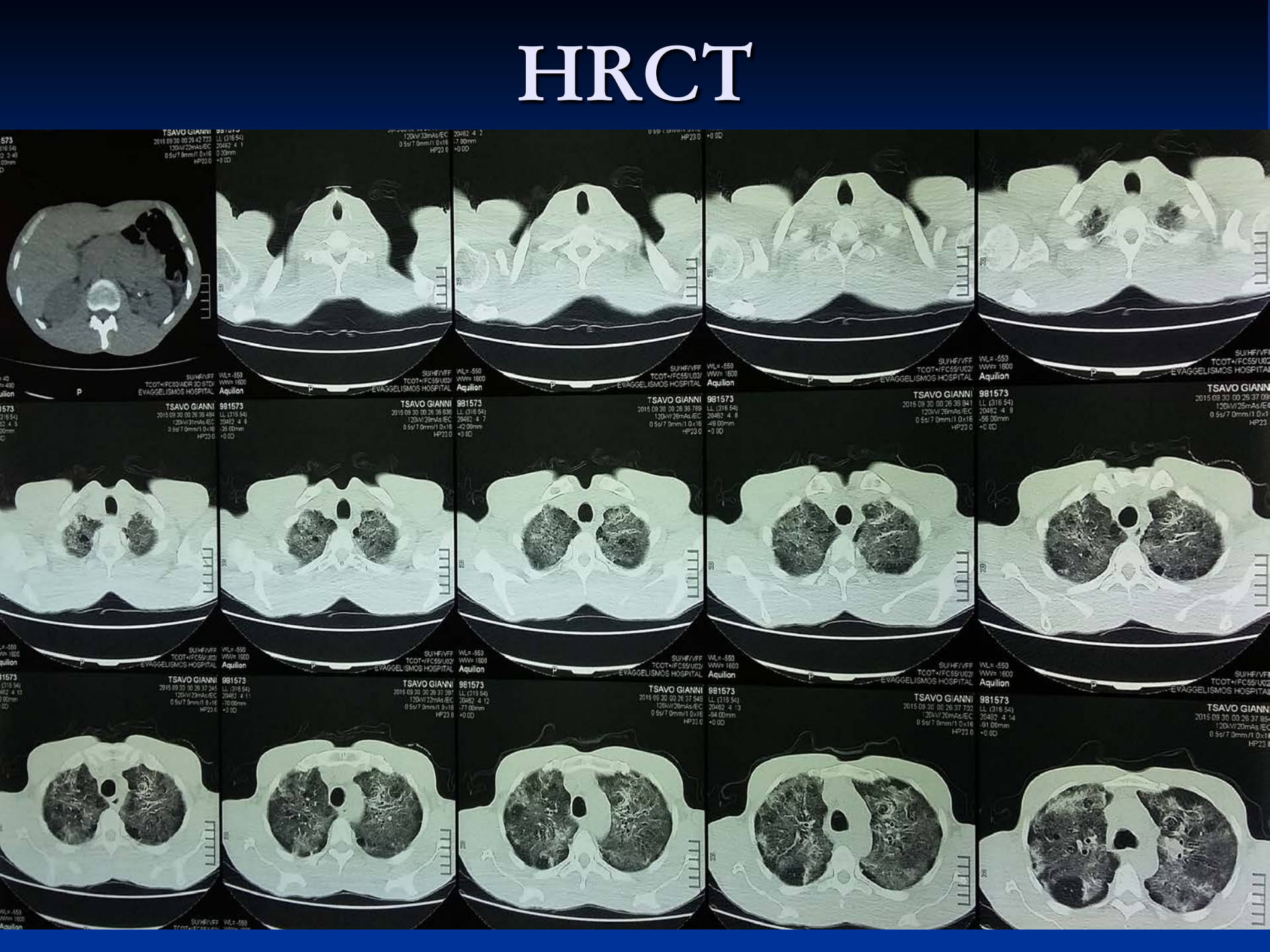
Απεικόνιση Θώρακα



Εργαστηριακός έλεγχος

- Γενική αίματος : WBC 9150/ μ L, EOS 10,5% (980/ μ L), HCT 41,7%, PLTs 525000/ μ L
- TKE 20
- CRP 1,1 mg/dl
- Glu:95, Urea:45, Crea :0.82, Na:142, K:4.99, SGOT:12, SGPT:26, ALP:65, γ -gt:12 ,Glob 6.69 Σφαιρίνες 2.47, LDH:299
- Γενική ούρων : χωρίς παθολογικά στοιχεία

