

Παρουσίαση ενδιαφέρουσας περίπτωσης

Κατσιμάρδου Αλεξάνδρα

Ειδικευόμενη Παθολογίας

Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική

Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο

Παρούσα νόσος

- Άνδρας, 73 ετών
- Από εβδομάδος προοδευτικά επιδεινούμενο κοιλιακό άλγος, κολικοειδούς χαρακτήρα, εντοπισμένο στην ΔΕ κοιλιακή χώρα και περιομφαλικά
- Συνοδά συμπτώματα: αδυναμία σίτισης, τάση προς έμετο, 2-3 διαρροϊκές κενώσεις/ημέρα
- Ατομικό αναμνηστικό: νόσος Crohn λεπτού εντέρου (διάγνωση προ έτους), ΧΑΠ
- Φ/Α: ινφλιξιμάμπη 6mg/kg/4 εβδομάδες, μεθυλπρεδνιζολόνη 16mg 1-1/2, ακλιδίνιο βρωμιούχο inh 1x2
- Αλλεργίες: όχι, κάπνισμα 80 pack years

Κλινική εξέταση

- ΖΣ: ΑΠ 125/75, HR 70/min, θ: 36,7° C, SpO2 93%
- Γενική επισκόπηση: απίσχναση, πληκτροδακτυλία
- Αναπνευστικό σύστημα: ομότιμο
- Καρδιαγγειακό σύστημα: S1-S2 ευκρινείς, ρυθμικοί, απουσία παθολογικών φυσημάτων, ECG: SR
- Πεπτικό σύστημα: εντερικοί ήχοι πολύ ελαττωμένοι, άλγος κατά την ψηλάφηση της ΔΕ πλάγιας κοιλιακής χώρας με συνοδό μυϊκή αντίσταση
- Λεμφαδένες: αψηλάφητοι

Απλή
ακτινογραφία
κοιλίας σε όρθια
θέση



Απλή
ακτινογραφία
θώρακος



Εργαστηριακός έλεγχος κατά την αρχική εκτίμηση

WBC: 15.1x10³/μL	SGOT 24 U/L	ALP 49 U/L
NE% 69.5%	SGPT 27 U/L	Αμυλάση ορού 135 U/L
LY% 21.6%	GLU 98 mg/dL	Ολική χολερυθρίνη 0,76
MO% 7.7%	Urea 58 mg/dL	Άμεση χολερυθρίνη 0,28
EO % 0.7%	Creat 0.86 mg/dL	Χοληστερίνη 161 mg/dL
RBC 5.05x10 ⁶ /μL	CRP 6 mg/L	Τριγλυκερίδια 94 mg/dL
Hb 14.6g/dL	LDH 241U/L	HDL 67 mg/dL
Ht 46%	CPK 96 U/L	LDL 75 mg/dL
MCV 91.1fL	K 4,3 mmol/L	TKΕ 31 mm/h
MCH 29 pg	Na 141 mmol/L	
MCHC 31,6 g/dL	Ca 9,1 mg/dL	
PLT 404.000/μL	γ-GT 28 U/L	

