

# ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ-215

Άννα Βαρουκτσή  
Ειδικευόμενη Παθολογίας  
Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική  
ΓΝΘ «Ιπποκράτειο»

# ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

Ασθενής ♀, ηλικίας 78 ετών, προσήλθε λόγω:

- ❑ πτώσης εξ' ιδίου ύψους
- ❑ συνοδό κάκωση δεξιά μετωπιαία
- ❑ αστάθειας/ ζάλης από μηνός με αγγειοκινητικούς χαρακτήρες (από την καθιστή στην όρθια θέση)
- ❑ Αναφέρει συνοδό άλγος δεξιάς πλάγιας κοιλιακής χώρας άγνωστης ενάρξεως

# ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Αρτηριακή υπέρταση
- Καταθλιπτική συνδρομή
- Ιστορικό ΣΔ;



# ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- δισκία αμιλοδιπίνης/ βαλσαρτάνης/υδροχλωροθειαζίδης 10/ 160/25 mg, 1x1
- δισκία εσιταλοπράμης 20mg 1x1



# ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- ΑΠ: 100/50 mmHg (ύπτια θέση)  
ΑΠ: 95/ 50 mmHg (όρθια θέση)  
70 bpm, θ: 36.6 °C, SaO<sub>2</sub>: 96% ΧΟ, ΗΚΓ: SR, RBBB
- S<sub>1</sub>, S<sub>2</sub>: ευκρινείς, ρυθμικοί
- ΑΨ: ομότιμο άμφω, υποτρίζοντες δεξιάς βάσης
- **Κοιλιά: ήχοι (+), μαλακή, ευπίεστη, σημείο Murphy (+)**
- ΑΝΕ: κρανιακά νεύρα κφ,  
μυϊκή ισχύς κφ, πέλματα  
καμπτικά,  
Romberg: χωρίς σαφή φορά



# ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Α/α θώρακος:  
ΚΘΔ αυξημένος  
Επίταση βρογχαγγειακού δικτύου στις βάσεις
- Α/α κρανίου:  
Εκ των οστών του θόλου του κρανίου,  
σαφής εικόνα κατάγματος δεν παρατηρείται

# ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ		PT	10.8 msec	Glc: 114 mg/dl	ALP: 178 U/L
WBC	20.060/ $\mu$ L	aPTT	26.5 msec	Ure: 61 mg/dl	$\gamma$ GT: 135 U/L
PMN	80.6%	INR	0.96	Cre: 1.19 mg/dl	LDH: 296 U/L
LY	12.2%	FIB	580 mg/dl	K: 4.5 meq/lt	CPK: 130 U/L
Ht	32.9%			Na: 135 meq/lt	TBL: 0.21 mg/dl
Hb	10.6 g/dl			SGOT: 39 U/L	Alb: 2.8 g/dl
MCV	90 fl			SGPT: 53 U/L	AMY: 51 U/L
PLT	587000 $\times 10^6/$ L				

