

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ

Παρουσίαση :Βισβάρδη Κατερίνα , Λυκούρη Μαρία

Συντονιστής διευθυντής : Ταβερναράκης Αντώνιος

ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

Άντρας 55 ετών προσέρχεται με

- αιφνίδια επίμονη οσφυαλγία , 2 ώρες μετά από αιμοκάθαρση
- Στο ΤΕΠ , 1 ώρα από την άφιξή του παρουσιάζει αιμωδίες κάτω άκρων και εντός ολίγων λεπτών μυϊκή αδυναμία έως παραπληγία κάτω άκρων , με κατάργηση των αντανακλάσεων και πέλματα αδιάφορα άμφω
- Κατά την παραμονή του στα ΤΕΠ η νευρολογική του εικόνα αλλάζει , με σταδιακή ανάδυση των αντανακλάσεων , επίπεδο υπαισθησίας Θ10 , ανεπηρέαστη εν τω βάθει αισθητικότητα , babinski άμφω

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Κοκκιωμάτωση με πολυαγγειίτιδα (κοκκιωμάτωση Wegener)
Διάγνωση το 2006 , με βιοψία ρινοφάρυγγα , βιοψία νεφρού και βιοψία πνεύμονα (με βρογχοσκόπηση) .
Τώρα νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου - αιμοκαθαιρόμενος από 2ετίας
Έχει λάβει στο παρελθόν ριτουξιμάμπη (mabthera) και κυκλοφωσφαμίδη (endoxan) για την αντιμετώπιση 2 υποτροπών της νόσου με αιμόπτυση και αιματηρές εκκρίσεις ρινός.
Στην παρούσα φάση υπό αγωγή με medrol σε δόση συντήρησης
- Χ/θεν καρκινοειδές στομάχου το 2013,τακτικός έλεγχος
- Αρτηριακή υπέρταση υπό αγωγή
- Υπερλιπιδαιμία υπό αγωγή

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ ΣΤΟ Τ.Ε.Π.

- ΑΠ 140/80 , σφ 90 , SPO2 99% , θ36,6
- ΗΚΓ χωρίς αλλοιώσεις
- **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ**

HCT 30,9 , WBC 12100 , PLT 349 , APTT 34,3 , PT 47 , ουρία 73 , κρεατινίνη 7,6 , Na 143 , K 4,68 , AST 11 , ALT 6 , γGT 8 , CK 120 , CKMB10 , τροπονίνη 67 , CRP 0,5

- **ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ**

CT αγγειογραφία αορτής : χωρίς εικόνα ανευρύσματος - διαχωρισμού από την αορτή

- συμπαγής βλάβη 2,5X1,5 εκ ΔΕ κορυφαία σε σχέση με τον υπεζωκότα και 1,2 εκ ΑΡ κορυφαία, εμφυσηματικές αλλοιώσεις στους κάτω λοβούς, εικόνα θαμβής υάλου και οζίδια απεικονίζονται στους πνεύμονες
- Μείωση του ύψους στα σπονδυλικά σώματα Θ8,Θ9 και Ο1 και όζοι του schmorl.
- Μικρό μέγεθος νεφρών .

CT εγκεφάλου (-)

- **ΟΝΠ** :72 κύτταρα (60% λεμφ-40 πολυ), 81 πρόσφατα ερυθρά, λεύκωμα 267 mg/dl, σάκχαρο ενυ/ορού 99/119 mg/dl.

Ταχεία βελτίωση κλινικής εικόνας

- Μετά από 2-3 ώρες ,υποχώρηση της παραπληγίας .
Μυϊκή ισχύς 4/5 με πιο αδύναμο το AP κάτω άκρο,
επίπεδο υπαισθησίας Θ10 με διατήρηση της εν τω
βάθει αισθητικότητας , babinski αρ
- Την επόμενη ημέρα περαιτέρω βελτίωση της
κλινικής εικόνας. Ο ασθενής είναι σε θέση να
βαδίζει με ευχέρεια και έχει υποχωρήσει το επίπεδο
υπαισθησίας . Παραμένει μόνο το babinski αρ και το
έντονο άλγος στην οσφύ.

Λοιπός παρακλινικός έλεγχος κατά την νοσηλεία του
στη νευρολογική κλινική

- Ανοσολογικός έλεγχος (cANCA ,pANCA) : αρνητικός
- Καρκινικοί δείκτες : αρνητικοί
- Υπερτριγλυκεριδαμία
- PCR για ιούς : αρνητικά

U/S καρδιάς : χωρίς παθολογικά ευρήματα

MRI ΘΜΣΣ

MRI εγκεφάλου

MRI ΑΜΣΣ

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΟΞΕΙΑΣ ΜΥΕΛΟΠΑΘΕΙΑΣ

ΕΝΔΟΜΥΕΛΙΚΑ ΑΙΤΙΑ

Ισχαιμικά νωτιαίου μυελού

- διαχωριστικό ανεύρυσμα αορτής
- αθηρωμάτωση αορτής-τροφοδοτικών μυελικών αρτηριών
- κρίσιμη μείωση της ροής (χειρουργεία αποκατάστασης θωρακικής ή κοιλιακής αορτής, καταπληξία, καρδιακή ανακοπή)
- εμβολογόνος καρδιοπάθεια (βακτηριακή ενδοκαρδίτις ,κολπική μαρμαρυγή, μύξωμα κόλπου)
- Μηχανική συμπίεση αγγείων από επισκληρίδιες μάζες
- Ισχαιμική μυελοπάθεια σε χρήστες κοκαίνης

Αιματομυελία –Συριγγομυελία

- Τραύμα
- αιμορραγική διάθεση
- αντιπηκτική θεραπεία
- ρήξη αγγειώματος
- όγκος

Απομυελινωτικά νοσήματα

- Πολλαπλή σκλήρυνση-MS
- Οπτική νευρομυελίτιδα-DEVIC
- Οξεία διάσπαρτη εγκεφαλομυελίτιδα-ADEM

Συστηματικά νοσήματα

ΣΕΛ , Σ.Sjogren , σαρκοείδωση ,Behcet

Λοιμώδη αίτια -Μεταλοιμώδη

- Ιοί (ερπητοιοί , HIV ,πολιομυελίτιδα)
- Βακτήρια (Borellia ,σύφιλη ,φυματίωση)
- Μύκητες
- Παράσιτα (κυστικέρκωση ,σχιστοσωμίαση)