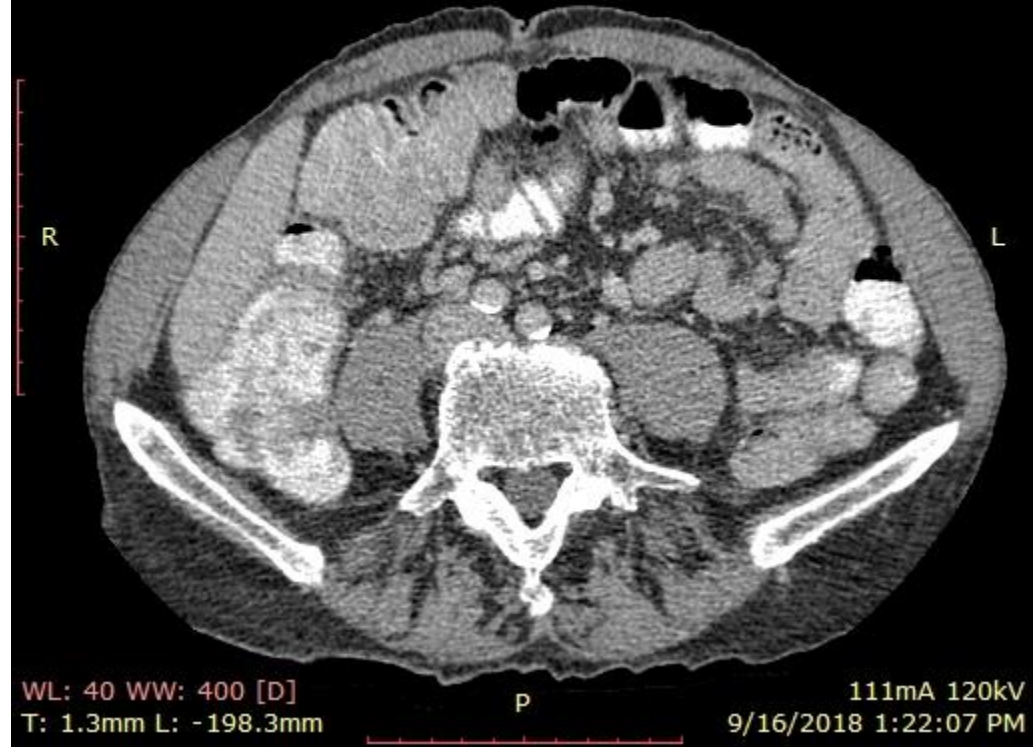
Αξονική τομογραφία άνω και κάτω κοιλίας

- Πάχυνση του τοιχώματος του ειλεού στο μεγαλύτερο μήκος του, με εστιακή διάταση του εγγύς ειλεού διαμέτρου 5εκ. και συμπυκνώσα έλικα μετά από αυτήν με ήπια ρύπανση του περίξ λίπους
- Διαγραφή της γαστρογραφίνης μέχρι και το παχύ έντερο
- Μικρού και οριακού μεγέθους λεμφαδένες στη μεσεντέρια χώρα και παρααορτικά

Im: 133/281
Se: 7

A

TSAKALOV IOAKIM
32358
M
IPPOKRATIO THESSALONIKIS
32358
AKKO
ABD PEL 1.25 STD



Im: 35/71
Se: 2

A

TSAKALOV IOAKIM
32358
M
IPPOKRATIO THESSALONIKIS
32358
AKKO
ABD PELV 5 STD



Αξονική τομογραφία ΑΚΚΟ

Νόσος Crohn

- Διατοιχωματική φλεγμονή του γαστρεντερικού σωλήνα
- Μπορεί να προσβάλλει το σύνολο του πεπτικού σωλήνα
 - 80% προσβολή του τελικού ειλεού
 - 50% ειλεοκολίτιδα
 - 20% κολίτιδα
- Ενδοσκοπικά ευρήματα: εστιακά αφθώδη ή βαθιά έλκη που γειτνιάζουν με περιοχές φυσιολογικού βλεννογόνου (εικόνα δίκην πλακόστρωτου), τμηματική προσβολή
- Παθολογοανατομικά ευρήματα: εστιακά έλκη, οξεία και χρόνια φλεγμονή, κοκκιώματα

Νόσος Crohn- κλινικές εκδηλώσεις

- Κοιλιακό άλγος
- Διάρροια
- Αιμορραγία πεπτικού
- Συρίγγια
- Αποστημάτια
- Περιπρωκτική νόσος
- Δυσαπορρόφηση
- Γενικά συμπτώματα
 - Απώλεια βάρους
 - Πυρετός
- Εξωεντερικές εκδηλώσεις

Νόσος Crohn- Θεραπεία

- 2 στρατηγικές αντιμετώπισης
 - Step-up therapy
 - Top-down therapy

- Φαρμακευτική αγωγή σε νόσο Crohn
 - 5-αμινοσαλικυλικά (σουλφασαλαζίνη, μεσαλαμίνη)
 - Κορτικοστεροειδή (βουδεσονίδη, πρεδνιζόνη)
 - Ανοσοτροποποιητικά (αζαθειοπρίνη, 6- μερκαπτοπουρίνη, μεθοτρεξάτη)
 - Βιολογικές θεραπείες (infliximab, adalimumab)

