

Παρουσίαση περιστατικού

Γυναίκα 43 ετών με αρθρίτιδα γονάτων & διαταραχή επιπέδου συνείδησης

Κορκού Χρυσούλα - Ειδικευόμενη Ρευματολογίας

Γυναίκα 43 ετών με ΑΑ πνευμονικής εμβολής προ μηνός, κατά την 31^η εβδομάδα κύησης, εξαιτίας της οποίας υποβλήθηκε σε επείγουσα καισαρική τομή και για την οποία λαμβάνει ΗΧΜΒ, διεκομίσθη από τους οικείους της λόγω επίμονου άλγους γονάτων άμφω με συνοδό έντονη δυσχέρεια βάδισης, προοδευτικά επιδεινούμενων από μηνός.

Οι συγγενείς ανέφεραν αδυναμία συγκέντρωσης κι αποπροσανατολισμό στο χρόνο από ημερών.

Πρόσφατο Ατομικό Αναμνηστικό

- Τριτοτόκος γυναίκα
- 20^η εβδομάδα κύησης: περίδεση τραχήλου (τραχηλική ανεπάρκεια) και κλινοστατισμός χωρίς αντιπηκτική αγωγή
- 31^η εβδομάδα κύησης: διακομιδή μέσω ΕΚΑΒ λόγω καταβολής, ζάλης και γοναλγίας άμφω σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο.

Νοσηλεία στο πρώτο νοσοκομείο (1)

Ισχυρή υποψία πνευμονικής εμβολής

- Ιστορικό κλινοστατισμού
- Κλινική εικόνα (ταχύπνοια, υπόταση)
- Εργαστηριακός έλεγχος: υποκαπνία, $\uparrow$ d-d
- Απεικονιστικός έλεγχος: δύο πυκνωτικές εστίες σε δεξιά κι αριστερή βάση με $\Delta\Delta$ πνευμονικής εμβολής και λοίμωξης
- Χωρίς ανάδειξη DVT

Νοσηλεία στο πρώτο νοσοκομείο (2)

- Επείγουσα ΚΤ, ΗΧΜΒ, αμπικιλλίνη-σουλμπακτάμη
- Ανοσολογικός έλεγχος κι έλεγχος συγγενούς κι επίκτητης θρομβοφιλίας: χε
- Έντονο άλγος γονάτων με αδυναμία όρθιας στάσης
- Ορθοπαιδική εκτίμηση: εκφυλιστική αρθροπάθεια
- Ρευματολογική εκτίμηση (σε άλλο νοσοκομείο):
 - τενοντίτιδα (δε) ΠΔΚ κι αρθρίτιδα γονάτων άμφω (αρ)>(δε) και απεικονιστικά ΟΑ γονάτων (δε)>(αρ)
 - παρακέντηση (αρ) γόνατος: 25 cc πορτοκαλόχρου αρθρικού υγρού με 60 κύτ. κοπ
 - 10 mg πρεδνιζολόνης (τα έλαβε για 3 ημέρες)

Αιτία εισόδου στη Ρευματολογική Κλινική

Τρεις ημέρες μετά το εξιτήριό της:

Προοδευτικά επιδεινούμενη γοναλγία, κυρίως αριστερά, η οποία την αφύπνιζε, δεν υφίσταν με συνήθη αναλγητικά, ενώ κινούνταν με περιπατητήρα.

Αδυναμία συγκέντρωσης και διαταραχές πρόσφατης μνήμης (είχαν αποδοθεί σε μετατραυματικό stress)

Ατομικό Αναμνηστικό

- 1ΦΤ (1992) και 1 ΚΤ (1999)
- Καπνίστρια: 30 packyears
- Κατά διαστήματα αυξημένη κατανάλωση αλκοόλ (ένα μπουκάλι κρασί ημερησίως)
- Επεισόδιο έντονου καταθλιπτικού συναισθήματος μετά από απόλυση από την εργασία της προ 2ετίας

Ανασκόπηση Συστημάτων

Δεν ανέφερε εμπύρετο φωτοευαισθησία, RP, έλκη στοματικού βλεννογόνου ή γεννητικών οργάνων, ορογονίτιδα , γαστρεντερικά ενοχλήματα , έκθυση εξανθήματος , αποβολές, θρομβώσεις, διαταραχές οφθαλμών ή Β συμπτωματολογία.

