

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Δαυίδ Ταραμπουλούς,
Ειδικευόμενος Γαστρεντερολόγος

Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
ΓΝΘ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

- Άνδρας 63 ετών

Παρούσα νόσος:

- Από 4ημέρου ήπιο κοιλιακό άλγος με ιδιαίτερη εντόπιση περιομφαλικά και επέκταση στη (ΔΕ) πλάγια κοιλιακή χώρα, με συνοδό ναυτία, ανορεξία, εμπύρετο έως 37,7°C, χωρίς διαταραχές των κενώσεων
- Εκτιμήθηκε από οικογενειακό ιατρό με χορήγηση κεφουροξίμης και σπασμολυτικών με μερική ύφεση του άλγους

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ατομικό Αναμνηστικό

- Αλκοολική κίρρωση ήπατος
- Ψωρίαση
- Χολολιθίαση

Έξεις/Συνήθειες

- Κάπνισμα: 1 πακέτο/ημέρα
- Αλκοόλ: διακοπή από 4ετίας

Φαρμακευτική αγωγή κατ' οίκον

- Επλερενόνη 25mg 1x1
- Προπρανολόλη 40mg $\frac{3}{4}$ x2

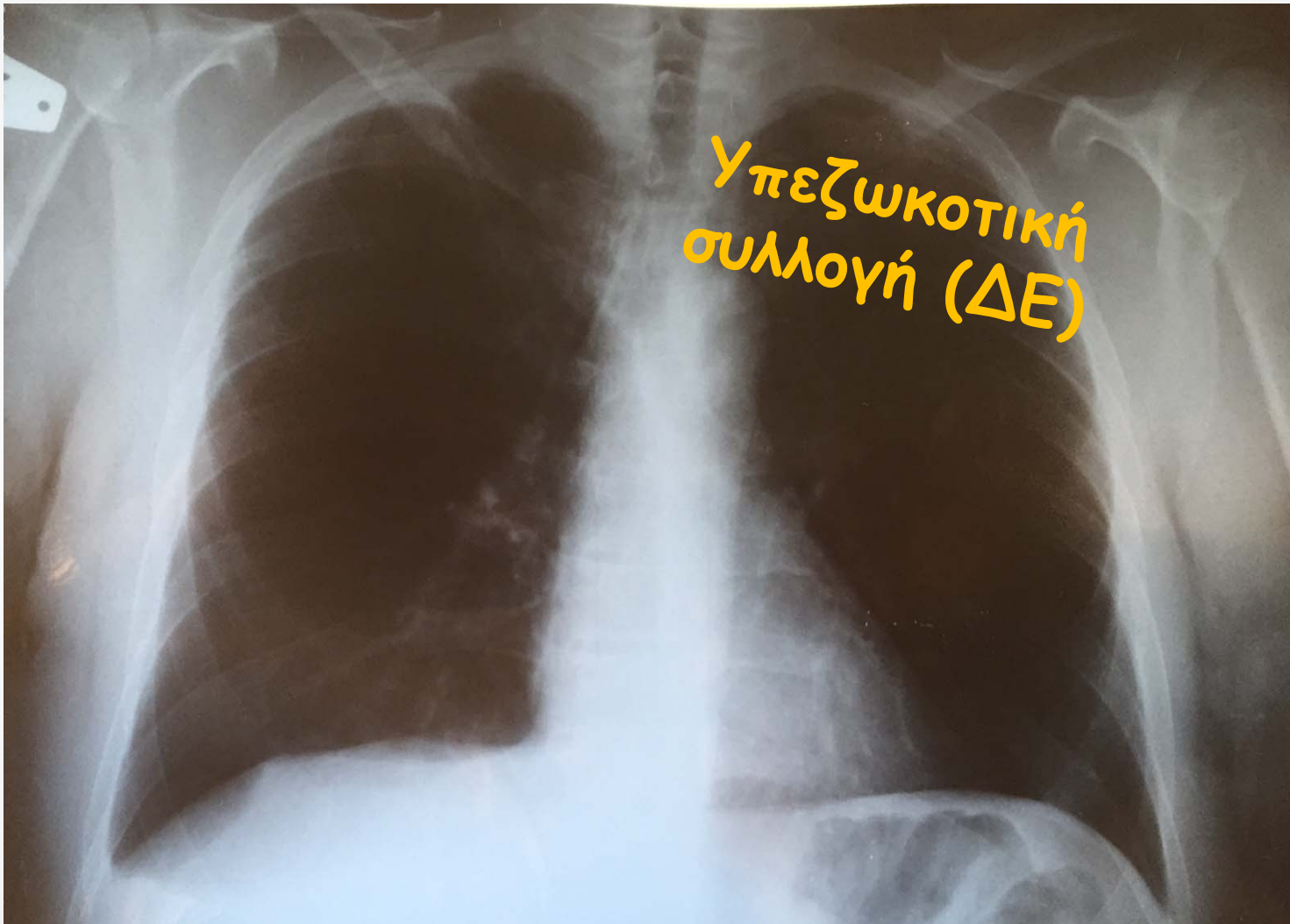
ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Όψη, θρέψη καλή
- Καρδιαγγειακό σύστημα: καρδιακοί τόνοι ευκρινείς, ρυθμικοί
- Ακρόαση πνευμόνων: φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Εξέταση κοιλίας: Μαλακή, ευπίεστη, ανώδυνη, εντερικοί ήχοι παρόντες. Χωρίς εμφανή παρουσία ασκίτικου υγρού. Ήπαρ: (-). Σπλήνας: (-). σ. Murphy: (-).
- Περιφερικοί λεμφαδένες: Χωρίς ψηλαφητική διόγκωση