CRP: 154 mg/dl

εβ: 1025	Νιτρικά (-)
pH: 6.5	WBC: 0-1
Λεύκωμα (-)	RBC: 0-1



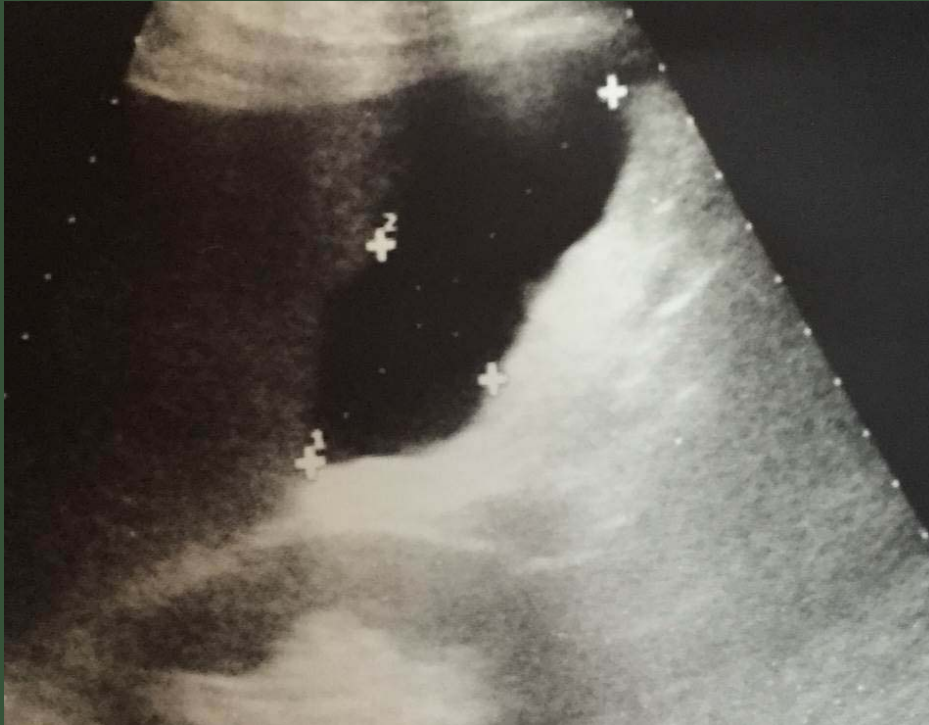
# ECHO ANΩ KOIΛΙΑΣ



- Χοληδόχος κύστη με παρουσία ηχογενούς υλικού στον αυλό της. Έκδηλη πάχυνση του τοιχώματος αυτής με διαστρωμάτωση (0.6cm)
- Παρουσία περιχολοκυστικής αντίδρασης
- Οριακό εύρος χοληδόχου πόρου (0.6 cm)
- Χωρίς διάταση ενδοηπατικών χοληφόρων
- Πάγκρεας στο βαθμό που ελέγχθηκε, χωρίς εστιακή αλλοίωση



# ECHO ANΩ KOIΛΙΑΣ



Παρουσία υποηχοϊκής περιοχής, διαστάσεων 8x3cm, υφηπατικά (κάτωθεν του δεξιού λοβού του ήπατος)-συλλογή υγρού;

# ΟΞΕΙΑ ΧΟΛΟΚΥΣΤΙΤΙΔΑ

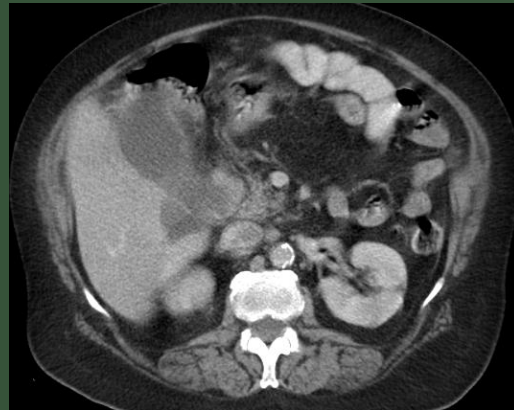
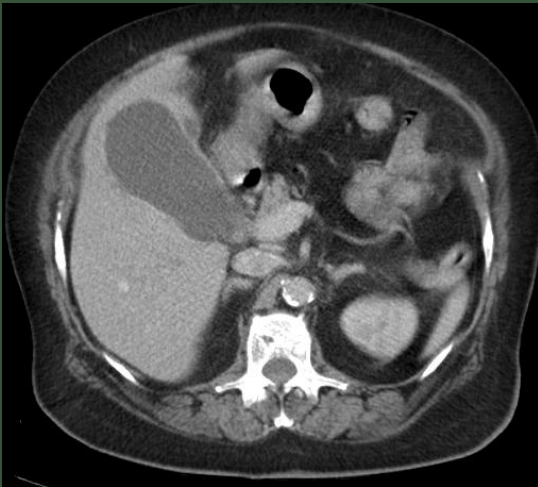


# ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

- Διακοπή σίτισης
- Έναρξη αντιβιοτικής αγωγής:  
κεφοξίτινη 2gr x 3 iv  
μετρονιδαζόλη 500mg x 3 iv
- Χορήγηση ενδοφλέβιας ενυδάτωσης



# CT ΑΚΚΟ



- Χοληδόχος κύστη: με φυσιολογικό πάχος τοιχώματος, ήπια διογκωμένη (εγκάρσια διάμετρος 5.3 εκ.)
- Παρουσία μικρών εγκυστωμένων περιχολοκυστικών συλλογών στην ελεύθερη και ηπατική επιφάνεια της χολ.κύστης
- Παρουσία κυστικών σχηματισμών με λεπτά τοιχώματα με ασθενή πρόσληψη σκιαστικού διαστάσεων 8.3 x3 cm και 2.3x3.2 cm στο τμήμα VI, VII του ήπατος (εγκυστωμένες συλλογές υγρού;)