Νόσος Crohn- Θεραπεία (2)

Ήπιας- μέτριας βαρύτητας

- Χωρίς ή με ήπια συμπτωματολογία
- Φυσιολογικές ή ήπια αυξημένες τιμές CRP και καλπρονεκτίνης κοπράνων
- Ηλικία > 30 έτη
- Νόσος σε μικρό τμήμα του εντέρου
- Ευρήματα ήπια από κολonosκόπηση
- Απουσία περιπρωκτικής νόσου
- Χωρίς ιστορικό χειρουργικών επεμβάσεων
- Απουσία φλέγμονα- στενώσεων

Σοβαρής βαρύτητας

- Ηλικία < 30 έτη
- Κάπνισμα
- Αυξημένες τιμές CRP και καλπρονεκτίνης κοπράνων
- Βαθιά έλκη σε κολonosκόπηση
- Συμμετοχή μεγάλων τμημάτων του εντέρου
- Περιπρωκτική νόσος
- Εξωεντερικές εκδηλώσεις
- Ιστορικό εντερεκτομής
- Νόσος ανθεκτική ή εξαρτώμενη από τα κορτικοστεροειδή

Νόσος Crohn- αντισώματα έναντι του παράγοντα νέκρωσης των όγκων (anti-TNF-a)

Αντενδείξεις χορήγησης

- Ενεργός λοίμωξη
- Λανθάνουσα φυματίωση
- Απομυελινωτικά νοσήματα (πολλαπλή σκλήρυνση, οπτική νευρίτιδα)
- Καρδιακή ανεπάρκεια

Ανεπιθύμητες ενέργειες

- Αντιδράσεις υπερευαισθησίας κατά την χορήγηση
- Ουδετεροπενία
- Λοιμώξεις (έρπηγ ζωστήρας, Tb, ευκαιριακά παθογόνα)
- Νευρολογικά συμπτώματα
- Καρδιακή ανεπάρκεια
- Αναπνευστικό: ίνωση, κοκκιωμάτωση
- Ηπατοτοξικότητα
- Κακοήθεια (λέμφωμα, μελάνωμα)

Νόσος Crohn- ενδείξεις για χειρουργική αντιμετώπιση

- Διάτρηση εντέρου
- Αποστήματα ενδοκοιλιακά- αδυναμία συντηρητικής αντιμετώπισης
- Αιμορραγία πεπτικού
- Ειλεός αποφρακτικός λόγω χρόνιας ίνωσης
- Συρίγγια ανθιστάμενα στη συντηρητική θεραπεία
- Κακοήθεια

Αντιμετώπιση

- Τοποθέτηση ρινογαστρικού καθετήρα
- Ενυδάτωση- αναπλήρωση ηλεκτρολυτικών διαταραχών
- Φαρμακευτική αγωγή
 - Σιπροφλοξασίνη 400mg 1x2
 - Πρεδνιζολόνη ενδοφλεβίως
 - Infliximab 6mg/kg εφάπαξ

