



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»  
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 1 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023**

**Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 18:30  
Δήλωση συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως την 01-02-23 & ώρα 1μμ.**

---

**ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

**Διευθυντής: Γ. Κατσίκας, Ρευματολόγος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος**

*Προεδρείο: Ε. Μαυροκεφάλου, Παθολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,  
Δ' Παθολογικό Τμήμα, Υπεύθυνη Ιατρείου Λιπιδίων*

**ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:**

**«Άνδρας 46 ετών με ηωσινοφιλία, αιμορραγικές κενώσεις  
και περιφερική νευροπάθεια»**

*Παρουσίαση: Ξυνογαλάς Ιωάννης, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Ρευματολογικό Τμήμα*

*Διαφορική Διάγνωση: Λόζγκας Δημήτριος, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Δ' Παθολογικό Τμήμα*

*Σχολιασμός: Ξυνογαλάς Ιωάννης, Ιατρός, Ειδικευόμενος, Καραμανάκος Αναστάσιος, Ρευματολόγος, Επικουρικός Ιατρός, Ρευματολογικό Τμήμα*

**ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΟ ΤΑΚΤΙΚΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ**

Ασθενής 46 ετών παραπέμφθηκε στο Εξωτερικό Ρευματολογικό Ιατρείο τον 11/2022 λόγω αιφνίδιας έναρξης παραισθησίας ΔΕ πέλματος από ημερών σε έδαφος χρόνιας υπερηωσινοφιλίας.

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ**

- 2006: Αλλεργικό άσθμα και υπερηωσινοφιλία (ηωσινόφιλα περιφερικού αίματος έως 50.000/μl)
- 2019: Επεισόδιο διαρροϊκών κενώσεων με πρόσμιξη αίματος, απώλεια 10 κιλών εντός 15 ημερών (εικόνα φλεγμονώδους νόσου του εντέρου - έναρξη medrol διαλειπόντως)
- 9/2022: Οίδημα αρ. οφθαλμικού κόγχου 3 ημέρες με συνοδό εξάνθημα κνημών άμφω κηλιδοβλατιδώδες συρρέον, έντονα κνησμώνδες αρχικά και κατόπιν επώδυνο που διήρκεσε 1 μήνα.

**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ**

- Inh Symbicort (160/4.5) 1x2
- Περιστασιακή χρήση κορτικοστεροειδών per os - βάση τιμών ηωσινοφίλων από αιματολόγο σε εξωτερική βάση.

## ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (ΤΕΙ)

- ΑΠ: 110/70mmHg, Θ=36.6°C, SpO2=98%, σφύξεις=70bpm, αναπνοές: 16/min
- Καρδιά: S1 S2 ρυθμικοί, μεσοσυστολικό click (γνωστή πρόπτωση μιτροειδούς). Χωρίς ήχο τριβής
- Αναπνευστικό: κφ, χωρίς πρόσθετους ήχους
- Κοιλία: Μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη, ήχοι υπαρκτοί. Ήπαρ: Αψηλάφητο. Σπλήνας: Αψηλάφητος
- Λεμφαδένες: Χωρίς λεμφαδενοπάθεια
- Αρθρώσεις: Χωρίς ενεργό αρθρίτιδα
- Μυϊκή ισχύς: Ραχιαία και πελματιαία κάμψη ΔΕ άκρου ποδός 3/5
- Νευρικό σύστημα: Νωθρό αντανακλαστικό ΔΕ αχιλλείου τένοντα. Διαταραχή επιπολής αισθητικότητας ΔΕ άκρου ποδός ραχιαία και πελματιαία. Μυϊκή αδυναμία στην έκταση των δακτύλων του δεξιού άκρου ποδός και στην πελματιαία κάμψη του άκρου ποδός. Δυσχέρεια στη βάδιση σε πτέρνες (ίδια) και μύτες. (Ευρήματα συμβατά με προσβολή δεξιού κνημιαίου και κοινού περνιαίου νεύρου)
- Δέρμα: Χωρίς έκθεση εξανθήματος.

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (προσκομισθέν)

**Πρόσφατη Γενική αίματος: WBC: 12870** (NEUT: 87.7%, LYMPH: 6.1%, MONO: 5.5%, EOS: 0.06%, BASO: 0.02%), Hct: 46.7%, Hb: 15.9g/dl, MCV: 95.7fl, MHC: 32.6pg/cell, PLT: 261.000, TKE: 2mm/hr.

Φέρει γενικές με κατά περιόδους ηωσινοφιλία και λευκοκυττάρωση με την μεγαλύτερη τιμή τον 10/19.

**WBC 52320** (NEUT: 19%, LYMPH: 4%, MONO: 3%, **EOS: 75%**) **EOS: 39240** - Hct: 38.5%, Hb: 13.4g/dl, MCV: 85.7fl, MHC: 29.8pg/cell, PLT: 203.000, TKE: **67mm/hr**.

