

# Παρουσίαση Περιστατικού

Πολυξένη Ι. Αγοραστού



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

# Ιστορικό

- **Κύριο σύμπτωμα: αιματέμεση**
- **Άνδρας 50 ετών διακομίζεται από Περιφερειακό Νοσοκομείο όπου εισήχθη λόγω πολλαπλών επεισοδίων αιματέμεσης (x4) και ενός επεισοδίου μέλαινας κένωσης από δώρου**
- **Ο ασθενής αναφέρει λήψη ενός γραμμαρίου ασπιρίνης**
- **Κατά την εισαγωγή στο Περιφερειακό Νοσοκομείο**
  - ΑΠ 90/40 mm Hg
  - Σφ: 110/min
  - Δακτυλική : (+) για μέλαινα
  - Hb :7 mg/dl

# Ιστορικό

- Μεταγγίζεται πριν τη διακομιδή με 2 ΜΣΕ και 3 FFP
- Διακομίζεται για περαιτέρω αντιμετώπιση

# Ατομικό αναμνηστικό

Κατάγματα πλευρών μετά από τροχαίο προ  
5ετίας

# Κοινωνικό Ιστορικό

- Χρήση αλκοόλ: καθημερινή χρήση από 20 ετίας (90gr/day)
- Χρήση καπνού: καπνιστής (40 τσ/ημ x 20 έτη)
- Χρήση ενδοφλεβίων ναρκωτικών ουσιών: δεν αναφέρεται
- Οικογενειακή κατάσταση: έγγαμος με 1 παιδί

# Φυσική Εξέταση

- **Ζωτικά σημεία:**
  - ΑΠ: 110/80 mmHg
  - Σφύξεις : 110/min
  - SaO<sub>2</sub> : 95% XO
- **Ωχρότητα δέρματος και επιπεφυκότων**
- **Κοιλία :** μαλακή ευπίεστη χωρίς ευαισθησία κατά τη ψηλάφηση, εντερικοί ήχοι-αυξημένοι
- **Ήπαρ :**ψηλαφητό, σπλήν: αψηλάφητος
- **Δακτυλική :** θετική για μέλαινα
- **Αναπνευστικό ψιθύρισμα :** κφ
- **Ακρόαση καρδιάς:** S1-S2 : ευκρινείς-ρυθμικοί

# Εργαστηριακά ευρήματα

- Γενική αίματος:
  - Hct :16,7%
  - Hb :5,4 mg/dl (μετά τη μετάγγιση 2 μονάδων)
  - WBC :12420
  - PLT :91000

# Εργαστηριακά ευρήματα

- **Βιοχημικός έλεγχος:**

- Ουρία:55 mg/dl
- Κρεατινίνη : 0,7 mg/dl
- Σάκχαρο : 178 mg/dl
- Κ :4,8 mmol/l
- Να :142 mmol/l
- Χολερυθρίνη: 1,2 mg/dl
- ALT :19 U/L
- AST :49 U/L
- γGT :154 U/L
- ALP :40 U/L
- Total Protein : 4,84 g/dl
- Albumin : 2,36 g/dl