- ◎ ΑΠ 160/90 mmHg
- ◎ Σφύξεις: 67/λεπτό
- ◎ sO₂: 98%
- ◎ θ: 36,8°C

ΗΚΓ:
SR, χωρίς
ισχαιμικές
αλλοιώσεις

Α/α θώρακος



Α/α κοιλίας



Υγραερικά επίπεδα λεπτού
και παχέος εντέρου

ΚΥΡΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

Λευκά (/μL)	13.100
Πολ. %	71,9
Λεμφ. %	13,1
Μον. %	9,4
Εωσ. %	5,1
Ht %	46,6
Hb (g/dL)	15,3
RBC (x10 ⁶ / μL)	5.060
MCV (fL)	92
MCH (pg)	31,5
MCHC (g/dL)	34,2
PLT (/ μL)	120.000

ΠΗΚΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ

PT (sec)	14,1
aPTT (sec)	36,4
INR	1,24
Ινωδογόνο (mg/dL)	290

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Σάκχαρο (mg/dL)	126
Ουρία (mg/dL)	39
Κρεατινίνη (mg/dL)	0,97
eGFR (ml/min)	99
Ουρικό οξύ (mg/dL)	5,8
K ορού (mEq/L)	4,6
Na ορού (mEq/L)	142
Ca ορού (mg/dL)	9,7
P ορού (mg/dL)	3,2
Mg ορού (mg/dL)	1,57
SGOT (U/L)	25
SGPT (U/L)	17
CPK (U/L)	95
LDH (U/L)	234
γGT (U/L)	97
ALP (U/L)	99

ΔΕΙΚΤΕΣ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ

ΤΚΕ (mm/hr)	37
-------------	----

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Λευκώματα ολικά (g/dL)	7,8
Λευκωματίνη (g/dL)	3,5
Χολερυθρίνη (mg/dL)	1,58
Άμεση Χολερυθρίνη (mg/dL)	0,65
Αμυλάση	36
γGT	97

