



# Παρουσίαση Ενδιαφέρουσας Περίπτωσης Ασθενή

---

**ΚΟΛΛΑΡΗ ΕΡΙΕΤΑ**  
**ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ**  
**Β' Προπ. Παθολογική Κλινική**  
**Ιπποκράτειου Νοσοκομείου**  
**Θεσσαλονίκης**



# Αιτία Προσέλευσης

---

- Ασθενής 45 ετών παραπέμπεται από το Γ.Ν.Θ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ» για περαιτέρω διερεύνηση και αντιμετώπιση **υπερχολερρυθριναιμίας** από 10ημέρου (νοσηλεία 8 d)
- Επισκόπηση : **Ίκτερος**
- Συνοδὰ συμπτώματα: Κανένα



# Ατομικό αναμνηστικό

---

- Καθημερινή κατανάλωση **αλκοόλ**(3-4 ποτήρια ούζο) από δεκαετίας
- Αρθροπλαστική δεξιού γόνατος (Ιουν 2013), σιπροφλοξασίνη, παρακεταμόλη, ΗΧΜΒ για ένα μήνα
- Τρείς μέρες προ εισαγωγής στο Γ.Ν.Θ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ» εμφάνιση αποχρωματισμού κοπράνων και υπέρχρωση ούρων

Οικογενειακό αναμνηστικό: ελεύθερο  
Κάπνισμα, αλλέργιες : (όχι)



# Κλινική εξέταση

---

- ΗΚΓ : SR χωρίς ισχαιμικές αλλοιώσεις
- ΑΠ : 115/75 mmHg, σφ:88/min, SpO<sub>2</sub>:98%, Θ:36°C
- S1-S2 ευκρινείς ρυθμικοί
- Ακρ.πνευμόνων : φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Κοιλία μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη
- Εντερικοί ήχοι: παρόντες
- Ήπαρ: ψηλαφητό, σπλήνας: (-)
- Απουσία ψηλαφητών λεμφαδένων
- Απουσία οιδημάτων
- Περιφερικές σφύξεις: ψηλαφητές



# Εργαστηριακός Έλεγχος

	16/10/2013	23/10/2013
WBC	6070	6100
GR	59	73
LYM	35	15
Ht	37,7	35,1
MCV	-	-
MCH	-	-
MCHC	-	-
PLT	96000	138000
INR	1,16	1,12

	16/10/2013	23/10/2013
ALP	640	308
γ- GT	<u>7321</u>	<u>5854</u>
SGOT	146	56
SGPT	70	40
BIL(ολ-αμ)	<u>16,6-12,2</u>	<u>30,3-22,3</u>
LDH	316	195
K	3,0	3,6
Na	126	133
Ουρία	17	26
Κρεατ.	0,78	1,18
Ουρ.οξύ	2,6	
CRP	-	-
ΤΚΕ		52
Πρωτ/Αλβ	7,5/2,9	5,7/2,8
Χοληστερόλη	<u>922</u>	<u>895</u>
LDL		828
HDL	26	20
Τριγλυκερίδια	<u>1521</u>	<u>234</u>
Αμυλάση	50	86

# Φαρμακευτική αγωγή κατά τη διακομιδή

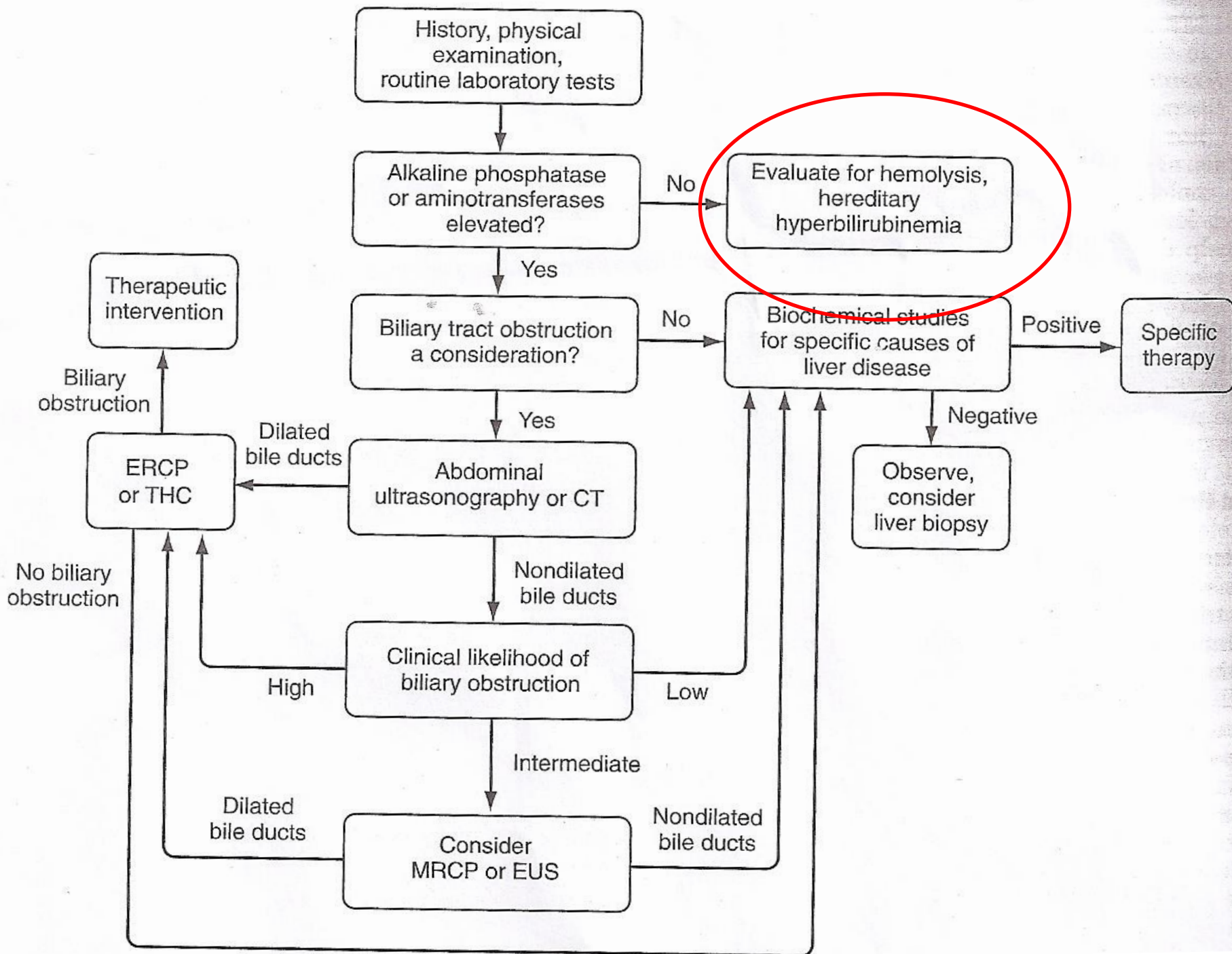
- Ουρσοδεοξυχολικό οξύ 250mg 1-0-2
- Ατορβαστατίνη 20mg 0-0-1
- Φαινοφαινόλη 50mg 0-1-0
- Ακετυλσαλικυλικό οξύ 100mg 0-1-0
- Ομεπραζόλη 20mg 1-0-0



