



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»  
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 19 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2018  
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11<sup>05</sup>) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30**

**ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

*Συντονιστής Διευθυντής: Γ. Μάντζαρης*

*Πρόεδρος: Π. Αυγερινός, τ. Διευθυντής του Γ' Παθολογικού Τμήματος*

**ΘΕΜΑ: «Εμμένουσες διάρροιες σε ασθενή με κοιλιοκάκη  
υπό δίαιτα χωρίς γλουτένη»**

**Παρουσίαση περιστατικού:**

*Γκέρος Φίλιππος, Ειδικευόμενος Ιατρός, Γαστρεντερολογικό Τμήμα*

**Διαφορική Διάγνωση:**

*Κατσίδα Σοφία, Ειδικευόμενη Ιατρός, Γ' Παθολογικό Τμήμα*

**Σχολιασμός:**

*Χρηστίδου Αγγελική, Επιμελήτρια Α', Γαστρεντερολογικό Τμήμα*

Ασθενής, γυναίκα 74 ετών, προσήλθε αιτιώμενη 10 έως 20 διαρροϊκές κενώσεις το 24ωρο, μεγάλου όγκου, χωρίς προσμίξεις και συνοδό κακουχία και απώλεια βάρους (~10kg) από 4μήνου. Προ τριμήνου, η ασθενής είχε υποβληθεί σε εργαστηριακό έλεγχο, γαστροσκόπηση και κολοσκόπηση για την ίδια συμπτωματολογία και είχε τεθεί η διάγνωση της κοιλιοκάκης. Τον πρώτο μήνα εφαρμογής δίαιτας ελεύθερης γλουτένης, σημείωσε μικρή βελτίωση συμπτωμάτων, με μείωση του αριθμού των κενώσεων και διατήρηση σωματικού βάρους, κατόπιν όμως εμφάνισε υποτροπή.

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ**

Οστεοαρθρίτιδα - Ολική αρθροπλαστική γονάτων άμφω 2007, σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα αριστερά (χειρουργείο 1990), σκωληκοειδεκτομή, καισαρική τομή, αρτηριακή υπέρταση, υπερλιπιδαιμία, θυρεοειδοπάθεια.

**ΑΓΩΓΗ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ**

- Ozergran 40 mg (παντοπραζόλη)
- Orizal 40/5 mg (ολμεσαρτάνη + αμλοδιπίνη)
- Carverpen 12.5 mg (καρβεδιλόλη).

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

Ελεύθερο για ΙΦΝΕ, κοιλιοκάκη, κακοήθειες, συστηματικά ή/και αυτοάνοσα νοσήματα.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ**

Ζωτικά σημεία: ΑΠ 120/75 mmHg, HR: 64/min.

Ασθενής αρτιμελής και απύρετη, δεν εμφανίζει ιδιαίτερα ευρήματα από την κατά συστήματα εξέταση πλην μειωμένης σπαργής δέρματος και εξέρυθρης γλώσσας ενώ η δακτυλική εξέταση του ορθού αποκαλύπτει κενή λύκηθο, χωρίς παθολογικά σημεία.

Βιομετρικά στοιχεία: Σωματικό βάρος: 69 Kgr, ύψος: 162 cm, BMI: 26.3.

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ - ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Προ της εισαγωγής							
WBC	7.400	Ουρία		Φερριτίνη	102	T3	134
Hct	42%	Κρεατινίνη		Φυλλικό Οξύ		T4	11
MCV	86	K		APCA		TSH	0.71
PLT	184.000	Na		EmA IgA	Αρνητικά (υπό δίαιτα)		
CRP	3.7	Ca		Ηλεκτροφόρηση λευκωμάτων	Φυσιολογική		
AST	60	P		IgA	194		
ALT	80	B12	713	IgM	43		
				IgG	964		
Μετά την εισαγωγή							
Ουρία	76	AST	100	ANA	1/640	Αλβουμίνη	3.4
Κρεατινίνη	1.4	ALT	90	HIV	Αρνητικό	Τοξίνη A+B Cl.diff.	Αρνητικά
Na	150	γGT	64	Quantiferon	Αρνητικό	K	3.3

### ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Η ασθενής επανήλθε με επιδεινωμένη κλινική εικόνα, εμμένουσα κακουχία και διαρροϊκές κενώσεις και παθολογικές εργαστηριακές εξετάσεις, οπότε και της προτάθηκε εισαγωγή. Υποβλήθηκε εκ νέου σε ενδοσκοπικό έλεγχο.