# Εργαστηριακά ευρήματα

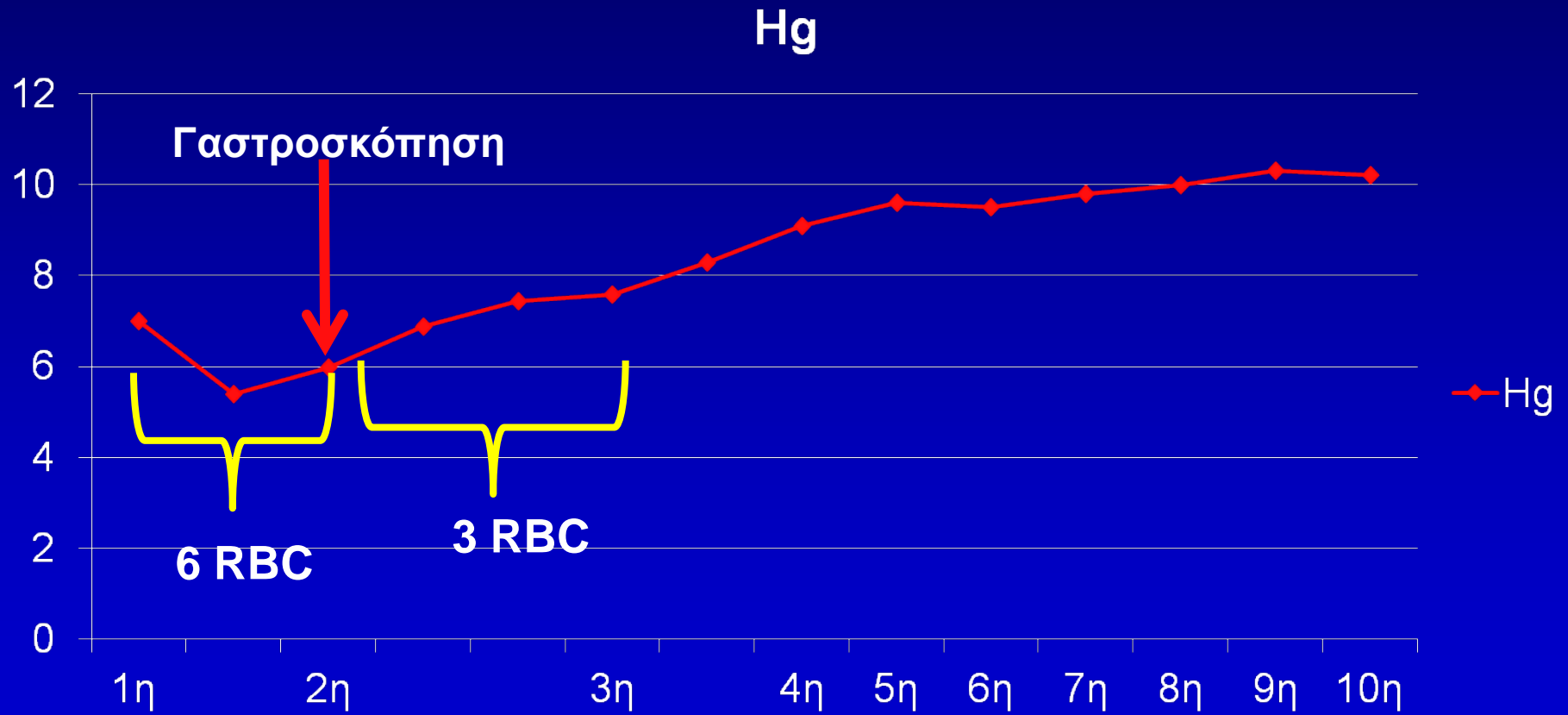
- Πηκτικός Μηχανισμός :
  - PT: 18,6/11,2 sec
  - PTT: 45,2/31 sec
  - INR: 1,5

# Αντιμετώπιση

## Σταθεροποίηση ασθενούς και Εκτίμηση αιμοδυναμικής κατάστασης

- Εξασφάλιση 2 φλεβ. Γραμμών
- Χορήγηση υγρών i.v.
- Διασταύρωση- Ομάδα - Μετάγγιση
- Παρακολούθηση
  - Νεφρικής λειτουργίας
  - ΗΚΓ
  - Α.Π.
  - Ht
  - Σφύξεις
- Τοποθέτηση ρινογαστρικού καθετήρα;
- Χορήγηση PPIs (80 mg εσομεπραζόλη bolus, 8mg/h για 3 ημέρες)

# Διακύμανση της τιμής της Hg



# Γαστροσκόπηση



# Αντιμετώπιση ασθενούς

- Μετά τη γαστροσκόπηση, χορηγήθηκε
  - σωματοστατίνη και
  - Κεφτριαξόνη 1 gr x 3

# ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ

- Αξονική τομογραφία άνω και κάτω κοιλίας και οπισθοπεριτοναϊκού χώρου με ενδοφλέβιο σκιαστικό και γαστρογραφίνη.
- Κιρρωτική διαμόρφωση του ήπατος. Μικρολιθίαση χολ. κύστης. Απουσία σπληνομεγαλίας. Η πυλαία και οι κλάδοι της απεικονίζονται βατοί. Κιρσοί στο κατώτερο τμήμα του οισοφάγου κατά μήκος του μείζονος τόξου του στομάχου.