Πορεία νόσου

Εργαστηριακός έλεγχος - πορεία

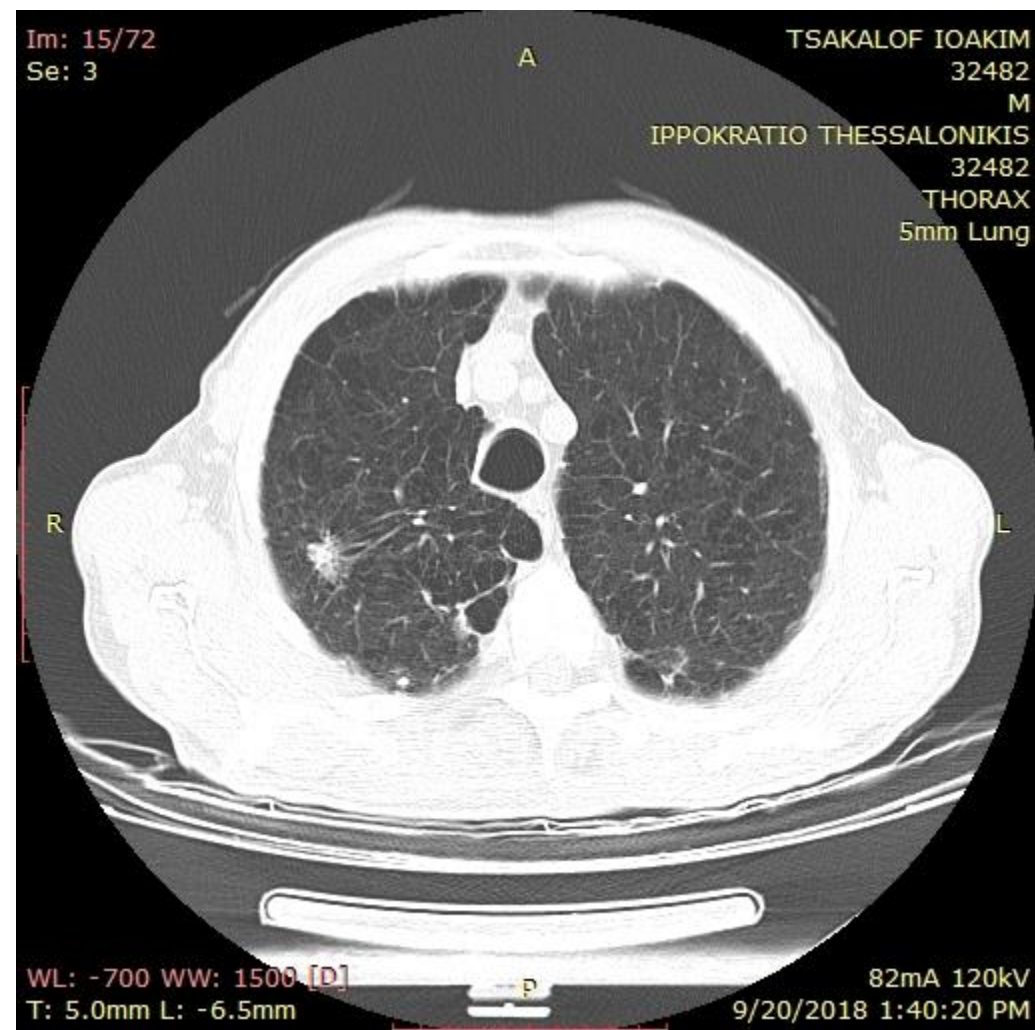
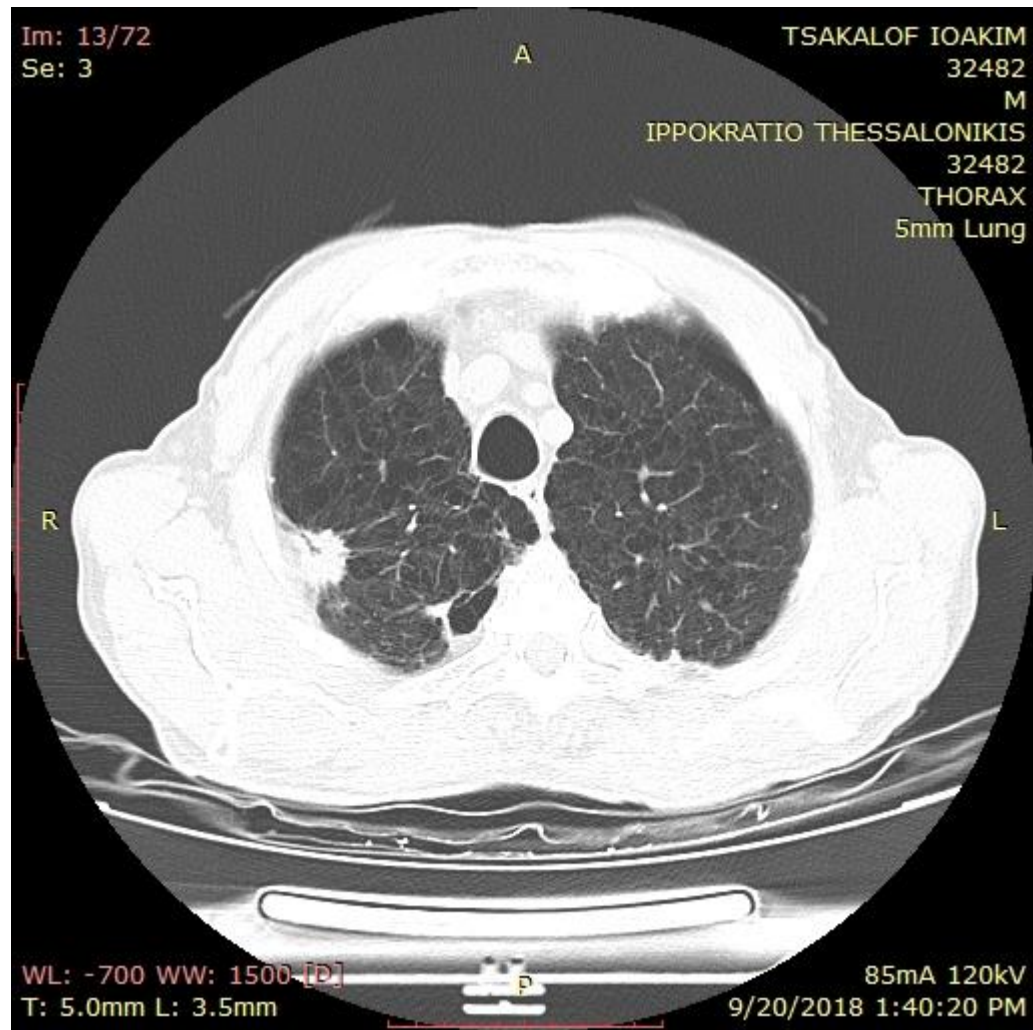
Εισαγωγή	4 ^η ημέρα νοσηλείας	Εισαγωγή	4 ^η ημέρα νοσηλείας
WBC: 15,6x10³/μL	WBC: 7,9x10³/μL	PLT 201.000/μL	PLT 338.000/μL
NE% 69,5%	NE% 65,3%	CRP 6,2 mg/L	CRP 2,4 mg/L
LY% 21,6%	LY% 24,2%	Urea 58 mg/dL	Urea 30 mg/dL
MO% 7,7%	MO% 7,9%	Creat 0,96 mg/dL	Creat 0,94 mg/dL
EO % 0,5%	EO % 2%		
RBC 5,05x10 ⁶ /μL	RBC 4,18x10 ⁶ /μL		
Hb 14,6 g/dL	Hb 12,6 g/dL		
Ht 46%	Ht 37,8%		