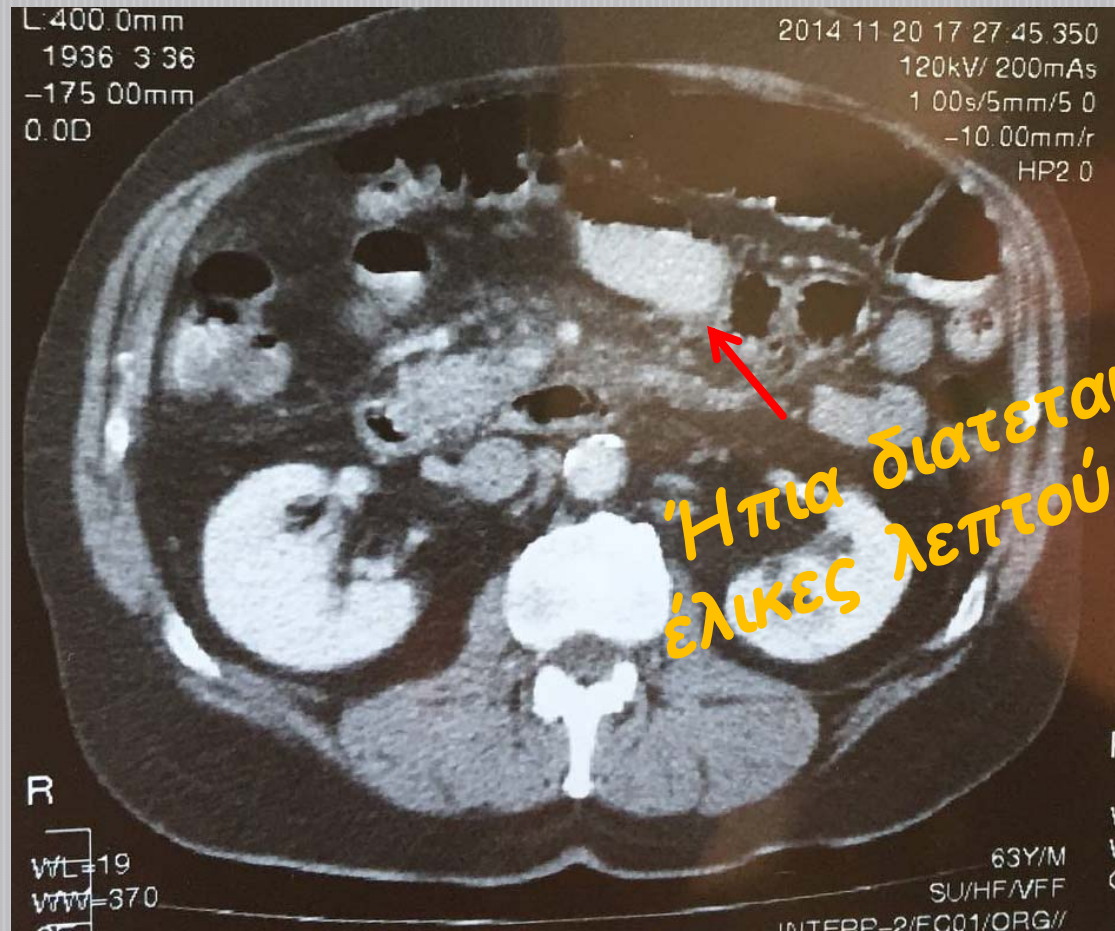
ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ

Ειδικό βάρος	1024
pH	7
Λεύκωμα	(-)
Σάκχαρο	(-)
Νιτρικά	(-)
Χολερυθρίνη	(-)
Πυοσφαίρια	2 – 4
Ερυθρά	0 – 1

U/S άνω κοιλίας

- Ήπαρ με αδρή κοκκιώδη υφή, χωρίς διακριτή εστιακή ενδοηπατική βλάβη
- Χοληδόχος κύστη σε σύσπαση. Εικόνα εσωτερικών ηχοανακλάσεων με ακουστική σκιά όπισθεν αυτών
- Φυσιολογικό εύρος χοληδόχου πόρου, ενδο- και εξωηπατικών χολαγγείων
- Σπλήνας ομοιογενής, μεγέθους 12,84 εκ.
- Πάγκρεας χωρίς διακριτή εστιακή βλάβη
- Νεφροί άμφω φυσιολογικών διαστάσεων και ηχοδομής, χωρίς διάταση πυελοκαλυκτικού συστήματος

