



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 21 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2024**

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 18:30
Δήλωση συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 21-02-24 & ώρα 1μμ.

Ε' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

**Διευθυντής: Β. Παπασταμόπουλος, Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος,
Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος**

*Προεδρείο: Θ. Κοντοπούλου, Παθολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,
Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνη του Α' Παθολογικού Τμήματος*

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

«Ασθενής με μεταλλική βαλβίδα και αιμορραγία: Δεν ήταν ο συνήθης ύποπτος»

*Παρουσίαση: Αβραμόπουλος Ασημάκης, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Ε' Παθολογικό
Τμήμα - Μονάδα Λοιμώξεων*

*Διαφορική Διάγνωση: Καμαρινόπουλος Δημήτριος-Αναστάσιος, Ιατρός, Ειδικευόμενος
στο Δ' Παθολογικό Τμήμα*

Σχολιασμός:

- 1. Πετρίδης Νικόλαος, Παθολόγος, Επιμελητής Β' Ε.Σ.Υ., Ε' Παθολογικό Τμήμα - Μονάδα
Λοιμώξεων,*
- 2. Καραολίδου Φρύνη, Αιματολόγος, Επικουρικός Ιατρός, Αιματολογική - Λεμφωμάτων
Κλινική και Μ.Μ.Μ.Ο.*

Άνδρας ασθενής, 76 ετών, με ιστορικό μεταλλικής αορτικής βαλβίδας μέχρι προ διμήνου υπό
ασενοκουμαρόλη, προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών λόγω αναφερόμενου άλγους
αριστερού ισχίου.

Η παρούσα νόσος ξεκινά δύο μήνες πριν, με εμφάνιση διάχυτων εκχυμώσεων στο σώμα χωρίς
συνοδό παράταση INR (International Normalized Ratio) για τα οποία ωστόσο έγινε προσωρινή
διακοπή της ασενοκουμαρόλης και έναρξη ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους (ΗΧΜΒ).
Αναφέρονται επίσης, αιμορραγικές εκδηλώσεις κατά την αφαίρεση μορφώματος παρωτίδος
(ιστολογικά λίπωμα) 4 μήνες προ της εισαγωγής αλλά ότι έχει εκ νέου αντικαταστήσει τα
κουμαρινικά αντιπηκτικά με ΗΧΜΒ, για οδοντιατρική επέμβαση προ εβδομάδας, την οποία
ωστόσο διέκοψε αυτοβούλως λόγω διάχυτων εκχυμώσεων.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Μεταλλική αορτική βαλβίδα το 2014 λόγω ανεπάρκειας
- Στεφανιαία νόσος
- Αρτηριακή υπέρταση
- Υπερουριχαιμία

- Καλοήθης υπερπλασία προστάτη
- Οροαρνητική σπονδυλοαρθροπάθεια από ετών υπό μικρή δόση κορτικοστεροειδούς
- Αφαίρεση λιπώματος δεξιάς παρωτίδας προ 4μήνου
- Εμβολιασμένος για SARS-COV2 προ 3μήνου
- **Αλλεργία** στην καρβεδιλόλη
- **Έξεις:** Πρώην καπνιστής.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- Ακενοκουμαρόλη tb που έχει διακόψει προ 8 ημερών, με INR<2 από 2 εβδομάδων
- Αλλοπουρινόλη tb 100mg 1x1
- Παντοπραζόλη caps 40mg 1x1
- Πρεδνιζολόνη tb 5mg 1x1
- Μετοπρολόλη 100mg tb 1/4x2
- Ραμιπρίλη και υδροχλωροθειαζίδη (5+25)mg tb 1x1
- Σιμβαστατίνη tb 20mg 1x1
- Αμλοδιπίνη tb 5mg 1x1
- Ταμσουλοζίνη και δουταστερίδη tb (0.5+0.4)mg 1x1.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Σωματομετρικά στοιχεία: Αρτιμελής, κανονικού αναστήματος, υπέρβαρος
- Όψη: Ωχρότητα, καλή θρέψη
- Δέρμα: Ωχρότητα δέρματος και επιπεφυκώτων με παρουσία διάχυτων εκχυμώσεων
- Χωρίς ψηλαφητούς λεμφαδένες
- Νευρικό σύστημα: Αφυπνισμένος, διαυγής, συνεργάσιμος - Κλίμακα Γλασκώβης 15/15, χωρίς εστιακή νευρολογική συμπτωματολογία, χωρίς μηνιγγικά
- Μυοσκελετικό σύστημα: Διόγκωση στην περιοχή αριστερού ισχίου με περιορισμό στην ενεργητική κίνηση
- Κυκλοφορικό σύστημα: Ρυθμικοί ευκρινείς καρδιακοί τόνοι παρουσία μεταλλικού κλικ, ψηλαφητές αρτηρίες ομότιμα στις προσιτές θέσεις
- Αναπνευστικό σύστημα: Ακρόαση: Φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα άμφω
- Πεπτικό σύστημα: Κοιλία μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη με παρόντες εντερικούς ήχους - Ήπαρ/σπλην μη ψηλαφητά
- Ουρογεννητικό σύστημα: Σημείο Giordano αρνητικό άμφω.


ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- **Γενική Αίματος:** WBCs: 11.200μ/L (N: 76.2%), **Hct: 33.7% - >28%** (MCV: 88.7fl), **Hgb: 10.9gr/dl - >9.2gr/dl**, PLTs: 171.000U/L
- **Βιοχημικός Έλεγχος:** Glu: 105mg/dl, Urea: 58mg/dl, Cr: 1.2mg/dl, Na: 135mmol/L, K: 5.2mmol/L, SGOT: 64IU/L, SGPT: 60IU/L, ALP: 74IU/L, γGT: 12IU/L, TBil: 1.85mg/dl, DBil: 0.22, LDH: 947, CRP: 0.3mg/L
- **Έλεγχος πήξης:** INR: 1.31 - >1.39, APTT: 56.3 - > 88.9sec, ινωδογόνο: 350, d-dimers: >10 - >1.89
- **Λοιπά εργαστηριακά:** TKE: 2mm/h
- **A/α θώρακος εισόδου:** Χωρίς παθολογικά ευρήματα
- **CTA-λεκάνης:** Στην αρτηριακή φάση παρατηρούνται δύο στικτές εστίες σκιαγραφικού εντός του μέσου γλουτιαίου μυός, που παραμένουν αμετάβλητες στις μεταγενέστερες φάσεις. Στην καθυστερημένη φάση σκιαγράφησης παρατηρείται ετερογένεια εντός του μέσου γλουτιαίου μυός με υπόπυκνη περιοχή χωρίς περιφερική τοιχωματική πρόσληψη.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η παρουσίαση της Κλινικής Περίπτωσης θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω ZOOM. Δήλωση συμμετοχής το αργότερο μέχρι τις 21-02-2024 και ώρα 1μμ., 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. (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-2023-2024>

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