HRCT



Απεικόνιση θώρακα

HRCT θώρακος: κυψελιδικά διηθήματα
κυρίως στους άνω λοβούς άμφω,
σε μικρότερη έκταση στους κάτω λοβούς,
Μικροί προτραχειακοί,
και προτροπιδικοί λεμφαδένες (< 1εκ.)

You must
explain your
problem clearly



Διερεύνηση...

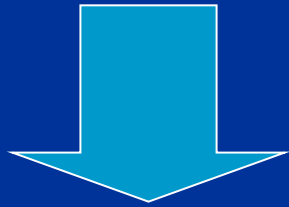
- Quantiferon αρνητικό
- Mantoux 0mm
- Πτύελα κ/α β-Koch (x3) : αρνητική
- Πτύελα κ/α για κοινά: αρνητική
- Παρασιτολογική κοπράνων : αρνητική

Διερεύνηση...

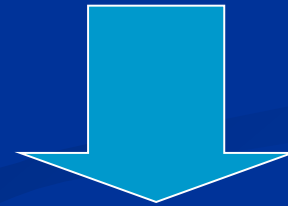
- Ανοσολογικός έλεγχος → IgE 461 mg/dl
- PANCA (-), CANCA (-), anti- dsDNA (-), ANA (-)
- Μικροσκόπηση επιχρίσματος περιφερικού αίματος : ηωσινοφιλία

ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΙΝΟΣΚΟΠΙΟ

- Στόμια ανοικτά μέχρι υποτμηματικούς, βλεννογόνος χωρίς ορατή ενδοβρογχική βλάβη, με αυξημένη αγγείωση σε ΔΕ και ΑΡ βρογχικό δέντρο