# Διερεύνηση Ικτέρου

---



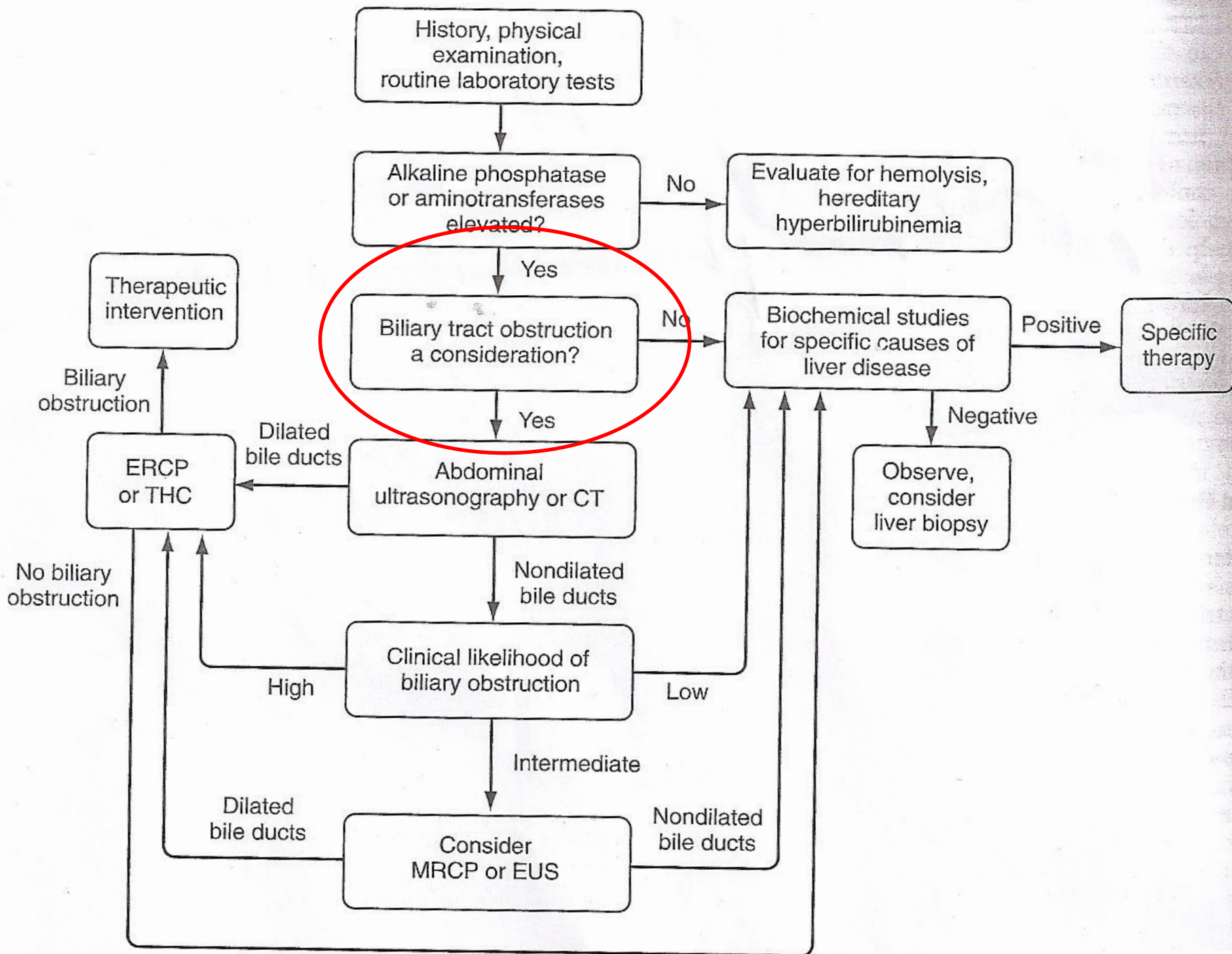




# Αίτια έμμεσης υπερχολερυθριναιμίας

---

- **Αιμόλυση**(αιμοσφαρινοπάθειες, έλλειψη G-6PD, ασυμβατότητα ομάδων αίματος, φάρμακα)
- **Μη αποτελεσματική ερυθροποίηση** (σιδηροπενική, μεγαλοβλαστική, σιδηροβλαστική αναιμία, κτλ)
- **Νεογνολογικά αίτια** (ανωριμότητα συστήματος μεταβολισμού χολερυθρίνης, αναστολείς ενζύμου UDP- γλυκουρούλ-τρανσφεράσης)
- **Συγγενής έλλειψη UDP-GT** (Σύνδρομο Gilbert, Crigler-Najjar ΙκΙΙ)
- **Ποικίλα αίτια** (φάρμακα, υπο-ή υπερ-θυρεοειδισμός, πνευμονικό έμφρακτο, απορρόφηση αιματώματος)



# Αίτια άμεσης υπερχολερυθριναιμίας

- **Συγγενή** (Σύνδρομο Dubin-Johnson κ Rotor, χοληδοχικήλες, Νόσος Caroli)
- **Οικογενείς διαταραχές** (καλοήθης υποτροπιάζων ενδοηπατικός ίκτερος, ενδοηπατική χολόσταση κυήσεως)
- **Ηπατοκυτταρική διαταραχή** (αλκοόλ, ιογενής ηπατίτιδα)
- **Χολοστατικός ίκτερος** (εξωηπατικός, ενδοηπατικός)



# Α/α θώρακος



Καλός  
αερισμός  
πνευμόνων

ΚΘΔ κ.φ



# Υπερηχογράφημα άνω κοιλίας

---

- Ήπαρ με ήπια αύξηση της ηχογένειας (ήπια λιπώδης διήθηση) χωρίς ανάδειξη διακριτής εστιακής βλάβης
- Δεν παρατηρείται διάταση των ενδο ή εξωηπατικών χολαγγείων
- Η χοληδόχος κύστη δεν εμφανίζει παθολογικά ευρήματα



