



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 9 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2022

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 18:30
Δήλωση συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 09-11-22 & ώρα 1μμ.

Γ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Διευθυντής: Β. Σεβαστιανός, Παθολόγος - Ηπατολόγος,
Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος

Προεδρείο: Κ. Αθανασιάδη, Χειρουργός Θώρακος,
Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Τμήμα Χειρουργικής Θώρακος

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ: «Κοιλιακό άλγος σε ασθενή με ίκτερο και ασκίτη»

Παρουσίαση: Σαρρή Γεωργία, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Γ' Παθολογικό Τμήμα

*Διαφορική Διάγνωση: Τσατσά Αναστασία, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο
Γαστρεντερολογικό Τμήμα*

Σχολιασμός:

- 1. Γελαδάρη Ελένη, Παθολόγος, Επιμελήτρια Β' Ε.Σ.Υ., Γ' Παθολογικό Τμήμα,*
- 2. Σταυρινού Νικολίνα, Ιατρός, Ειδικευόμενη, Βουρλάκου Χριστίνα,
Παθολογοανατόμος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνη,
Παθολογοανατομικό Τμήμα*

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Άνδρας 53 ετών προσέρχεται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου μας λόγω επιδεινούμενου διάχυτου κοιλιακού άλγους.

ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

Ο ασθενής προ 25ημέρου εισάγεται σε επαρχιακό τριτοβάθμιο Νοσοκομείο λόγω πρωτοεμφανιζόμενης ικτερικής χροιάς δέρματος - σκληρών και ασκίτικης συλλογής. Από τη λήψη ιατρικού ιστορικού, τη φυσική εξέταση και τον εργαστηριακό - απεικονιστικό έλεγχο τίθενται οι παρακάτω διαγνώσεις: Κίρρωση του ήπατος και αλκοολική ηπατίτιδα. Υπολογίστηκε το maddrey score και αποφασίστηκε έναρξη κορτιζόνης με προοπτική να διακόψει στις 28 ημέρες. Δέκα ημέρες μετά το εξιτήριο εισάγεται στη Γ' Παθολογική Κλινική του Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός».