BAL

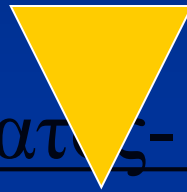


Washing

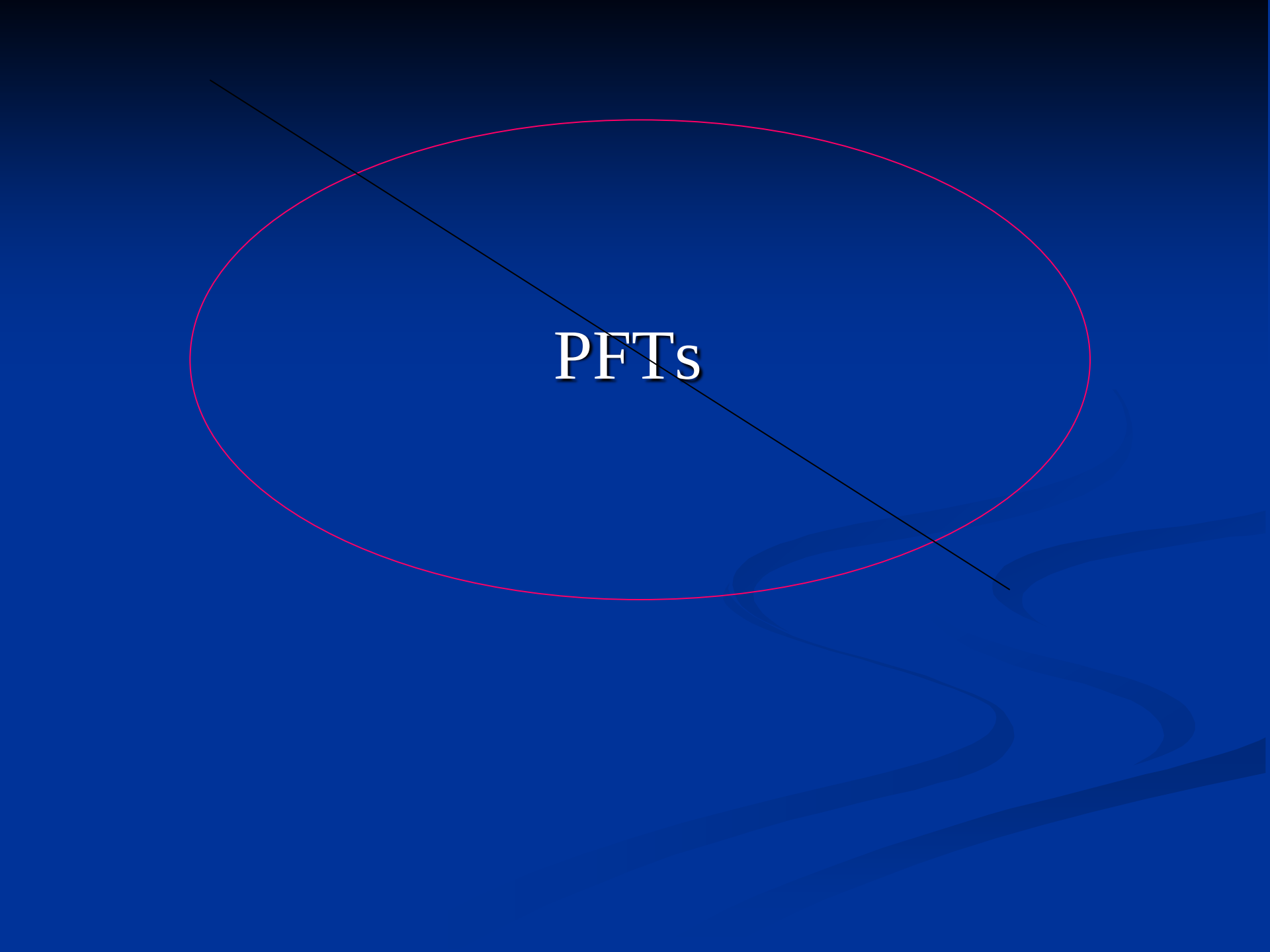
Κυτταρολογική, κ/ες κοινά, β-Koch, μύκητες, ιούς, Ag. Aspergillus

Διερεύνηση...

ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ



Βιοψία δέρματος- μυός- αγγείου
Τμήμα δέρματος, γραμμωτού
μυός και μυικής περιτονίας χωρίς
ουσιώδεις μικροσκοπικές
αλλοιώσεις. Απουσία ευρημάτων
αγγειίτιδας, κοκκιωματώδους
φλεγμονής κτλ.



PFTs

Ασθενής

- Απύρετος
- Αιμοδυναμικά σταθερός
- Χωρίς σημαντική υποξυγοναιμία στην ηρεμία
- Αποκορεσμός κατά 6-8% σε 6mwt
- Απεικονιστική επιδείνωση
- Αύξηση ηωσινοφίλων (20,7%)

*Αναμένοντας την εξέταση που θα θέσει τη
διάγνωση....*

ΔΕΛΤΙΟ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗ
ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΩΝ ΕΚΠΛΥΣΕΩΝ (BAL)

Παρελήφθησαν 50cc υγρού.

Κατά την κυτταρολογική εξέταση των δειγμάτων, τα οποία παρασκευάστηκαν με την τεχνική της κυτταροφυγοκέντρου και εχρώσθησαν με τις μεθόδους Παπανικολάου, MGG, PERL'S παρατηρήθηκαν:

ΚΥΤΤΑΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ
Πα	Ιδιοπαθής χρόνια ηωσινοφιλική πνευμονία	
Ηε		
Με		
Λε		
Μα		
Σιδ		
Γιγ		
Αφ		
Βρογχικού επιθηλίου:	0 %	

ΔΕΙΚΤΗΣ GOLDE: 55

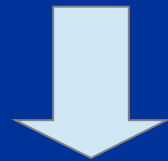
Χλωρίδα: Όχι

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΣ

Μορφολογική και ανοσοφαινοτυπική εικόνα συμβατή με ηωσινοφιλική φλεγμονή.

ΣΧΟΛΙΑ: Σκόπιμος κρίνεται ο κλινικοεργαστηριακός συσχετισμός.

