



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 16 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2020
Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 17:30-18:30
Δήλωση συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 15/12/2020

ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Διευθυντής: Μ. Βασλαματζής, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος
Πρόεδρος: Β. Σεβαστιανός, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος του Γ' Παθολογικού Τμήματος

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

«Άνδρας 64 ετών με βλάβη υπεζωκότα δεξιά και νεφρωσικό σύνδρομο»

Παρουσίαση: Φωλήνας Κωνσταντίνος, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Ογκολογικό Τμήμα

Διαφορική Διάγνωση: Σκόνδρα Χριστίνα Δανάη, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Νεφρολογικό Τμήμα

Σχολιασμός: Βασλαματζής Μιχάλης, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος του Ογκολογικού Τμήματος

Ασθενής 64 ετών, ελασματοποιός, καπνιστής (60py), με ατομικό αναμνηστικό πνευμονικής εμβολής (7^{ος}/2018) και έκτοτε υπό αγωγή με από του στόματος αντιπηκτικά, νοσηλεύτηκε τον **8^ο/2019** στο Νοσοκομείο "Σωτηρία" λόγω επίμονου, μη παραγωγικού βήχα, χωρίς να εντοπιστεί η αιτία. Κατά τη νοσηλεία του υποβλήθηκε σε έλεγχο με βρογχοσκόπηση (EBUS). Είχε προηγηθεί νοσηλεία στο ίδιο Νοσοκομείο για πνευμονία κοινότητας με πλευριτική συλλογή ΔΕ, που θεωρήθηκε μεταλοιμώδης τον **9^ο/2017**. Κατά τον χρόνο αναμονής των αποτελεσμάτων της βιοψίας, εισήχθη στο Νοσοκομείο «Η Ελπίς» λόγω οίδημάτων κάτω άκρων, αιφνίδιας εγκατάστασης. Διακομίστηκε στη Νεφρολογική κλινική του Νοσοκομείου «Ο Ευαγγελισμός» με την διάγνωση νεφρωσικού συνδρόμου (λευκωματουρία, οιδήματα κάτω άκρων).

Στην φάση αυτή ο εργαστηριακός έλεγχος αναδείκνυε Hb: 10.5gr/dl, Wbc: 4900/μl, Neu: 3230/μl, Plts: 256000, Ur: 136mg/dl, Cr: 3.7mg/dl, Alb: 2.4g/dl, Λεύκωμα ούρων 24ωρου: 10gr/24h. **Υπεβλήθη σε Βιοψία Νεφρού** που ανέδειξε νεφρική νόσο εξ ελαχίστων αλλοιώσεων και τέθηκε η διάγνωση δευτεροπαθούς νεφρωσικού συνδρόμου σε έδαφος νόσου ελαχίστων αλλοιώσεων (minimal change disease/MCD).

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του ασθενούς στη Νεφρολογική Κλινική υπεβλήθη σε πλήρη κλινικοεργαστηριακό έλεγχο. Τέθηκε η διάγνωση επιθηλιοειδούς κακόηθους μεσοθηλιώματος και ζητήθηκε η γνώμη του Ογκολογικού Τμήματος.

Στη φάση αυτή ο εργαστηριακός έλεγχος αναδείκνυε: Hb: 14, Wbc: 15570, Neu: 12910, Plts: 393000, Ur: 55, Cr: 1.4, Alb: 3.3.

Στις 22/11/2019:

CT ΘΩΡΑΚΟΣ: Πάχυνση υπεζωκότα με πλευριτική συλλογή ΔΕ, πολλαπλά πνευμονικά οζίδια αμφοτερόπλευρα, εκτεταμένη λεμφαδενοπάθεια μεσοθωρακίου.

CT ΚΟΙΛΙΑΣ: Οστεοαραιωτική εστία στο αριστερό λαγόνιο οστού.

SCAN ΟΣΤΩΝ: Αύξηση πρόσληψης του ρ/φ στα οπίσθια τόξα της 6^{ης} και 8^{ης} πλευράς ΔΕ.

Με δεδομένα τα ανωτέρω, αποφασίσθηκε έναρξη χημειοθεραπείας 1^{ης} γραμμής με καρβοπλατίνη/γεμισιταβίνη και μετά από 3 κύκλους θεραπείας τεκμηριώθηκε μικρή μερική ανταπόκριση.

Στις 10/02/2020:

CT ΘΩΡΑΚΟΣ: Επανελέγχεται αμετάβλητη πάχυνση υπεζωκότα με πλευριτική συλλογή ΔΕ καθώς και τα πνευμονικά οζίδια άμφω, ενώ παρατηρείται μείωση των λεμφαδενικών διογκώσεων (3.1 εκ. έναντι 2.8 εκ.).

CT ΚΟΙΛΙΑΣ: Αμετάβλητη η οστεολυτική εστία στο αριστερό λαγόνιο οστού.

Ο παρών εργαστηριακός έλεγχος Hb: 11.5, Wbc: 16222, Neu: 11690, Plts: 302000, Ur: 24, Cr: 1.1, Alb: 3.9.

Κρίθηκε σκόπιμη η συνέχιση της αγωγής για άλλους 3 κύκλους. Μετά τη χορήγηση 6 κύκλων θεραπείας, ο ασθενής ητιάτο μετρίου βαθμού άλγος στο θώρακα ΔΕ κατά τις αναπνευστικές κινήσεις ενώ η πλήρης σταδιοεκτίμηση στις **13/04/2020** έδειχνε:

CT ΘΩΡΑΚΟΣ: Αμετάβλητη πάχυνση υπεζωκότα καθώς και του αριθμού και του μεγέθους των πνευμονικών οζιδίων αμφοτερόπλευρα με οριακή αύξηση των λεμφαδενικών διογκώσεων του μεσοθωρακίου και (νέα) οστεολυτική βλάβη στο επίπεδο της 6^{ης} πλευράς ΔΕ.

