

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ  
**Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ**



# Γυναίκα 52 ετών με υποτροπιάζον κοιλιακό άλγος, εμπύρετο, και απώλεια βάρους

Ελένη Διαμαντοπούλου

Δ' Παθολογική Κλινική

Διευθυντής: Γ. Μαρακομιχελάκης

# ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

- Γυναίκα 52 ετών.
- Κοιλιακό άλγος κολικοειδούς χαρακτήρα, κυρίως στο υπογάστρο, από τριμήνου
- Συνοδά συμπτώματα:
  - Διαλείποντα πυρετικά κύματα έως 38,2\* C
  - Ναυτία
  - Απώλεια βάρους (15 kg)
- Αναιμία

**Νοσηλεία σε Παθολογική Κλινική (31/3/18-13/4/18) για αντιμετώπιση και διερεύνηση κοιλιακού άλγους.**

**CT κοιλίας 3/4/2018:** εκτεταμένη ρύπανση της πυέλου με συλλογές στο ευθυμητρικό κόλπωμα και πέριξ της μήτρας ιδίως στην ανατομική περιοχή του αριστερού εξαρτήματος όπου αναγνωρίζεται ανομοιογενής εμπλουτισμός. Συμμετοχή του επιπλοικού και μεσοσιγμοειδικού λίπους. Εκκολπώματα σιγμοειδούς.

**MRI κοιλίας 11/4/2018:** ικανή ποσότητα συλλογής στην ελάσσονα πύελο, παρουσία μικρής ομφαλοκήλης με περιεχόμενο λίπος, εκκολπώματα σιγμοειδούς, παθολογική ενίσχυση στο μεσεντέριο στην κάτω κοιλία με οιδηματώδη απεικόνιση

Εκκολπωματίτιδα? Φλεγμονώδης νόσος πυέλου?



Αντιμετωπίσθηκε με:

1. Αμπικιλίνη/σουλμπακτάμη
2. Πιπερακιλλίνη/ταζομπακτάμη, μετρονιδαζόλη και δοξυκυκλίνη
3. ρος λεβοφλοξασίνη, μετρονιδαζόλη, δοξυκυκλίνη κατ'οίκον εως 17/4/18.

Συνεστήθησαν κολοσκόπηση και γυναικολογικός έλεγχος

Έγιναν

**Διακολπικό U/S 23/4/2018 και 10/5/2018:** κυστικός σχηματισμός σε επαφή με την αριστερή ωοθήκη διαστάσεων 32x30 χιλ με ανώμαλο περίγραμμα.

**Test PAP** αρνητικό

**Νοσηλεία σε χειρουργική κλινική (14/5-23/5/2018) για υποτροπή του κοιλιακού άλγους.**

**CT κοιλίας 23/5/2018:** εικόνα ατελούς έκπτυξης και πάχυνσης τοιχώματος, με υποβλεννογόνιο οίδημα έλικας νήστιδας στο αριστερό άνω τεταρτημόριο κοιλίας, θολερότητα-ρύπανση πέριξ λίπους με μικρές συλλογές, μεταξύ της πάσχουσας έλικας και παρακείμενου εγκάρσιου και έως το επίπεδο ανιόντος, συνυπάρχει συλλογή στην πύελο

Αντιμετωπίσθηκε με:

σιπροφλοξασίνη και μετρονιδαζόλη εως 23/5/2018

## ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- Σακχαρώδης διαβήτης II υπό αγωγή με μετφορμίνη
- Βρογχικό άσθμα υπό αγωγή με εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή+βρογχοδιασταλτικά σε παροξύνσεις
- Αναιμία από 3μήνου που αποδόθηκε σε έλλειψη σιδήρου και βιταμίνης B12

## ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΗΣΤΙΚΟ

- Ενδομητρίωση (σε ηλικία 33 ετών)
- Αφαίρεση πολύποδα ενδομητρίου (2014)
- Σκωληκοειδεκτομή
- Κάπνισμα (-), Αλκοόλ (-), Αλλεργίες (-)

# ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Όψη, θρέψη καλή.

Κοιλία με εντερικούς ήχους αυξημένους, μαλακή, ευαισθησία στην εν τω βάθει ψηλάφηση του δεξιού και αριστερού λαγόνιου βόθρου. Απουσία σημείων περιτοναϊκού ερεθισμού. Υποχόνδρια σπλάγχνα αψηλάφητα.

Λοιπή κλινική εξέταση χωρίς αξιόλογα παθολογικά ευρήματα.

