

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

«Χιαστή πάρεση δεξιού άνω και αριστερού κάτω άκρου με προοδευτική εξέλιξη»

Αδαμαντία Χιώτη

Ειδικευόμενη Δ' Παθολογικής κλινικής ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

Διευθυντής: Μαρακομιχελάκης Γεώργιος

ΣΥΝΟΨΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

- ⊙ Ασθενής 71 ετών εισάγεται λόγω αδυναμίας αριστερού κάτω άκρου από έξι μηνών και δυσχρησία δεξιού άνω άκρου από μηνός.
- ⊙ Ατομικό αναμνηστικό: ΧΑΠ, ΧΛΛ(από 2015-χωρίς θεραπεία)
- ⊙ Φαρμακευτική αγωγή κατ'οίκον: inh βεκλομεθαζόνη/φορμετερόλη
- ⊙ Κοινωνικό αναμνηστικό: Χημικός σε βαφείο(συνταξιούχος)

ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- ⊙ ΑΠ:120/80mmHg ΣΦ:76/min SpO2: 96%
- ⊙ Νευρολογική εξέταση:
- ⊙ Δυσχρησία ΔΕ άνω άκρου
- ⊙ Μικρή έκπτωση μυικής ισχύος ΑΡ κάτω άκρου
- ⊙ Mingazzini(+) ΑΡ, Baree (+) ΑΡ
- ⊙ Ήπια αυξημένο επιγονάτιο αντανακλαστικό ΑΡ, μη εκλυόμενα αχίλλεια άμφω
- ⊙ Επιπολής υπαισθησία ΑΡ κάτω άκρου κυρίως στη γαστροκνημία και πέλμα
- ⊙ Ήπια υποπαλλαισθησία κάτω άκρων άμφω

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

- ◎ Αναιμία
- ◎ Ήπια λευκοκυττάρωση με λεμφοκυτταρικό τύπο



ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Προσκόμισε(5/2018):

- ◎ **MRI εγκεφάλου**(3 κ 4/2018): αλλοιώσεις υψηλής έντασης σήματος σε T2 και FLAIR ακολουθίες στον φλοιό, υποφλοιώδη λευκή ουσία αμφότερων εγκεφαλικών ημισφαιρίων.
- ◎ **MRI ΟΜΣΣ**(1,2 κ 4/2018): Εκφυλιστικές αλλοιώσεις, πολλαπλές δισκοκήλες με ήπια πιεστικά φαινόμενα, χωρίς μυελοπάθεια.
- ◎ **Ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος**(1/2018): ΗΝΓ: Σχετικά χαμηλότερο ύψος των ΜΠΔ από τους βραχείς εκτείνοντες τους δακτύλους AP κάτω άκρου και βραχύ καμπτήρα πρώτου δακτύλου αριστερά.

- ◎ **CT θώρακος(2016)**: Εκτεταμένες πυκνωτικές αλλοιώσεις σε αμφοτερόπλευρες πύλες πνεύμονα, διάχυτες μικροοζωδιακές αλλοιώσεις σε πνευμονικά πεδία άμφω, διάχυτοι διογκωμένοι λεμφαδένες. Εικόνα πιθανώς συμβατή με πνευμονική σαρκοείδωση.
- ◎ **CT κοιλίας(10/2016)**: Μικρή κυστικόμορφη αλλοίωση ήπατος, διόγκωση σπληνός, πολλαπλοί διογκωμένοι λεμφαδένες.

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- ◎ **Αγγειακά Αίτια**
- ◎ **Νεοπλάσματα-Πίεση νωτιαίου σωλήνα**
- ◎ **Λοιμώδη-Φλεγμονωδη**
- ◎ **Συστηματικά Νοσήματα**
- ◎ **Απομυελινωτικές Νόσοι**
- ◎ **Μεταβολικά αίτια**

ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΑΙΤΙΑ

- ◎ Αιμορραγίες
- ◎ Θρομβώσεις
- ◎ Εμβολικά
- ◎ Ισχαιμικά ΑΕΕ

MRI εγκεφάλου

ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ

- ◎ Πρωτοπαθή ΚΝΣ (αστροκύττωμα, γλοίωμα, επενδύωμα, αιμωγιοβλάστωμα, λέμφωμα),
- ◎ Μεταστάσεις ΚΝΣ-ΣΣ (Ca μαστού, πνεύμονα, προστάτου),
- ◎ Λέμφωμα large cell ως εκδήλωση ΧΛΛ (σύνδρομο **Richter** 3%)
- ◎ Οστεόφυτα, απόστημα, αιμάτωμα, πρόπτωση μεσοσπονδύλιου δίσκου, τραύμα
- ◎ MRI εγκεφάλου-ΣΣ
- ◎ CT θώρακος-κολίας

ΛΟΙΜΩΔΗ-ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ

- ⊙ **Ιογενής**
εγκεφαλίτιδα(HSV, VSV, HIV, CMV, enterovirus, arbovirus)
- ⊙ **Βακτηριακή εγκεφαλίτιδα**(Listeria, Bartonella, Mycoplasma, Rickettsia)
- ⊙ **Εγκεφαλίτιδα από σπειροχαίτη**(Syphilis, Lyme, Leptospirosis)
- ⊙ **Εγκεφαλίτιδα από παράσιτα** (Κρυπτόκοκκος, ιστοπλάσμωση)

ENY

ΑΤΥΠΕΣ ΦΛΕΓΜΟΝΕΣ

- ◉ Φυματίωση
- ◉ Creutzfeldt-Jacob disease
- ◉ Whipple disease

ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

- ◎ Αυτοάνοσα: ΣΕΛ, Σ. Guillain Barre
- ◎ **Αγγειίτιδες**
- ◎ **Σαρκοείδωση-Νευροσαρκοείδωση**
- ◎ Σύνδρομο PRES
- ◎ Χρόνια Λεμφογενής Λευχαιμία
- ◎ Νεοπλασματικά (Παρανεοπλασματική μηνιγγίτιδα)

ΑΠΟΜΥΕΛΙΝΩΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΙ

- ◉ Πολλαπλή Σκλήρυνση
- ◉ Acute Disseminated encephalomyelitis(ADEMS)
- ◉ **Progressive multifocal leukoencephalopathy(PML)**

ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ

- ◎ Φάρμακα (αλκοόλ, κακόηθες νευροληπτικό σύνδρομο).
- ◎ Ηλεκτρολυτικές διαταραχές
- ◎ Ελλειψη Β12
- ◎ Μιτοχονδριακές Μυοπάθειες (MELAS)

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- ◎ **Αγγειίτιδες-ΣΕΛ**
- ◎ **Σαρκοείδωση-Νευροσαρκοείδωση**
- ◎ **Progressive multifocal leukoencephalopathy(PML)**

ΤΕΛΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

◎ ΒΙΟΨΙΑ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