Έναρξη per os cs (40mg μεθυλπρεδνιζολόνη)
Άμεση κλινικοεργαστηριακή & απεικονιστική
βελτίωση



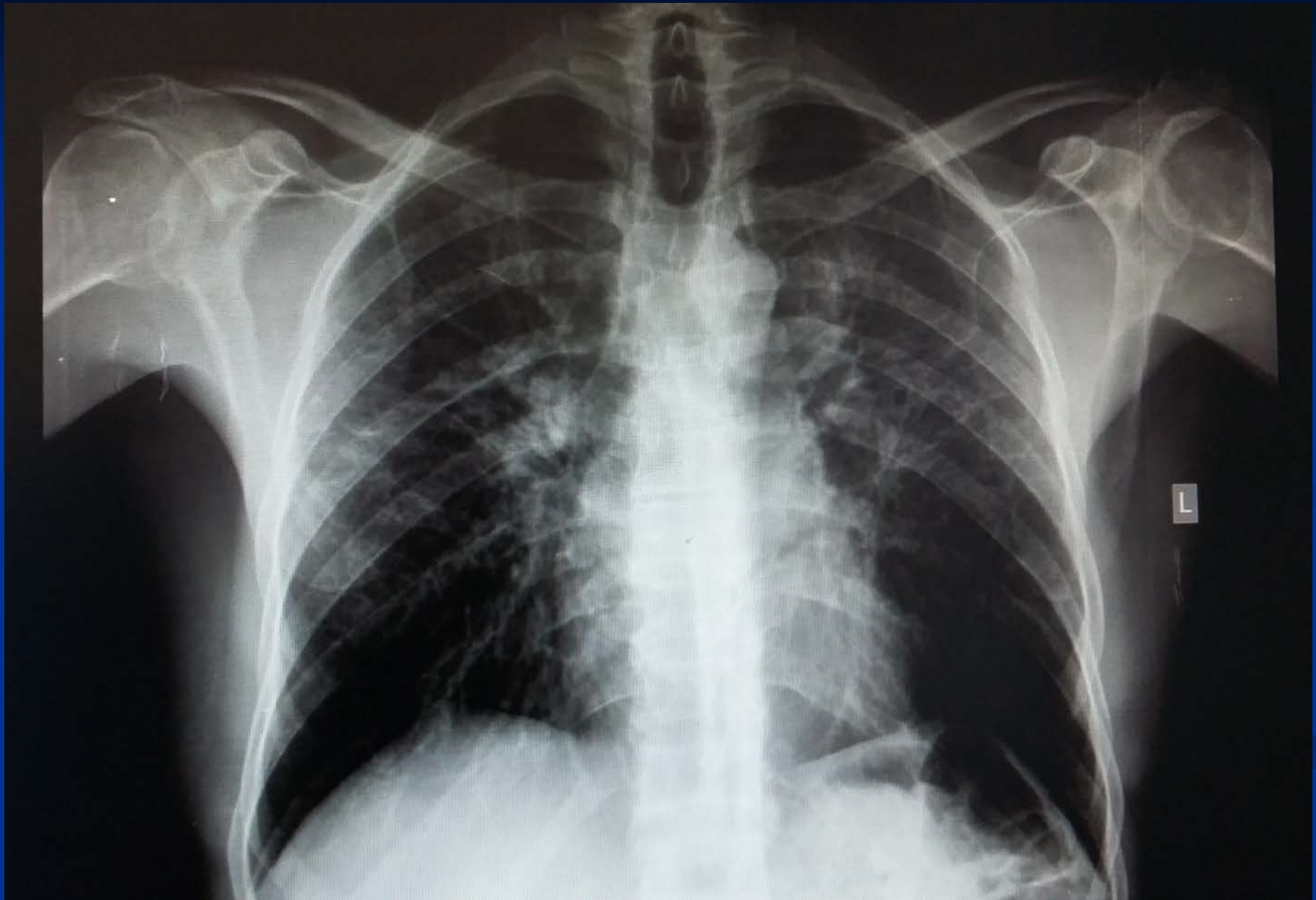
48h

Βελτίωση SaO₂



Ηωσινοφίλων (1,7%)

Βελτίωση CXR



48h μετά την έναρξη per os cs