



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 28 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2024

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 18:30
Δήλωση συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 28-02-24 & ώρα 1μμ.

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

Συντονίστρια Διευθύντρια: Ε. Αλεξίου, Νευρολόγος

Προεδρείο: Σ. Κορφιάς,
Αναπληρωτής Καθηγητής Νευροχειρουργικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ,
Α' Νευροχειρουργική Κλινική ΕΚΠΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

**«Οξεία εγκεφαλοπάθεια σε πρόσφατο ιστορικό υπονατριάμιας.
Απεικονιστικά διλήμματα και η τελική διάγνωση»**

Παρουσίαση - Διαφορική Διάγνωση:

Γαμβρουλά Αναστασία, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Νευρολογικό Τμήμα

Σχολιασμός:

1. Απεικονιστική Προσέγγιση:

Τσόκας Αναστάσιος, Ακτινολόγος, Επικουρικός Ιατρός, Ακτινολογικό Τμήμα,

2. Εργαστηριακή Προσέγγιση:

Μπελιμέζη Μαρία, Βιολόγος, Εργαστήριο Νευροαυτοάνοσων, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ

Ασθενής, γυναίκα 66 ετών, μεταφέρθηκε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών τον Ιούλιο του 2023 σε συγχυτικοδιεγερτική κατάσταση. Από ωρών αναφέρουν οι οικείοι ότι εμφάνισε τρεις γενικευμένες επιληπτικές κρίσεις, για πρώτη φορά στη ζωή της.

Από το πρόσφατο ιστορικό σημειώνεται εισαγωγή της ασθενούς σε Παθολογική Κλινική έτερου Νοσοκομείου λόγω κεφαλαλγίας και εμέτων, μετά από επεισόδιο υπερτασικής αιχμής. Κατά την εκεί εκτίμησή της, διαπιστώθηκε αφυδάτωση και εξαιρετικά χαμηλή τιμή νατρίου (**104**). Η υπονατριάμια αποδόθηκε στους εμέτους, σε συνδυασμό με τη χρόνια λήψη διουρητικών καθώς και στην υψηλή θερμοκρασία λόγω εποχής. Διενεργήθηκε επείγουσα αξονική τομογραφία εγκεφάλου και οσφυονωτιαία παρακέντηση άνευ οξέων ευρημάτων. Χορηγήθηκαν υπέρτονα διαλύματα με αποτέλεσμα την αποκατάσταση της τιμής του νατρίου εντός 24ώρου. Η γενική κατάσταση της ασθενούς ήταν καλή, με άριστη επικοινωνία και κλίμακα Γλασκώβης 15/15.

Την τρίτη ημέρα νοσηλείας εμφάνισε οξεία επιδείνωση χαρακτηριζόμενη από σύγχυση, αδυναμία λεκτικής επικοινωνίας, έντονη ανησυχία και γενικευμένες επιληπτικές κρίσεις (τιμή νατρίου **132**). Κρίθηκε επείγουσα η μεταφορά της σε Νευρολογικό Τμήμα.

Κατά την παραμονή της στο ΤΕΠ η αντικειμενική νευρολογική εξέταση ανέδειξε βαρεία σύγχυση, κατάργηση του προφορικού λόγου και πλήρη αδυναμία εκτέλεσης απλών παραγγελμάτων. Στα

εξωτερικά ερεθίσματα η αντίδραση ήταν με άναρθρες κραυγές και αποφυγή βλεμματικής επαφής. Από τις μακρές οδούς η ασθενής ήταν τετρακινητική με πελματιαία αδιάφορα αμφοτερόπλευρα.

Από τον εργαστηριακό και απεικονιστικό έλεγχο της εισαγωγής διαπιστώθηκε τιμή νατρίου **131**. Η αξονική τομογραφία εγκεφάλου δεν ανέδειξε οξεία βλάβη. Το ENY ήταν ακυτταρικό με φυσιολογικό λεύκωμα και αναλογία σακχάρου. Το ΗΕΓ ήταν διάχυτα βραδύ και ανώμαλο, συμβατό με εικόνα εγκεφαλοπάθειας.

Την πρώτη ημέρα της νοσηλείας η κατάσταση παρέμεινε αμετάβλητη. Το **ατομικό αναμνηστικό** περιελάμβανε αρτηριακή υπέρταση, υποθυρεοειδισμό και ολική υστερεκτομή λόγω ινομυωμάτων. Διενεργήθηκε επείγουσα **μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου** στην οποία διαπιστώθηκαν πολλαπλές συρρέουσες βλάβες, αυξημένης έντασης, στην T2 ακολουθία, χωρίς περιορισμό της μοριακής διάχυσης και χωρίς την πρόσληψη παραμαγνητικής ουσίας, οι οποίες εντοπίζονταν στην περικοιλιακή και την υποφλοιώδη μοίρα της λευκής ουσίας. Ορισμένες εκ των εστιών είχαν κατανομή εμφράκτων μεθοριακής ζώνης στην περιοχή άρδευσης της πρόσθιας και μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας. Η **μαγνητική αγγειογραφία** δεν ανέδειξε παθολογικά ευρήματα.

Ο πλήρης αιματολογικός έλεγχος (κολλαγονικός, νεοπλασματικοί δείκτες, ιοί) ήταν αρνητικός. Η επαναληπτική ΟΝΠ ήταν επίσης ακυτταρική με φυσιολογικές παραμέτρους και πλήρες film array αρνητικό. Έλεγχος με PCR ερπητοϊών αρνητικός. Εστάλη ανοσολογικός και παρανεοπλασματικός έλεγχος ENY.


Την πρώτη εβδομάδα νοσηλείας, η ασθενής παρέμενε συγχυτικοδιεγερτική. Κατά την εξέταση διατηρούσε κλειστούς τους οφθαλμούς με κινήσεις αποφυγής. Αναγνώριζε τους οικείους από τη χροιά της φωνής και προσπαθούσε να επικοινωνήσει με άναρθρες κραυγές. Εμφάνιζε επεισόδια διάρκειας 1-2 λεπτών με καθήλωση βλέμματος. Διενεργήθη **επαναληπτική μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου** η οποία ήταν επιδεινωμένη, όσον αφορά στο μέγεθος των βλαβών, ιδιαίτερα μετωποβρεγματικά και στην παρουσία εστιών και στους ινιακούς λοβούς.

Μετά την εκτίμηση της κλινικής εικόνας, των απεικονιστικών ευρημάτων και της διαφορικής διάγνωσης, χορηγήθηκε θεραπευτικό σχήμα και τα αποτελέσματα παρουσιάζονται.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η παρουσίαση της Κλινικής Περίπτωσης θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω ZOOM. Δήλωση συμμετοχής το αργότερο μέχρι τις 28-02-2024 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.