# Ιολογικός έλεγχος

---

- Anti-HCV: (-)
- HBsAg: (-)
- Anti-HBs : 0 mIU/ml
- Anti-HBc-T:(-)
- HIV Ag-Ab: (-)
- Anti-HAV:(-)
- CMV-G: 94,8 (+)
- CMV-M < 5 (-)
- EBV IgG > 720 (+)
- EBV IgM < 10 (-)
- HSV 1/2 IgG: >30 (+)
- HSV 1/2 IgM: < 0.5 (-)
- HSV 2 IgG <0.5 (-)



# Ανοσολογικές εξετάσεις

---

- ASMA (IFA): 1/20 (-)
- ANA (IFA): 1/80 (-)
- AMA (IFA): 1/20 (-)
  
- Ανοσοσφαιρίνη IgA: 465mg/dL (85-453)
- Ανοσοσφαιρίνη IgG: 1248mg/dL (751-1560)
- Ανοσοσφαιρίνη IgM: 79 mg/dL (46-304)
- Ανοσοσφαιρίνη IgE: **886.4** IU/mL (0-380)





# Καρκινικοί δείκτες

---

- AFP: 12,70 ng/ml (0-15)
- CA 15.3: 46,50 U/ml (0-32.4)
- CA 125: 19,3 U/ml (0-35)
- CEA : 0,42 ng/ml (<10)
- CA 19.9: 39.96 U/ml (0-37)
- PSA : 1.05 ng/ml (0-4)



---

- **Μικροβιολογικός έλεγχος:**

Widal, Wright (-)

- **Θυρεοειδικός έλεγχος**

TSH, FT4, FT3 (φυσιολογικές)



# MRI ΑΚΚΟ-MRCP

---

- Εικόνα περιγεγραμμένης και εντοπισμένης **λιπώδους διήθησης** στα τμήματα I, II, VII, VI
- Απουσία παθολογικής εξεργασίας από το υπόλοιπο ηπατικό παρέγχυμα, το οποίο εμφανίζει αυξημένες διαστάσεις
- Φυσιολογική απεικόνιση του παγκρέατος
- Σπλην, νεφροί, επινεφρίδια: κφ
- Δεν παρατηρούνται διογκωμένοι λεμφαδένες από την άνω και κάτω κοιλία



# MRI ΑΚΚΟ-MRCP

---

- Στον χολοκυστικό βόθρο παρατηρείται συσπασμένη και ρικνή χοληδόχος κύστη
- Ενδοηπατικά χολαγγεία φυσιολογικού μεγέθους
- Χοληδόχος πόρος φυσιολογικού εύρους, χωρίς εικόνα λιθίασης εντός αυτού
- Παγκρεατικός πόρος φυσιολογικός