CT ΚΟΙΛΙΑΣ: Μεταστατική εστία στον αριστερό λοβό του ήπατος, με αμετάβλητη την οστεολυτική εστία στο αριστερό λαγόνιο οστού.

Στον εργαστηριακό έλεγχο Hb: 12.4, Wbc: 10850, Neu: 6900, Plts: 342000, Ur: 35, Cr: 1.3, Alb: 3.7. Ο ασθενής κρίθηκε ως έχων προϊούσα νόσο και λόγω του οστικού του πόνου υποβλήθηκε σε περιοχική ανακουφιστική ακτινοθεραπεία με ικανοποιητική ανταπόκριση από 28/04/2020-05/06/2020 στην περιοχή της 6^{ης} έως 8^{ης} πλευράς δεξιά λαμβάνοντας συνολική δόση 50Gy. Τέθηκε το θέμα περαιτέρω θεραπευτικών χειρισμών και για το λόγο αυτό προχωρήσαμε σε **PET-CT** στις **11/05/2020** που έδειξε πολλαπλές οζώδεις παχύνσεις υπεζωκότα δεξιά, διήθηση της 6^{ης} και 8^{ης} πλευράς, διήθηση λεμφαδένων μεσοθωρακίου, επιφρενικών και υποκλειδίων ΔΕ, και σε μικρά πνευμονικά οζίδια ΔΕ.

Ο ασθενής επανεισήχθη στο Ογκολογικό Τμήμα στις **11/06/2020**, μετά το πέρας της ακτινοβολίας, προς λήψη 2^{ης} γραμμής θεραπείας με πεμετρεξέδη-βινορελμπίνη. Ο τρέχων εργαστηριακός έλεγχος Hb: 12.8, Wbc: 5280, Neu: 3730, Plts: 402000, Ur: 36, Cr: 1.5, Alb=2.4.

Μετά 4 κύκλους θεραπείας (**07/07/2020-17/08/2020**) επανεισήχθη εκτάκτως λόγω έντονης δυσφαγίας, αδυναμίας και άλγους ΔΕ υποχονδρίου και διαρροιών, χωρίς πρόσμιξη αίματος, από ημερών. Από τον απεικονιστικό έλεγχο σημειώνεται:

US άνω κοιλίας: 3 υπόπυκνες αλλοιώσεις ήπατος, οζώδης αλλοίωση διαφράγματος δεξιά, ικανή ασκτική συλλογή.

Στις 14/09/2020:

CT ΘΩΡΑΚΟΣ: Επανελέγχεται αμετάβλητη πάχυνση υπεζωκότα, μείωση ορισμένων εκ των πνευμονικών οζιδίων με παράλληλη αύξηση των λεμφαδενικών διογκώσεων μεσοθωρακίου και αμετάβλητη την οστεολυτική βλάβη στο επίπεδο της 6^{ης} πλευράς ΔΕ.

CT ΚΟΙΛΙΑΣ: Τρεις ηπατικές δευτεροπαθείς εναποθέσεις με αύξηση των διαστάσεων της (αρχικής) ηπατικής εστίας αριστερού λοβού. Σημαντική ασκτική συλλογή. Αμετάβλητη η οστεολυτική εστία στο αριστερό λαγόνιο οστόν.

Στη φάση αυτή ο εργαστηριακός έλεγχος αναδεικνυει: Hb: 13.2, Wbc: 14970, Neu: 13250, Plts: 413000. Ur: 36, Cr: 1.5, Alb=2.4, CRP: 11.3mg/dl.

Ζητήθηκε η γνώμη του Νεφρολογικού Τμήματος που υπέδειξε συνέχιση χορήγησης iv λευκωμάτων και ενυδάτωσης με παράλληλη διερεύνηση πιθανής εστίας λοίμωξης. Εντούτοις, σταδιακά η κλινική εικόνα του ασθενούς επιδεινώθηκε και απεβίωσε την **01/10/2020.**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Σας ενημερώνουμε ότι η παρουσίαση της Κλινικής Περίπτωσης θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω Zoom. Οι οδηγίες-πληροφορίες σύνδεσης στο Zoom, θα αποσταλούν εγκαίρως, σε όσους δηλώσουν συμμετοχή στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 15/12/20, αποστέλλοντας το Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής ηλεκτρονικά στο e-mail: sseh.evangelismos@gmail.com.

✚ Δωρεάν παρακολούθηση - Δήλωση συμμετοχής με e-mail στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε.

✚ Χορήγηση ηλεκτρονικών πιστοποιητικών παρακολούθησης με μόρια Σ.Ι.Ε. - CME-CPD credits (προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού είναι η παρακολούθηση του συνολικού χρόνου της εκδήλωσης και της συμπλήρωσης του Εντύπου Αξιολόγησης που θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στους συμμετέχοντες μετά την εκδήλωση).

✚ Ο μέγιστος αριθμός συμμετοχής έχει οριστεί στα 100 άτομα και θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.

✚ Πληροφορίες - Εγγραφές - Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής:

<https://www.evaggelismos-hosp.gr/index.php/tetarti-2020-2021>