# Διερεύνηση αιτιολογίας κίρρωσης

- **Ορολογικοί δείκτες ιογενών ηπατιτίδων**
  - HBsAg 0,52 (-)
  - HBsAb 45.45 (+)
  - HBcAb 1,17 (+)
  - HCV Ab 0,1 (-)
- **HIV 0,14 (-)**

# Διερεύνηση αιτιολογίας κίρρωσης

- ANA Αρνητικά 1/80
- AMA Αρνητικά
- ASMA 1/80
- LKM1 0.85 U/ml
- IgG 1810 mg/dl(751-1560)
- IgM 93 mg/dl(46-304)
- IgA 560 mg/dl(82-453)
- Σερουλοπλασμίνη : 37 mg/l (22-58)



# ΓαστροσκόπησηII



System  
Patient Data Change

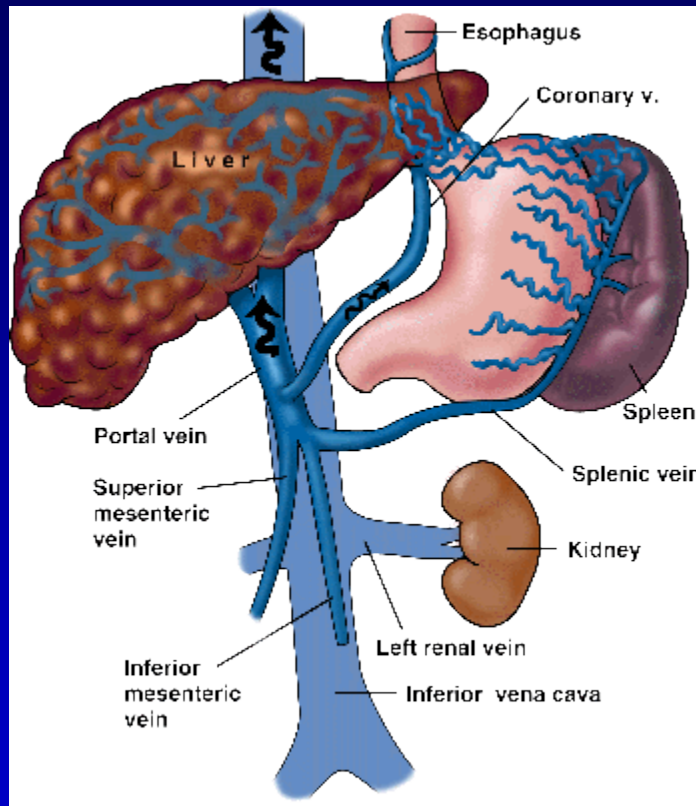
# Πορεία ασθενούς

- Αιμοδυναμικά σταθερός, χωρίς περαιτέρω επεισόδια αιματέμεσης
- Σίτιση χωρίς επιπλοκές
- Επανάλεγχος ενδοσκοπικός σε 1 μήνα
- Παρακολούθηση ηπατικής κίρρωσης