VOUZAS ATHANASIOS  
58216  
01-JAN-1968  
10:15  
18-OCT-2013  
IMAGE 110  
SER 1-8

I.K.A. THESSALONIKIS  
MAGNETOM Harmony  
H-SP-CR VA13F  
+ : F A L

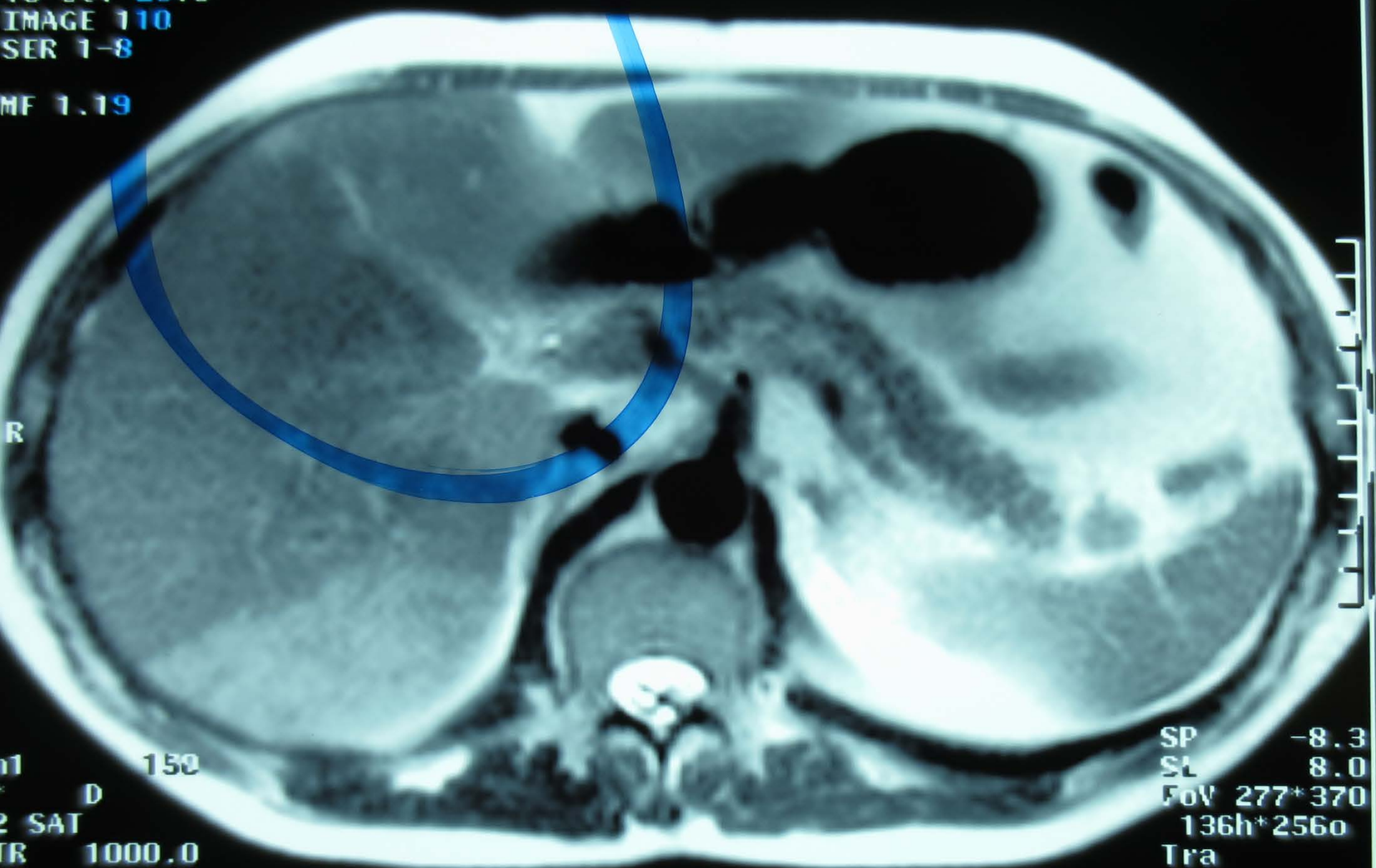
A

MF 1.19

R

m1 150  
D  
2 SAT  
TR 1000.0  
TE 60.0/1

SP -8.3  
SL 8.0  
FoV 277\*370  
136h\*256o  
Tra



VOUZAS ATHANASIOS  
58216  
01-JAN-1968  
10:20  
18-OCT-2013  
IMAGE 192  
SER 1-13

A

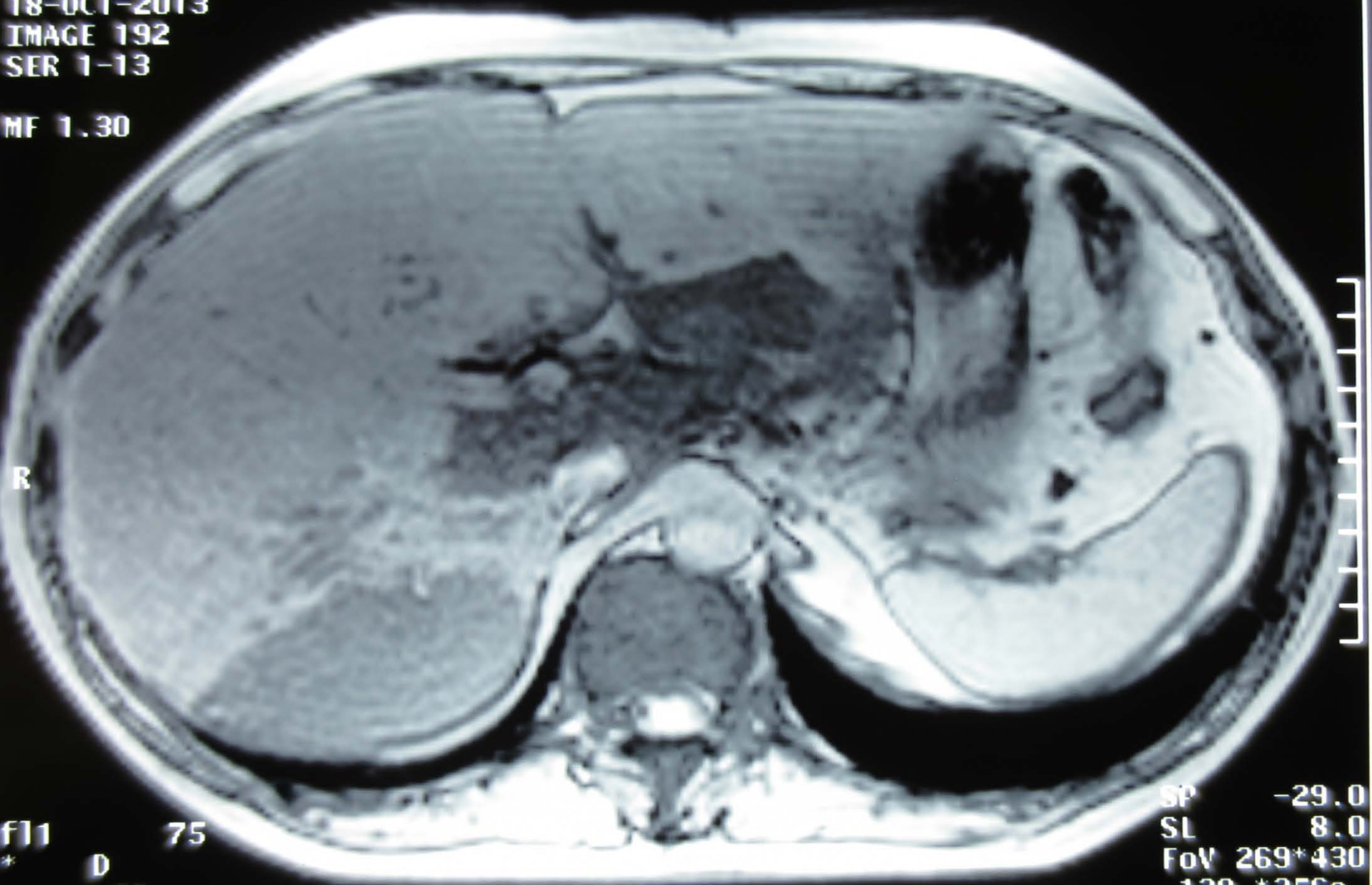
I.K.A. THESSALONIKIS  
MAGNETOM Harmony  
H-SP-CR VA13F  
+ : F A L

