

Κλινική πορεία στο Τμήμα

- Σταδιακή επιδείνωση
- Διάρροιες μέχρι 20/ημέρα, υδαρείς και πολτώδεις και χωρίς αίμα
- Κοιλιακό άλγος
- Δερματικό εξάνθημα
- Περιφερικά οιδήματα
- Περικαρδιακό υγρό
- Εμφάνιση πυρετού - Ουρολοίμωξη από πρωτέα

Ερωτήματα & Διλήμματα

- Τι νόσος είναι;
 - ΙΦΝΕ;
 - Συννοσηρότητες ή άλλη νόσος; (π.χ. κοιλιοκάκη, καρκινοειδές; Άλλο αίτιο;)
- Αν είναι ΙΦΝΕ,
 - Είναι νόσος του Crohn ή ελκώδης κολίτιδα με παλίνδρομη ειλεΐτιδα, όπως λένε οι βιοψίες του άλλου Νοσοκομείου;
 - Σημαντικό αν πρόκειται να υποβληθεί σε κολεκτομή
- Για τη νοσολογική εικόνα είναι υπεύθυνη η ΙΦΝΕ ή κάτι άλλο;
 - Λοίμωξη;
 - ΑΕ της θεραπείας;
 - Άλλη αιτία; Πχ βακτηριακή υπερανάπτυξη; Διάρροια από χολικά άλατα; Κινητικές διαταραχές; Άλλο;
- Αν είναι ΙΦΝΕ, γιατί δεν ανταποκρίθηκε ο ασθενής;
- Τι θεραπευτικές στρατηγικές πρέπει να ακολουθήσουμε;.

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- Ελκώδης κολίτιδα
 - Βλεννο-πυο-αιμορραγικές κενώσεις
 - Προσβολή του παχέος εντέρου σε άλλοτε άλλη έκταση/παλίνδρομη ειλεΐτιδα
 - Συνεχής προσβολή
 - Ερύθημα, οίδημα, εξελκώσεις, ευθρυπτότητα, αυτόματη αιμορραγία, κοκ
- Νόσος του Crohn
 - Προσβολή από το στόμα έως τον πρωκτό
 - Ασυνεχής και ασύμμετρη προσβολή: έλκη ποικιλόμορφα
 - Συνήθως διάρροια χωρίς αίμα
- **Ασυμβατότητα ενδοσκοπικού/απεικονιστικού και ιστολογικού ελέγχου**
 - Μη αιμορραγικές κενώσεις
 - Αφθώδη έλκη, επιφανειακά και βαθιά, ορθό με άφθες και εστιακή προσβολή
 - Α/α κοιλίας: ενδείξεις εντεροπαθείας και ασκίτης
 - Ιστολογικά από το άλλο Νοσοκομείο: ελκώδης κολίτιδα
 - **Συνηγορητικά νόσου του Crohn**

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- ΑΕ της θεραπείας;
- Άλλη συνυπάρχουσα νόσος;
 - Αποκλεισμός κοιλιοκάκης;
 - Αποκλεισμός εντεροπάθειας με απώλεια λευκώματος;
 - Αποκλεισμός αυτοανόσου νοσήματος (Behcet, ηωσινοφιλική νόσος, lamblia, αγγειίτιδα, κα
 - Καρκινοειδές;
 - Λέμφωμα;
 - Αμυλοείδωση;
 - Άλλη;

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- Αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος
- Αναζήτηση παθογόνων
- Γαστροσκόπηση με λήψη βιοψιών και γαστρικού υγρού για β-Koch
- Ειλεοκολοσκόπηση με βιοψίες τελικού ειλεού και παχέος εντέρου
- MRE
- Άλλες εξειδικευμένες εξετάσεις
- Παράλληλες θεραπευτικές παρεμβάσεις

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- **MRE**
 - Ήπια ασύμμετρη πάχυνση του τελικού ειλεού (10εκ) με σκιαγραφική ενίσχυση και διαστρωμάτωση, χωρίς άλλες εστίες προσβολής στο λ.ε.
 - Χωρίς εικόνα αποστήματος ή συριγγίων
 - Ήπαρ, σπλην, χ. κύστη, χοληφόρα, πάγκρεας, νεφροί, επινεφρίδια: ΚΦ
- **Ευρήματα που συνηγορούν Crohn's disease**
- **Αποφασίζεται νέος λεπτομερής ενδοσκοπικός έλεγχος με πολλαπλές βιοψίες**
- **Γαστροσκόπηση**
 - Οισοφαγίτιδα, γαστρίτιδα ερυθματώδης, ήπια επιπέδωση των πτυχών kirkring στο 12 δάκτυλο.
- **Ειλεοκολοσκόπηση**
 - Τελικός ειλεός με διάχυτη φλεγμονή, βαθιά έλκη, εξίδρωμα.
 - Παχύ έντερο – δεξιό: οίδημα, άφθες, βαρύτερη φλεγμονή από το αρ. παχύ
 - Ορθό: άφθες, οίδημα και ερύθημα