Αρτηριοφλεβώδεις δυσπλασίες

Μετακτινικά

Παρανεοπλασματικά

Μη μικροκυτταρικό πνεύμονα ,ωοθηκών , μαστού

Τοξικά

έλλειψη B12,φυλλικού,χαλκού , δηλητηρίαση από
οργανοφωσφορικά,χημειοθεραπεία

Όγκοι

γλοιώματα , επενδυμώματα

ΕΞΩΜΥΕΛΙΚΑ ΑΙΤΙΑ

Επισκληρίδια – υποσκληρίδια αιματώματα

- αιμορραγική διάθεση
- ηπαρινοθεραπεία
- τραυματισμός με ή χωρίς κάταγμα

Αποστήματα

δερματικές λοιμώξεις ,χειρουργικές επεμβάσεις

Νεοπλασίες

νευρίνωμα, μηνιγγίωμα ,σαρκώμα ,χονδρώματα

Τραύμα

οστεοπόρωση ,νόσος Paget

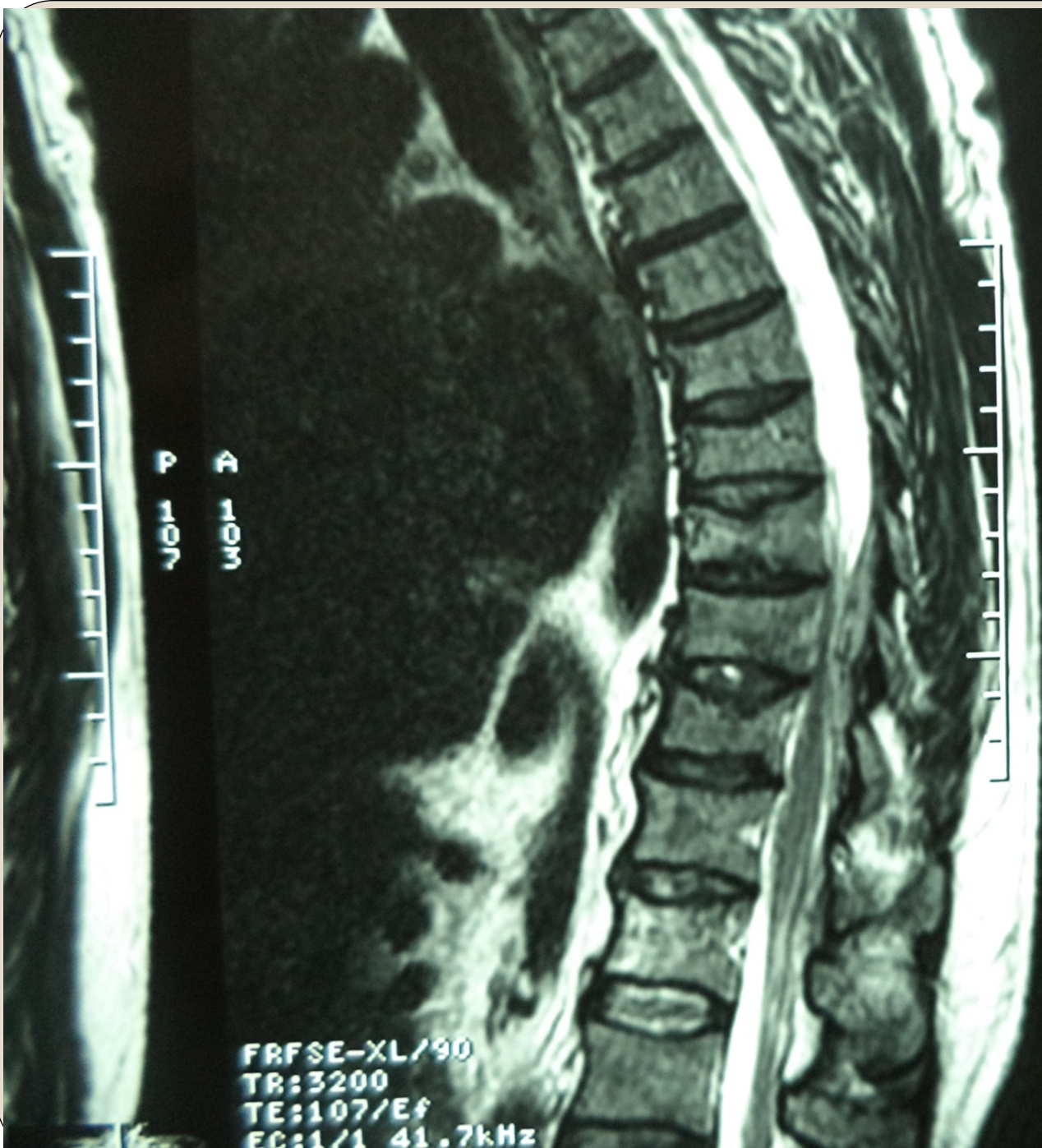
Σπονδύλωση

αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα , ρευματοειδής αρθρίτιδα

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

A
103

FRFSE-XL/90
TR:3200
TE:107/Ef
EC:1/1 41.7kHz

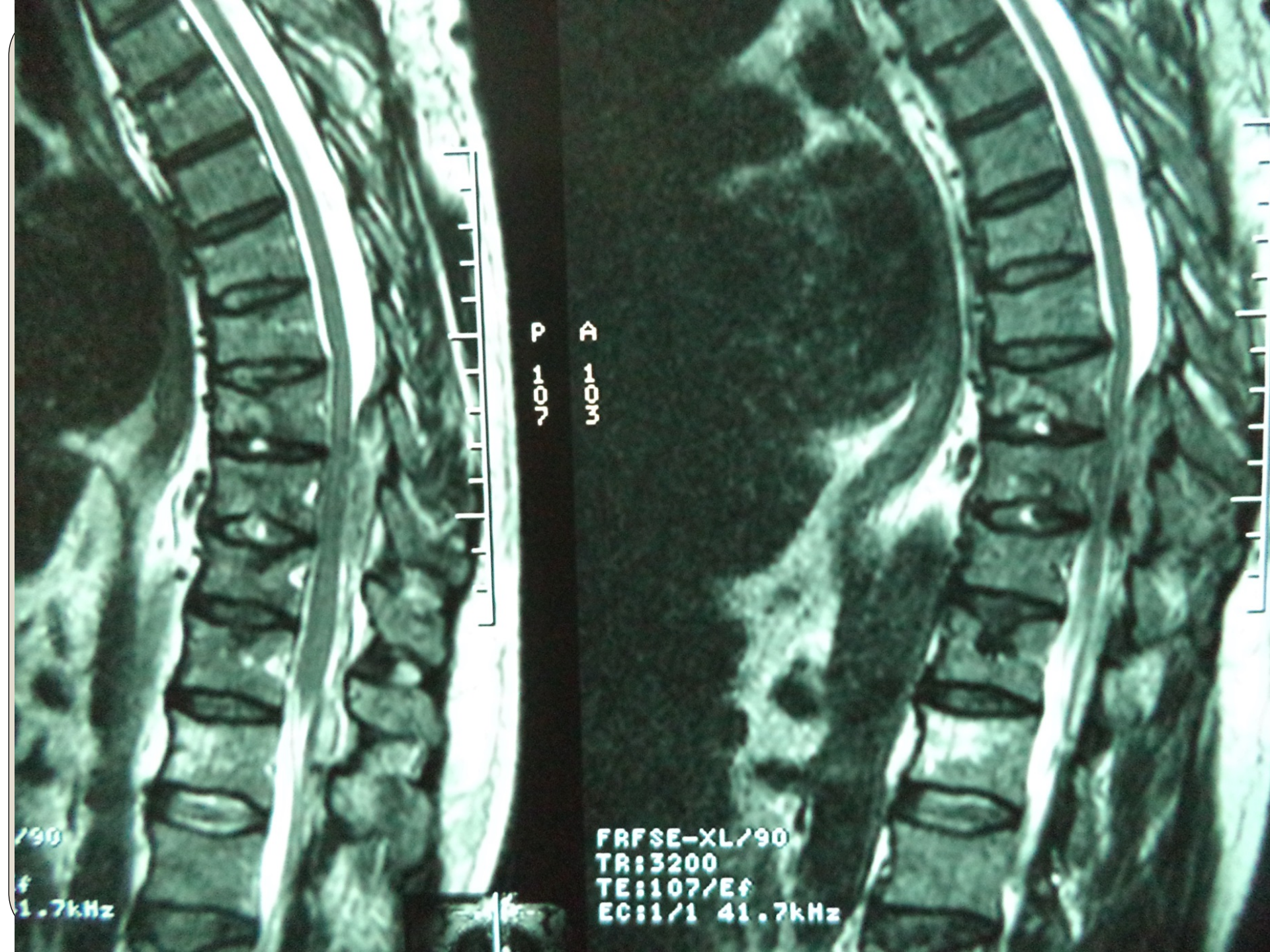


MON 2

MON 2

MON 2

FRFSE-XL/90
TR:3200
TE:107/Es
EC:1/1 41.7kHz



Ex: 14928
Se: 5
Im: 5