MF 1.30

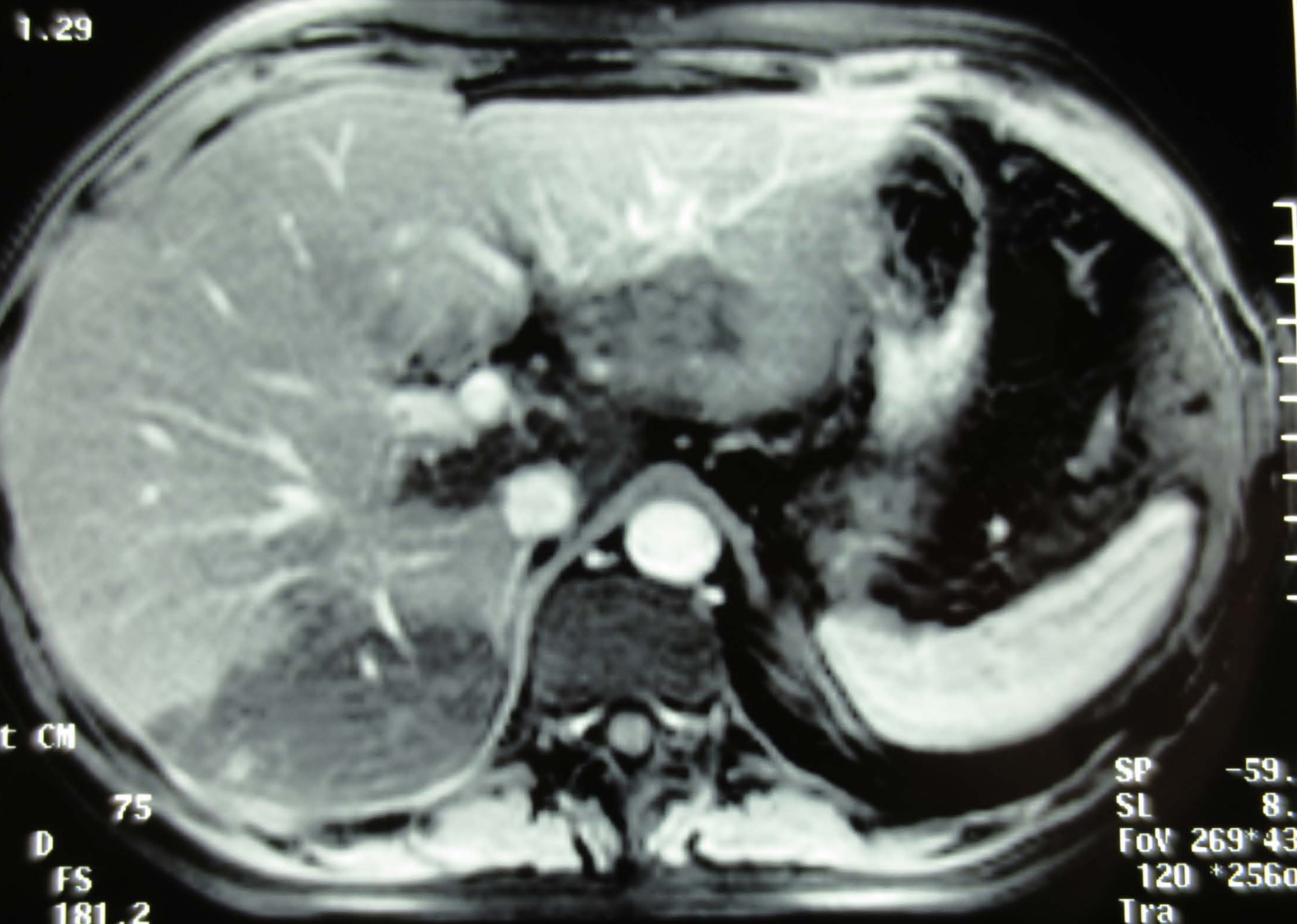
R

f11 75  
\* D

SP -29.0  
SL 8.0  
FoV 269\*430  
120 \*2560



1.29



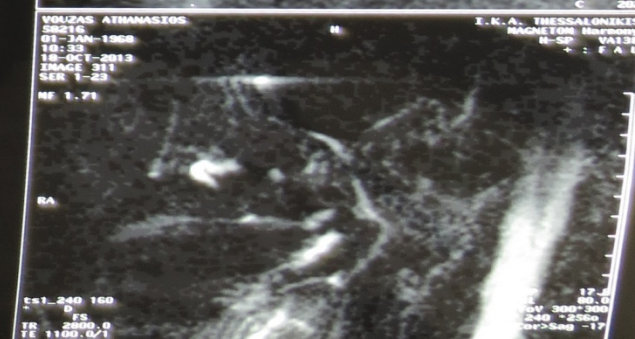
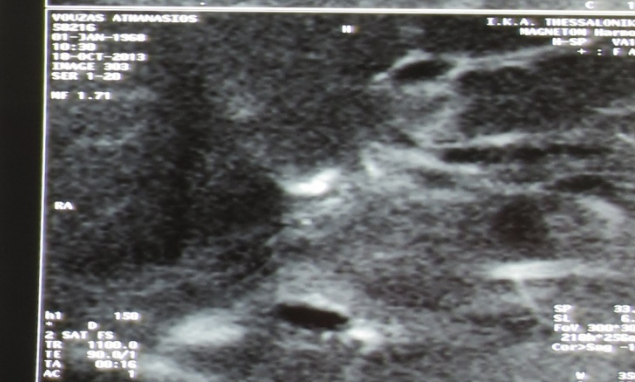
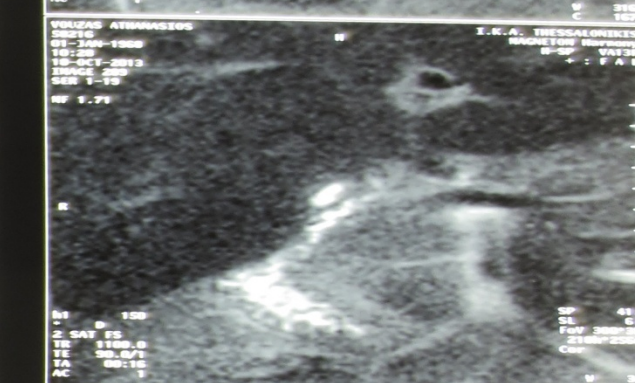
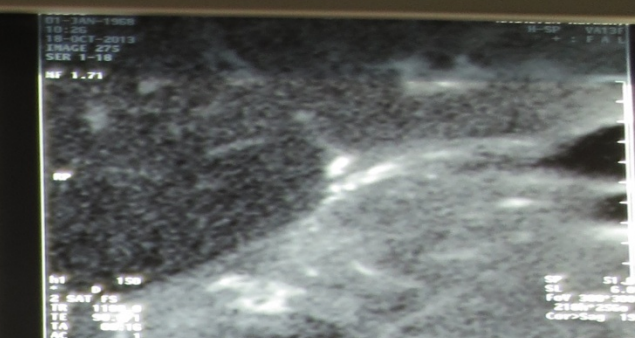
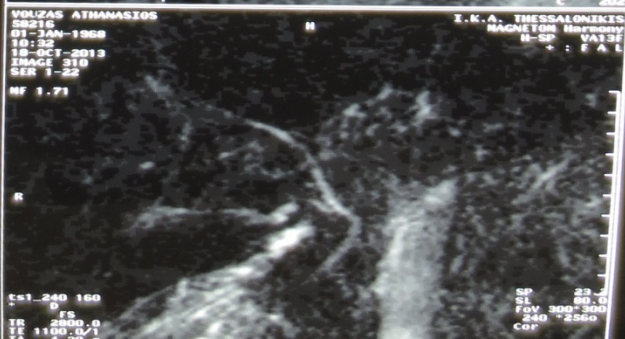