- **U/S άνω κοιλίας:** Οριακά αυξημένο μέγεθος ήπατος, με ήπια λιπώδη διήθηση.
- **Αξονική τομογραφία κοιλίας:** Ασαφών ορίων αλλοίωση διαμέτρου 1 εκατοστού στον αριστερό λοβό του ήπατος με χαρακτηριστικά συμβατά με εστιακή λιπώδη διήθηση, λοιπά όργανα χωρίς παθολογικά ευρήματα.
- **Γαστροσκόπηση:** **Οισοφάγος:** Άνευ ευρημάτων, **Στόμαχος:** Κενός περιεχομένου, **Θόλος:** Άνευ ευρημάτων, **Σώμα:** Ερυθηματώδης εμφάνιση βλεννογόνου, **Άντρο:** Ερυθηματώδης εμφάνιση βλεννογόνου, **12δάκτυλος:** Βολβός και δεύτερη μοίρα χωρίς παθολογικά ευρήματα, **Βιοψίες:** 2η μοίρα, άντρο-σώμα στομάχου.
- **Κολοσκόπηση:** Είσοδος οργάνου μέχρι το κατιόν κόλον, όπου εμφανίζεται οξεία καμπή, πιθανότατα από συμφύσεις, που δεν επιτρέπει την ασφαλή προώθηση του ενδοσκοπίου. Ορθό και σιγμοειδές χωρίς παθολογικά ευρήματα. Αιμορροϊδοπάθεια.
- **Ιστολογική εξέταση:**
  - **2<sup>η</sup> μοίρα:** Τα ιστοτεμάχια αντιστοιχούν σε βλεννογόνο δωδ/λου, με ικανού βαθμού αλλοιώσεις χρόνιας ενεργού δωδεκαδακτυλίτιδος με εστιακή αποκόλληση του επιφανειακού επιθηλίου και πλήρη επιπέδωση των λαχνών κατά θέσεις. Με τη χρώση CD3 ανευρέθησαν ~100 T-λεμφοκύτταρα/100 επιθηλιακά κύτταρα. Συνυπάρχει κρυπτική υπερπλασία. Τα ανωτέρω ευρήματα είναι συμβατά με κοιλιοκάκη (τροποποιημένη κλίμακα κατά Marsh 3b).
  - **Άντρο-Σώμα:** Τα ιστοτεμάχια αντιστοιχούν σε πυλωρικά μεταπλασμένο βλεννογόνο σώματος στομάχου, με ήπιες έως μέτριες αλλοιώσεις χρόνιας γαστρίτιδος, εστιακά ικανού βαθμού δραστηριότητα και ικανή ατροφία. Σημειώνονται μικροσκοπικές εστίες εντερικής μεταπλασίας ωρίμου τύπου. Με τη χρώση *χρωμογρανίνης* αναγνωρίζεται γραμμοειδής υπερπλασία των ECL κυττάρων. Τα ανωτέρω ευρήματα είναι συνηγορητικά **αυτοάνοσης γαστρίτιδος**, δεδομένης της θέσης λήψης της βιοψίας. Στοιχεία κακοήθειας δεν παρατηρήθηκαν.

**Η ανασκόπηση του ιστορικού και ένας θεραπευτικός χειρισμός έδωσαν τη διάγνωση.**

*Σημείωση: Η συμμετοχή στο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. είναι δωρεάν και χορηγούνται βεβαιώσεις παρακολούθησης. Θα προσφερθεί στους συμμετέχοντες καφές, ελαφρύ γεύμα και αναψυκτικά.*