OSag R6.2

KOSTA LAZI

31 Oct 2014

Mag = 2.1

ET:2

A
7
0

FSE-XL/90
TR:640
TE:19.2/ET
EC:1/1 20.8kHz

3.0thk/1.3sp

I 19W = 1205 L = 560

Ex: 14928
Se: 5
Im: 6
OSag R1.9

KOSTA LAZI

31 Oct 2014

Mag = 2.1

ET:2

P
1
4
0

A
7
0

FSE-XL/90
TR:640
TE:19.2/ET
EC:1/1 20.8kHz

3.0thk/1.3sp

I 19W = 1205 L = 560

Ex: 14928

S 228

KOSTA LAZI

Ex: 14928
Se: 5

S 228

KOSTA LAZI



P
1
4
0

FSE-XL/90
TR:640
TE:19.2/Ef
EC:1/1 20.8kHz

3.0thk/1.3sp

P
1
4
0

FSE-XL/90
TR:640
TE:19.2/Ef
EC:1/1 20.8kHz

3.0thk/1.3sp

3.04nk/1.3bp

3.04hk/1.3sp

I 20M = 1125 L = 568

I 20M = 1125 L = 568

\$ 234

\$ 234

Ex: 14928
Se: 10
Int: 7
OSeq L2.4+C

KOSTA LAZI

31 Oct 2014

Mag = 2.0

Ex: 14928
Se: 10
Im: 8
OSog L6.7+C

KOSTA LAZI

31 Oct 2014

Mog = 2.0

ET:4

ET:4

FSE-XL/90
TR:640
TE:18.4/Ef
EC:1/1 19.2kHz

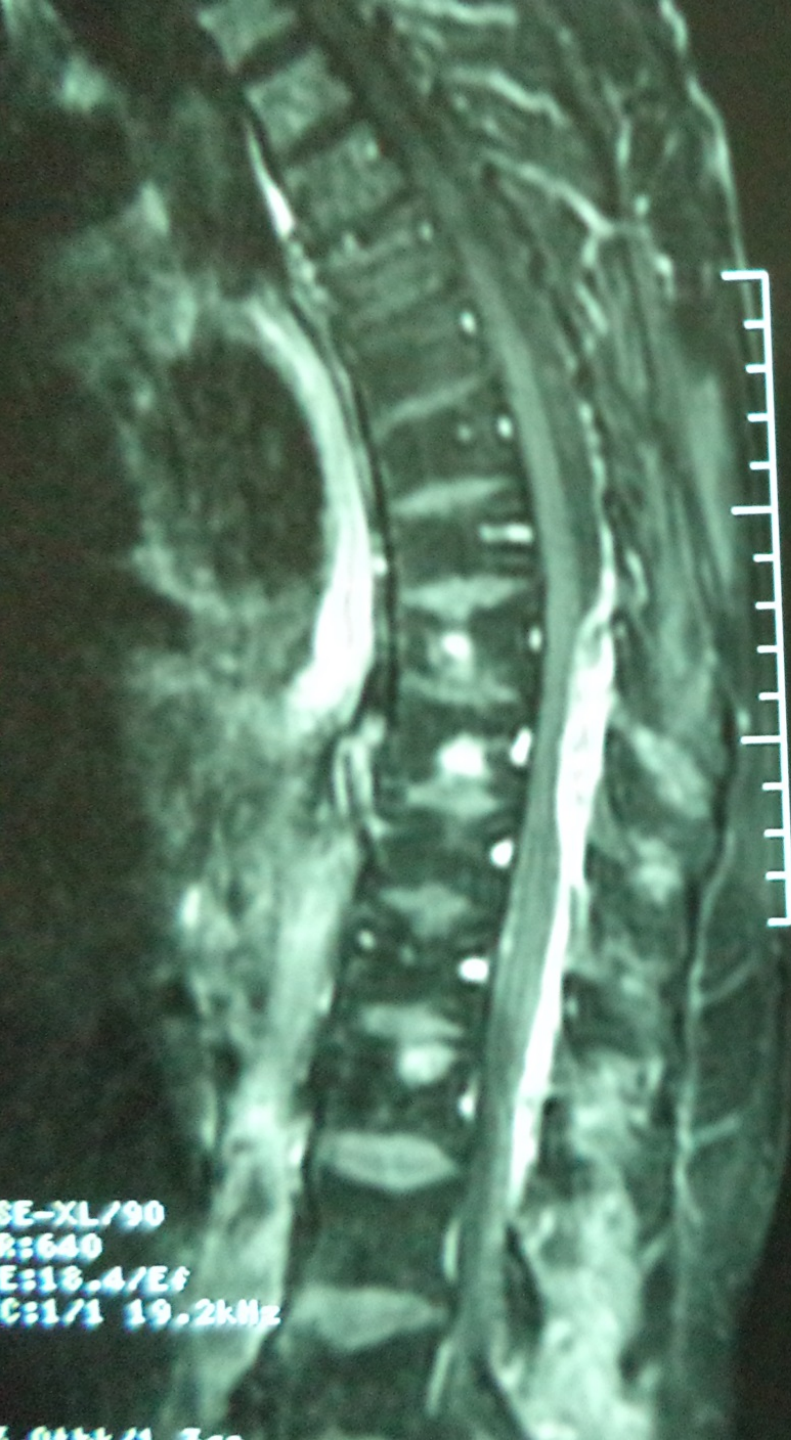
FSE-XL/90
TR:640
TE:18.4/Ef
EC:1/1 19.2kHz