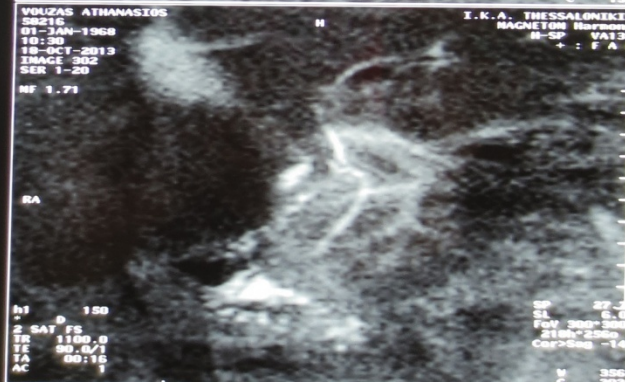
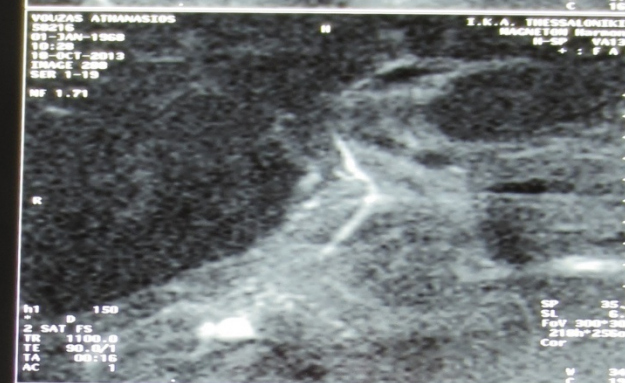
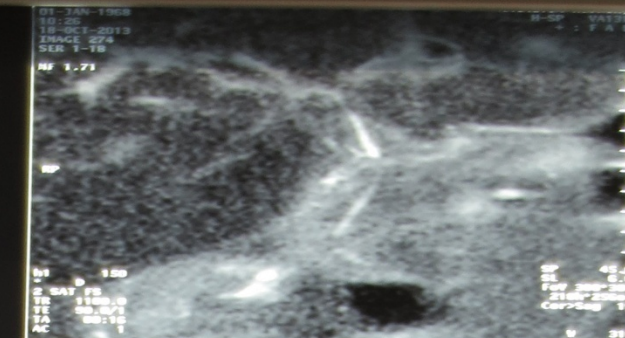
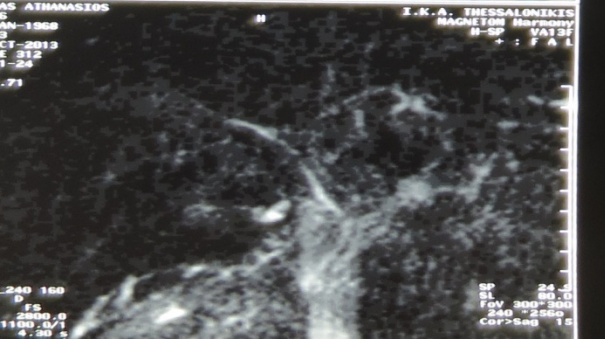
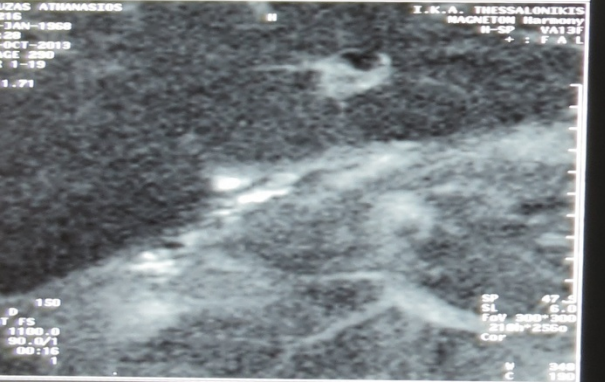
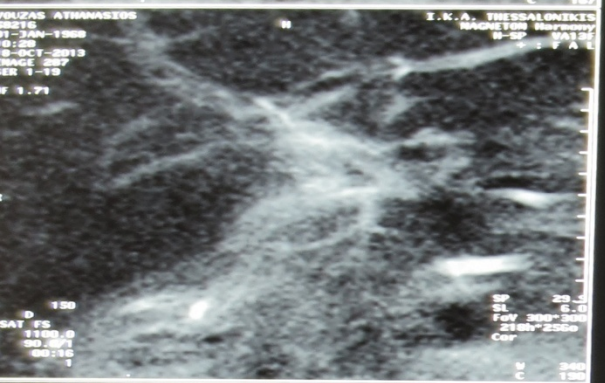
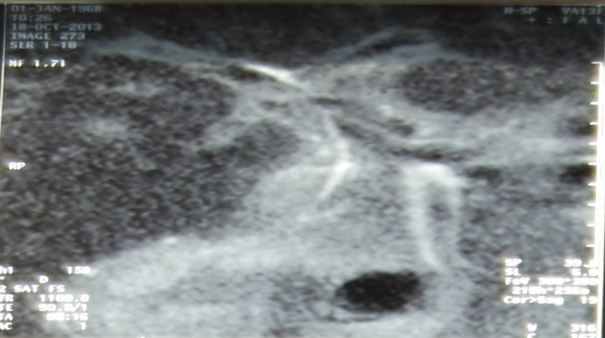
t CM