Πορεία νόσου

- Από τη δεύτερη ημέρα νοσηλείας έναρξη σίτισης
- Σταδιακή υποχώρηση του κοιλιακού άλγους, κενώσεις ημιδαρρείς, παρουσία περισταλτισμού
- **Διενέργεια αξονικής τομογραφίας θώρακος**
- 4^η ημέρα νοσηλείας εξιτήριο
 - Medrol 16mh 1-1/2
 - Διενέργεια MRI εντερογραφίας λεπτού και επικοινωνία με τα αποτελέσματα

Αξονική τομογραφία θώρακος

- Κεντρολοβιδιακού και υποϋπεζωκοτικού τύπου εμφυσηματικές αλλοιώσεις του πνευμονικού παρεγχύματος
- Ινωδοσκληρυντικά στοιχεία πνευμονικών κορυφών αμφοτερόπλευρα
- Στο οπίσθιο τμήμα του ΔΕ άνω λοβού οζώδης βλάβη διαμέτρου 2,1 εκ με ακτινωτές προσεκβολές, σε επαφή με τον παρακείμενο υπεζωκότα, που θα μπορούσε να αποδοθεί σε scar- Ca πνεύμονα



Αξονική τομογραφία θώρακος

Θεραπευτικά διλήμματα

- Τι θεραπεία θα δώσουμε από εδώ και στο εξής;
- Τι θα αντιμετωπίσουμε πρώτο;

Ευχαριστώ