3.04hk/1.3sp

3.04hk/1.3sp

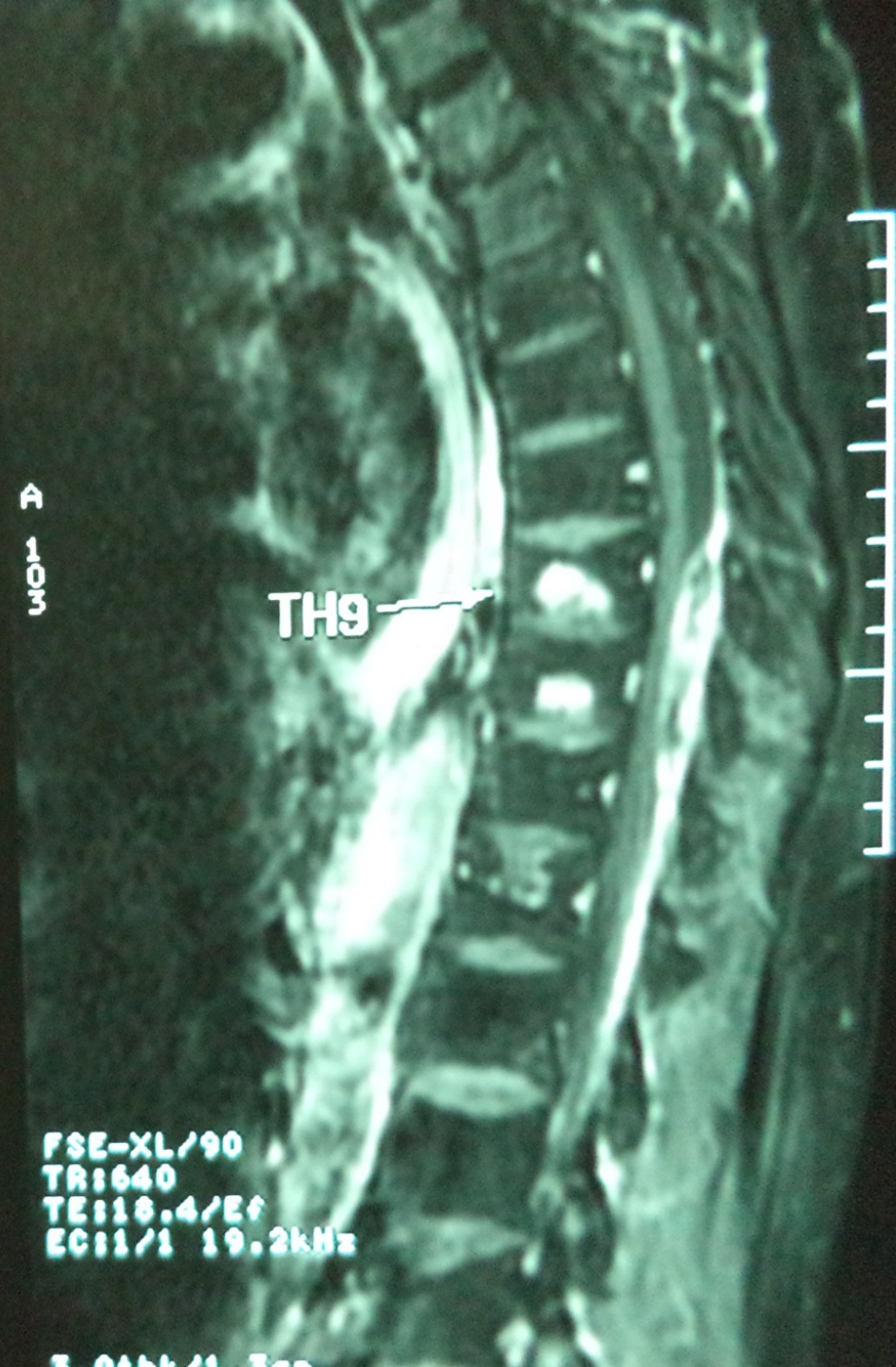
E 00M - 1105-1 -

1 20M = 1125 L = 568



SE-XL/90
R:640
E:18.4/Ef
C:1/1 19.2kHz

P
A
UOI
VMI



FSE-XL/90
TR:640
TE:18.4/Ef
EC:1/1 19.2kHz

0.000000 0.000000



2 mm
2 mm

2 mm

FSE-XL/90
TR:640
TE:18.4/Ef
EC:1/1 19.2kHz

Ex: 14928
Se: 9
Im: 7
OSag L2.4+C

KOSTA LAZI

31 Oct 2014

Mag = 2.0

ET:2

TH9

FSE-XL/90
TR:640
TE:19.2/Ef
EC:1/1 20.8kHz

3.0thk/1.3sp

Ex: 14928
Se: 9
Im: 8
OSag L6.7+C

KOSTA LAZI

31 Oct 2014

Mag = 2.0

ET:2

P
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

FSE-XL/90
TR:640
TE:19.2/Ef
EC:1/1 20.8kHz

3.0thk/1.3sp

07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

494

604

R

604

T2flair
TR:9002
TE:128/Ef
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NVHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288X192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

W = 498 L = 267

T2flair
TR:9002
TE:128/Ef
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NVHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288X192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

W = 498 L = 267

SIGNA EXCITE 1.5T GEMSGEMS
Ex: 15007
Se: 10
Im: 13
OAx S140.6

AS

EVAGELISMOS
KOSTA LAZH
53Y 15906

07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

SIGNA EXCITE 1.5T GEMSGEMS
Ex: 15007
Se: 10
Im: 14
OAx S146.5

AS

EVAGELISMOS
KOSTA LAZH
53Y 15906

07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

R

604

R

604

T2flair
TR:9002
TE:128/Ef
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NVHEAD

T2flair
TR:9002
TE:128/Ef
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NVHEAD