75

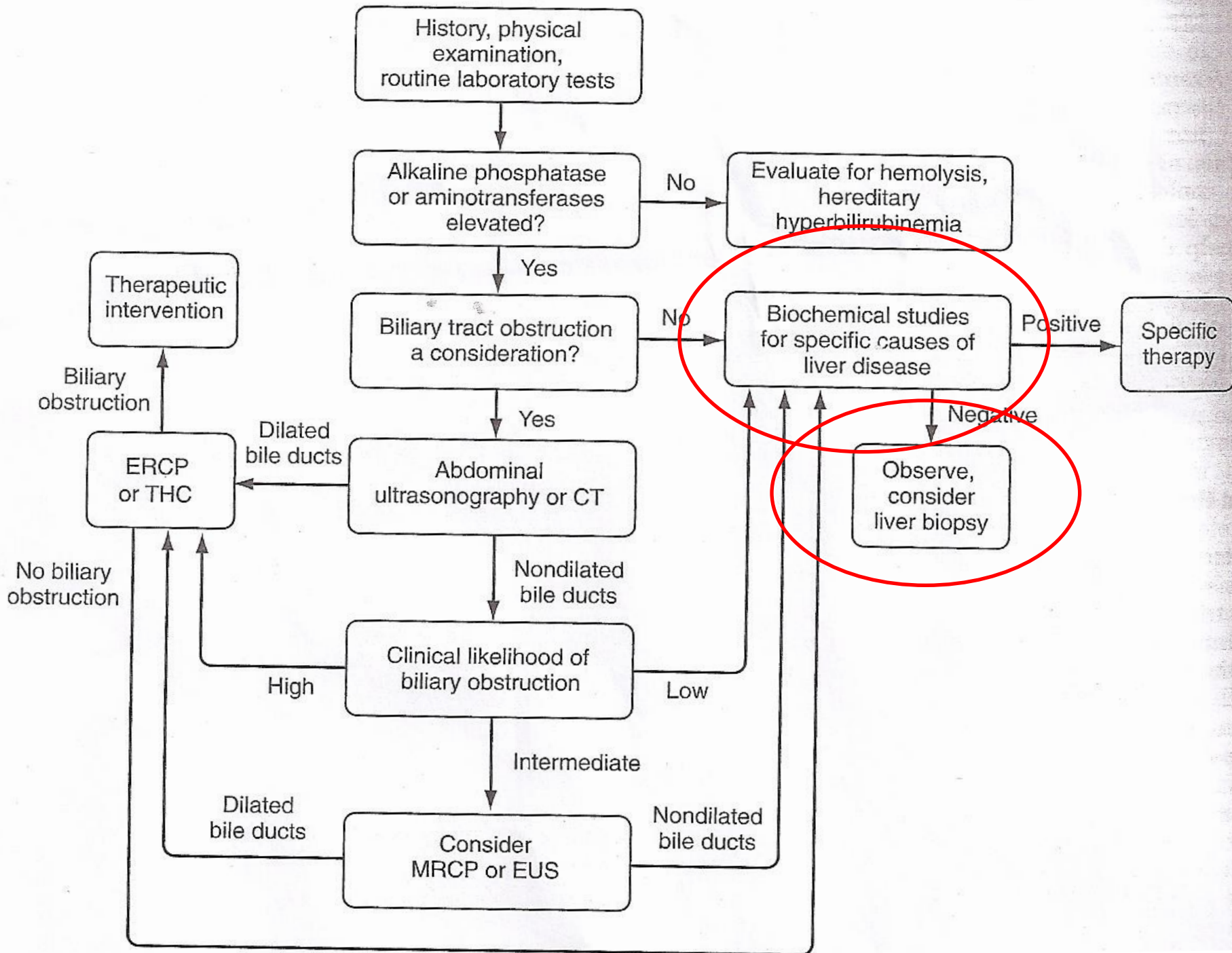
D

FS  
181.2  
4.8/1

SP -59.  
SL 8.  
FoV 269\*43  
120 \*2560  
Tra









# Περαιτέρω διερεύνηση

---

- Διενέργεια **βιοψίας ήπατος** (πόρισμα εκκρεμεί)



# Αίτια εξωηπατικής χολόστασης

---

- **Ενδοαυλικά** (λίθοι, παράσιτα)
- **Τοιχωματικά** (όγκοι καλοήθεις-κακοήθεις, κύστεις συγγενείς-επίκτητες, στενώσεις καλοήθεις-κακοήθεις)
- **Εξωτοιχωματικά** (παγκρεατίτιδα, όγκοι παγκρέατος ή πυλών ήπατος)

# Αίτια ενδοηπατικής χολόστασης

- **Ηπατοκυτταρική νόσος** (ιογενείς ηπατίτιδες, αλκοόλ, αιμοχρωμάτωση, έλλειψη α1-αντιθρυψίνης)
- **Διηθητικές νόσοι** (φυματίωση, σαρκοείδωση, όγκοι, αμυλοείδωση)
- **Λοιμώξεις** (βακτηρίδια, παράσιτα, μύκητες, HIV)
- **Ανοσολογικά νοσήματα** ( πρωτοπαθής χολική κίρρωση, πρωτοπαθής σκληρυντική χολλαγειίτιδα, αυτοάνοση ηπατίτιδα)
- **Πενία χοληφόρων ενηλίκων** , ιδιοπάθης και δευτεροπαθής
- **Μετεγχειρητικός ίκτερος**
- **Τοξική δράση φαρμάκων**



# Φαρμακευτική αγωγή κατά τη διάρκεια νοσηλείας

---

- Ουρσοδεοξυχολικό οξύ 250mg 1-0-2
- Ακετυλοκυστεΐνη 6 gr για 5 ημέρες
- Πεντοξυφυλλίνη 400mg 1-1-1



