



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 1 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2021**

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 18:30
Δήλωση συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 01-12-21 & ώρα 1μμ.

**ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ - ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ, ΚΕΝΤΡΟ
ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ,
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

Συντονιστής Διευθυντής: Σ. Τσαγκαράκης, Ενδοκρινολόγος

*Πρόεδρος: Δ. Έξαρχος, Επεμβατικός Ακτινολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ.,
Τμήμα Αξονικού - Μαγνητικού Τομογράφου*

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

**«Άνδρας 44 ετών με μεταστατικό καρκίνωμα
φλοιού επινεφριδίων, με συνοδό βαριά υπερκορτιζολαιμία»**

**Παρουσίαση: Κουλέντη Μαρίνα, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Ενδοκρινολογικό Τμήμα -
Διαβητολογικό Κέντρο, Κέντρο Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων Ενδοκρινολογικών
Νοσημάτων**

Σχολιασμός:

- **Καρκαλέτσος Γεώργιος, Ιατρός, Ειδικευόμενος, Βασλαματζής Μιχαήλ, Παθολόγος -
Ογκολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος, Ογκολογικό
Τμήμα,**
- **Βασιλειάδη Δήμητρα Αργυρώ, Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,
Ενδοκρινολογικό Τμήμα - Διαβητολογικό Κέντρο, Κέντρο Εμπειρογνωμοσύνης
Σπανίων Ενδοκρινολογικών Νοσημάτων**

Άνδρας 44 ετών που υποβλήθηκε σε έλεγχο λόγω αναφερόμενης δύσπνοιας, οιδημάτων κάτω άκρων και προσώπου, διάταση κοιλίας και άλγος ΑΡ νεφρικής χώρας κατόπιν αγγειοπλαστικής μετά από NSTEMI έμφραγμα του μυοκαρδίου. Ο απεικονιστικός έλεγχος με α/α θώρακος ανέδειξε αναρίθμητες υποστρόγγυλες δομές σε αμφοτέρους τους πνεύμονες με υπεροχή στα μέσα και κάτω πνευμονικά πεδία που επιβεβαιώθηκαν σε CT πνευμόνων. Σε CT κοιλίας διαπιστώθηκαν: Ευμεγέθης 12 εκ. εξεργασία δεξιού επινεφριδίου με επασβεστώσεις, εξοίδηση του επιχώριου κυτταρολιπώδους ιστού, διογκωμένοι επιχώριοι λεμφαδένες μ.δ. 2.6 εκ., υποδόρια οζίδια (μεταστατικά;) προσθιοπλάγιου κοιλιακού τοιχώματος και μία μη ειδική εστία στο ήπαρ. Επίσης στο σπινθηρογράφημα οστών διαπιστώθηκαν πολλαπλές οστικές μεταστάσεις σε όλη την έκταση του σκελετού. Η βιοψία των υποδόριων βλαβών έδειξε εικόνα μεταστάσεων από νεοπλασματική εξεργασία που προσλαμβάνει χαρακτήρες συμβατούς κυρίως με

επιθηλιακού τύπου καρκίνωμα (δ.δ. μεταξύ άλλων καρκίνωμα νεφρού και καρκινώματος του φλοιού των επινεφριδίων).

Ο ασθενής παραπέμφθηκε στο Τμήμα μας για περαιτέρω διερεύνηση από Ογκολογικό Τμήμα άλλου Νοσοκομείου. Ανέφερε σταθερό σωματικό βάρος, μυϊκή αδυναμία και αδυναμία ανάβασης κλίμακας. Κλινικά εμφάνιζε BMI 25.6kg/m², W/H 104/96 εκ., ψηλαφητό οζίδιο στη μεσότητα του βρεγματικού οστού, buffalo hump και ερυθρότητα προσώπου χωρίς πανσεληνοειδές προσώπιο, χωρίς πλήρωση υπερκλειδίων βόθρων ούτε ερυθροϊώδεις ραβδώσεις. Λοιπή κλινική εξέταση χωρίς αξιοσημείωτα ευρήματα. Από τον ορμονικό έλεγχο διαπιστώθηκε σύνδρομο Cushing με ιδιαιτέρως αυξημένες τιμές κορτιζόλης (44.4/47.2/51.7μg/dl) με κατεσταλμένη ACTH (<5pg/ml), ιδιαιτέρως υψηλή UFC (>2000μg/24h) και απουσία αναστολής της κορτιζόλης στη δοκιμασία ταχείας αναστολής με δεξαμεθαζόνη (29.7μg/dl). Επιπλέον παρουσίαζε αυξημένες τιμές ανδρογόνων με DHEA-S 1030μg/dl, τεστοστερόνη 1195ng/ml, Δ4>10.1ng/ml καθώς και πρόδρομων στεροειδών (17-υδροξυ-προγεστερόνη 86ng/ml). Διενεργήθηκε FDG-PET CT όπου απεικονίστηκαν οι προαναφερθείσες βλάβες με αυξημένη μεταβολική δραστηριότητα. Η επανεξέταση των παρασκευασμάτων των βιοψιών στο Νοσοκομείο μας έδειξε μεταστατική διήθηση χορίου και υποδορίου δέρματος από καρκίνωμα φλοιώδους μοίρας επινεφριδίου.

Βάσει αυτών επρόκειτο για πρωτοπαθές φλοιοεπινεφριδικό καρκίνωμα σταδίου IV (T4NxM1) με Ki-67: 30% και πολλαπλές μεταστάσεις στους πνεύμονες, στα οστά, σε θωρακικούς και κοιλιακούς λεμφαδένες και στο υποδόριο. Κρίθηκε ανεγχείρητο και έγινε άμεση έναρξη μιτοτάνης και χημειοθεραπείας από το θεράποντα ογκολόγο του (EDP-7 κύκλοι, με αρχική καλή ανταπόκριση, όμως στη συνέχεια λόγω δυσανεξίας του ασθενούς και πρόοδου της νόσου του έγινε αλλαγή της αγωγής σε 2 κύκλους GZM και Xeloda και εν συνεχεία σε 3 κύκλους Taxotere και Cisplatin). Εμφανίζει όμως εκ νέου εξέλιξη οπότε και αποφασίσθηκε θεραπευτικός χειρισμός τα αποτελέσματα του οποίου θα παρουσιαστούν και θα συζητηθούν.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Σας ενημερώνουμε ότι η παρουσίαση της Κλινικής Περίπτωσης θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω ZOOM. Οι οδηγίες-κωδικοί σύνδεσης στο ZOOM, θα αποσταλούν εγκαίρως, σε όσους δηλώσουν συμμετοχή στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 01-12-21 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.
- 📌 Χορήγηση ηλεκτρονικών πιστοποιητικών παρακολούθησης με μόρια Σ.Ι.Ε. - CME-CPD credits (απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού είναι η παρακολούθηση του συνολικού χρόνου της εκδήλωσης και της συμπλήρωσης του Εντύπου Αξιολόγησης).
- 📌 Ο μέγιστος αριθμός συμμετοχής έχει οριστεί στα 100 άτομα και θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.
- 📌 Πληροφορίες - Εγγραφές - Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής: <https://www.evangelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-timaton/tetarti-2021-2022>

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