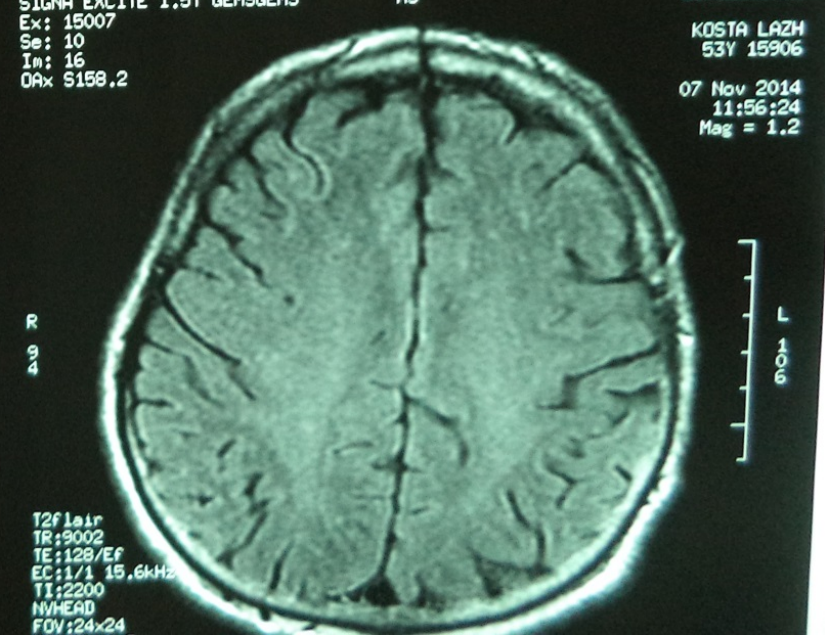
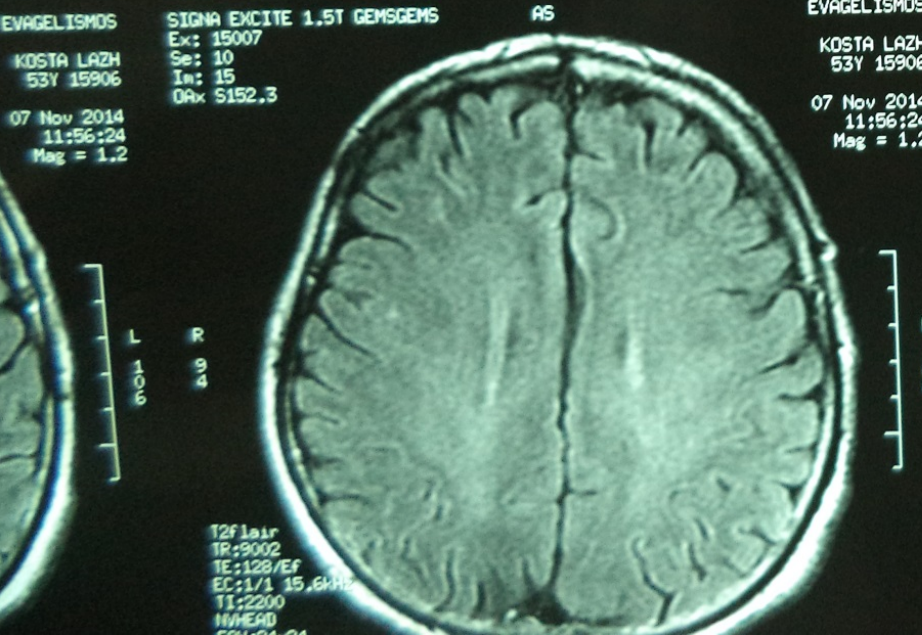
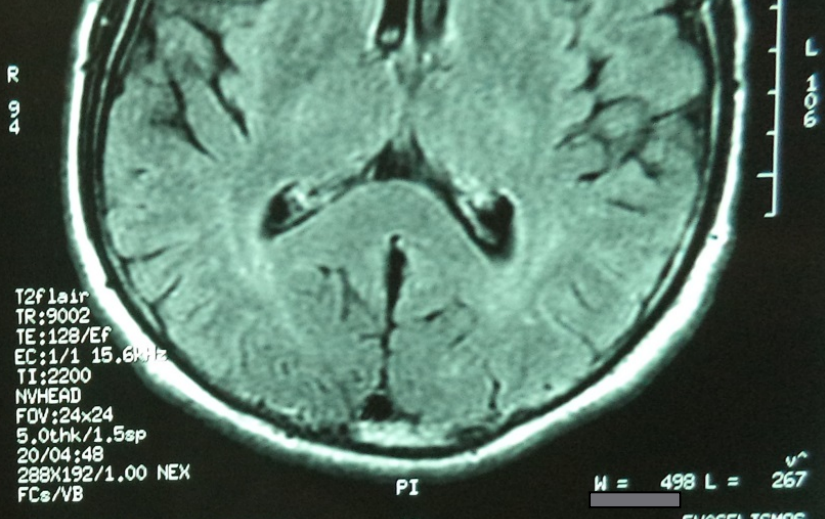
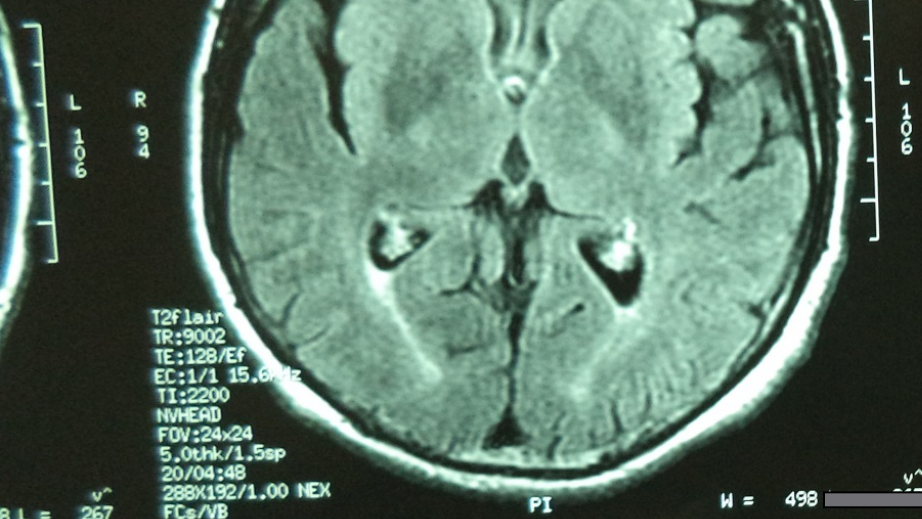
ISMS
A LAZH
15906
07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

SIGNA EXCITE 1.5T GEMSGEMS
Ex: 15007
Se: 10
In: 11
OAx S128.9

KOSTA LAZH
53Y 15906
07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

Ex: 15007
Se: 10
In: 12
OAx S134.8

KOSTA LAZH
53Y 15906
07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2



NEX

PI

W = 498 L = 267

E 1.5T GEMSGEMS

AS

EVAGELISMOS

KOSTO 1074
53Y 15906

07 Nov 2014

11:56:24

Mag = 1.2

FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288X192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