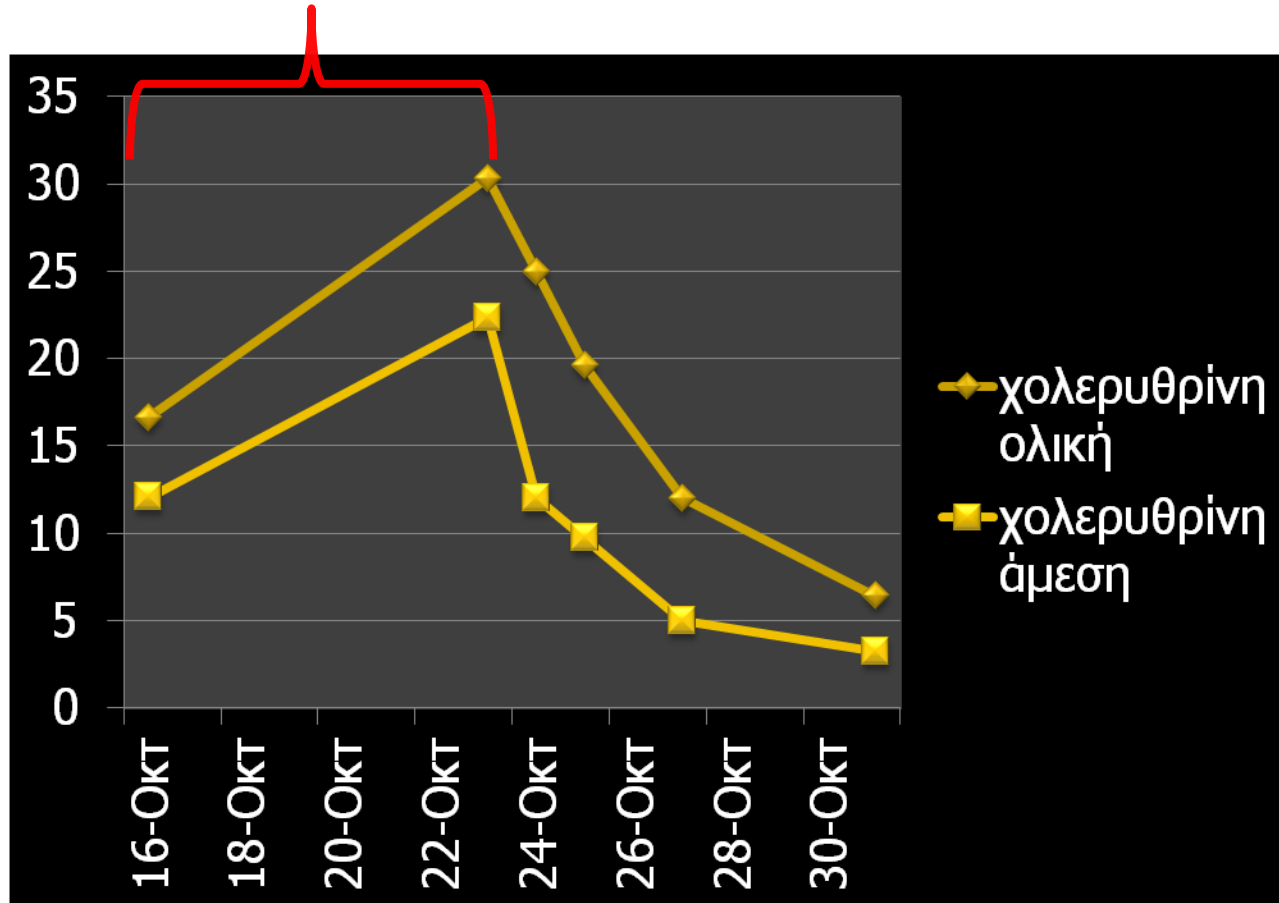
# Εργαστηριακός Έλεγχος

	16/10/2013	23/10/2013	31/10/2013
WBC	6070	6100	9170
GR	59	73	63
LYM	35	15	30
Ht	37,7	35,1	28,7
MCV	-	-	104
MCH	-	-	34
MCHC	-	-	35
PLT	96000	138000	305000
INR	1,16	1,12	1,04

	16/10/2013	23/10/2013	27/10/2013	31/10/2012
ALP	640	308	242	186
γ- GT	<u>7321</u>	<u>5854</u>	<u>2424</u>	<u>1671</u>
SGOT	146	56	54	41
SGPT	70	40	46	42
BIL(ολ-αμ)	<u>16,6-12,2</u>	<u>30,3-22,3</u>	<u>12,0/5,0</u>	<u>6,4/3,2</u>
LDH	316	195	174	208
K	3,0	3,6	3,6	4,4
Na	126	133	134	142
Ουρία	17	26	13	8
Κρεατ.	0,78	1,18	1,03	0,79
Ουρ.οξύ	2,6		2,8	4,5
CRP	-	-	17,8	24,6
TKE		52	132	
Πρωτ/Αλβ	7,5/2,9	5,7/2,8	6,7/3,3	6,7/3,4
Χοληστερόλη	922	895	867	789
LDL		828	777	679
HDL	26	20	22	53
Τριγλυκερίδια	1521	234	308	285
Αμυλάση	50	86		

# Πορεία χολερυθρίνης

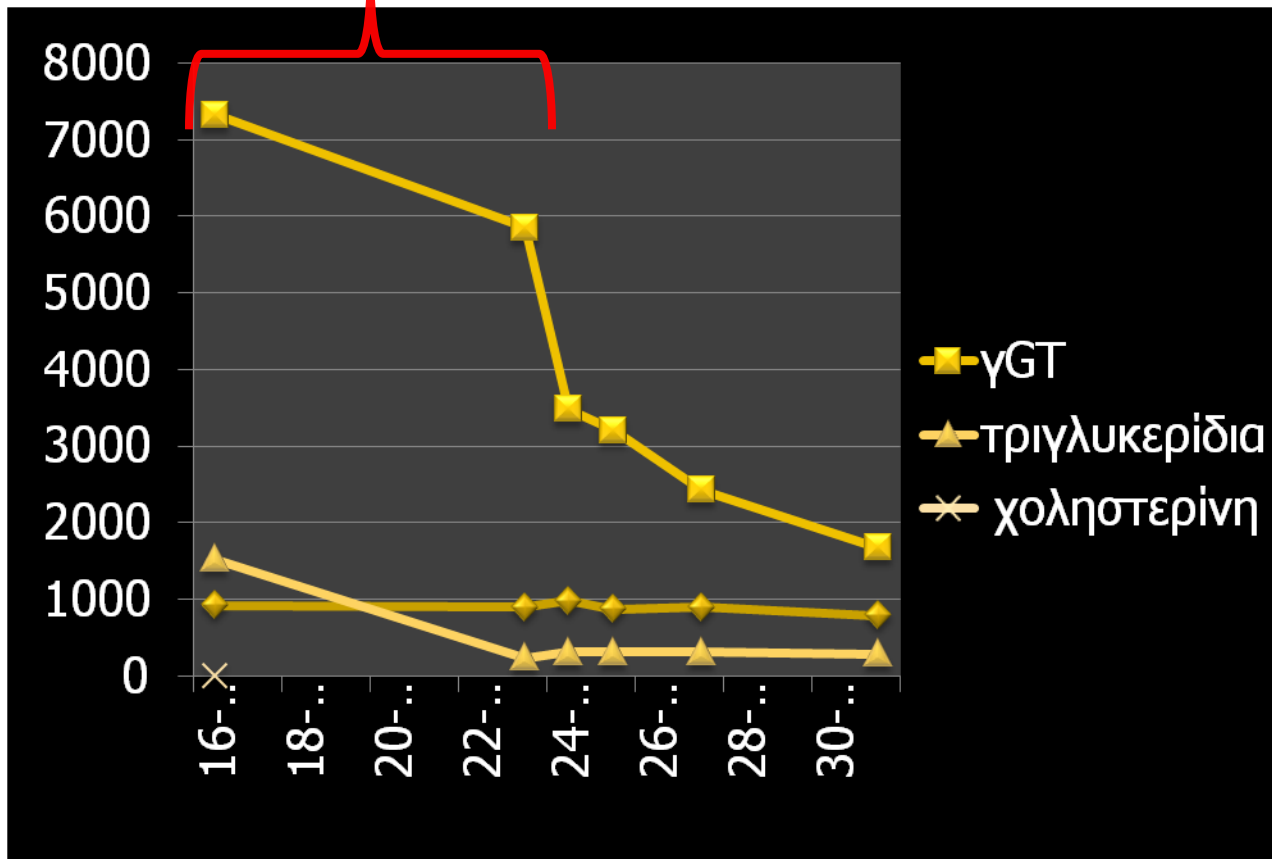
Νοσηλεία στον Αγ.Παυλο





# Πορεία $\gamma$ GT, χοληστερίνης, τριγλυκεριδίων

Νοσηλεία στον Αγ. Παυλο





# Φαρμακευτική αγωγή εξόδου

---

- Φυλλικό οξύ 5 mg 1-0-0
- Βιταμίνες B1, B6, B12  
125mg+125mg+125mcg 1-0-0
- Ουρσοδεοξυχολικό οξύ 250mg 1-0-2



# Πιθανή Διάγνωση

---

- Τοξική ηπατίτιδα σε έδαφος αλκοολικής ηπατοπάθειας
  
- Το τελευταίο δίμηνο αναφέρει ότι λάμβανε αλάτι ιμαλαίων (πιθανή αιτία???)