



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 22 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος}) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30**

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

Διευθυντής: Ε. Κοκκινάκης, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος

**ΘΕΜΑ: «Γυναίκα 64 ετών με αναιμία, θρομβοπενία και σπληνομεγαλία
με πολλαπλές υπόπυκνες βλάβες σπληνός»**

*Παρουσίαση περιστατικού: Λιακοπούλου Χριστίνα, Ειδικευόμενη Παθολογίας,
Λοβέρδος Διονύσιος, Διευθυντής, Α' Παθολογικό Τμήμα*

*Διαφορική Διάγνωση: Λιακοπούλου Χριστίνα, Ειδικευόμενη Παθολογίας,
Α' Παθολογικό Τμήμα*

Σχολιασμός:

*Ροντογιάννη Δήμητρα, Συντονίστρια Διευθύντρια Παθολογοανατομικού Τμήματος,
Κωνσταντίνου Φώτης, Ειδικευόμενος Παθολογίας, Α' Παθολογικό Τμήμα*

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Ασθενής 64 ετών προσέρχεται στο ΤΕΠ με γενική συμπτωματολογία (αδυναμία, καταβολή, εύκολη κόπωση) προοδευτικά επιδεινούμενη από διμήνου περίπου. Προσκομίζει πρόσφατο εργαστηριακό έλεγχο με κύρια ευρήματα αναιμία και θρομβοπενία. Επίσης, προσκομίζει αξονική κοιλίας με κύριο εύρημα μέτρια σπληνομεγαλία με πολλαπλές υπόπυκνες βλάβες σπληνός, μη ενισχυόμενες με ενδοφλέβιο σκιαγραφικό.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου II υπό δισκία.
- Αρτηριακή Υπέρταση.
- Δυσλιπιδαιμία.
- Χειρουργηθέν κακόηθες νεόπλασμα ανιόντος κόλου προ 5ετίας για το οποίο έλαβε τότε 7 κύκλους χημειοθεραπείας - ελεύθερη νόσου έκτοτε.
- Πεταλεκτομή προ έτους λόγω σπονδυλικής στένωσης.
- Σκωληκοειδεκτομή/Χολοκυστεκτομή.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Γυναίκα περιπατητική, με καλή όψη/θρέψη.

SpO₂: 99% (FiO₂: 21%), HR: 96bpm, BP: 120/80mmHg, T: 37°C.

Αναπνευστικό ψιθύρισμα: Ομότιμο άμφω.

S1S2: Ρυθμικοί, ευκρινείς, χωρίς παρουσία φυσήματος.

Κοιλιά: Μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη, εντερικοί ήχοι παρόντες, μέτρια ψηλαφητός σπλήνας.

Δακτυλική εξέταση: Αρνητική για μέλαινα.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Γενική Αίματος: WBC=4240 (NEU: 68% - LYM: **17.7%** - MONO: **13.2%**), HCT=**18.3%**, Hb=**5.8g/dL**, MCV=84.3fL, MCH=**26.7pg/cell**, PLT=**90000/μL**, TKE=25mm/h.

Έλεγχος αιμόστασης: INR=1.08, a-PTT=**20.3sec**, Fib=393mg/dL.

Βιοχημικός έλεγχος: Glu=154mg/dL, Urea=49mg/dL, Crea=0.82mg/dL, Na=139mmol/L, K=4.5mmol/L, AST=**46IU/L**, ALT=**46IU/L**, ALP=**176IU/L**, γGT=**154IU/L**, TBIL=0.36mg/dL, LDH=**305IU/L**, CK=**322IU/L**, AMY=37IU/L, CRP=0.34mg/dL, Trop=**56.23pg/mL**.

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΗΚΓ: SR, RBBB, χωρίς ισχαιμικές αλλοιώσεις.

Rö θώρακος: Χωρίς παθολογικά ευρήματα.

U/S άνω κάτω κοιλίας: Αύξηση ηχογένειας ήπατος ως επί λιπώδους διήθησης, σπλήνας αυξημένων διαστάσεων με πολλαπλές ηχογενείς εστιακές αλλοιώσεις, περισπληνική συλλογή υγρού καθώς και δεξιά παρακολικά (νέο εύρημα σε σχέση με την αξονική που προσκομίζει).

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΟΥ ΕΣΤΑΛΗ

- Καλλιέργειες αίματος και ούρων: Αρνητικές.
- Αντισώματα για διάφορα λοιμώδη νοσήματα: Αρνητικά.
- Αντισώματα για αυτοάνοσα νοσήματα: Αρνητικά.
- Καρκινικοί δείκτες: Αρνητικοί.
- Πλήρης έλεγχος θρομβοφιλίας: Αρνητικός.
- Triplex καρδιάς: Αρνητικό για εκβλαστήσεις.
- Αξονική θώρακος: Χωρίς παθολογικά ευρήματα.
- Νέα αξονική κοιλίας: Τα ίδια ακριβώς ευρήματα με την προηγούμενη και επιπλέον, ασκτική συλλογή.
- Κολονοσκόπηση: Φυσιολογικός βλεννογόνος.

Η περαιτέρω διαφοροδιαγνωστική στρατηγική περιγράφεται κλιμακωτά στη συνέχεια...

Σημείωση: Η παρακολούθηση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. είναι ελεύθερη και χορηγούνται βεβαιώσεις παρακολούθησης. Θα προσφερθεί στους συμμετέχοντες καφές, ελαφρύ γεύμα και αναψυκτικά.