AS

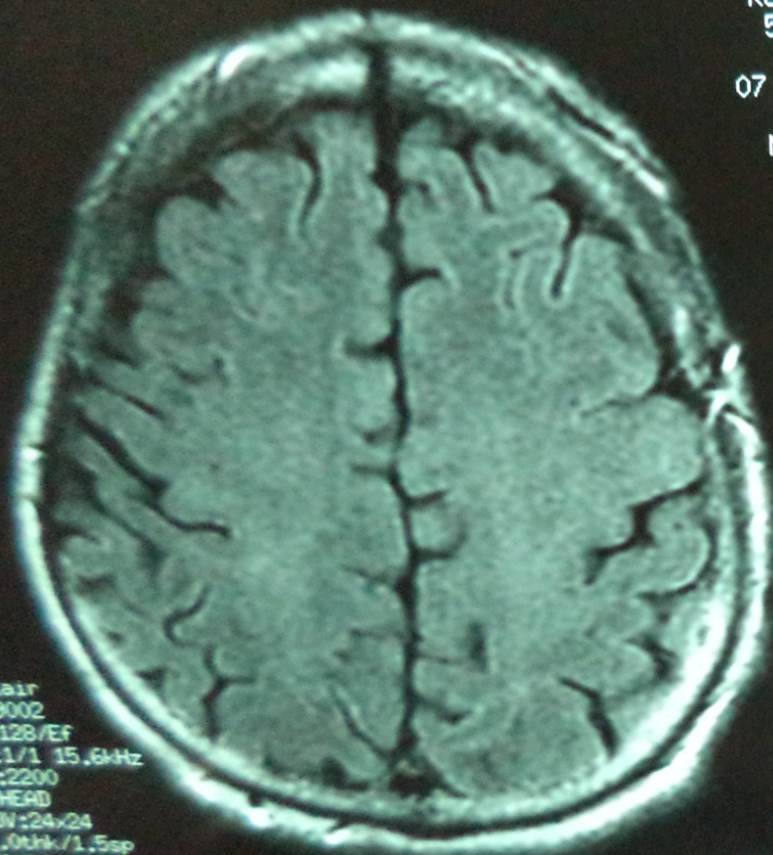
SIGNA EXCITE 1.5T GEMSGEMS

Ex: 15007

Se: 10

Im: 18

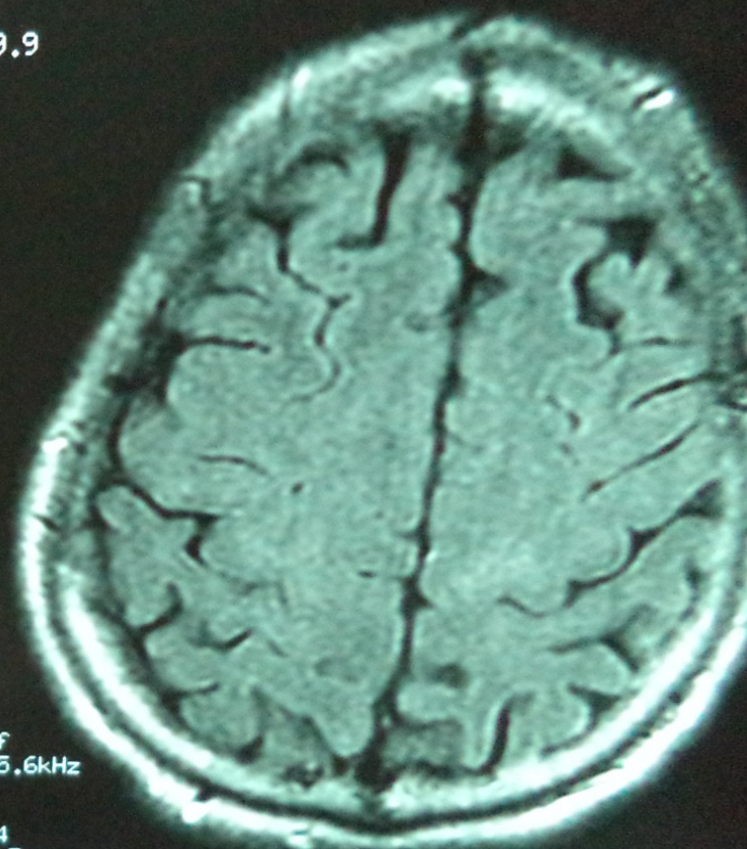
OAx S169.9



T2flair
TR:9002
TE:128/Ef
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NWHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288X192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

W = 498 L = 267



T2flair
TR:9002
TE:128/Ef
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NWHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288X192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

W = 498

07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

11:56:24
Mag = 1.2

T2flair
TR:9002
TE:128/EF
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NAHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288K192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

M = 498 L = 267

AS

SIGNA EXCITE 1.5T GENSGENS
Ex: 15007
Se: 10
Ia: 7
OAx S105.5

T2flair
TR:9002
TE:128/EF
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NAHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288K192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

M = 498 L = 267

AS

SIGNA EXCITE 1.5T GENSGENS

EVAGELISMOS

T2flair
TR:9002
TE:128/EF
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NAHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288K192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

M = 498 L = 267

AS

SIGNA EXCITE 1.5T GENSGENS
Ex: 15007
Se: 10
Ia: 8
OAx S111.4

EVAGELISMOS

KOSTA LAZH
53Y 15906

07 Nov 2014
11:56:24
Mag = 1.2

T2flair
TR:9002
TE:128/EF
EC:1/1 15.6kHz
TI:2200
NAHEAD
FOV:24x24
5.0thk/1.5sp
20/04:48
288K192/1.00 NEX
FCs/VB

PI

M = 498 L = 267

AS

SIGNA EXCITE 1.5T GENSGENS
Ex: 15007

EVAGELISMOS

Ex: 15007
Se: 3
Im: 5
OSag L2.7

KOSTA LAZH

07 Nov 2014
Mag = 2.0

Ex: 15007
Se: 3
Im: 6
OSag L6.7

KOSTA LAZH
07 Nov 2014
Mag = 2.0

ET:21

ET:21

FRFSE-XL/90
TR:2420
TE:97.3/Ef
EC:1/1 41.7kHz

3.0thk/1.0sp

IRW = 1208 L = 604

FRFSE-XL/90
TR:2420
TE:97.3/Ef
EC:1/1 41.7kHz

3.0thk/1.0sp

IRW = 1165 L = 582

Ex: 15007
Se: 3
Im: 9

SL

KOSTA LAZH

Ex: 15007
Se: 3
Im: 10

SL

KOSTA LAZH

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕΤΑ ΤΟ ΕΞΙΤΗΡΙΟ

- Ο ασθενής λίγες μέρες μετά την έξοδο του από την νευρολογική κλινική , εμφάνισε νέα υποτροπή της νόσου του με αιμορραγικές εκκρίσεις ρινός , με αυξημένους τίτλους c-ANCA , p-ANCA , οπότε νοσηλεύτηκε και έλαβε αγωγή με ριτουξιμάμπη .
- Προσέρχεται 2 μήνες αργότερα στο τακτικό νευρολογικό ιατρείο με νέα MRI ΘΜΣΣ , στην οποία η εικόνα επισκληριδίου αιματώματος έχει παρέλθει πλήρως / ANE αρνητική .
- Αρνείται να υποβληθεί σε νέα ΟΝΠ .