**Αιμόσταση:** INR: 0.92, aPTT: 24.8, Fib: 239mg/dl.

**Πρόσφατος Βιοχημικός έλεγχος:** Glu: 80mg/dl, Urea: 53mg/dl, Cr: 0.68mg/dl, Na: 141mmol/L, K: 5.01mmol/L, SGOT: 18IU/L, SGPT: 33IU/L, ALP: 67IU/L, γ-GT: 36IU/L, CHOL: 216mg/dl, Tg: 156mg/dl, HDL: 32mg/dl, LDL: 64mg/dl, UA: 11.5mg/dl, LDH: 227IU/L, CPK: 101IU/L, Ca: 9.4mg/dl, P: 4mg/dl, CRP: 0.6mg/dl, **SACE: 96IU/L**, TSH: 1.44μU/ml, B12: 536pg/ml, φυλλικό: 8ng/ml.

**Γενική ούρων:** Χωρίς ιδιαίτερα ευρήματα.

**Ακτινογραφία θώρακος:** Χωρίς εικόνα ενεργού νόσου από το παρέγχυμα.

**Ιολογικός έλεγχος (HBV, HCV, HIV):** Αρνητικός.

**Μικροβιολογικός έλεγχος** με παρασιτολογική κοπράνων, RPR, Toxoplasma Abs, Echinococcus Abs: Αρνητικά.

**Quantiferon:** Απροσδιόριστο αποτέλεσμα.

**Ανοσολογικός έλεγχος:** ANA αρνητικά, **RF: 1880IU/ml**.

**Ηλεκτροφόρηση λευκωμάτων:** **Αυξημένη IgE: 1340IU/ml, IgG4: 415mg/dl** - Χωρίς παραπρωτεϊναιμία.

**Καρκινικοί δείκτες: Ca-125: 55.9U/ML**, λοιποί αρνητικοί.

**Οστική πυκνότητα AP μηριαίου (2022): T score: -2.4.**

**Γαστροσκόπηση (2019):** Γαστρίτιδα θόλου, σώματος, άντρου με δωδεκαδακτυλίτιδα και διαβρώσεις 2ης μοίρας δωδεκαδακτύλου.

**Κολονοσκόπηση (2019):** Ερυθρότητα, οίδημα και διαβρώσεις τελικού ειλεού, ορθού και σιγμοειδούς.

**CT εγκεφάλου (2022):** Παραρρίνιοι κόλποι με παρουσία παχυβλενογονιτιδικού τύπου αλλοιώσεων κυρίως στο σφηνοειδή κόλπο και σε μικρή έκταση των οπισθίων ηθμοειδών κυψελών.

**CT θώρακος (2022):** Χωρίς ιδιαίτερα ευρήματα.

**CT άνω-κάτω κοιλίας (2022):** Εκκολπώματα και δολιχοπορεία σιγμοειδούς.

**Triplex καρδιάς:** EF=63%, μικρή ανεπάρκεια μητροειδούς βαλβίδας στην συστολή (+/++++).

**Έλεγχος μεταλλάξεων:** BCR/ABL, Jak2, D816V, TEL/PDGFRβ, FIP1L1/PDGFRα - Αρνητικά.

**Αιματολογική εκτίμηση αρνητική για πρωτοπαθές αιματολογικό νόσημα.**


**Νευροφυσιολογικός έλεγχος:** Ευρήματα συμβατά με πολλαπλή μονονευρίτιδα - Βλάβη κοινού περονιαίου και κνημιαίου νεύρου ΔΕ.

**Με βάση τα ανωτέρω... ποιά ήταν η διάγνωση και η τελική έκβαση;**

#### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η παρουσίαση της Κλινικής Περίπτωσης θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω ZOOM. Δήλωση συμμετοχής το αργότερο μέχρι την 01-02-2023 και ώρα 1μμ., αποστέλλοντας το Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής ηλεκτρονικά στο e-mail: [sseh.evangelismos@gmail.com](mailto:sseh.evangelismos@gmail.com).

🚩 Δωρεάν παρακολούθηση - Δήλωση συμμετοχής με e-mail στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. (θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας)

🚩 Χορήγηση e-Πιστοποιητικών Παρακολούθησης με Μόρια  (απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του e-πιστοποιητικού είναι η παρακολούθηση του συνολικού χρόνου της εκδήλωσης και η συμπλήρωση του Εντύπου Αξιολόγησης)

🚩 Πληροφορίες - Εγγραφές - Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής: <https://www.evangelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimaton/tetarti-2022-2023>

\* Οι εκπαιδευτικές συνεδρίες μαγνητοσκοπούνται και το υλικό αναρτάται στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., στο site του Νοσοκομείου, για on demand παρακολούθηση.