Κλινική Εξέταση (1)

- ΑΠ: 110-64mmHg, σφύξεις: 76/min, SO₂ : 98%, T : 36.5°C
- Λεμφαδένες : μη ψηλαφητοί
- Μαστοί : ψηλαφητό μόρφωμα σε δεξιό άνω κι έσω ημιμόριο δεξιού μαστού
- Πνεύμονες : ομότιμα φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα άμφω
- Κοιλιά : εντερικοί ήχοι φυσιολογικής χροιάς και συχνότητας , M/E/A , ήπαρ ψηλαφητό 2 cm κάτω από πλευριτικό τόξο , ανώδυνο και με ομαλά όρια , σπλήνας ψηλαφητός στη βαθιά εισπνοή ανώδυνος

Κλινική Εξέταση (2)

- ANE : νυσταγμός : (-) άμφω , εγκ συζυγίες : κφ άμφω , τενόντια αντ/κα ομότιμα εκκλύόμενα σε άνω και κάτω άκρα άμφω
- Δυσκολία συγκέντρωσης, διαταραχές πρόσφατης μνήμης με **mini mental test : 18/30**
- **Χωρίς άλλη πάσχουσα άρθρωση πλην των γονάτων**
- Αριστερό γόνατο : ραιβογονία , θερμό , διογκωμένο με μέτριο ύδραθρο , σύγκαμψη με έλλειμμα έκτασης 20 μοιρών , επώδυνη κάμψη
- Δεξιό γόνατο : μέτριο ύδραθρο , επώδυνη τελική κάμψη

Εργαστηριακός Έλεγχος

Hct:37.9%, Hgb:12.6, WBC:4770 (N:2630, L:1610), PLT:332000,TKE:17,CRP:0.29mg/dl, UREA:35, CRE:0.63, Na:143, K:4.81,TP:7.06,INR :1.0, d-d:0.35

anti-CCP (-), RF(-), ANA:1:160 σπικτός, antidsDNA: (-) , ENA(-) , anti-dsDNA (-), C3:135, C4:29, lac(-), aclIgG , IgM:(-) , β2GPIIgG , IgM: αρνητικά , p-c anca: αρνητικά,

IgG:1120, IgA:203, IgM:162, IgG4:86.3, H/Φ λευκωμ:alb:55.8 %, α1:5.0 %, α2:12%, β :12.4%, γ:14.8 %, SACE :36.4IU/L ,

HBsAg (-), anti-HCV(-), HIV Ab :(-) , FT4:1.3, TSH: 2.2

Πορεία Νόσου (1)

Παρακέντηση (αρ) γόνατος: 15cc μη φλεγμονώδους αρθρικού υγρού (600 κυτ. κοπ 48%Π , 52%Λ)

Παρακέντηση (δε) γόνατος: 10cc μη φλεγμονώδους αρθρικού υγρού (700 κυτ. κοπ 48%Π,52%Λ)

κ/α αρθρικών:(-) , κυτταρολογική αρθρ (-), μικροσκόπηση: (-)

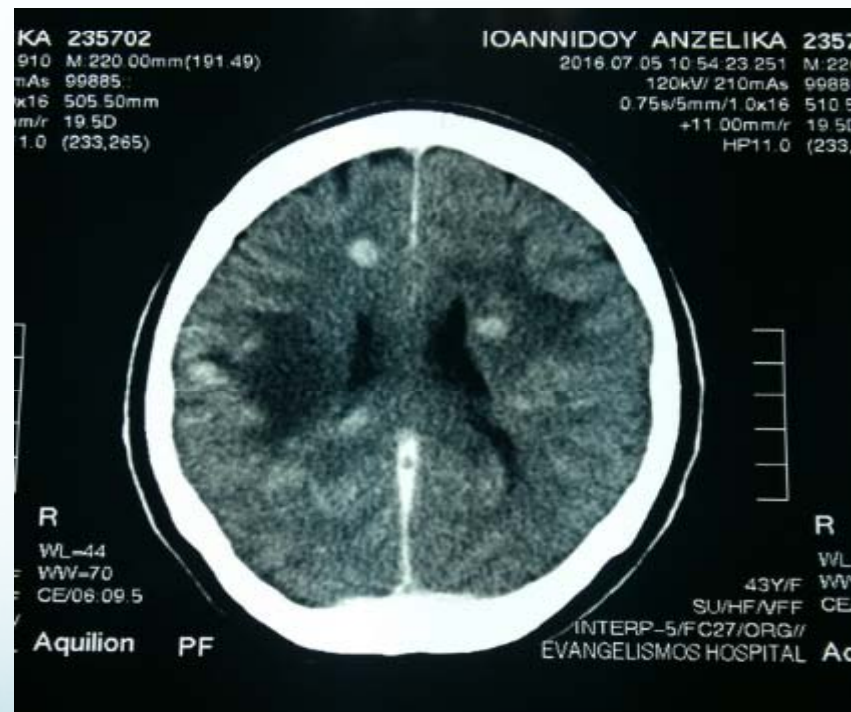
Ακτινογραφία γονάτων: εικόνα λύσης αριστερού έξω κνημιαίου κονδύλου