SL
Ex: 15612
Se: 5
Im: 6
OSag L1.3

KOSTA LAZH

13 Jan 2015

Mag = 2.0

ET:21

A
7
4

FRFSE-XL/90
TR:3200
TE:110/Ef
EC:1/1 41.7kHz

3.0thk/1.0sp

SL
Ex: 15612
Se: 5
Im: 7
OSag L5.3

KOSTA LAZH

13 Jan 2015

Mag = 2.0

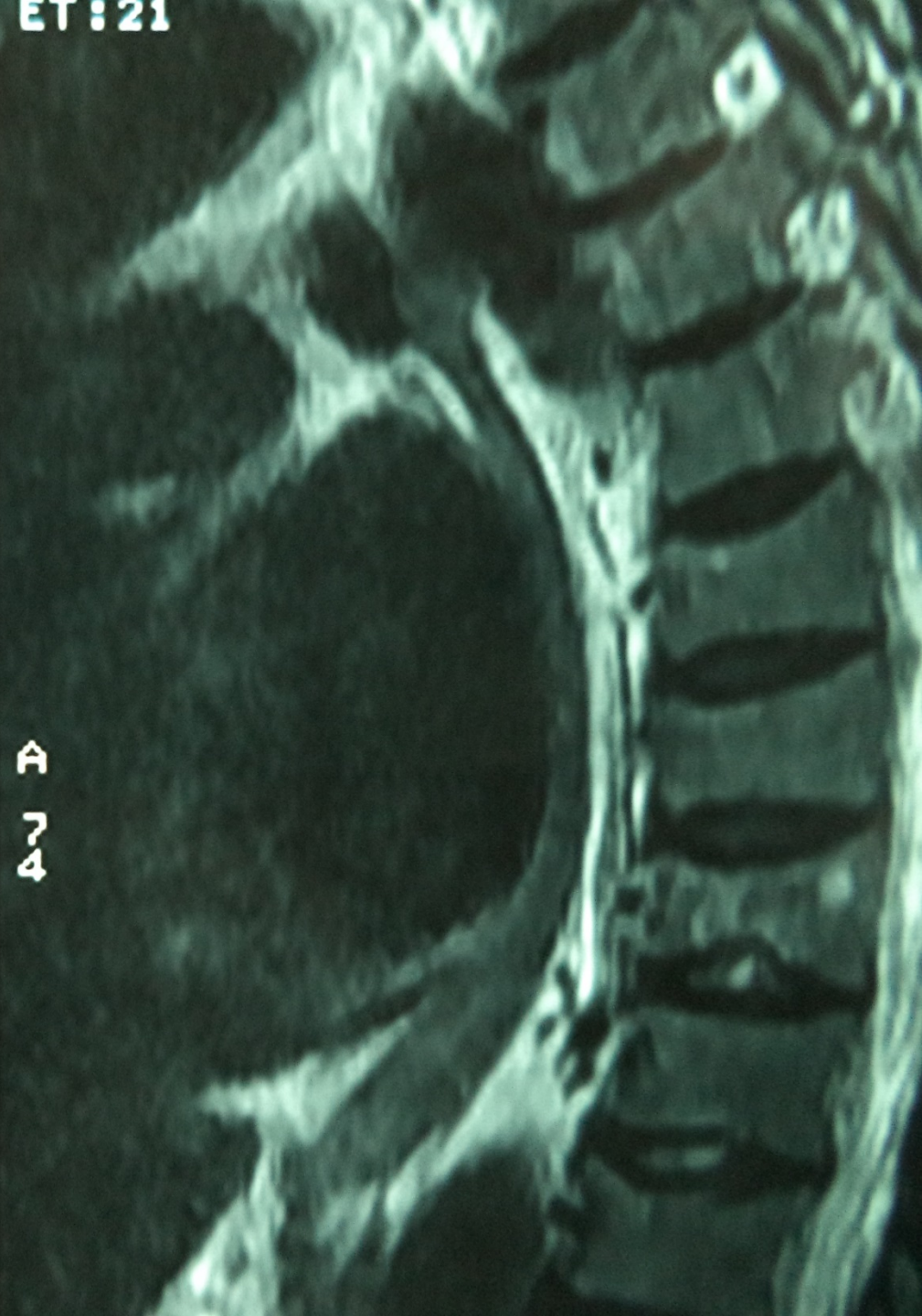
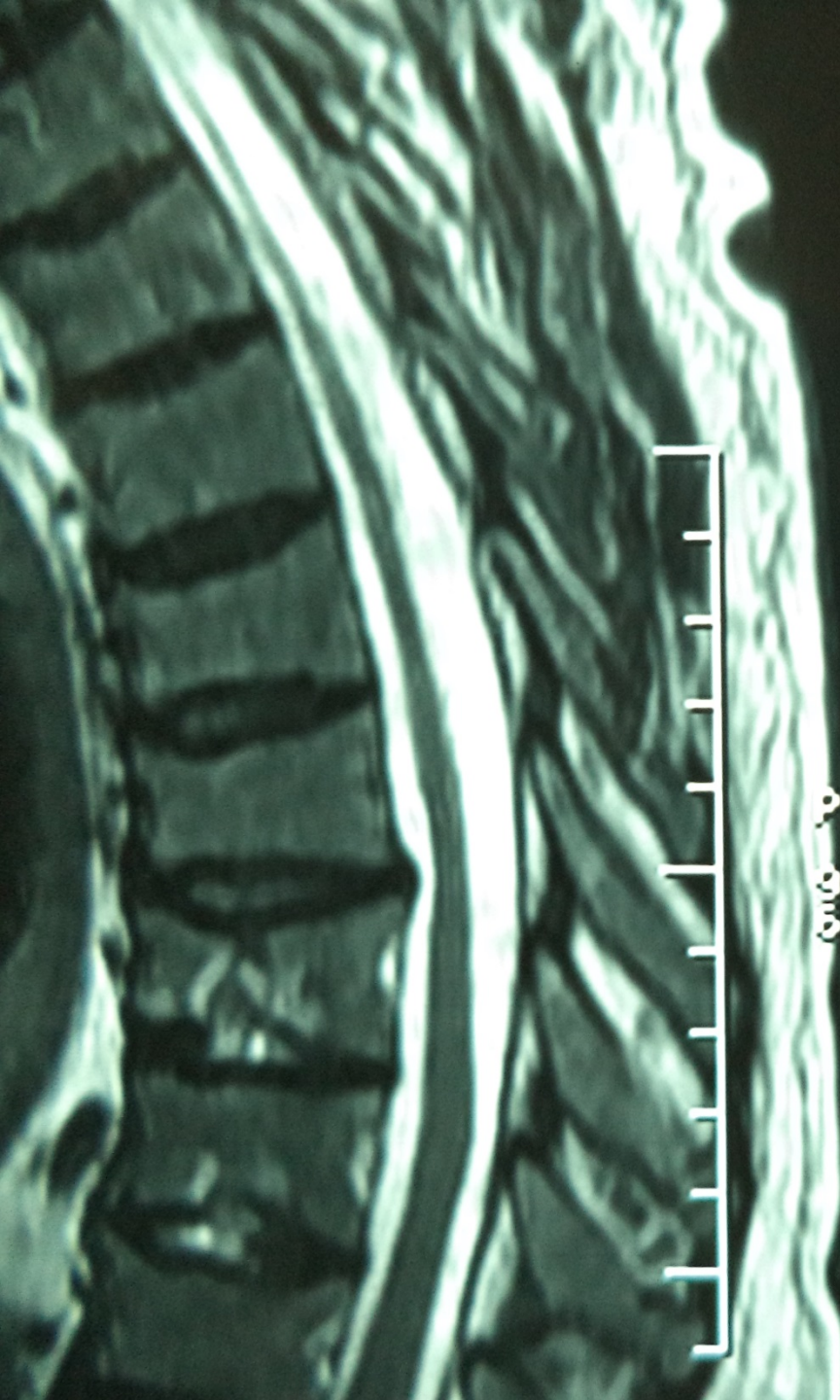
ET:21