ΑΠ:110/80mmHg, Σφ:85/λεπτό, Sat O<sub>2</sub>:97% (FiO<sub>2</sub>:21%), Θ:36.8°C

ΗΚΓ: φλεβοκομβικός ρυθμός με συχνότητα 80bpm

# ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

1. **Κοιλιακό άλγος**, χρήζει χορήγησης οπιοειδών
2. **Πυρετός** έως 38°C
3. **Εργαστηριακός έλεγχος:**  
CRP, ΤΚΕ, CA125, ινωδογόνο, υπαλβουμιναιμία

αναιμία ορθόχρωμη-ορθοκυτταρική, ένδεια αιματινικών,  
θρομβοκυττάρωση

ΑΙΜΚ, ΟΥΡΚ, ΚΛ κοπράνων: αρνητικές

Ciproxin + flagyl → Meronem



#### 4. Απεικονιστικός έλεγχος

**A/A κοιλίας:** Χωρίς εικόνα ειλεού

**U/S κοιλίας:**

- ίζημα στην χοληδόχο κύστη με φυσιολογικό πάχος τοιχώματος
- συλλογή υγρού μεταξύ των εντερικών ελίκων στην ελάσσονα πύελο

**Κολονοσκόπηση** (προς αποκλεισμό εκκολπωματίτιδας/ΙΦΝΕ) :Φυσιολογικός βλεννογόνος

**CT κοιλίας:**

- υποχώρηση της φλεγμονής του μεσεντέριου στο επίπεδο της νήστιδας
- **νέο εύρημα:** σημαντική θολερότητα με εξοιδήσεις του μεσεντέριου λίπους εκατέρωθεν του ανιόντος και του τυφλού καθώς και του τελικού ειλεού ως επί επιπέδου φλεγμονής.
- Αλλοιώσεις ανάλογης μορφολογίας στο μεσόκολο.
- Επανελέγχονται οι συλλογές με τάση εγκύστωσης στην ελάσσονα πύελο.

Τα ανωτέρω ευρήματα είναι **συμβατά με παθολογία του μεσεντερίου-επιπλόου** (δ/δ εμβολες σε μικροαγγειακούς κλάδους-έμφρακτα, φλεγμονή)

**Ψηφιακή αγγειογραφία** (προς αποκλεισμό μικροεμφράκτων): αρνητική

**Ελεγχος θρομβοφιλίας:** αρνητικός

**Ανοσολογικό προφίλ** (προς αποκλεισμό συστηματικού νοσήματος): χωρίς παθολογικά ευρήματα

**Γαστροσκόπηση** (προς αποκλεισμό κοιλιοκάκης/λεμφώματος): εικόνα διαφραγματοκήλης, φυσιολογικός βλεννογόνος

**PET-scan:** χωρίς παθολογικά ευρήματα

**Βελτίωση κλινικής, εργαστηριακής και απεικονιστικής εικόνας φλεγμονής.**

# ΔΕΥΤΕΡΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Μετά πενταμήνου υποτροπή συμπτωματολογίας

Όψη πάσχουσας, θρέψη κακή  
Ωχρότητα δέρματος και επιπεφυκώτων

Κοιλία με παρόντες τους εντερικούς ήχους, μαλακή, ευπίεστη, με ευαισθησία στην εντωβάθει ψηλάφηση του υπογαστρίου.

Λοιπή κλινική εξέταση χωρίς αξιόλογα παθολογικά ευρήματα.

Θ: 38°C, σφύξεις 110/λεπτό, ΑΠ 120/60 mmHg, SpO<sub>2</sub> 98%

# ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

ΙΦΝΕ?? —————> CT Εντερογραφία

Νήστιδα κφ.

Πάχυνση τελικού ειλεού-τυφλού.

Εγκυστωμένες συλλογές περιτοναίου- εικόνα ψευδοκάψας.

Εικόνα επιπλοικού κέικ, ιδία επί τα εκτός του τυφλού.

Παρουσία συμφύσεων.

Διόγκωση με λόβωση της παρυφής του αριστερού εξαρτήματος

Διογκωμένοι περιτυφλικοί, επιφρενικοί και μεσεντέριοι λεμφαδένες.

Ασκιτική συλλογή.

Μικρές υπεζωκοτικές συλλογές.

**σκληρυντική μεσεντερίτιδα?**

**v. Chrohn.?**

Νέα κολονοσκόπηση: Φυσιολογικός βλεννογόνος

Διακολπικό υπερηχογράφημα έσω γεννητικών οργάνων:

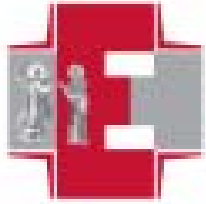
- πάχυνση του ενδομητρίου (εως 1εκ)
- μόρφωμα μεγίστης διαμέτρου 5εκ με πολυλοβωτή παρυφή  
όπισθεν και προς τα αριστερά της μητρας

Εξεργασία στην ωοθήκη?? περιτοναϊκή εντόπιση?? φλεγμονώδης βλάβη??

# ΣΥΝΟΨΙΖΟΝΤΑΣ

- Γυναίκα 52 ετών
- Έμπυρετο, κοιλιακό άλγος, απώλεια βάρους
- Αναιμία-Αύξηση δεικτών φλεγμονής
- Φλεγμονή μεσεντερίου – μόρφωμα όπισθεν και αριστερά της μήτρας

Προχωρήσαμε σε μια εξέταση που  
έθεσε τη διάγνωση...



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ  
**Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ**



# Γυναίκα 52 ετών με χρόνια κοιλιακό άλγος, εμπύρετο, αναιμία και απώλεια βάρους

Ελένη Διαμαντοπούλου  
Δ' Παθολογική Κλινική  
Διευθυντής: Γ. Μαρακομιχελάκης