# CT ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ



- Απουσία πρόσφατου αιμορραγικού υλικού από τον ενδοκράνιο χώρο.
- Ήπια διεύρυνση κοιλιακού συστήματος και υπαραχνοειδών χώρων.
- Εικόνα λευκοεγκεφαλοπάθειας αγγειακής αιτιολογίας.
- Δομές μέσης γραμμής αμετάθετες.
- Χωρίς εικόνα κατάγματος από τις οστικές δομές του κρανίου

# ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

3<sup>η</sup> ημέρα νοσηλείας:  
Χωρίς βελτίωση κλινικής εικόνας  
Χωρίς πτώση των δεικτών φλεγμονής



WBC: 17.500 / $\mu$ L  
PLT: 719000  
CRP: 102 mg/dl  
ALP: 254 U/L  
 $\gamma$ GT: 228 U/L

Αλλαγή αντιβιοτικής αγωγής σε πιπερακιλλίνη/ ταζομπακτάμη,  
παράλληλα με τη χορήγηση μετρονιδαζόλης

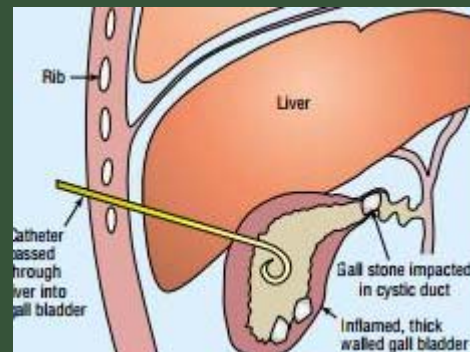
# ΝΕΟΣ ΕΧΟ ΚΟΙΛΙΑΣ

- Πολλαπλοί λίθοι εντός της χοληδόχου κύστης. Χολολιθίαση με πάχυνση του τοιχώματος της χοληδόχου κύστης με συνοδό περιχολοκυστική φλεγμονή και με συνοδό μικρή ποσότητα ιζήματος
- Χοληδόχος πόρος κφ
- Υποηχοϊκός ωοειδής σχηματισμός με ομαλά όρια (4.18x 4.61 cm) στο (ΔΕ) λοβό του ήπατος, ανάγγειος

# ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

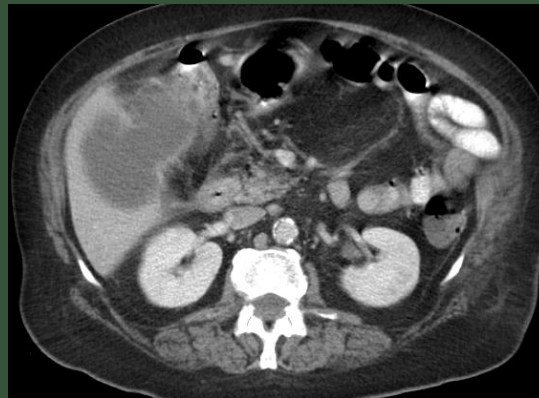
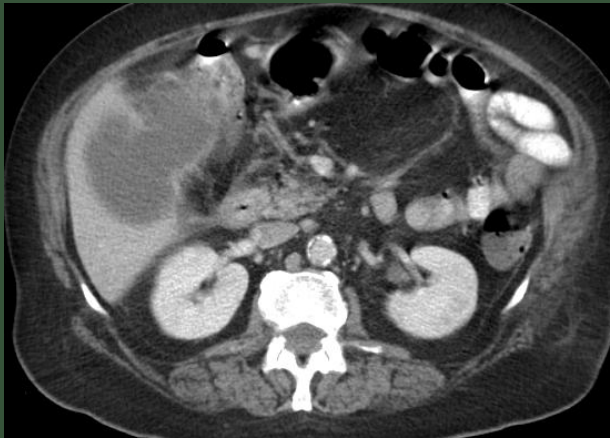
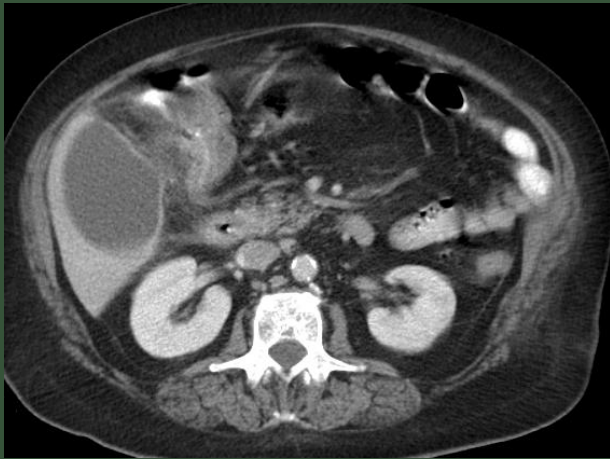
7<sup>η</sup> ημέρα νοσηλείας:  
Ίδια κλινική εικόνα: σ.Murphy (+)  
Παραμονή παρόμοιων ε/ε