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- **Ιστολογικά**

- Εικόνα συμβατή με ΙΦΝΕ του τύπου της Crohn με έντονη φλεγμονή στον τελικό ειλεό και λιγότερη στο αρ παχύ έντερο.
- Απουσία αμυλοειδούς,
- Απουσία CMV επιλοίμωξης,
- Απουσία άλλων παθογόνων, κοκ

- **Ευρήματα που συνηγορούν Crohn's disease**

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- **Ιογενής ή λοιμώδης ΑΕ Θεραπείας ή της νόσου;**
 - Ιολογικός έλεγχος
 - HBV, HCV, HIV, EBV-IgG, CMV-IgG, PCR-CMV
 - PCR εντεροπαθογόνων
 - Γαστρικό υγρό για β-Koch
 - Βιοψίες ανωτέρου και κατωτέρου πεπτικού
 - Λάμβλια, CMV, PCR για μυκοβακτηρίδια, Ziehl-Neelsen.
 - Κ/ες για άτυπα μυκοβακτηρίδια
 - Μυελόγραμμα ΚΦ. Κ/γεια μυελού για β-Koch
 - Αιμοκαλλιέργειες για κοινά παθογόνα και μύκητες
 - Καλλιέργειες κοπράνων
 - Cl Difficile toxins A & B
- Όλα αρνητικά
- Αρνητικό
- Αρνητικό.
- Όλα αρνητικά
- Αρνητικά
- (-)
- (-)
- (-)

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

LE ή DILE?

- Δερματικό εξάνθημα – περικαρδιακό υγρό

Νεφρωσικό σύνδρομο,

ασκίτης, υπολευκωματιναιμία

- Ολικά λευκώματα ούρων
- Αυτοαντισώματα
- ANA, AMA, SMA, anti-dsDNA, EmA, tTG, pANCA, cANCA

0.2gr/24h

Όλα αρνητικά

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- Καρκινοειδές;
 - Γαστρίνη ορού, 5-HIAA σε συλλογή ούρων 24ώρου, χρωμογρανίνη ΚΦ
- Ουροκαλλιέργεια Πρωτέας αγωγή
- Βακτηριακή υπερανάπτυξη λεπτού εντέρου;
 - Ώσεις αντιβιοτικών χωρίς αποτέλεσμα
- Διάρροια από χολικά άλατα;
 - Questran χωρίς αποτέλεσμα
- Δίαιτα χωρίς γλουτένη
 - για μείωση αντιγονικού φορτίου ύφεση δυσφορίας

Διαγνωστικές σκέψεις & Θεραπευτικές παρεμβάσεις

- Παρεντερική σίτιση
- Από το στόμα: δίαιτα χωρίς φυτικό υπόλειμμα, υπερλευκωματούχος
- Modulen IBD και άλλα συμπληρώματα διατροφής
- Παροδικά Δίαιτα χωρίς γλουτένη και Questran
- Θεραπεία ΙΦΝΕ
 - 5-ASA από το στόμα,
 - τοπικά και ενδοφλέβια κορτιζόνη (solumedrol 60mg/d)
 - Μετρονιδαζόλη προφυλακτικά.
 - ΗΧΜΒ,
 - **Βιολογικοί παράγοντες**

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

- Ασθενής με χρόνια εντεροπάθεια
- Κυριαρχείται από κοιλιακό άλγος, διαρροϊκές μη αιματηρές κενώσεις,
- Απουσία ειδικών παθογόνων ή τοξινών στα κόπρανα,
- Απώλεια λευκώματος στο πεπτικό, υποθρεψία, σημαντική απώλεια ΣΒ,
- Χωρίς ανταπόκριση στα αντιβιοτικά, κορτικοειδή,
- Χωρίς ανταπόκριση στην αντι-ιντεγκρίνη vedolizumab
- Πτωχή ανταπόκριση σε 2/3 δόσεις θεραπείας εφόδου με αντι-TNFα (infliximab)