

# Παρουσίαση περιστατικού

Άνδρας 73 ετών με αιμορραγία ανωτέρου  
ΠΕΠΤΙΚΟΥ

Μήτσιου Ευδοξία, ειδικευόμενη Β΄ΠΠ

## Ατομικό Ιστορικό

- ΧΑΠ
- Ανεύρυσμα θωρακοκοιλιακής αορτής (3/2011)
- Στεφανιαία νόσος (νόσος 2 αγγείων)- PTCA (9/2011)
- Κολπική μαρμαρυγή (9/2011)
- Κολποκοιλιακός αποκλεισμός –Mobitz II-Τοποθέτηση μόνιμου βηματοδότη (10/2011)
- ΧΝΑ (9/2011)

## Φαρμακευτική Αγωγή

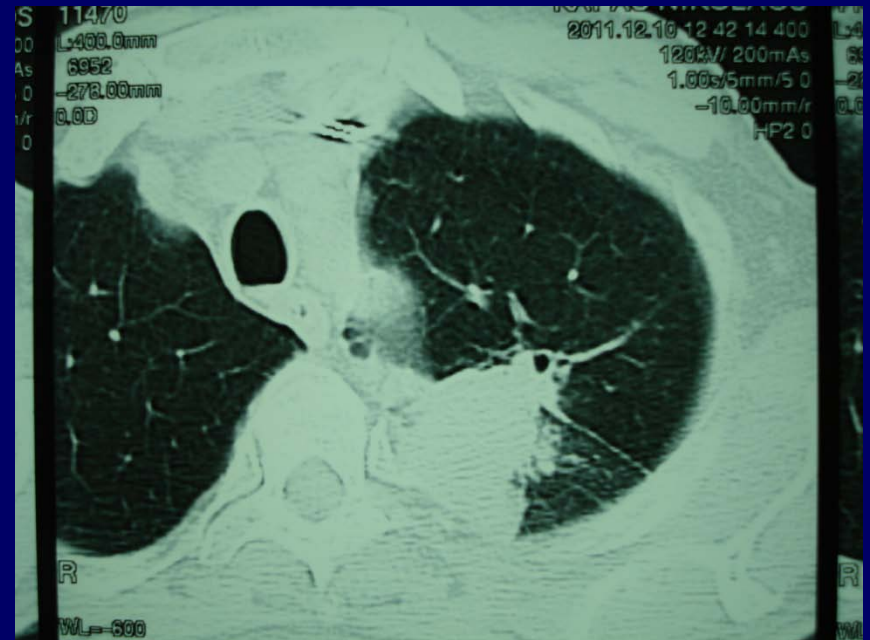
- Αμλοδιπίνη 5 mg
- Ακετυλοσαλικυλικό οξύ 100 mg
- Κλοπιδογρέλη
- Σιμβαστατίνη 40 mg

# Εργαστηριακός Έλεγχος

- WBC: 10490/μl (Neu:76.8%)
- **Hct: 18.9%, Hb:6.3 g/dl**
- PLT: 313000/ μl
- INR: 0.99
- **Ουρία: 109 mg/dl**
- **Cr: 2.47 mg/dl**
- GFR:22 ml/min
- Λοιπός έλεγχος κφ

# CT θώρακος

- Ανευρυσματοειδής διάταση κατιούσας θωρακικής αορτής 3,9 cm
- Οζώδης πολυλοβώδης διήθηση στον (AP) άνω λοβό με ανώμαλη παρυφή
- Λεμφαδένες έως 1.5 cm



# CT ΑΚΚΟ

- Ευμέγεθες ανεύρυσμα μέγιστης διαμέτρου έως 7.5 cm, που αρχίζει από τον κοιλιακό τρίποδα και εκτείνεται έως και τις κοινές λαγόνιες αρτηρίες



- Χορήγηση εσομεπραζόλης σε δόση 8 mg/h για 72 ώρες
- Διακοπή διπλής αντιαιμοπεταλιακής αγωγής
- Μετάγγιση με 5 συνολικά μονάδες συμπυκνωμένων ερυθρών μέχρι επίτευξης αιμοδυναμικής σταθερότητας ( Hct: 34.9%)

# Γαστροσκόπηση

- Ευμεγέθους ευθρυπτη εξελκωμένη μάζα αντίστοιχα προς το έλασσον τόξο, κάτωθεν της καρδιοοισοφαγικής συμβολής με αιμορραγία τύπου “oozing”
- Παθολογοανατομικό πόρισμα: αδενοκαρκίνωμα