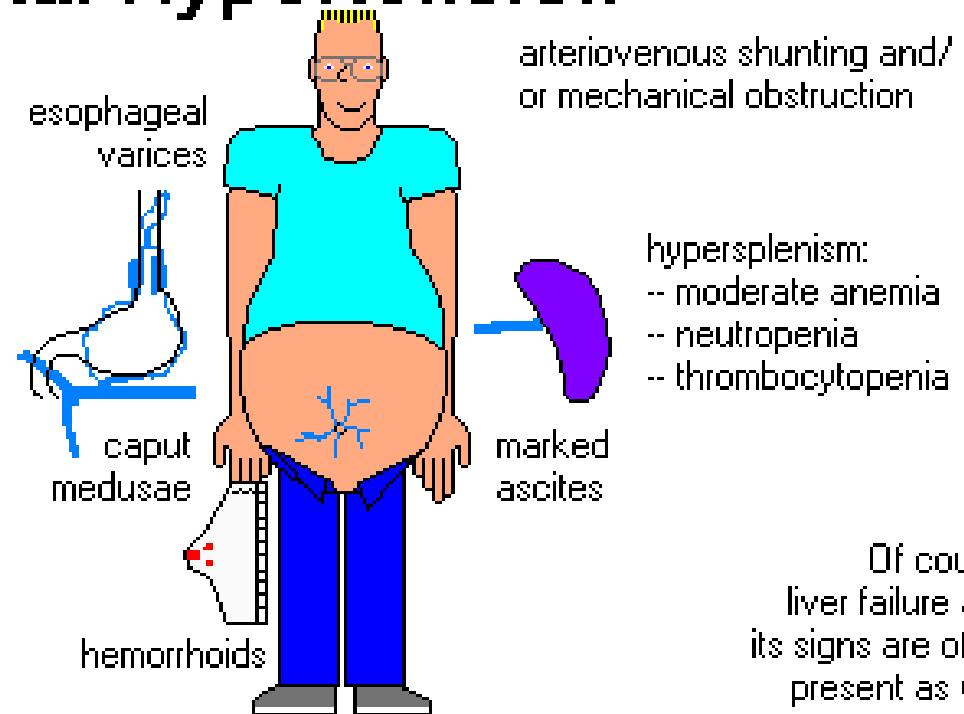
# Πυλαία υπέρταση

- **The portal vein, which connects the intestines and the liver, supplies 75 percent of the liver's blood and 60 percent of its oxygen.**
- **Portal hypertension is defined as blood pressure in the portal vein that exceeds 5 to 10 millimeters of mercury (mm Hg).**
- **The increase in portal vein pressure is caused by buildup of scar tissue in a damaged liver.**

