



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ - ΤΕΤΑΡΤΗ 20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2019
«ΔΩΜΑ» ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ (11^{ος}) - ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 13:30**

Α΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Διευθυντής: Ε. Κοκκινάκης, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος

Πρόεδρος: Θ. Αποστόλου, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος του Νεφρολογικού Τμήματος «Αντώνιος Μπίλλης»

**ΘΕΜΑ: «Ασθενής 21 ετών με άλγος
αριστερού ημιθωρακίου και δύσπνοια»**

Παρουσίαση περιστατικού: Γιαχάι Έντισον, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Α΄ Παθολογικό Τμήμα

Διαφορική διάγνωση: Γιαχάι Έντισον, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Α΄ Παθολογικό Τμήμα

Σχολιασμός: Εμμανουήλ Αγγελική, Ιατρός, Ειδικευόμενη, Κατσίκας Γεώργιος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Ρευματολογικό Τμήμα

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

Άλγος αριστερού ημιθωρακίου και δύσπνοια στην κόπωση.

ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΝΟΣΟΣ

Άρρεν ασθενής 21 ετών, προσέρχεται λόγω άλγους αριστερού ημιθωρακίου από 20ημέρου και αναφερόμενη δύσπνοια στην κόπωση. Προσκομίζει διαθωρακικό υπερηχογράφημα καρδιάς από ιδιώτη καρδιολόγο το οποίο αναδεικνύει σοβαρού βαθμού ανεπάρκεια αορτικής βαλβίδας. Από τον εργαστηριακό έλεγχο εισόδου διαπιστώθηκε αναιμία ορθόχρωμη ορθοκυτταρική, θρομβοπενία και επηρεασμένη νεφρική λειτουργία. Κατά την νοσηλεία πραγματοποιήθηκε διοισοφάγειο υπερηχογράφημα καρδιάς όπου παρατηρήθηκαν: Δίπτυχη αορτική βαλβίδα με σοβαρή ανεπάρκεια ενώ παρατηρείται «μάζα» συμβατή με εκβλαστήσεις καθώς και διάταση με έκκεντρη υπερτροφία αριστερής κοιλίας με μέτρια συστολική δυσλειτουργία.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

Εν τω βάθει φλεβοθρόμβωση υπό αγωγή με ριβαροξαμπάνη.
Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια (baseline Crea=1.9mg/dl).

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ζωτικά σημεία: BP=110/70mmHg, SatO₂=98%, σφύξεις 76/λεπτό, θερμοκρασία 36.7°C.

- Καρδιακοί τόνοι S1 S2 ρυθμικοί-ευκρινείς, συστολικό φύσημα στην εστία ακρόασης αορτικής βαλβίδας, ΗΚΓ: SR.
- Φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα ομότιμα άμφω.
- Κοιλία μαλακή-ευπίεστη-ανώδυνος, παρόντες εντερικοί ήχοι.
- Σε εγρήγορη, προσανατολισμένος, τετρακινητικός, ισοκορικός, ΦΚΑ +/-.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (εισαγωγής)

Γενική αίματος: WBC=9.75 (neu%=62.6, lymph%=27.7), Hct=38.8%, (MCV=80.5fl, MCH=29pg), Hb=14.0, Plts=70.000.

Αιμόσταση: INR=1.56, aPTT=55.6sec, fib=372mg/dl, d-dimers=0.45μg/ml.

Βιοχημικός έλεγχος: Glu=77mg/dl, Ur=45mg/dl, **Crea=1.9mg/dl**, Na=138mmol/l, K=3.9mmol/l, AST=49iu/L, ALT=38iu/L, ALP=67iu/L, γGT=26iu/L, LDH=418iu/L, **CRP=1947, CK-MB=30, Trop=123**, CRP=0.4.

Γενική ούρων: pH=6.5, EB=1012, λεύκωμα (++) , WBC=0-1/κοπ, RBC=0-1/κοπ.

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

CT θώρακος: Μικρά διηθήματα με κατεξοχήν περιφερική εντόπιση αναγνωρίζονται αμφοτερόπλευρα, ιδίως στον αριστερό κάτω λοβό που θα μπορούσαν λόγω του αναφερόμενου ιστορικού να αφορούν σε έμβολα.

CT κοιλίας: Χωρίς ιδιαίτερα παθολογικά ευρήματα.

Διοισοφάγιο υπερηχογράφημα καρδιάς: Δίπτυχη αορτική βαλβίδα με σοβαρή ανεπάρκεια ενώ παρατηρείται «μάζα» επιπρόσθετων ήχων συμβατή με εκβλαστήσεις καθώς και διάταση με έκκεντρη υπερτροφία αριστερής κοιλίας με μέτρια συστολική δυσλειτουργία, EF>45%.

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Ο ασθενής υπεβλήθη σε περαιτέρω έλεγχο.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Η παρακολούθηση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. είναι δωρεάν, με απαραίτητη τη δήλωση συμμετοχής, πριν την έναρξη της Επιστημονικής Εκδήλωσης.

Μετά τη λήξη του/των περιστατικού/κών, θα χορηγείται πιστοποιητικό παρακολούθησης, από τη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., μοριοδοτούμενο από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, με μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME-CPD credits). Προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού είναι η παρακολούθηση του συνολικού χρόνου της εκδήλωσης και της συμπλήρωσης του εντύπου αξιολόγησης.

Η Ε.Ε.Π.Ν.Ε. θα προσφέρει στους συμμετέχοντες καφέ, ελαφρύ γεύμα και αναψυκτικά.