CT ΑΚΚΟ



Πορεία νόσου

- Ο ασθενής αντιμετωπίστηκε ως επί **αρχόμενου ειλεού** **δ.δ. γαστρεντερίτιδα** με ενυδάτωση και διακοπή της σίτισης από το στόμα, με σταδιακή ύφεση της κοιλιαλγίας
- Επιπλέον, χορηγήθηκε ηπαρίνη χαμηλού μοριακού βάρους σε προφυλακτική δόση και σιπροφλοξασίνη
- Επανασιτίστηκε ομαλά την 3^η ημέρα νοσηλείας και έλαβε εξιτήριο την 5^η ημέρα νοσηλείας

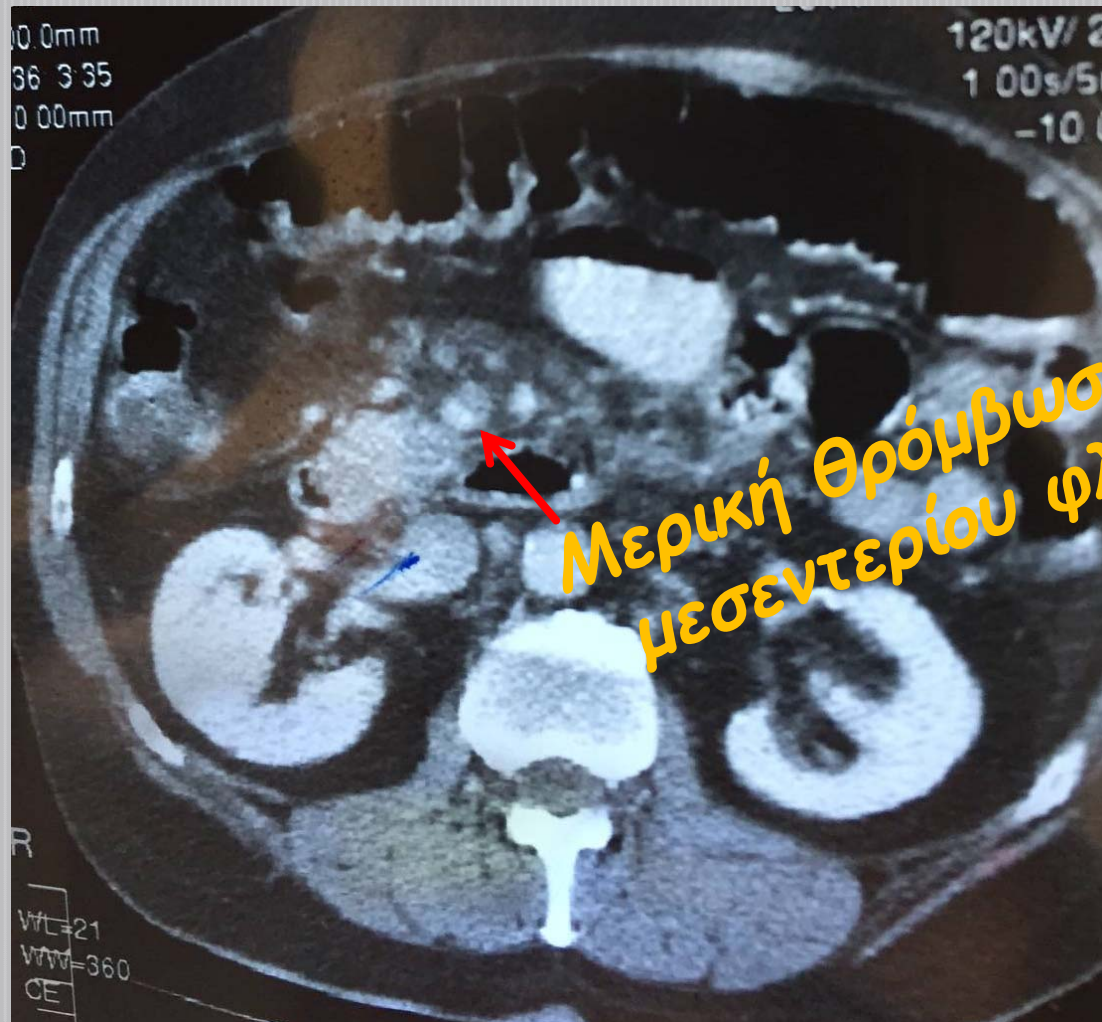
Πορεία νόσου

- 2 ημέρες μετά το εξιτήριο, ο ασθενής εισήχθη εκ νέου στο εφημερεύον νοσοκομείο με υποτροπή της αρχικής συμπτωματολογίας