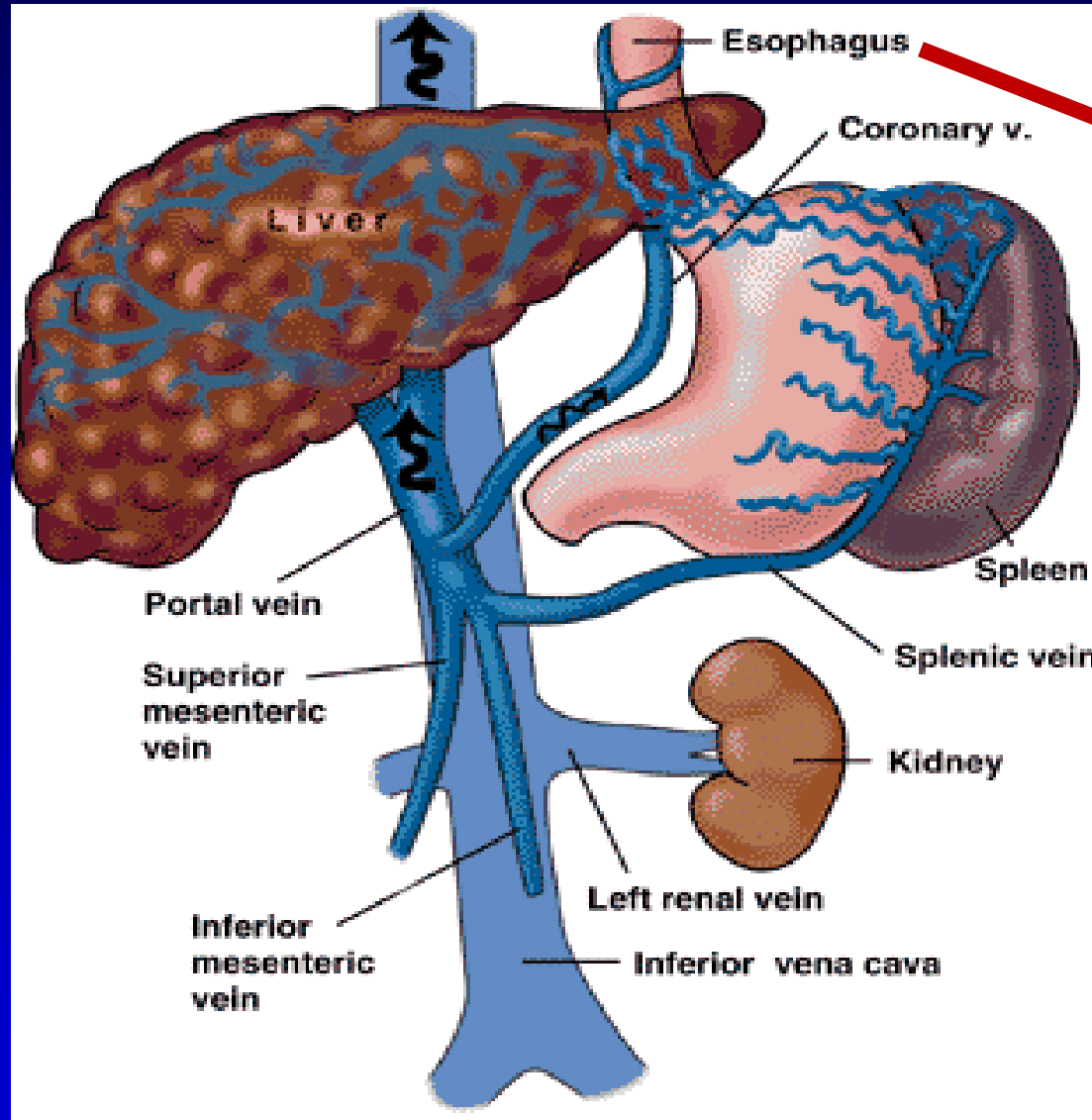
# Πυλαία υπέρταση



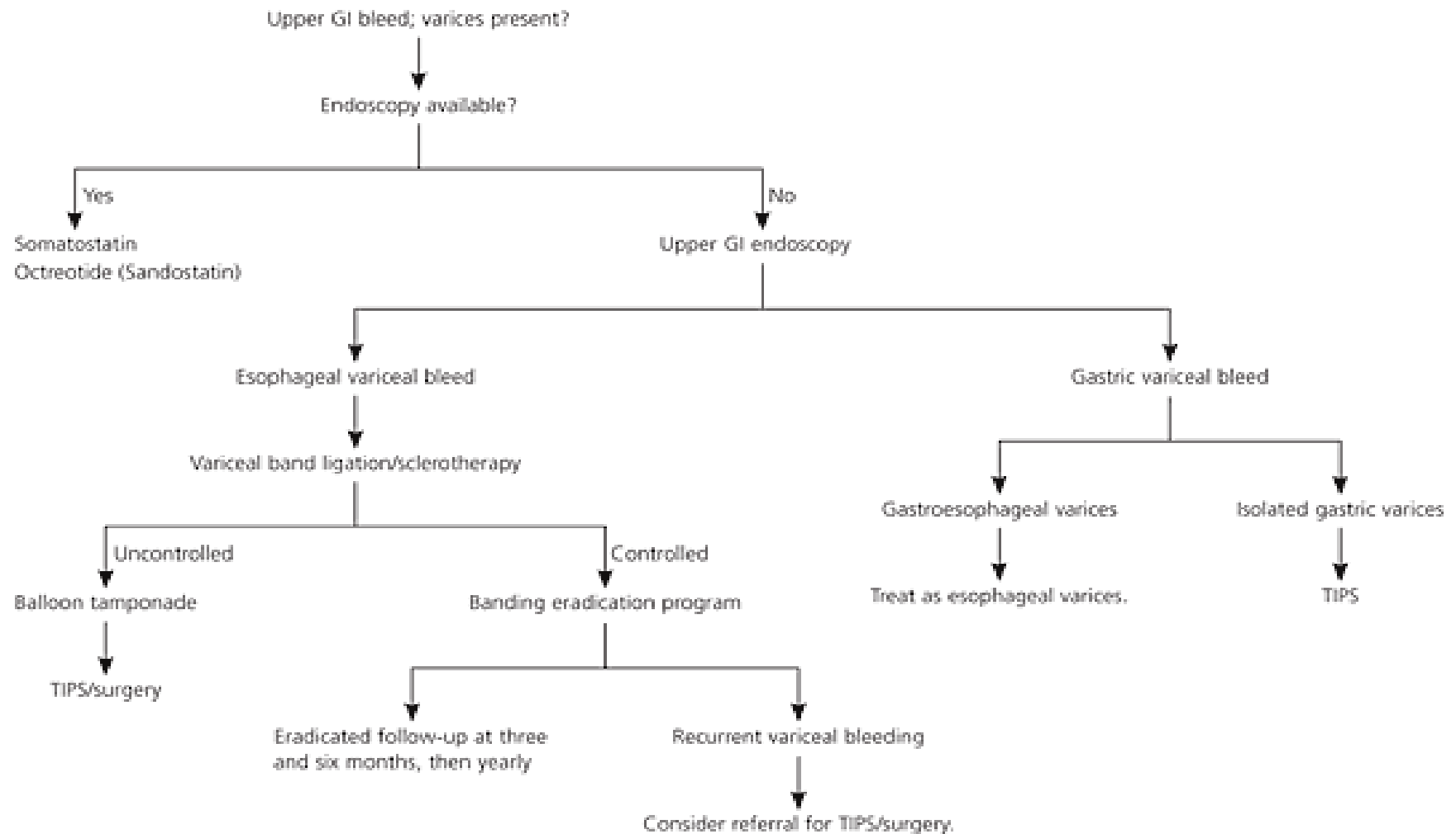
## Portal Hypertension