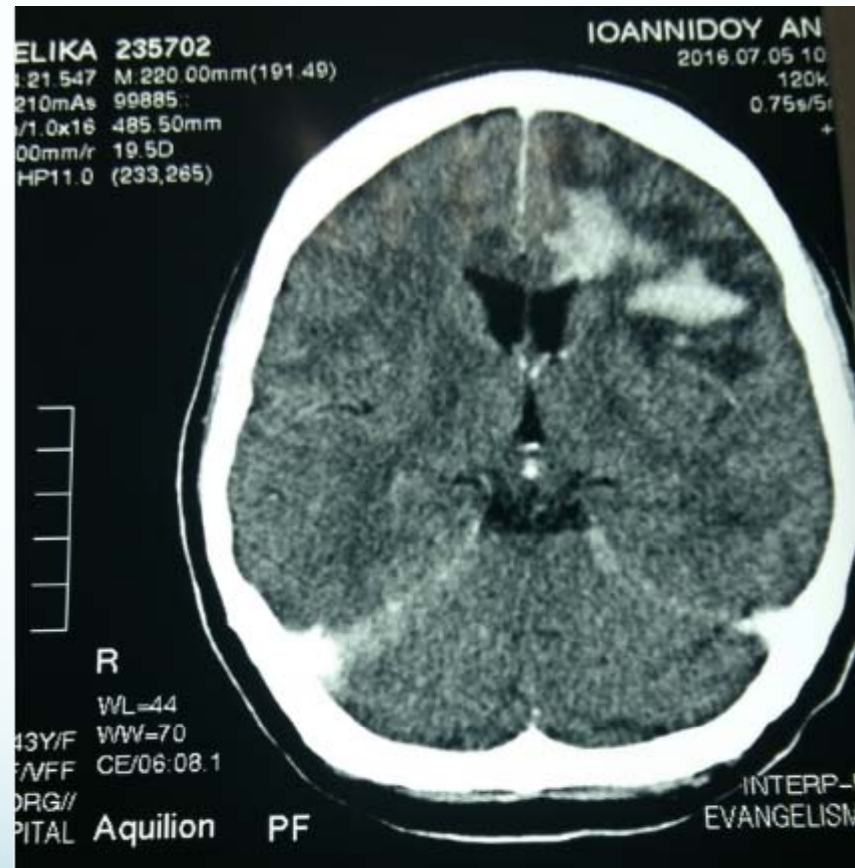


Πορεία Νόσου (2)

CT εγκεφάλου: πολλαπλές πυκνωτικές αλλοιώσεις σε άμφω
τα εγκεφαλικά ημισφαίρια (ΔΔ σηπτικά έμφρακτα και
δευτεροπαθείς εντοπίσεις).







Πορεία Νόσου (3)

Νευρολογική εκτίμηση:

Χωρίς εστιακή σημειολογία

ΟΝΠ :4 κυτ , ερυθρά :8 κυτ, Tpr:43mg/dl

ΗΕΓ: ευρήματα ενδεικτικά επιληπτικών κρίσεων

Έναρξη λεβετιρακετάμης (1500mg ημερησίως)

Πορεία Νόσου (4)

Αποκλεισμός σηπτικών εμφράκτων

- 2 ΑΜΚ: αρνητικές
- Διαθωρακικό υπερηχογράφημα καρδιάς: χωρίς μορφολογικές ή λειτουργικές αλλοιώσεις των βαλβίδων
- Ορολογικός έλεγχος:

RPR , quantiferon , Wright–Coombs , leptospiraAbs , C.burnetti Abs (φάσης I και II) , listeria Abs , borrelia Abs : όλα αρνητικά

Πορεία Νόσου (5)

Διερεύνηση πρωτοπαθούς νεοπλασματικής εστίας

- CT θώρακα, άνω και κάτω κοιλίας: χωρίς παθολογικά ευρήματα (άρνηση πραγματοποίησης CT γονάτου)
- Μαστογραφία: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- u/s μαστών: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Βυθοσκόπηση: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Δερματολογική εξέταση με δερματοσκόπιο: αποκλεισμός μελανώματος
- βHCG:(-)

Συνοψίζοντας

Γυναίκα 43 ετών με πιθανή πνευμονική εμβολή κατά την 31^η εβδομάδα της κύησης

Εικόνα λύσης αριστερού έξω κονδύλου

Πολλαπλές πυκνωτικές αλλοιώσεις σε αμφότερα τα εγκεφαλικά ημισφαίρια

