



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 23 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2022

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 18:30
Δήλωση συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 23-02-22 & ώρα 1μμ.

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

Διευθυντής: Δ. Καράκαλος, Νευρολόγος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος

Πρόεδρος: Κ. Αθανασιάδη, Χειρουργός Θώρακος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ.,
Καρδιοθωρακοχειρουργικό-Θωρακοχειρουργικό-Αγγειοχειρουργικό Τμήμα

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

«Ασθενής με οπτικοχωρικές διαταραχές προοδευτικής εγκατάστασης»

Παρουσίαση: Οικονόμου Αικατερίνη, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Νευρολογικό Τμήμα

Διαφορική Διάγνωση: Μελιτά Σοφία, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Νευρολογικό Τμήμα

Σχολιασμός: Μέλλιος Ζώης, Αιματολόγος, Επικουρικός Ιατρός, Αιματολογική-Λεμφωμάτων Κλινική και Μονάδα Μ.Μ.Ο.

Ασθενής, άρρεν, 75 ετών, προσήλθε στο ΤΕΠ Ν/Λ λόγω οπτικοχωρικών διαταραχών προοδευτικής εγκατάστασης από 40ημέρου.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

Πρωτοδιάγνωση μακροσφαιριναιμίας Waldenstrom τον 03/2021, για την οποία υποβλήθηκε σε 10 συνεδρίες πλασμαφαιρέσεως και έλαβε 6 κύκλους ΧΜΘ rituximab/bendamustine (τελευταίο σχήμα προ 2.5 μηνών).

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Βαλακυκλοβίρη, Κοτριμοξαζόλη.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- WBC: 3.400, Neu: 2.230, Lymph: 720, HCT: 38.9, Hb: 13, PLT: 218.000
- Βιοχημικός έλεγχος χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Ηλεκτροφόρηση, ανοσοκαθήλωση και ποσοτικός προσδιορισμός ανοσοσφαιρινών:
 - Μονοκλωνική IgM κ
 - IgM: 2.710mg/dl
- Ανοσοφαινότυπος Ορού: Μεγάλη ελάττωση του απόλυτου αριθμού των CD3(+)CD4(+) Τ λεμφοκυττάρων. Δεν ανιχνεύεται πληθυσμός Β λεμφοκυττάρων στο παρόν δείγμα.

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ασθενής αποπροσανατολισμένος σε χρόνο, με αδυναμία εκτέλεσης αριθμητικών πράξεων, εικόνα συνδρόμου Balint (οπτική αταξία ίδια AP, οφθαλμοκινητική απραξία, ταυτοχρονοαγνοσία), ημιανοψία AP, Barre AP.

MRI ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ (προ 15ημέρου)

Διάσπαρτες ποικίλου μεγέθους εστιακές αλλοιώσεις στον φλοιό και στην υποφλοιώδη λευκή ουσία των εγκεφαλικών ημισφαιρίων άμφω, με μικρής έκτασης περιεσσιακό οίδημα και πολύ ήπια ασθενή περιφερική σκιαγραφική ενίσχυση

ΟΣΦΥΟΝΩΤΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ (29/11/21)

1 κύτταρο, 1 ερυθρό, λεύκωμα 41.6 mg/dl, σάκχαρο ENY/Ορού 68/110, πίεση εισόδου 18cm H₂O, Cryptococcus neoformans Ag(-), PCR JC(-)

-**Cytospin ENY**: Δεν ανευρέθηκαν κύτταρα

-**Κυτταρολογική ENY**: Δεν ανευρέθηκαν κύτταρα

-**Ανοσοφαινότυπος ENY**: Μικρός πληθυσμός Τ λεμφοκυττάρων, ο οποίος αποτελείται από CD3(+)CD4(+) και CD3(+)CD8(+) Τ-λεμφοκύτταρα, σε ποσοστό ~36.8% και ~54.4% αντιστοίχως, επί του συνόλου Τ λεμφοκυττάρων. Δεν τεκμηριώνεται η παρουσία Β λεμφοκυττάρων, στο παρόν δείγμα.

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Ο ασθενής εισήχθη στην Νευρολογική κλινική για περαιτέρω διερεύνηση. Υποβλήθηκε σε δυο οσφυονωτιαίες παρακεντήσεις χωρίς διαγνωστικά ευρήματα και προγραμματίστηκε βιοψία εγκεφάλου, η οποία ωστόσο δεν πραγματοποιήθηκε λόγω εύρεσης PCR-SARS-CoV2(+) κατά τον προεγχειρητικό έλεγχο. Ο ασθενής επιδεινώθηκε νευρολογικά και επανεισήχθη στην κλινική μετά από 15 ημέρες.

Διενεργήθηκε τρίτη οσφυονωτιαία παρακέντηση τα ευρήματα της οποίας επιβεβαίωσαν την κλινική υποψία.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Σας ενημερώνουμε ότι η παρουσίαση της Κλινικής Περίπτωσης θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω ZOOM. Δήλωση συμμετοχής το αργότερο μέχρι τις 23-02-2022 και ώρα 1μμ., αποστέλλοντας το Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής ηλεκτρονικά στο e-mail: sseh.evangelismos@gmail.com.

📌 Δωρεάν παρακολούθηση

📌 Χορήγηση e-Πιστοποιητικών παρακολούθησης με Μόρια Σ.Ι.Ε.

📌 Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας

📌 Πληροφορίες - Εγγραφές - Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής:

<https://www.evangelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimaton/tetarti-2021-2022>

* Οι εκπαιδευτικές συνεδρίες μαγνητοσκοποούνται και το υλικό αναρτάται στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. για on demand παρακολούθηση.