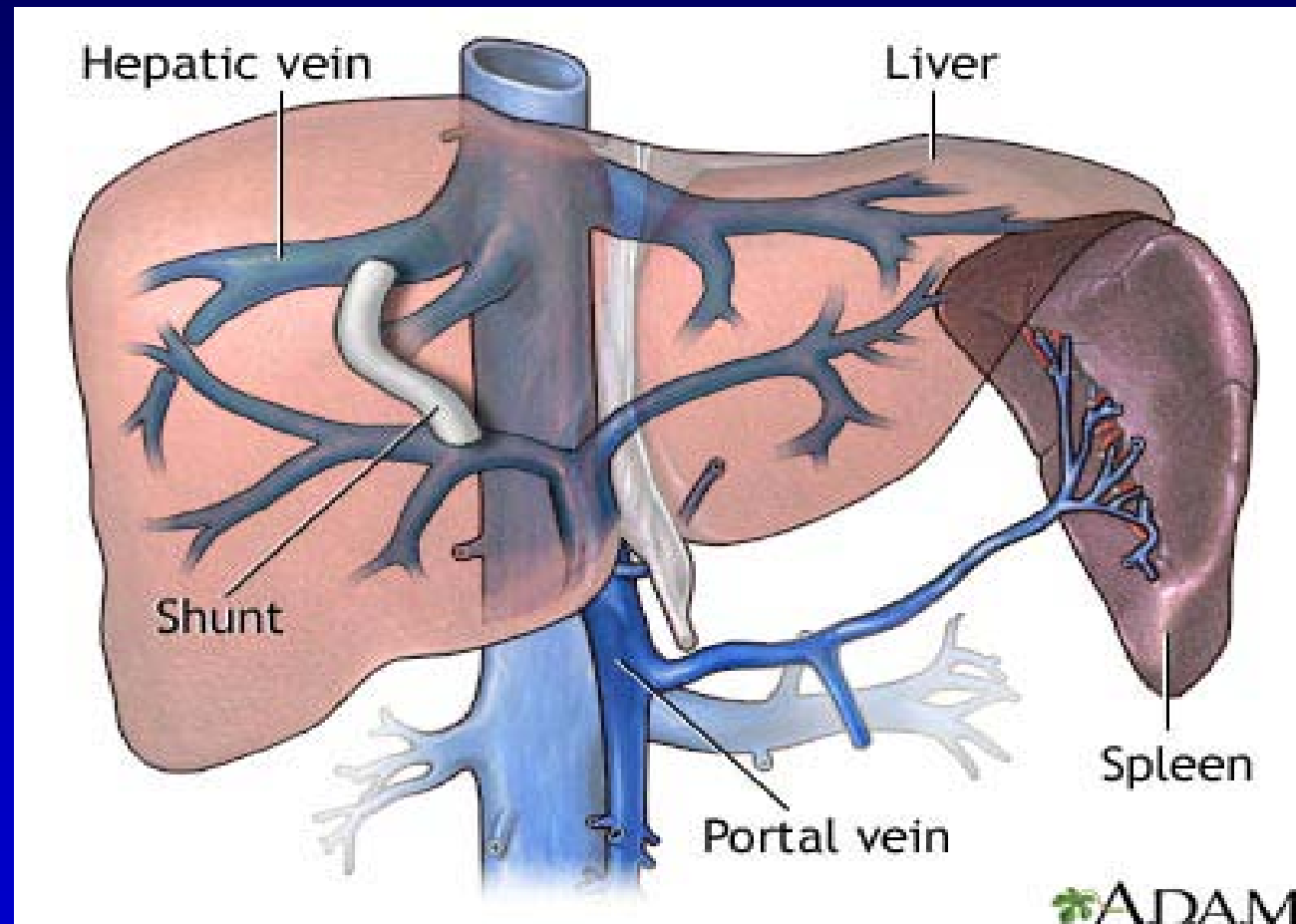
# Κιρσοί



# Πυλαία υπέρταση - Αντιμετώπιση



# TIPS



# Πυλαία υπέρταση – Ερωτήματα για επιλογή χειρουργικής πυλαιοσυστηματικής παράκαμψης

- **Ποιο είναι το πρόβλημα;**
  - Ασκίτης
  - Αιμορραγία
- **Ανάλογα με το πρόβλημα και η κατάλληλη επέμβαση**



