

# Ανώδυνος ίκτερος

Τάσιος Κωνσταντίνος  
Ειδικευόμενος Β' Προπαιδευτικής  
Παθολογικής  
Ιπποκράτειο Γ.Ν.Θεσσαλονίκης

# Παρουσίαση περιστατικού

Άνδρας 88 ετών με σταδιακή εγκατάσταση επιγαστραλγίας και άλγους ΔΕ υποχονδρίου

## Ατομικό ιστορικό

- Α.Υ.
- Χοληδοχολιθίαση(ERCP προ 8ετίας και 6μήνου)
- ΚΥΠ
- Γλαύκωμα

## Φαρμακευτική αγωγή

- Λασιδιπίνη 4 1x1
- Ολμεσαρτάνη 20 1x1
- Εσκιταλοπράμη 20 1x1
- Tamsulosin 0.4 1x1
- Τραβοπρόστη drops

# Κλινική εξέταση

- ΑΠ: 125/65 mmHg, Σφ: 83/min, SO<sub>2</sub>: 90% (χωρίς O<sub>2</sub>)
- Θ: 37,5°C
- S1, S2: ευκρινείς, ρυθμικοί
- Αναπν. Ψιθύρισμα: κ.φ
- Κοιλία: μαλακή, ευπίεστη, ευαισθησία στην ψηλάφηση του (ΔΕ) υποχονδρίου-επιγαστρίου
- Ήπαρ,σπλήνας μη ψηλαφητά
- Εντερικοί ήχοι: φυσιολογικοί
- Λεμφαδένες αψηλάφητοι
- Σφαγίτιδες (-), Καρωτίδες (-) για φυσήματα

# Εργαστηριακός έλεγχος

- **WBC:12820/μL** (Neu: 90%)
- Hct:44%, Hb: 13,05 g/dl
- PLT:151000/μL
- Ουρία: 44 mg/dl
- Κρεατινίνη: 1,2 mg/dl
- K: 4.7 mmol/l
- Na: 139 mmol/l
- **LDH: 266 IU/l**
- **ALP: 206 IU/l**
- **γ-GT: 615 IU/l**
- **SGOT: 215 IU/l**
- **SGPT: 190 IU/l**
- **T-Bil: 5,7 mg/dl**
- **TKE: 35**
- **CRP: 91**

# ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ έΛΕΓΧΟΣ

- Rö θώρακος: Διόγκωση ΔΕ πύλης
- Rö κοιλίας: Χωρίς εικόνα παθολογικών υγραερικών επιπέδων

# U/S άνω κοιλίας

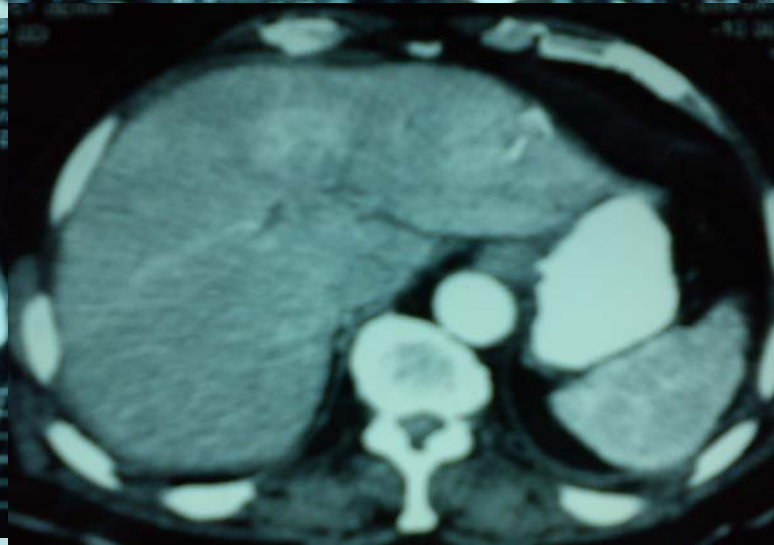
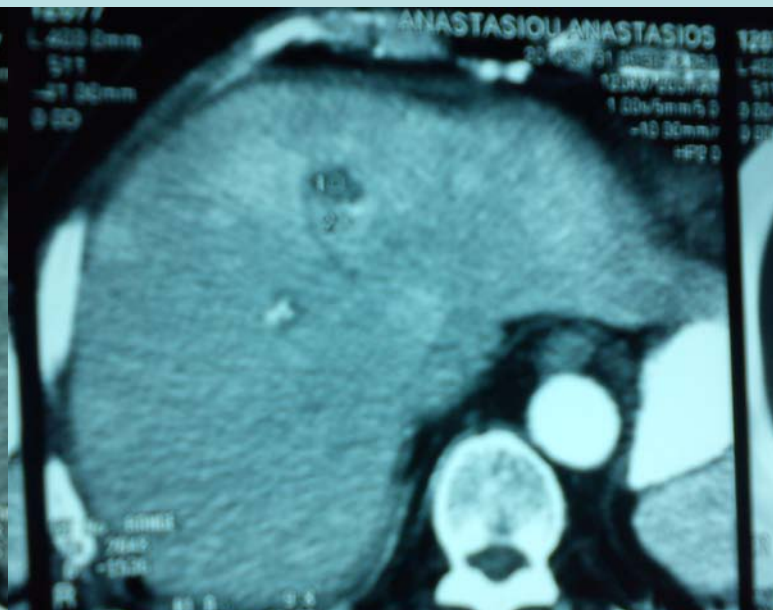
- Παχυμένο τοίχωμα χολ.κύστης με παρουσία λάσπης στο εσωτερικό της
- Εύρος χολ.πόρου 0,8 cm
- Δεν αναδεικνύεται εστιακή βλάβη από το ηπατικό παρέγχυμα
- Πάγκρεας κ.φ.