A
7
4

FRFSE-XL/90
TR:3200
TE:110/Ef
EC:1/1 41.7kHz

3.0thk/1.0sp





A 4 2

ET:21

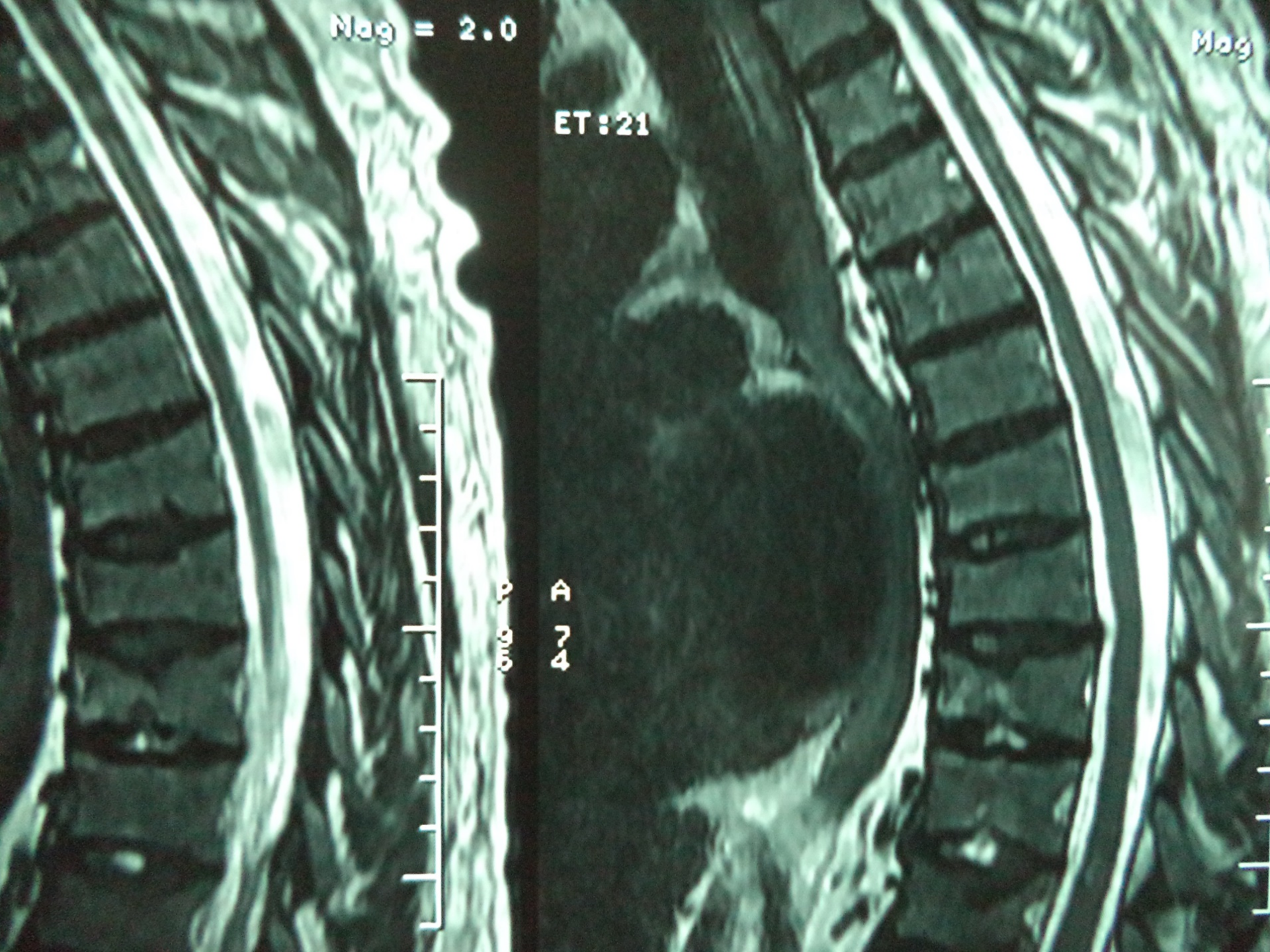
Mag = 2.0

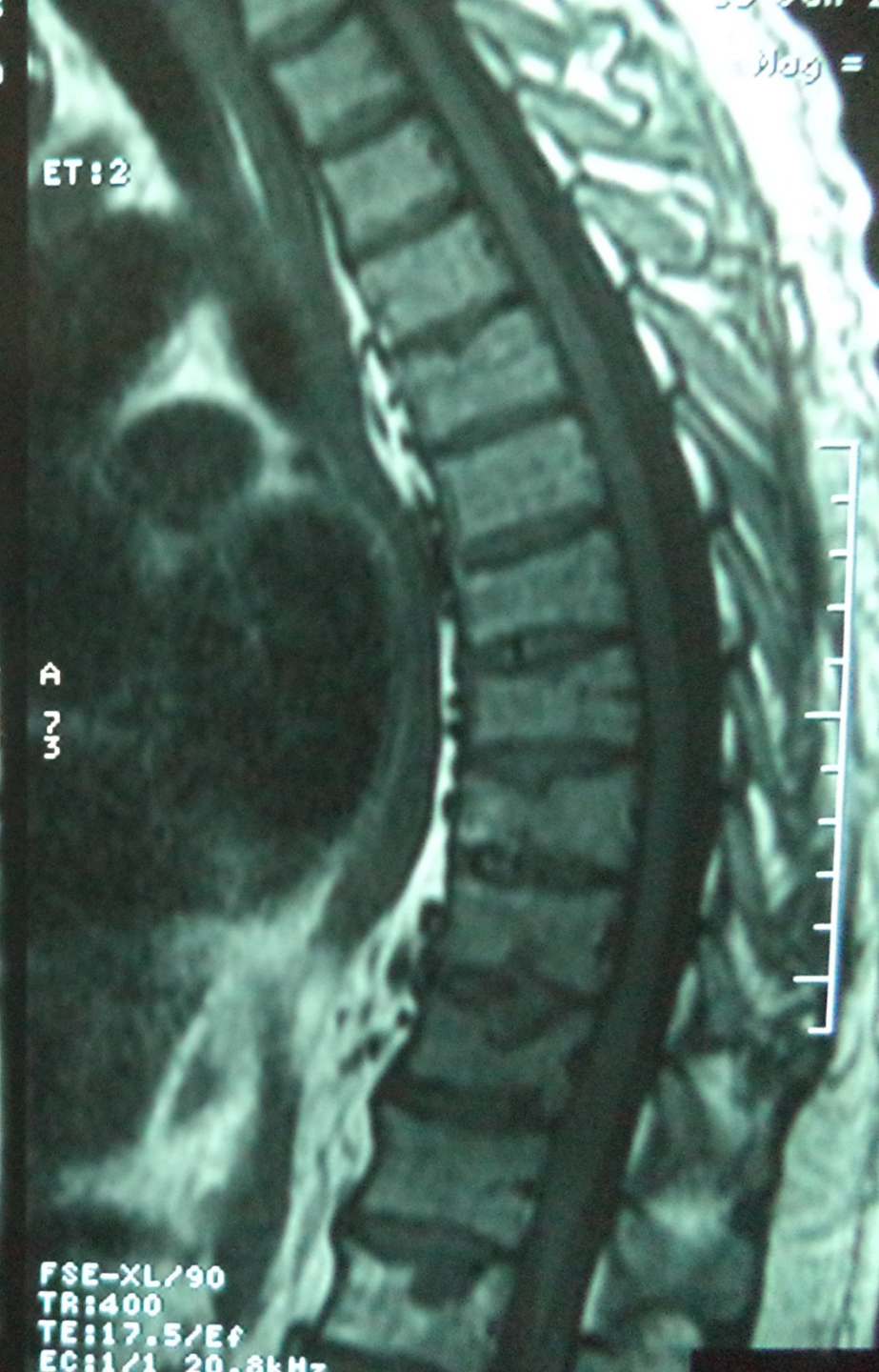
Mag

ET:21

3.00

A
2
4







- The risk of bleeding associated with LMWH in patients with renal failure
Lai S, Barbano B, Cianci R, Gigante A, Di Donato D, Asllanaj B, Dimko M, Mariotti A, Morabito S, Pugliese F.G Ital Nefrol. 2010 Nov-Dec;27(6):649-54. Italian.
- “The spontaneous spinal epidural hematoma. A study of the etiology, R. J. M. Groen and H. Ponssen, ”Journal of the Neurological Sciences, vol. 98, no. 2-3, pp. 121–138, 1990.
- Spontaneous spinal epidural hematoma in pregnancy associated with using low molecular weight heparin.
Forsnes E, Occino A, Acosta R. Obstet Gynecol 2009 Feb;113(2 Pt 2):532-3.
- Acute spontaneous cervical epidural hematoma with neurological deficit after low-molecular-weight heparin therapy: role of conservative management.
Subbiah M, Avadhani A, Shetty APSubbiah M, Rajasekaran S. Clin Neurol Neurosurg 2010 May;112(4):341-3.
- Spinal intradural haemorrhage in a patient with Wegener's Granulomatosis.
Guilfoyle MR1, Khan S, Helmy A, Jalloh I, Trivedi S, Trivedi R, Kirkpatrick PJ. Acta Med Croatica. 2011;65(4):337-47.
- **[Disorders of hemostasis in chronic renal failure and renal transplantation].**
Goluz E1, Topalović MG, Hudolin T, Konosić S, Kocman IB, Perić M. Nephrol Dial Transplant. 2014 Jan;29(1):29-40.
- **Haemostasis in chronic kidney disease.**
Lutz J1, Menke J, Sollinger D, Schinzel H, Thürmel K. Nutrients. Nov 2013; 5(11): 4390–4398
- **Vitamin K Status in Chronic Kidney Disease**
Kristin M. McCabe,1 Michael A. Adams,1 and Rachel M. Holden2,*
- **Platelet dysfunction and end-stage renal disease.**
Kaw D1, Malhotra D, Semin Dial. 2006 Jul-Aug;19(4):317-22.

Ευχαριστώ