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Χρόνιος αιθυλισμός (3 κουτάκια μπύρας ημερησίως)
- Πρόσφατη διάγνωση σακχαρώδους διαβήτη τύπου 2
- Κάκωση δεξιού οφθαλμού προ έτους
- Κάπνισμα 20 p/y
- Δεν αναφέρει αλλεργίες.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- Παντοπραζόλη 40mg, S: 1x1, p.os
- Προπρανολόλη 40mg, S: 1/4x1, p.os
- Πρεδνιζολόνη 5mg, S: 1x2, p.os
- Ουρσοδεοξυχολικό οξύ 250mg, S: 1x3, p.os
- Λιναγλιπτίνη 5mg, S: 1x1, p.os
- Σύμπλεγμα Βιταμινών (B1+B6+B12), S: 1x3, p.os
- Άλατα μαγνησίου 60.77mg, S: 1x1, p.os
- Ινσουλίνη glargine, S: 34iu x 1, ΥΔ, κάθε βράδυ.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- **Σωματομετρικά στοιχεία:** Αρτιμελής - κανονικού αναστήματος
- **Όψη:** Καλή
- **Θρέψη:** Καλή, **σπλαγγνική παχυσαρκία**
- **Δέρμα:** **Ικτερικό**, χωρίς παρουσία αραχνοειδών στίλων, παλαμιαίο ερύθημα (-)
- **Λεμφαδένες:** Μη ψηλαφητοί
- **Μυοσκελετικό σύστημα:** Χωρίς εικόνα αρθρίτιδας
- **Κεφαλή-Τράχηλος:** Κόρες ισομεγέθεις σε μέση γραμμή, **ικτερική χροιά επιπεφυκώτων και σκληρών**, χωρίς διάταση σφαγιτίδων
- **Κυκλοφορικό σύστημα:** Ακρόαση καρδιάς S1S2 ρυθμικοί - ευκρινείς, χωρίς πρόσθετους ήχους, χωρίς οιδήματα κάτω άκρων
- **Αναπνευστικό σύστημα:** **Μείωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος ΔΕ βάσης** κατά την ακρόαση
- **Πεπτικό σύστημα:** Κοιλιά διατεταμένη, ευπίεστη, με ήπια διάχυτη ευαισθησία κατά την ψηλάφηση. Αραιοί εντερικοί ήχοι. **Ήπαρ, ψηλαφητό 3-4 εκ. κάτωθεν του ΔΕ πλευρικού τόξου. Σπλήνας ψηλαφητός 2-3 εκ. κάτωθεν του ΑΡ πλευρικού τόξου. Παρουσία μετακινούμενης αμβλύτητας**
- **Ουρογεννητικό σύστημα:** Σημείο Giordanno αρνητικό άμφω
- **Νευρικό σύστημα:** Αφυπνισμένος, διαυγής, συνεργάσιμος, κλίμακα Γλασκώβης 15/15, χωρίς εστιακή νευρολογική σημειολογία, χωρίς πτερυγοειδή τρόμο.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Γενική αίματος: **WBCs: 2.200**, NEUs: 1.190, LYMs: 810, RBCs: 3.510, **Hct: 30.2%**, **Hb: 10.4g/dl**, MCV: 86.0fl, MCH: 29.6pg/cell, **PLTs: 22.000**, TKE: 2mm/h
- Έλεγχος αιμόστασης: PT: 14.8sec, INR: 1.21, APTT: 33.8, FIB: 237mg/dl, d-dimers: 1.69μg/ml
- Αιμολυτικός έλεγχος: FER: 2210ng/ml
- Ιολογικός έλεγχος: HBsAg (-), anti-HCV (-), HIV Ag/Ab combo (-), HAV Ab IgM (-) IgG (+).

- Βιοχημικός έλεγχος: **Urea: 107mg/dl, Creat: 1.7mg/dl, Na: 129mmol/L, Alb: 3.0g/dl, AST: 218IU/L, ALT: 233IU/L, ALP: 166IU/L, γGT: 382IU/L, Tbil: 7.90mg/dl, Dbil: 7.34mg/dl, Amyl: 24IU/L, LDH: 340IU/L, CK: 15IU/L, CKMB: 19IU/L, Ca: 8.5mg/dl, CRP: 0.8mg/dl, PCT: 0.46ng/ml, NH3: 67.20μmol/l.**

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΙΣ

- **Ro Θώρακος:** Πνευμονικό παρέγχυμα χωρίς διηθήματα, φυσιολογικός καρδιοθωρακικός δείκτης, **άνωση ΔΕ ημιδιαφράγματος**
- **Προσκομίζει U/S άνω κοιλίας:** Ήπαρ με **αυξημένες διαστάσεις** (κεφαλοουραία διάμετρος 20 εκ., αριστερός λοβός 10.9 εκ. και δεξιός λοβός 5.9 εκ.), χωρίς εστιακές ή διάχυτες αλλοιώσεις του παρεγχύματος, **σπληνομεγαλία**
- **Προσκομίζει γαστροσκόπηση:** Στον κατώτερο οισοφάγο, **2 μόλις υποσημαινόμενες κίρσικές στήλες**
- **Προσκομίζει ελαστογραφία ήπατος:** Ελαστικότητα ήπατος: 32.5kpa (SD +0.6). **Στοιχεία ενδεικτικά ηπατικής ίνωσης (fibrosis stage F:4).**

Έγιναν διαγνωστικές σκέψεις....

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η παρουσίαση της Κλινικής Περίπτωσης θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω ZOOM. Δήλωση συμμετοχής το αργότερο μέχρι τις 09-11-2022 και ώρα 1μμ., αποστέλλοντας το Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής ηλεκτρονικά στο e-mail: sseh.evaggelismos@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.evaggelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimaton/tetarti-2022-2023>

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