- Υπεβλήθη σε νέα CT κοιλίας και διαγνώστηκε με **θρόμβωση άνω μεσεντερίου φλέβας**
- Την επόμενη ημέρα διεκομίσθη στην κλινική μας για περαιτέρω διερεύνηση και αντιμετώπιση

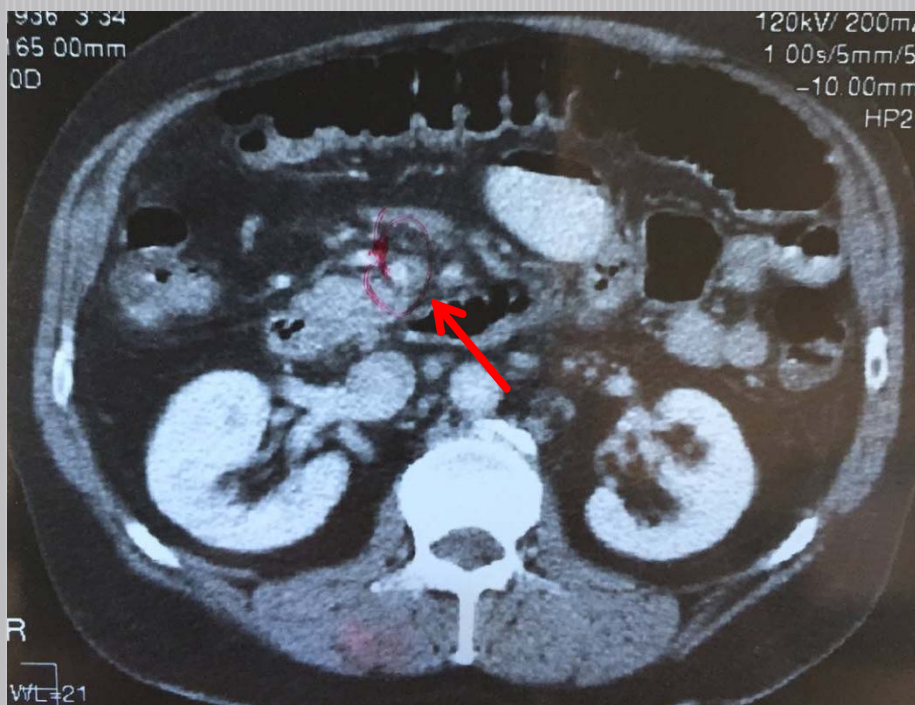
2^η νοσηλεία – Πορεία νόσου

- Διακοπή της σίτισης από το στόμα, ενυδάτωση
- Χορήγηση ΗΧΜΒ σε θεραπευτική δόση
- Επανέναρξη της σίτισης την 4^η ημέρα νοσηλείας χωρίς επανεμφάνιση του άλγους
- Εκτίμηση από την κλινική μεταμοσχεύσεων
- Νέα CT κοιλίας την 5^η ημέρα νοσηλείας (μία εβδομάδα μετά την οξεία επανέναρξη της συμπτωματολογίας)

