



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (Ε.Ε.Π.Ν.Ε.)**

**ΚΥΚΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ - 21 ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ/WEBINARS
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ
ΑΠΟ ΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

ΤΕΤΑΡΤΗ 10 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2025

7ο Διαδικτυακό Σεμινάριο - Ώρα έναρξης 18:30

ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ:

<https://www.evangelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimatou/tetarti-2025-2026-21-webinars>

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

Διευθυντής: Ν. Βιάζης,

Γαστρεντερολόγος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος

Προεδρείο: Ε. Αρχαύλης,

Γαστρεντερολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Γαστρεντερολογικό Τμήμα

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

Διαχείριση ΙΦΝΕ σε έδαφος μη αντιρροπούμενης κίρρωσης

Παρουσίαση:

Μουσουράκης Κωνσταντίνος, Γαστρεντερολόγος, Γαστρεντερολογικό Τμήμα

Σχολιασμός:

Παπαστεργίου Βασίλειος, Γαστρεντερολόγος, Επιμελητής Α' Ε.Σ.Υ., Γαστρεντερολογικό Τμήμα

ΣΥΝΟΨΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Άνδρας 60 ετών, ενεργός αλκοολικός, με γνωστό ιστορικό αλκοολικής κίρρωσης και Ιδιοπαθούς Φλεγμονώδους Νόσου του Εντέρου, προσκομίζεται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών σε κωματώδη κατάσταση (GCS 7/15), με εμπύρετο (38°C) και αιματηρή διάρροια.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- **Ζωτικά Σημεία:** ΑΠ: 144/68, HR: 110 bpm, SpO₂: 98%, Θ: 37.2°C.
- **Νευρολογική κατάσταση:** GCS: 7/15 (E1-V1-M5), ισοκορικός με φωτοκινητικό αντανακλαστικό (+ve) αμφοτερόπλευρα, χωρίς εστιακά σημεία. Η CT εγκεφάλου δεν ανέδειξε παθολογία.
- **Αντικειμενική Εξέταση:** Περιφερικό οίδημα, ανώδυνη κοιλία. Στη δακτυλική εξέταση (DRE) παρατηρήθηκαν κόπρανα φυσιολογικού χρώματος.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ

- **Αιματολογικά/Βιοχημικά:** WBC: 10.83, Hb: 11.7, Cr: 1.4, AST: 88, ALT: 27, ALP: 104, TBIL: 2.83, Alb: 2.3, INR: 1.46, CRP: 8.49 mg/dL.
- **Βαρύτητα Νόσου:** Child-Pugh C (10), MELD 18.

ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ

Παρά τον εκτεταμένο έλεγχο, οι καλλιέργειες παρέμειναν αρνητικές για λοίμωξη. Ωστόσο, ο πυρετός και οι διαρροϊκές κενώσεις επέμειναν επί 7ήμερο, παρά την εμπειρική αντιβιοτική αγωγή.

ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ

Η παρουσίαση εστιάζει στα εξής διλήμματα:

1. **Διαφορική Διάγνωση:** Διαχωρισμός μεταξύ λοίμωξης, έξαρσης ΙΦΝΕ και αλκοολικής ηπατίτιδας.
2. **Θεραπευτική Απόφαση:** Ασφάλεια ανοσοκαταστολής σε ασθενή με μη αντιρροπούμενη κίρρωση.
3. **Διαχείριση Επιπλοκών:** Αντιμετώπιση ηπατικής εγκεφαλοπάθειας όταν συνυπάρχει σοβαρή διάρροια (αντένδειξη λακτουλόζης).
4. **Διαχείριση Αλκοολισμού:** Φαρμακευτικές επιλογές για την πρόληψη υποτροπής σε ασθενείς με προχωρημένη ηπατική νόσο.