Νέα απεικόνιση;  
Διενέργεια διαδερμικής παροχέτευσης;





# ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΝΕΑΣ CT ΑΚΚΟ



- Ύδρωπας χοληδόχου κύστης με συλλογή υγρού λόγω πιθανής ρήξης του τοιχώματος και σχηματισμό χολώματος ή εγκυστωμένης συλλογής υφηπατικά.
- Χωρίς ασκитικό υγρό.
- Ρυπαρότης του λίπους δεξιού υποχονδρίου, συμμετοχή στη φλεγμονή του τοιχώματος της δεξιάς κολικής καμπής.

# ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Ανεπιτυχής προσπάθεια παροχέτευσης  
Οξεία εμφάνιση κοιλιακού άλγους



Επείγουσα διακομιδή σε χειρουργική κλινική

# ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

## Επείγουσα χειρουργική αντιμετώπιση

- Τοποθέτηση χολοκυστοστομίας
- Παροχέτευση εγκυστωμένης συλλογής (παρουσία πύωδους περιεχομένου)
- Απουσία χολοπεριτόναιου
  
- Μετεγχειρητικώς: σταδιακή βελτίωση κλινικής εικόνας  
πτώση WBC, CRP, χολοστατικών ενζύμων
  
- Εξήλθε απύρετη, αιμοδυναμικά, αερομετρικά σταθερή

# ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΟΞΕΙΑΣ ΧΟΛΟΚΥΣΤΙΤΙΔΑΣ

1. **ΕΜΠΥΗΜΑ:** χοληδόχος κύστη με πυώδες περιεχόμενο [2-3%]
2. **ΓΑΓΓΡΑΙΝΩΔΗΣ ΧΟΛΟΚΥΣΤΙΤΙΔΑ:** επίπτωση 2-29%, ισχαιμική φλεγμονή τοιχώματος, η οποία μπορεί να προκαλέσει διάτρηση [>10%]
3. **ΠΕΡΙΧΟΛΟΚΥΣΤΙΚΟ ΑΠΟΣΤΗΜΑ:** περιχαράκωση λοίμωξης μετά από διάτρηση [2-20%]
4. **ΧΟΛΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟ:** ελεύθερη ροή χολής στην κοιλιακή χώρα, περιτονίτιδα [1-2%]
5. **ΧΟΛΟΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΡΙΓΓΙΟ:** μέσω συμφύσεων με κάποιο γειτονικό κοίλο σπλάγχνο, παροχέτευση χολής προς αυτό/ ειλεός από χολόλιθο

# ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ;

- Άνδρες μεγάλης ηλικίας
- Σακχαρώδης Διαβήτης
- Καρδιαγγειακά νοσήματα
- Χρόνια πάσχοντες

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Μη επιπλεγμένη:

παρακολούθηση ζωτικών, εντερική ανάπαυση, iv ενυδάτωση, iv αντιβιοτική αγωγή, αναλγησία  
λαπαροσκοπική αφαίρεση σε 2<sup>ο</sup> χρόνο

- Επιπλεγμένη:

επείγουσα ERCP, διαδερμική παροχέτευση, χολοκυστοστομία, τοποθέτηση σωλήνα «T», λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή, ανοικτή χολοκυστεκτομή



I'll never forget  
our time together...



Ευχαριστώ...