# CT κοιλίας

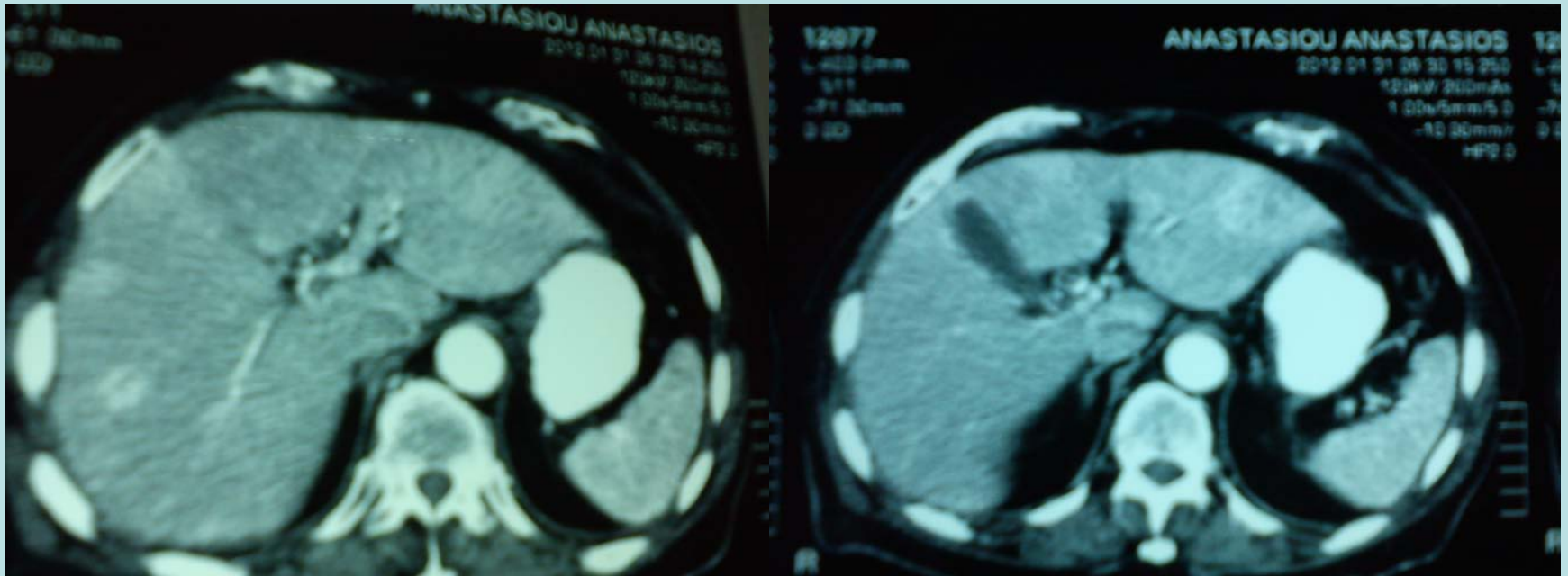
- Ανομοιογένεια ηπατικού παρεγχύματος με διάσπαρτες υπόπυκνες και υπέρπυκνες περιοχές
- Πρόσληψη τοιχώματος χολ.κύστης με συνοδό διάταση πόρου μέχρι και το φύμα όπου παρατηρείται λίθος



# CT κοιλίας



# CT κοιλίας



# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Διακοπή σίτισης

Ενυδάτωση

Αντιβιοτική αγωγή

# Πορεία νόσου

- Ύφεση άλγους
- Απύρετος από την πρώτη μέρα νοσηλείας
- Βελτίωση εργαστηριακών ευρημάτων

# Θεραπευτική αντιμετώπιση

- Διενέργεια (ERCP)
- Επέκταση προηγούμενης σφικκτηροτομής
- Καθαρισμός χοληδόχου πόρου και τοποθέτηση πλαστικού stent

# Μετεπεμβατική ομαλή πορεία

- Υποχώρηση SGOT,SGPT,ALP, γ GT,Bil,DBil
- Υποχώρηση λευκοκυττάρωσης

- Παραπομπή σε χειρουργική εκτίμηση προς διενέργειας χολοκυστεκτομής για οριστική απομάκρυνση πιθανότητας παρόμοιων επεισοδίων
- Παρακολούθηση ευρημάτων από το ηπατικό παρέγχυμα
- Διαιτολόγιο