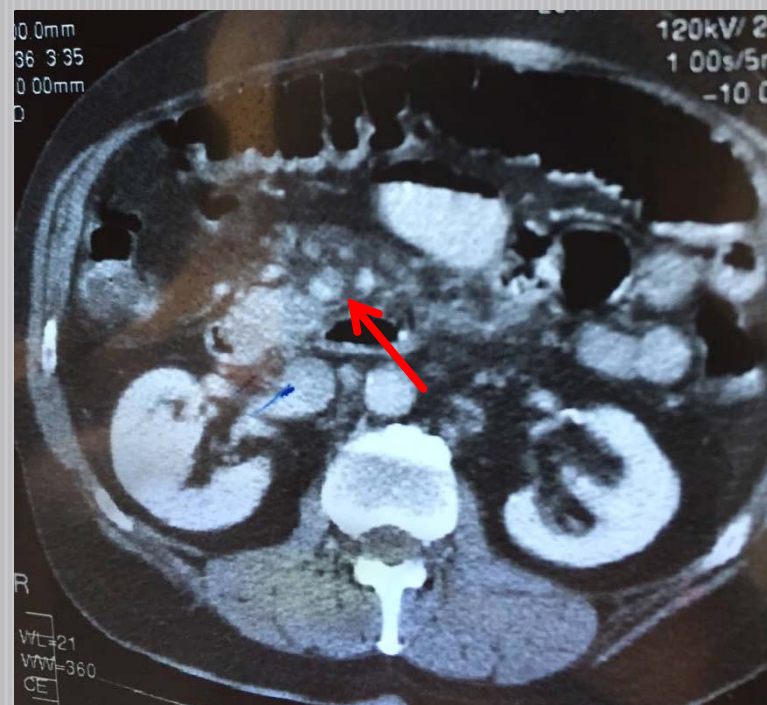
Νέα CT ΑΚΚΟ



Σύγκριση CT ΑΚΚΟ



1^η



2^η

Διερεύνηση













- Εστάλη έλεγχος θρομβοφιλίας
- Ca δείκτες





AFP (ng/mL)	3,6	0-15
PSA (ng/mL)	1,3	0,4-4
CEA (ng/mL)	1,73	<5

Πορεία νόσου

- Ο ασθενής έλαβε εξιτήριο την 7^η ημέρα νοσηλείας, με οδηγίες για συνέχιση της ΗΧΜΒ και για λήψη ριφαξιμίνης και λακτιτόλης
- Επανεκτίμηση με τα αποτελέσματα του ελέγχου θρομβοφιλίας

ΕΛΕΓΧΟΣ ΘΡΟΜΒΟΦΙΛΙΑΣ

		Εξέταση	Φυσιολ. Τιμές	Μονάδες	02/12/14 10:34
		ΕΛΕΓΧΟΣ ΘΡΟΜΒΟΦΙΛΙΚΗΣ Δ			Αίμα
<input type="checkbox"/>		 Αντιθρομβίνη III (ΑΤΙΙΙ)	75 - 125	%	43,9
<input type="checkbox"/>		 Πρωτεΐνη C	70 - 140	%	39,7
<input type="checkbox"/>		 Πρωτεΐνη S	70 - 123	%	71,6
<input type="checkbox"/>		 APC Resistance (dV τροποποιημ	>1,5		1,82
<input type="checkbox"/>		 Αντιπηκτικό λύκου Φωσφολιπίδ	Αρνητικό		ΑΡΝΗΤΙΚΟ (Αρνητι
<input type="checkbox"/>		 LA1 (Φωσφολιπίδια)	<45	sec	41,4

		ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			Ορός
<input type="checkbox"/>		ACA GPL (ELISA)	<14	U/ml	9,48
<input type="checkbox"/>		B2 Γλυκοπρωτεΐνη IgA	<16	U/ml	9,11 (ΑΡΝΗΤΙΚΑ)
<input type="checkbox"/>		B2 Γλυκοπρωτεΐνη IgG	<16	U/ml	0,61 (ΑΡΝΗΤΙΚΑ)
<input type="checkbox"/>		B2 Γλυκοπρωτεΐνη IgM	<16	U/ml	1,16 (ΑΡΝΗΤΙΚΑ)

Chronic hepatopathy: bleeding vs. thrombosis

**Ευχαριστώ για την
προσοχή σας**