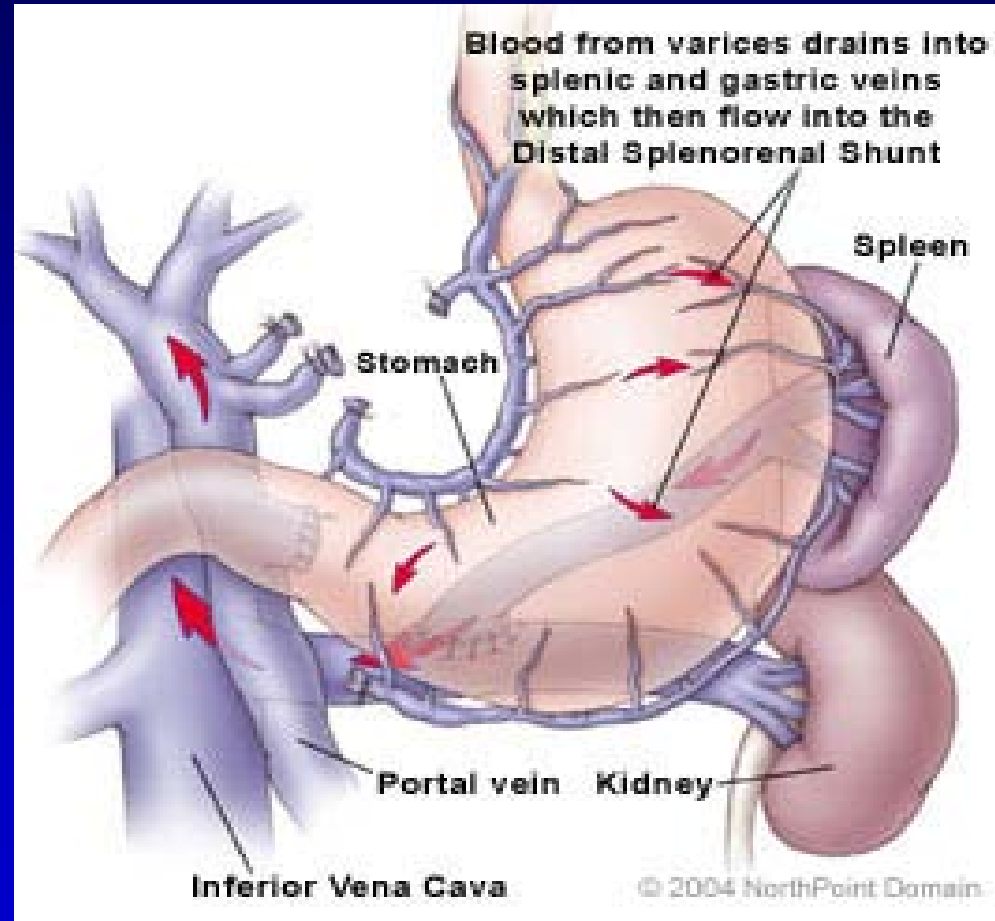
# Distal splenorenal shunt

Σπληνική με νεφρική  
φλέβα αναστόμωση



Ροή αίματος  
διαμέσου της  
νεφρικής

Προς την κάτω κοίλη  
Με παράκαμψη της  
πυλαίας



# Rockall Score



|                    | 0             | 1                 | 2                      | 3                             |
|--------------------|---------------|-------------------|------------------------|-------------------------------|
| Ηλικία             | <60           | 60-79             | >80                    |                               |
| Shock              | Απουσία       | Σφ>100            | ΣΑΠ<100                |                               |
| Συνοδά νοσήματα    | Απουσία       |                   | ΚΑ, ΣΝ                 | ΝΑ, ΗΑ, μεταστατικός καρκίνος |
| Διάγνωση           | Mallory-Weiss | Λοιπές διαγνώσεις | Κακοήθεια πεπτικού     |                               |
| Σημεία αιμορραγίας | Απουσία       |                   | Αίμα , θρόμβος, αγγείο |                               |

Υψηλού κινδύνου >8, χαμηλού κινδύνου<3

# Forrest classification

- Οξεία αιμορραγία
- Forrest I a (Spurting hemorrhage)
- Forrest I b (Oozing hemorrhage)
- Σημεία πρόσφατης αιμορραγίας
- Forrest II a (Visible vessel)
- Forrest II b (Adherent clot)
- Forrest II c (Hematin on ulcer base)
- Βλάβες χωρίς ενεργό αιμορραγία
- Forrest III (Lesions without signs of recent hemorrhage)

# Blatchford Score

|   | 1                  | 2                  | 3      | 4      | 5 | 6   |
|---|--------------------|--------------------|--------|--------|---|-----|
| ουρία   |                    | >6,5<8             | >8<10  | >10<25 |   | >25 |
| Hg(g/l)  | >12<13             |                    | >10<12 |        |   | <10 |
| Hg(g/l)  | >10<12             |                    |        |        |   | <10 |
| ΣΑΠmmHg   | 100-109            | 90-99              | <90    |        |   |     |
| Άλλο  | Σφ>100,<br>μέλαινα | syncope,<br>HN, KA |        |        |   |     |